

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564 (มกราคม 2564)



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

<https://qr.go.page.link/6rz6k>



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต



คำนำ

เอกสาร “แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564” ฉบับนี้ แสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างเป้าหมาย และตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2564 ตามแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561 - 2580) แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 - 2565) ของกรมสุขภาพจิต ในวาระแรกระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 - 2565) แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2563 – 2564 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 – 2565 และนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต) นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564 ตลอดจนโครงการขับเคลื่อน การดำเนินงานสุขภาพจิตที่มีการถ่ายทอดไปสู่เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมายในการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561- 2565 ตามแผนที่ยุทธศาสตร์ (Strategy Map) ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ไว้อย่างชัดเจน เชื่อมโยง และสอดคล้อง อันจะนำไปสู่การถ่ายทอดเป้าหมายการดำเนินงานไปยังบุคลากร ผู้ปฏิบัติงาน (Individual Scorecard) ในหน่วยงานต่างๆ อีกด้วย

กรมสุขภาพจิตหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้จะเป็นกรอบแนวทางสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ในการบริหารเป้าหมาย การดำเนินงานทั้งในระดับบุคคลและระดับหน่วยงาน ให้บรรลุสู่เป้าหมายหลักของแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 - 2565) ของกรมสุขภาพจิต ในวาระ แรกระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 - 2565) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลต่อไป


(นางพรรณทิมล วิปุลากร)
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข – จ
1. แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2561 – 2580)	1 - 13
2. แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 – 2565) ของกรมสุขภาพจิต ในวาระแรก ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565)	14 – 60
2.1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด/เป้าหมายในระดับต่างๆ	14 – 38
2.2 แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต (Strategy Map) ในแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565)	39
2.3 แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2564 – 2565 (Combat 4 th Wave of COVID-19 Plan : C4)	40 – 55
2.4 นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 – 2565 และนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)	56 – 58
2.5 นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564	59 – 60
3. ผังแสดงความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2561 - 2580) แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 – 2565) ของกรมสุขภาพจิต ในวาระแรก ระยะ 3 ปี (พ.ศ.2563 – 2565) แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2564 – 2565 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4) และโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปี 2564	61 – 62

สารบัญ

	หน้า
4. ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564	63 - 73
5. แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปี 2564	74 - 557
5.1 กองส่วนกลาง	74 - 176
5.1.1 สำนักงานเลขานุการกรม	74 - 80
5.1.2 กองบริหารทรัพยากรบุคคล	81 - 91
5.1.3 กองบริหารการคลัง	92 - 98
5.1.4 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	99 - 111
5.1.5 กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	112 - 125
5.1.6 กลุ่มตรวจสอบภายใน	126 - 130
5.1.7 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	131 - 139
5.1.8 สำนักงานโครงการ To Be Number One	140 - 149
5.1.9 สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	150 - 154
5.1.10 กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	155 - 162
5.1.11 สำนักวิชาการสุขภาพจิต	163 - 176
5.2 หน่วยบริการ (สถาบัน / โรงพยาบาล)	177 - 388
5.2.1 สถาบันราชานุกูล	177 - 196
5.2.2 สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	197 - 207

สารบัญ

	หน้า
5.2.3 โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	208 – 217
5.2.4 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	218 – 225
5.2.5 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้	226 – 234
5.2.6 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	235 – 247
5.2.7 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	248 – 257
5.2.8 สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	258 – 266
5.2.9 โรงพยาบาลศรีธัญญา	267 – 276
5.2.10 โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	277 – 286
5.2.11 โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	287 – 299
5.2.12 โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	300 – 309
5.2.13 โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	310 – 321
5.2.14 โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	322 – 333
5.2.15 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	334 – 344
5.2.16 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	345 – 351
5.2.17 โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	352 – 361
5.2.18 โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	362 – 370
5.2.19 โรงพยาบาลสวนปรุง	371 – 380
5.2.20 โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	381 – 388

สารบัญ

	หน้า
5.3 ศูนย์สุขภาพจิต	389 – 557
5.3.1 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	389 – 402
5.3.2 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	403 – 417
5.3.3 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	418 – 433
5.3.4 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	434 – 444
5.3.5 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	445 – 462
5.3.6 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	463 – 475
5.3.7 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	476 – 484
5.3.8 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	485 – 497
5.3.9 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	498 – 511
5.3.10 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	512 – 524
5.3.11 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	525 – 538
5.3.12 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	539 – 544
5.3.13 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	545 – 557

1. แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561 – 2580)

แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2561 – 2580)

วิสัยทัศน์ (Vision)

คนไทยมีปัญญา อารมณ์ดี และมีความสุข อยู่ในสังคมอย่างทรงคุณค่า

Thai people have wisdom, good emotional intelligence, happiness and valuable life in society.

พันธกิจ (Mission)

พัฒนาและขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีประสิทธิภาพ ลดปัจจัยเสี่ยง เพิ่มปัจจัยคุ้มครองด้านสุขภาพจิต ส่งเสริมให้ประชาชนมีความตระหนักและความเข้าใจ ต่อปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย ในการลดอคติต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิต

เป้าหมาย (Goals)

ระยะ	5 ปี (พ.ศ.2561-2565)	10 ปี (พ.ศ.2566-2570)	15 ปี (พ.ศ.2571-2575)	20 ปี (พ.ศ.2576-2580)
เด็กมีความฉลาดทางสติปัญญา (IQ)	≥ 100	≥ 101	≥ 103	≥ 105
เด็กมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	> ร้อยละ 80	> ร้อยละ 82	> ร้อยละ 84	> ร้อยละ 85
ครอบครัวมีความเข้มแข็งและความอบอุ่น	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95
ประเทศไทยมีคะแนนความสุข (World Happiness Index) เพิ่มขึ้นจากปี 2560	≥ 0.1	≥ 0.2	≥ 0.3	≥ 0.4
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน 6.0 ต่อประชากรแสนคน	ไม่เกิน 5.6 ต่อประชากรแสนคน	ไม่เกิน 5.3 ต่อประชากรแสนคน	ไม่เกิน 5.1 ต่อประชากรแสนคน
ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้วประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65

ยุทธศาสตร์ (Strategic)

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

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต

คนไทยได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ตั้งแต่ในครรภ์และต่อเนื่องไปตลอดช่วงชีวิต เน้นการสร้างเสริมพัฒนาการทางความคิด อารมณ์ และพฤติกรรม และทักษะทางสังคมในเด็ก ตลอดจนพัฒนาสถาบันครอบครัวให้มีศักยภาพในการเลี้ยงดูเพื่อให้เด็กมีสติปัญญา และมีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป อันจะนำไปสู่การที่คนไทยมีสุขภาพจิตดี มีความสุข โดยการพัฒนาวัฒนธรรมองค์ความรู้ งานวิจัยที่มีมาตรฐานและสามารถนำไปใช้ในการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่เหมาะสมกับบริบทของสังคมไทย ผ่านการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตคนไทยทุกกลุ่มวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย ตลอดจนเสริมสร้างให้คนไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) และมีทัศนคติที่ดีต่อผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ผลักดันให้สังคมยอมรับ/ให้โอกาสผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ได้เข้ามามีส่วนร่วมในวิถีชีวิต การทำงานและกิจกรรมต่างๆ ตามศักยภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต						
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ. 2561-2565	พ.ศ. 2566-2570	พ.ศ. 2571-2575	พ.ศ. 2576-2580	
1.1 คนไทยเข้าใจและใส่ใจสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว และชุมชน	1. ร้อยละของคนไทยที่มีความตระหนักและเข้าใจเรื่องสุขภาพจิต	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	1. สร้างความตระหนักและความรู้ความเข้าใจในเรื่องสุขภาพจิตและปัญหาสุขภาพจิตที่ทุกคนในสังคมมีส่วนร่วมรับผิดชอบ (Awareness) และเฝ้าระวัง (Surveillance) ในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย 2. ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพจิตแบบองค์รวม
	2. ร้อยละของคนไทยยอมรับและให้โอกาสต่อผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต						
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ. 2561-2565	พ.ศ. 2566-2570	พ.ศ. 2571-2575	พ.ศ. 2576-2580	
1.1 คนไทยเข้าใจและใส่ใจสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว และชุมชน (ต่อ)	3. ร้อยละของคนไทยได้รับการพัฒนาทักษะชีวิตตามช่วงวัย	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	3. ลดอคติ ลดการตีตรา และการเลือกปฏิบัติต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช (Stigma&Discrimination) 4. เสริมสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจ (Resilience) ให้กับคนไทยในการรับมือกับปัญหาสุขภาพจิตที่จะเกิดขึ้นในอนาคต 5. สร้างความเข้มแข็งของคนไทยในการปรับเปลี่ยนมุมมองการดูแลสุขภาพจิตเพื่อพัฒนาความรอบรู้ทางสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) 6. สร้างให้เกิดการเรียนรู้ด้านสุขภาพจิตโรคจิตเวชและสารเสพติด โดยบรรจุเป็นสาระการเรียนรู้ไว้ในหลักสูตรแกนกลางและหรือหลักสูตรสถานศึกษาในทุกระดับประเภทการศึกษา 7. เสริมสร้างสายสัมพันธ์ที่เข้มแข็งภายในครอบครัว (Attachment) 8. ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต						
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ. 2561-2565	พ.ศ. 2566-2570	พ.ศ. 2571-2575	พ.ศ. 2576-2580	
1.2 ภาครัฐเครือข่าย เสริมสร้างการมี ส่วนร่วมให้คน ไทย มี ปัญญา อารมณ์ดี และมี ความสุข	1. ร้อยละของเด็กที่มีคะแนน IQ ต่ำกว่า 100 ได้รับการพัฒนา	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100	1. ส่งเสริม IQ โดยเพิ่มการเข้าถึงบริการการส่งเสริมและ กระตุ้นพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี 2. ส่งเสริม EQ โดยพัฒนาโปรแกรม/เครื่องมือ เสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์ในทุกกลุ่มวัย 3. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต คนไทยทุกกลุ่มวัย 4. ส่งเสริมความสุขในคนไทย 5. พัฒนานวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิต (Promotion Program) และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (Prevention Program) ในยุคดิจิทัลที่ตอบสนองต่อปัญหาและ ความต้องการครอบคลุมทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน 6. สนับสนุนและผลักดันให้ภาคีเครือข่ายสุขภาพ ในตำบล ร่วมกันดูแลสุขภาพจิตคนไทยภายใต้มาตรฐาน การดำเนินงานสุขภาพจิต
	2. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มารับบริการใน คลินิกผู้สูงอายุ/คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	
	3. ร้อยละของคนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มี ความสุขเท่ากับหรือสูงกว่าค่าเฉลี่ย	ร้อยละ 85	ร้อยละ 87	ร้อยละ 89	ร้อยละ 90	

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กระทรวงสาธารณสุข / กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ / กระทรวงศึกษาธิการ / กระทรวงมหาดไทย

หน่วยงานสนับสนุน / หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม / กระทรวงวัฒนธรรม / กระทรวงยุติธรรม / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ / กรุงเทพมหานคร / กรมประชาสัมพันธ์ / สำนักงานตำรวจแห่งชาติ / โรงพยาบาลตุลาการเฉลิมพระเกียรติ สำนักงานศาลยุติธรรม / สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) / สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ / หน่วยงานที่มีการจัดการเรียนการศึกษาร้อยอื่น / องค์การเอกชน / สถานประกอบการภาคเอกชน / ภาคประชาสังคม / เครือข่ายนักสื่อสารชุมชน / สมาคมสมาพันธ์ผู้ดูแลไทย / สมาคมเพื่อผู้บกพร่องทางจิตแห่งประเทศไทย / สมาคมสายใยครอบครัว / สมาคมเสริมสร้างชีวิต / องค์การสื่อสารมวลชน / มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว / มูลนิธิสถาบันพัฒนานิติจิตเวชเด็ก เยาวชน และครอบครัว / มูลนิธิแม่คุณภาพ / องค์การที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวชและผู้ดูแล / องค์การผู้ประกอบการวิชาชีพและสหวิชาชีพ และองค์กรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

พัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ และสร้างสรรค์ ตลอดจนบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับระบบสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญาสุขภาพจิตและจิตเวชสามารถเข้าถึงบริการตั้งแต่เริ่มป่วย จนหายทุเลา สามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข ภายใต้การดูแลและสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้ป่วยจิตเวช ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมทุกระดับครอบครัว ชุมชนและสถาบันในสังคมทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช						
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ. 2561-2565	พ.ศ. 2566-2570	พ.ศ. 2571-2575	พ.ศ. 2576-2580	
2.1 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญาสุขภาพจิตและจิตเวชเข้าถึงบริการมาตรฐานตั้งแต่เริ่มป่วย	1. อัตราการเข้าถึงบริการของโรคที่สำคัญทางจิตเวช					1. จัดระบบบริการสุขภาพจิตระดับปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ (Primary Care Cluster 4.0) 2. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและโรคที่สำคัญทางจิตเวชที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ. 2561-2565	พ.ศ. 2566-2570	พ.ศ. 2571-2575	พ.ศ. 2576-2580	
2.1 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเข้าถึงบริการมาตรฐานตั้งแต่เริ่มป่วย (ต่อ)	- โรคออทิสติก (Autistic)	ร้อยละ 15	ร้อยละ 27	ร้อยละ 39	ร้อยละ 50	3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งด้านบุคลากร สถานที่ การบำบัดรักษา และยาจิตเวชที่สำคัญและจำเป็นในสถานบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ และได้รับการประกันคุณภาพ
	- โรคสมาธิสั้น (ADHD)	ร้อยละ 15	ร้อยละ 27	ร้อยละ 39	ร้อยละ 50	
	- โรคซึมเศร้า (Depressive disorder)	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	
	- โรคจิตเภท (Schizophrenia)	ร้อยละ 74	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	
	2. ช่วงเวลาของอาการโรคจิตเภทที่ไม่ได้รับการรักษา (Duration of Untreated Psychosis : DUP) ลดลงจากปีเริ่มต้นแผน	ร้อยละ 2	ร้อยละ 3	ร้อยละ 4	ร้อยละ 5	4. ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างบูรณาการและเน้นการมีส่วนร่วมในระดับชุมชน (Empowerment)
	3. ร้อยละของศูนย์แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) ในชุมชนมีระบบในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	5. เพิ่มการเข้าถึงบริการที่เหมาะสมการดูแลต่อเนื่องเพิ่มขึ้น (โรคจิตเภท/โรคซึมเศร้า/ผู้ติดยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต/ออทิสติก/โรคสมาธิสั้น)
	4. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ 96	ร้อยละ 97	ร้อยละ 98	ร้อยละ 99	6. เพิ่มการเข้าถึงบริการที่เหมาะสม และดูแลต่อเนื่องและลดอัตราการกลับป่วยซ้ำ (โรคจิตเภท/โรคซึมเศร้า/ผู้ติดยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต) 7. พัฒนามาตรฐานสถานบริการสุขภาพจิตในชุมชน เช่น บ้านกึ่งวิถี โรงพยาบาลกลางวัน เป็นต้น

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ. 2561-2565	พ.ศ. 2566-2570	พ.ศ. 2571-2575	พ.ศ. 2576-2580	
2.1 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเข้าถึงบริการมาตรฐานตั้งแต่เริ่มป่วย (ต่อ)						8. สนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่มีการเฝ้าระวัง ติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวช ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) อย่างต่อเนื่องและเชื่อมโยงกับเขตสุขภาพในชุมชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
2.2 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการบริการตามมาตรฐานจนหายทุเลาสามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข	1. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือนหลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา	ร้อยละ 94	ร้อยละ 95	ร้อยละ 96	ร้อยละ 97	1. เสริมสร้างความเข้มแข็งและความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในการจัดบริการสุขภาพจิตในชุมชน
	2. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในมีอาการทางจิตหายทุเลา	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	2. พัฒนาคุณภาพระบบบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช
	3. ร้อยละของผู้ป่วยโรคที่สำคัญทางจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาแล้วมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	3. ผลักดันและสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และคนพิการที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช 4. พัฒนาศักยภาพและสนับสนุนเพื่อนผู้เชี่ยวชาญ (Peer specialist) ให้สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชในระบบเพื่อนสนับสนุนเพื่อน (Peer support system)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช						
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ. 2561-2565	พ.ศ. 2566-2570	พ.ศ. 2571-2575	พ.ศ. 2576-2580	
2.2 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับบริการตามมาตรฐานจนหายทุเลาสามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข (ต่อ)						5. พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนที่มีประสิทธิภาพในการดำเนินงานและการประกอบอาชีพของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช และคนพิการที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช 6. เสริมพลังผู้ดูแลและผู้ป่วยจิตเวชเพื่อมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายระดับชาติ (Policy Advocacy) 7. จัดสวัสดิการให้แก่ผู้ป่วยจิตเวชในระยะฟื้นฟูสมรรถภาพให้สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณค่า และมีศักดิ์ศรี 8. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ ได้แก่ MCATT / OSCC / SMI-V

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กระทรวงสาธารณสุข / กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ / กระทรวงแรงงาน / กระทรวงมหาดไทย

หน่วยงานสนับสนุน / หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กระทรวงยุติธรรม / กระทรวงศึกษาธิการ / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ / โรงพยาบาลตุลาการเฉลิมพระเกียรติ สำนักงานศาลยุติธรรม / สถานประกอบการภาคเอกชน / มูลนิธิออทิสติกไทย / สมาคมเพื่อผู้บกพร่องทางจิตแห่งประเทศไทย / มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพรมยาในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี / มูลนิธิสถาบันพัฒนานิติจิตเวชเด็ก เยาวชน และครอบครัว / สมาคมเสริมสร้างชีวิต / มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว / สมาคมสมาพันธ์ผู้ดูแลไทย / สมาคมสายใยครอบครัว / องค์กรที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวชและผู้ดูแล / องค์กรผู้ประกอบการวิชาชีพ และสหวิชาชีพ และองค์กรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ขับเคลื่อนและผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการ

ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งผู้ป่วยจิตเวช ได้รับการคุ้มครองสิทธิ การส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และได้รับ การบำบัดรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสม ตั้งแต่การคัดกรอง นำส่ง ดูแลบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ จนกระทั่งจำหน่าย และติดตามอย่างต่อเนื่องให้ผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นตามบทบัญญัติของกฎหมายสุขภาพจิต เพื่อลดความผิดปกติ ความรุนแรงที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย หรือทรัพย์สินของตนเองและบุคคลอื่นๆ ในสังคม

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ขับเคลื่อนและผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการ						
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ.	พ.ศ.	พ.ศ.	พ.ศ.	
		2561-2565	2566-2570	2571-2575	2576-2580	
3.1 ผู้ป่วยจิตเวช ได้รับการคุ้มครองสิทธิ ส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกันปัญหาสุขภาพจิตได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม	1. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการดูแลตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต ได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100	1. ขับเคลื่อน ผลักดันและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต และมาตรการทางกฎหมายอย่างเป็นระบบและเป็นรูปธรรมโดยสนับสนุนให้เกิดระบบการตัดสินใจในการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยจิตเวชและผู้รับดูแลผู้ป่วยจิตเวช (Caregiver) 2. พัฒนาระบบบริการนิติสุขภาพจิต หรือระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช หรือผู้ป่วยจิตเวชในกระบวนการยุติธรรม 3. สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายสาธารณสุข ภาคีเครือข่ายในกระบวนการยุติธรรม และภาคีเครือข่ายด้านสังคมในการดำเนินงานด้านนิติสุขภาพจิต
	2. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนที่ได้รับการดูแลจาก ผู้รับดูแลผู้ป่วยจิตเวช (Caregiver) อย่างถูกต้องและมีมาตรฐาน	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	
	3. ร้อยละของสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ขับเคลื่อนและผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ. 2561-2565	พ.ศ. 2566-2570	พ.ศ. 2571-2575	พ.ศ. 2576-2580	
3.1 ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการคุ้มครองสิทธิ ส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกันปัญหาสุขภาพจิตได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม (ต่อ)						4. จัดตั้งหน่วยงานเจ้าภาพหลักในการดูแลคุณภาพชีวิตของผู้รับดูแลผู้ป่วยจิตเวช (Caregiver) ให้มีศักยภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นโดย บูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาสังคม 5. แก้ไข เพิ่มเติมหรือออกกฎหมายเกี่ยวกับการเพิ่มปัจจัยปกป้อง ลดปัจจัยเสี่ยงและแก้ไขปัญหสุขภาพจิต 6. กำหนดมาตรฐาน ขึ้นทะเบียนและตรวจสอบการดำเนินงานสถานรับดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นเอกชน เพื่อกำกับควบคุมองค์กรที่ให้บริการดูแลผู้ป่วย 7. พัฒนาและสนับสนุนการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต/ผู้ป่วยจิตเวช และผู้รับดูแลผู้ป่วยจิตเวช (Caregiver) รวมถึงจัดหาสวัสดิการสำหรับผู้รับดูแลผู้ป่วยจิตเวช (Caregiver) 8. พัฒนาระบบการดูแล และสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้ป่วยจิตเวช

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กระทรวงสาธารณสุข / กระทรวงยุติธรรม / กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ / กระทรวงแรงงาน / กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม / สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียงกิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ / โรงพยาบาลตุลาการเฉลิมพระเกียรติ สำนักงานศาลยุติธรรม / มูลนิธิสถาบันพัฒนานิติจิตเวชเด็ก เยาวชน และครอบครัว

หน่วยงานสนับสนุน / หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กระทรวงมหาดไทย / กระทรวงวัฒนธรรม / สำนักงานอัยการสูงสุด / สำนักงานตำรวจแห่งชาติ / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ / สถานประกอบการภาคเอกชน / มูลนิธิอหิเมตติกาไทย / สมาคมเพื่อผู้บกพร่องทางจิตแห่งประเทศไทย / มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยาในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี / สมาคมเสริมสร้างชีวิต / มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว / สมาคมสมาพันธ์ผู้ดูแลไทย / องค์กรที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวชและผู้ดูแล / องค์กรผู้ประกอบวิชาชีพ และสหวิชาชีพและองค์กรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบวิชาการและกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต

ให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการระบบสุขภาพจิตตามหลักธรรมาภิบาลที่เน้นการดำเนินงาน อย่างมีคุณธรรมและโปร่งใสทั่วทั้งระบบ พัฒนาการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบข้อมูลสารสนเทศ ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล ระบบการเงิน การคลังและระบบประกันสุขภาพเพื่อลดความเหลื่อมล้ำของผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช โดยผลักดันให้เกิดการมีส่วนร่วมในระดับนโยบายไปสู่การปฏิบัติ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริการและกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ. 2561-2565	พ.ศ. 2566-2570	พ.ศ. 2571-2575	พ.ศ. 2576-2580	
4.1 หน่วยบริการด้านสุขภาพจิตมีการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	1. ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพจิต ต่อค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ (Proportion of Mental Health Expenditure per Health Expenditure)					1. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพจิตอย่างยั่งยืนมีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล 2. พัฒนาคุณภาพระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพจิต สิทธิประโยชน์ และระบบประกันสุขภาพของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ
	2. ร้อยละของหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตที่มีผลการประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 45	ร้อยละ 60	ร้อยละ 85	ร้อยละ 100	
	3. สัดส่วนบุคลากรสายงานหลักด้านสุขภาพจิตต่อ ประชากรแสนคน					
	- จิตแพทย์ทั่วไป	1.0	1.2	1.4	1.6	
	- พยาบาลจิตเวช	7.5	15.0	22.5	30.0	
	- นักจิตวิทยาคลินิก	0.8	1.3	1.8	2.5	
	- นักสังคมสงเคราะห์	1.0	1.4	1.9	2.3	
	- นักกิจกรรมบำบัด	1.0	1.2	1.4	1.6	

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิต						
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายระยะ 20 ปี				แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
		พ.ศ. 2561-2565	พ.ศ. 2566-2570	พ.ศ. 2571-2575	พ.ศ. 2576-2580	
4.2 หน่วยบริการด้านสุขภาพจิตมีการพัฒนาองค์ความรู้และวิชาการ	1. จำนวนนวัตกรรม/องค์ความรู้ที่สามารถป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชของประเทศ (เป้าหมายสะสม)	20 เรื่อง	40 เรื่อง	60 เรื่อง	80 เรื่อง	1. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตให้มีคุณภาพ เพื่อเป็นแหล่งอ้างอิงในระดับประเทศและนานาชาติ
	2. จำนวนประเด็นความรู้ที่ใช้เป็นแหล่งอ้างอิงในระบบสารสนเทศสุขภาพจิต (เป้าหมายสะสม)	25 เรื่อง	50 เรื่อง	75 เรื่อง	100 เรื่อง	2. พัฒนานวัตกรรม/องค์ความรู้/งานวิชาการที่เหมาะสมกับบริบทสังคมไทยเพื่อป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชของประเทศ 3. สนับสนุนให้เกิดการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กระทรวงสาธารณสุข / กระทรวงการคลัง / กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม / สำนักงานประมาณ / สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ / สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน

หน่วยงานสนับสนุน / หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กระทรวงศึกษาธิการ / กระทรวงแรงงาน / กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ / กระทรวงมหาดไทย / กระทรวงยุติธรรม / กระทรวงวัฒนธรรม / สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ / สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ / สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) / โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์การแพทย์ศิริราช / สำนักงานศาลยุติธรรม / มูลนิธิสถาบันพัฒนานิติจิตเวชเด็ก เยาวชน และครอบครัว / สมาคมสมาพันธ์ผู้ดูแลไทย / สมาคมสายใยครอบครัว / มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว / สมาคมเสริมสร้างชีวิต / สมาคมเพื่อผู้บกพร่องทางจิตแห่งประเทศไทย / เครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ / องค์กรที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวชและผู้ดูแล / องค์กรผู้ประกอบการวิชาชีพและสหวิชาชีพและองค์กรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

2. แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี

(พ.ศ. 2561 – 2565) ของกรมสุขภาพจิต

ในวาระแรก ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565)

2.1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด / ค่าเป้าหมาย ในระดับต่างๆ

แผนปฏิบัติการระยะ 5* ปี (พ.ศ.2561 – 2565) ของกรมสุขภาพจิต* ในวาระแรก ระยะ 3 ปี (พ.ศ.2563 – 2565)

วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

เป้าประสงค์ของวิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต เมื่อสิ้นแผนฯ

1. งานสุขภาพจิตของประเทศไทยก้าวหน้าสู่การเป็น Mental Health 4.0
2. ประชาชนมีสุขภาพจิตดี มีสติปัญญาดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต
3. บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีความสุข

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของวิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต เมื่อสิ้นแผนฯ

1. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 100
2. ร้อยละ 80 ของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป
3. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 6.3 ต่อประชากรแสนคน
4. ร้อยละ 85 ของคนไทยมีสุขภาพจิตดี
5. บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีค่าเฉลี่ยความสุขไม่น้อยกว่า 67

จุดยืนทางยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต

1. เป็นผู้พัฒนางานสุขภาพจิตของประเทศไทยให้ก้าวหน้า เป็นผู้นำในระดับอาเซียน โดยมีบทบาทเป็น Regulator และ Policy Advocacy
2. เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้งานสุขภาพจิตในระดับภูมิภาคอาเซียน
3. เป็นองค์กรที่ใช้ข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อการพัฒนางานสุขภาพจิต

พันธกิจกรมสุขภาพจิต

1. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ
3. พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตเพื่อกำหนดทิศทางงานสุขภาพจิตของประเทศ

ค่านิยมองค์กร : กรมสุขภาพจิต MENTAL

M - Mind (Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ

การมีจิตใจพร้อมให้บริการและมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ โดยยึดมั่นในประโยชน์ส่วนรวม

E - Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค

การทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และการปฏิบัติงานด้วยความเสมอภาค ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ

N - Network สัมพันธ์เครือข่าย

การพัฒนาเครือข่าย ประสานความสัมพันธ์ในการทำงานร่วมกับเครือข่ายด้วยจิตใจที่เปิดกว้าง เรียนรู้รับฟังความคิดเห็นที่แตกต่าง เพื่อ- 15 -ให้เกิดผลสำเร็จและมีความสุข

T - Teamwork ทำงานเป็นทีม

การทำงานเป็นทีม มีความสามัคคี การผนึกสายสัมพันธ์ การมีน้ำใจช่วยเหลือเพื่อนร่วมงาน การประสานใจและกาย บนพื้นฐานของการแบ่งปันความรัก ความเข้าใจ การให้อภัย และการมีส่วนร่วมในการกำหนดเป้าหมาย

A - Accountability โปร่งใสตรวจสอบได้

การปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสตรวจสอบได้ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ โดยยึดหลักธรรมาภิบาลเป็นบรรทัดฐาน และพร้อมเปิดเผยข้อมูล

L - Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

การเรียนรู้อย่างต่อเนื่องของบุคลากร ทีมงานและองค์กร ในการพัฒนาความรู้ ความเข้าใจทักษะ ประสพการณ์ ตลอดจนองค์ความรู้ใหม่ๆ พร้อมทั้งยังต้องพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และกล้าเผชิญกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

กลไกสำคัญ : 3R

Reload : คนรุ่นใหม่ (Attitude / Potential / Digital Literacy / Happy)

วิธีการทำงานใหม่ (Value base / ทำน้อยได้มาก)

งานใหม่ (EMS : Environment , Modernization , Smart service)

เทคโนโลยีใหม่ (Convenience Hospital Service/ Artificial Intelligence : AI)

Reconnect : NETWORK ➤ SELF (กระทรวง สธ.)

➤ WORLD (ระดับชาติ , นานาชาติ)

➤ FUTURE (Online platform / Public Private Partnership : PPP)

Reboom : Rebranding DMH (Casual Logo) Social Marketing (Marketing Model DMH)

De-stigmatization (Mental Health Literacy) Mental Health Service (3C : Continuous care / Comprehensive / Collaboration)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต

เป้าประสงค์ : 1.1 ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายปี 2565
● ปฐมวัย : ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐานจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 35
● วัยเรียน : ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรมอารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ 90
● วัยรุ่น : ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรม – อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ 95
● วัยทำงาน : ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ 85
● วัยสูงอายุ : ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ 85

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงาน ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
1.1.1 พัฒนาเด็กและเยาวชนเพื่อเป็นคนไทย 4.0 (IQ/EQ/CPR)	1.1.1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (Birth Asphyxia : BA , Low Birth Weight : LBW และ แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	1. จัดบริการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี แก่เด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า 2. ขยายผลการวินิจฉัยเด็กป่วยโรคกลุ่มออทิสติกด้วยเครื่องมือ Thai Diagnostic Autism Scale : TDAS ในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 3. ขับเคลื่อนการพัฒนาในระดับสติปัญญาเด็กไทยระดับจังหวัด ผ่านกลไกคณะกรรมการปฐมวัยประจำจังหวัด และสนับสนุนการใช้มาตรฐานเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
	1.1.1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	4. ขยายผลเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิดทุกคนภายในปี 2564 โดยสนับสนุนข้อมูลทางวิชาการผ่านงานวิจัยอย่างเป็นรูปธรรม 5. พัฒนาเทคโนโลยีการเลี้ยงดูเด็กไทยในยุค 4.0 ตามหลักการ “เด็กไทย คิดเป็น คิดดี คิดให้ : CPR” (Creation, Positive, Response to Society)
	1.1.1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
1.1.2 ป้องกันและ แก้ไขปัญหามลพิษ รุนแรงของเด็กและ เยาวชนในสังคมไทย	1.1.2.1 ร้อยละของเด็กและเยาวชนในอำเภอ ต้นแบบที่มีทักษะชีวิตอยู่ในเกณฑ์ดี	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	1. พัฒนาเครื่องมือประเมินระดับทักษะชีวิตเด็กและเยาวชนไทย 2. ทบทวน/พัฒนา/ปรับปรุง/ประเมินผลโปรแกรมการส่งเสริม ป้องกันปัญหามลพิษรุนแรงในเยาวชน ครอบครัว และโรงเรียน เช่น โปรแกรมพัฒนาทักษะชีวิตเยาวชนในยุคดิจิทัล โปรแกรมป้องกัน การกลั่นแกล้งรังแก โปรแกรมฝึกทักษะการปรับตัวกิจกรรมวัยรุ่น สำหรับครู โปรแกรมการเลี้ยงดูลูกหลานวัยรุ่นโดยไม่ใช้ความรุนแรง ให้เป็นโปรแกรมที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์รองรับ 3. พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อส่งเสริมป้องกันปัญหามลพิษรุนแรงใน เยาวชน ครอบครัวและโรงเรียน ร่วมกับเครือข่ายทางสังคมและ ชุมชน 4. พัฒนาระบบการดูแลเยาวชนและครอบครัวกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการ ก่อความรุนแรงตั้งแต่ระยะแรกเริ่ม 5. ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและเสริมสร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตแก่เด็ก เยาวชน และสังคมไทยเพื่อป้องกันและแก้ไข ปัญหามลพิษรุนแรงของเด็กและเยาวชนในสังคมไทย
	1.1.2.2 ร้อยละของเด็กและเยาวชนที่มีความเสี่ยง ต่อการเป็นผู้กลั่นแกล้งรังแกในโรงเรียนคู่เครือข่าย ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ 50	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	
1.1.3 เสริมสร้าง สุขภาพจิตที่ดีแก่ คนวัยทำงาน	1.1.3.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ผ่านโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชนและใน สถานประกอบการมีความสุขตามเกณฑ์	ร้อยละ 82	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	1.บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อให้เกิดการเสริมสร้าง สัมพันธภาพภายในครอบครัว 2.พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีงานส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานในยุคดิจิทัล

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
1.1.3 เสริมสร้างสุขภาพจิตที่ดีแก่คนวัยทำงาน (ต่อ)	1.1.3.2 ร้อยละของอำเภอที่มีการจัดโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชนและสถานประกอบการในเขตสุขภาพ	ร้อยละ 35	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	3.พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายอื่น ๆ ที่เป็นกลไกในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต 4.เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ให้แก่ประชาชนวัยทำงาน 5. ส่งเสริมให้ประชาชนวัยทำงานมีความสุขผ่านการทำงานภายใต้โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในชุมชนและโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการ
1.1.4 สร้างรูปแบบบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ สำหรับผู้สูงอายุติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง	1.1.4.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	1.พัฒนาความรู้เพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน (Know-how) ด้านสุขภาพจิต ผู้สูงอายุ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงไปสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุ 2.พัฒนาเทคโนโลยี/องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุด้วยหลัก 3S (Strong, Security, Social) คือ โปรแกรมการดูแลด้านสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรัง ติดบ้าน ติดเตียง โปรแกรมเสริมสร้างพลังใจญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ โปรแกรมสร้างสุข 5 มิติในผู้สูงอายุ 3.กำหนดมาตรฐานการจัดบริการดูแลด้านสุขภาพจิตผู้สูงอายุในศูนย์ดูแลผู้สูงอายุที่รับผิดชอบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ให้สามารถจัดบริการตามมาตรฐานเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้สูงอายุ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
1.1.4 สร้างรูปแบบบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง (ต่อ)					4. พัฒนาศักยภาพทีมสุขภาพชุมชนตามรูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และตามโปรแกรมการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรัง ติดบ้าน ติดเตียง
1.1.5 บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเข้ากับระบบสุขภาพปฐมภูมิ	1.1.5.1 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	1.บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเข้ากับแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)/คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.)
	1.1.5.2 ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิมีการจัดบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	2. บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระหว่างศูนย์สุขภาพจิต กับงานจิตเวชชุมชนในโรงพยาบาลจิตเวช เพื่อร่วมผลักดันงานสุขภาพจิตชุมชนในพื้นที่ 3. สนับสนุนให้หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ มีการพัฒนาระบบการดูแล การจัดบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับประชาชนทั่วไปหรือกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิตหรือโรคทางจิตเวช โดยร่วมกับเครือข่ายในชุมชนที่เกี่ยวข้อง

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
1.1.6 สร้างการมีส่วนร่วมในงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย	1.1.6.1 ร้อยละของอำเภอที่มีตำบลจัดการสุขภาพ มีการดูแล เฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามประเด็นสุขภาพที่สำคัญของกลุ่มวัยร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	1. พัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน ในด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดคล้องกับการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตไปสู่สุขภาพจิต 4.0
	1.1.6.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ				2. สนับสนุนให้เครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนมีการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
	- ระดับตำบล	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	3. พัฒนาระบบติดตาม การเสริมพลัง (Coaching, Mentoring, Regulate) เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการส่งเสริมสุขภาพจิต/ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และพัฒนาฐานข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต
	- ระดับอำเภอ	ร้อยละ 35	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	4. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิตที่สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะในพื้นที่
	1.1.6.3 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิตที่สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะในพื้นที่	-	2 เรื่อง	3 เรื่อง	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช

เป้าประสงค์ : 2.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤต

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายปี 2565
- ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน - โรคจิตเภท (Schizophrenia) - โรคซึมเศร้า (Depression) - โรคออทิสติก (Autistic Spectrum Disorder : ASD) - โรคสมาธิสั้น (Attention Deficit Hyperactive Disorder : ADHD)	ร้อยละ 85 ร้อยละ 74 ร้อยละ 65 ร้อยละ 30
ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน	ร้อยละ 70
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ของแต่ละระบบและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	ร้อยละ 60
ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 90
ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 85

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงาน ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
2.1.1 บูรณาการระบบบริการสุขภาพจิตเข้ากับระบบบริการสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ (Service Plan)	2.1.1.1 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุขสามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน (Acute care) ได้ตามมาตรฐาน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	1. พัฒนาขีดความสามารถและมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ ให้มี “การจัดบริการตามมาตรฐาน” ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามลำดับ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการที่เหมาะสม การดูแลต่อเนื่อง และลดอัตราการกลับมาป่วยซ้ำในกลุ่มโรคและปัญหาทางจิตเวชที่สำคัญ (โรคจิตเภท/ โรคซึมเศร้า/ ออทิสติก/สมาธิสั้น/ โรคติดสุรา/ ผู้พยายามฆ่าตัวตาย/ ผู้ติดยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต/ ผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต) 2. จัดทำฐานข้อมูลและสำรวจการให้บริการสุขภาพจิตในระดับปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) 3. วางแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการสุขภาพจิตในระดับปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) 4. บริหารจัดการเชิงระบบในการให้บริการสุขภาพจิตในระดับปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) ให้มีประสิทธิภาพ 5. พัฒนางานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชด้วยแพทย์แผนไทย เช่น การใช้สมุนไพรเพื่อรักษาอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวช (EPS : Extrapyrarnidal side effect)
	2.1.1.2 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุข มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	
	- รพศ./รพท. (AและS ไม่รวม M1)	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35	
	- รพช. (M1-F3)	ร้อยละ 20	ร้อยละ 30	ร้อยละ 50	
	2.1.1.3 ร้อยละของศูนย์แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) ในชุมชนมีระบบการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช				

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
2.1.1 บูรณาการระบบบริการสุขภาพจิตเข้ากับระบบบริการสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ (Service Plan) (ต่อ)	2.1.1.4 ร้อยละของสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	6. ขับเคลื่อน ผลักดันและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิตและมาตรการทางกฎหมายอย่างเป็นระบบ และเป็นรูปธรรมโดยสนับสนุนให้เกิดระบบการตัดสินใจในการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วม
	2.1.1.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษา และจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร่วมของผู้ป่วยจิตเวชและผู้รับดูแลผู้ป่วยจิตเวช (Caregiver) 7. พัฒนาระบบการส่งต่อ รักษา และดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ.25628. เสริมสร้างกลไกการมีส่วนร่วมของชุมชนในการเฝ้าระวัง ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพจิตของประชาชน เพื่อให้สังคมปลอดภัย โดยใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ 2 พ.ศ.2562 เป็นเครื่องมือในการดำเนินงาน
2.1.2 พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	2.1.2.1 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ 90	ร้อยละ 94	ร้อยละ 98	1. พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชด้วยแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ (Recovery Model) ทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมและการฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ และพัฒนามาตรฐานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชระดับประเทศ รวมถึงจัดทำ Recovery Master Plan โดยขยายผลในหน่วยบริการจิตเวชทุกแห่ง 2. สร้างภาพลักษณ์เชิงบวก เพื่อแสดงผลลัพธ์การให้บริการแก่ผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพแล้ว 3. ผลักดัน/สนับสนุนให้เกิดระบบเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Support Specialist) เพื่อสนับสนุนการฟื้นฟูสุขภาวะ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
2.1.2 พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	2.1.2.2 ร้อยละของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีระบบสนับสนุนอาชีพสำหรับบุคคลบกพร่องทางสติปัญญา และออทิสติก	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	4. พัฒนาระบบภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชนเพื่อการดำรงชีวิตอิสระ/การได้รับการจ้างงานของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม 5. จัดทำแนวทางการสร้างกิจกรรมการดูแลสู่การทำงานได้ (Job Coach) ของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สำหรับผู้ดูแลคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม พร้อมวางระบบการจ้างงาน โดยใช้แนวทางดังกล่าว 6. สนับสนุนให้โรงพยาบาลจิตเวช พัฒนาระบบสนับสนุนอาชีพสำหรับ ผู้พิการทางสติปัญญา และออทิสติก ผ่านกระบวนการ Job coach 7. บูรณาการระบบสนับสนุนอาชีพร่วมกับหน่วยงานราชการและเอกชน ที่เกี่ยวข้องกับการจ้างงานผู้พิการ
	2.1.2.3 ร้อยละของบุคคลบกพร่องทางสติปัญญา และออทิสติกที่ผ่านระบบเตรียมความพร้อมได้รับการจ้างงาน	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	

เป้าประสงค์ : 2.2 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความเชี่ยวชาญทางการบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายปี 2565
● จำนวนหน่วยบริการจิตเวชมีบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพมาตรฐาน	20 แห่ง

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงาน ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
2.2.1 พัฒนาหน่วยบริการจิตเวชให้เป็น Smart Hospital	2.2.1.1 จำนวนหน่วยบริการจิตเวชที่พัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital	16 แห่ง	20 แห่ง	20 แห่ง	1. จัดทำมาตรฐานโรงพยาบาลจิตเวช 4.0 Smart Hospital สำหรับใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาหน่วยบริการจิตเวชเพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital ที่สอดคล้องกับเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข 2. ปรับโฉมหน่วยบริการจิตเวชให้มีความเป็นมิตร และมีลักษณะ Smart Hospital โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการอย่างรวดเร็วและครบวงจรเพื่อรองรับการเป็นประเทศไทยยุค 4.0 3. พัฒนาระบบการให้บริการเพื่อลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอยตามหลักการ EMS (Environment, Modernization, Smart service) เช่นระบบคิวอัตโนมัติ ระบบการส่งต่อผู้ป่วยออนไลน์ การเชื่อมโยงข้อมูล จุดบริการทุกแผนกทางระบบออนไลน์ การใช้หุ่นยนต์ในการจัดยาและเก็บยาเพื่อความแม่นยำ การใช้บัตรประชาชนแทนบัตรผู้ป่วย 4. พัฒนานวัตกรรมในการบำบัดรักษาทางสุขภาพจิตและจิตเวชด้วย Artificial Intelligence (AI)

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
2.2.2 พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	2.2.2.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิตเวชเฉพาะทางมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	1. พัฒนาศักยภาพด้านการบริการ ด้านวิชาการ ด้านการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมให้แก่หน่วยบริการจิตเวชทุกแห่ง เพื่อยกระดับสู่ความเป็นเลิศและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบสุขภาพจิต 2. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่เชื่อมต่อระหว่างหน่วยงาน 3. ดำรงรักษาคุณภาพมาตรฐานของงานบริการ/วิชาการด้านสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) 4. พัฒนาขีดความสามารถและมาตรฐานบริการของหน่วยบริการจิตเวชทุกแห่งให้สามารถ “จัดบริการตามมาตรฐาน 3S : Super Specialist Service” ทั้งในระดับ Standard และระดับ High Standard สำหรับดูแลกลุ่มผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อน ตามบริบทโรงพยาบาลจิตเวช 5. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V) ที่เชื่อมโยงกับเขตสุขภาพ
	2.2.2.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ 96	ร้อยละ 96	ร้อยละ 96	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
2.2.2 พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)					6.ส่งเสริมให้เกิดการสร้างนวัตกรรม/องค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตที่เหมาะสมกับบริบทสังคมไทย เพื่อพัฒนาระบบบริการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชของประเทศ รวมทั้งสนับสนุนให้เกิดการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (Health Technology Assessment : HTA) ในนวัตกรรมและองค์ความรู้ดังกล่าว
2.2.3 พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดวิชาการด้านสุขภาพจิตให้ก้าวหน้าเป็นสุขภาพจิต 4.0	2.2.3.1 จำนวนเรื่อง/ประเด็น/นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถ่ายทอดวิชาการร่วมกับเครือข่ายสุขภาพจิตระดับประเทศ หรือระดับนานาชาติ	3 เรื่อง/ ประเด็น/ นวัตกรรม	3 เรื่อง/ ประเด็น/ นวัตกรรม	3 เรื่อง/ ประเด็น/ นวัตกรรม	1. สนับสนุนให้เกิดการดำเนินโครงการกับทางเอกชน (NGO) ด้านสุขภาพจิต (Public Private Partnership : PPP) ทั้งในและต่างประเทศ 2. ยกระดับความร่วมมือเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิตกับเครือข่ายสุขภาพจิตนานาชาติที่มีอยู่เดิม และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสุขภาพจิตนานาชาติใหม่ 3. เชื่อมโยงเครือข่ายวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติและบูรณาการความร่วมมือด้านวิชาการกับต่างประเทศ 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านการถ่ายทอดองค์ความรู้วิชาการสุขภาพจิตในระดับนานาชาติ 5. พัฒนามาตรฐาน/หลักสูตร/องค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตโดยใช้กระบวนการวิจัย การจัดการความรู้ ระบาดวิทยาสุขภาพจิต และเทคโนโลยีดิจิทัลมาเป็นกรอบแนวคิดในการดำเนินงานสู่เครือข่ายวิชาการสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต

เป้าประสงค์ : 3.1 ประชาชนมีความตระหนักและมีความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายปี 2565
● ร้อยละของประชาชนที่มีความตระหนักและเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต	ร้อยละ 45

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงาน ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
3.1.1 เสริมสร้าง ความรู้และ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์แก่ ประชาชน (Mental Health Literacy)	3.1.1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ - ความรอบรู้สุขภาพจิต	ร้อยละ 51	ร้อยละ 55	ร้อยละ 59	1. พัฒนานองค์ความรู้ส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตตามประเด็น สุขภาพจิต (Key Message) ด้วยตนเองสำหรับประชาชนด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล ผ่านช่องทางที่ทันสมัยและเข้าถึงง่าย เช่น ออนไลน์ โซเชียลมีเดีย และพัฒนานองค์ความรู้สุขภาพจิตในรูปแบบ Digital Transformation ในการเสริมสร้างความรอบรู้และ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ให้เป็น Mental Health Literacy 2. พัฒนาระบบการสื่อสารสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ โดยสร้าง ช่องทางการสื่อสารความรู้สุขภาพจิตที่เหมาะสมกับการใช้งานใน ปัจจุบัน และพัฒนากลไกการสื่อสารเชิงรุกต่อสถานการณ์ที่สังคมให้ ความสนใจและในภาวะวิกฤต
	- พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ 63	ร้อยละ 66	ร้อยละ 69	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
3.1.1 เสริมสร้าง ความรู้และ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์แก่ ประชาชน (Mental Health Literacy) (ต่อ)					3. ส่งเสริมให้แกนนำผู้จัดการการเรียนรู้ในระดับโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และเครือข่ายเพื่อสร้างความรู้ สุขภาพจิตชุมชนในระดับอำเภอ สามารถเสริมสร้างความรอบรู้และ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ให้แก่ประชาชนในพื้นที่ได้ 4. พัฒนาโปรแกรมการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรม สุขภาพจิต และพัฒนาเครื่องมือในการประเมินความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตของประชาชน
3.1.2 สนับสนุนให้ ครอบครัว/ชุมชน ยอมรับและให้ โอกาสกับผู้ที่มี ปัญหาสุขภาพจิต	3.1.2.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ยอมรับและให้โอกาสต่อผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต	ร้อยละ 82	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	1.บูรณาการการทำงานร่วมกับองค์กรอื่น /สื่อสารความรู้ ความเข้าใจและทัศนคติที่ดีต่อผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต 2.สนับสนุนให้ครอบครัว ชุมชน สังคมยอมรับ/ให้โอกาสผู้ที่มี ปัญหาสุขภาพจิตได้เข้ามามีส่วนร่วมในวิถีชีวิต การทำงาน และ กิจกรรมต่างๆ ตามศักยภาพ 3.รณรงค์สร้างกระแสเพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจ ลดการตีตรา และ การเลือกปฏิบัติต่อผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช (Stigma & Discrimination) 4. สร้างความตระหนักและความรู้ ความเข้าใจในเรื่องสุขภาพจิต และปัญหาสุขภาพจิตที่ทุกคนในสังคมมีส่วนร่วมรับผิดชอบ (Awareness) และเฝ้าระวัง (Surveillance) ในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ : 4.1 กรมสุขภาพจิตมีการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมายปี 2565
● ผลการประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	90 คะแนน

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงาน ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
4.1.1 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัล (Digital Transformation)	4.1.1.1 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีการดำเนินงานตามแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	1. จัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิต เพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลที่สอดคล้องและตอบสนองกับประเทศไทย 4.0 และการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัล ที่ต้องใช้เทคโนโลยีมาเปลี่ยนแปลงรูปแบบการดำเนินงาน เพื่อให้สอดคล้องกับยุคสมัยที่เปลี่ยนไปอย่างรวดเร็ว (Digital Transformation) 2. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชโดยบูรณาการให้เป็นระบบเดียว และสามารถเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อระหว่างหน่วยงานในกรมสุขภาพจิตและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3. เชื่อมโยงโครงข่ายสื่อสารระหว่างหน่วยบริการจิตเวชทั้ง 20 แห่ง ด้วยโครงข่ายสารสนเทศภาครัฐ (Government Information Network : GIN)
	4.1.1.2 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีชุดข้อมูลมาตรฐาน แลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
4.1.1 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัล (Digital Transformation) (ต่อ)					4. สร้างความมั่นคงปลอดภัยทางดิจิทัลตามมาตรฐานสากล โดยเพิ่มประสิทธิภาพอุปกรณ์ ระบบ กำหนดแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางสารสนเทศ และพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
4.1.2 พัฒนาศักยภาพบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) เพื่อรองรับระบบราชการ 4.0 และประเทศไทย 4.0	4.1.2.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	1. มีแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาทรัพยากรบุคคลกรมสุขภาพจิตที่สนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์สุขภาพจิต และรองรับยุค Digital Transformation ระบบราชการ 4.0 และประเทศไทย 4.0
	4.1.2.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงานในแต่ละระดับ	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	2.วางแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรแบบใหม่เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต ที่มุ่งเน้นให้บุคลากรกรมสุขภาพจิตเป็นคนดี มีศักยภาพสูงทางวิชาการ ทำงานแบบ Multitasking
	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	3. ปรับเปลี่ยนแนวคิด (People's Mindset) ของบุคลากร ให้ “คิดเป็น Creative คิดดี Positive คิดให้ Social Responsibility ผ่านการปลูกฝัง และส่งเสริมค่านิยมองค์กรกรมสุขภาพจิต “MENTAL” ในบุคลากร
	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	4. พัฒนาผู้บริหารรุ่นใหม่และบุคลากรกลุ่มผู้มีศักยภาพสูงให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่มีความรู้ในเชิงสหวิทยาการ ทำงานได้หลากหลาย และสื่อสารอย่างสร้างสรรค์

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
4.1.2 พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) เพื่อรองรับระบบราชการ 4.0 และประเทศไทย 4.0 (ต่อ)					5. ส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมและการมีจิตสาธารณะ 6. พัฒนาคุณภาพชีวิตและเสริมสร้างบรรยากาศให้เกิดความผูกพันเพื่อให้บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีความรัก สามัคคี เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ต่อกัน
4.1.3 พัฒนาระบบการสร้างความสุขของบุคลากรกรมสุขภาพจิต	4.1.3.1 ร้อยละของหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ส่งเสริมให้ทุกหน่วยงานมีการดำเนินการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขตามกระบวนการขับเคลื่อน 5 ขั้นตอน ได้แก่ 1. การประเมินความสุขบุคลากร (Happinometer) และสุขภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index : HPI) 2. การวิเคราะห์และแปลผลการประเมินความสุขบุคลากร และสุขภาวะองค์กร 3. การจัดทำแผนขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข 4. การดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข 5. มีความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขที่เป็นรูปธรรม

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
4.1.4 พัฒนาระบบการบริหารองค์การ กรมสุขภาพจิตให้มี คุณภาพ ตามเกณฑ์ คุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐสู่ ระบบราชการ 4.0	4.1.4.1 กรมสุขภาพจิตผ่านการประเมินตามเกณฑ์ รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	รางวัล ยอดเยี่ยม	รางวัล ดีเด่น	รักษา ระดับ	1. เสริมสร้างระบบการนำองค์การและการกำกับดูแลองค์การที่มี ประสิทธิภาพและยั่งยืน ด้วยหลักธรรมาภิบาล โดยคำนึงถึง ผลกระทบและความรับผิดชอบต่อสังคม
	4.1.4.2 กรมสุขภาพจิตผ่านการประเมิน สถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)	-	ระดับ พัฒนา จนเกิดผล (Significance)	รักษา ระดับ	2. พัฒนาระบบการวางแผนและการบริหารยุทธศาสตร์ ที่สร้าง นวัตกรรมเพื่อตอบสนองความต้องการ ความท้าทาย การ เปลี่ยนแปลง และเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน 3. พัฒนาระบบเรียนรู้รับฟังความต้องการ ความคาดหวัง ข้อคิดเห็น ข้อร้องเรียนของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่สามารถ ตอบสนองความต้องการเฉพาะกลุ่มได้อย่างรวดเร็ว ทันสมัย 4. พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศการดำเนินงานในรูปแบบ ดิจิทัลที่มีประสิทธิภาพ และการใช้ข้อมูลเพื่อการพัฒนาและ ปรับปรุงองค์การกรมสุขภาพจิต 5. พัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ มีวัฒนธรรมการทำงานที่ดี เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ 6. พัฒนาระบบและนวัตกรรมการดำเนินงาน ที่สร้างคุณค่าในการ ให้บริการแก่ประชาชนและเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน 7. ยกระดับผลการดำเนินงานของกรมฯ โดยการเทียบระดับ (Benchmarking) และปรับปรุงคุณภาพของระบบงานอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
4.1.5 พัฒนาคุณภาพระบบและกระบวนการ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน กรมสุขภาพจิต	4.1.5.1 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ผ่านเกณฑ์ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) ในระดับ 5	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	1. จัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตประพฤติดิชอบ ทั้งในระดับกรมและระดับหน่วยงาน 2. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ/จรรยาบรรณวิชาชีพ/จรรยาบรรณข้าราชการ 3. ส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมโดยสร้างความรอบรู้เรื่องจริยธรรมคุณธรรมสู่การมีจิตสาธารณะ 4. พัฒนาบุคลากรของกรมสุขภาพจิตให้เป็นคนดีและมีศักยภาพสูงเป็นต้นแบบของคนดี มีความรัก ความสามัคคี เอื้อเฟื้อช่วยเหลือในการทำงานและการทำสาธารณประโยชน์ในสังคม 5. พัฒนาช่องทางการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตประพฤติดิชอบผ่านเทคโนโลยีและระบบดิจิทัล สำหรับบุคลากรทั้งภายในและภายนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต 6. สนับสนุนให้มีระบบพัฒนาบุคลากรให้มีคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใส ในการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ 7. พัฒนาระบบการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การป้องกันการทุจริตและระบบธรรมาภิบาลให้มีคุณภาพ 8. พัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการทำงาน

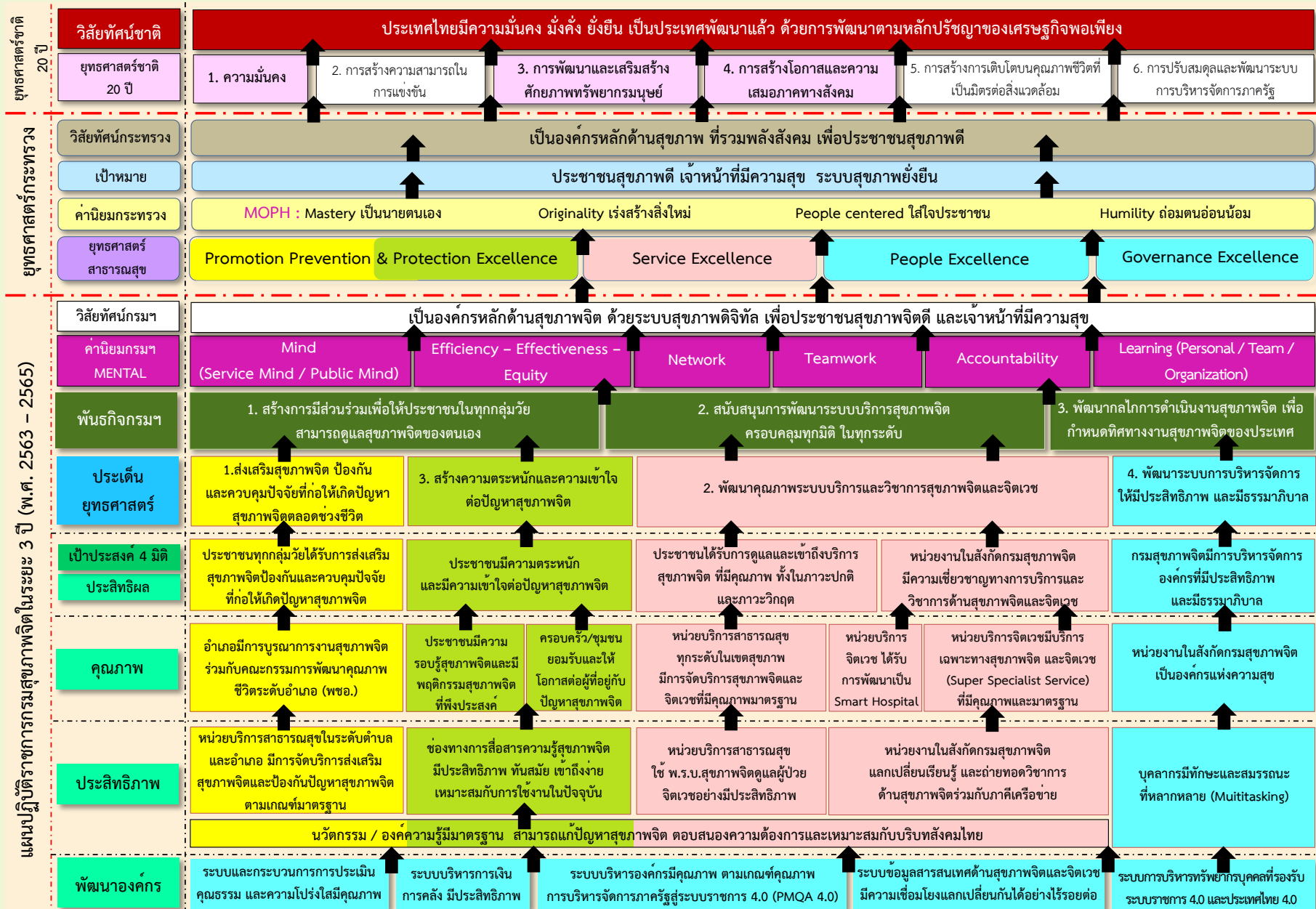
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
4.1.6 พัฒนาการ บริหารการเงินการ คลัง ให้ มี ประสิทธิภาพ	4.1.6.1 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (หน่วยเบิกจ่าย) มีการดำเนินการตาม เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของ ส่วนราชการ	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	1. สื่อสารชักชวนทำความเข้าใจและสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปฏิบัติตามเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้าน บัญชีของส่วนราชการ ประกอบด้วย 4 เรื่อง ดังนี้ 1. ความถูกต้อง 2. ความโปร่งใส 3. ความรับผิดชอบ 4. ความมีประสิทธิภาพ 2. ติดตามผลการดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินผลการ ปฏิบัติงานด้านบัญชีของส่วนราชการ 3. พัฒนาระบบการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังในภาพรวมของ กรมสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ เพื่อนำไปสู่การขอรับรางวัล องค์กรที่มีความเป็นเลิศในการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง 4. พัฒนาระบบการจัดสรรเงินให้กับหน่วยบริการจิตเวชให้มีรายได้ เพียงพอกับค่าใช้จ่าย รวมทั้งพัฒนาการบริหารระบบบัญชีให้ได้ มาตรฐาน 5. กำหนดมาตรการติดตาม ควบคุมกำกับประสิทธิภาพทางการเงิน ของหน่วยบริการจิตเวชด้วยเครื่องมือ “เกณฑ์ประสิทธิภาพทาง การเงิน” (7 Plus Efficiency Score) หรือเครื่องมืออื่นตามบริบท ที่เหมาะสม เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาหน่วยบริการจิตเวชที่ประสบภาวะ วิกฤตทางการเงิน หรือมีความเสี่ยงทางการเงินได้อย่างมี ประสิทธิภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
4.1.6 พัฒนาการ บริหารการเงินการ คลัง ให้ มี ประสิทธิภาพ (ต่อ)					6. สนับสนุนให้เกิดการพัฒนา “การจัดกลุ่มโรคร่วมผู้ป่วยใน จิตเวช” (Thai Mental Health Casemix Classification : TMHCC) เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการจ่ายเงิน หรือเพิ่มวงเงิน งบประมาณสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วยในจิตเวชให้เพียงพอต่อการ บำบัดรักษาที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ

2.2 แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต (Strategy Map)

ในแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ระยะ 3 ปี
(พ.ศ. 2563 – 2565)

แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ในแผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิตระยะ 3 ปี (พ.ศ.2563 – 2565)



2.3 แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2564 – 2565 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4)

แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2563 – 2564

(Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4)

(ฉบับปรับปรุง กันยายน 2563)

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สถานการณ์การติดเชื้อและการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทย ตามที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้คาดการณ์ไว้ว่าจะดำเนินไปเป็น 3 ระยะ ในทุกระลอกของการระบาด ได้แก่

ระยะที่ 1 : พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- เป้าหมายการควบคุมโรค คือ ป้องกันการแพร่เชื้อในประเทศ
- มาตรการตอบโต้หลัก คือ การคัดกรองและเฝ้าระวัง โรคในผู้เดินทางจากต่างประเทศ และควบคุมโรคไม่ให้แพร่กระจาย โดยดูแลรักษาผู้ป่วยในสถานที่กักตัวที่รัฐจัดให้ (State quarantine) และห้องแยกโรคในโรงพยาบาล (Isolation room) หากค้นหา และควบคุมผู้ติดเชื้อได้ทั้งหมด ก็จะไม่มีการระบาดในประเทศ แต่ถ้ามีการแพร่เชื้อจากผู้เดินทางจากต่างประเทศสู่ประชาชนไทย สถานการณ์จะขยายสู่ระยะที่ 2

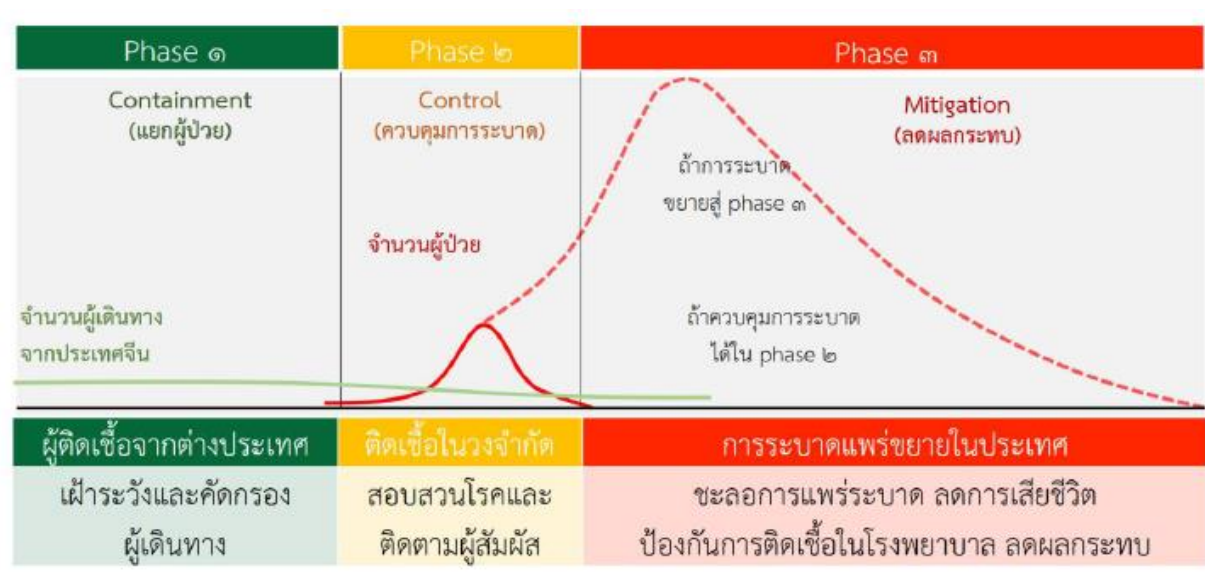
ระยะที่ 2 : พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายในประเทศ และมีการระบาดในวงจำกัด

- เป้าหมายการควบคุมโรค คือ การควบคุมโรคให้อยู่ในวงจำกัด
- มาตรการตอบโต้หลัก คือ ควบคุม และชะลอการระบาด โดยการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยอย่างถี่ถ้วน ดูแลรักษาผู้ป่วยพร้อมควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล ติดตามเฝ้าระวังโรคในผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วย และสื่อสารแนะนำให้ประชาชนทั่วไปป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด หากดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ การระบาดก็จะชะลอตัวและยุติลง แต่ถ้าควบคุมการแพร่เชื้อได้ไม่ดีพอ การระบาดก็จะขยายตัวสู่ระยะที่ 3

ระยะที่ 3 : พบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในวงกว้างในประเทศไทย

- เป้าหมายของการควบคุมโรค คือ การบรรเทาความเสียหายและผลกระทบ
- มาตรการตอบโต้หลัก คือ การดูแลรักษาผู้ป่วยเพื่อให้มี ผู้เสียชีวิตน้อยที่สุด และสื่อสารแนะนำให้ประชาชนป้องกันตนเองให้กว้างขวางที่สุด

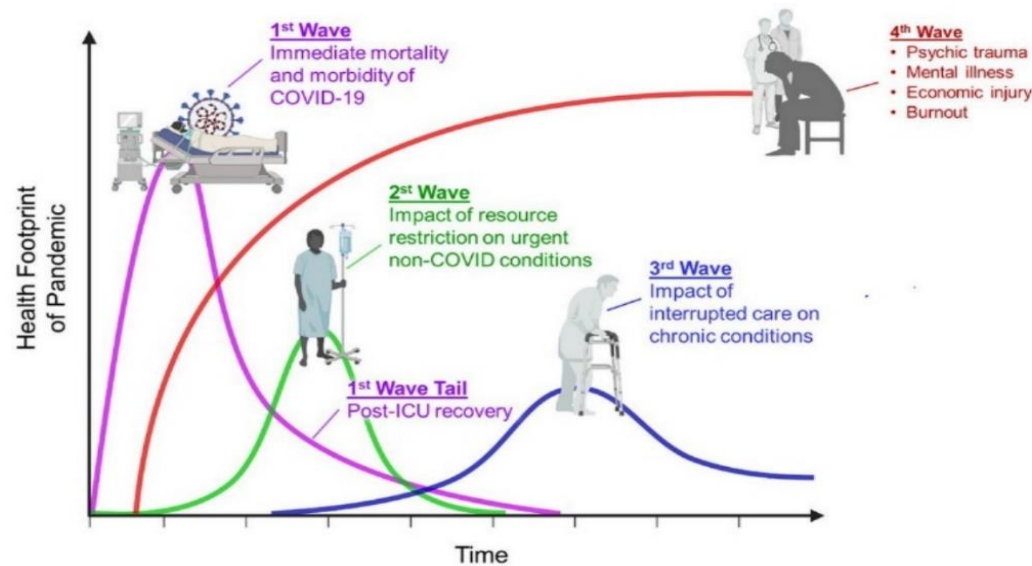
ดังแผนภูมิแสดงการคาดการณ์ระยะของการระบาดทั้ง 3 ระยะ ในภาพที่ 1 (ที่มา : คู่มือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย



ภาพที่ 1 แสดงการคาดการณ์ระยะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทย

ผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เมื่อวิเคราะห์ลักษณะของการระบาดตาม Health Footprint of COVID-19 ในภาพที่ 2 (ที่มา : Graph adapted from Victor Tseng – Pulmonary & Critical Care Physician: University of Colorado.) สามารถแบ่งการระบาดออกเป็น 4 คลื่น (Wave) คือ คลื่นลูกที่ 1 : 1st wave : Immediate mortality and morbidity of COVID-19 การระบาดของโรคทำให้ประชาชนติดเชื้อ และเสียชีวิตจำนวนมาก ระยะถัดมาเป็นคลื่นลูกที่ 2 : 2nd wave : Impact of resources restriction on urgent non-COVID-19 conditions การระบาดขยายวงกว้างและสร้างปัญหาให้กับผู้ป่วยที่ไม่ติดเชื้อ รวมถึงการจัดการทรัพยากรอย่างเร่งด่วนให้เพียงพอต่อการป้องกัน และรักษาผู้ป่วย ส่วนในคลื่นลูกที่ 3 : 3rd wave : Impact of Interrupted care of chronic conditions การระบาดจะมีผลกระทบต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อาจทำให้ไม่สามารถพบแพทย์ตามกำหนด หรือต้องดูแลตนเองที่บ้าน และเข้าสู่คลื่นลูกที่ 4 : 4th wave : Psychic trauma, Mental illness, Economic injury, Burnout จากการระบาดที่ยาวนานจะส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ทำให้ประชาชนเกิดความเครียด วิตกกังวล เกิดปัญหาทางสุขภาพจิตและเจ็บป่วยด้วยโรคทางจิตเวชเพิ่มขึ้น บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเกิดภาวะเหนื่อยล้าทางอารมณ์ หดโศก ส่งผลกระทบให้เกิดปัญหาทางสุขภาพจิตตามมาหรือเกิดการเจ็บป่วยทางจิตเวชได้ (ข้อมูลจาก UPWELL Health Collection, Home Health : Melbourne, Australia)



ภาพที่ 2 แสดง Health Footprint of COVID-19

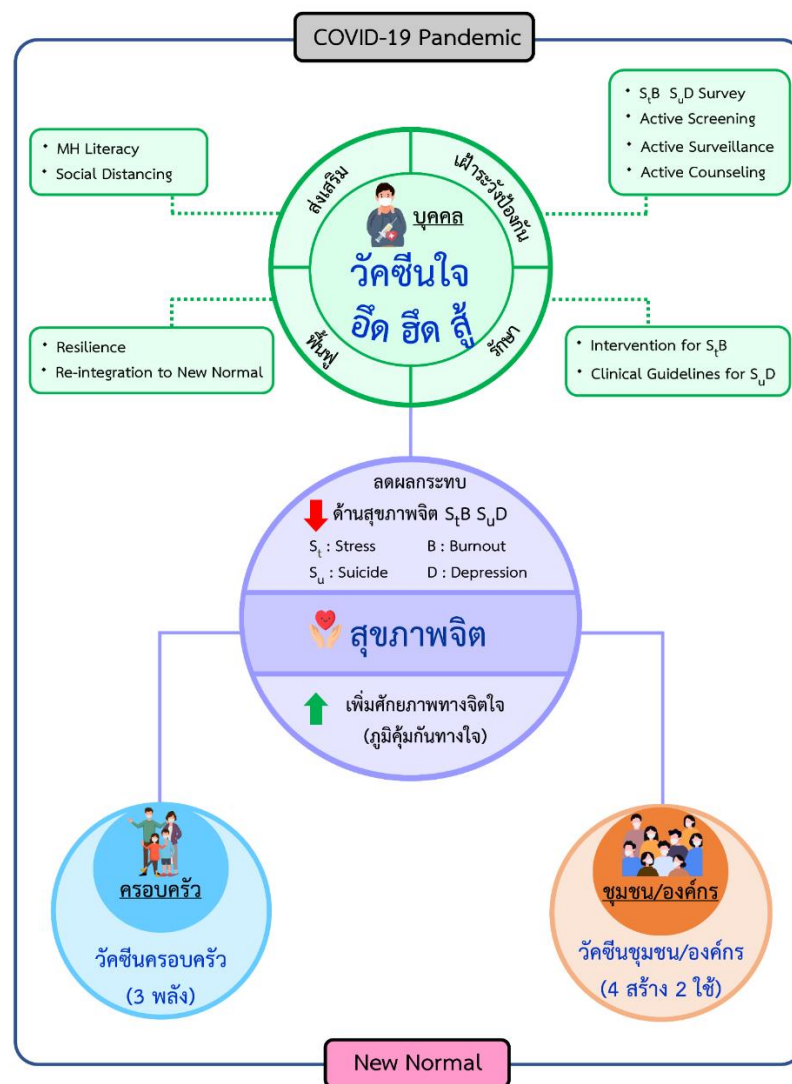
ทั้งนี้สำหรับการระบาดระลอกที่ 1 ของประเทศไทย ในระยะที่ 1 ได้เริ่มขึ้นเมื่อเดือนมกราคม 2563 โดยพบ ผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากต่างประเทศเท่านั้น จนกระทั่งเดือนปลายเดือน กุมภาพันธ์ 2563 จึงเริ่มเข้าสู่การระบาดระลอกแรกในระยะที่ 2 คือ เริ่มพบผู้ติดเชื้อภายในประเทศรายแรก ซึ่งเป็นพนักงานขับรถแท็กซี่ที่สัมผัสกับผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และได้เริ่มเข้าสู่การระบาดระลอกแรกในระยะที่ 3 คือพบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในวงกว้างขึ้นในประเทศไทย ตั้งแต่ช่วงเดือนมีนาคม 2563 เป็นต้นมา โดยที่สถานการณ์การระบาดของโรคในระลอกแรกนั้นได้ค่อยๆ ดีขึ้นจนสามารถควบคุมได้ ซึ่งทำให้ผู้ติดเชื้อในประเทศเป็น 0 ราย ติดต่อกันมากกว่า 100 วัน

อย่างไรก็ตาม สถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั่วโลก ยังคงดำเนินไปอย่างไม่หยุดยั้ง สำหรับในประเทศไทยนั้นยังคงพบผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจาก ต่างประเทศและถูกกักตัวอยู่ในสถานที่กักตัวที่รัฐจัดให้ (State Quarantine) มาอย่างต่อเนื่องเรื่อยมาตลอด ซึ่งนั่นคือ การระบาดระลอกที่ 2 ในระยะที่ 1 ของประเทศไทยนั่นเอง และได้เริ่มก้าวเข้าสู่การระบาดระลอกที่ 2 ในระยะที่ 2 เมื่อพบการติดเชื้อของคนไทยในเรือนจำ ที่ไม่มีประวัติเดินทางไปต่างประเทศเลย เมื่อต้นเดือนกันยายน 2563 ที่ผ่านมา ประกอบกับ ประเทศไทยกำลังจะมีมาตรการผ่อนปรนให้นักท่องเที่ยวสามารถเดินทางมาท่องเที่ยวในประเทศไทยได้บางจังหวัด

จากสถานการณ์ดังกล่าว กรมสุขภาพจิตจึงต้องเตรียมความพร้อมรับมือกับปัญหาด้านสุขภาพจิต โดยเฉพาะอย่างยิ่ง กรณีเกิดการระบาดระลอกที่ 2 ในระยะที่ 3 รวมทั้งการเกิด การระบาดในระลอกต่อไป จึงกำหนดแนวทางการดำเนินงานโดยอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนในทุกเขตสุขภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมการเข้าสู่คลื่นลูกที่ 4 ภายใต้ “แผนการฟื้นฟู จิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2563 – 2564 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4) (ฉบับปรับปรุง กันยายน 2563)”

เพื่อมุ่งเน้นให้ประชาชน ครอบครัว และชุมชน ปลอดภัยจากผลกระทบด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นี้ และมีความเข้มแข็งทางจิตใจเต็มเปี่ยมด้วยพลังสามารถปรับตัวเข้าสู่วิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ได้

กรอบแนวคิด (Conceptual Framework)



การฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีแนวโน้มจะมีความต่อเนื่องยาวนาน มุ่งเน้นการลดผลกระทบทางสุขภาพจิตของบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน และเพิ่มศักยภาพทางจิตใจในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนให้มีภูมิคุ้มกันทางใจ ดังนี้

ระดับบุคคล

1) การบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย ในประเด็น ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) การปรับวิธีคิดเข้าสู่วิถีวิถีใหม่ “New Normal Mind Set” การเว้นระยะห่างทางสังคม “กายห่างแต่ใจห่วง” (Social Distancing but Still Connect) และแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้สอดคล้องกับวิถีวิถีใหม่ (New Normal)

2) การเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แก่

2.1) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

2.2) ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และญาติ

2.3) ผู้ถูกกักตัว (Quarantine)

2.4) ผู้เปราะบางทางสังคม เช่น ผู้ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาหรือทางจิต คนพิการ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้มีปัญหาด้านเศรษฐกิจอย่างรุนแรง นักโทษ เป็นต้น

โดย (1) การสำรวจสภาพปัญหาด้านสุขภาพจิต ใน 4 ประเด็น (S_B S_uD : Stress ผู้มีภาวะเครียด, Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า) (2) การคัดกรองสุขภาพจิตเชิงรุก (Active Screening) โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าเยี่ยมแต่ละบ้านเพื่อประเมินคัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้น ตลอดจนมีการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์/ออนไลน์ โดยหน่วยงานกรมสุขภาพจิต (โรงพยาบาล/สถาบัน/ศูนย์สุขภาพจิต) และสำหรับประชาชนทั่วไปสามารถประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้นด้วยตนเอง รวมทั้งคัดกรองปัญหาโรคจิตเวชได้ผ่าน Application Mental Health Check up (3) การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุก (Active Surveillance) (4) การให้คำปรึกษาใน 2 กลุ่ม คือ การให้คำปรึกษาเชิงรุก (Active Counseling) และการให้คำปรึกษาในที่ตั้ง (In-house Counseling) รวมทั้งลดการตีตราในสังคม (De-Stigmatization) ซึ่งดำเนินการโดยอาศัยความร่วมมือของบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ ตลอดจนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและเครือข่ายภาคประชาชนในชุมชน

3) การดูแลรักษาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ที่เกิดขึ้นจากผลกระทบของการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ใน 4 ประเด็น (S_B S_uD : Stress ผู้มีภาวะเครียด, Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า) รวมทั้ง ผู้ติดสุราและสารเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต โดยมีมาตรการดำเนินงาน (Intervention) สำหรับดูแลภาวะเครียด และภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ ตลอดจนคู่มือแนวทางการรักษา (Clinical Guideline) สำหรับผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (Suicide) และโรคซึมเศร้า (Depression) รวมทั้งการจัดระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดคล้องกับวิถีวิถีใหม่ (Service Excellence for New Normal)

4) การฟื้นฟูจิตใจผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต (Re-integration) ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน โดยมุ่งเน้นการใช้ “วัคซีนใจ” ให้ประชาชนมีศักยภาพเต็มเปี่ยมด้วยพลัง มีความเข้มแข็งทางใจ (Resilience) โดยใช้หลักการของ “อิด ฮิด ลู้” อิด : I am รู้ว่าตนเองเป็นอย่างไร ผ่านวิกฤตอะไรมาบ้าง ฮิด : I have รู้ว่าตนเองมีศักยภาพอะไร สามารถค้นหาแหล่งข้อมูล เพื่อพัฒนาทักษะดูแลตัวเองต่อไป ลู้ : I can สร้างสิ่งดีๆ ให้เกิดขึ้นได้ พร้อมเข้าสู่ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)

ระดับครอบครัว มุ่งเน้นการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจในระดับครอบครัว “วัคซีนครอบครัว” และเพิ่มศักยภาพของครอบครัว ผ่าน 3 พลังสำคัญ คือ

พลังบวก ครอบครัวที่มองบวก มองเห็นทางออกในทุกปัญหา แม้ในภาวะวิกฤต เมื่อเห็นทางออกแล้วครอบครัวต้องอาศัยพลังยืดหยุ่น

พลังยืดหยุ่น เพื่อให้สามารถปรับเปลี่ยนบทบาท ทำหน้าที่ทดแทนกัน ช่วยกันแบ่งเบาภาระที่เกิดขึ้นและนำไปสู่พลังร่วมมือ

พลังร่วมมือ ทำให้ครอบครัวปรองดอง เป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกันในการฟันฝ่าอุปสรรค

ระดับชุมชน/องค์กร มุ่งเน้นการสร้างภูมิคุ้มกันในระดับชุมชน/องค์กร เพื่อให้คนในชุมชน/องค์กรร่วมมือร่วมใจกันรับมือและก้าวผ่านวิกฤตการแพร่ระบาดไปด้วยกัน อย่างเข้มแข็ง โดยการจะทำให้เกิดภูมิคุ้มกัน ในชุมชนได้นั้นทำได้ด้วยการสร้าง “วัคซีนใจในชุมชน: 4 สร้าง 2 ใช้” ประกอบด้วย 1) สร้างชุมชนที่รู้สึกปลอดภัย (Sense of Safe) ด้วยการสื่อสารให้ประชาชนมีความรู้และวิธีในการดูแลตัวเองที่ถูกต้องร่วมกับการกำหนดมาตรการเพื่อความปลอดภัยให้กับประชาชนในชุมชน 2) สร้างชุมชนที่สงบ (Calm) โดยสื่อสารให้ประชาชนรับรู้สถานการณ์การแพร่ระบาดที่ชัดเจน อย่างสม่ำเสมอ ควบคุมไปกับส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ในการดูแลจัดการความเครียด ลดความกังวลของตนเอง 3) สร้างชุมชนที่มีความหวัง (Hope) ด้วยการฟื้นฟูโครงสร้างและบริการพื้นฐานที่มีในชุมชนให้สามารถกลับมาให้บริการประชาชนได้โดยเร็ว ร่วมไปกับการจัดให้มีสวัสดิการด้านการเงินและอาชีพ เพื่อช่วยเหลือประชาชนในชุมชน 4) สร้างชุมชนที่เข้าใจ เห็นใจและให้ออกาส (De-stigmatization) ด้วยการสื่อสารทำความเข้าใจเกี่ยวกับโรคระบาด ลดการรังเกียจ และให้ออกาสผู้ที่หายป่วยกลับมามีส่วนร่วมในการช่วยเหลือผู้อื่นในชุมชน นอกจากนี้การสร้างวัคซีนในชุมชน จำเป็นต้องใช้พลังที่มีในชุมชนได้แก่ 1) ใช้ศักยภาพชุมชน (Efficacy) ระดมทรัพยากรที่มีในชุมชน รวมถึงดึงการมีส่วนร่วมของคนในชุมชนมาร่วมกันแก้ปัญหาในชุมชน 2) ใช้สายสัมพันธ์ในชุมชน (Connectedness) ตั้งแต่ผู้นำชุมชน ปราชญ์ชาวบ้าน เพื่อนบ้าน รวมถึงสมาชิกในครอบครัวมาร่วมกันดูแลช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

วิสัยทัศน์ :

ประชาชน ครอบครัว และชุมชนมีความเข้มแข็งทางจิตใจ ปลอดภัยจากผลกระทบด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

วัตถุประสงค์

1. ลดผลกระทบด้านสุขภาพจิตของประชาชนจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. เพิ่มศักยภาพทางจิตใจในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนให้มีภูมิคุ้มกันทางใจ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแผนฯ

1. อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน
2. ร้อยละ 80 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (S_B S_D : Stress ผู้มีภาวะเครียด, Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต
3. ร้อยละ 80 ของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ
4. ร้อยละ 100 ของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตสุขภาพจิตที่เกิดจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต

กลยุทธ์

1. บูรณาการส่งเสริม ป้องกันสุขภาพจิตเชิงรุกและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) : Mental Health Promotion Prevention and Protection Excellence
2. พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) : Mental Health Service Excellence
3. พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต : Mental Health Risk Communication and Mental Health Literacy
4. พัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงาน ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) : People Excellence
5. พัฒนาระบบสังเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
6. พัฒนาและติดตั้งวัคซีนใจให้บุคคล ครอบครัว ชุมชนเพื่อเตรียมความพร้อมสู่ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)

กลยุทธ์ที่ 1

บูรณาการส่งเสริม ป้องกันสุขภาพจิตเชิงรุกและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต
ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
: Mental Health Promotion Prevention and Protection Excellence

ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ปี 2563	ปี 2564
1.1 ร้อยละของการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยการค้นหา คัดกรองเชิงรุก (Active Screening) สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (S_B S_D : Stress ผู้มีภาวะเครียด, Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า) - บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข - ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และญาติ - ผู้ถูกกักตัวในสถานที่ที่ภาครัฐจัดให้ (State-Local Quarantine) - ผู้ถูกกักตัวในที่พักอาศัย (Home Quarantine) - ผู้เปราะบางทางสังคม	ร้อยละ 80 ร้อยละ 80 ร้อยละ 70 ร้อยละ 70 ร้อยละ 60	ร้อยละ 80 ร้อยละ 80 ร้อยละ 90 ร้อยละ 80 ร้อยละ 80
1.2 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80
1.3 จำนวนชุมชน/องค์กรต้นแบบที่มีภูมิคุ้มกันทางใจภายใต้สถานการณ์ COVID-19 - ชุมชนต้นแบบ (1 ชุมชนต่อจังหวัด) - องค์กรต้นแบบ (1 องค์กรต่อจังหวัด)	77 ชุมชน 77 องค์กร	154 ชุมชน 154 องค์กร (สะสม)

แนวทางการดำเนินงาน

• กระตุ้นให้ชุมชนมีการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตด้วย “ทีมเฝ้าระวังสุขภาพจิตชุมชน” (Pre-Screening by Community) เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง และส่งต่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดำเนินการคัดกรอง ตลอดจนเฝ้าระวังสุขภาพจิตคนในชุมชนอย่างต่อเนื่อง (Continuous Surveillance by Community) ด้วยหลัก “3 ส Plus : สอดส่อง มองหา ใส่ใจรับฟัง ส่งต่อเชื่อมโยง รวมถึงการให้ข้อมูล และช่วยเหลือให้เข้าถึงบริการ”

- พัฒนารูปแบบการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุกด้วยแนวทางใหม่ (Active Screening) เช่น การคัดกรองผ่านโทรศัพท์/ออนไลน์
- ให้คำปรึกษาในการดูแลจิตใจกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (S_B S_D : Stress ผู้มีภาวะเครียด, Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า) ด้วยรูปแบบ Active counseling และ In-house counseling
- สนับสนุนให้บุคคล ครอบครัว ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพจิตและสร้างสุขภาวะที่ดีในสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- สร้างความเข้มแข็งทางใจ (Resilience) ให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยการใช้ “วัคซีนใจ อึด ฮึด สู้”
- เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้ ครอบครัว และชุมชน ด้วยการใช้ “วัคซีนครอบครัว 3 พลัง” และ “วัคซีนชุมชน 4 สร้าง 2 ใช้” ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กลยุทธ์ที่ 2

พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) : Mental Health Service Excellence

ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ปี 2563	ปี 2564
2.1 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตสุขภาพจิตที่เกิดจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต - ผู้มีภาวะเครียด - ผู้มีภาวะซึมเศร้า - ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย - ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ	ร้อยละ 100 ร้อยละ 100 ร้อยละ 100 ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 ร้อยละ 100 ร้อยละ 100 ร้อยละ 100
2.2 คู่มือแนวทางการรักษา (Clinical Guideline)	2 คู่มือ	4 คู่มือ (สะสม)

แนวทางการดำเนินงาน

- จัดระบบให้สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ มีการจัดบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ใน 4 ประเด็น (S_B S_UD : Stress ผู้มีภาวะเครียด, Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า) รวมทั้งผู้ติดเชื้อและสารเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตตามแนวทางการฟื้นฟูจิตใจ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตั้งแต่การคัดกรองเชิงรุก (Active Screening) การช่วยเหลือระยะแรกเริ่ม (Early Intervention) การดูแลรักษาต่อเนื่องจนหายทุเลา (Remission) ไม่กลับไปเป็นซ้ำ (Relapse Prevention) รวมถึงการส่งต่อตามระดับหน่วยบริการ
- จัดระบบให้หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีบริการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุกทางโทรศัพท์/ออนไลน์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (Helper)
- จัดระบบให้บริการจิตเวชฉุกเฉินและให้การช่วยเหลือ ในหน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (S_B S_UD : Stress ผู้มีภาวะเครียด, Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า) ตั้งแต่การรักษา การประคับประคองจิตใจ การให้การปรึกษาในภาวะวิกฤต การช่วยเหลือทางจิตใจ รวมทั้งการทำจิตบำบัดรายบุคคล
- พัฒนามาตรการการดำเนินงาน (Intervention) เพื่อให้การดูแลใน 2 ประเด็น คือ S_B: Stress ผู้มีภาวะเครียด และ Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ
- พัฒนาคู่มือแนวทางการรักษา (Clinical Guideline) ใน 2 ประเด็น คือ S_UD : Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย และ Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า) รวมทั้ง โรคติดเชื้อและสารเสพติด โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการช่วยดูแลรักษา
- จัดทำแนวทางการการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Combat 4th Wave of COVID-19: C4) เพื่อให้สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
- จัดระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (Service Excellence for New Normal) ทั้งในส่วน of โรงพยาบาลจิตเวชและในเขตสุขภาพ
- หน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต เป็นพี่เลี้ยง/ที่ปรึกษาให้โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการจัดการผู้ป่วยจิตเวชที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ติดเชื้อและสารเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- จัดระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในหน่วยบริการจิตเวช
- จัดหอผู้ป่วยแยกโรค (Cohort Ward/Isolation Room) และเตียงสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงพยาบาลจิตเวชทุกแห่ง

กลยุทธ์ที่ 3

พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

: Mental Health Risk Communication and Mental Health Literacy

ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ปี 2563	ปี 2564
3.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID -19	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80

แนวทางการดำเนินงาน

- จัดทำแผนการสื่อสารประเด็นด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับแผนฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2563 – 2564 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4) ให้ประชาชน สังคมรับทราบ และเตรียมความพร้อมเข้าสู่ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)
- ประสานความร่วมมือการดำเนินงานกับสื่อทุกประเภท โดยสนับสนุนเนื้อหาความรู้ที่เน้นวิถีปฏิบัติที่ได้ผลอย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน ผ่านช่องทางที่หลากหลายเพื่อเผยแพร่ถึงประชาชนได้โดยตรง
- วางแผนเฝ้าระวังและวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าวและข้อมูลสุขภาพที่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมทางด้านสุขภาพจิต
- สร้างแนวทางการติดตามและประเมินผลเพื่อการสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยงในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อปรับปรุงและพัฒนาการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารให้เกิดประโยชน์มากยิ่งขึ้น
- สร้างความตระหนักรู้ในสังคมเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพจิตในชุมชนสำหรับภาวะวิกฤติ COVID-19 ผ่านสื่อต่างๆ (Social awareness)
- ส่งเสริมพฤติกรรมเชิงบวก ลดพฤติกรรมเชิงลบในเรื่องการเข้าใจและเห็นใจไม่รังเกียจกัน ลดการตีตราในสังคม (De-stigmatization) ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID -19 “เรียนรู้คุณค่ามนุษย์ หยุดการตีตรา”
- สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) เพื่อปรับวิธีคิดเข้าสู่ชีวิตวิถีใหม่ “New Normal Mind Set” ในสถานการณ์การระบาด COVID -19

กลยุทธ์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19): People Excellence

ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ปี 2563	ปี 2564
4.1 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อรับมือกับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) - บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข - บุคลากรสุขภาพจิต (MCATT) - อสม.	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80
4.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่ได้รับการพัฒนาทักษะ สมรรถนะด้านดิจิทัลในการปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100

แนวทางการดำเนินงาน

- พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในพื้นที่ เพื่อรับมือกับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยรูปแบบออนไลน์
- จัดทำหลักสูตรฝึกอบรมบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยรูปแบบออนไลน์ (Online Psychiatric Training) เพื่อเป็นสื่อการเรียนการสอนด้านสุขภาพจิตในยุคดิจิทัลสำหรับสหวิชาชีพ
- จัดทำแผนฝึกอบรมทักษะเฉพาะด้าน ที่สำคัญในการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาด เช่น การฝึกอบรมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home)
- ติดตามทางด้านสุขภาพจิตให้ อสม. เพื่อให้สามารถดูแลสุขภาพจิตประชาชนเชิงรุก
- สร้างขวัญกำลังใจให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ
- ให้การดูแลจิตใจผู้ปฏิบัติงานทุกระดับโดยใช้หลักการ CARE (Clarify, Aim, Relax and reassure และ Empowerment)

กลยุทธ์ที่ 5

พัฒนาระบบสังเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ปี 2563	ปี 2564
5.1 จำนวนระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต ใน 4 ประเด็น (S _B S _D : Stress ผู้มีภาวะเครียด, Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า)	2 ระบบ	4 ระบบ (สะสม)

แนวทางการดำเนินงาน

- พัฒนาระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต (Active Surveillance) ด้วย Mental Health Check-In Application ระบบการเฝ้าระวังอุณหภูมิใจของประชาชน และระบบการป้องกันภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟของบุคลากรสาธารณสุข ในรูปแบบ Digital Data เพื่อครอบคลุมปัญหาด้านสุขภาพจิตสำหรับกลุ่มเสี่ยง ใน 4 ประเด็น (S_B S_D : Stress ผู้มีภาวะเครียด, Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า) ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- พัฒนาระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายของประเทศ (Suicide Surveillance)
- จัดระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิต กรณี การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่เชื่อมโยงกับฐานข้อมูลในระดับประเทศ สามารถประมวลผลได้รวดเร็วและแม่นยำ
- พัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เสนอในระดับกระทรวง/ประเทศ

กลยุทธ์ที่ 6

พัฒนาและติดตั้งวัคซีนใจให้บุคคล ครอบครัว ชุมชนเพื่อเตรียมความพร้อมสู่ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)

ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ปี 2563	ปี 2564
6.1 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมดำเนินชีวิตตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)		
- ภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในการปรับตัวเข้าสู่ชีวิตวิถีใหม่อย่างสมดุล (New Normal Mindset)	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80
- พฤติกรรมในการดำเนินชีวิตตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80

แนวทางการดำเนินงาน

- วางระบบให้มีการดูแลสุขภาพจิตในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ด้วยการใช้ “วัคซีนใจ อีดี อีดี ลู” “วัคซีนครอบครัว 3 พลัง” และ “วัคซีนชุมชน 4 สร้าง 2 ใช้”
- พัฒนาแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับบุคคล ครอบครัว ชุมชนให้สอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (Re-Integrate to New Normal) ทั้งในด้านความคิด อารมณ์ ความรู้สึกต่อการปรับตัวสู่ชีวิตวิถีใหม่อย่างสมดุล (New Normal Mindset)
- ขับเคลื่อนให้ประชาชน ครอบครัว ชุมชนมีพฤติกรรมในการดำเนินชีวิตตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)
- พัฒนาและจัดระบบนวัตกรรม/เทคโนโลยี/องค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต เพื่อดูแลสุขภาพจิตประชาชนในการดำเนินชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)

บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานสาธารณสุข

เขตสุขภาพ สนับสนุนให้หน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการตามแนวทางการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และวางแผนแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับบริบทของเขตสุขภาพ ตลอดจนติดตาม กำกับการดำเนินงานในภาพรวมของเขตสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สนับสนุนและติดตามการดำเนินงานของพื้นที่ รวบรวมข้อมูลจัดส่งในฐานข้อมูลสุขภาพจิต และรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ เพื่อประกอบการตัดสินใจในการดำเนินงานตามแนวทางระดับจังหวัด/เขตสุขภาพที่สอดคล้องกับ แนวทางการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จัดระบบเพื่อดำเนินการตามแนวทางการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการคัดกรองตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษากลุ่มเสี่ยงที่ส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชน ให้บริการภาวะฉุกเฉินด้านจิตเวช รวมทั้งการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่จำเป็น

โรงพยาบาลชุมชน จัดระบบเพื่อดำเนินการตามแนวทางการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการติดตามประเมินกลุ่มเสี่ยงที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่งต่อ รวมทั้งตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และให้การช่วยเหลือโดยให้การปฐมพยาบาลจิตใจเบื้องต้น และให้คำปรึกษาตามสภาพปัญหา ตลอดจนติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานเรื่อง วัคซีนใจ วัคซีนครอบครัว และวัคซีนชุมชน/องค์กร เพื่อให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีภูมิคุ้มกันทางใจ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ติดตามประเมินกลุ่มเสี่ยงที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ส่งต่อ หรือประเมินสุขภาพจิตกลุ่มเสี่ยงที่มาใช้บริการ ให้บริการช่วยเหลือทางจิตใจโดยการปฐมพยาบาลจิตใจเบื้องต้น และให้คำปรึกษาเบื้องต้น ตลอดจนสนับสนุนและร่วมดำเนินงานเรื่อง วัคซีนใจ วัคซีนครอบครัว และวัคซีนชุมชน/องค์กร เพื่อให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีภูมิคุ้มกันทางใจ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เข้าเยี่ยมแต่ละบ้านเพื่อประเมินคัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้น และให้คำแนะนำการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยตนเอง และให้การปฐมพยาบาลจิตใจเบื้องต้นโดยใช้หลัก 3ส. (สอดส่องมองหา ใส่ใจรับฟัง ส่งต่อเชื่อมโยง) ตลอดจนดำเนินงานเรื่อง วัคซีนใจ (อิด ฮีต สู้) วัคซีนครอบครัว (3 พลัง : พลังบวก พลังยืดหยุ่น พลังร่วมมือ) และวัคซีนชุมชน/องค์กร (4 สร้าง 2 ใช้) เพื่อให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีภูมิคุ้มกันทางใจ

กรมสุขภาพจิต กำหนดนโยบาย สนับสนุนการดำเนินงาน และผลักดันให้เกิดการจัดทำแผนปฏิบัติการ/โครงการภายใต้แผนการฟื้นฟูจิตใจ รวมทั้งสนับสนุนองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต พัฒนาศักยภาพตามแนวทางการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จัดระบบการให้บริการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุกทางโทรศัพท์/ออนไลน์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (Helper) ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพจิต และรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอในระดับกระทรวง/ประเทศ เพื่อให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิตในระดับประเทศต่อไป

กลไกการบริหารแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2563 – 2564

ในการดำเนินงานตามกลยุทธ์ และแนวทางการดำเนินงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดดังกล่าว กรมสุขภาพจิต

1. สื่อสารแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2563 – 2564 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan: C4) ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อให้เกิดความเข้าใจในสาระสำคัญของแผนอย่างสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยเผยแพร่ผ่านสื่อเอกสาร เอกสารในรูปแบบออนไลน์ที่สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์กรมสุขภาพจิต หรือดาวน์โหลดจาก QR code

2. จัดทำแนวทางการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Combat 4th Wave of COVID-19: C4) เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุข ตั้งแต่ระดับเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมถึงอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน นำไปใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในพื้นที่

3. สนับสนุนให้หน่วยงานที่รับผิดชอบกลยุทธ์ ภายใต้แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จัดทำแผนปฏิบัติการ/โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิตที่สำคัญ ให้ตอบสนองทั้ง 6 กลยุทธ์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนแผนไปสู่ การดำเนินงานสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม

4. จัดทำแผนปฏิบัติการ/โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิตที่สำคัญ ที่ตอบสนองทั้ง 6 กลยุทธ์ โดย สอดคล้องกับ 3 ระยะตามธรรมชาติ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

ระยะที่ 1 : พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ระยะที่ 2 : พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายในประเทศ และมีการระบาดในวงจำกัด

ระยะที่ 3 : พบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในวงกว้างในประเทศไทย

5. บริหารทิศทางการดำเนินงานภายใต้ 6 กลยุทธ์ ผ่านกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้วยวิธีการบูรณาการในรูปแบบคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2563 – 2564 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan: C4) ระดับเขตสุขภาพ ที่ประกอบด้วย ผู้แทนจากหน่วยบริการจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิต ซึ่งมีบทบาทหน้าที่ในการวางแผน และบูรณาการแผนฟื้นฟูจิตใจฯ จัดระบบการดำเนินงานสุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ ทั้งการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต การส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตเชิงรุก การบำบัดรักษา และการฟื้นฟูจิตใจ ตามแนวทางการดำเนินงานภายใต้แผนฟื้นฟูจิตใจฯ วางระบบการรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น ตลอดจนกำหนดกลไกการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนฟื้นฟูจิตใจฯ ในระดับเขตสุขภาพ

6. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2563 – 2564 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan: C4) (ฉบับปรับปรุง กันยายน 2563) ผ่านตัวชี้วัดเป้าหมาย และตัวชี้วัดกลยุทธ์ของแผนฯ ด้วยการ

- หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด กำหนดรายละเอียดการจัดเก็บตัวชี้วัด และรายงานผลตามระยะเวลาที่กำหนดในแผนฯ
- ประเมินผลรายปี และประเมินผลสิ้นสุดแผนตามเป้าหมายตัวชี้วัดในปี 2563 และปี 2564 ตามลำดับ

2.4 นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ปี 2564 – 2565

และนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 – 2565

และนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 - 2565	นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
“ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง”	“รัก สามัคคี มีวินัย ใฝ่ใจสาธารณสุข”
ให้ความสำคัญยิ่งต่อโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์	
1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง - ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และอสม. ให้คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน - พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ	1. พัฒนาระบบสุขภาพ ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และอสม. ให้คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน (หมอประจำบ้าน หมออนามัย และหมอครอบครัว) ตลอดจนพัฒนาระบบบริการทุติยภูมิให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ มุ่งดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ทั้งกาย จิต สังคม พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุกควบคู่ไปกับสุขภาพกายทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพในทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กปฐมวัย และผู้สูงอายุ
2. เศรษฐกิจสุขภาพ เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ	2. พัฒนาระบบบริการก้าวหน้า ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ลดความแออัด ลดรอคอย ด้วยการแพทย์วิถีใหม่ (New Normal Medical Care) สร้างนวัตกรรมในการบริหารจัดการระบบบริการให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ (Innovative Healthcare Management Management) สนับสนุนนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ โดยเริ่มให้เห็นเป็นรูปธรรมในเขตสุขภาพนำร่องก่อนขยายผล

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 - 2565	นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
3. สมุนไพร กัญชา กัญชง สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย กัญชา กัญชง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ	3. เร่งสร้างเศรษฐกิจสุขภาพ เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ เพิ่มขีดความสามารถ ในการแข่งขัน สร้างรายได้ให้กับประชาชนและประเทศ มุ่งสู่ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Service Hub) ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) และวิทยาการทางการแพทย์ (Academic Hub) สนับสนุน ส่งเสริมสมุนไพรกัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพอย่างครอบคลุม ปลอดภัย เกิดการเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ตลอดจนพัฒนาศูนย์นวัตกรรมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
4. สุขภาพวิถีใหม่ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy	4. เสริมสร้างสุขภาพวิถีใหม่ สร้างเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวิถีปกติใหม่ New Normal โดยเฉพาะอาหาร ออกกำลังกาย เพื่อการมีสุขภาพดี บุคลากรสาธารณสุขต้องเป็นตัวอย่าง ในการดูแลสุขภาพตนเอง พร้อมทั้งเพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ COVID-19 เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุขที่เหมาะสม สำหรับประเทศไทย สามารถควบคุมสถานการณ์การระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความพร้อมด้านการรักษาพยาบาล
5. COVID 19 เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ เป็นองค์กรหลัก ในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสม สำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย	5. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล สุจริต โปร่งใส และประโยชน์ของประชาชน ในการบริหาร และการดำเนินงาน สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน ให้เป็น “กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสีขาว” ผู้บริหารทุกคนต้องดูแลขวัญกำลังใจ และความปลอดภัยของบุคลากร สร้างผู้นำรุ่นใหม่ สร้างองค์กรแห่งความสุข พัฒนา

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 - 2565	นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
	คนให้เก่ง ดี และมีความสุข งานได้ผล คนเป็นสุขเพื่อดูแลสุขภาพประชาชนได้อย่างยั่งยืน
6. ระบบบริการก้าวหน้า • ผลักดัน 30 บาทรักษาทุกที่ • New Normal Medical Care , Digital Health • Innovative Healthcare Management	
7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม • ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบมุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ • พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก	
8 . ธรรมนูญ • ยึดหลักธรรมนูญ สัจrit โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน	
9 . องค์กรแห่งความสุข • พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพงานได้ผลคนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่	

2.5 นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

1. ส่งเสริม สนับสนุนงานด้านสุขภาพจิตตามพระราชดำรัส, พระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ขอให้ทุกหน่วยงานให้ความสำคัญกับการดำเนินโครงการด้านสุขภาพจิตต่างๆ ตามแนวพระราชดำริ / พระราชดำรัส และโครงการเทิดพระเกียรติต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโครงการ TO BE NUMBER ONE และโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ อย่างต่อเนื่อง

2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4) อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดในปัจจุบันและรองรับการแพร่ระบาดทั้ง 3 ระยะ ในระลอกที่ 2 และระลอกต่อไปที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต โดยมุ่งเน้น 1) การเฝ้าระวังด้วยการค้นหาคัดกรองเชิงรุก (Active Screening) ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข กลุ่มผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และญาติกลุ่มผู้ถูกกักตัว (Quarantine) ตลอดจนกลุ่มผู้เปราะบางทางสังคมที่มีความเสี่ยงใน 4 ประเด็น (S_B S_uD : Stress, Burnout, Suicide, Depression) 2) การดูแลรักษาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่สอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (Service Excellence for New Normal) 3) การฟื้นฟูจิตใจผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ด้วยการใช้ “วัคซีนใจ วัคซีนครอบครัว วัคซีนชุมชน”

3. ร่วมมือร่วมใจกับกระทรวงสาธารณสุขในการบูรณาการงานสุขภาพจิตทุกช่วงวัยเข้ากับระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เพื่อตอบสนองพันธสัญญาการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 ที่เล็งเห็นความสำคัญของการดำเนินงานสุขภาพจิตในทุกมิติ จึงกำหนดให้เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยเน้นการสร้างระบบสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตในพื้นที่ การยกระดับงานสุขภาพจิตให้เป็นหนึ่งเดียวกับงานสุขภาพ ตลอดจนสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตสำหรับทุกกลุ่มวัย ได้แก่ เด็กปฐมวัย เยาวชน เครื่องมือ TEDA4I Parenting ฉบับผู้ปกครอง สำหรับประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า พัฒนาระบบติดตามและกระตุ้นพัฒนาการเด็กโดยใช้ Home Program เพิ่มความครอบคลุมในการติดตามกระตุ้นพัฒนาการเด็กพัฒนาการล่าช้าผ่านกลไก MCH Board วัยเรียน/วัยรุ่น เฝ้าระวัง ดูแลช่วยเหลือเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมถึงการส่งต่อผ่านระบบโรงเรียนและโรงพยาบาลคู่เครือข่ายด้วยโปรแกรม School Health HERO วัยทำงาน สร้างความเข้มแข็งทางใจ (Resilience Quotient) ให้แก่ประชาชนวัยทำงานด้วยการใช้วัคซีนใจ อีดี อีดี สู้ ผ่านเครือข่ายการดำเนินงานร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม วัยสูงอายุ ให้การดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง โดยกลุ่มผู้สูงอายุติดสังคมในลักษณะจิตอาสา เพิ่มทักษะของผู้นำชุมชน อสม. บุคลากรสาธารณสุขให้สามารถใช้หลัก 3 ส พลัส ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตใน 4 ประเด็น (Stress Burnout Suicide Depression) ด้วยการค้นหาคัดกรองเชิงรุก (Active Screening) สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตของประชาชน เพื่อปรับกรอบแนวคิดเพื่อเข้าสู่ชีวิตวิถีใหม่ “New Normal Mindset”

4. พัฒนาเด็กและเยาวชนคนรุ่นใหม่ ให้เป็นคนที่มีความคิดสร้างสรรค์ (Creativity) คิดเชิงบวก (Positivity) และ คิดทำประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม (Response to Society) คือ “คิดดี คิดให้ คิดเป็น เป็นสุข : CPR” โดยพัฒนาและขับเคลื่อนแนวคิด CPR อย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดการตระหนักรู้ในวงกว้าง ตลอดจนเร่งพัฒนานวัตกรรมส่งเสริมความฉลาดทางสังคมและจริยธรรม (SMQ : Social Moral Quotient) ที่มุ่งเน้นการตระหนักรู้ทางสังคม ทักษะทางสังคม และทักษะทางจริยธรรม เพื่อให้คนรุ่นใหม่สามารถปรับตัวและใช้ชีวิตอยู่ในสังคมไทยได้อย่างมีความสุข

5. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (Service Excellence for New Normal) หน่วยบริการจิตเวชต้องเป็น Smart Hospital เพื่อลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอย ตามหลักการ EMS ได้แก่ Environment : สร้างสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศในหน่วยบริการจิตเวชให้น่าอยู่ และสวยงาม Modernization : หน่วยบริการจิตเวชมีความทันสมัย และใช้เทคโนโลยีดิจิทัล Service : ระบบบริการจิตเวชเป็น Convenience Service คือ ประชาชนได้รับบริการที่รวดเร็ว สะดวกสบาย สามารถรับยาจิตเวชที่ร้านยาหรือส่งยาผ่านทางไปรษณีย์ ใช้ระบบดิจิทัลต่างๆ ที่กรมสุขภาพจิตพัฒนาขึ้นในการให้บริการประชาชน ตลอดจนสร้างพฤติกรรมบริการ (Service Behavior) ให้เกิดแก่บุคลากรในหน่วยบริการจิตเวช โดยมุ่งเน้นการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชผ่านระบบ Tele-Psychiatry “เข้าถึงบริการ ไม่ขาดยา มือสม. เยี่ยมบ้าน” การพัฒนาระบบบริการ และวิชาการในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน และระบบบริการเฉพาะทางทั้งในจิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน และเชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพในเขตสุขภาพ 12 เขต และพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในรูปแบบเครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ

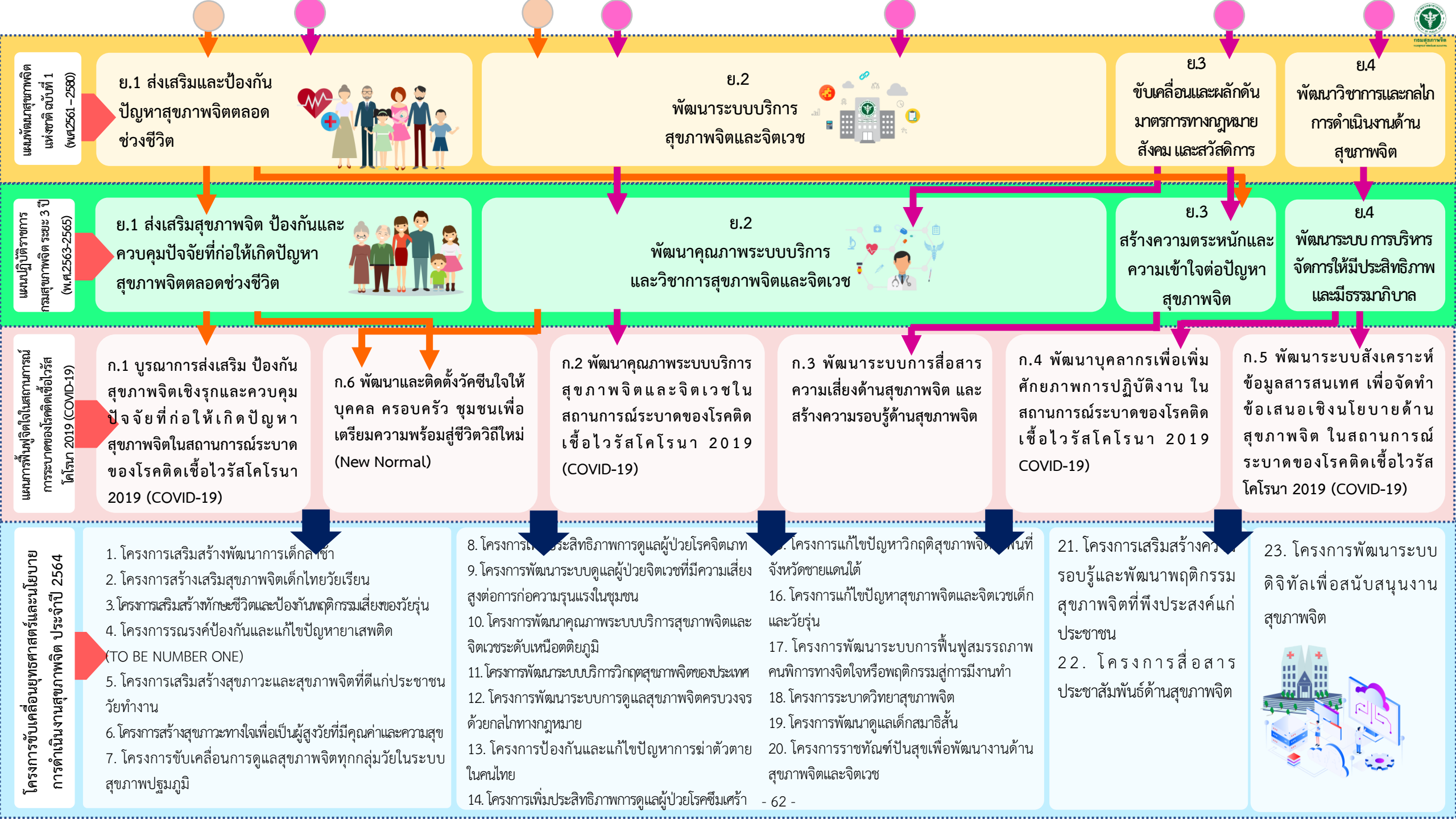
6. พัฒนาบุคลากรของกรมสุขภาพจิตให้เป็นคนมีศักยภาพสูงแบบ Multitasking มีทักษะทางด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital skill) และส่งเสริมให้เป็นบุคลากรที่มีความสุข โดยมุ่งเน้นการจัดทำเกณฑ์สมรรถนะพื้นฐานของบุคลากรที่มี Multitasking คือ บุคลากรหนึ่งคนมีทักษะหลายอย่าง โดยเฉพาะเรื่องที่สำคัญ/จำเป็น เช่น มีความสามารถในการสร้างงานวิชาการตั้งแต่ระดับเล็กจนถึงระดับสูงได้ มีความสามารถในการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม ตลอดจนพัฒนาหลักการสร้างสุขบุคลากรด้วย Application “สร้างสุข” ส่งเสริมการสร้างกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างความสุขบุคลากร มุ่งสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เน้นความเป็นพี่น้อง พร้อมกับให้บุคลากรมีความรัก ความสามัคคี เอื้อเพื่อช่วยเหลือในการทำงานซึ่งกันและกัน และช่วยเหลือคนในสังคม

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตทั้ง 6 ข้อนี้ จะบรรลุเป้าหมายและประสบความสำเร็จได้ จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุน และการร่วมแรงร่วมใจจากบุคลากรกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดเป็นความภาคภูมิใจร่วมกัน คือ “การเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข”

3. ผังแสดงความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท

- ★ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12
- ★ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)
- ★ แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2561 - 2580)
- ★ แผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 – 2565)
ของกรมสุขภาพจิต ในวาระแรก ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565)
- ★ แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2564 – 2565 (Combat 4th Wave
of COVID-19 Plan : C4)
- ★ โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต
ประจำปี 2564





4. ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2564

สรุปตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับผิดชอบ	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล														
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต														
1	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	✓	ย.กระทรวง/ ตรวจราชการ/ ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์/ เป้าหมาย การให้บริการ/ ผลผลิต	<u>กระตุ้นด้วยTEDA4I</u> <u>หรือเครื่องมือ</u> <u>มาตรฐานอื่น</u> <u>เขต 1-12</u> ร้อยละ45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) ≤25	(1.0) 30	(1.5) 35	(2.0) 40	(2.5) 45	ส.ราชฯ / กสพส.	- หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง (ยกเว้น ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา/รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ/ รพ.สวนสราญรมย์) - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	ส.ราชานุกูล	คทง.3
				<u>กระตุ้นด้วยTEDA4I</u> <u>หรือเครื่องมือ</u> <u>มาตรฐานอื่น</u> <u>เขต 1-12</u> ร้อยละ70 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ≤50	(1.0) 55	(1.5) 60	(2.0) 65	(2.5) 70					
				<u>กระตุ้นด้วยTEDA4I</u> <u>หรือเครื่องมือ</u> <u>มาตรฐานอื่น</u> <u>เขต 13</u> ร้อยละ 25 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) ≤5	(1.0) 10	(1.5) 15	(2.0) 20	(2.5) 25					
				<u>กระตุ้นด้วยTEDA4I</u> <u>หรือเครื่องมือ</u> <u>มาตรฐานอื่น</u> <u>เขต 13</u> ร้อยละ 50 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ≤30	(1.0) 35	(1.5) 40	(2.0) 45	(2.5) 50					
				<u>พัฒนาการสมวัย</u> ร้อยละ 30 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) ≤10	(1.0) 15	(1.5) 20	(2.0) 25	(2.5) 30					
					<u>พัฒนาการสมวัย</u> <u>ร้อยละ 30</u> (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ≤10	(1.0) 15	(1.5) 20	(2.0) 25	(2.5) 30				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
2	ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น		ย.กรม	ตัวชี้วัดระดับผลสัมฤทธิ์/ผลผลิต	<u>รร.ที่มีระบบดูแลช่วยเหลือ</u> ร้อยละ 15 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.) <u>เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับ</u> <u>การช่วยเหลือ</u> ร้อยละ 85 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.) <u>เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับ</u> <u>การช่วยเหลือจนดีขึ้น</u> ร้อยละ 90 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.2) ≤7	(0.4) 9	(0.6) 11	(0.8) 13	(1.0) 15	ส.ราชฯ / กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง (ยกเว้น ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา/รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ/รพ.สวนสราญรมย์)	ส.ราชานุกูล	คทง.3
3	ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น		ย.กรม	ตัวชี้วัดระดับผลสัมฤทธิ์	ร้อยละ 80 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤60	65	70	75	80	ส.เด็กและวัยรุ่น / กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 - หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง (ยกเว้น ส.เวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา / รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์/รพ.สวนสราญรมย์) - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	ส.เด็กและวัยรุ่น	คทง.3
4	ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี		ย.กรม	ตัวชี้วัดระดับผลสัมฤทธิ์/ผลผลิต	ร้อยละ 85 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤65	70	75	80	85	กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	กสพส.	คทง.3

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
5	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพจิตดี		ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์/ ผลผลิต	<u>ผู้สูงอายุเสี่ยง ได้รับการดูแล สังคมจิตใจ ร้อยละ90 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)</u> <u>ผู้สูงอายุ สุขภาพจิตดี ร้อยละ 82 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)</u>	(0.5) ≤70	(1.0) 75	(1.5) 80	(2.0) 85	(2.5) 90	กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	กสพส.	คทง.3
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช														
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน		ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์	ร้อยละ 82 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	42	52	62	72	82	กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
7	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน		แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ / ย.กระทรวง. / ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์/ ผลผลิต/ กิจกรรม	ร้อยละ 71 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤51	56	61	66	71	รพ.พระศรีฯ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	รพ.พระศรีฯ	คทง.3
8	ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน		แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ / ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์	ร้อยละ 55 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤15	25	35	45	55	รพ.ยุวประสาทฯ / ส.พัฒนาการเด็ก ฯ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง (ยกเว้น ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา/รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ/ รพ.สวนสราญรมย์) - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	รพ.ยุวประสาทฯ	คทง.3
9	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน		แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ / ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์	ร้อยละ 25 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤13	16	19	22	25	รพ.ยุวประสาทฯ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง (ยกเว้น ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา/รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ/ รพ.สวนสราญรมย์) - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	รพ.ยุวประสาทฯ	คทง.3

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
10	ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต		ย.กรม		ร้อยละ 60 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤40	45	50	55	<u>60</u>	กบบส. / รพจ.สงขลาฯ	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	กบบส.	คทง.3
					ร้อยละ 85 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤65	70	75	80	<u>85</u>				
11	ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น		ย.กรม		ร้อยละ 94 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤74	79	84	89	<u>94</u>	รพ.ศรีธัญญา	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	รพ.ศรีธัญญา	คทง.3
แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)														
12	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S,B S,D: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต		แผนการฟื้นฟู จิตใจ (C4)		ร้อยละ 55 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤35	40	45	50	<u>55</u>	กบบส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 - หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	กบบส.	คทง.3
					ร้อยละ 80 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤60	65	70	75	<u>80</u>				
13	ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ	✓	แผนการฟื้นฟู จิตใจ (C4)		ร้อยละ 80 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤60	65	70	75	<u>80</u>	กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	กสพส.	คทง.3

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
14	ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจาก ภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับ กลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะ เครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมด ไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัว ตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)		แผนการฟื้นฟู จิตใจ (C4)		ร้อยละ 75 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤55	60	65	70	75	กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	กบบส.	คทง.3
					ร้อยละ 100 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤80	85	90	95	100				
15	ร้อยละของประชาชนมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ การระบาด COVID-19		แผนการฟื้นฟู จิตใจ (C4)		ร้อยละ 80 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤60	65	70	75	80	กสพส.	- สำนักวิชาการสุขภาพจิต - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 - หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	กสพส.	คทง.3

สรุปตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ														
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต														
16	ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี		ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์	ร้อยละ 85 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤77	79	81	83	85	กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	กสพส.	คทง.3
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช														
17	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	✓	แผนพัฒนาสจ. แห่งชาติ/ ย.กรม / ข้อเสนอการ เปลี่ยนแปลง		ร้อยละ 35 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤7	14	21	28	35	กบปส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 12	กบปส.	คทง.3
18	ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช		ย.กรม / แผนพัฒนา ดิจิทัลกรม		5 คะแนน (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	1	2	3	4	5	ส.เทคโนโลยี	- หน่วยบริการจิตเวช 14แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	ส.เทคโนโลยี	คทง.3
					5 คะแนน (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต														
19	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์		ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์	ความรอบรู้ ร้อยละ 55 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ≤51	(2) 53	(3) 55	-	-	กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 - หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	กสพส.	คทง.3
					พฤติกรรมที่พึง ประสงค์ ร้อยละ 66 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ≤62	(1.5) 64	(2) 66	-	-				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล														
20	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)		ย.กระทรวง/ ย.กรม		ระดับ 5 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	1	2	3	4	5	กอง บค.	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กอง บค.	คทง.3
					ระดับ 5 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5				

สรุปตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการ														
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต														
21	ร้อยละของพื้นที่ที่มีการ จัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ตาม เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ในเขตสุขภาพ		ย.กรม		<u>ระดับอำเภอ</u> ร้อยละ 40 (11 เดือน:ต.ค.-สค.) <u>ระดับตำบล</u> ร้อยละ 50 (11 เดือน:ต.ค.-สค.)	≤20	25	30	35	<u>40</u>	กสพส	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 -12	กสพส	คทง.3
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาคูณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช														
22	ร้อยละของผู้ป่วยโรค จิตเภทได้รับการรักษา ต่อเนื่องภายใน 6 เดือน		ย.กรม		ร้อยละ 50 (11 เดือน:ต.ค.-สค.)	≤30	35	40	45	<u>50</u>	กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
23	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมี คุณภาพต่อเนื่องจนถึงการ ติดตาม (Retention Rate)		ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์/ ผลผลิต	ร้อยละ 35 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) ร้อยละ 55 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	19	23	27	31	<u>35</u> <u>55</u>	กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
24	ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำ ร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	✓	ย.กระทรวง/ ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์ และ เป้าหมาย การให้บริการ	<u>หน่วยงานที่อยู่ใน เขตสุขภาพที่1-12</u> ร้อยละ 90 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.) <u>ส.สมเด็จฯและ ศ.13</u> ร้อยละ 80 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 70	75	80	85	<u>90</u> <u>80</u>	<u>รพจ.ขอนแก่น</u> / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	รพจ.ขอนแก่น	คทง.3

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
25	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ เข้ารับการบำบัดรักษาและ จำหน่ายตาม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี		แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ / ย.กรม		ร้อยละ 65 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	45	50	55	60	<u>65</u>	กยผ.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กยผ.	คทง.3
26	ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)		ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์/ ผลผลิต	ร้อยละ 45 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 25	30	35	40	<u>45</u>	รพ.พระศรีฯ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	รพ.พระศรีฯ	คทง.3
27	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรง (SMI-V) ที่ ได้รับการติดตามเฝ้าระวัง จากหน่วยบริการจิตเวชใน สังกัดกรมสุขภาพจิตและ เครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี		แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ / ย.กรม		<u>SMI-V ได้รับการ ติดตาม</u> ≥ ร้อยละ 92 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.) (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	90.00 - 91.99	<u>≥92</u>	-	-	-	กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
					<u>SMI-V ไม่ก่อความ รุนแรงซ้ำในปี</u> ≥ ร้อยละ 96 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.) (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	90.00 - 92.99	93.00- 95.99	<u>≥96</u>	-	-				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล														
28	ค่า EUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต		ย.กรม		≥0 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	- 0.333 ถึง - 0.251	- 0.250 ถึง - 0.168	- 0.167 ถึง - 0.085	- 0.084 ถึง - 0.001	<u>≥0</u>	สำนักงาน เลขานุการกรม	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ (ยกเว้น กพร. / ก.ตรวจสอบ ภายใน / ส.วิชาการ)	สำนักงานเลขานุการกรม	คทง.3
29	ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน		ย.กรม		หน่วยที่ไม่มีงบลงทุน <u>งบดำเนินงาน</u> ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤33	36	39	42	<u>45</u>	กองบริหารการ คลัง	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กองบริหารการคลัง	คทง.3
					<u>งบดำเนินงาน</u> ร้อยละ 95 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤83	86	89	92	<u>95</u>				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
					หน่วยที่มี งบลงทุน <u>งบดำเนินงาน</u> ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.6) ≤33	(1.2) 36	(1.8) 39	(2.4) 42	(3.0) <u>45</u>				
					<u>งบดำเนินงาน</u> ร้อยละ 95 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.6) ≤83	(1.2) 86	(1.8) 89	(2.4) 92	(3.0) <u>95</u>				
					<u>งบลงทุน</u> ร้อยละ 35 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.4) ≤15	(0.8) 20	(1.2) 25	(1.6) 30	(2.0) <u>35</u>				
					<u>งบลงทุน</u> ร้อยละ 70 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.4) ≤50	(0.8) 55	(1.2) 60	(1.6) 65	(2.0) <u>70</u>				

สรุปตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์กร														
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล														
30	ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ		ย.กรม / แผนพัฒนา ดิจิทัลกรม		ระดับ 5 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) ระดับ 5 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1 1	2 2	3 3	4 4	5 5	ส.เทคโนโลยี	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	ส.เทคโนโลยี	คทง.3
31	ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)		ย.กรม / แผนพัฒนา ดิจิทัลกรม		บุคลากรได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร ร้อยละ 85 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) บุคลากรได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร ร้อยละ 100 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.) บุคลากรได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ ≥ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) บุคลากรได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ ≥ ร้อยละ 60 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) 70.00- 74.99	(2) 75.00- 79.99	(3) 80.00- 84.99	(4) ≥85.00	- - - -	กอง บค.	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กอง บค.	คทง.3

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2564	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
32	ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)		ย.กรม		<u>ITA</u> ≥ร้อยละ 85 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	65.00- 69.99	70.00- 74.99	75.00- 79.99	80.00- 84.99	≥85	กองบค.	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กองบค.	คทง.3
					<u>ผู้ทำแบบสำรวจ</u> ≥ร้อยละ 70 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) 40.00- 49.99	(1.0) 50.00- 59.99	(1.5) 60.00- 69.99	(2.0) ≥70	-				
					<u>หน่วยงานคุณธรรม</u> ≥ร้อยละ 70 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.0) 30.00- 39.99	(1.5) 40.00- 49.99	(2.0) 50.00- 59.99	(2.5) 60.00- 69.99	(3.0) ≥70				

5. แผนที่ยุทธศาสตร์
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปี 2564

5.1 กองส่วนกลาง

สำนักงานเลขานุการกรม

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) สำนักงานเลขาธิการกรม

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นหน่วยงานหลักด้านการอำนวยความสะดวกด้วยระบบดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานกรมสุขภาพจิต และบุคลากรมีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

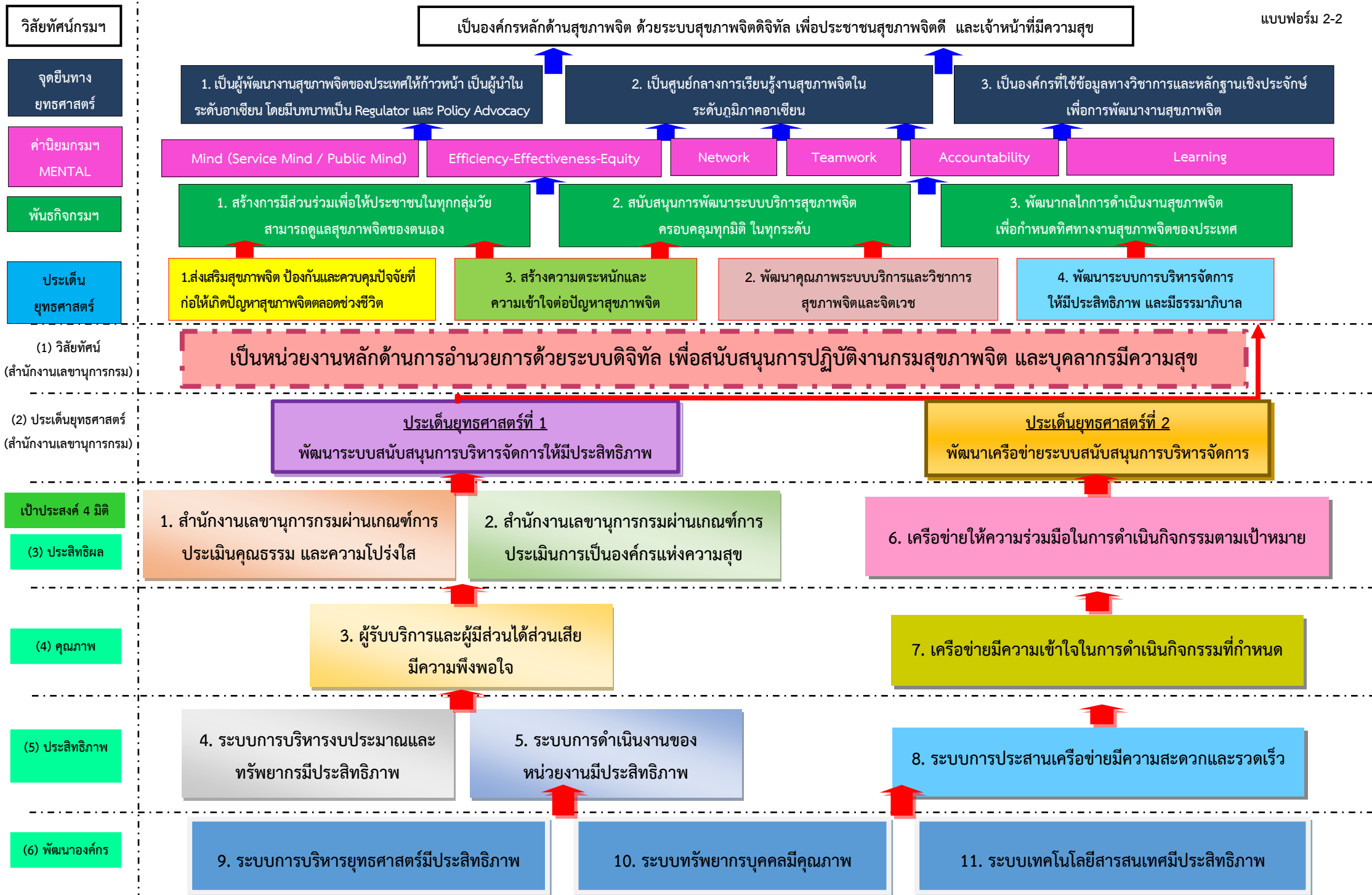
- พัฒนางานอำนวยความสะดวก การบริหารจัดการ และส่งเสริมการปฏิบัติงานด้วยระบบดิจิทัลของหน่วยงาน ให้มีประสิทธิภาพ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : SEC (SECRET)

- S : Service mind หัวใจบริการ คือ การมีจิตใจพร้อมให้บริการและมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการโดยยึดมั่นในประโยชน์ส่วนรวม
- E : Efficiency ประสิทธิภาพ คือ การทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และ การปฏิบัติงานด้วยความเสมอภาค ถูกต้อง ตามมาตรฐานวิชาชีพ
- C : Corruption-free ด้านการทุจริต คือ การปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสตรวจสอบได้ และ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่โดยยึดหลักธรรมาภิบาลเป็นบรรทัดฐาน

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาเครือข่ายระบบสนับสนุนการบริหารจัดการ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักงานเลขาธิการกรม ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ	1. สำนักงานเลขาธิการกรมผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส	✓				1.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุภาพจิต (ITA)**	คะแนน ITA (ร้อยละ)	-	-	≥80 (85.09)	≥85	≥85	กลุ่มงาน อำนวยการ (งานพัสดุ)
							ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	≥30 (70.15)	≥70	≥70	
							หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥50 (60)	≥70	≥70	
	2. สำนักงานเลขาธิการกรมผ่านเกณฑ์การประเมินการเป็นองค์กรแห่งความสุข	✓				2.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งความสุข (Happy organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ (งานทรัพยากรบุคคล)
	3. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความพึงพอใจ		✓			3.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อระบบบริการสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์	ร้อยละ	70 (96.55)	80 (97.37)	80 (91.68)	80	80	กลุ่มงาน อำนวยการ
						3.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการ	ร้อยละ	70 (96.55)	80 (97.37)	80 (88.89)	80	80	กลุ่มงานอาคารและยานพาหนะ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	3. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความพึงพอใจ (ต่อ)		✓			3.3 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการบริการห้อง	ร้อยละ	70 (96.55)	80 (97.37)	80 (91.66)	80	80	กลุ่มงานสนับสนุนการบริหาร
						3.4 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ข้อมูลข่าวสาร กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (96.55)	80 (97.37)	80 (96)	80	80	กลุ่มงานเผยแพร่และประชาสัมพันธ์
						3.5 ร้อยละความพึงพอใจของระบบการแจ้งซ่อม	ร้อยละ	-	-	-	80	90	กลุ่มงานอาคารและยานพาหนะ
	4. ระบบการบริหารงบประมาณและทรัพยากรมีประสิทธิภาพ			✓		4.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	95 (100)	95 (88.91)	95 (95.53)	95	95	กลุ่มงานอำนวยการ (งานงบประมาณและแผนงาน)
							งบลงทุน (ร้อยละ)	70 (92)	70 (85.90)	70 (71.60)	70	70	
						4.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ** (สำนักงานเลขาธิการกรม)	ค่า EUI ไฟฟ้า	≥0 (1.49)	≥0 (1.62)	≥0 (1.40)	≥0	≥0	- กลุ่มงานอาคารและยานพาหนะ
							ค่า EUI น้ำมันเชื้อเพลิง	≥0 (1.68)	≥0 (0.38)	≥0 (0.36)	≥0	≥0	- กลุ่มงานสนับสนุนการบริหาร
						4.3 อัตราการลดใช้กระดาษลดลง	ร้อยละ	-	-	-	-	15	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	5. ระบบการดำเนินงานของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ			✓		5.1 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนการบำรุงรักษาระบบสาธารณูปโภค	ร้อยละ	-	-	-	80	90	กลุ่มงานอาคารและยานพาหนะ
						5.2 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของหน่วยงาน	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ทุกกลุ่มงาน
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเครือข่ายระบบสนับสนุนการบริหารจัดการ	6. เครือข่ายให้ความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมตามเป้าหมาย	✓				6.1 ร้อยละของสถาบัน/โรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในตามกฎหมาย - พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 - พ.ร.บ. ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2535	ร้อยละ	-	-	-	80	90	- กลุ่มงาน อำนวยการ - กลุ่มงานอาคารและยานพาหนะ
						6.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ค่า EUI ไฟฟ้า	≥0 (0.36)	≥0 (0.51)	≥0 (0.42)	≥0	≥0	- กลุ่มงานอาคารและยานพาหนะ
							ค่า EUI น้ำมันเชื้อเพลิง	≥0 (1.30)	≥0 (2.27)	≥0 (2.97)	≥0	≥0	- กลุ่มงานสนับสนุนการบริหาร

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเครือข่ายระบบสนับสนุนการบริหารจัดการ (ต่อ)	7. เครือข่ายมีความเข้าใจในการดำเนินกิจกรรมที่กำหนด		✓			7.1 ร้อยละของสถาบัน/โรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่จัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในได้ถูกต้อง - พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 - พ.ร.บ. ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2535	ร้อยละ	-	-	-	80	90	- กลุ่มงาน อำนวยการ - กลุ่มงาน อาคารและ ยานพาหนะ
	8. ระบบการประสานเครือข่ายมีความสะดวกและรวดเร็ว			✓		8.1 จำนวนช่องทางในการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานเครือข่าย	ช่องทาง	-	-	-	≥2	≥3	- กลุ่มงาน อำนวยการ - กลุ่มงาน อาคารและ ยานพาหนะ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 2</u>	9. ระบบการบริหารยุทธศาสตร์มีประสิทธิภาพ				✓	9.1 ร้อยละของบุคลากรมีความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงานขององค์กร	ร้อยละ	-	-	-	80	90	ทุกกลุ่มงาน
						9.2 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการประจำปี	ร้อยละ	-	-	-	80	90	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 2</u> (ต่อ)	10. ระบบทรัพยากรบุคคลมีคุณภาพ (ต่อ)				✓	10.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	>80 (77.78)	>80 (96)	>100	>100	ทุกกลุ่มงาน
							ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	>60 (96)	>60	>60	
	11. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีประสิทธิภาพ				✓	10.2 ค่าเฉลี่ยความผูกพันต่อองค์กรของบุคลากรสำนักงานเลขาธิการกรม	ค่าเฉลี่ย	-	-	-	80	90	กลุ่มงาน อำนวยการ (งานทรัพยากร)
						11.1 ร้อยละหน่วยงานที่มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้เพื่อลดขั้นตอนการดำเนินงาน และลดการใช้กระดาษ อย่างน้อย 1 กระบวนงาน/หน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	90	100	ทุกกลุ่มงาน
						11.2 ร้อยละความพึงพอใจต่อการเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	ร้อยละ	-	-	-	80	90	กลุ่มงานสนับสนุน การบริหาร (งานเทคโนโลยี)

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) กองบริหารทรัพยากรบุคคล

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นหน่วยงานหลักในการบริหารทรัพยากรบุคคลของกรมสุขภาพจิต ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐและระบบราชการ 4.0

(3) พันธกิจหน่วยงาน

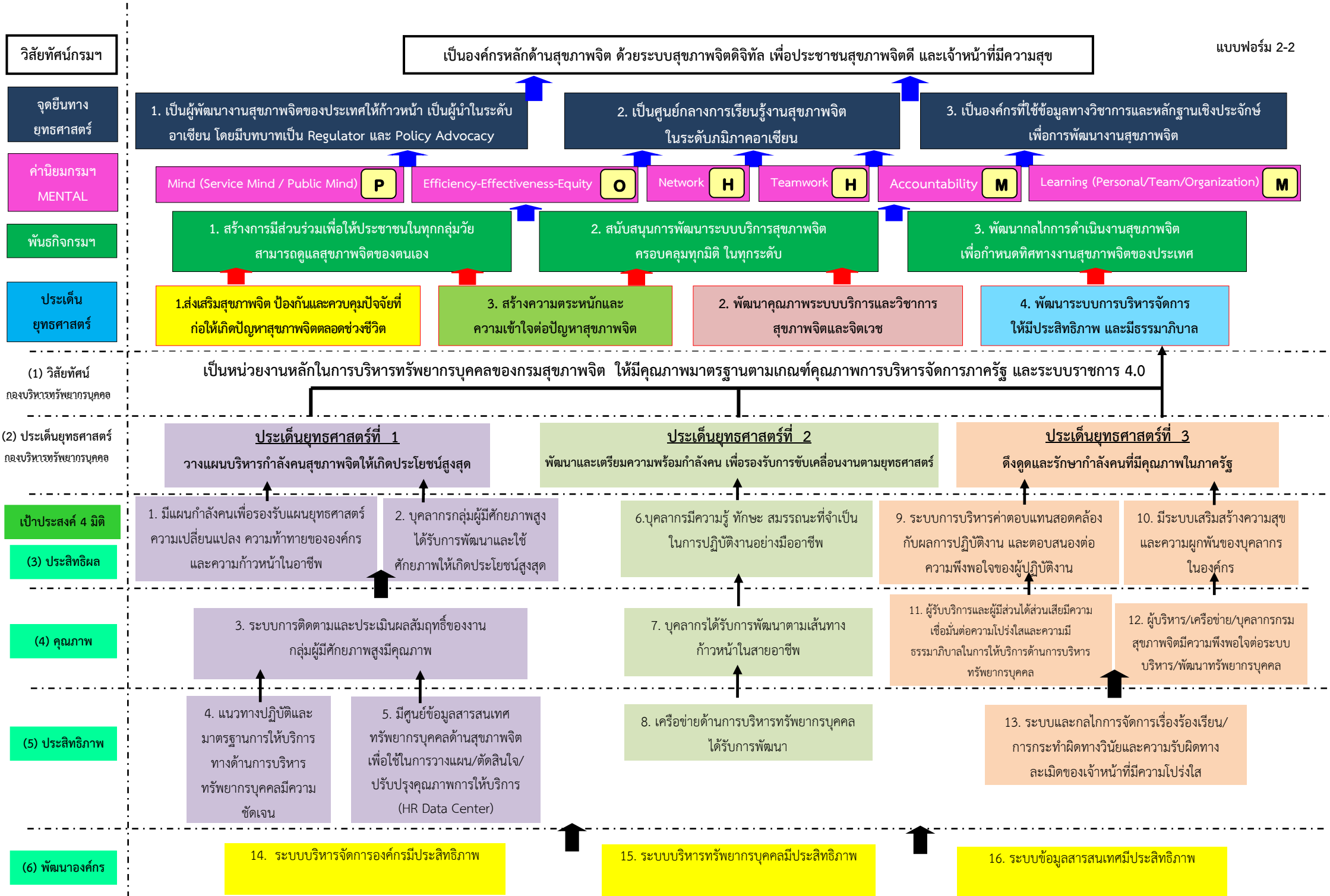
- พัฒนาระบบการให้บริการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพและคุณภาพ
- พัฒนาทรัพยากรบุคคลทุกระดับให้มีความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่ตอบสนองต่อการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์สุขภาพจิต
- พัฒนาผู้ปฏิบัติงานและเครือข่ายด้านบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีความเข้มแข็งและมีมืออาชีพ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน SMART

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. วางแผนบริหารกำลังคนสุขภาพจิตให้เกิดประโยชน์สูงสุด
2. พัฒนาและเตรียมความพร้อมกำลังคน เพื่อรองรับการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์
3. ดึงดูดและรักษากำลังคนที่มีคุณภาพในภาครัฐ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 วางแผนบริหารกำลังคนสุขภาพจิตให้เกิดประโยชน์สูงสุด	1. มีแผนกำลังคนเพื่อรองรับแผนยุทธศาสตร์ ความเปลี่ยนแปลงความท้าทายขององค์กร และ ความก้าวหน้าในอาชีพ	✓				1.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเพื่อเสริมสร้างความก้าวหน้าในอาชีพ	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						1.2 ร้อยละของผลการดำเนินงานตามแผนปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเพื่อเสริมสร้างความก้าวหน้าในอาชีพ	ร้อยละ	-	-	-	45	70	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						1.3 ร้อยละของการดำเนินการกับตำแหน่งว่างข้าราชการที่ได้ดำเนินการสรรหา/บรรจุ/รับโอนย้ายตามที่กรมสุขภาพจิตอนุมัติ	ร้อยละ	60 (81.60)	60 (96.99)	60 (100)	60	60	กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
	2. บุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้สูงได้รับการพัฒนาและใช้ศักยภาพให้เกิดประโยชน์สูงสุด	✓				2.1 จำนวนหลักสูตรในการพัฒนาบุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้สูงต่อปี	จำนวน	2 (2)	2 (2)	1 (3)	1	1	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						2.2 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้สูงได้รับการพัฒนาตามหลักสูตรที่กำหนด	ร้อยละ	50 (69.09)	50 (56.25)	50 (40.00)	50	50	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						2.3 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้สูงที่ได้รับการถอดองค์ความรู้ที่จำเป็นและสำคัญเพื่อทดแทนการสืบทอดตำแหน่ง (หมายเหตุ: บุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้สูงที่ได้รับการถอดองค์ความรู้ หมายถึง บุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้สูงที่จะเกษียณในแต่ละปีงบประมาณ)	ร้อยละ	10 (11.11)	10 (5.26)	5 (60)	10	10	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 วางแผนบริหารกำลังคนสุขภาพจิตให้เกิดประโยชน์สูงสุด (ต่อ)	3. ระบบการติดตามและประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานกลุ่มผู้มีศักยภาพสูงมีคุณภาพ		✓			3.1 ร้อยละข้าราชการกลุ่มผู้มีศักยภาพสูง มีผลการประเมินในแต่ละรอบการประเมินอยู่ในระดับดีเด่นหรือดีมาก	ร้อยละ	95 (99.38)	95 (94.45)	95 (99.24)	95	95	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
	4. แนวทางปฏิบัติและมาตรฐานการให้บริการทางด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลมีความชัดเจน			✓		4.1 ร้อยละของผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ผ่านเกณฑ์ที่กรมกำหนด	ร้อยละ	65 (80.26)	65 (N/A) เปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงการเป็นเฉพาะกลุ่ม/เรื่องที่มีประเด็นปัญหา จึงไม่มีการวัดผล	65 (N/A) เปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงการเป็นเฉพาะกลุ่ม/เรื่องที่มีประเด็นปัญหา จึงไม่มีการวัดผล	65	65	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
	5. มีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพจิตเพื่อใช้ในการวางแผน/ตัดสินใจ/ปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ (HR Data Center)			✓		5.1 จำนวนข้อมูลสารสนเทศที่นำมาใช้ในการตัดสินใจด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลในแต่ละปีงบประมาณ	ข้อมูล	6 (11)	6 (11)	1 (11)	6	6	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล
						5.2 ร้อยละความพึงพอใจการใช้เว็บไซต์ของกองบริหารทรัพยากรบุคคล	ร้อยละ	-	-	85 (91.80)	90	90	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาและเตรียมความพร้อมกำลังคนเพื่อรองรับการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์	6. บุคลากรมีความรู้ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพ	✓				6.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**							กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						6.1.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) อย่างน้อย 1 หลักสูตร	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
						6.1.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) หลักสูตรอื่น ๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปี 2564 (หลักสูตรต้องไม่ซ้ำกับข้อ 6.1.1)	ร้อยละ	-	-	-	≥60	≥60	
						6.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						6.3 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนากลุ่มวิชาชีพ สายงานหลัก	ร้อยละ	50 (36.52)	50 (70.02)	50 (90.71)	50	50	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและเตรียมความพร้อมกำลังคนเพื่อรองรับการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพ (ต่อ)	✓				6.4 ร้อยละของบุคลากรที่มีผลการประเมินความรู้ ทักษะ และสมรรถนะผ่านตามเกณฑ์ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต							กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						6.4.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีทักษะตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	30 (92.93)	30 (89.72)	30 (89.52)	30	30	
						6.4.2 ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	73 (91.96)	73 (89.60)	73 (90.29)	73	73	
						6.5 ร้อยละของบุคลากรใหม่ที่ได้รับการพัฒนา/ปลูกฝังค่านิยม และปฐมนิเทศตามเกณฑ์ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด	ร้อยละ	90 (100)	90 (95.79)	90 (95.50)	90	90	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
	7. บุคลากรได้รับการพัฒนาตามเส้นทางก้าวหน้าในสายอาชีพ		✓			7.1 ร้อยละของตำแหน่งเป้าหมาย (ตำแหน่งเกินระดับควบ) ที่ได้รับการคัดเลือก/ชี้ตัวบุคคลเพื่อดำรงตำแหน่งดังกล่าว	ร้อยละ	60 (82.50)	60 (64.28)	60 (75.8)	60	60	กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
	8. เครือข่ายด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลได้รับการพัฒนา			✓		8.1 ร้อยละของเครือข่ายทางด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลได้รับการพัฒนาเพื่อสร้างความเข้มแข็งในการบริหารทรัพยากรบุคคลตามเป้าหมายในแผนปฏิบัติการ	ร้อยละ	60 (100)	60 (100)	60 (100)	60	60	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 ดึงดูดและรักษา กำลังคนที่มี คุณภาพในภาครัฐ	9. ระบบการบริหาร ค่าตอบแทนสอดคล้อง กับผลการปฏิบัติงาน และตอบสนองต่อ ความพึงพอใจของ ผู้ปฏิบัติงาน	✓				9.1 ระยะเวลาในการออกคำสั่งโอนเงินเดือน และการเบิกจ่ายภายในเวลาที่กำหนด	เดือน	3 (3)	3 (3)	3 (1)	2	2	กลุ่มงาน บริหารผลการ ปฏิบัติราชการ
						9.2 ระยะเวลาในการดำเนินการส่งเอกสารแบบ ประเมินผลงานและผลงานวิชาการ ระดับ เชี่ยวชาญ/ทรงคุณวุฒิ ให้สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	วัน ทำการ	-	-	7 (7)	7	7	กลุ่มงาน บริหารผลการ ปฏิบัติราชการ
	10. มีระบบเสริมสร้าง ความสุขและความ ผูกพันของบุคลากรใน องค์กร	✓				10.1 ร้อยละของหน่วยงานที่เป็นองค์กร แห่งความสุข	ร้อยละ	-	-	50 (72)	80	100	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.2 ร้อยละของหน่วยงานที่ส่งบุคลากรเข้ารับ การพัฒนาเป็นครู ก. ในหลักสูตรสร้างสุขด้วยสติ	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.3 ร้อยละความผูกพันของบุคลากร ที่มีต่อองค์กร	ร้อยละ	85 (87.68)	85 (81.87)	85 (89.44)	85	85	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.4 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรต่อ แผนงาน/โครงการ เพื่อเสริมสร้างความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ	90 (80.52)	90 (82.78)	90 (84.21)	90	90	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.5 ร้อยละอัตราการลาออก โอนออก ของ บุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้สูง	ร้อยละ	2 (1.21)	2 (4.16)	2 (0)	2	2	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.6 ร้อยละของหน่วยงานที่มีแผนและดำเนิน ตามแผนเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากร ในองค์กร	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100	100	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากร บุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ดึงดูดและรักษา กำลังคนที่มี คุณภาพในภาครัฐ (ต่อ)	10. มีระบบเสริมสร้างความสุขและความผูกพันของบุคลากรในองค์กร (ต่อ)	✓				10.7 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบสวัสดิการและสภาพแวดล้อม	ร้อยละ	85 (86.43)	85 (81.35)	85 (89.34)	85	85	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						10.8 ค่าเฉลี่ยความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ	5.40 (5.70)	5.50 (5.51)	5.60 (5.85)	5.70	5.80	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
	11. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความเชื่อมั่นต่อความโปร่งใสและความมีธรรมาภิบาลในการให้บริการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล		✓			11.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	-	≥75 (86.91)	≥80 (91.14)	≥85	≥90	กลุ่มงาน คุ้มครอง จริยธรรม
						11.2 มีการจัดทำแผนความเข้มแข็งและกลไกการป้องกันการทุจริตและระบบธรรมาภิบาล	มี	-	มี (มี)	มี (มี)	มี	มี	กลุ่มงาน คุ้มครอง จริยธรรม
						11.3 ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานที่มีการดำเนินงานด้านการป้องกันการทุจริตและระบบธรรมาภิบาล	ร้อยละ	-	65 (100)	70 (100)	75	80	กลุ่มงาน คุ้มครอง จริยธรรม
						11.4 ร้อยละของหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาบุคลากรเครือข่ายด้านส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม และความโปร่งใส	ร้อยละ	-	85 (100)	85 (100)	85	85	กลุ่มงาน คุ้มครอง จริยธรรม
	12. ผู้บริหาร/เครือข่าย/บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีความพึงพอใจต่อระบบบริหาร/พัฒนาทรัพยากรบุคคล		✓			12.1 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อผลการดำเนินงานของกองบริหารทรัพยากรบุคคล	ร้อยละ	85 (96.71)	85 (N/A) ไม่มีการประเมินผล	85 (97.81)	85	85	กลุ่มงานพัฒนา ระบบงานและ อัตรากำลัง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ดึงดูดและรักษากำลังคนที่มีคุณภาพในภาครัฐ (ต่อ)	13. ระบบและกลไกการจัดการเรื่องร้องเรียน/การกระทำผิดทางวินัยและความรับผิดชอบละเมิดของเจ้าหน้าที่ มีความโปร่งใส			✓		13.1 ร้อยละของจำนวนเรื่องการสืบสวน/สอบสวนทางวินัย ที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มงานวินัยและนิติการ
						13.2 ร้อยละของจำนวนเรื่องการสอบสวนความรับผิดชอบละเมิดของเจ้าหน้าที่ ที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มงานวินัยและนิติการ
						13.3 ร้อยละการตอบสนองต่อข้อร้องเรียนภายใน 15 วันทำการ	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มงาน อำนวยการ/ กลุ่มสรรหา และบรรจุ แต่งตั้ง
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	14. ระบบบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน ร้อยละ	84 (87.38)	95 (95.01)	95 (97.7)	95	95	กลุ่มงาน อำนวยการ
							งบลงทุน ร้อยละ	72 (100)	80 (99.99)	70 (99.99)	70	70	
						14.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI	≥0 (0.020)	≥0 (0.0468)	≥0 (0.15)	≥0	≥0	กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	14. ระบบบริหารจัดการองค์กร มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	14.3 ระดับความสำเร็จในการจัดทำรายงานผลการดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่เป้าหมายการเป็นกรมสุขภาพจิต 4.0 (Application Report PMQA-DMH 4.0)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบงานและ อัตรากำลัง
						14.4 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							กลุ่มงาน อำนวยการ
						14.4.1 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	≥80 (95.24)	≥85 (ปรับลดช่วง Corvid ร้อยละ 30) (54.76)	≥70	≥70	
						14.4.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	≥60 (65.23)	≥60 (60.00)	≥70	≥70	
						14.5 มีการควบคุมภายในตามแนวทางที่กรมสุขภาพจิตกำหนด	ความสำเร็จ	สำเร็จ (สำเร็จ)	สำเร็จ (สำเร็จ)	สำเร็จ (สำเร็จ)	สำเร็จ	สำเร็จ	กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	15. ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพ				✓	15.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	≥80 (94.03)	≥80 (92.83)	≥80	≥80	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
	16.ระบบข้อมูลสารสนเทศมีประสิทธิภาพ				✓	16.1 ร้อยละความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลในระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล DPIS/HROPS	ร้อยละ	70 (99.75)	70 (N/A) ไม่มีการประเมินผล	70 (N/A) ไม่มีการประเมินผล	70	70	กลุ่มงานบำรุงรักษาความชอบและข้อมูลบุคคล
						16.2 มีการทบทวน/ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล DPIS/HROPS	มี	มี (มี)	มี (N/A) ไม่มีการตรวจสอบ	มี (มี)	มี	มี	กลุ่มงานบำรุงรักษาความชอบและข้อมูลบุคคล

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
 2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กองบริหารการคลัง

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) กองบริหารการคลัง

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่มีคุณภาพมาตรฐานด้านบริหารการคลัง มีความทันสมัยด้วยระบบดิจิทัล และเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

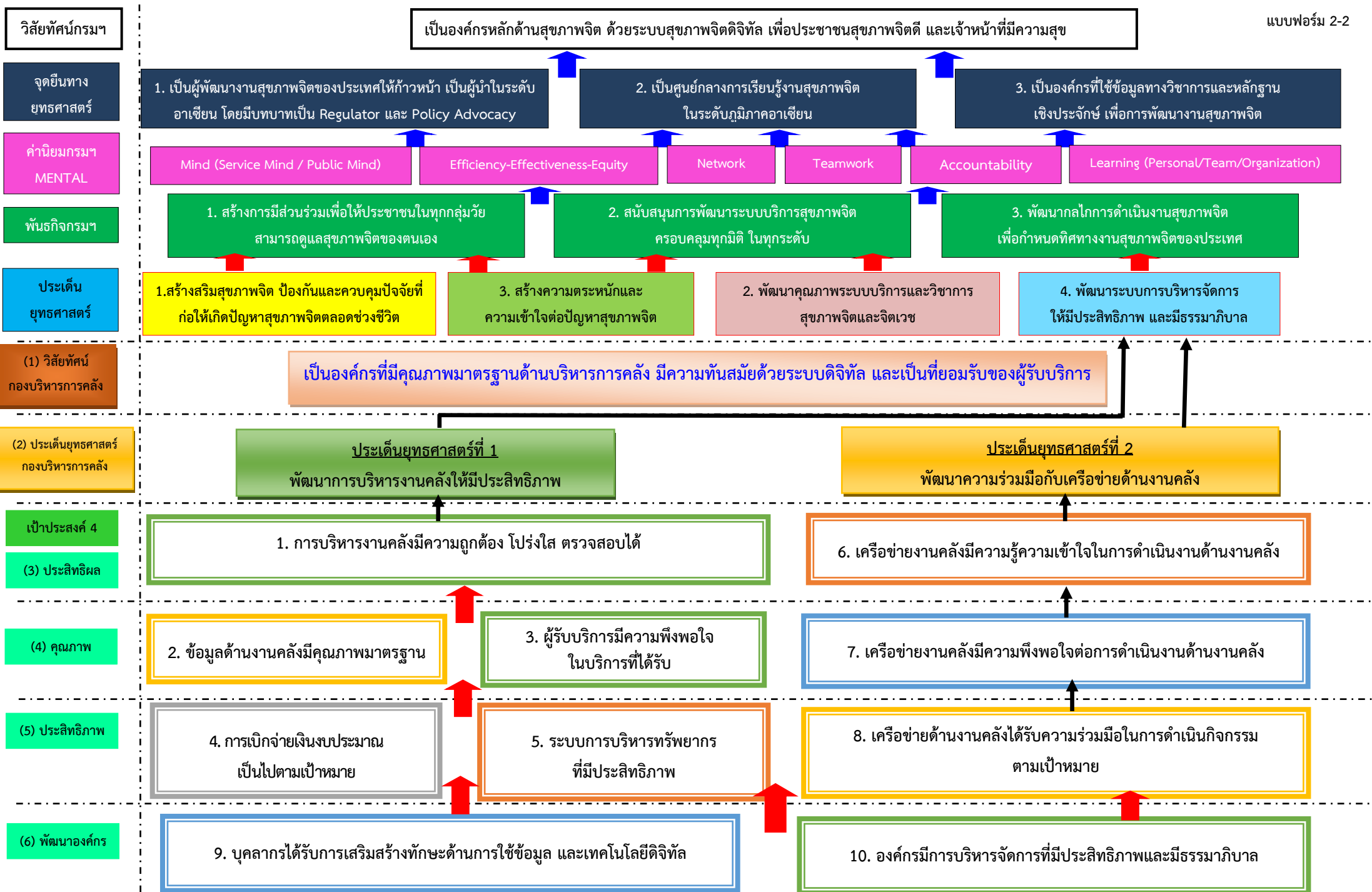
- พัฒนาการบริหารงานคลังให้มีประสิทธิภาพ
- พัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายด้านงานคลัง

(4) ค่านิยมหน่วยงาน STAR

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาการบริหารงานคลังให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายด้านงานคลัง



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของกองบริหารการคลัง ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาการบริหารงานคลังให้มีประสิทธิภาพ	1. การบริหารงานคลังมีความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน	ระดับ	5 (5)	5 (5)	-	-	-	คณะทำงาน/ กลุ่มงาน การเงิน
						1.2 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะทำงาน/ กลุ่มงาน การเงิน
	2. ข้อมูลด้านงานคลังมีคุณภาพมาตรฐาน		✓			2.1 ร้อยละของข้อมูลทางบัญชีที่กองบริหารการคลังสามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	-	-	-	กลุ่มงานบัญชี
						2.2 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต(หน่วยเบิกจ่าย) มีการดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของส่วนราชการ	ร้อยละ	-	-	70 (100)	80	90	กลุ่มงานบัญชี
						2.3 ระดับความสำเร็จของการจัดทำโปรแกรมควบคุมสินทรัพย์	ระดับ	-	5 (5)	-	5	5	กลุ่มงานพัสดุ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาการบริหารงานคลังให้มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	3. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ		✓			3.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	80 (98.36)	80 (97.87)	80 (98.37)	80	80	กลุ่มงาน อำนวยการ
	4. การเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นไปตามเป้าหมาย			✓		4.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **	งบดำเนินงาน ร้อยละ	(10 เดือน) 84 (86.50)	(11เดือน) 90 (98.16)	(11เดือน) 95 (95.72)	95	95	กลุ่มงาน งบประมาณ
							งบลงทุน ร้อยละ	(10 เดือน) 72 (99.68)	(11เดือน) 80 (100)	(11เดือน) 70 (100)	80	80	
						4.2 ร้อยละการโอนจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานผ่านระบบ GFMS	ร้อยละ	95 (100)	95 (99.63)	96 (99.59)	96	96	กลุ่มงาน งบประมาณ
						4.3 ร้อยละการตรวจสอบใบสำคัญขอเบิกเงินแล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	96 (97.25)	96 (98.24)	97 (98.73)	97	97	กลุ่มงาน การเงิน
						4.4 ร้อยละของการบันทึกข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง(PO) ในระบบ GFMS ถูกต้องครบถ้วน ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มงานพัสดุ
	5. ระบบการบริหารทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ			✓		5.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต **	ค่า EUI	≥0 (0.62)	≥0 (0.59)	≥0 (0.66)	≥0	≥0	กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายด้านงานคลัง	6. เครือข่ายงานคลังมีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานด้านงานคลัง	✓				6.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน (พัสดุ)	ระดับ	5 (5)	-	5 (5)	5	-	กลุ่มงานพัสดุ
						6.2 ร้อยละของเครือข่ายมีความรู้ความเข้าใจด้านงานคลังเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	80 (82.56)	-	-	-	คณะทำงาน
	7. เครือข่ายงานคลังมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานคลัง		✓			7.1 ร้อยละของเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานคลัง	ร้อยละ	80 (93.89)	80 (94.26)	-	-	-	คณะทำงาน
						7.2 ร้อยละความพึงพอใจของเครือข่ายงานคลังที่มีต่อการอบรมด้านงานคลัง	ร้อยละ	-	-	80 (96.58)	80	80	คณะทำงาน
						7.3 ร้อยละความพึงพอใจของเครือข่ายงานคลังต่อคู่มือการปฏิบัติงานด้านพัสดุ	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานพัสดุ
	8. เครือข่ายด้านงานคลังได้รับความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมตามเป้าหมาย			✓		8.1 ร้อยละของการนำข้อมูลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณในระบบ GFMS ขึ้นเว็บไซต์กองบริหารการคลัง ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	-	-	-	85	85	กลุ่มงานงบประมาณ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาความร่วมมือ กับเครือข่ายด้าน งานคลัง (ต่อ)	8. เครือข่ายด้านงานคลัง ได้รับความร่วมมือในการ ดำเนินกิจกรรมตาม เป้าหมาย (ต่อ)			✓		8.2 ร้อยละของเครือข่ายที่ ได้รับการแจ้งผลการเบิกจ่าย เงินงบประมาณเบิกแทนกัน ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	-	95 (100)	95 (100)	95	95	กลุ่มงาน งบประมาณ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 2</u>	9. บุคลากรได้รับการ เสริมสร้างทักษะด้านการใช้ ข้อมูล และเทคโนโลยีดิจิทัล			✓	9.1 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่มีผลการประเมิน ระดับของทักษะและ สมรรถนะที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงานสูงขึ้น	ร้อยละ	> 80 (100)	-	-	-	-	-	กลุ่มงาน อำนวยการ
					9.2 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่ได้รับการพัฒนา ทักษะและสมรรถนะใน หลักสูตร ที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	> 80 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงาน อำนวยการ
					9.3 ร้อยละของบุคลากรกอง บริหารการคลังได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) **	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100	100	กลุ่มงาน อำนวยการ	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 2</u> (ต่อ)	10. องค์กรมีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				✓	10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (happy Organization)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ คณะทำงาน
						10.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	60 (100)	≥70 (93.75)	≥80 (100)	≥85	≥85	กลุ่มงานพัสดุ
						10.2.1 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	-	80 (100)	≥85 (85)	≥70	≥70	
						10.2.2 การรับรู้ในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ	-	60 (78.48)	-	-	-	
						10.2.3 คะแนนประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	≥60 (80)	≥70	≥70	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่น ๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุเข้าได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้น ๆ

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย

กฤษฎีกาและแผนงาน

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เป็นองค์กรหลักในการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพจิตของประเทศ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาระบบการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต
- พัฒนาระบบงานงบประมาณให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต
- พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายและประสานความร่วมมือด้านสุขภาพจิต
- พัฒนากลไกการดำเนินงานตามกรอบกฎหมายสุขภาพจิตและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานสุขภาพจิต

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

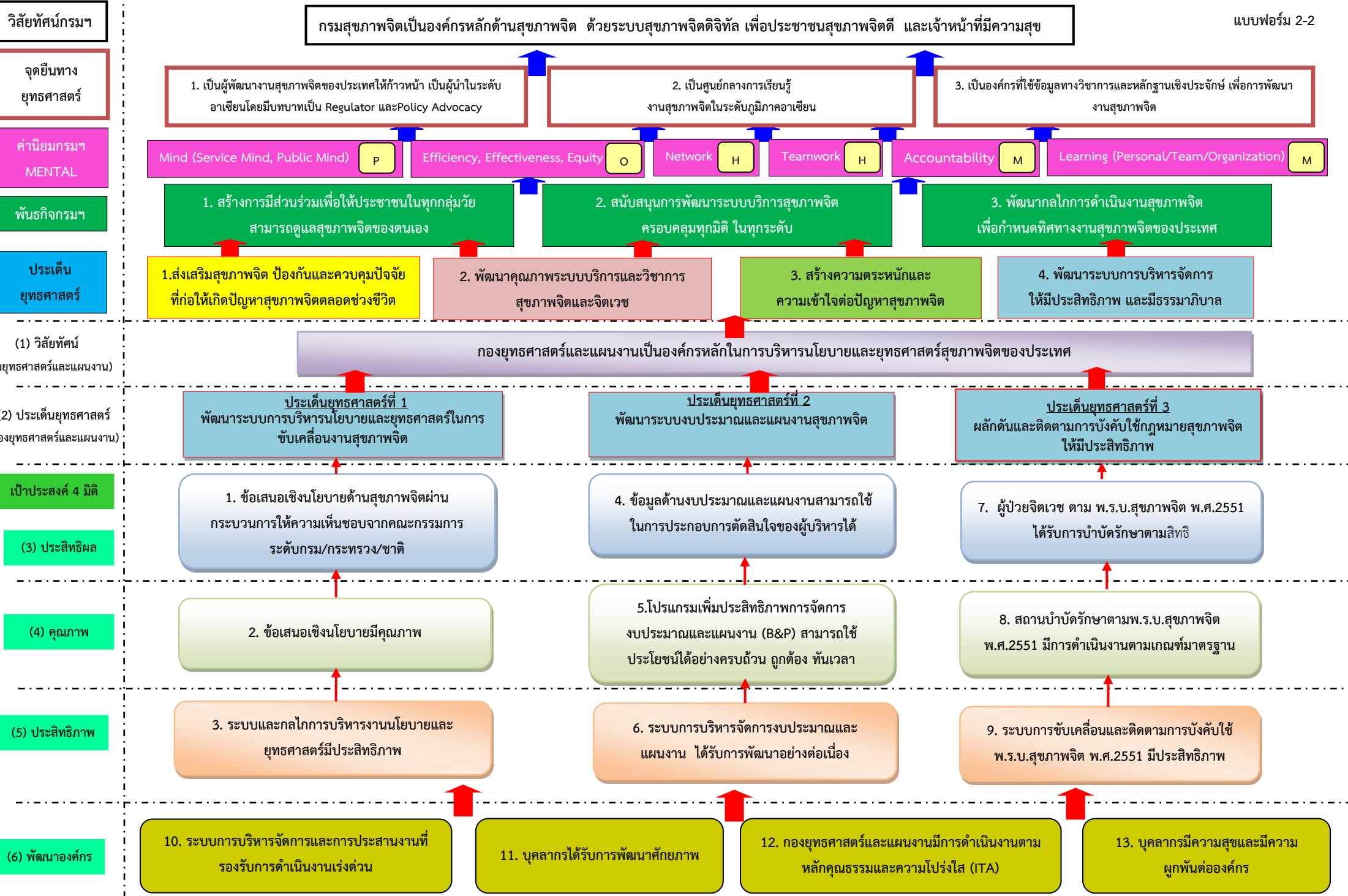
- M Mastery
- H Honesty with Happy Home
- S Spiritual Society to Success
- P People

ภาคภูมิใจกายพ.คือข้อสัตย์ ทำงานเพื่อประชา ด้วยใจรักสมัครสมาน

มีความสุขเลิศล้ำวิชาการ สำเร็จงานเพราะมุ่งมั่นและตั้งใจ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต
2. พัฒนาระบบงบประมาณและแผนงานสุขภาพจิต
3. ผลักดันและติดตามการบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการ บริหารนโยบายและ ยุทธศาสตร์ในการ ขับเคลื่อนงาน สุขภาพจิต	1.ข้อเสนอเชิงนโยบายด้าน สุขภาพจิตผ่านกระบวนการให้ ความเห็นชอบจาก คณะกรรมการระดับกรม/ กระทรวง/ชาติ	✓				1.1 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย ด้านสุขภาพจิตที่ผ่านความเห็นชอบ จากคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานเลขานุการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ
						1.2 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย ด้านสุขภาพจิตที่ผ่านความ เห็นชอบจากคณะกรรมการ ระดับกรม/กระทรวง/ชาติ	เรื่อง	-	1 (3)	1 (5)	1	1	กลุ่มงานเลขานุการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ/ กลุ่มงานพัฒนา นโยบายและ ยุทธศาสตร์
	2.ข้อเสนอเชิงนโยบายมีคุณภาพ		✓			2.1 ระดับความสำเร็จในการ จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้าน สุขภาพจิตเสนอต่อ คณะกรรมการ/ผู้บริหารกรม สุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานเลขานุการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ / กลุ่มงานพัฒนา นโยบายและ ยุทธศาสตร์
	3.ระบบและกลไกการ บริหารงานนโยบายและ ยุทธศาสตร์มีประสิทธิภาพ			✓		3.1 ระดับความสำเร็จในการ กำกับติดตามประเมินผลการ ดำเนินงานตรวจราชการงาน สุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนา นโยบายและ ยุทธศาสตร์
						3.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจใน ทิศทางการดำเนินงานของกรม สุขภาพจิต	ร้อยละ	85 (85.24)	87 (87.16)	85 (88.63)	85	85	กลุ่มงานพัฒนา นโยบายและ ยุทธศาสตร์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต (ต่อ)	3.ระบบและกลไกการบริหารงานนโยบายและยุทธศาสตร์มีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		3.3 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานนิเทศงานตามนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ
						3.4 ระดับความสำเร็จของการบริหารเป้าหมายผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
						3.5 ร้อยละความสำเร็จของการบริหารเป้าหมายการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (83.72)	75	80	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบงบประมาณและแผนงานสุขภาพจิต	4.ข้อมูลด้านงบประมาณและแผนงานสามารถใช้ในการประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารได้	✓				4.1 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	90 (100)	95 (97.77)	95	100	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ
	5.โปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) สามารถใช้ประโยชน์ได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา		✓			5.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณกรมสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ
	6. ระบบการบริหารจัดการงบประมาณและแผนงาน ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง			✓		6.1 ระดับความสำเร็จในการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณแก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบ งบประมาณและ แผนงานสุขภาพจิต (ต่อ)	6. ระบบการบริหารจัดการ งบประมาณและแผนงาน ได้รับการ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง (ต่อ)			✓		6.2 ระดับความสำเร็จในการ จัดทำแผนปฏิบัติการกรม สุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบแผนงานและ งบประมาณ
						6.3 จำนวนเรื่องที่ได้รับการ ปรับปรุงในโปรแกรมเพิ่ม ประสิทธิภาพการจัดการ งบประมาณและแผนงาน (B&P)	เรื่อง	-	-	≥2 (2)	≥2	≥2	กลุ่มงานพัฒนา ระบบแผนงานและ งบประมาณ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ผลักดันและติดตาม การบังคับใช้กฎหมาย สุขภาพจิตให้มี ประสิทธิภาพ	7. ผู้ป่วยจิตเวชตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ.2551 ได้รับการ บำบัดรักษาตามสิทธิ	✓				7.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ ได้รับการดูแลตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต ได้รับการติดตาม อย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	80 (84)	-	-	-	-	กลุ่มงานเลขานุการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ
						7.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ เข้ารับการบำบัดรักษาและ จำหน่ายตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 ได้รับการติดตาม ต่อเนื่องครบ 1 ปี	ร้อยละ	-	55 (75.34)	60 (97.06)	65	65	กลุ่มงานเลขานุการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ
						7.2.1 <u>ถ่ายระดับลงสู่</u> <u>บุคลากรภายใต้ชื่อตัวชี้วัด</u> “ระดับความสำเร็จในการติดตาม ข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการ บำบัดรักษาและจำหน่ายตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต ได้รับการ ติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานเลขานุการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ผลักดันและติดตาม การบังคับใช้กฎหมาย สุขภาพจิตให้มี ประสิทธิภาพ (ต่อ)	8. สถานบำบัดรักษาตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ.2551 มีการ ดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน		✓			8.1 ระดับความสำเร็จในการ สนับสนุนให้สถานบำบัดรักษามี การบังคับใช้ พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 ในการดูแลผู้มีความผิด ปกติทางจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานเลขานุการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ
						8.2 ร้อยละของสถานบริการที่ได้ ขึ้นทะเบียนเป็นสถาน บำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติ สุขภาพจิต	ร้อยละ	55 (58.12)	60 (93.28)	65 (66.12)	70	70	กลุ่มงานเลขานุการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ
	9.ระบบการขับเคลื่อนและ ติดตามการบังคับใช้ พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ.2551 มี ประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละของจังหวัดมีการ บังคับใช้ พ.ร.บ.ในการดูแลผู้ มีความผิดปกติทางจิตได้อย่างมี ประสิทธิภาพตามเกณฑ์ มาตรฐาน	ร้อยละ	-	50 (52.63)	50 (97.37)	50	50	กลุ่มงานเลขานุการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 3	10.ระบบการบริหารจัดการและ การประสานงานที่รองรับการ ดำเนินงานเร่งด่วน				✓	10.1 ร้อยละของการส่งรายงาน ผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติ การกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	90 (100)	-	-	-	-	ทุกกลุ่มงาน
						10.2 จำนวนผังขั้นตอนการ ดำเนินงานของกระบวนการที่ สำคัญของกองยุทธศาสตร์และ แผนงาน	ผังขั้นตอนการ ดำเนินงาน (เป้าหมาย สะสม)	-	5 (22)	-	-	-	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 3 (ต่อ)	10.ระบบการบริหารจัดการและ การประสานงานที่รองรับการ ดำเนินงานเร่งด่วน (ต่อ)				✓	10.3 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินการตามมาตรการประหยัด พลังงานของส่วนราชการ	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	คทง.ES
					10.4 ค่า EUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต **	ร้อยละ	≤ 0 (0.24)	≤ 0 (0.34)	≤ 0 (0.78)	≤ 0	บุคลากรทุกคน		
					10.5 ร้อยละของการเบิกจ่าย เงินงบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน ** 10.5.1 ถ่ายระดับลงสู่ทุก กลุ่มงานภายใต้ชื่อตัวชี้วัด “ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานของกอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน”	ร้อยละ	(6 ดแรก) 35 (62.54) (6 ดหลัง) 84 (91.42)	(6 ดแรก) 45 (41.74) (6 ดหลัง) 90 (94.70)	(6 ดแรก) 45 (50.41) (6 ดหลัง) 95 (96.60)	(6 ดแรก) 45 (6 ดหลัง) 95	ทุกกลุ่มงาน		
					10.5.2 ถ่ายระดับลงสู่กลุ่ม งานอำนวยการภายใต้ชื่อตัวชี้วัด “ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบลงทุน”	ร้อยละ	งบลงทุน (6 ดแรก) 43 (100) (6 ดหลัง) 72 (100)	งบลงทุน (6 ดแรก) 35 (100) (6 ดหลัง) 80 (100)	งบลงทุน (6 ดแรก) ระดับ 4 (ยกเว้น) (6 ดหลัง) 70 (100)	งบลงทุน (6 ดแรก) 45 (6 ดหลัง) 95		งบลงทุน (6 ดแรก) 45 (6 ดหลัง) 95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 3 (ต่อ)	11. บุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพ				✓	11.1 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่มีผลการประเมิน ระดับของทักษะและสมรรถนะที่ จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น	ร้อยละ	>80 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ
						11.2 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่ได้รับการพัฒนา ทักษะและสมรรถนะในหลักสูตร ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	>80 (100)	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ
						11.3 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) **	ร้อยละ	-	-	>80 (100)	-	-	บุคลากรทุกคน
						11.3.1 ร้อยละของบุคลากร ในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) อย่าง น้อย 1 หลักสูตร	ร้อยละ	-	-	-	(6 ดแรก) ≥85 (6 ดหลัง) 100	(6 ดแรก) ≥85 (6 ดหลัง) 100	บุคลากรทุกคน
						11.3.2 ร้อยละของบุคลากร ในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนา เพิ่มในปี 2564	ร้อยละ	-	-	-	(6 ดแรก) ≥45 (6 ดหลัง) ≥60	(6 ดแรก) ≥45 (6 ดหลัง) ≥60	บุคลากรทุกคน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 3 (ต่อ)	11. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ (ต่อ)				✓	11.4 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) และมีการติดตามประเมินผลหลังการพัฒนา	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	90	บุคลากรทุกคน
						11.4.1 ถ่ายระดับลงสู่หัวหน้ากลุ่มงาน ภายใต้ชื่อตัวชี้วัด “ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) และมีการติดตามผลหลังการพัฒนา”	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	หัวหน้า ทุกกลุ่มงานฯ
						11.4.2 ถ่ายระดับลงสู่บุคลากรระดับผู้ปฏิบัติงาน ภายใต้ชื่อตัวชี้วัด “ร้อยละความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) และรายงานผลหลังการพัฒนา”	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	90	บุคลากรระดับปฏิบัติทุกคน (ยกเว้นผู้ที่ไม่ได้ทำแผน IDP รอบที่ผ่านมา)
						11.5 ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อการได้รับการพัฒนาศักยภาพ	ร้อยละ	80 (95.45)	80 (96.77)	80 (91.43)	80	80	- ไม่มีการถ่ายระดับลงสู่บุคลากร - กลุ่มงานอำนวยการ รายงานผลฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 3 (ต่อ)	12. กองยุทธศาสตร์และ แผนงานมีการดำเนินงานตาม หลักคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)				✓	12.1 ร้อยละของการพัฒนา หน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐระดับ พื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (93)	-	-	-	-	คทง.PMQA
						12.2 ร้อยละความสำเร็จของการ พัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตาม เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	90 (100)	-	-	-	คทง.PMQA
						12.3 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	60 (100)	(6 ด.แรก) ≥70 (96.87)	(6 ด.แรก) ≥80 (93.75)	-	-	บุคลากรทุกคน
						12.3.1 ร้อยละของผู้เข้าทำ แบบสำรวจความคิดเห็นด้าน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	(6 ด.หลัง) ≥80 (81.40)	(6 ด.หลัง) ≥30 (30.95)	-	-	คทง. ITA / กลุ่มงานอำนวยการ
						12.3.2 ร้อยละของผู้เข้าทำ แบบสำรวจความคิดเห็นด้าน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงาน ที่มีการ รับรู้ ในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ	-	(6 ด.หลัง) ≥60 (90.71)	-	-	-	คทง. ITA / กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 3 (ต่อ)	12. กองยุทธศาสตร์และ แผนงานมีการดำเนินงานตาม หลักคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) (ต่อ)				✓	12.3.3 ค่าคะแนนตามเกณฑ์ การประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	(6 ด.หลัง) ≥60 (80)	-	-	คทง. ITA / กลุ่มงานอำนวยการ
						12.4 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) ** 12.4.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	-	-	-	(6 ด.แรก) ≥85	(6 ด.แรก) ≥85	คทง. ITA / กลุ่มงานอำนวยการ
						12.4.2 มีการจัดทำแผน ปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมระดับ หน่วยงาน	แผน	-	-	-	(6 ด.แรก) มีการ จัดทำแผน	(6 ด.แรก) มีการ จัดทำแผน	คทง. ITA / กลุ่มงานอำนวยการ
						12.4.3 ร้อยละของผู้เข้าทำ แบบสำรวจความคิดเห็นด้าน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	(6 ด.หลัง) ≥70	(6 ด.หลัง) ≥70	คทง. ITA / กลุ่มงานอำนวยการ
						12.4.4 ร้อยละของผลการ ประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	-	(6 ด.หลัง) ≥70	(6 ด.หลัง) ≥70	คทง. ITA / กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 3 (ต่อ)	13. บุคลากรมีความสุขและมี ความผูกพันต่อองค์กร				✓	13.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะทำงานสร้าง ความสุขฯ
						13.2 ระดับความสำเร็จในการ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากร สยส. (กยผ.)ตอบแบบประเมินความ ผูกพันต่อองค์กร	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะทำงาน QOC / คณะทำงาน สร้างสุขฯ
						13.3 ร้อยละบุคลากรที่เข้าตอบ แบบสำรวจ Happinometer / บุคลากรที่เข้าตอบแบบสำรวจ Happy Public Organization Index (HPI) บุคลากรที่เข้าตอบ แบบสำรวจความผูกพันฯ	ร้อยละ	-	-	-	≥ 85.00	≥ 85.00	คณะทำงาน สร้างสุขฯ
						13.4 ร้อยละของบุคลากรมีความสุข ผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	80 (92.50)	80 (81.82)	80 (97.44)	80	80	- ไม่มีการถ่ายระดับ ลงสู่บุคลากร - คทง.QOC/ คทง.สร้างสุขฯ รายงานผลฯ
						13.5 ค่าเฉลี่ยความสุขใน หน่วยงาน (HappyWorkSum) จากโปรแกรม Happinometer (เครื่องมือวัดความสุขด้วยตนเอง กระทรวงสาธารณสุข)	ร้อยละ	-	50 (65.57)	-	60	-	กลุ่มงานอำนวยการ (รายงานผลฯ) (กระทรวงฯ กำหนดให้ประเมิน 2 ปี / ครั้ง)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 3 (ต่อ)	13. บุคลากรมีความสุขและมี ความผูกพันต่อองค์กร				✓	13.6 ร้อยละของบุคลากรที่มี ส่วนร่วมในกิจกรรมของกอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	90	บุคลากรทุกคน

หมายเหตุ 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่น ๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้น ๆ

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในปี 2563 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย

กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ของ (1) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักที่ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพระดับประเทศ ด้วยระบบดิจิทัล

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยระบบดิจิทัล ให้ทันสมัยมีคุณภาพและประสิทธิภาพ
- จัดทำและผลักดัน ข้อเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับประเทศ
- พัฒนาและสนับสนุนองค์ความรู้/ เทคโนโลยี/นวัตกรรมเพื่อบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพและสอดคล้องกับสถานการณ์สุขภาพจิตของประเทศ
- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล
- พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นองค์กรที่มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

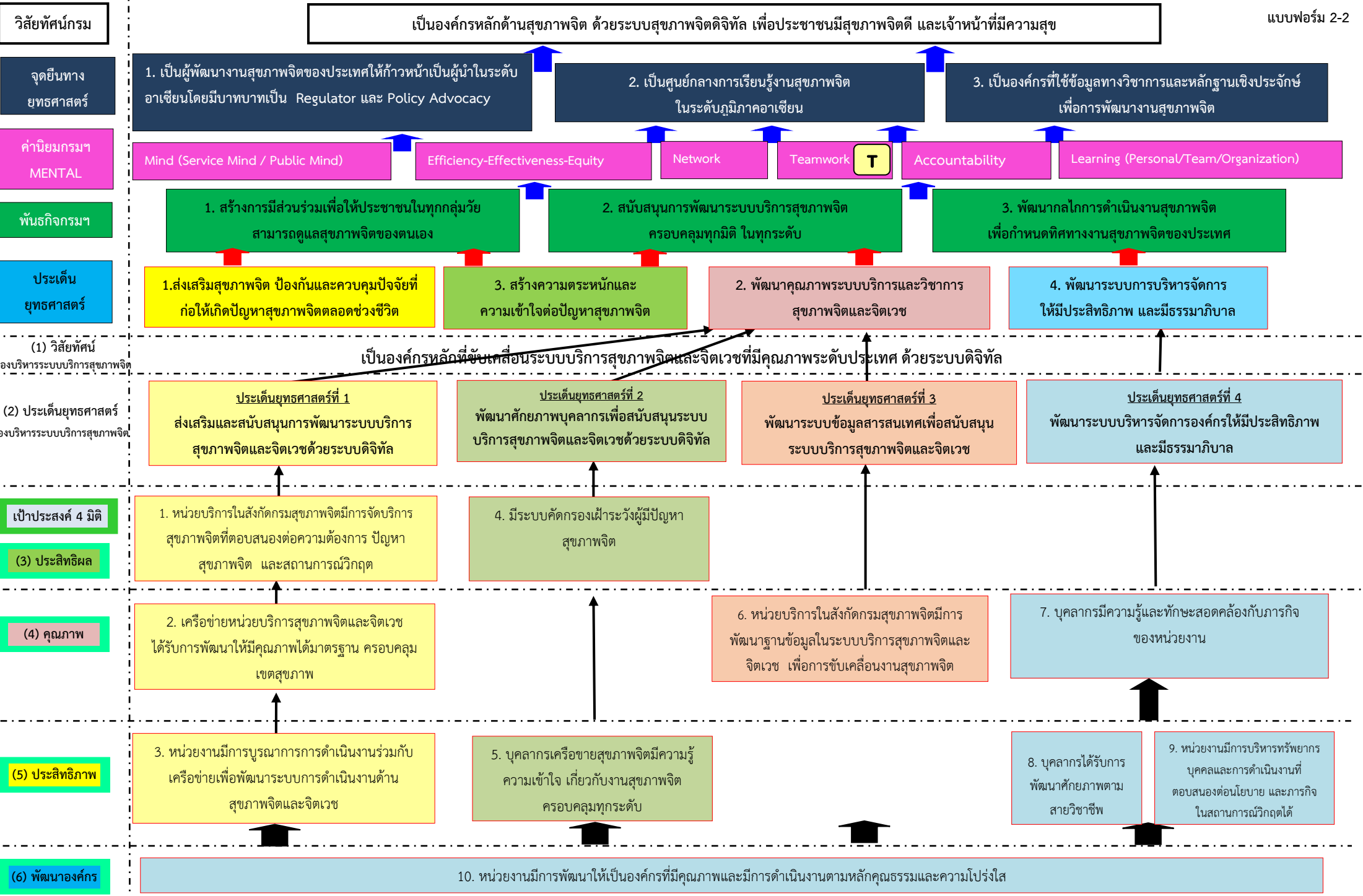
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- ใฝ่เรียนรู้ มุ่งสู่งาน บริหารโปร่งใส กายใจเป็นสุข (MHSA)

M = Management Excellence H = Happiness S = Success A = Active Learning

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยระบบดิจิทัล
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยระบบดิจิทัล
3. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวช ด้วยระบบ ดิจิทัล	1. หน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิตมีการ จัดบริการสุขภาพจิตที่ ตอบสนองต่อความต้องการ ปัญหาสุขภาพจิต และ สถานการณ์วิกฤต	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของจังหวัดที่ผู้ป่วย โรคจิตเภทเข้าถึงบริการได้ตามเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ 75) (ร้อยละ 90 ของจังหวัดในเขตสุขภาพ)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิต + กลุ่ม งานพัฒนาระบบ สารสนเทศบริการ สุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการ รักษาแบบผู้ป่วยในหายทุเลา (full remission)	ร้อยละ	60 (58.12)	-	-	-	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิต
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตในพื้นที่ เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	ร้อยละ	70 (72.21)	-	-	-	-	
						1.4 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับ ในกระทรวงสาธารณสุขมีบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน - รพศ/รพท.(A และ S ไม่รวม M1) - รพช.(M1-F3)	ร้อยละ ร้อยละ	30 (43.53) 15 (26.27)	- -	- -	- -	- -	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวช ด้วยระบบ ดิจิทัล (ต่อ)	1. หน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิตมีการ จัดบริการสุขภาพจิตที่ ตอบสนองต่อความต้องการ ปัญหาสุขภาพจิต และ สถานการณ์วิกฤต (ต่อ)	✓				1.5 ระดับความสำเร็จของผู้ป่วยโรค จิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิต + กลุ่มงานพัฒนา ระบบสารสนเทศ บริการสุขภาพจิต
						1.6 ระดับความสำเร็จของผู้ป่วยโรคจิต เภทในพื้นที่เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ
						1.7 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุน สถานบริการทุกระดับ (A,S,M1,M2) ใน กระทรวงสาธารณสุขสามารถดูแลผู้ป่วย จิตเวชฉุกเฉิน (Acute Care) ได้ตามมาตรฐาน	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สุขภาพจิต
						1.8 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชพัฒนาให้คลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.9 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชพัฒนาให้คลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชน		-	-	-	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวช ด้วยระบบ ดิจิทัล (ต่อ)	1. หน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิตมีการ จัดบริการสุขภาพจิตที่ ตอบสนองต่อความต้องการ ปัญหาสุขภาพจิต และ สถานการณ์วิกฤต (ต่อ)	✓				1.10 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ของ นวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต และจิตเวชของหน่วยงาน	ค่าคะแนน	-	90 (60)	-	-	-	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิต
						1.11 ระดับความสำเร็จของการ สนับสนุนหน่วยบริการจิตเวชในการ พัฒนาระบบบริการในรูปแบบ New normal psychiatric service	แห่ง	-	-	-	5	5	กลุ่มงานพัฒนา บริการจิตเวชเฉพาะ ทาง
						1.12 จำนวนหน่วยบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีการพัฒนาคุณภาพตาม แนวทางการพัฒนาระบบบริการระดับ เหนือตติยภูมิในระดับ 1	แห่ง	-	-	-	19	19	
						1.13 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวช จัดบริการผู้ป่วย เฉพาะทางให้มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	
						1.14 ระดับความสำเร็จของการ สนับสนุนหน่วยบริการจิตเวชในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับ การติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการ จิตเวชและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อ ความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี (SMI-V ร้อยละ 96)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวช ด้วยระบบ ดิจิทัล (ต่อ)	1. หน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิตมีการ จัดบริการสุขภาพจิตที่ ตอบสนองต่อความต้องการ ปัญหาสุขภาพจิต และ สถานการณ์วิกฤต (ต่อ)	✓				1.15 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชมีบริการเฉพาะทาง สุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐานในระดับ 1	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานพัฒนา บริการจิตเวชเฉพาะ ทาง
						1.16 ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพการพัฒนาระบบบริการในรูปแบบ New normal psychiatric service	ร้อยละ	-	-	-	80	85	
	2. เครือข่ายหน่วยบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชได้รับ การพัฒนาให้มีคุณภาพได้ มาตรฐาน ครอบคลุมเขต สุขภาพ		✓			2.1 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชในการพัฒนาสถาน บริการทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ที่มีคุณภาพ มาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน - รพศ/รพท.(A และ S ไม่รวม M1) - รพช.(M1-F3)	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิต
						2.2 จำนวนหน่วยงานเครือข่าย ที่ร่วม ขับเคลื่อนนโยบายด้านการป้องกัน และบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติด	แห่ง	13 (13)	16 (17)	18 (23)	20	22	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิตยาและ สารเสพติด
	3. หน่วยงานมีการบูรณาการ การดำเนินงานร่วมกับ เครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบ การดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช			✓		3.1 ระดับของการจัดระบบบริการวิกฤต สุขภาพจิตภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S, B, S, D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการวิกฤต สุขภาพจิตและ ภารกิจพระราชพิธี

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวช ด้วยระบบ ดิจิทัล (ต่อ)	3. หน่วยงานมีการบูรณาการ การดำเนินงานร่วมกับ เครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบ การดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)			✓		3.2 ระดับความสำเร็จของผู้ประกอบภาวะ วิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรม สุขภาพจิต (ร้อยละ 75)	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงาน พัฒนาระบบ บริการวิกฤต สุขภาพจิต และภารกิจ พระราชพิธี
						3.3 ร้อยละของผู้ประกอบภาวะวิกฤตที่มี ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (85.61)	-	-	-	-	
						3.4 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชให้มีระบบการดูแล ผู้ประกอบภาวะวิกฤตตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	
						3.5 ระดับความสำเร็จของการสร้าง ความเข้มแข็งในชุมชนเพื่อรองรับ สถานการณ์วิกฤต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	
						3.6 ระดับความสำเร็จของการบูรณาการ ของระบบเฝ้าระวังสถานการณ์วิกฤต เชื่อมโยงการทำงานร่วมกับหน่วยงานใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	
						3.7 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชในการปฏิบัติงาน ภารกิจพระราชพิธี	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวช ด้วยระบบ ดิจิทัล (ต่อ)	3. หน่วยงานมีการบูรณาการ การดำเนินงานร่วมกับ เครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบ การดำเนินงานด้าน สุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)			✓		3.8 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการและสนับสนุนการป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ติดยาเสพติดที่มีมีอาการทางจิตเวช	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงาน พัฒนาระบบ บริการ สุขภาพจิต ยาและสาร เสพติด
						3.9 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน การดำเนินงานบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชยา เสพติดกลุ่มเสี่ยงต่อความรุนแรงได้รับการ ประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแล ช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่าง ต่อเนื่อง 1 ปี	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						3.10 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่บำบัดครบตาม เกณฑ์ของแต่ละระบบและได้รับการติดตาม ดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						3.11 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ระดับ	-	-	-	5	5	
						3.12 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน การจัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาการใช้กัญชา ทางการแพทย์	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						3.13 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่หยุด เสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการ บำบัด รักษา (3-Month Remission Rate)	ร้อยละ	94 (96.80)	98 (98.83)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวช ด้วยระบบ ดิจิทัล (ต่อ)	3. หน่วยงานมีการบูรณาการ การดำเนินงานร่วมกับ เครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบ การดำเนินงานด้าน สุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)			✓		3.14 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อน กัญชาทางการแพทย์ กรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิต ยาและสาร เสพติด
						3.15 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการ และสนับสนุนการปฏิบัติงานป้องกันและ เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่องานพระราชพิธี	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงาน พัฒนาระบบ บริการวิกฤต
						3.16 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการ เฝ้าระวังและ alert การดูแลภาวะวิกฤต สุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5	5	สุขภาพจิต และภารกิจ พระราชพิธี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพ บุคลากรเพื่อสนับสนุน ระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล	4. มีระบบคัดกรองเฝ้าระวัง ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	✓				4.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการนำ Application Mind 6 ไปใช้ คัดกรองผู้มีแนวโน้มป่วยเป็นโรคจิตเภท	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงาน พัฒนาระบบ บริการ
						4.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการนำ Application Mind 7 ไปใช้คัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยง ในการก่อความรุนแรง	ระดับ	-	-	-	5	5	สุขภาพจิต
	5. บุคลากรเครือข่าย สุขภาพจิตมีความรู้ ความ เข้าใจ เกี่ยวกับงานสุขภาพจิต ครอบคลุมทุกระดับ			✓		5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงาน สุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงาน พัฒนาระบบ บริการ
						5.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิต เวชเฉพาะทางมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	55 (69.35)	-	-	-	สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพ บุคลากรเพื่อสนับสนุน ระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล (ต่อ)	5. บุคลากรเครือข่าย สุขภาพจิตมีความรู้ ความ เข้าใจ เกี่ยวกับงานสุขภาพจิต ครอบคลุมทุกระดับ (ต่อ)			✓		5.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับบริการจิตเวช ฉุกเฉินปลอดภัย ไม่ฆ่าตัวตาย รวมทั้งไม่ ทำร้ายผู้อื่น ภายใน 1 ปี	ร้อยละ	70 (96.54)	-	-	-	-	กลุ่มงาน พัฒนาระบบ บริการ สุขภาพจิต
						5.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง ไม่ก่อความรุนแรง ซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	96 (99.42)	-	-	-	-	
						5.5 จำนวนหน่วยบริการจิตเวชที่พัฒนาสู่ การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชในระดับประเทศ	แห่ง	8 (8)	8 (8)	-	-	-	กลุ่มงาน พัฒนา บริการ จิตเวช เฉพาะทาง
						5.6 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชให้มีการพัฒนาบริการ ด้านหน้าตามแนวทาง EMS		-	-	5 (5)	-	-	
						5.7 จำนวนหน่วยบริการจิตเวชที่มีการพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาล (HA) กลุ่มที่ 1 - ค่าคะแนนของหน่วยบริการจิตเวชที่มี คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองคุณภาพ HA (กลุ่มที่ 1) ระดับกรม	แห่ง คะแนน	- -	13 (13) 5 (5)	- -	- -	- -	
						5.8 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชในการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรสุขภาพจิต และทีม MCATT เพื่อ รับมือกับสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโค โรนา 2019 (COVID-19)	ระดับ	-	-	-	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	6 หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีการพัฒนาฐานข้อมูลในระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต		✓			6.1 จำนวนฐานข้อมูลที่สำคัญในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	จำนวน	1 (1)	2 (2)	2 (2)	-	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต + กลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศบริการสุขภาพจิต
						6.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาฐานข้อมูลที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	ระดับ	5 (5)	5	5 (5)	-	-	พัฒนาระบบสารสนเทศบริการสุขภาพจิต
						6.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาฐานข้อมูลในระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตและการกิจพระราชพิธี	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตและการกิจพระราชพิธี
						6.4 จำนวนฐานข้อมูลที่สำคัญในการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง	จำนวน	-	-	-	1	1	กลุ่มงานพัฒนาบริการจิตเวชเฉพาะทาง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศเพื่อสนับสนุน ระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	6 หน่วยบริการในสังกัดกรม สุขภาพจิตมีการพัฒนา ฐานข้อมูลในระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อ การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต (ต่อ)		✓			6.5 ระดับความสำเร็จในการกำกับติดตาม ฐานข้อมูลที่สำคัญในระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิต + กลุ่มงาน พัฒนาระบบ สารสนเทศ บริการ สุขภาพจิต
						6.6 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน การพัฒนาฐานโปรแกรม Mental Health Check In	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงาน พัฒนาระบบ บริการวิกฤต สุขภาพจิต และการกิจ พระราชพิธี
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	7. บุคลากรมีความรู้และ ทักษะสอดคล้องกับการกิจ ของหน่วยงาน		✓			7.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มี ผลการประเมินระดับของทักษะและ สมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น	ร้อยละ	-	>80 (91.67) (80.56)	-	-	-	คณะทำงาน HR + กลุ่ม ภารกิจ อำนาจการฯ
						7.2 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงาน ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงานในแต่ละ ระดับ		-	-	-	90	90	
						7.3 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงาน ที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะ ในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	-	>80 (92.86)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	7. บุคลากรมีความรู้และ ทักษะสอดคล้องกับภารกิจ ของหน่วยงาน (ต่อ)		✓			7.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) **	ได้รับการ พัฒนาอย่าง น้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (97.50)	100	100	คณะทำงาน HR + กลุ่มภารกิจ อำนวยการ ฯ+กลุ่มงาน พัฒนาระบบ สารสนเทศ บริการ สุขภาพจิต
							ได้รับการ พัฒนาอย่าง น้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	-	≥60	≥60	
	8. บุคลากรได้รับการพัฒนา ตามสายวิชาชีพ			✓		8.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพตามสายวิชาชีพ/ตำแหน่งหน้าที่	ร้อยละ	85 (98.18)	85 (87.4)	85 (100)	87	87	กลุ่ม อำนวยการ
	9. หน่วยงานมีการบริหาร ทรัพยากรบุคคลและการ ดำเนินงานที่ตอบสนองต่อนโยบาย และภารกิจในสถานการณ์วิกฤตได้			✓		9.1 ระดับความสำเร็จของการบริหาร ทรัพยากรบุคคลที่สนับสนุนการขับเคลื่อน การดำเนินงานตามนโยบาย/หรือ สถานการณ์วิกฤต	-	-	-	-	5	5	คณะทำงาน HR + กลุ่มงานทุก กลุ่ม
						9.2 ระดับความสำเร็จของการบริหาร ทรัพยากรบุคคลที่สนับสนุนการขับเคลื่อน การดำเนินงานตามนโยบายในงานพระ ราชพิธี	-	-	-	-	5	5	คณะทำงาน HR + กลุ่มงานทุก กลุ่ม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4	10. หน่วยงานมีการพัฒนาให้เป็นองค์กรที่มีคุณภาพและมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส				✓	10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-MF)	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะทำงาน PMQA
						10.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข(Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะทำงาน HR+ กลุ่มภารกิจ อำนาจการฯ
						10.3 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI	-	≥0 (0.50)	≥0 (0.36)	≥0	≥0	คณะทำงานลดการใช้พลังงานฯ และบุคลากรทุกคน
						10.4 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	99 (84.28)	90 (95.77)	95 (100)	95	95	กลุ่มภารกิจ อำนาจการฯ + กลุ่มงานทุกกลุ่ม
							งบลงทุน (ร้อยละ)	88 (100)	80 (100)	70 (100)	70	70	
						10.5 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ITA (ร้อยละ)	-	60 (0.50)	≥70 (87.50)	≥85	≥85	คณะทำงาน ITA + กลุ่มภารกิจ อำนาจการฯ +ทุก คน
							ผู้ทำแบบประเมิน (ร้อยละ)	-	-	-	≥70	≥70	
							หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	-	≥70	≥70	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2562 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กลุ่มตรวจสอบภายใน

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) กลุ่มตรวจสอบภายใน

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- กลุ่มตรวจสอบภายใน เป็นหน่วยงานหลักในการให้บริการงานตรวจสอบภายในและให้คำปรึกษาแนะนำ ด้วยความถูกต้อง โปร่งใส มีมาตรฐาน และพัฒนางานให้ รวดเร็ว ทันสมัยด้วยระบบดิจิทัล เพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจสูงสุด

(3) พันธกิจหน่วยงาน

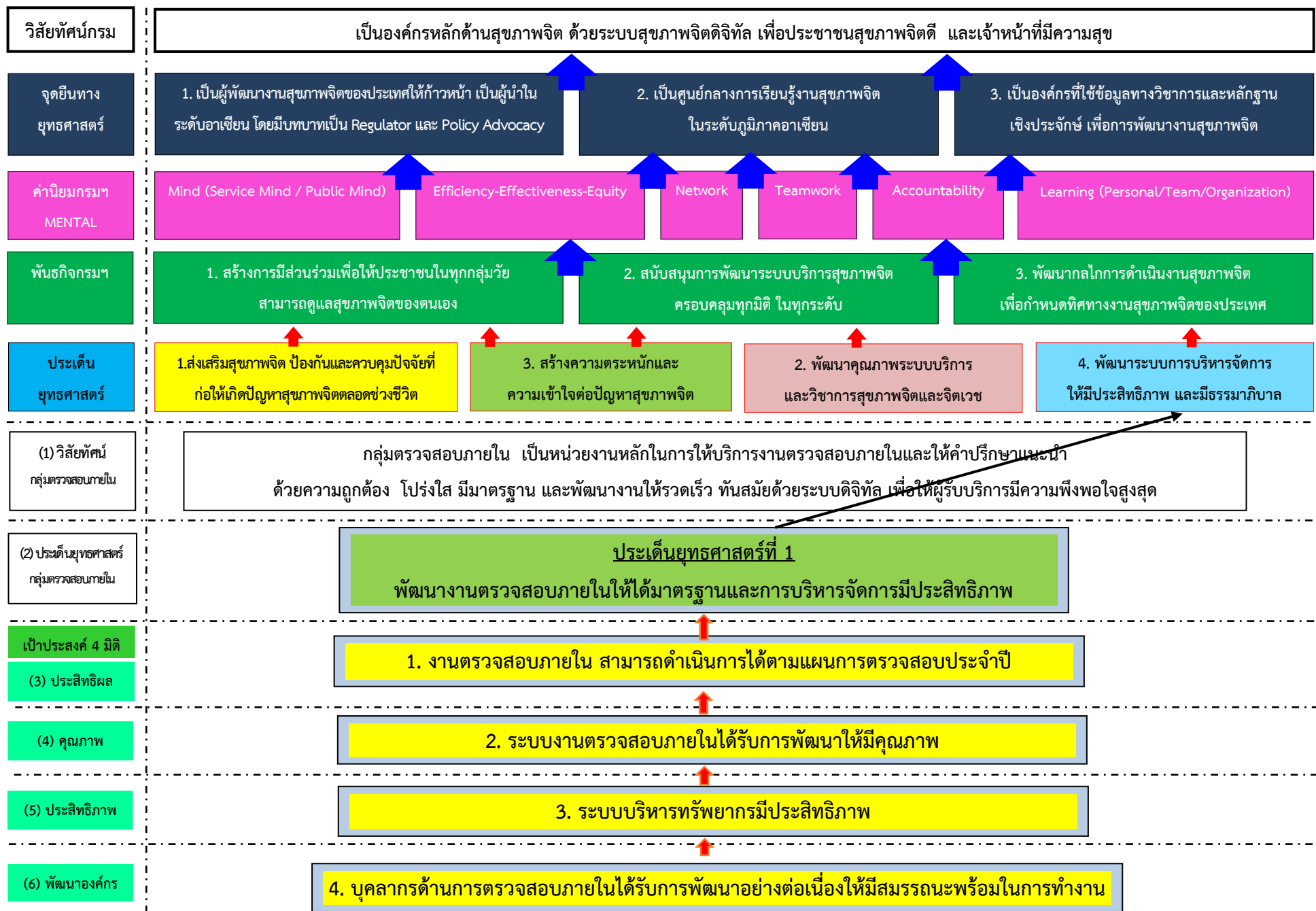
- ตรวจสอบการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริหาร งบประมาณ การเงิน บัญชี และพัสดุ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
- ตรวจสอบการดูแลรักษาทรัพย์สินและการใช้ทรัพยากรทุกประเภท ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
- ให้คำปรึกษาแนะนำ/เสนอแนะวิธีการหรือมาตรการในการปรับปรุงแก้ไขเพื่อป้องกันมิให้เกิดการทุจริตรั่วไหลเกี่ยวกับการเงินหรือทรัพย์สินต่างๆ 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



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนางานตรวจสอบภายในให้ได้มาตรฐานและการบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ	1. งานตรวจสอบภายในสามารถดำเนินการได้ตามแผนการตรวจสอบประจำปี	✓				1.1 ร้อยละการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในแต่ละหน่วยรับตรวจ แล้วเสร็จทันภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	-	-	-	100	100	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
						1.2 ร้อยละของหน่วยรับตรวจ ที่ได้รับการตรวจสอบตอบรายงานผลการดำเนินการตามรายงานผลการตรวจสอบภายใน	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
	2. ระบบงานตรวจสอบภายใน ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ		✓			2.1 ร้อยละการกำกับติดตามการรายงานผลการปฏิบัติงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยรับตรวจ	ร้อยละ	-	-	-	100	100	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
						2.2 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	85 (98.24)	89 (100)	90 (98.15)	90	90	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
						2.3 จำนวนคู่มือการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	ฝ่ายตรวจสอบภายใน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนางาน ตรวจสอบภายใน ให้ได้มาตรฐานและ การบริหารจัดการ มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	2. ระบบงานตรวจสอบ ภายใน ได้รับการพัฒนา ให้มีคุณภาพ (ต่อ)		✓			2.4 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
	3. ระบบบริหาร ทรัพยากรมีประสิทธิภาพ			✓		3.1 ร้อยละของผลการดำเนิน กิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมาย ที่กำหนดในแผนปฏิบัติการ ของหน่วยงาน	ร้อยละ	90 (100)	95 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มตรวจสอบ ภายใน
						3.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	99 (100)	99 (100)	95 (95.5)	95	95	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
							งบลงทุน (ร้อยละ)	88 (100)	88 (100)	70 (100)	70	70	
	4. บุคลากรด้านการ ตรวจสอบภายในได้รับ การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ให้มีสมรรถนะพร้อมใน การทำงาน				✓	4.1 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับ การพัฒนาให้มีความรู้ และ ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ได้รับการ พัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (100)	100	100	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
							ได้รับการ พัฒนา หลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	≥85	≥85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนางานตรวจสอบภายในให้ได้มาตรฐานและการบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ (ต่อ)	4. บุคลากรด้านการตรวจสอบภายในได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องให้มีสมรรถนะพร้อมในการทำงาน (ต่อ)				✓	4.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ITA (ร้อยละ)	60 (100)	≥70 (87.50)	≥80 (93.75)	≥85	≥85	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
							ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	≥30 (33.33)	≥70	≥70	
							หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥50 (70)	≥70	≥70	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นหน่วยงานกลางในการพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิตให้มีคุณภาพ มาตรฐาน ทันต่อการเปลี่ยนแปลง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

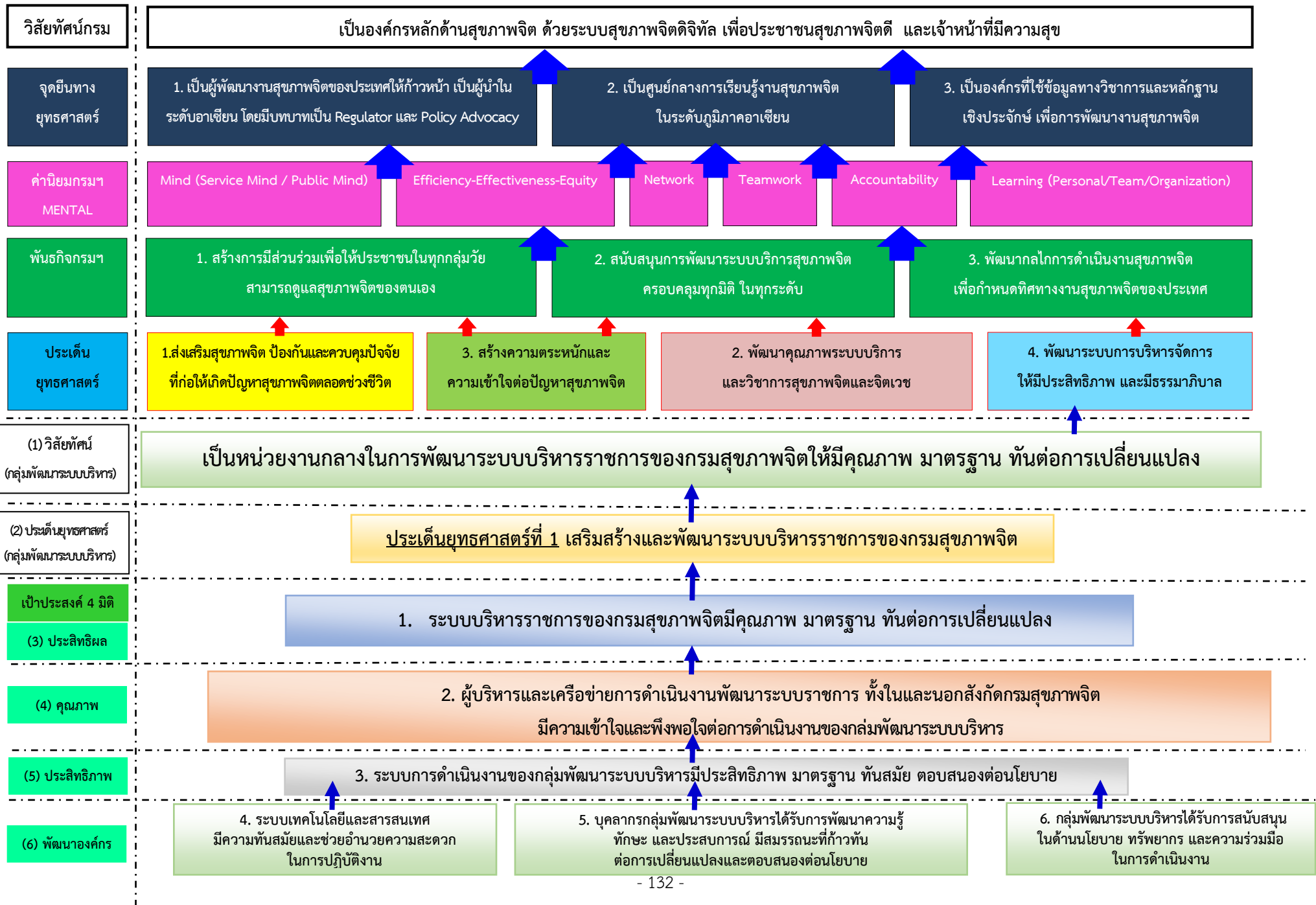
- พัฒนาระบบบริหารราชการภายในกรมสุขภาพจิตให้มีคุณภาพมาตรฐาน สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาระบบราชการของประเทศและการเปลี่ยนแปลง (การพัฒนาระบบบริหารราชการ หมายถึง การพัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการ การปรับบทบาทภารกิจและโครงสร้างส่วนราชการ การพัฒนาวิธีการบริหารราชการ ตลอดจนการบริหารการเปลี่ยนแปลง ตามแนวทางการพัฒนาระบบราชการของประเทศ)

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- สามัคคี สร้างสรรค์ มุ่งมั่น พัฒนา นำพากรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ (Driving to Excellence)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> เสริมสร้างและ พัฒนาระบบบริหาร ราชการของกรม สุขภาพจิต	1.ระบบบริหารราชการ ของกรมสุขภาพจิต มีคุณภาพ มาตรฐาน ทันต่อความเปลี่ยนแปลง	✓				1.1 ร้อยละความสำเร็จของ การพัฒนา/ปรับปรุง หน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ ระดับพื้นฐาน สำหรับ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F) ในภาพรวมกรม	ร้อยละ	75 (91.26)	90 (95.20)	90 (87.16)	-	-	ฝ่ายวิชาการ
						1.2 ร้อยละของหน่วยงานที่มี การดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA-M-F และ PMQA-DMH 4.0 (ในภาพรวมกรม)	ร้อยละ	-	-	-	90	90	ฝ่ายวิชาการ
						1.3 จำนวนผลงานที่ กรมสุขภาพจิตได้รับรางวัล คุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐ PMQA (รายหมวด)	จำนวน	1 รางวัล รายหมวด (ได้รับรางวัล หมวด 4)	1 รางวัล รายหมวด (ไม่ได้รับ รางวัล)	1 รางวัล รายหมวด (ได้รับรางวัล หมวด 1)	-	-	ฝ่ายวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เสริมสร้างและพัฒนา ระบบบริหารราชการของกรม สุขภาพจิต (ต่อ)	1.ระบบบริหารราชการ ของกรมสุขภาพจิต มีคุณภาพ มาตรฐาน ทันต่อความเปลี่ยนแปลง (ต่อ)	✓				1.4 กรมสุขภาพจิตผ่านการ ประเมินสถานะการเป็นระบบ ราชการ 4.0 (PMQA 4.0)	ระดับ	-	-	ระดับ Advance (ระดับ Advance)	รักษา ระดับ Advance	ระดับ Significance	ฝ่ายวิชาการ
						1.5 จำนวนผลงานที่ได้รับ รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการ ภาครัฐ และสาขาการบริหาร ราชการแบบมีส่วนร่วม เทียบ กับจำนวนผลงานที่ส่งสมัคร	จำนวน	5 (5)	5 (7)	5 (5)	5	5	ฝ่ายวิชาการ
						1.6 ผลการดำเนินงานตาม ม.44/มาตรการปรับปรุง ประสิทธิภาพในการปฏิบัติ ราชการ อยู่ในระดับมาตรฐาน	ระดับ	ระดับ มาตรฐาน (ระดับ คุณภาพ)	ระดับ มาตรฐาน (ระดับมาตรฐาน ขั้นสูง)	ระดับ มาตรฐาน (ระดับ คุณภาพ)	ระดับ มาตรฐาน	ระดับ มาตรฐาน	ฝ่ายวิชาการ
						1.7 ร้อยละความสำเร็จเฉลี่ย ของการบรรลุเป้าหมายการ ดำเนินงานตามกรอบประเมิน ประสิทธิภาพกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (100)	80	80	ฝ่ายวิชาการ
						1.8 ร้อยละความสำเร็จเฉลี่ย ของการบรรลุเป้าหมายการ ดำเนินงานตาม PA กรม สุขภาพจิต	ร้อยละ	100 (100)	100 (80)	80 (100)	80	80	ฝ่ายวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	1.ระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต มีคุณภาพ มาตรฐาน ทันต่อความเปลี่ยนแปลง (ต่อ)	✓				1.9 ร้อยละความสำเร็จเฉลี่ยของการบรรลุเป้าหมายการดำเนินงานตามแผนข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	80 (52.94)	80 (65.38)	80	-	ฝ่ายวิชาการ
						1.10 ร้อยละความสำเร็จเฉลี่ยของการบรรลุเป้าหมายการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (86.66)	80	80	ฝ่ายวิชาการ
						1.11 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามนโยบายและแผนการกำกับดูแลองค์กรที่ดี	ร้อยละ	-	-	80 (87.23)	80	80	ฝ่ายวิชาการ
	2. ผู้บริหารและเครือข่ายการดำเนินงานพัฒนาระบบราชการ ทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความเข้าใจและพึงพอใจต่อการดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร		✓			2.1 ร้อยละของผู้ใช้งานระบบ SatSurvey มีความพอใจต่อการใช้งานและประโยชน์ของข้อมูลจากระบบ	ร้อยละ	-	-	80 (93.16)	80	80	ฝ่ายวิชาการ
						2.2 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ร้อยละ	85 (95.84)	90 (99.28)	90 (97.73)	90	90	ฝ่ายวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	3. ระบบการดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาระบบบริหารมีประสิทธิภาพมาตรฐาน ทันสมัยตอบสนองต่อนโยบาย			✓		3.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						3.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	99 (99.91)	90 (99.99)	95 (99.99)	95	95	
						3.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	88 (100)	80 (100)	70 (100)	70	70	
						3.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ค่า EUI	≥0 (6.77)	-	-	≥0	≥0	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						3.3 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ร้อยละ	90 (97.83)	90 (98.19)	90 (96.42)	-	-	ฝ่ายวิชาการ
						3.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ระดับ	-	-	-	5	5	ฝ่ายวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	3. ระบบการดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาระบบบริหารมีประสิทธิภาพมาตรฐาน ทันสมัย ตอบสนองต่อนโยบาย (ต่อ)			✓		3.5 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	คะแนน	60 (100)	80 (100)	80 (100)	85	85	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
	4. ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ มีความทันสมัย และช่วยอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน				✓	4.1 จำนวนฐานข้อมูลสารสนเทศของกลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการพัฒนาให้เป็นปัจจุบัน	จำนวน	6 (6)	6 (6)	6 (6)	6	6	ฝ่ายวิชาการ/ ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
	5. บุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ที่มีสมรรถนะที่ก้าวทันต่อการเปลี่ยนแปลงและตอบสนองต่อนโยบาย				✓	5.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น	ร้อยละ	80 (91.66)	80 (100)	-	-	-	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						5.1.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะสูงขึ้น	ร้อยละ	80 (100)	-	-	-	-	
						5.1.2 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของสมรรถนะสูงขึ้น	ร้อยละ	80 (83.33)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	5. บุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ และประสบการณ์มีสมรรถนะที่ก้าวหน้าต่อการเปลี่ยนแปลงและตอบสนองต่อนโยบาย (ต่อ)				✓	5.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล(MIDL)**	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100	100	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						5.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						5.4 ร้อยละของบุคลากร กพร. มีการรับรู้ และมีความรู้ ความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ และของ กพร.	ร้อยละ	-	80 (76.67)	80 (87.50)	80	80	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
	6. กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการสนับสนุนในด้านนโยบาย ทรัพยากร และความร่วมมือในการดำเนินงาน				✓	6.1 มีเครือข่ายการดำเนินงาน พัฒนาระบบราชการในหน่วยงานในสังกัดกรม (สะสม)	เครือข่าย	-	1 (2)	3 (4)	4	5	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						6.2 ร้อยละของงบประมาณที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับเพิ่มขึ้น (จากงบปกติ)	ร้อยละ	1 (16.35)	2 (4.01)	2 (18.55)	3	3	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 เสริมสร้างและ พัฒนาระบบบริหาร ราชการของกรม สุขภาพจิต (ต่อ)	6. กลุ่มพัฒนาระบบ บริหารได้รับการ สนับสนุนในด้านนโยบาย ทรัพยากร และความ ร่วมมือในการดำเนินงาน (ต่อ)				✓	6.3 จำนวนโครงการที่ กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับ การสนับสนุนในการดำเนินงาน (จากคำขอประมาณ)	จำนวน	4 (7)	4 (6)	4 (4)	4	4	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						6.4 จำนวนอัตรากำลัง ข้าราชการของกลุ่มพัฒนา ระบบบริหารที่ได้รับการ สนับสนุนจากกรม	จำนวน	1 อัตรา (-)	1 อัตรา (1)	-	-	-	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สำนักงานโครงการ To Be Number One

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นองค์กรหลักด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ด้วยองค์ความรู้และเทคโนโลยี ที่มีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้มีคุณภาพ และเกิดภูมิคุ้มกันทางจิตที่ดีที่มีคุณภาพ มีประสิทธิผล

(3) พันธกิจหน่วยงาน

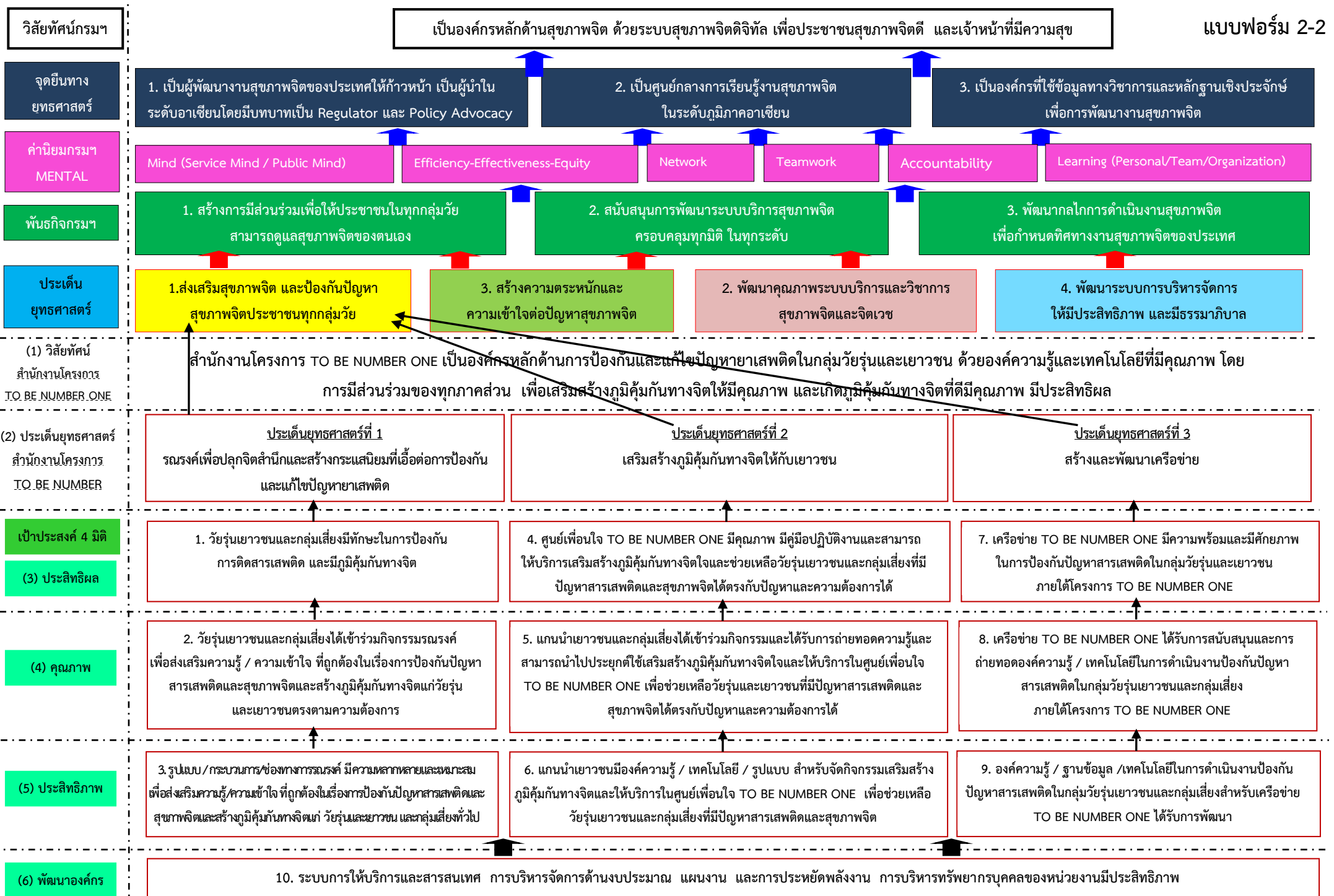
- สร้างกระแสนิยม “เป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด” ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน
- เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้กับวัยรุ่นและเยาวชน
- บูรณาการงานร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนาศักยภาพเครือข่าย TO BE NUMBER ONE เรื่องการป้องกันปัญหายาเสพติด
- วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ในเรื่องการป้องกันปัญหายาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. รณรงค์เพื่อปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
2. เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชน
3. สร้างและพัฒนาเครือข่าย



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 รณรงค์เพื่อปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	1.วัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงมีทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด และมีภูมิคุ้มกันทางจิต	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE มีภูมิคุ้มกันทางจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	-กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
						1.2 ร้อยละของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต)	ร้อยละ	80 (93.83)	80 (93.83)	80 (98.43)	80	80	-กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
	2.วัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ / ความเข้าใจ ที่ถูกต้องในเรื่องการป้องกันปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตและสร้างภูมิคุ้มกันทางจิต แก่วัยรุ่น และเยาวชนตรงตามความต้องการ		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์	ร้อยละ	90 (90)	90 (93.83)	90 (94.53)	90	90	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 รณรงค์เพื่อปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ต่อ)	3. รูปแบบ / กระบวนการ/ช่องทางการรณรงค์มีความหลากหลายและเหมาะสมเพื่อส่งเสริมความรู้/ความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องการป้องกันปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิต และสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่ วัยรุ่นและเยาวชน และกลุ่มเสี่ยงทั่วไป			✓		3.1 จำนวนรูปแบบการรณรงค์และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	จำนวน	3 (3)	5 (5)	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 <u>เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชน</u>	4. ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE มีคุณภาพ มีคู่มือปฏิบัติงานและสามารถให้บริการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและช่วยเหลือวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหาและความต้องการได้	✓				4.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลชมรม TO BE NUMBER ONE และแกนนำเยาวชน TO BE NUMBER ONE	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	55	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานแผนงาน
						4.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน / คู่มือการบริการประชาชน	ระดับ	5 (5)	-	-	-	5-	- กลุ่มงานผลิตฯ
						4.3 ร้อยละผู้มารับบริการศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	7 (8.94)	7 (8.98)	7 (-36.7) ปิดให้บริการ 3 เดือน เนื่องจาก COVID-19	7	7	- กลุ่มงานแผนงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชน	5.แกนนำเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมและได้รับการถ่ายทอดความรู้และสามารถนำไปประยุกต์ใช้เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่นและเยาวชนที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหาและความต้องการได้		✓			5.1 ร้อยละของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต)	ร้อยละ	75 (93.83)	85 (94.89)	85 (98.43)	85	85	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานบรรณรักษ์ฯ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชน (ต่อ)	6.แกนนำเยาวชนมีองค์ความรู้/เทคโนโลยี/รูปแบบสำหรับจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตและให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยง			✓		6.1 จำนวนองค์ความรู้/เทคโนโลยี/รูปแบบสำหรับแกนนำเยาวชนในการจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตและให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่นและเยาวชนที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิต	เรื่อง	3 (3)	2 (4)	2 (5)	2		- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานบรรณรักษ์ฯ
						6.2 ผลិតองค์ความรู้ TO BE NUMBER ONE อย่างน้อย 1 เรื่อง	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1		- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานบรรณรักษ์ฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างและพัฒนาเครือข่าย	7.เครือข่าย TO BE NUMBER ONE มีความ พร้อมและมีศักยภาพใน การป้องกันปัญหาสาร เสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและ เยาวชน ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE	✓				7.1 จำนวนจังหวัด / ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ได้รับ การพัฒนาศักยภาพและมี คุณภาพเป็นตัวแทนระดับ จังหวัดในการเข้าร่วมประกวด ผลงานประจำปี	แห่ง	388 (388)	-	-	-	-	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงาน อำนวยการ
						7.2 ร้อยละของจังหวัด/ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการ พัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน ในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์ มาตรฐานต้นแบบ	ร้อยละ	50 (52.52)	75 (88.01)	75 (92.01)	75	75	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงาน อำนวยการ
	8.เครือข่าย TO BE NUMBER ONE ได้รับการ สนับสนุนและการถ่ายทอด องค์ความรู้ / เทคโนโลยีใน การดำเนินงานป้องกัน ปัญหาสารเสพติดในกลุ่ม วัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยง ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE		✓			8.1 จำนวนช่องทางที่เครือข่าย ได้รับการถ่ายทอดความรู้/ เทคโนโลยีในการดำเนินงาน ป้องกันปัญหาสารเสพติดใน กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนภายใต้ โครงการ TO BE NUMBER ONE และสามารถนำไป ประยุกต์ใช้ได้	ช่องทาง	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างและพัฒนา เครือข่าย (ต่อ)	9.องค์ความรู้ / ฐานข้อมูล /เทคโนโลยีในการ ดำเนินงานป้องกันปัญหา สารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชนและกลุ่มเสี่ยง สำหรับเครือข่าย TO BE NUMBER ONE ได้รับการ พัฒนา			✓		9.1 จำนวนองค์ความรู้เทคโนโลยี ในการดำเนินงานป้องกันปัญหา สารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและ เยาวชนสำหรับเครือข่าย TO BE NUMBER ONE	เรื่อง	1 (1)	2 (2)	2 (3)	2	2	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ
						9.2 ฐานข้อมูล TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ	ฐานข้อมูล	-	1 (1)	1 (1)	1	1	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3	10.ระบบการให้บริการและ สารสนเทศ การบริหาร จัดการด้านงบประมาณ แผนงาน และการประหยัด พลังงาน การบริหาร ทรัพยากรบุคคลของ หน่วยงานมีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ระดับความสำเร็จของการ จัดทำข้อตกลงระดับการ ให้บริการ (Service Level Agreement : SLA)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงาน แผนงาน
						10.2 ร้อยละความสำเร็จของ การพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงาน ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	90 (93.00)	90 (95.50)	90 (77.50)	90	90	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงาน แผนงาน
						10.3 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่ได้รับการพัฒนา ทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นใน การปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	80 (100)	80 (100)	80	80	- กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3	10.ระบบการให้บริการและ สารสนเทศ การบริหาร จัดการด้านงบประมาณ แผนงาน และการประหยัด พลังงาน การบริหาร ทรัพยากรบุคคลของ หน่วยงานมีประสิทธิภาพ				✓	10.4 ระดับความสำเร็จของ การดำเนินงานตามมาตรการ ประหยัดพลังงานของส่วนราชการ	ระดับ	5 (5)	-	-	-	5-	- กลุ่มงาน อำนวยการ
						10.5 ค่า EUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต **	ร้อยละ	-	≥ 0 ได้รับการ ยกเว้น	≥ 0 ได้รับการ ยกเว้น	≥ 0	≥ 0	- กลุ่มงาน อำนวยการ
						10.6 ร้อยละความสำเร็จของ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินการ	ร้อยละ	96 (96)	-	-	-	-	- กลุ่มงาน อำนวยการ
						10.7 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน	งบ ดำเนินงาน (ร้อยละ)	-	90 (99)	90 (99)	95	95	- กลุ่มงาน อำนวยการ
							งบลงทุน (ร้อยละ)	-	80 (88)	70 (88)	70	70	
						10.8 ร้อยละของผลการดำเนิน กิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่ กำหนดในแผนปฏิบัติการของ หน่วยงาน	ร้อยละ	90 (90)	-	-	-	-90	- กลุ่มแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
						10.9 คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ในการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้าง สมรรถนะด้านการบริหาร ทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน	คะแนนเฉลี่ย	5 (5)	-	-	-	-	- กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาศักยภาพ			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3 (ต่อ)	10.ระบบการให้บริการและ สารสนเทศ การบริหาร จัดการด้านงบประมาณ แผนงาน และการประหยัด พลังงาน การบริหาร ทรัพยากรบุคคลของ หน่วยงานมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.10 ร้อยละของการผ่าน เกณฑ์ คุณภาพการบริหาร จัดการด้านประสิทธิภาพของ ระบบสารสนเทศ	ร้อยละ	-	90 (96.77)	90 (97.78)	90	9090	- กลุ่มงาน แผนงาน
						10.11 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุภาพจิต (ITA) **	ITA (ร้อยละ)	≥60 (100)	≥70 (100)	≥80 (100)	≥85	≥85	- กลุ่มงาน แผนงาน
							ผู้ทำแบบ สำรวจ (ร้อยละ)	-	-	≥30	≥70	≥70	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥50	≥70	≥70	
						10.12 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่มีผลการประเมิน ระดับของทักษะและสมรรถนะ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานที่ สูงขึ้น	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	80 -	80 -	8080 -	- กลุ่มงาน แผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3 (ต่อ)	10.ระบบการให้บริการและ สารสนเทศ การบริหาร จัดการด้านงบประมาณ แผนงาน และการประหยัด พลังงาน การบริหาร ทรัพยากรบุคคลของ หน่วยงานมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.13 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ได้รับการพัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (80)	100	100	- กลุ่มงาน แผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
							ได้รับการพัฒนา หลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	≥60	≥60	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2563 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นศูนย์กลางในการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลของกรมสุขภาพจิต ที่มีความมั่นคง ปลอดภัย และได้มาตรฐานสากล

(3) พันธกิจหน่วยงาน

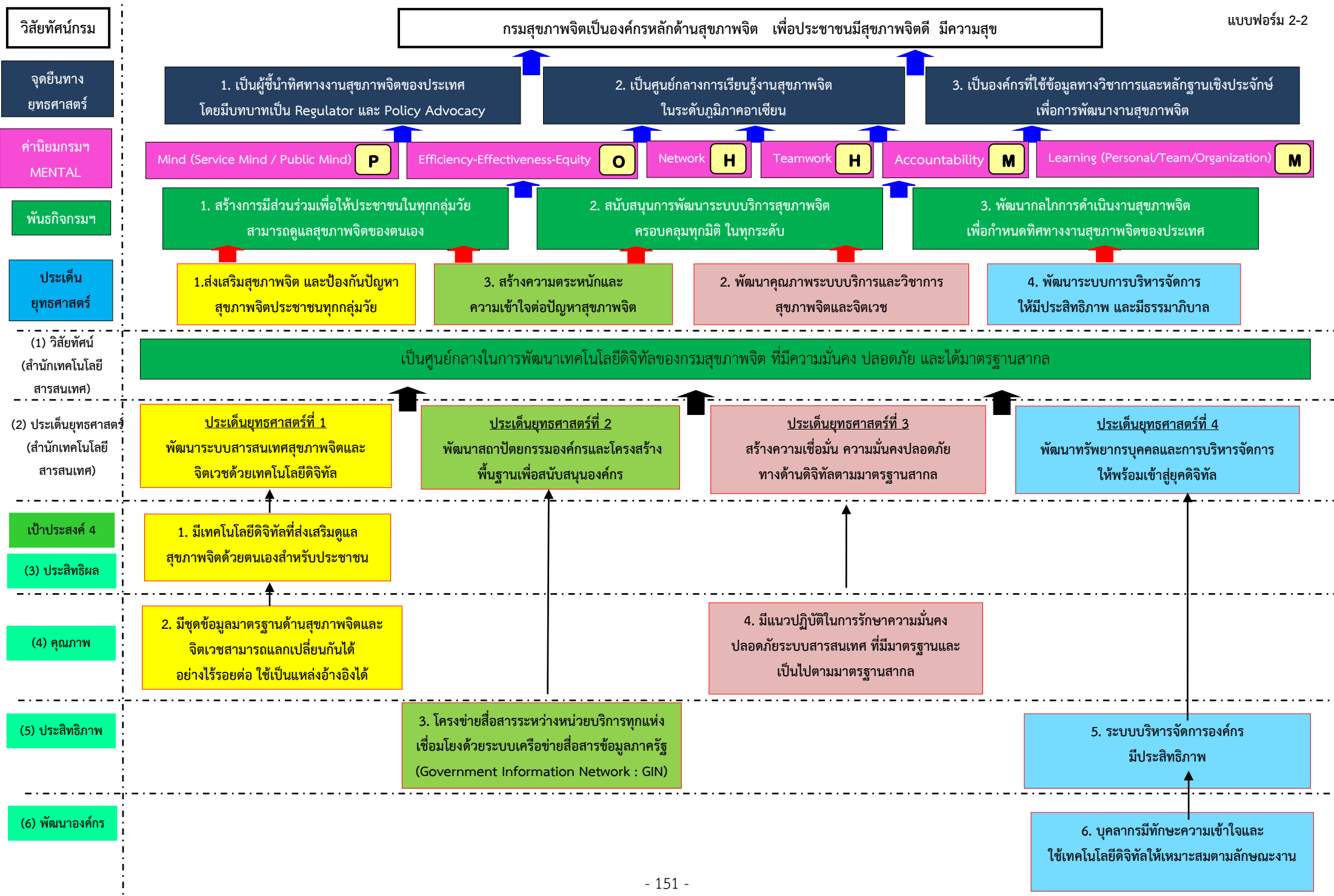
- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตของประเทศ โดยสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ประสาน สนับสนุน และพัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพจิต เพื่อเชื่อมโยงกับหน่วยงานทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิต
- ศึกษา วิเคราะห์ และพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการเป็นศูนย์อ้างอิงสารสนเทศด้านสุขภาพจิต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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : IT DMH

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
2. พัฒนาสถาปัตยกรรมองค์กรและโครงสร้างพื้นฐานเพื่อสนับสนุนองค์กร
3. สร้างความเชื่อมั่น ความมั่นคงปลอดภัยทางด้านดิจิทัลตามมาตรฐานสากล
4. พัฒนาทรัพยากรบุคคลและการบริหารจัดการ ให้พร้อมเข้าสู่ยุคดิจิทัล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	1. มีเทคโนโลยีดิจิทัลที่ส่งเสริมดูแลสุขภาพจิตด้วยตนเองสำหรับประชาชนและเครือข่ายด้านสุขภาพจิต	✓				1.1 จำนวนนวัตกรรมทางด้านเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิต (เป้าหมายสะสม)	เรื่อง	2 (2)	3 (3)	4 (4)	5	5	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	2. มีชุดข้อมูลมาตรฐานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ ใช้เป็นแหล่งอ้างอิงได้		✓			2.1 จำนวนชุดข้อมูลมาตรฐานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (เป้าหมายสะสม)	เรื่อง	5 (5)	10 (10)	15 (15)	16	18	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						2.2 จำนวนหน่วยบริการที่พัฒนาเป็น Smart Psychiatric Hospital	สถาบัน/ โรงพยาบาล	-	10 (10)	15 (20)	20	20	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนา สถาปัตยกรรมองค์กรและโครงสร้างพื้นฐานเพื่อสนับสนุนองค์กร	3. โครงข่ายสื่อสารระหว่างหน่วยบริการทุกแห่งเชื่อมโยงด้วยระบบเครือข่ายสื่อสารข้อมูลภาครัฐ (Government Information Network : GIN)			✓		3.1 ร้อยละของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่สามารถติดตั้งระบบเครือข่ายสื่อสารข้อมูลเชื่อมโยงหน่วยงานภาครัฐ (GIN) ได้	ร้อยละ	-	-	80 (76)	100	100	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างความเชื่อมั่น ความมั่นคงปลอดภัย ทางด้านดิจิทัลตาม มาตรฐานสากล	4. มีแนวปฏิบัติในการรักษา ความมั่นคงปลอดภัยระบบ สารสนเทศที่มีมาตรฐานและ เป็นไปตามมาตรฐานสากล		✓			4.1 ร้อยละของการนำ แนวทางปฏิบัติในการรักษา ความมั่นคงปลอดภัยระบบ สารสนเทศตามมาตรฐาน สากลไปใช้	ร้อยละ	-	-	70 (70)	75	80	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาทรัพยากร บุคคลและการบริหาร จัดการ ให้พร้อมเข้าสู่ ยุคดิจิทัล	5. ระบบบริหารจัดการองค์กร มีประสิทธิภาพ			✓		5.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization) **	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักเทคโนโลยี สารสนเทศ
						5.2 ค่า EUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต **	ค่า EUI	-	≥ 0 (≥ 0)	≥ 0 (≥ 0)	≥ 0	≥ 0	สำนักเทคโนโลยี สารสนเทศ
						5.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	-	-	95 (99)	95	95	สำนักเทคโนโลยี สารสนเทศ
							งบลงทุน (ร้อยละ)	-	-	-	70	70	
						5.4 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **	ITA (ร้อยละ)	-	-	≥ 80 (80)	≥ 85	≥ 85	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
							ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	≥ 30 (30)	≥ 70	≥ 70	
							หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥ 50 (50)	≥ 70	≥ 70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาทรัพยากร บุคคลและการบริหาร จัดการ ให้พร้อมเข้าสู่ ยุคดิจิทัล (ต่อ)	6. บุคลากรมีทักษะความ เข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ให้เหมาะสมตามลักษณะงาน				✓	6.1 จำนวนหลักสูตร/การอบรม ของบุคลากรสำนักเทคโนโลยี สารสนเทศที่ได้รับการพัฒนา ทักษะด้านเทคโนโลยี ดิจิทัล (เป้าหมายสะสม)	เรื่อง	-	-	4 (4)	5	6	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
						6.2 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) **	ได้รับการ พัฒนาอย่าง น้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	> 80 (80)	100	100	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
							ได้รับการ พัฒนา หลักสูตร อื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	> 60	> 60	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระดับประเทศ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีและมีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

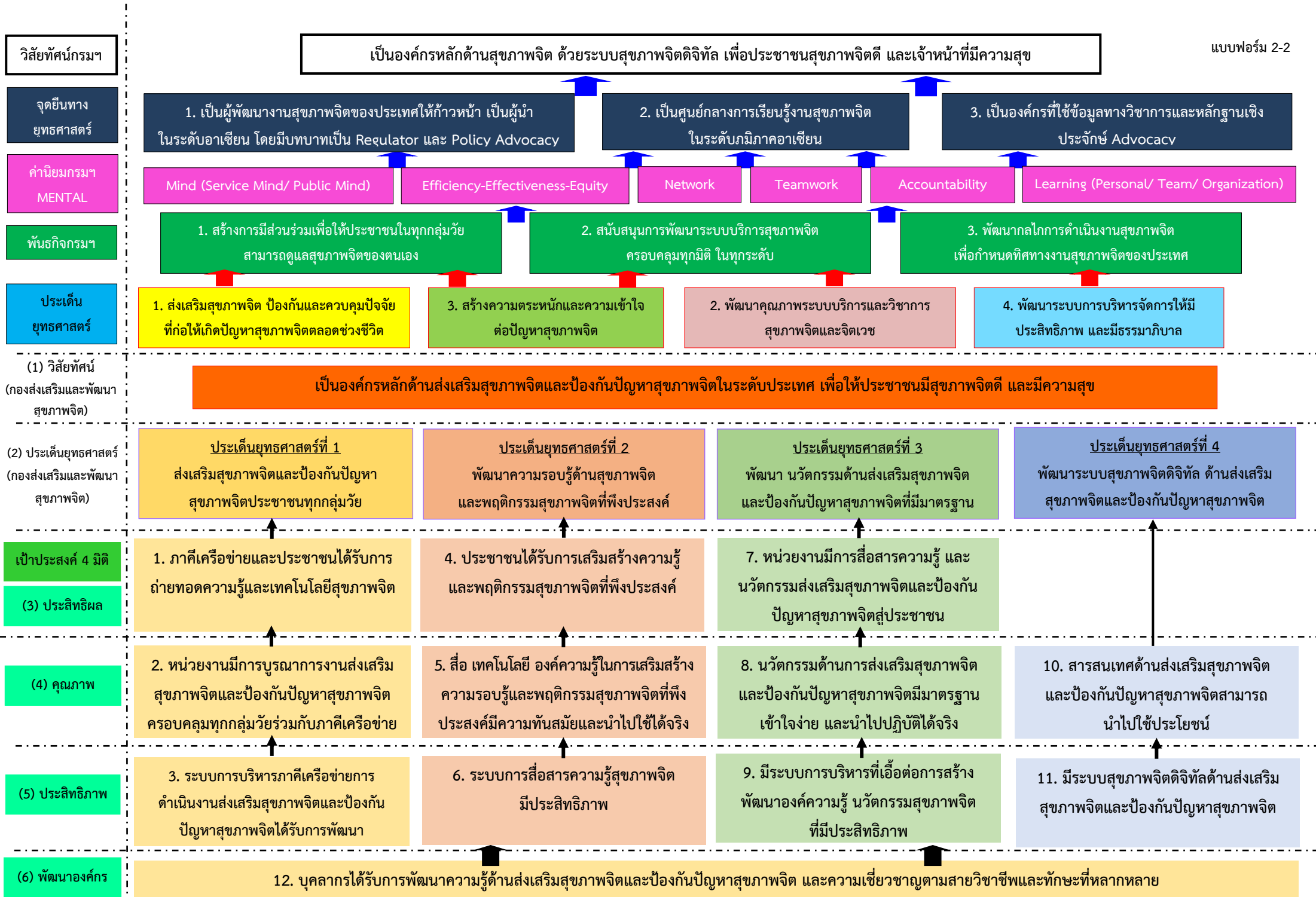
- วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทางสังคมอื่น ๆ เพื่อดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- สร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- จัดทำข้อเสนอนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประเทศ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย
- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
2. พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนา นวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน
4. พัฒนาระบบสุขภาพจิตดิจิทัล ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตประชาชน ทุกกลุ่มวัย	1. ภาควิชาเครือข่ายและ ประชาชนได้รับการ ถ่ายทอดความรู้และ เทคโนโลยีสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามี พัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการ กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมี พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	-	-	30 (49.61)	30	30	กลุ่มงาน พัฒนา สุขภาพจิต ปฐมวัยและ วัยเรียน
						1.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่ม เสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่า มาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	90 (92.66)	90	90	กลุ่มงาน พัฒนา สุขภาพจิต ปฐมวัยและ วัยเรียน
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (100)	80	80	กลุ่มงาน พัฒนา สุขภาพจิต วัยรุ่น
						1.4 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่สามารถ ดำเนินการได้ เนื่องจาก สถานการณ์ โควิด-19)	85	85	กลุ่มงาน พัฒนา สุขภาพจิต วัยทำงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย (ต่อ)	1. ภาควิชาช่วยและประชาชนได้รับการถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	80 (ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)	82	85	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยสูงอายุ
						1.6 ร้อยละของคนไทยมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	-	85	กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและประเมินผล
						1.7 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอมีสุขภาพจิตดี		-	-	82 (ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)	-	-	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตปฐมภูมิ
						1.8 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	80 (88.88)	80	-	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยทำงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย (ต่อ)	2. หน่วยงานมีการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบคลุมทุกกลุ่มวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย		✓			2.1 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ	ระดับตำบล (ร้อยละ)	20 (44.38)	30 (63.78)	40 (73.01)	50	60	กลุ่มพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
							ระดับอำเภอ (ร้อยละ)	25 (77.31)	30 (76.61)	35 (73.01)	40	45	
	3. ระบบการบริหารภาคีเครือข่ายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา			✓		3.1 มีแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับภาคีเครือข่าย	จำนวน	-	-	1 (1)	1	1	ทุกกลุ่มงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	4. ประชาชนได้รับการเสริมสร้างความรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	51 (ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)	55	59	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยทำงาน
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	-	-	63 (ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)	66	69	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยทำงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	4. ประชาชนได้รับการเสริมสร้างความรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19	ร้อยละ	-	-	80 (96.55)	80	80	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิต วัยทำงาน
	5. สื่อเทคโนโลยีองค์ความรู้ในการเสริมสร้างความรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์มีความทันสมัยและนำไปใช้ได้จริง		✓			5.1 จำนวนสื่อ เทคโนโลยี องค์ความรู้การเสริมสร้างความรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่นำไปใช้ได้จริง	เรื่อง (เป้าหมาย สะสม)	-	-	1 (1)	1	1	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิต วัยทำงาน
	6. ระบบการสื่อสารความรู้สุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ			✓		6.1 มีแผนการสื่อสารและส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	จำนวน	-	-	1 (1)	1	1	ทุกกลุ่มงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนา นวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน	7. หน่วยงานมีการสื่อสารความรู้ และนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสู่ประชาชน	✓				7.1 มีแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับภาคีเครือข่าย	จำนวน (เป้าหมาย สะสม)	2 (2)	3 (3)	4 (4)	5	6	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนา นวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน (ต่อ)	8. นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีมาตรฐาน เข้าใจง่าย และนำไปปฏิบัติได้จริง		✓			8.1 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาอย่างมีคุณภาพ	จำนวน (เป้าหมาย สะสม)	1 (1)	2 (3)	3 (4)	4	5	ทุกกลุ่มงาน
						8.2 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตนำไปใช้ประโยชน์	จำนวน	-	1 (1)	1 (1)	1	1	ทุกกลุ่มงาน
	9. มีระบบการบริหารที่เอื้อต่อการสร้าง พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละขององค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตที่พัฒนาและเผยแพร่เสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	80 (100)	80	80	ทุกกลุ่มงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบสุขภาพจิตดิจิทัลด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	10. สารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสามารถนำไปใช้ประโยชน์		✓			10.1 มีการพัฒนา Mental Health Literacy Application และนำไปใช้ประโยชน์	เรื่อง (เป้าหมาย สะสม)	-	-	1 (1)	1	1	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิต วัยทำงาน
	11. มีระบบสุขภาพจิตดิจิทัลด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต			✓		11.1 จำนวนนวัตกรรมทางดิจิทัลเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตสำหรับประชาชนดิจิทัล (Mental Health Literacy)	เรื่อง (เป้าหมาย สะสม)	-	-	1 (1)	1	1	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4	12. บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและความเชี่ยวชาญตามสายวิชาชีพและทักษะที่หลากหลาย				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100	100	กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและประเมินผลและกลุ่มงานอำนวยการ
						12.2 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะ สมรรถนะด้านดิจิทัลในการปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ร้อยละ	-	-	80 (92.50)	100	100	กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและประเมินผลและกลุ่มงานอำนวยการ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สำนักวิชาการสุขภาพจิต

แผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) สำนักวิชาการสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักในการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตให้มีคุณภาพเพื่อไปสู่การเป็นผู้นำด้านงานสุขภาพจิตในระดับภูมิภาค

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาศูนย์ข้อมูลวิชาการด้านสุขภาพจิต และศูนย์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง
- กำหนดทิศทางและสนับสนุนการพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- การพัฒนาบุคลากรทั้งภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- พัฒนาวิชาการและความร่วมมือกับนานาชาติ
- พัฒนาระบบการสื่อสารด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน MENTAL : BMHA

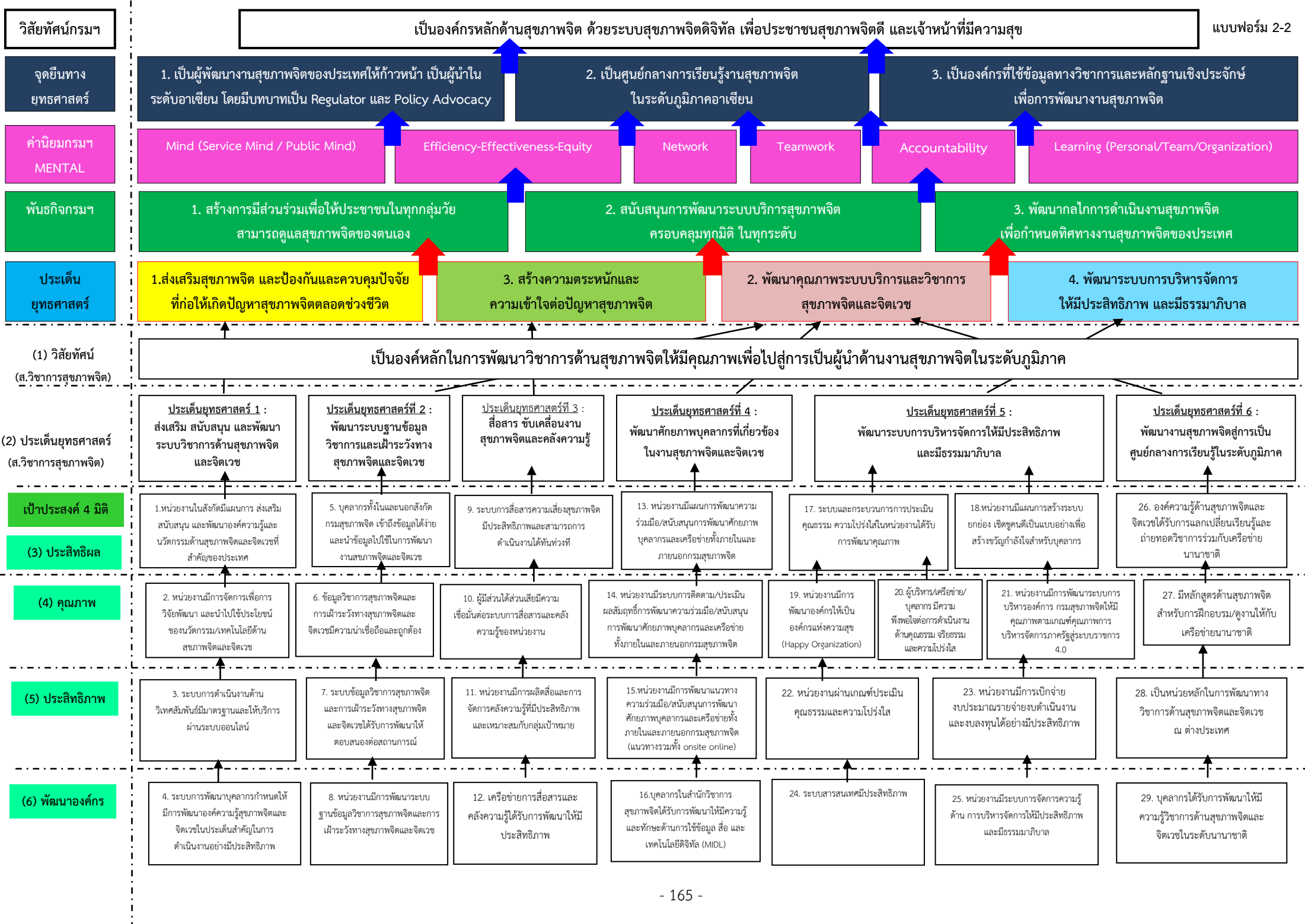
- M : Mind (Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ หมายถึง การมีจิตใจพร้อมให้บริการและมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการโดยยึดมั่นในประโยชน์ส่วนรวม
- E : Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค หมายถึง การทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และ การปฏิบัติงานด้วยความเสมอภาค ถูกต้อง ตามมาตรฐานวิชาชีพ
- N : Network สัมพันธ์เครือข่าย หมายถึง การพัฒนาเครือข่าย ประสานความสัมพันธ์ในการทำงานร่วมกับเครือข่าย ด้วยจิตใจที่เปิดกว้าง เรียนรู้รับฟังความคิดเห็นที่แตกต่าง เพื่อให้เกิดผลสำเร็จ
- T : Teamwork ทำงานเป็นทีม หมายถึง การทำงานเป็นทีม มีความสามัคคี การผนึกสายสัมพันธ์ การประสานใจ และกาย บนพื้นฐานของการแบ่งปันความรัก ความเข้าใจ การให้อภัย และการมีส่วนร่วม

แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

- A : Accountability โปร่งใสตรวจสอบได้ หมายถึง การปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสตรวจสอบได้ และ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่โดยยึดหลักธรรมาภิบาลเป็นบรรทัดฐาน
- L : Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง หมายถึง การเรียนรู้อย่างต่อเนื่องของบุคลากร ทีมงานและองค์กร ในการพัฒนาความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ ประสพการณ์ ตลอดจนองค์ความรู้ใหม่ๆ
- B : Bright หมายถึง ผลงานวิชาการของสำนักวิชาการเป็นที่ยอมรับ มีความเลิศล้ำในเชิงคุณภาพสามารถนำไปใช้ได้จริง เป็นประโยชน์ในงานด้านสุขภาพจิต
- M : Mindfulness หมายถึง บุคลากรทุกคนทำงานด้วยความมีสติ
- H : Happiness หมายถึง บุคลากรทุกคนทำงานด้วยความสุข
- A : Academic หมายถึง สำนักวิชาการจะเป็นหน่วยงานหลักในการสร้างงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาระบบวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลวิชาการและเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวช
3. สื่อสารขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและคลังความรู้
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในงานสุขภาพจิตและจิตเวช
5. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
6. พัฒนางานสุขภาพจิตสู่การเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ในระดับภูมิภาค



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักวิชาการสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2563

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบ วิชาการด้าน สุขภาพจิตและ จิตเวช	1.หน่วยงานในสังกัดมี แผนการ ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนา องค์ความรู้และนวัตกรรม ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่สำคัญของ ประเทศ	✓				1.1 ระดับความสำเร็จในการ จัดทำแผนการ ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนา องค์ความรู้และนวัตกรรม ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่ สำคัญของประเทศ	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
						1.2 ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินงานตามแผน	ร้อยละ	-	-	80 (80)	85	90	สำนักวิชาการ
						1.3 ระดับความสำเร็จของ การส่งเสริมการกำหนด ทิศทางงานสุขภาพจิตของ กรม	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
						1.4 หน่วยงานมีการพัฒนา องค์ความรู้/นวัตกรรม เพื่อ สนับสนุนการดำเนินงาน สุขภาพจิตและจิตเวช	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	1.หน่วยงานในสังกัดมีแผนการ ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาองค์ความรู้ และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต และจิตเวชที่สำคัญของ ประเทศ (ต่อ)	✓				1.5 ระดับความสำเร็จของการเชื่อมโยงนวัตกรรมเข้าสู่ระบบงานสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มพัฒนาระบบวิชาการฯ)
	2. หน่วยงานมีการจัดการเพื่อการวิจัยพัฒนา และนำไปใช้ประโยชน์ของ นวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวช		✓			2.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาแผนงานวิจัย	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรม)
	3. ระบบการดำเนินงานด้านวิเทศสัมพันธ์มีมาตรฐานและให้บริการผ่านระบบออนไลน์			✓		3.1 ความสำเร็จในการจัดทำฐานข้อมูลเพื่อเผยแพร่ให้บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตผ่านระบบออนไลน์	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มวิเทศสัมพันธ์)
	4. ระบบการพัฒนาบุคลากรกำหนดให้มีการพัฒนาองค์ความรู้สุขภาพจิตและจิตเวชในประเด็นสำคัญในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ				✓	4.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาบุคลากรให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ทางสุขภาพจิตและจิตเวชในประเด็นสำคัญในการดำเนินงานมีประสิทธิภาพ	ระดับ	-	-	-	5	5	สำนักวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบฐานข้อมูลวิชาการและเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวช	5. บุคลากรทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิตเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย และนำข้อมูลไปใช้ในการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวช	✓				5.1 จำนวนข้อมูลวิชาการสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวชเผยแพร่ในช่องทางต่างๆ	จำนวน	2 (2)	2 (2)	3 (3)	4	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มระบบ วิทยา สุขภาพจิต)
						5.2 จำนวนข้อมูลวิชาการสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวช มีการนำไปใช้ในการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวช	จำนวน	2 (2)	2 (2)	3 (3)	4	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มระบบ วิทยา สุขภาพจิต)
	6. ข้อมูลวิชาการสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวชมีความน่าเชื่อถือและถูกต้อง		✓			6.1 จำนวนชุดข้อมูลทางระบบวิทยาสภาพจิตที่สามารถนำมาวิเคราะห์ และรายงานผลได้	จำนวน	2 (2)	2 (2)	2 (2)	2	3	สำนักวิชาการ (กลุ่มระบบ วิทยา สุขภาพจิต)
						6.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาการจัดทำข้อมูลวิชาการสุขภาพจิตในระบบดิจิทัล	ร้อยละ	80 (80)	80 (80)	80 (80)	85	90	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสาร และคลังความรู้)
						6.3 ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบข้อมูลวิชาการสุขภาพจิต E-Library	ระดับ	3 (3)	4 (4)	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสาร และคลังความรู้)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบฐานข้อมูลวิชาการและเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวช(ต่อ)	7. ระบบข้อมูลวิชาการสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการพัฒนาตอบสนองต่อสถานการณ์ (ต่อ)			✓		7.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบข้อมูลวิชาการและการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตที่ตอบสนองต่อสถานการณ์	ระดับ	1 (1)	1 (1)	2 (2)	2	2	สำนักวิชาการ (กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต)
						7.2 จำนวนบริการด้านเทคโนโลยีและระบบดิจิทัล/ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารและความคุ้มค่ารวมถึงเพิ่มช่องทางการเข้าถึงของบุคลากรทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิต	จำนวน	-	-	1 (1)	1	1	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสารและคลังความรู้)
	8. หน่วยงานมีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลวิชาการสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวช				✓	8.1 จำนวนฐานข้อมูลวิชาการสุขภาพจิต และการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต	จำนวน	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	สำนักวิชาการ (กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต)
						8.2 ร้อยละความพึงพอใจบุคลากรทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีต่อข้อมูลวิชาการสุขภาพจิต และการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (80)	85	90	สำนักวิชาการ (กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิตและกลุ่มวารสารและคลังความรู้)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สื่อสารขับเคลื่อนงาน สุขภาพจิต และคลังความรู้	9. ระบบการสื่อสารความ เสี่ยงสุขภาพจิตมี ประสิทธิภาพและ ทันทั่วถึง	✓				9.1 ระดับความสำเร็จในการ เฝ้าระวังและการดำเนินงาน ด้านการสื่อสารความเสี่ยง อย่างทันทั่วถึง	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
						9.2 ระดับความสำเร็จในการ จัดการคลังความรู้ ประสิทธิภาพ	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
	10. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมี ความเชื่อมั่นต่อระบบการ สื่อสารและคลังความรู้ ของหน่วยงาน		✓			10.1 ร้อยละผู้มีส่วนได้ส่วน เสียมีความเชื่อมั่นต่อระบบ การสื่อสารและคลังความรู้ ของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	80 (80)	85	90	สำนักวิชาการ
	11. หน่วยงานมีการผลิต สื่อและการจัดการคลัง ความรู้ที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับ กลุ่มเป้าหมาย			✓		11.1 ร้อยละความพึงพอใจ การผลิตและการเผยแพร่สื่อ สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	80	85	สำนักวิชาการ
						11.2 ร้อยละความพึงพอใจใน การใช้ประโยชน์จากคลัง ความรู้ที่มีประสิทธิภาพและ เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ	-	-	-	80	85	สำนักวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สื่อสารขับเคลื่อนงาน สุขภาพจิต และคลังความรู้ (ต่อ)	12. เครือข่ายการสื่อสาร และคลังความรู้ได้รับการ พัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	12.1 ร้อยละความพึงพอใจใน การดำเนินงานร่วมกับ เครือข่ายเพื่อพัฒนาการ สื่อสารสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	80	85	สำนักวิชาการ
						12.2 ร้อยละความพึงพอใจ ต่อการใช้ประโยชน์จากคลัง ความรู้ที่เหมาะสมกับ กลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ	-	-	-	80	85	สำนักวิชาการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาศักยภาพ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในงานสุขภาพจิต และจิตเวช	13. หน่วยงานมีแผนการ พัฒนาความร่วมมือ/ สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและ เครือข่ายทั้งภายในและ ภายนอกกรมสุขภาพจิต	✓				13.1 ระดับความสำเร็จในการ ดำเนินงานตามแผนการพัฒนา ความร่วมมือ/สนับสนุนการ พัฒนาศักยภาพบุคลากรและ เครือข่ายทั้งภายในและ ภายนอกกรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
	14. หน่วยงานมีระบบการ ติดตาม/ประเมินผลสัมฤทธิ์ การพัฒนาความร่วมมือ/ สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและ เครือข่ายทั้งภายในและ ภายนอกกรมสุขภาพจิต		✓			14.1 ระดับความสำเร็จใน การติดตาม/การประเมิน ผลสัมฤทธิ์การพัฒนาความ ร่วมมือ/สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและ เครือข่ายทั้งภายในและ ภายนอกกรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในงานสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	15.หน่วยงานมีการพัฒนาแนวทางความร่วมมือ/สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกรมสุขภาพจิต (แนวทางรวมทั้ง onsite online)			✓		15.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาแนวทางความร่วมมือ/สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
	16.บุคลากรในสำนักวิชาการสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)				✓	16.1 ร้อยละของบุคลากรในสำนักวิชาการสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) **	ร้อยละ	-	-	80 (97.56)	85	90	สำนักวิชาการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	17. ระบบและกระบวนการการประเมิน คุณธรรม ความโปร่งใสในหน่วยงานได้รับการพัฒนาคุณภาพ	✓				17.1 ระดับความสำเร็จของระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสในหน่วยงานได้รับการพัฒนาคุณภาพ	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	18.หน่วยงานมีแผนการ สร้างระบบยกย่อง เชิดชู คนดีเป็นแบบอย่างเพื่อ สร้างขวัญกำลังใจสำหรับ บุคลากร	✓				18.1 ระดับความสำเร็จใน การจัดทำแผนแผนการสร้าง ระบบยกย่อง เชิดชูคนดีเป็น แบบอย่างเพื่อสร้างขวัญ กำลังใจสำหรับบุคลากร	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
						18.2 ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรที่มีต่อระบบยก ย่อง เชิดชูคนดีเป็นแบบอย่าง เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85	90	สำนักวิชาการ
	19. หน่วยงานมีการ พัฒนาองค์กรให้เป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)		✓			19.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
	20. ผู้บริหาร/เครือข่าย/ บุคลากร มีความพึงพอใจ ต่อการดำเนินงานด้าน คุณธรรม จริยธรรมและ ความโปร่งใส		✓			20.1 ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้บริหาร/เครือข่าย/ บุคลากร มีความพึงพอใจต่อ การดำเนินงานด้านคุณธรรม จริยธรรมและความโปร่งใส	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85	90	สำนักวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	21. หน่วยงานมีการพัฒนาระบบการบริหารองค์การ กรมสุขภาพจิตให้มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0		✓			21.1 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานด้านการพัฒนาระบบการบริหารองค์การ กรมสุขภาพจิตให้มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
	22. หน่วยงานผ่านเกณฑ์ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส			✓		22.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	-	-	80 (80.95)	85	90	สำนักวิชาการ
	23. หน่วยงานมีการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ			✓		23.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **	ร้อยละ (งบดำเนินงาน)	-	-	95 (46.82)	95	95	สำนักวิชาการ
	24. ระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพ				✓	24.1 ระดับความสำเร็จของฐานข้อมูลด้านคุณธรรม	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	25. หน่วยงานมีระบบการจัดการความรู้ด้าน การบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				✓	25.1 จำนวนองค์ความรู้จากผู้ที่ดำเนินงานด้านการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	จำนวน	-	-	1 (3)	1	1	สำนักวิชาการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6</u> พัฒนางานสุขภาพจิตสู่การเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ในระดับภูมิภาค	26. องค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดวิชาการร่วมกับเครือข่ายนานาชาติ	✓				26.1 จำนวนเรื่อง/ประเด็น/นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดวิชาการร่วมกับเครือข่ายสุขภาพจิตระดับประเทศหรือระดับนานาชาติ	เรื่อง/ ประเด็น	-	-	2 เรื่อง/ ประเด็น (2)	3 เรื่อง/ ประเด็น	3 เรื่อง/ ประเด็น	สำนักวิชาการ (กลุ่มวิเทศสัมพันธ์)
	27. มีหลักสูตรด้านสุขภาพจิตสำหรับการฝึกอบรม/ดูงานให้กับเครือข่ายนานาชาติ		✓			27.1 จำนวนหลักสูตรด้านสุขภาพจิตสำหรับการฝึกอบรม/ดูงานให้กับเครือข่ายนานาชาติ	หลักสูตร	-	-	1 หลักสูตร (1) หลักสูตร	1 หลักสูตร	1 หลักสูตร	สำนักวิชาการ (กลุ่มวิเทศสัมพันธ์)
	28. เป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนาทางวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ณ ต่างประเทศ			✓		28.1 ความสำเร็จในการดำเนินโครงการเดินทางไปประชุม ณ ต่างประเทศ	ระดับ	5 (5.0000)	5 (5.0000)	5 (5.0000)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มวิเทศสัมพันธ์)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6</u> พัฒนางาน สุขภาพจิตสู่การเป็น ศูนย์กลางการเรียนรู้ ในระดับภูมิภาค (ต่อ)	29. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้วิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับนานาชาติ				✓	29.1 ร้อยละของหน่วยงานมีการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้วิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับนานาชาติ	ร้อยละ	-	-	-	80	85	สำนักวิชาการ (กลุ่มวิเทศสัมพันธ์)

- หมายเหตุ 1. ตัวชี้วัดตามคำรับรองผลการปฏิบัติราชการปีงบประมาณ 2563 คือ ตัวชี้วัดที่มีเครื่องหมาย (**)
2. ตัวชี้วัดอื่น ๆ ที่ไม่มีเครื่องหมาย (**) คือตัวชี้วัดของหน่วยงาน

5.2 หน่วยบริการ (สถาบัน / โรงพยาบาล)

สถาบันราชานุกูล

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) สถาบันราชานุกูล

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สถาบันราชานุกูลเป็นองค์กรหลักด้านพัฒนาสติปัญญาในระดับอาเซียน
โดยองค์กรหลัก หมายถึง
 1. เป็นผู้ชี้นำทิศทางการพัฒนาสติปัญญาของประเทศ โดยมีบทบาทเป็น Regulator และ Policy Advocacy
 2. เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ด้านพัฒนาสติปัญญาในระดับอาเซียน
 3. เป็นองค์กรที่ใช้ข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อการพัฒนางานด้านพัฒนาสติปัญญา

(3) พันธกิจหน่วยงาน

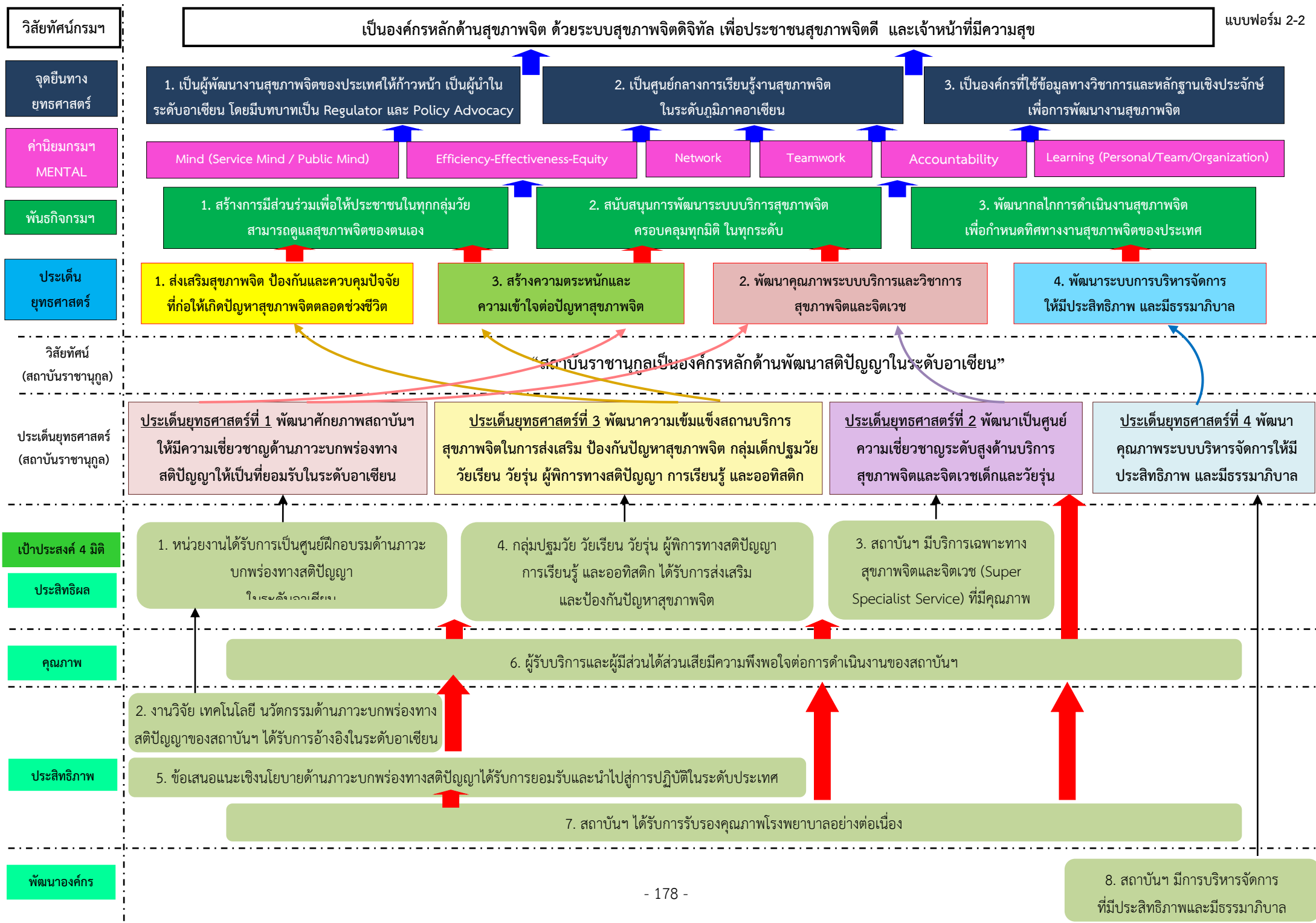
- พัฒนาเป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในระดับอาเซียน
- บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นแบบองค์รวมในระดับตติยภูมิขั้นสูง
- พัฒนาศานาบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต กลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- มุ่งพัฒนาคุณภาพบริการ ทำงานเป็นทีม ยึดหลักคุณธรรม นำองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาศักยภาพสถาบันฯ ให้มีความเชี่ยวชาญด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาให้เป็นที่ยอมรับในระดับอาเซียน
2. พัฒนาเป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
3. พัฒนาคความเข้มแข็งสถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต กลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก
4. พัฒนาคคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันราชานุกูล ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพสถาบันฯ ให้มีความเชี่ยวชาญ ด้านภาวะบกพร่องทาง สติปัญญาให้เป็นที่ยอมรับ ในระดับอาเซียน	1. หน่วยงานได้รับการพัฒนาเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในระดับอาเซียน	✓				1.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาที่ผ่านกระบวนการพัฒนาอย่างมีมาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	หลักสูตร	- (2)	- (2)	1 (1)	1	1	1. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						- ในประเทศ	หลักสูตร	- (2)	- (1)	1 (1)	-	1	
						- อาเซียน/นานาชาติ	หลักสูตร	- (-)	- (1)	-	1	-	
						1.2 จำนวนหลักสูตรเฉพาะทางด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาที่มีการจัดฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง (เป้าหมายรายปี)	หลักสูตร	- (5)	- (8)	- (3)	8	9	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	2. งานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาของสถาบันฯ ได้รับการอ้างอิงในระดับอาเซียน			✓		2.1 จำนวนผลงานทางวิชาการที่ผ่านการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	6 (6)	6 (5)	5 (5)	5	5	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						- งานวิจัย	เรื่อง	3 (3)	3 (3)	3 (3)	3	3	
						- นวัตกรรม/เทคโนโลยี	เรื่อง	3 (3)	3 (2)	2 (2)	2	2	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพสถาบันฯ ให้มีความเชี่ยวชาญด้านภาวะ บกพร่องทางสติปัญญาให้เป็นที่ยอมรับในระดับอาเซียน (ต่อ)	2. งานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา ของสถาบันฯ ได้รับการอ้างอิงในระดับอาเซียน (ต่อ)			✓		2.2 จำนวนผลงานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรม ด้านภาวะบกพร่องทาง สติปัญญา ได้รับการนำเสนอ และ/ ตีพิมพ์ ในระดับประเทศหรือระดับ นานาชาติ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	- (5)	- (5)	- (1)	2	2	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						2.3 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การ พัฒนาไปสู่การเป็นศูนย์ความเป็น เลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชใน ระดับประเทศ (Excellence Center) ของหน่วยบริการจิตเวช (เป้าหมายรายปี)	คะแนน	80 (97.4)	80 (99)	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญ ระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิต และจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	3. สถาบันฯ มีบริการ เฉพาะทางสุขภาพจิต และจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพ	✓				3.1 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**(เป้าหมายรายปี) <i>(ตัวชี้วัดที่ 9 ในคำรับรองฯ)</i>	ร้อยละ	- (-)	- (-)	- (เขต 3 =15.89 เขต 13 =5.67)	25	30	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การ พยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	3. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				3.2 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**(เป้าหมายรายปี) <i>(ตัวชี้วัดที่ 8 ในคำรับรองฯ)</i>	ร้อยละ	- (-)	- (-)	- (เขต 3 =22.45 เขต 13 =21.90)	55	65	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต** (เป้าหมายรายปี) <i>(ตัวชี้วัดที่ 10 ในคำรับรองฯ)</i>	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85	85	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						3.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต* (เป้าหมายรายปี) <i>(ตัวชี้วัดที่ 12 ในคำรับรองฯ)</i>	ร้อยละ	- (-)	- (-)	- (-)	80	80	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	3. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				3.5 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิตสำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 14 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	- (-)	- (-)	- (-)	100	100	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.6 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหน่วยงานให้มีการจัดบริการแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	- (-)	- (-)	- (-)	5	5	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						3.7 ค่าคะแนนความสำเร็จของตัวชี้วัดรายโรคและตัวชี้วัดกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่สำคัญในเด็กกลุ่มพัฒนาการและกลุ่มจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (เป้าหมายรายปี)	คะแนน	- (-)	5 (4.8462)	5 (3.7840)	5	5	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	3. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				3.8 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	- (-)	5 (เขต 3 =3.15 เขต 13 =5.31)	3 (เขต 3 =6.76 เขต 13 =6.40)	-	-	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.9 ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าเข้าถึงบริการโรคออทิสติก (ASD) ผ่านเป้าหมายร้อยละ 45 (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	- (-)	≥50 (เขต 3 =60 เขต 13 =100)	60 (เขต 3 =80 เขต 13 =100)	-	-	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.10 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่สถาบันราชานุกูลมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น (Quality of life) (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	75 (57.32)	60 (67.48)	75 (54.72)	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.11 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	9 (31.85)	- (-)	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						3.12 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	11 (39.27)	- (-)	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	3. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				3.13 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	96 (100)	- (-)	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 3. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งสถานบริการสุขภาพจิตในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก	4. กลุ่มปฐมวัยวัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย**(เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 1 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	≥30 (เขต 13 =55.18 เขต1-13 =65.48)	30 (เขต 3 =61.88 เขต 13 =31.95 เขต1-13 =49.38)	30 (เขต 3 =47.48 เขต 13 =43.21)	30	35	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						- กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	- (เขต 13 =49.59 เขต1-13 =34.70)	60 (เขต 3 =56.2 เขต 13 =38.25 เขต1-13 =43.80)	60 (เขต 3 =82.62 40 (เขต 13 =52.31)	70 (เขต 3) 50 (เขต 13)	75	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก (ต่อ)	4. กลุ่มปฐมวัยวัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				- พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	≥30 (เขต 13 =55.18 เขต1-13 =65.48)	30 (เขต 3 =61.88 เขต 13 =31.95 เขต1-13 =49.38)	30 (เขต 3 =47.48 เขต 13 =43.21)	30	35	
						4.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการพัฒนามีทักษะด้านการ คิด “คิดเป็น คิดดี คิดให้ : CPR” เพิ่มขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	-	- (66.67)	70	70	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						- จำนวนจังหวัด (นาร่อง) ที่มีการจัด กิจกรรมพัฒนาเด็กไทยคิดเป็น คิดดี คิดให้	จังหวัด	-	-	- (2)	77	77	
						- ร้อยละเด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับการ พัฒนามีทักษะด้านการคิด “คิดเป็น คิดดี คิดให้ : CPR” เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	- (66.67)	70	70	
						4.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียน กลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญา ต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจน ดีขึ้น** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 2 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	80 (เขต 3 =92.46 เขต 13 =83.71 เขต1-13 =93.63)	85 (เขต 3 =90.67 เขต 13 =85.39 เขต1-13 =90.42)	90 (เขต 3 =92.06 เขต 13 =91.23 เขต1-13 =92.64)	90	90	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก (ต่อ)	4. กลุ่มปฐมวัยวัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				- รร. ที่มีระบบดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	- (เขต 3 =64.91 เขต 13 =7.11 เขต1-13 =47.24)	- (เขต 3 =71.38 เขต 13 =8.69 เขต1-13 =39.83)	10 (เขต 3 =69.59 เขต 13 =16.67 เขต1-13 =59.82)	15	20	
						- เด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	- (เขต 3 =89.72 เขต 13 =24.09 เขต1-13 =88.39)	- (เขต 3 =87.15 เขต 13 =83.11 เขต1-13 =88.86)	80 (เขต 3 =90.03 เขต 13 =90.49 เขต1-13 =94.22)	85	90	
						- เด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (เขต 3 =92.46 เขต 13 =83.71 เขต1-13 =93.63)	85 (เขต 3 =90.67 เขต 13 =85.39 เขต1-13 =90.42)	90 (เขต 3 =92.06 เขต 13 =91.23 เขต1-13 =92.64)	90	90	
						4.4 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์- สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 3 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	-	70 (เขต 3 =82.93 เขต 13 =100)	80	90	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก (ต่อ)	4. กลุ่มปฐมวัยวัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.5 ร้อยละของผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติกได้รับการดูแล ฟื้นฟูและสนับสนุนให้มีอาชีพและ รายได้(เป้าหมายรายปี) - มีทักษะผ่านตามเกณฑ์ ที่กำหนด - มีอาชีพและรายได้	ร้อยละ	-	-	-	70	80	1. กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						4.6 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 15 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	-	- (เขต 3 =98.45 เขต 13 =96.87)	80	80	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ
						4.7 ร้อยละของประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และมีพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 19 ในคำรับรองฯ) - ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	47 (เขต 3 =75.33 เขต 13 =88.14)	-	55	59	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก (ต่อ)	4. กลุ่มปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับการ ส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				- พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (42.36 เขต 13)	60 (เขต 3 =70.00 เขต 13 =91.53)	-	66	69	
						4.8 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการ สมวัย (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	≥70 (เขต 1-12 =98.27)	70 (เขต 3 =97.77 เขต 1-12 =98.28)	80 (เขต 3 =97.49 เขต 1-12 =98.80)	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						4.9 ระดับความสำเร็จในการ ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชนในสถานการณ์ การแพร่ระบาดโควิด-19	ระดับ	-	-	5 (เขต 3 =5 เขต 13 =5)	-	-	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ
						4.10 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	- (เขต 3 =87.51 เขต 13 =82.96 เขต 1-13 =92.64)	90 (เขต 3 =98.71 เขต 13 =90.86 เขต 1-13 =95.77)	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก (ต่อ)	4. กลุ่มปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับการ ส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.11 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาระบบสนับสนุนอาชีพสำหรับผู้ พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก (เป้าหมายรายปี)	ระดับความ สำเร็จ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						4.12 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	80 (เขต 13 =83.33 เขต 1-13 =93.07)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						4.13 ร้อยละของเด็กที่มีความ ฉลาดทางสติปัญญาดำรงเกิน ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลือ อย่างต่อเนื่อง (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	≥70 (เขต 13 =87.27 เขต 1-13 =86.85)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						4.14 ร้อยละของคณาธิการ ทางสติปัญญา การเรียนรู้และออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูคุณภาพชีวิตที่ ดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	30 (เขต 13 =71.23 เขต 1-13 =74.49)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 และ 3</u>	5. ข้อเสนอแนะ เชิงนโยบายด้านภาวะ บกพร่องทางสติปัญญาได้รับการ ยอมรับและนำไปสู่การ ปฏิบัติในระดับประเทศ			✓		5.1 จำนวนข้อเสนอแนะ เชิงนโยบายด้านภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญาในระดับประเทศหรือ ในระดับพื้นที่ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	- (1)	- (1)	- (ยกเลิก การ ประเมิน)	1	1	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 และ 3 (ต่อ)</u>	5. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาได้รับการยอมรับและนำไปสู่การปฏิบัติในระดับประเทศ (ต่อ)			✓		5.2 จำนวนเรื่อง/ประเด็นภาวะบกพร่องทางสติปัญญาที่ได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการร่วมกับองค์กรเครือข่ายระดับนานาชาติ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	2 (2)	2 (2)	- (ยกเลิกการประเมิน)	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	6. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของสถาบันฯ		✓			6.1 ร้อยละของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของสถาบันราชานุกูล (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	85 (92.66)	86 (96.71)	86 (92.61)	90	93	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						6.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F) (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	90 (100)	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u> (ต่อ)	6. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของสถาบันฯ* (ต่อ)		✓			6.3 ร้อยละของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F) (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	70 (95.42)	-	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ
	7. สถาบันฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง*			✓		7.1 คะแนนเฉลี่ย HA Scoring (เป้าหมายรายปี)	คะแนน	3.75 (3.77)	3.80 (3.37)	3.60 (3.45)	3.50	3.55	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						7.2 จำนวนอุบัติการณ์ด้านการใช้สื่อออนไลน์ของบุคลากรที่ไม่เหมาะสมและส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย/สถาบัน (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	-	-	-	≤2	≤2	4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 6. คณะกรรมการที่ปรึกษา
						7.3 จำนวนครั้งของผู้ป่วยที่ติดเชื้อโรคมือเท้าปากจากการมารับบริการที่สถาบันราชานุกูล (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	-	-	-	≤1	≤1	1. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	7. สถาบันฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง* (ต่อ)			✓		7.4 ร้อยละของอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป ได้รับการแก้ไขเชิงระบบภายในระยะเวลาที่กำหนด (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	75 (83.33)	80 (66.67)	85 (100)	-	-	1. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. กลุ่มภารกิจอำนวยการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	8. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				✓	8.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน** (เป้าหมายรายปี) <u>(ตัวชี้วัดที่ 29 ในคำรับรองฯ)</u> - งบดำเนินงาน - งบลงทุน	ร้อยละ ร้อยละ	99 (99.80) 88 (71.09)	95 (96.14) 80 (83.69)	95 (93.15) 70 (27.70)	95	95 70	1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	8.2 ค่า EUI ของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 28 ในคำรับรองฯ)							1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. คณะทำงานดำเนินงาน ประหยัดพลังงานและ สาธารณูปโภค สถาบันราชานุกูล
						- ค่า EUI ของการใช้ไฟฟ้า	ค่า EUI	≥0 (1.1050)	≥0 (0.70)	≥0 (0.86)	≥0	≥0	
						- ค่า EUI ของการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง	ค่า EUI	≥0 (2.5183)	≥0 (2.89)	≥0 (1.82)	≥0	≥0	
						8.3 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 32 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	60 (95.45)	≥70 (72.22)	≥80 (100)	≥85	≥90	1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต 3.กลุ่มภารกิจพัฒนาระบบเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						- ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจ ความคิดเห็นด้านคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	≥80 (91.35)	≥30 (89.69)	≥70	≥80	6. ศูนย์ประสานงานและ แก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และคำขอขยายสถาบันฯ
						- ร้อยละของผลการประเมิน หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	≥50 (100)	≥70	≥80	7. ศูนย์ราชการใสสะอาด 8. คณะกรรมการชมรม จริยธรรม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	8.4 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล** (เป้าหมายรายปี) <i>สอดคล้องกับตัวชี้วัดกรมฯ ปี 64</i> ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)** (ตัวชี้วัดที่ 31 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	60 (60.52)	70 (83.39)	80 (78.90)	80	85	1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						8.5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy organization)** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 20 ในคำรับรองฯ)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. คณะทำงานสร้างสุของค์กร สถาบันราชานุกูล
						8.6 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 30 ในคำรับรองฯ)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 4. คณะกรรมการ สารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	8.7 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 18 ในคำรับรองฯ)	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						8.8 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่เป้าหมายการเป็นกรมสุขภาพจิต 4.0 (PMQA-DMH 4.0) (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	-	-	5	5	3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 5. คณะกรรมการสารสนเทศ
						8.9 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์ข้อมูลด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในระดับประเทศ (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						8.10 ร้อยละของประสิทธิภาพในการจัดส่งรายงานข้อมูล/สถิติที่สำคัญตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	75 (77.30)	80 (80.08)	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 6. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4)มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	8.11 จำนวนฐานข้อมูลด้านการบริหารและด้านวิชาการของสถาบันที่มีประสิทธิภาพเพื่อรองรับยุทธศาสตร์และการดำเนินงานของสถาบัน (เป้าหมายรายปี)	ฐาน	5 (2)	5 (4)	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่มีความเป็นเลิศด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าในระดับนานาชาติ ภายในปี 2565

(3) พันธกิจหน่วยงาน

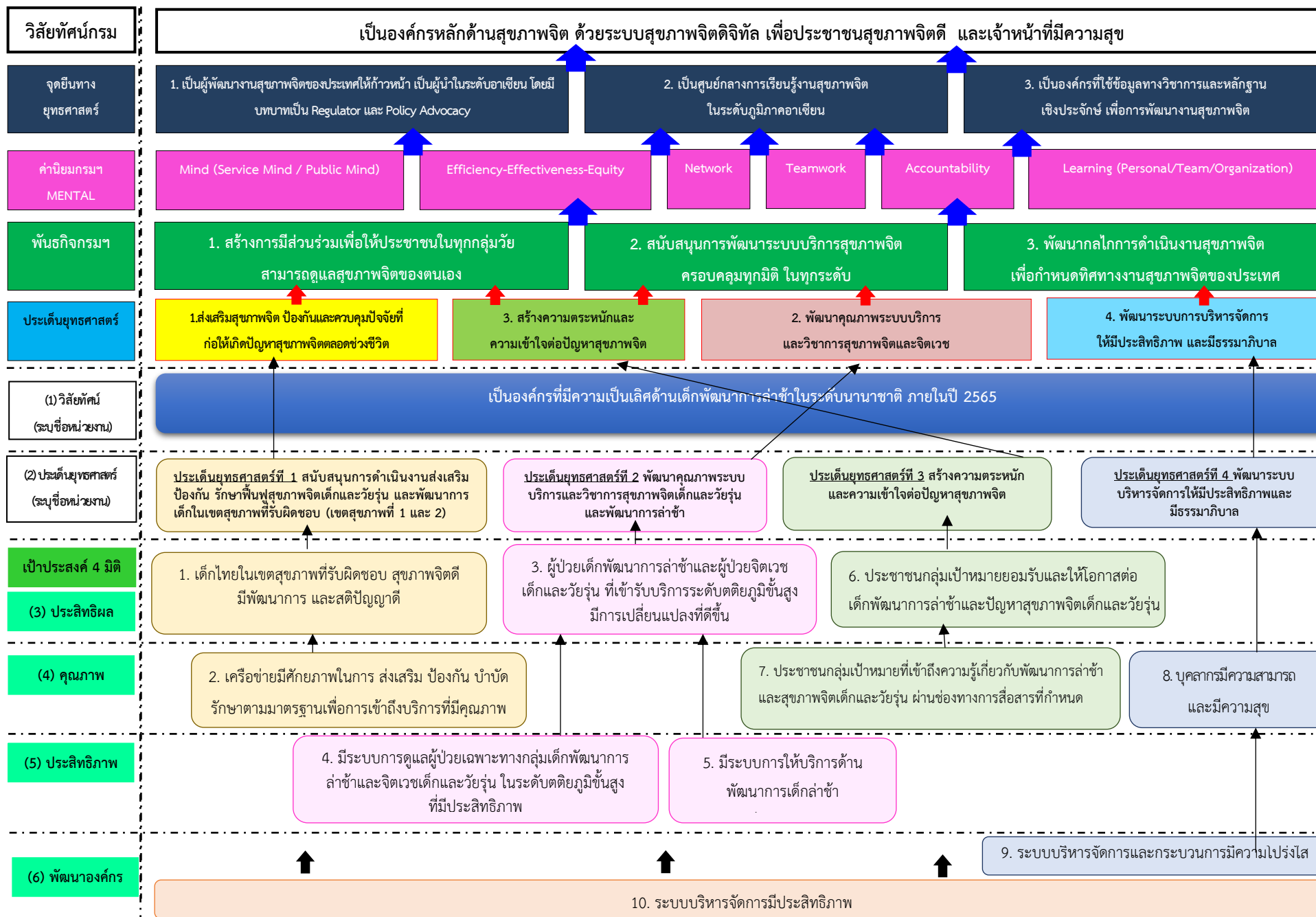
- ให้บริการรักษาฟื้นฟู ศึกษาวิจัย ถ่ายทอดนวัตกรรมด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าในนานาชาติ
- ให้บริการรักษาฟื้นฟู ศึกษาวิจัย ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในระดับตติภูมิขั้นสูง
- สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันรักษาฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ
- สร้างความตระหนักและเข้าใจปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และเด็กพัฒนาการล่าช้า ให้แก่ประชาชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : RICD

- R รู้รับผิดชอบ
- I ส่งมอบนวัตกรรม
- C นำเด็กเป็นศูนย์กลาง
- D สร้างงานคุณภาพ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ(เขตสุขภาพที่ 1 และ 2)
2. พัฒนาคูณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการล่าช้า
3. สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1</u> สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2)	1. เด็กไทยในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ สุขภาพจิตดี มีพัฒนาการ และสติปัญญาดี	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานจนมีพัฒนาการสมวัย ** - กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	-	60 (45.20)	60 (71.09)	70	70	งานพัฒนา เครือข่าย
						- พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	-	30 (61.16)	30 (43.49)	30	30	
						1.2 ร้อยละเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	-	-	75 (เขต1 52.64) (เขต2 89.13)	80	80	งานพัฒนา เครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2) (ต่อ)	2. เครือข่ายมีศักยภาพในการ ส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษาตาม มาตรฐานเพื่อการเข้าถึง บริการที่มีคุณภาพ		✓			2.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียน กลุ่มเสี่ยง ต่อบระดับสติปัญญา ต่ำกว่า มาตรฐาน ปัญหา การเรียนรู้ ออทิสติก และ ปัญหา พฤติกรรม- อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	-	10 (93.71)	15	15	งานพัฒนา เครือข่าย
						- เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	-	80 (91.47)	85	85	
						- เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	85 (93.94)	90 (92.35)	90	90	
						2.2 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	90 (98.40)	70 (78.58)	80	80	งานพัฒนา เครือข่าย
						2.3 ร้อยละของผู้ป่วย ออทิสติก (ASD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	55	55	งานพัฒนา เครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองกร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2) (ต่อ)	2. เครือข่ายมีศักยภาพในการ ส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษาตาม มาตรฐานเพื่อการเข้าถึง บริการที่มีคุณภาพ (ต่อ)		✓			2.4 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 (8.62)	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 3 (13.43)	25	25	งานพัฒนา เครือข่าย
						2.5 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤต ที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต **	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85	85	งานพัฒนา เครือข่าย
						2.6 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S,B S,D: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	MCATT
						2.7 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบ จากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า) **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	MCATT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 2</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และ พัฒนาการล่าช้า	3. ผู้ป่วยเด็กพัฒนาการล่าช้าและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ที่เข้ารับบริการระดับตติยภูมิขั้นสูงมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	✓				3.1 ร้อยละของผู้รับบริการด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และเด็กพัฒนาการล่าช้าที่ยุ่งยากซับซ้อนมีอาการดีขึ้นตามเกณฑ์ใน 4 กลุ่มโรคที่สำคัญ - ร้อยละของเด็กสมาธิสั้นที่มีโรคร่วมหรือปัญหาสุขภาพจิตสังคมอื่น ๆ มีคะแนน CGI-I ดีขึ้นในระยะเวลา 6-12 เดือน (ADHD: CGI-I)	ร้อยละ	42 (63.20)	50 (56.25)	60 (55.11)	60	60	PCT
						- ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการทางภาษาและสังคมดีขึ้นภายใน 3-6 เดือนตามเกณฑ์ TDSI (ASD : TDSI ด้าน RL/ELและPS)	ร้อยละ	70 (90.53)	92 (81.94)	83 (80.69)	84	85	
						- ร้อยละผู้ป่วย CP ที่ยุ่งยากซับซ้อนมีพัฒนาการดีขึ้นตามเกณฑ์ TDSI (CP :TDSI)	ร้อยละ	80 (89.09)	90 (91.60)	92 (95.28)	93	94	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และ พัฒนาการล่าช้า (ต่อ)	3. ผู้ป่วยเด็กพัฒนาการล่าช้าและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ที่เข้ารับบริการระดับตติยภูมิขั้นสูงมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น (ต่อ)	✓				- ร้อยละผู้ป่วย GDD ที่ยุ่งยากซับซ้อน มีพัฒนาการดีขึ้นตามเกณฑ์ TDSI (GDD:TDSI)	ร้อยละ	70 (96.71)	95 (100)	90 (90)	95	100	PCT
						- ร้อยละผู้ป่วยโรคอารมณ์/พฤติกรรมที่ยุ่งยากซับซ้อนและมีความเสี่ยงต่อความรุนแรงที่มี CGH ตีขึ้นภายใน 3 เดือน	ร้อยละ	-	-	-	70	75	
	4. มีระบบการดูแลผู้ป่วยเฉพาะทางกลุ่มเด็กพัฒนาการล่าช้าและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในระดับตติยภูมิขั้นสูง ที่มีประสิทธิภาพ			✓		4.1 ร้อยละของอุบัติการณ์ระดับ E ได้รับการแก้ไขอย่างเป็นระบบ	ร้อยละ	-	-	-	80	85	PCT
	5. พัฒนาระบบการให้บริการด้านพัฒนาการเด็กล่าช้า อย่างครบวงจร			✓		5.1 ร้อยละของผลสำเร็จตามโครงการในคลินิกเฉพาะทาง	ร้อยละ	-	-	65 (65)	70	75	PCT
						5.2 ร้อยละการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยออทิสติกในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	45 (เขต1 80.5) (เขต2 42.29)	55	60	AHB

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 2</u> (ต่อ)	5. พัฒนาระบบการให้บริการด้านพัฒนาการเด็กล่าช้า อย่างครบวงจร (ต่อ)			✓		5.3 ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรมสามารถใช้เครื่องมือ TDAS ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	-	80 (87.23)	80	80	AHB
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 3</u> สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต	6. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายยอมรับและให้โอกาสต่อเด็กพัฒนาการล่าช้าและปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	✓				6.1 จำนวนเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการรณรงค์ให้การช่วยเหลือปัญหาเด็กพัฒนาการล่าช้าและปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	แห่ง	-	-	-	10	10	ยุทธฯ 3
						6.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ **							ยุทธฯ 3
						- ความรอบรู้สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	51 (75.61)	51 (96.57)	55	55	
						- พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	-	63 (92.68)	63 -	66	66	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ ที่ 3</u> สร้างความตระหนัก และความเข้าใจต่อ ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	7. ประชาชน กลุ่มเป้าหมายที่เข้าถึง ความรู้เกี่ยวกับ พัฒนาการล่าช้าและ สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ผ่านช่องทางการสื่อสารที่ กำหนด		✓			7.1 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิตใน สถานการณ์ การระบาด COVID-19 **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	ยุทธฯ 3
						7.2 จำนวนโรงเรียนต้นแบบ ในแต่ละกลุ่มวัยที่พัฒนา ระบบการสื่อสารเพื่อสร้าง ความเข้าใจต่อปัญหา พัฒนาการล่าช้าและ สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	แห่ง	-	-	-	3	3	ยุทธฯ 3
						7.3 จำนวนประเด็นการ พัฒนาเนื้อหาองค์ความรู้ด้าน พัฒนาการล่าช้า และ สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่ ได้รับการเผยแพร่	ประเด็น	20 (28)	20 (17)	20 (26)	20	20	ยุทธฯ 3
						7.4 ร้อยละของการเข้าถึง ข้อมูลความรู้ผ่านช่องทางการ สื่อสารที่กำหนดเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	50 (89.8)	55	60	ยุทธฯ 3

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล	8. บุคลากรมีความสามารถ และมีความสุข		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	ก.ทรัพยากร บุคคล
						8.2 ร้อยละของบุคคลใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาให้มีความรู้ และ ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ เทคโนโลยี ดิจิทัล (MIDL) **	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100	100	ก.ทรัพยากร บุคคล
	9. ระบบบริหารจัดการ และกระบวนการมีความ โปร่งใส				✓	9.1 ค่า EUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต **	≥0	≥0 (5)	≥0 (5)	≥0 (5)	≥0	≥0	ก.อำนวยการ
						9.2 ร้อยละการเบิกจ่าย เงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน ** - งบดำเนินงาน - งบลงทุน	ร้อยละ	95 (87.95)	95 (98.11)	95 (96.91)	95	95	งานการเงิน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	9. ระบบบริหารจัดการและกระบวนการมีความโปร่งใส (ต่อ)				✓	9.3 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥80 (95.46)	≥80	≥80	≥85	≥85	ก.อำนวยการ
					- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	-	≥85 (97.5)	≥85 (68.52)	≥70	≥70		
					- คะแนนประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	≥60 (90.00)	≥70	≥70		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-4</u>	10. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่ความเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช **	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	ก.สารสนเทศ, EMS,ENV
					10.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้ อย่างไร้รอยต่อ **	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	ก.สารสนเทศ	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลยู่วประสาทไวทโยปถัมภ์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรเชี่ยวชาญด้านออทิซึมอันดับหนึ่งของประเทศและผู้นำบริการด้านสมาธิสั้นครบวงจร

(3) พันธกิจหน่วยงาน

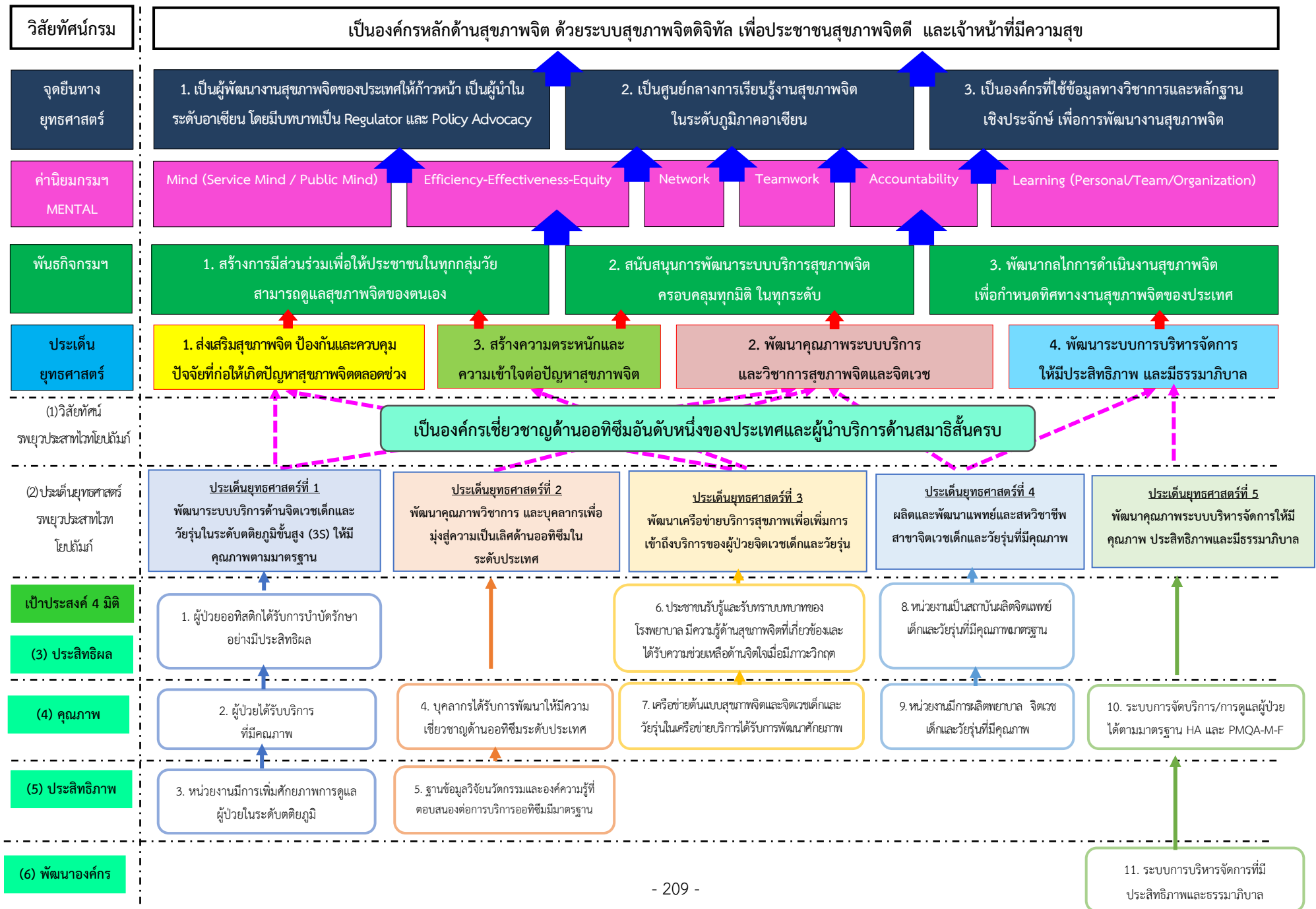
- ให้บริการด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง (3S)
- พัฒนาศักยภาพวิชาการและบุคลากรด้านออทิซึมสู่ความเป็นเลิศระดับประเทศ และการบริการผู้ป่วยสมาธิสั้นอย่างครบวงจร
- ผลิตและพัฒนาแพทย์และสหวิชาชีพเฉพาะทางสาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ
- สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายบริการสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง (3S) ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน
2. พัฒนาคุณภาพวิชาการ และบุคลากรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านออทิซึมในระดับประเทศ
3. พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
4. ผลิตและพัฒนาแพทย์และสหวิชาชีพ สาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ
5. พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง (3S) ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน	1. ผู้ป่วยออทิสติกได้รับการบำบัดรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยความรุนแรงระดับ 1 และระดับ 2 อยู่ในระดับการศึกษาได้ อย่างน้อย 1 ปี	ร้อยละ	-	-	-	92	94	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยความรุนแรงระดับ 3 สามารถช่วยเหลือตนเองได้	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						1.3 ร้อยละผู้ป่วยออทิสติกอายุต่ำกว่า 6 ปี ระดับความสามารถเพิ่มขึ้น 1 ระดับ	ร้อยละ	-	-	50 (70.02)	85	90	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
	2. ผู้ป่วยได้รับการบริการที่มีคุณภาพ		✓			2.1 โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ มีระบบบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นระดับตติยภูมิ	ดัชนี	-	-	-	ผ่านเกณฑ์ ในระดับ 1+	ผ่านเกณฑ์ ในระดับ 1+	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						2.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีความรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ที่มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	60 (80.14)	65	70	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						2.3 ร้อยละของผู้ปกครองที่มีทักษะผ่านเกณฑ์และร่วมมือในการบำบัดรักษา	ร้อยละ	-	-	-	80	95	กลุ่มภารกิจการ พยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง (3S) ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน (ต่อ)	2. ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพ (ต่อ)		✓			2.4 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	85 (97.73)	90 (98.01)	90 (98.06)	95	95	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล
	3. หน่วยงานมีการเพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ป่วยในระดับตติยภูมิ			✓		3.1 ดัชนีผู้ป่วยใน (CMI) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ดัชนี	1.2 (0.98)	1.2 (0.9691)	1 (0.9702)	1.1	1.2	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						3.2 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วยในระดับตติยภูมิ (tertiary care)	ร้อยละ	-	-	-	45	50	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพวิชาการ และบุคลากรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านออทิซึมในระดับประเทศ	4. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญด้านออทิซึมระดับประเทศ		✓			4.1 ร้อยละของบุคลากรโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ที่มีสมรรถนะด้านออทิซึมผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายแต่ละวิชาชีพ	ร้อยละ	70 (82)	70 (31.25)	35 (36.14)	70	80	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
	5. ฐานข้อมูลวิจัยนวัตกรรมและองค์ความรู้ที่ตอบสนองต่อการบริการออทิซึมมีมาตรฐาน			✓		5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลนวัตกรรมที่ตอบสนองศูนย์ความเป็นเลิศด้านออทิซึมระดับประเทศ	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาคุณภาพวิชาการและบุคลากรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านอาชีพในในระดับประเทศ (ต่อ)	5. ฐานข้อมูลวิจัยนวัตกรรมและองค์ความรู้ที่ตอบสนองต่อการบริการออกที่เข้มมีมาตรฐาน (ต่อ)			✓		5.2 ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วนร่วมในการวิจัย/พัฒนานวัตกรรมตามสมรรถนะการวิจัยของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	50	55	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	6. ประชาชนรับรู้และรับทราบบทบาทของโรงพยาบาล มีความรู้ด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องและได้รับความช่วยเหลือด้านจิตใจเมื่อมีภาวะวิกฤต	✓				6.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (85.12)	75 (100)	80 (100)	85	85	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						6.2 ร้อยละประชาชนกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (S _B S _D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						6.3 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	6. ประชาชนรับรู้และรับทราบบทบาทของโรงพยาบาล มีความรู้ด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องและได้รับความช่วยเหลือด้านจิตใจเมื่อมีภาวะวิกฤต (ต่อ)	✓				6.4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	-	80	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						6.5 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ความรู้รอบรู้สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (67.65)	51 (ไม่ได้วัดผล)	55	59	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
							พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)	51 (65.60)	60 (73.82)	63 (ไม่ได้วัดผล)	66	69	
	7. เครือข่ายต้นแบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายบริการได้รับการพัฒนาศักยภาพ		✓			7.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานจนมีพัฒนาการสมวัย**	กระตุ้นด้วย TEDA4I (ร้อยละ)	70 (64.94)	70 (37.91)	60 (50.13)	70	75	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
							พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ)	30 (64.94)	30 (48.51)	30 (38.53)	30	35	
						7.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร.ที่มีระบบดูแลช่วยเหลือ (ร้อยละ)	85 (91.84)	85 (97.03)	10 (95.62)	15	90	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
							เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	80 (90.91)	85	85	
							เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ร้อยละ)	-	-	90 (96.47)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	7. เครือข่ายต้นแบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายบริการได้รับการพัฒนาศักยภาพ (ต่อ)		✓			7.3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม อารมณ์สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	80 (97.24)	90 (99.41)	70 (79.45)	80	95	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						7.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	45 (37.48)	55	65	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						7.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	25	30	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ผลิตและพัฒนาแพทย์และสหวิชาชีพ สาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ	8. หน่วยงานเป็นสถาบันผลิตจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพมาตรฐาน	✓				8.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามที่ราชวิทยาลัยแนะนำ	ร้อยละ	-	-	-	≥70	-	สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
	9. หน่วยงานมีการผลิตพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ		✓			9.1 จำนวนพยาบาลที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	จำนวน	-	30 (19)	20 (12)	20	30	กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ผลิตและพัฒนาแพทย์และสหวิชาชีพ สาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ (ต่อ)	9. หน่วยงานมีการผลิตพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ (ต่อ)					9.2 ร้อยละความพึงพอใจของหน่วยงานต้นสังกัดพยาบาลที่ผ่านการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	10. ระบบการจัดบริการ/การดูแลผู้ป่วยได้ตามมาตรฐาน HA และ PMQA-M-F		✓			10.1 ร้อยละหน่วยงานที่ดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพที่มีค่าคะแนน 5	ร้อยละ	-	-	≥40 (87.09)	80	85	กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
	11. ระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ITA (ร้อยละ)	60 (50)	≥70 (92.53)	≥80 (N/A)	≥85	≥90	กลุ่มภารกิจ อำนวยการ
							ผู้ทำแบบประเมิน (ร้อยละ)	-	-	≥30 (68.48)	≥70	≥70	
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥50 (100)	≥70	≥70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีคุณภาพประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. ระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	11.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจ อำนวยการ
						11.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูลสื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	-	80 (87.14)	100/≥60	90	กลุ่มภารกิจ อำนวยการ
						11.4 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความ เป็นเลิศ
						11.5 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความ เป็นเลิศ
						11.6 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน ร้อยละ	-	-	90 (90.32)	95	90	กลุ่มภารกิจ อำนวยการ
							งบลงทุน ร้อยละ	-	-	80 (100)	70	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีคุณภาพประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. ระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	11.7 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI	≥0 (0.72)	≥0 (0.58)	≥0 (≥0)	≥0	≥0	กลุ่มภารกิจ อำนวยการ
						11.8 ร้อยละของแผนงานโครงการมีผลสัมฤทธิ์เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	90 (97.53)	92	94	กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์)

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตวัยรุ่นระดับอาเซียนภายในปี 2567

(3) พันธกิจหน่วยงาน

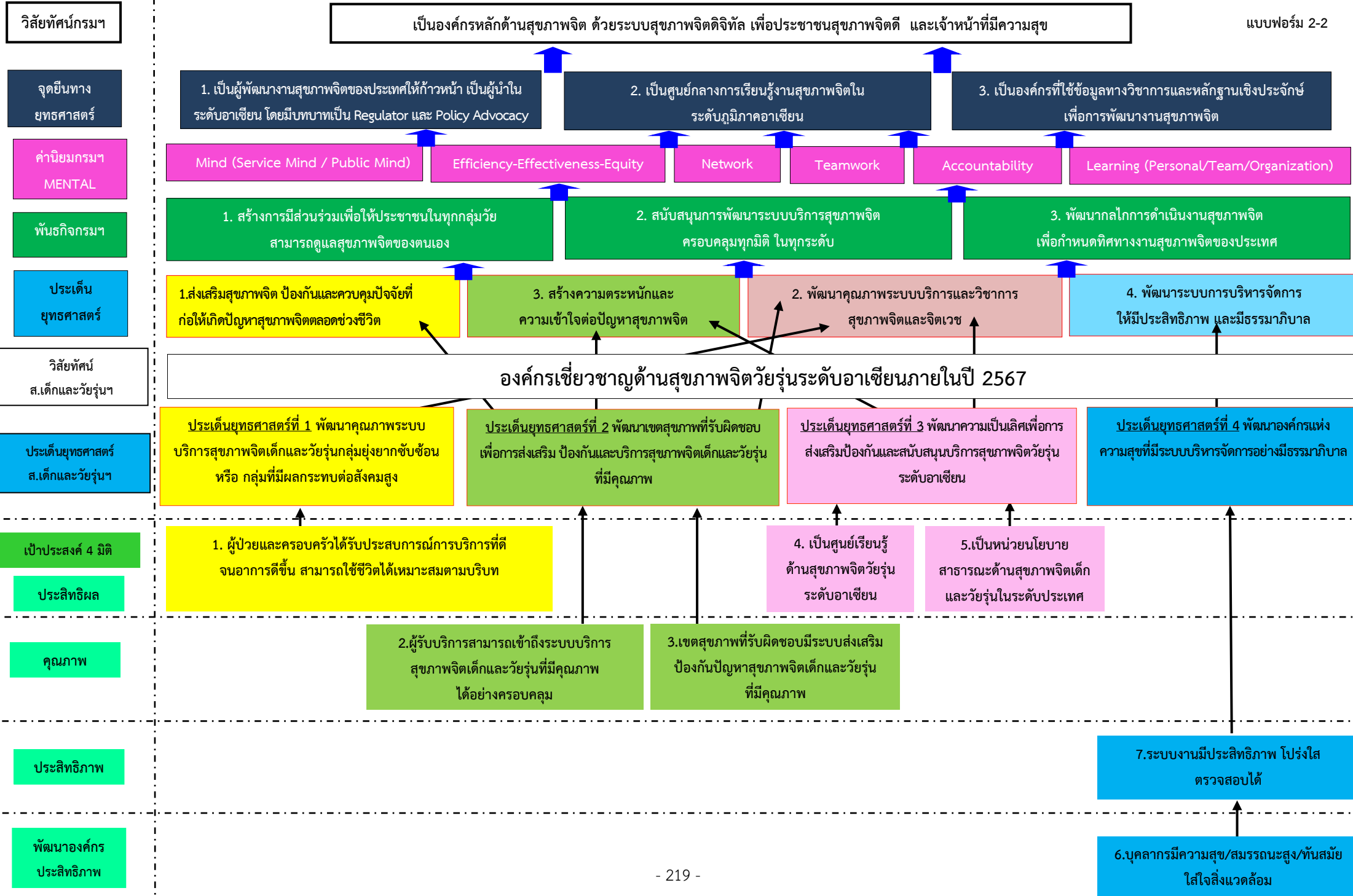
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย เพื่อพัฒนามาตรฐานงาน องค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งรูปแบบการให้บริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- ส่งเสริม พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และครอบครัว แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน
- ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- มุ่งสร้างคุณค่า พัฒนานวัตกรรม วัฒนธรรมแห่งความสุข

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นกลุ่มยุ่งยากซับซ้อน หรือ กลุ่มที่มีผลกระทบต่อสังคมสูง
2. พัฒนาเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ เพื่อการส่งเสริม ป้องกัน และบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ
3. พัฒนาความเป็นเลิศเพื่อการส่งเสริมป้องกันและสนับสนุนบริการสุขภาพจิตวัยรุ่นระดับอาเซียน
4. พัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ /หน่วยดำเนินการ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นกลุ่มยุ่งยาก ซับซ้อน หรือกลุ่มที่มีผลกระทบต่องสังคมสูง	1. ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับประสบการณ์การบริการที่ดีจนอาการดีขึ้น สามารถใช้ชีวิตได้เหมาะสมตามบริบท	✓				1.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคลินิกเฉพาะทางที่เป็นต้นแบบระดับประเทศ	ระดับ	-	-	5 (4)	5	5	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						1.2 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart hospital ของหน่วยบริการจิตเวช **	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						1.3 ร้อยละของจำนวนข้อมาตรฐานที่ผ่านเกณฑ์คะแนน HA Scoring 4.0 ขึ้นไป	ระดับ	5 (Camri Happy Learning)	5 (Transformative learning design)	5 (Camri Learning Day)	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
							ร้อยละ	-			70	70	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเขตสุขภาพที่รับมิดชอบ เพื่อการส่งเสริม ป้องกันและ บริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ	2. ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพได้อย่างครอบคลุม		✓			2.1 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	11 (ศ4.=44.62 ศ5.=69.98 ศ6=52.63)	≥ 50 (25)	60 (87.5)	55	55	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						2.2 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	25	25	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						2.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (96.28)	85	85	กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ/หน่วยดำเนินการ
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเขตสุขภาพที่ รับผิดชอบ เพื่อการ ส่งเสริม ป้องกันและ บริการสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นที่มีคุณภาพ (ต่อ)	2. ผู้รับบริการ สามารถเข้าถึงระบบ บริการสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นที่มี คุณภาพได้อย่าง ครอบคลุม (ต่อ)		✓			2.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S ₁ B S ₂ D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล
						2.5 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะ วิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะ เครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มี ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะ ซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล
						2.6 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	80 (94.18)	80	80	รองผู้อำนวยการฝ่าย สนับสนุนนโยบาย
						2.7 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้และ มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์** -ความรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	51	47 (88.14)	51 N/A	55	55	รองผู้อำนวยการฝ่าย สนับสนุนนโยบาย
						-พฤติกรรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	60 (91.53)	63 N/A	66	66	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ/หน่วยดำเนินการ
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ เพื่อการส่งเสริม ป้องกันและบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ (ต่อ)	3. เขตสุขภาพที่รับผิดชอบมีระบบส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ		✓			3.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย** -กระตุ้นด้วย TEDA4II หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	-	60	40 (59.18)	70	70	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล
						-พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	30 N/A	30 (40.59)	30 (42.17)	30	30	
						3.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	80 (92.64)	85 (85.93)	90 (92.67)	90	90	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล
						3.3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ)**	ร้อยละ	-	90 (95.77)	70 (85.63)	80	80	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ /หน่วยดำเนินการ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเป็นเลิศเพื่อการส่งเสริมป้องกันและสนับสนุนบริการสุขภาพจิตวัยรุ่นระดับอาเซียน	4. เป็นศูนย์เรียนรู้ด้านสุขภาพจิตวัยรุ่นระดับอาเซียน	✓				4.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์เรียนรู้สุขภาพจิตวัยรุ่นระดับอาเซียน	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						4.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	ระดับ	-	5 (N/A)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
	5. เป็นหน่วยนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในระดับประเทศ	✓					5.1 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	80	80
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล	6. บุคลากรมีความสุข/สมรรถนะสูง/ทันสมัยใส่ใจสิ่งแวดล้อม				✓	6.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						6.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	-	80 (95.45)			กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						-ได้รับการพัฒนาน้อย 1 หลักสูตร	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
						-ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ	ร้อยละ	-	-	-	≥60	≥60	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ /หน่วยดำเนินการ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	7. ระบบงานมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้			✓		7.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต **	ไฟฟ้า	≥0 (5.00)	≥0 (0.16)	≥0 (0.1)	≥0	≥0	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						น้ำมัน	≥0 (5.00)	≥0 (9.16)	≥0 (5.85)	≥0	≥0		
						7.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน ** - งบดำเนินงาน	ร้อยละ	84 (89.31)	90 (98.61)	95 (100)	95	95	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						- งบลงทุน	ร้อยละ	72 (100)	88 (100)	70 (100)	70	70	
						7.3 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้ อย่างไร้รอยต่อ**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ
						7.4 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ค่าคะแนน ≥ ร้อยละ ITA	60 (72.73)	70 (86.11)	80 (100)	≥70	≥70	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	-	≥80 (80.56)	≥30 (47.22)	≥70	≥70	
- คะแนนประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	≥60 (78.33)	≥60 (100)	≥70	≥70							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ/หน่วยดำเนินการ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	7. ระบบงานมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ (ต่อ)					7.5 ร้อยละของเวลาที่สร้างคุณค่า	ร้อยละ	-	-	10 (ลดระยะเวลา, ลดขั้นตอน)	10	10	กลุ่มภารกิจอำนวยการ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรม เครือข่ายเข้มแข็ง มุ่งเน้นงานสุขภาพจิตโรงเรียนและเป็นองค์กรแห่งความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาวิชาการและความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
- เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นขององค์กรภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในเขตสุขภาพที่ 11
- พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

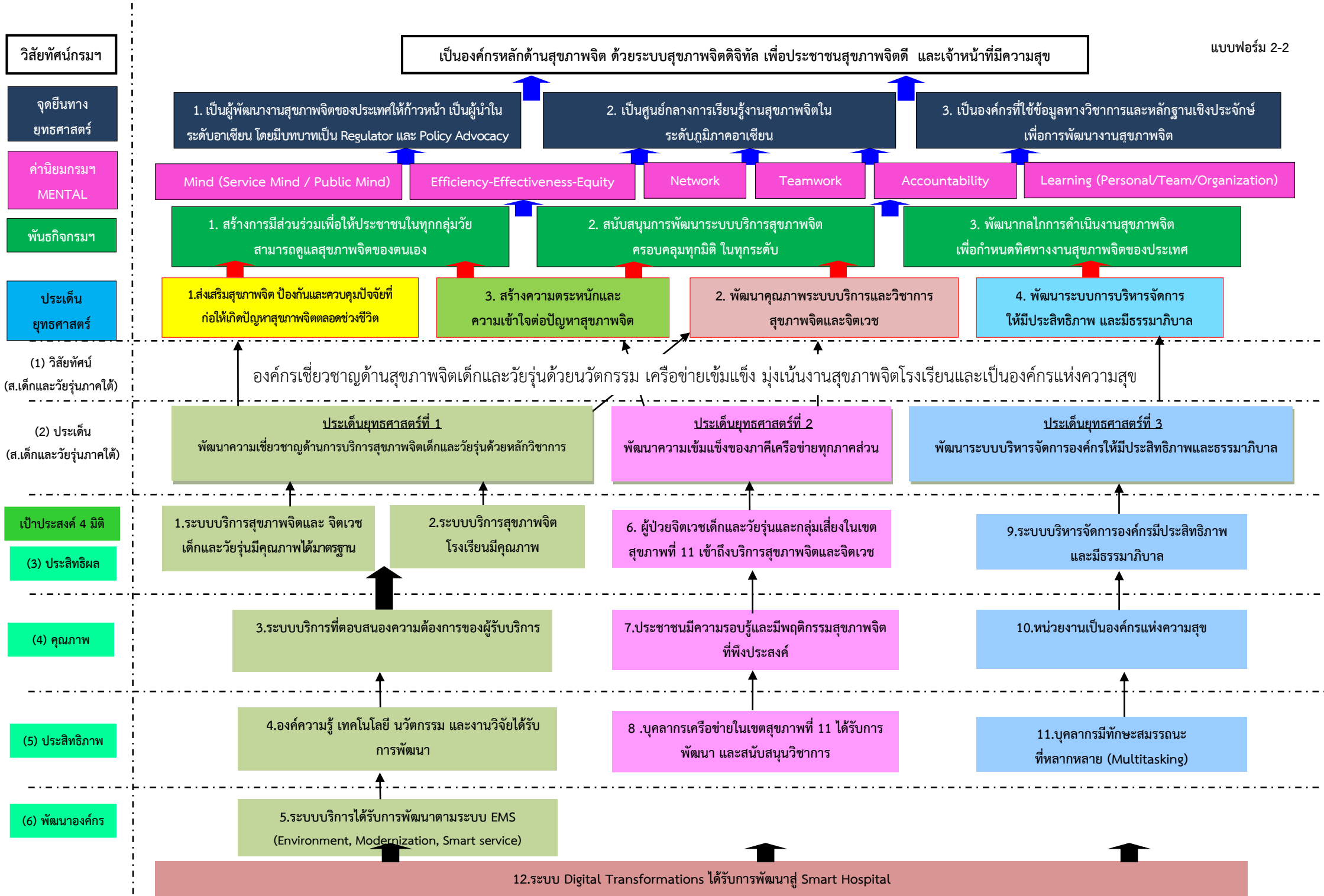
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

■ SICAM

S = Smart person	คนคุณภาพ
I = Integrity	โปร่งใส
C = Collaboration	ทำงานเป็นทีม
A = Altruism	มุ่งผลเพื่อผู้อื่น
M = Mind (service mind/Public mind)	หัวใจบริการ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยหลักวิชาการ
2. พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยหลักวิชาการ	1.ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีคุณภาพได้มาตรฐาน	✓				1.1 ร้อยละผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่อาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	80 (82.35)	80 (89.90)	80	80	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.2 ร้อยละเด็กออทิสติก (ASD) มีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	80 (17.27)	80 (85.71)	80	80	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.3 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	- (80)	80 (82.60)	80 (82.60)	80	80	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.4 ร้อยละของผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการวินิจฉัยภายใน 3 เดือน	ร้อยละ	60 (87)	80 (100)	80 (65.47)	80	80	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยหลักวิชาการ (ต่อ)	1.ระบบบริการสุขภาพจิตและ จิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีคุณภาพได้มาตรฐาน (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการดูแลจนอาการดีขึ้นภายใน 3 เดือน (CGI)	ร้อยละ	60 (66.23)	60 (81.03)	80 (53.35)	80	80	35 กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.6 ร้อยละของผู้รับบริการมาตามนัด	ร้อยละ	80 (74.51)	80 (72.01)	85 (75.64)	85	85	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.7 ร้อยละของเด็กออทิสติกที่เข้ารับบริการ Day Care มีพัฒนาการด้านภาษา/สังคมดีขึ้น	ร้อยละ	-	- (50)	60 (-)	60	60	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	2.ระบบบริการสุขภาพจิตโรงเรียนมีคุณภาพ	✓				2.1 ร้อยละของนักเรียนที่มาใช้บริการในคลินิกสุขภาพจิตโรงเรียนดีขึ้น ภายใน 3 เดือน (แบบประเมิน SNAP-IV)	ร้อยละ	60 (80.32)	60 (83.72)	60 (75)	80	90	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						2.2 ร้อยละของนักเรียนที่เข้ารับบริการในคลินิกสุขภาพจิตโรงเรียนได้รับการตรวจวินิจฉัยภายใน 3 เดือน	ร้อยละ	60 (91.67)	70 (88.8)	70 (68.6)	70	75	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยหลักวิชาการ (ต่อ)	2.ระบบบริการสุขภาพจิตโรงเรียนมีคุณภาพ (ต่อ)	✓				2.3 จำนวนเครือข่ายโรงเรียนที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเครือข่ายต้นแบบด้านการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเพิ่มขึ้น	จำนวน	3 (7) รวม 13 แห่ง	3 (4) รวม 17 แห่ง	7 (-)	20 (จ.พังงา/ กระบี่)	20 (นคร/ ภูเก็ต)	กลุ่มภารกิจ เครือข่าย/กลุ่ม ภารกิจ การพยาบาล/กลุ่ม ภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต
	3.ระบบบริการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ		✓			3.1 ร้อยละระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ร้อยละ	85 (95.89)	85 (97.30)	85 (96.95)	95	95	คณะกรรมการ ความพึงพอใจและ ผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย
						3.2 ร้อยละของข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไข	ร้อยละ				80	80	คณะกรรมการ ความพึงพอใจและ ผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย
						3.3 มีการดำเนินงานตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)	ผ่านเกณฑ์	เตรียมความพร้อมในการประเมิน บ้านไผ่ชั้นที่ 1	ผ่านการรับรอง บ้านไผ่ ชั้นที่ 1 (ผ่านการ รับรองบ้านไผ่ ชั้นที่ 2)	ผ่านการรับรอง ชั้นที่ 3 (ผ่านการ รับรองบ้านไผ่ ชั้นที่ 2)	ผ่านการรับรองชั้น 3	ผ่านการรับรองชั้น 3	กลุ่มภารกิจ การพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยหลักวิชาการ (ต่อ)	4.องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และงานวิจัย ได้รับการพัฒนา			✓		4.1 จำนวนงานวิจัย/ นวัตกรรมที่ได้รับการพัฒนา	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
	5.ระบบบริการได้รับการพัฒนาตามระบบ EMS (Environment, Modernization, Smart service)				✓	5.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพบริการด้านหน้าโดยใช้หลัก EMS	ระดับ	-	-	ระดับพื้นฐาน (ระดับพื้นฐาน)	ระดับก้าวหน้า	ระดับก้าวหน้า	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	6. ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นและกลุ่มเสี่ยงในเขตสุขภาพที่ 11 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	✓				6.1 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	5 (5.58)	5 (6.52)	3 (8.20)	25	30	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						6.2 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	55	65	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						6.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TED4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	-	60/30 (65.64)	60/30 (59.86/ 53.76)	70/30	70/30	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ/กลุ่มการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน (ต่อ)	6. ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นและกลุ่มเสี่ยงในเขตสุขภาพที่ 11 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				6.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	85 (91.87)	90 (91.02)	90	90	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ/กลุ่มการพยาบาล
						6.5 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	-	80	95	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ/กลุ่มการพยาบาล
	7.ประชาชนมีความรอบรู้และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์		✓			7.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ร้อยละ	-	47/60 (86.11) (66.89)	51/63 (N/A)	55/66	59/69	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	8.บุคลากรเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 11 ได้รับการพัฒนา และสนับสนุนวิชาการ			✓		8.1 ร้อยละของ รพช. ระดับ M2-A ที่มีระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นตามมาตรฐาน (N=10)	ร้อยละ	60 (60)	60 (80)	60 (60)	70	80	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน (ต่อ)	8.บุคลากรเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 11 ได้รับการพัฒนา และสนับสนุนวิชาการ (ต่อ)					8.2 จำนวนเครือข่ายสาธารณสุขที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเครือข่ายต้นแบบเพิ่มขึ้น	จำนวน	5 (19)	5 (22)	5 (32)	8	8	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	9.ระบบบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	✓				9.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ระดับ	70 (80.5)	90 (100)	90 (100)	90	90	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
						9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน**	ร้อยละ	99 (85.43)	90 (97.7)	95 (95.70)	95	95	กลุ่มงานการเงินและบัญชี
						9.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน**	ร้อยละ	88 (2.80)	80 (ไม่มีงบลงทุน)	70 (100)	70	70	กลุ่มงานการเงินและบัญชี
						9.4 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI	≥ 0 (6.49=5)	≥ 0 (18.93=5)	≥ 0 (9.89=5)	≥ 0	≥ 0	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
						9.5 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	60 (100)	70 (91.62) (86.06)	80 (91.11) (90.00)	85	90	กลุ่มงานพัสดุ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)	10.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข		✓			10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (4-5)	5	5	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
	11.บุคลากรมีทักษะสมรรถนะที่หลากหลาย (Multitasking)			✓		11.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะที่เกี่ยวข้องกับงานที่รับผิดชอบและงานด้านอื่นๆ (Multitasking)	ร้อยละ	>80.00 (82.63)	>80.00 (84.08)	85 (100)	85	85	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	12.ระบบ Digital Transformations ได้รับการพัฒนาสู่ Smart Hospital				✓	12.1 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานเพื่อก้าวสู่การเป็น Smart hospital	ระดับ	-	-	3 (3)	3	3	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
						12.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการ Tele Psychiatry	ระดับ	-	-	-	4	5	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นหน่วยงานเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายในปี พ.ศ. 2570

(3) พันธกิจหน่วยงาน

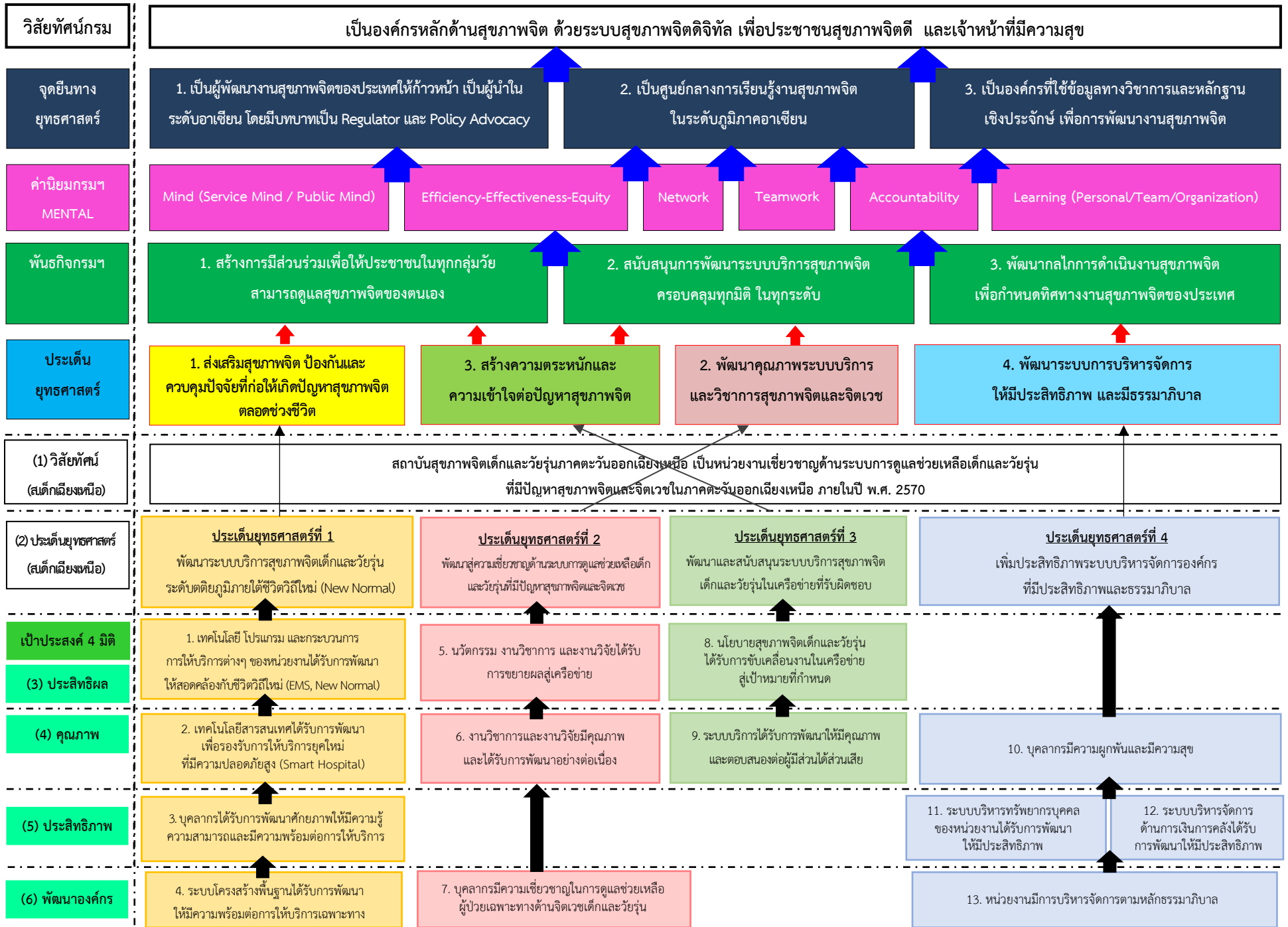
- ให้บริการ ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิ
- พัฒนาและเผยแพร่งานวิชาการ นวัตกรรม และเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในชุมชน
- สร้างและพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- บริหารจัดการหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- H = Heart “บริการด้วยหัวใจ”
- H = Head “ใฝ่รู้ สร้างสรรค์”
- H = Hand “มุ่งมั่น สามัคคี”
- H = for Humanity “มีจิตสาธารณะ”

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับตติยภูมิภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)
2. พัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
3. พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายที่รับผิดชอบ
4. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับตติยภูมิภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)	1. เทคโนโลยี โปรแกรม และกระบวนการให้บริการต่างๆ ของหน่วยงานได้รับการพัฒนาให้สอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (EMS, New Normal)	✓				1.1 ร้อยละเฉลี่ยของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่เข้ารับบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	80 (92.57)	80 (78.67)	85	90	ประธาน PCT, อนุกลุ่มวัย
						1.2 ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น	ร้อยละ	-	40 (N/A)	50 (100)	70	80	คณะกรรมการ อนุวัยเรียน
						1.3 ร้อยละเด็กออทิสติก มีพัฒนาการด้านภาษา และสังคมดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I	ร้อยละ	-	-	80 (33)	80	80	คณะกรรมการ อนุปฐมวัย
						1.4 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองลดลง	ร้อยละ	-	-	≤15 (6.67)	≤15	≤10	คณะกรรมการ อนุวัยรุ่น
						1.5 ร้อยละผู้ป่วย GDD พัฒนาการด้านใดด้านหนึ่งดีขึ้นใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	80 (80)	80	80	คณะกรรมการ อนุปฐมวัย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับตติยภูมิภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) (ต่อ)	1. เทคโนโลยี โปรแกรม และกระบวนการทำให้บริการต่างๆ ของหน่วยงานได้รับการพัฒนาให้สอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (EMS, New Normal) (ต่อ)	✓				1.6 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน (ถ่ายตัวชี้วัดลงทุกกลุ่มงาน)	ระดับความสำเร็จ	-	-	5 (4)	5	5	คณะกรรมการ RM
						1.7 อัตราการติดเชื้อต่อ 3:1,000 วันนอน	ร้อยละ:วันนอน	4 (4.76)	4 (1.81)	4 (5.02)	4	4	คณะกรรมการ IC
						1.8 จำนวนการเกิดอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำ	ครั้ง/ 1,000 ใบสั่งยา	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0	0	หน.ก.เภสัชกรรม, คณะกรรมการระบบยา
						1.9 จำนวนการเกิดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาประเภท Dispensing Error	ครั้ง/ 1,000 ใบสั่งยา	2 (1.96)	2 (2.47)	2 (1.53)	2	2	หน.ก.เภสัชกรรม, คณะกรรมการระบบยา
						1.10 ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด	ร้อยละ	-	-	-	70	75	หน.ก.OPD
						1.11 จำนวนผู้ป่วยกลับมานอนรักษาซ้ำภายใน 28 วัน	ราย	-	-	0 (0)	0	0	หน.ก.IPD, หน.ก.จิตเวชชุมชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับตติยภูมิภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) (ต่อ)	2. เทคโนโลยีสารสนเทศได้รับการพัฒนาเพื่อรองรับการให้บริการยุคใหม่ที่มีความปลอดภัยสูง (Smart Hospital)		✓			2.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	ค่าคะแนน	-	-	5 (5)	5	5	รองฯ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ, ทน.ก.OPD, ทน.ก.IPD, ประธาน ENV
	3. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ความสามารถและมีความพร้อมต่อการให้บริการ			✓		3.1 จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (ถ้ายกระดับลงทุกคน)	ทักษะ/ สมรรถนะ/ หัวข้อ/เรื่อง/ หลักสูตร	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ทน.ก.HR, ทน.งาน HRD
	4. ระบบโครงสร้างพื้นฐานได้รับการพัฒนาให้มีความพร้อมต่อการให้บริการเฉพาะทาง				✓	4.1 ระดับผลการดำเนินงาน Green & Clean อยู่ในระดับดีมาก	ระดับ	-	-	-	ดีมาก	ดีมาก	คณะกรรมการ ENV

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	5. นวัตกรรม งานวิชาการ และงานวิจัยได้รับการขยายผลสู่เครือข่าย	✓				5.1 จำนวนผู้ผ่านการอบรม Training of Trainer	ครั้ง	-	-	-	5	8	หน.งาน ฝึกอบรม, หน.ก.วิจัยและ ฝึกอบรม
	6. งานวิชาการและงานวิจัยมีคุณภาพและได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง		✓			6.1 ร้อยละฝ่ายกลุ่มงาน มีผลงานการจัดการความรู้	ร้อยละ	-	-	-	50	50	คณะกรรมการ KM
						6.2 จำนวนงานวิจัยระดับหน่วยงาน	เรื่อง	-	-	-	1	1	หน.ก.วิจัยและ ฝึกอบรม
	7. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยเฉพาะทางด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น				✓	7.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	≥80 (ตัวชี้วัด เต็ม ของกรม 85.71)	80 (100)	100	100	รองฯ กลุ่มภารกิจ อำนวยการ, หน.ก.HR, หน.งาน HRD
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายที่รับผิดชอบ	8. นโยบายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการขับเคลื่อนงานในเครือข่ายสู่เป้าหมายที่กำหนด	✓				8.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	-	30 (64.96)	30 (38.81)	30	30	คณะกรรมการ กลุ่มวัย (ปฐมวัย)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายที่รับผิดชอบ (ต่อ)	8. นโยบายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการขับเคลื่อนงานในเครือข่ายสู่เป้าหมายที่กำหนด (ต่อ)	✓				8.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาดำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละของโรงเรียนที่มีระบบ	-	85 (92.18)	10 (82.68)	15	15	คณะกรรมการกลุ่มวัย (วัยเรียน)
						ร้อยละกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือ	-	-	80 (97.52)	85	85		
						ร้อยละกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น	-	-	90 (91.83)	90	90		
						8.3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม - อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	90 (98.4)	70 (100)	80	80	คณะกรรมการกลุ่มวัย (วัยรุ่น)
						8.4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	≥50 (50)	60 (75)	55	55	คณะกรรมการกลุ่มวัย (ปฐมวัย)
8.5 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 (2.81)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 3 (6.58)	25	25	คณะกรรมการกลุ่มวัย (วัยเรียน)						

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายที่รับผิดชอบ (ต่อ)	8. นโยบายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการขับเคลื่อนงานในเครือข่ายสู่เป้าหมายที่กำหนด (ต่อ)	✓				8.6 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (97.94)	80	80	คณะกรรมการ MCATT
						8.7 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คณะกรรมการ COVID-19
						8.8 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	คณะกรรมการ COVID-19

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายที่รับผิดชอบ (ต่อ)	8. นโยบายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการขับเคลื่อนงานในเครือข่ายสู่เป้าหมายที่กำหนด (ต่อ)	✓				8.9 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คณะกรรมการ COVID-19
	9. ระบบบริการได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพและตอบสนองต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		✓			9.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ร้อยละ ความรู้ด้านสุขภาพจิต	-	47 (73.75)	ขั้นตอนที่ 1 (ขั้นตอนที่ 1)	55	55	รองฯ กลุ่มภารกิจพัฒนาเครือข่ายบริการ, ทน.ก. AHB, ทน.งานประชาสัมพันธ์
							ร้อยละ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	-	60 (90)	80 (99.20)	66	66	
						9.2 คะแนน HA Scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	2 (2.2)	2.5 (2.3)	2.5 (2.84)	3	3	ทน.ก.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการ, คณะกรรมการทึมนำคุณภาพ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายที่รับผิดชอบ (ต่อ)	9. ระบบบริการได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพและตอบสนองต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ต่อ)		✓			9.3 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชที่เข้ารับการรักษา และจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี	ร้อยละ	-	-	-	80	85	คณะกรรมการนิติจิตเวช
						9.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ชับซ้อนได้รับการติดตามต่อเนื่องภายใน 3 วัน หลังจำหน่าย	ร้อยละ	-	-	-	100	100	หน.ก.จิตเวชชุมชน
						9.5 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ (ถ้าระดับลงทุกกลุ่มงาน)	ร้อยละ	80 (94.26)	80 (98.22)	80 (94.5)	85	90	หน.กลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	10. บุคลากรมีความผูกพันและมีความสุข		✓			10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5	5	รองฯ กลุ่มภารกิจ อำนวยการ, หน.ก.HR
						10.2 ร้อยละความพึงพอใจในงานและบรรยากาศของบุคลากรทางการพยาบาล	ร้อยละ	-	70 (78)	85 (86)	90	95	หน.กลุ่มการพยาบาล, รองหน.กลุ่มการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> เพิ่มประสิทธิภาพ ระบบบริหารจัดการ องค์กรที่มี ประสิทธิภาพและ ธรรมาภิบาล (ต่อ)	10. บุคลากรมี ความผูกพันและมีความสุข (ต่อ)		✓			10.3 คะแนนเฉลี่ยความผูกพัน บุคลากรต่อองค์กร (ถ่ายระดับลงทุกคน)	คะแนน เฉลี่ย	4.25 (4.73)	4.25 (4.25)	5 (4.8)	5	5	หน.ก.HR, หน.งาน HRD
						10.4 ร้อยละของการเข้าร่วม กิจกรรม Happy 8 (ถ่ายระดับลงทุกคน)	ร้อยละ	95 (90.74)	70 (100)	70 (100)	80	80	หน.ก.HR, หน.งาน HRD
						10.5 ร้อยละบุคลากรที่มี ค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่า หรือมากกว่าคนทั่วไป (ถ่ายระดับลงทุกคน)	ร้อยละ	70 (91.07)	70 (78.65)	70 (75.41)	75	75	คกก.HR
	11. ระบบบริหาร ทรัพยากรบุคคล ของหน่วยงานได้รับ การพัฒนามิให้มีประสิทธิภาพ			✓		11.1 อุบัติการณ์ติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) ของบุคลากรในสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรค COVID-19	คน	-	-	-	0	0	คณะกรรมการ IC

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. ระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ			✓		12.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI ไฟฟ้า น้ำมัน	≥0/ ≥0 (2.19) (7.59)	≥0/ ≥0 (0.16) (0.16)	≥0/ ≥0 (0.33) (6.64)	≥0/ ≥0	≥0/ ≥0	รองฯ กลุ่มภารกิจ อำนาจการ, หน.ก.อาคารฯ, หน.งานประชาสัมพันธ์
						12.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ งบดำเนินงาน	99 (62.77)	95 (87.91)	95 (77.02)	95	95	รองฯ กลุ่มภารกิจ อำนาจการ, หน.ก.การเงินฯ, หน.ก.พัสดุ
							ร้อยละ งบลงทุน	88 (64.39)	80 (47.32)	70 (35.89)	70	70	
						12.3 อัตราส่วนระหว่างกำไรสุทธิกับยอดขายสุทธิ (Net Profit Margin)	ร้อยละ	-	-	5 (5)	5	5	รองฯ อำนาจการ, หน.ก.การเงินฯ, หน.ก.พัสดุ
						12.4 อัตราส่วนรายรับเงินบำรุงต่อรายจ่ายเงินบำรุง (I/E ratio)	เท่า	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	รองฯ อำนาจการ, หน.ก.การเงินฯ, หน.ก.พัสดุ
						12.5 อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current ratio)	เท่า	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	รองฯ อำนาจการ, หน.ก.การเงินฯ, หน.ก.พัสดุ
						12.6 ระยะเวลาเฉลี่ยของหน่วยงานที่สามารถอยู่ได้โดยไม่ประกอบกิจการ (Days cash on hand)	วัน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	รองฯ อำนาจการ, หน.ก.การเงินฯ, หน.ก. พัสดุ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)	13. หน่วยงานมีการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล				✓	13.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้ อย่างไรก็ตามอย่างไรต่อไป**	ระดับความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5	5	รองฯ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ, หน.ก. IT, หน.ก. เวชระเบียน
						13.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละผู้ทำแบบสำรวจ	60 (81.82)	≥80 (88.37)	≥30 (32.8)	≥70	≥70	รองฯ กลุ่มภารกิจอำนวยการ, หน.ก. การเงินฯ, หน.ก. ทุกกลุ่มงาน
							คะแนนประเมินหน่วยงานคุณธรรม	-	≥60 (49.16)	≥50 (20)	≥70	≥50	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

(2) วิสัยทัศน์

- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาจะเป็นเลิศด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ของไทยและเป็นองค์กรหลักด้านจิตเวชในเขตกรุงเทพมหานคร

(3) พันธกิจหน่วยงาน

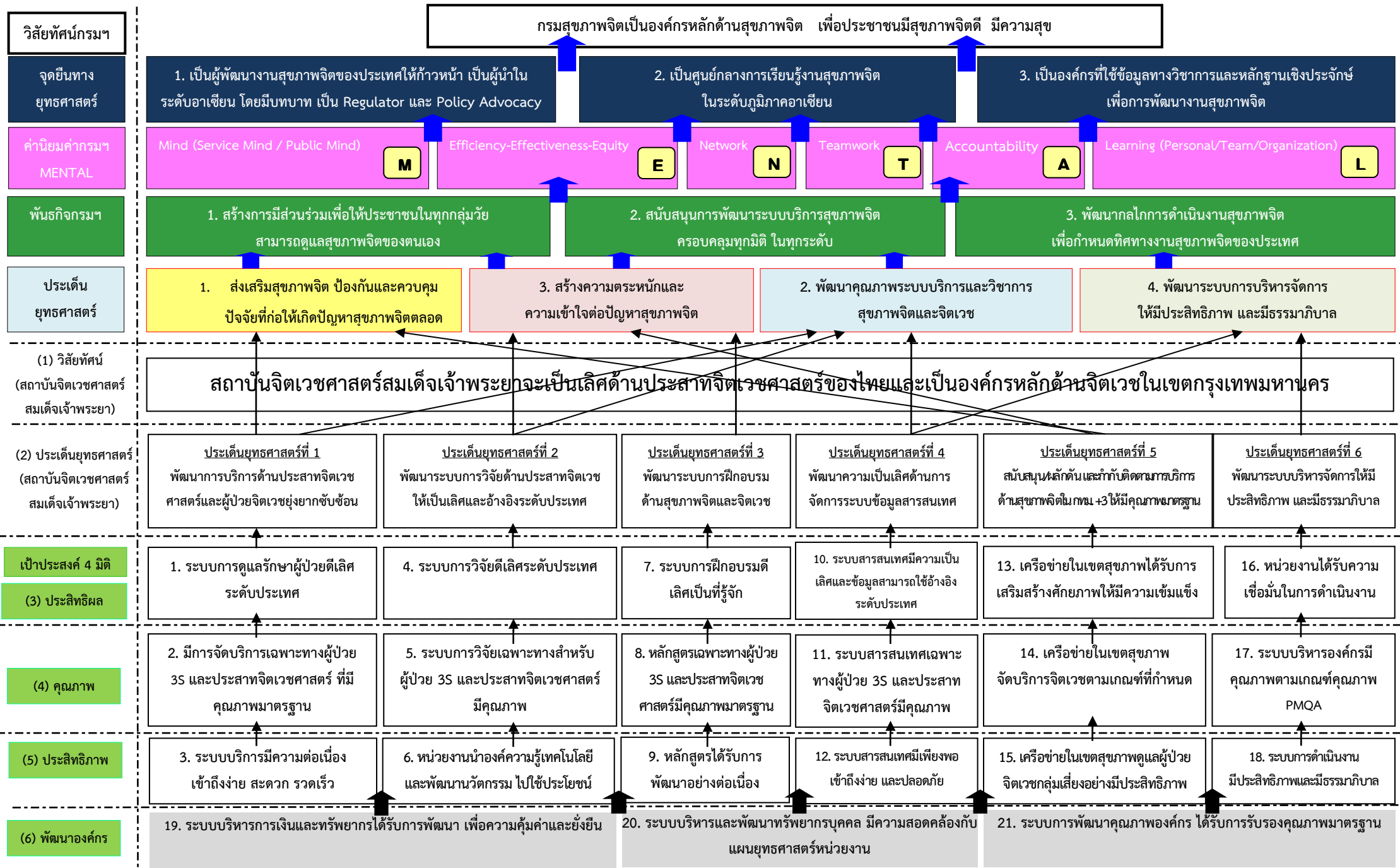
- พัฒนาคุณภาพ และมาตรฐานบริการ ด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ ให้เหมาะสมกับบริบทสังคมไทย
- ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟู ผู้ป่วยประสาทจิตเวชศาสตร์ และผู้ป่วยจิตเวchyung yak sab chon
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย เพื่อความเป็นเลิศด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่
- พัฒนาหลักสูตร ถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ และจิตเวชศาสตร์ แก่บุคลากรทางสาธารณสุข รวมทั้งบุคลากรอื่นของภาครัฐและภาคเอกชน
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ให้สามารถบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ในระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน

(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. พัฒนาการบริการด้านประสาทจิตเวชศาสตร์และผู้ป่วยจิตเวchyung yak sab chon
2. พัฒนาระบบการวิจัยด้านประสาทจิตเวชให้เป็นเลิศและอ้างอิงระดับประเทศ
3. พัฒนาระบบการฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
4. พัฒนาความเป็นเลิศด้านการจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ
5. สนับสนุน/ผลักดัน และกำกับติดตามการบริการด้านสุขภาพจิตใน กทม. +3 ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
6. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาการบริการ ด้านประสาท จิตเวชศาสตร์และ ผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน	1. ระบบการดูแลรักษา ผู้ป่วย ดีเลิศ ระดับประเทศ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Full Remission)**	ร้อยละ	-	18 (17.4)	39 (75.93)	45	45	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วย 3S ที่กลับมา รักษาซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วัน	ร้อยละ	-	-	-	< 8	< 6	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
						1.3 อัตราส่วนผู้ป่วยโรคจิตเวชยุ่ง ยากซับซ้อน(3S)ต่อผู้ป่วยทั้งหมด ที่ได้รับการรักษาที่สถาบันฯ	จำนวน	-	-	-	≥ 30	≥ 30	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
	2. มีการจัดบริการ เฉพาะทางผู้ป่วย 3S และประสาทจิตเวช ศาสตร์ ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน		✓			2.1 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมี คุณภาพชีวิตดีขึ้น**	ร้อยละ	90 (90)	90 (90)	≥ 90 (93.33)	≥ 94	≥ 94	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
						2.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้า รับการบำบัดรักษาและจำหน่าย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตได้รับ การติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี**	ร้อยละ	-	55 (59)	65 (100)	65	65	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจการ พยาบาล

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาการบริการ ด้านประสาทจิต เวชศาสตร์และ ผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน (ต่อ)	2. มีการจัดบริการ เฉพาะทางผู้ป่วย 3S และประสาทจิตเวช ศาสตร์ ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน (ต่อ)		✓			2.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวัง จากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรม สุขภาพจิต และเครือข่ายในเขตสุขภาพ ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี**	SMI-V ได้รับ การติดตาม (ร้อยละ)	-	≥ 90 (87)	≥ 90 (93.33)	≥ 92	≥ 92	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ การ พยาบาล	
						SMI-V ไม่ก่อ ความรุนแรง ซ้ำใน 1 ปี (ร้อยละ)	-	≥ 96 (97)	≥ 96 (99.78)	≥ 96	≥ 96			
						2.4 ระดับความสำเร็จของการจัดตั้ง คลินิกพิเศษ Dementia with BPSD	ระดับ	-	-	-	3	4	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช	
						2.5 ระดับความสำเร็จของการจัดตั้ง คลินิกพิเศษ Schizophrenia with cognitive impairment	ระดับ	-	-	-	3	4	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช	
	3. ระบบบริการ มีความ ต่อเนื่อง เข้าถึงง่าย สะดวก รวดเร็ว			✓			3.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท ได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	50 (69)	50	50	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
							3.2 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	80	80	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาการบริการ ด้านประสาทดิจิต เวชศาสตร์และ ผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน (ต่อ)	3. ระบบบริการ มีความ ต่อเนื่อง เข้าถึงง่าย สะดวก รวดเร็ว (ต่อ)					3.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับ การดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึง การติดตาม (Retention Rate)**	ร้อยละ	-	60 (75)	60 (98)	55	55	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบการ วิจัยด้านประสาทด ิจิตเวช ให้เป็นเลิศ และอ้างอิง ระดับประเทศ	4. ระบบการวิจัยดีเลิศ ระดับประเทศ	✓				4.1 จำนวนผลงานวิจัยที่ขอ ดำเนินการในสถาบันฯ	จำนวน	-	-	-	24	28	รองผู้อำนวยการ Excellent
	5. ระบบการวิจัยเฉพาะ ทางสำหรับผู้ป่วย3S และประสาทดิจิตเวช ศาสตร์มีคุณภาพ		✓			5.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนางานวิจัยที่เป็นเลิศด้าน ประสาทดิจิตเวชศาสตร์	ระดับ	-	-	-	4	5	รองผู้อำนวยการ Excellent
	6. หน่วยงานนำองค์ ความรู้ เทคโนโลยีและ พัฒนานวัตกรรมไปใช้ ประโยชน์			✓		6.1 ผลงานได้รับการเผยแพร่/ ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ระดับประเทศหรือระดับนานาชาติ	จำนวน	-	-	-	12	14	รองผู้อำนวยการ Excellent

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการ ฝึกอบรมด้าน สุขภาพจิตและ จิตเวช	7. ระบบการฝึกอบรม ดีเลิศ เป็นที่รู้จัก	✓				7.1 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต และมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์**	ความรู้ สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (49)	51 (51)	55	55	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย
						พฤติกรรม สุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ร้อยละ)		-	60 (67)	63 (63)	66	66	
						7.2 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์ การระบาด Covid – 19**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย
	8. หลักสูตรเฉพาะทาง ผู้ป่วย 3S และประสาท จิตเวชศาสตร์ มีคุณภาพ มาตรฐาน		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาหลักสูตรที่เป็นเลิศด้าน ประสาทจิตเวชศาสตร์	ระดับ	-	-	-	4	5	รองผู้อำนวยการ Excellent
	9. หลักสูตรได้รับการ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง			✓		9.1 จำนวนหลักสูตรใหม่ผ่านการ รับรองหรือประกันโดยสภาวิชาชีพ	ระดับ	-	-	-	1	1	รองผู้อำนวยการ Excellent

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาความเป็น เลิศด้านการจัดการ ระบบข้อมูล สารสนเทศ	10. ระบบสารสนเทศ มีความเป็นเลิศ และ ข้อมูลสามารถใช้อ้างอิง ระดับประเทศ	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการ จัดทำฐานข้อมูลประสาทดิจิทัล ศาสตร์ระดับประเทศ	ระดับ	-	-	3 (2)	4	5	รองผู้อำนวยการ Excellent
	11. ระบบสารสนเทศ เฉพาะทางผู้ป่วย 3S และ ประสาทดิจิทัลศาสตร์มี คุณภาพ		✓			11.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำ ชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถ แลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	รองผู้อำนวยการ Excellent
	12.ระบบสารสนเทศมี เพียงพอ เข้าถึงง่าย และปลอดภัย			✓		12.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการดิจิทัล**	คะแนน	-	-	5 (4.5)	5	5	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการดิจิทัล
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 5</u> สนับสนุน/ผลักดัน และกำกับติดตาม การบริการด้าน สุขภาพจิตใน กทม.+3 ให้มี คุณภาพมาตรฐาน	13. เครือข่ายในเขต สุขภาพได้รับการ เสริมสร้างศักยภาพให้มี ความเข้มแข็ง	✓				13.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤต ที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	80 (100)	85	85	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย
						13.2 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบ จากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะ เหนื่อยล้า หมดไฟ ผู้มีความเสี่ยงต่อ การฆ่าตัวตาย ผู้มีภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 5</u> สนับสนุน/ผลักดัน และกำกับติดตาม การบริการด้าน สุขภาพจิตใน กทม.+3 ให้มี คุณภาพมาตรฐาน (ต่อ)	14. เครือข่ายในเขต สุขภาพจัดบริการจิตเวช ตามเกณฑ์ที่กำหนด		✓			14.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	82	82	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย
						14.2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	71	71	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย
						14.3 ร้อยละของสถานบริการในพื้นที่ จังหวัด ชลบุรี ระยอง สมุทรปราการ ที่ ให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมี มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	50 (60)	50	50	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย
	15. เครือข่ายในเขต สุขภาพดูแลผู้ป่วย จิตเวชกลุ่มเสี่ยงอย่างมี ประสิทธิภาพ			✓		15.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) มีระบบ/ กิจกรรม ในการดูแลสุขภาพจิตและจิต เวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	20 (33.3)	35	35	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย
						15.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน ระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.56)	80 (94.07)	80 (97.55)	80	80	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 6</u> พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล	16. หน่วยงานได้รับความเชื่อมั่นในการดำเนินงาน	✓				16.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วย	ร้อยละ	≥ 80 (81)	≥ 80 (79)	≥ 80 (80)	≥ 80	≥ 80	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
	17. ระบบบริหารองค์กรมีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพ PMQA		✓			17.1 การพัฒนาหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (PMQA-M-F)	เกณฑ์การประเมิน	70 (92)	70 (94)	≥ 90 (91)	≥ 90	≥ 90	รองผู้อำนวยการ Excellent
	18. ระบบการดำเนินงาน มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล			✓		18.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ITA (ร้อยละ)	-	80 (73)	80 (80)	85	85	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร
							ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	85 (82)	85 (85)	70	70	
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	60 (64)	60 (60)	70	70	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 6</u>	19. ระบบบริหารการเงินและทรัพยากรได้รับการพัฒนาเพื่อความคุ้มค่าและยั่งยืน				✓	19.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต **	ค่า EUI	≥ 0 (2.02)	≥ 0 (1.95)	≥ 0 (7.76)	≥ 0	≥ 0	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร
						19.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย ด้านงบดำเนินงานและงบลงทุน **	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	90 (85.68)	90 (97.89)	95 (96.69)	95	95	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร
							งบลงทุน (ร้อยละ)	80 (22.28)	80 (43.86)	70 (100)	70	70	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 6 (ต่อ)</u>	20. ระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์หน่วยงาน				✓	20.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 6 (ต่อ)</u>	20. ระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์หน่วยงาน (ต่อ)				✓	20.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูลสื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	≥ 80 (87.75)	100	100	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
							ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	60	60	
	21. ระบบการพัฒนาคุณภาพองค์กรได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน				✓	21.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	รองผู้อำนวยการ Excellent

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณิธรรมาภิบาล ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) สถาบันกัลยาณิธรรมาภิบาล

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักด้านนิติสุขภาพจิต เครือข่ายเข้มแข็ง ที่รวมพลังสังคม เพื่อผู้ป่วย ครอบครัว และสังคมปลอดภัย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

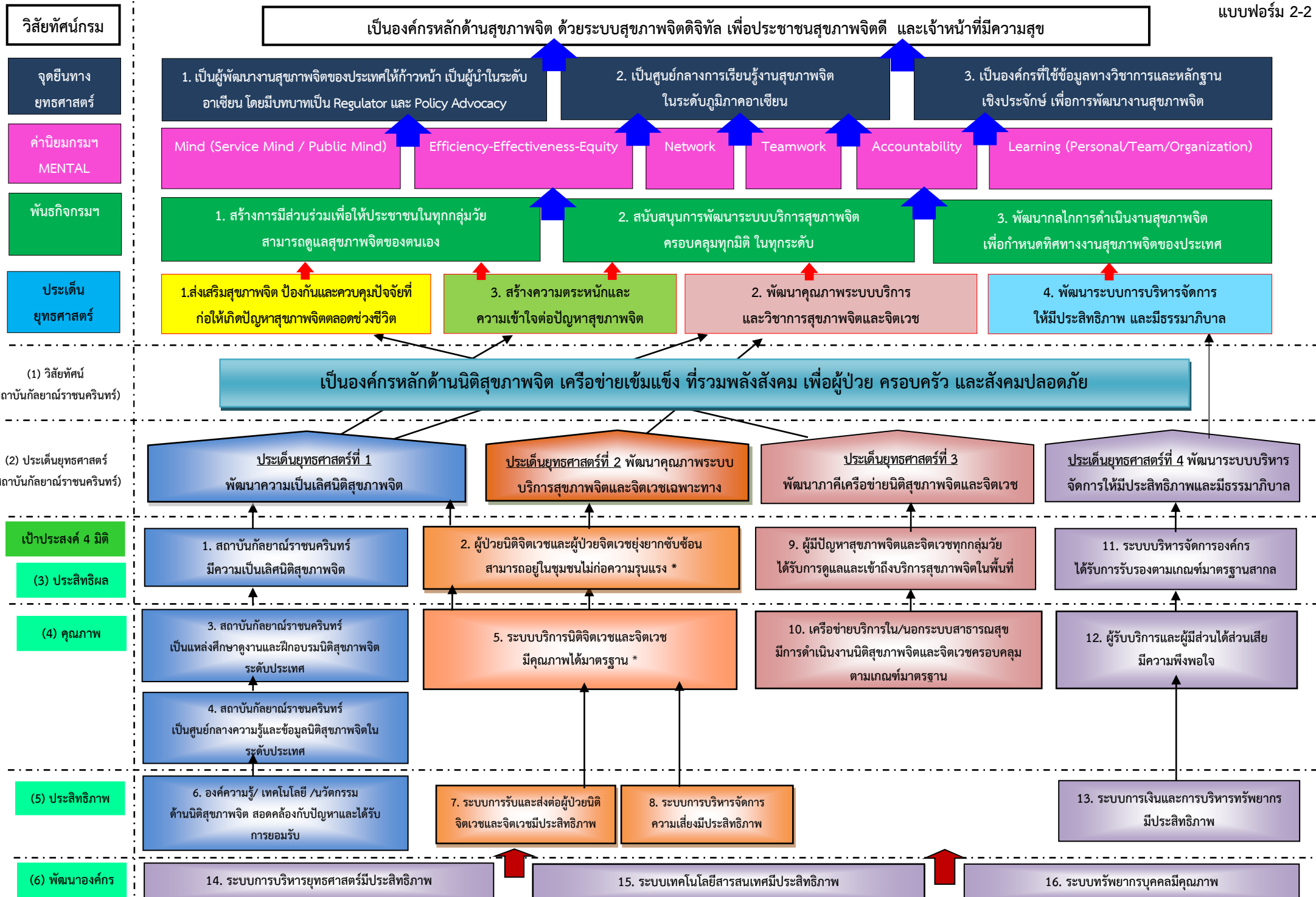
- พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการนิติสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ
- เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านนิติสุขภาพจิต
- พัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงานนิติสุขภาพจิตของประเทศ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน GALYA

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาความเป็นเลิศนิติสุขภาพจิต
2. พัฒนาคูณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง
3. พัฒนาภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวช
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาความ เป็นเลิศนิติ สุขภาพจิต (ต่อ)	5. ระบบบริการ นิติจิตเวชและจิตเวช มีคุณภาพได้มาตรฐาน*		✓			5.1 ร้อยละผู้รับบริการนิติจิตเวช ได้รับการดูแลตามแนวทางการดูแล ผู้รับบริการนิติจิตเวชของสถาบันฯ มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นตามแนวทาง การประเมินผู้ป่วยตามระยะ (Phasing)	ร้อยละ	80 (85.71)	80 (86.40)	85 (85.71)	85	85	กลุ่มภารกิจ นิติสุขภาพจิต
	6. องค์ความรู้/เทคโนโลยี/ นวัตกรรมด้านนิติ สุขภาพจิตสอดคล้องกับ ปัญหาและได้รับการยอมรับ			✓		6.1 จำนวนผลงานวิจัย/เทคโนโลยี/ นวัตกรรมนิติสุขภาพจิตและจิตเวช ที่เผยแพร่ด้วยการตีพิมพ์/นำเสนอใน ระดับต่าง ๆ	จำนวน	5 (5)	5 (11)	5 (6)	6	6	กลุ่มภารกิจ นิติสุขภาพจิต/ ทุกกลุ่มภารกิจ
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ สุขภาพจิต และจิตเวช เฉพาะทาง	2. ผู้ป่วยนิติจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน สามารถอยู่ในชุมชน ไม่ก่อความรุนแรง *	✓				2.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความ เสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI- V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจาก หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรม สุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพ ไม่ก่อความ รุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี**	SMI-V ได้รับการ ติดตาม (ร้อยละ)	-	-	≥90 (97.26)	≥92	≥92	กลุ่มภารกิจจิตเวช ทั่วไป (งานบริการโรค จิตเภท)/ กลุ่มภารกิจ การพยาบาล/กลุ่ม ภารกิจเครือข่าย
						SMI-V ไม่ ก่อความ รุนแรงซ้ำ ใน 1 ปี (ร้อยละ)	≥96 (96.85)	≥96 (98.47)	≥96 (98.58)	≥96	≥96		
						23 ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวชไม่กลับม รักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำ ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	95 (93.79)	95 (93.73)	95 (93.60)	95	95	กลุ่มภารกิจจิตเวช ทั่วไป/ ทุกงานบริการ/ งานเวชระเบียนและ สถิติ
						24 ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวชไม่กลับม รักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำ ภายใน 28 วัน	ร้อยละ	99 (97.17)	95 (96.73)	95 (96.98)	95	96	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง (ต่อ)	5. ระบบบริการนิติจิตเวชและจิตเวชมีคุณภาพได้มาตรฐาน*		✓			5.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทางที่รักษาแบบผู้ป่วยใน มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นหลังจำหน่าย	ร้อยละ	≥60 (96.38)	≥80 (89.47)	≥85 (99.80)	≥85	≥90	กลุ่มภารกิจจิตเวชทั่วไป
						5.3 จำนวนการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในสถาบันฯ	จำนวน	0 (0)	0 (1)	0 (0)	0	0	กลุ่มภารกิจจิตเวชทั่วไป (งานบริการจิตเวชทั่วไป/ MCC/ฆ่าตัวตาย)/ กลุ่มภารกิจพยาบาล
	7. ระบบการรับและส่งต่อผู้ป่วยนิติจิตเวชและจิตเวชมีประสิทธิภาพ			✓		7.1 ร้อยละของผู้ป่วยนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่รับไว้ตามเกณฑ์ยุ่งยากซับซ้อน (3S) – Refer in	ร้อยละ	90 (91.33)	90 (98.78)	94 (99.13)	95	95	กลุ่มภารกิจพยาบาล (งานพยาบาลผู้ป่วยนอก)/ กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจจิตเวชทั่วไป
						7.2 ร้อยละของผู้ป่วย Refer out ทางกาย ได้รับความปลอดภัยภายใน 72 ชม.	ร้อยละ	100 (100)	100 (98.81)	100 (96.97)	100	100	กลุ่มภารกิจพยาบาล (งานพยาบาลผู้ป่วยนอก)/ กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจจิตเวชทั่วไป
						7.3 ร้อยละของผู้ป่วยนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน ที่ส่งกลับ Refer back ได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	50 (80.42)	55 (87.69)	55	60	กลุ่มภารกิจพยาบาล (งานพยาบาลผู้ป่วยนอก)/ กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจจิตเวชทั่วไป

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง (ต่อ)	8. ระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงมีประสิทธิภาพ			✓		8.1 ร้อยละอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป ของหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบ	ร้อยละ	85 (97.62)	85 (92)	90 (67.92)	90	95	QMR/ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ทุกกลุ่มภารกิจ /ทีมRM
						8.2 จำนวนประเด็นปัญหาที่ได้รับการแก้ไขโดยใช้เครื่องมือ (KM/CQI/R2R)	จำนวน (เรื่อง)	3 (14)	10 (39)	20 (7)	42	42	QMR/ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ทุกกลุ่มภารกิจ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวช	9. ผู้มีปัญห สุขภาพจิตและจิตเวช ทุกกลุ่มวัย ได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในพื้นที่	✓				9.1 ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินที่ใช้บริการในหน่วยบริการสาธารณสุขระดับ A,S,M1 และ M2 ในเขตสุขภาพที่ 5 สามารถให้บริการจิตเวชฉุกเฉินและดูแลได้ภายใน 48 ชั่วโมง	ร้อยละ	70 (89)	75 (80.61)	80 (80.19)	80	80	กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						9.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	-	-	64	66	กลุ่มภารกิจจิตเวชทั่วไป (งานบริการจิตเวชทั่วไป/MCC/ฆ่าตัวตาย)
						9.3 อัตราการฆ่าตัวตายในเขตพื้นที่สุขภาพที่ 5	อัตราต่อแสนประชากร	< 6.3 (4.04)	< 6.3 (3.97)	< 6.3 (4.08)	< 8	< 8	กลุ่มภารกิจจิตเวชทั่วไป (งานบริการจิตเวชทั่วไป/MCC/ฆ่าตัวตาย)/กลุ่มภารกิจเครือข่าย

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาภาคี เครือข่าย นิติสุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)	10. เครือข่ายบริการ ใน/นอกระบบ สาธารณสุขมีการ ดำเนินงานนิติ สุขภาพจิตและจิตเวช ครอบคลุมตามเกณฑ์ มาตรฐาน		✓			10.1 ร้อยละของเรือนจำที่มีระบบ บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	-	-	-	50	55	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต
						10.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา ระบบบริการด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชในสถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	11. ระบบบริหาร จัดการองค์กรได้รับ การรับรองตามเกณฑ์ มาตรฐานสากล	✓				11.1 ร้อยละความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA / ISO 9001:2015	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85	90	QMR/ศูนย์พัฒนา คุณภาพ/ทุกกลุ่มภารกิจ
						11.2 ร้อยละความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ISO 27001:2013	ร้อยละ	-	-	85 (100)	90	90	QMR/ศูนย์พัฒนา คุณภาพ/ทุกกลุ่มภารกิจ

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจ		✓			12.1 ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ผู้ป่วยใน - ผู้ป่วยนอก - ภาพรวมผู้รับบริการต่อการบริการ - เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5 - ผู้มาศึกษาดูงาน/อบรม - เครือข่ายนิติจิตเวช	ร้อยละ	85 (93.16)	85 (92.58)	90 (94.13)	90 (94.13)	90 (94.13)	OMR/ศูนย์พัฒนา คุณภาพ/ทุกกลุ่มภารกิจ
	13. ระบบการเงินและการบริหารทรัพยากรมีประสิทธิภาพ			✓		13.1 คำนี้น้ำหนักสัมพัทธ์เฉลี่ยของผู้ป่วยในทั้งหมด Case Mixed Index (CMI)	ค่า น้ำหนัก	1.95 (1.89)	1.85 (1.85)	1.90 (1.90)	1.90	1.90	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและ บัญชี)/กลุ่มงานพัสดุ/ ทุกกลุ่มภารกิจ
						13.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI ไฟฟ้า	≥0 (1.30)	≥0 (0.51)	≥0 (0.19)	≥0	≥0	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)
							ค่า EUI น้ำมัน เชื้อเพลิง	≥0 (1.07)	≥0 (0.21)	≥0 (0.07)	≥0	≥0	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	14. ระบบการบริหารยุทธศาสตร์มีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงานขององค์กร	ร้อยละ	80 (92.77)	85 (99.35)	90 (98.47)	90	95	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	14. ระบบการบริหาร ยุทธศาสตร์มี ประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	14.2 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรม เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดใน แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	95 (95)	95	95	กลุ่มภารกิจอำนวยการ / (กลุ่มงานยุทธศาสตร์และ สารสนเทศ)/ทุกกลุ่มภารกิจ
	15. ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศมี ประสิทธิภาพ				✓	15.1 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อลดขั้นตอน การดำเนินงานและลดกระดาษ อย่างน้อย 1 กระบวนการ/หน่วยงาน	ร้อยละ	-	40 (60)	50 (68.29)	60	65	กลุ่มภารกิจอำนวยการ / (งานเทคโนโลยี สารสนเทศ)/ ทุกกลุ่มภารกิจ
						15.2 ร้อยละของความพึงพอใจต่อ การเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	ร้อยละ	80 (80.47)	80 (85.17)	85 (86.11)	85	90	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (งานเทคโนโลยีสารสนเทศ)
	16. ระบบทรัพยากร บุคคลมีคุณภาพ				✓	16.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงาน ที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะ ในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน - สมรรถนะหลัก	ร้อยละ	94 (100)	80 (93.85)	80 (93.71)	80	85	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)/ ทุกกลุ่มภารกิจ
						- สมรรถนะทางด้าน MIDL	ร้อยละ	-	75 (54.50)	80 (85.07)	100	100	
						16.2 ค่าเฉลี่ยของระดับความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กร	ค่าเฉลี่ย	> 6.0 (5.91)	> 6.0 (5.80)	> 5.0 (5.84)	> 6.0	> 6.0	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)/ ทุกกลุ่มภารกิจ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่น ๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้น ๆ

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย

โรงพยาบาลศรีธัญญา

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของโรงพยาบาลศรีธัญญา

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นโรงพยาบาลระดับเหนือตติยภูมิที่เป็นเลิศด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช เชี่ยวชาญปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

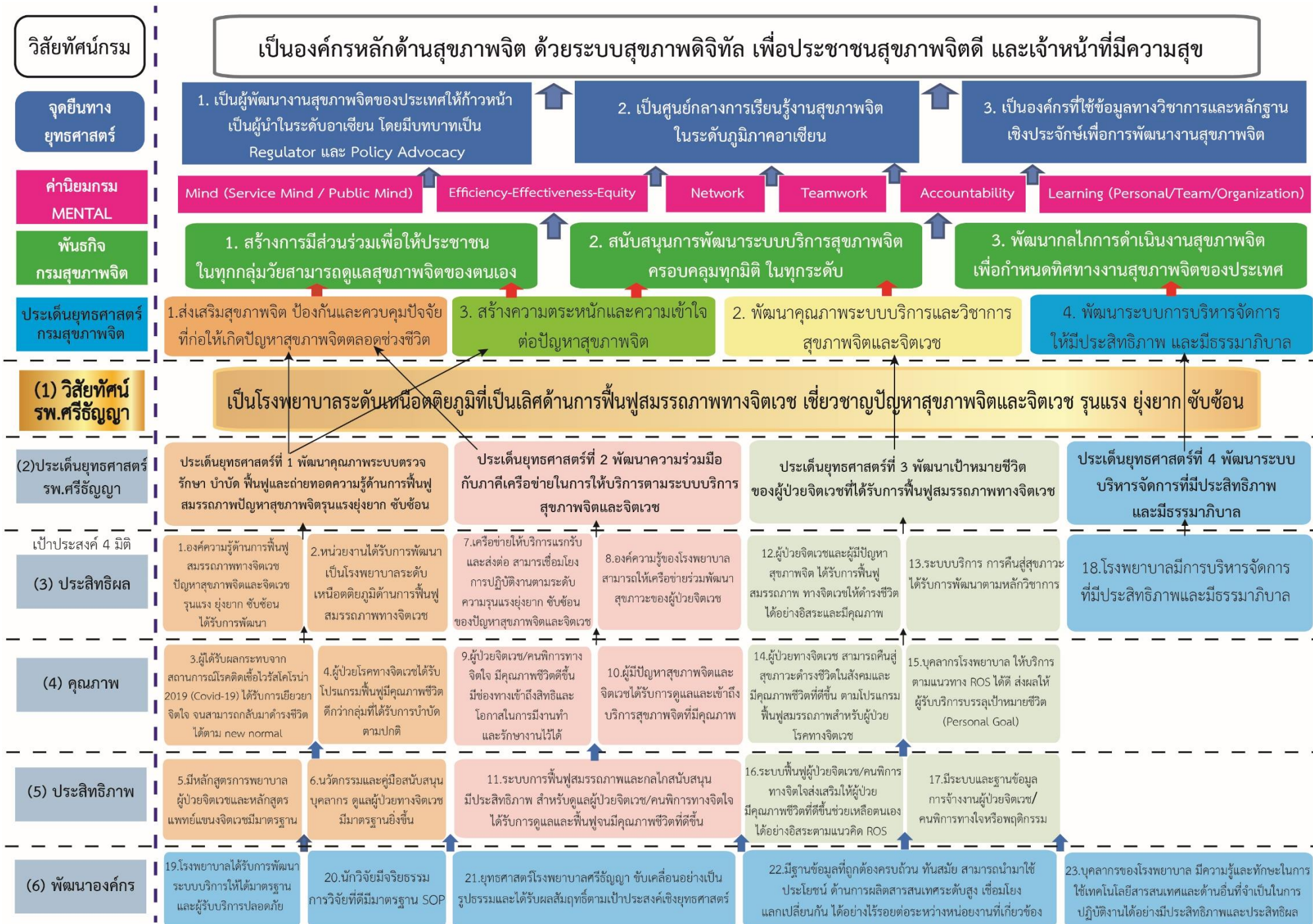
- ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษาและฟื้นฟู ผู้มีสุขภาพจิตและจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยเพื่อพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช
- ส่งเสริมและสนับสนุนองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชแก่ภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- R = Respect ยอมรับ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้ใช้บริการทุกคน
- O = Role รู้หน้าที่ มุ่งเน้นส่งเสริมให้ผู้ให้บริการได้ทำบทบาทที่มีความหมายต่อตนเอง ครอบครัวหรือสังคม
- S = Strength ค้นหาจุดแข็ง ส่งเสริม สนับสนุนจุดแข็งที่ผู้ให้บริการมีและจัดบริการที่เสริมสร้างความเข้มแข็งให้ผู้ให้บริการด้วย
- E = Empowerment สร้างพลัง ตระหนักถึงสิทธิการเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญ รวมทั้งการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษา ส่งเสริมการรับผิดชอบ ต่อการหายป่วย และการทำหน้าที่ของผู้ให้บริการ
- N = Network เครือข่ายเป็นมิตร ค้นหาเครือข่าย ประสานและทำงานร่วมกับเครือข่ายเพื่อส่งเสริมการรักษา การทำบทบาท และการอยู่ในสังคมอย่างเป็นสุขของผู้ใช้บริการ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาคุณภาพระบบตรวจรักษา บำบัด ฟื้นฟู และถ่ายทอดความรู้ด้านการฟื้นฟูและถ่ายทอดความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพปัญหาสุขภาพจิตรุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อน
2. พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการให้บริการตามระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
3. พัฒนาเป้าหมายชีวิตของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลศรีธัญญา ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพระบบ ตรวจรักษา บำบัด ฟื้นฟู และถ่ายทอด ความรู้ด้านการฟื้นฟู สมรรถภาพปัญหา สุขภาพจิตรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน	1. องค์ความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการพัฒนา	✓				1.1 จำนวนข้อมูลเชิงประจักษ์เสนอให้ผู้บริหารใช้ในการกำหนดนโยบายในการรักษาพยาบาลในการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูในการรักษาผู้ป่วยจิตเวช	เรื่อง/ปี	-	-	-	1	1	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาทางการพยาบาลจิตเวช
	2. หน่วยงานได้รับการพัฒนาเป็นโรงพยาบาลระดับเหนือตติยภูมิ ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช	✓				2.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายใน เขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี**	ร้อยละ	90 (99.42)	90 (98.73)	90 (99.30)	96	96	- กรรมการด้าน CLT
	3. ผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้รับการเยียวยาจิตใจจนสามารถกลับมาดำรงชีวิตได้ตาม New Normal		✓			3.1 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับ กลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า) **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	- คณะกรรมการ MCATT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพระบบ ตรวจรักษา บำบัด ฟื้นฟู และถ่ายทอด ความรู้ด้านการฟื้นฟู และถ่ายทอดความรู้ ด้านการฟื้นฟู สมรรถภาพปัญหา สุขภาพจิตรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (ต่อ)	4. ผู้ป่วยโรคทางจิตเวช ได้รับโปรแกรมฟื้นฟูมี คุณภาพชีวิตดีกว่ากลุ่มที่ ได้รับการบำบัดตามปกติ		✓			4.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่เข้า ร่วม โปรแกรมสติบำบัดแบบสั้นสำหรับ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีการ ทำหน้าที่ของสมองดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	70	80	กลุ่มงานจิตเวช
	5. หลักสูตรกายภาพ ผู้ป่วยจิตเวชและหลักสูตร แพทย์แผนจิตเวช มาตรฐาน			✓		5.1 ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรมสอบ ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนดและได้รับ วุฒิบัตรตามหลักสูตร	ร้อยละ	-	-	-	80	90	- กลุ่มงาน การแพทย์ - กลุ่มงานการ พยาบาล
	6. นวัตกรรมและคู่มือ สนับสนุนบุคลากร ดูแล ผู้ป่วยทางจิตเวชมี มาตรฐานยิ่งขึ้น			✓		6.1 จำนวนนวัตกรรม/ผลงานวิจัยที่ได้ การรับรองนำไปใช้ได้จริงทั้งภายในและ ภายนอกโรงพยาบาลตามคิด ROS	เรื่อง/ปี	-	-	-	4	5	ทุกหน่วยใน โรงพยาบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความร่วมมือ กับภาคีเครือข่ายใน การให้บริการตาม ระบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวช	7. เครือข่ายให้บริการแรก รับและส่งต่อสามารถ เชื่อมโยงการปฏิบัติงาน ตามระดับความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ของ ปัญหาสุขภาพจิตและ จิตเวช	✓				7.1 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับ สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินได้ตาม มาตรฐาน	ร้อยละ	85 (90)	90 (100)	95 (100)	95	95	- กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย บริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการให้บริการตามระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	8. องค์ความรู้ของโรงพยาบาลสามารถให้เครือข่ายร่วมพัฒนาสุขภาพของผู้ป่วยจิตเวช	✓				8.1 ร้อยละผู้ผ่านการอบรมสามารถให้บริการบำบัดทางจิตวิทยาเพื่อการคืนสู่สภาวะแก่ผู้ป่วยจิตเวช	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานจิตวิทยา
	9.ผู้ป่วยจิตเวช/คนพิการทางจิตใจ มีคุณภาพชีวิตดีขึ้นมีช่องทางเข้าถึงสิทธิและโอกาสในการมีงานทำและรักษางานไว้ได้		✓			9.1 ร้อยละบุคลากรเครือข่ายสถานสงเคราะห์ที่ผ่านการอบรมมีความรู้และทักษะในการฟื้นฟูสู่การมีงานทำในผู้ป่วยจิตเวช/คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม	ร้อยละ	-	-	-	95	100	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
	10.ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ			✓		10.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	90 (90)	80 (100)	82	89	- PCT จิตเภท
						10.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	75 (75)	75 (75)	71	76	- PCT Mood
						10.3 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้นเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	เพิ่มขึ้น 5 (4.61)	เพิ่มขึ้น 3 (7.88)	25	30	- ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย - ก.จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						10.4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติกเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	>50 (>50)	60 (100)	55	58	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการให้บริการตามระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	11. ระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพและกลไกสนับสนุนมีประสิทธิภาพสำหรับดูแลผู้ป่วยจิตเวช/คนพิการทางจิตใจได้รับการดูแลและฟื้นฟู จนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (ต่อ)			✓		11.1 ร้อยละของบุคลากรเครือข่ายที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการบันทึกข้อมูลการจ้างงานผู้ป่วยจิตเวช/คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้	ร้อยละ	-	-	-	95	100	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเป้าหมายชีวิตของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช	12. ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหสุขภาพจิตที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชให้ดำรงชีวิตได้อย่างอิสระและมีคุณภาพ	✓				12.1 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	- (90)	90 (95)	90 (90)	94	98	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
	13. ระบบบริการการคืนสู่สภาวะได้รับการพัฒนาตามหลักวิชาการ	✓				13.1 ร้อยละของผู้รับบริการได้รับการสนับสนุนจากเครือข่ายสุขภาพจิตตามแนวคิด ROS	ร้อยละ	-	-	-	60	70	กลุ่มงาน EXC

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเป้าหมายชีวิต ของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช (ต่อ)	14. ผู้ป่วยทางจิตเวช สามารถคืนสู่สภาวะดำรงชีวิตในสังคมและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ตามโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพ สำหรับผู้ป่วยโรคทางจิตเวช		✓			14.1 จำนวนโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชที่มีประสิทธิภาพ	โปรแกรม	-	-	-	1	2	- กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ - กลุ่มงานการพยาบาล - กลุ่มงานจิตวิทยา
	15. บุคลากรโรงพยาบาลให้บริการตามแนวทาง ROS ได้ดีส่งผลให้ผู้รับบริการบรรลุเป้าหมายชีวิต (Personal Goal)		✓			15.1 ร้อยละของผู้รับบริการเข้าถึงบริการตามแนวคิด ROS*	ร้อยละ	-	-	-	50	60	กลุ่มงาน EXC
	16. ระบบฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวช/คนพิการทางจิตใจส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นช่วยเหลือตนเองได้อย่างอิสระตามแนวคิด ROS			✓		16.1 ร้อยละของหน่วยบริการมีการนำระบบบริการตามแนวคิด ROS ไปใช้	ร้อยละ	-	-	-	80	100	กลุ่มงาน EXC

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาเป้าหมายชีวิต ของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช (ต่อ)	17. มีระบบฐานข้อมูล การจ้างงานผู้ป่วยจิตเวช/ คนพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรม			✓		17.1 ร้อยละบุคลากรเครือข่ายสถาน สงเคราะห์ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ และทักษะในการลงโปรแกรมการจ้าง งานผู้ป่วยจิตเวช/คนพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรม	ร้อยละ	-	-	-	95	100	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิ และมีธรรมาภิบาล	18.โรงพยาบาลมีการ บริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล	✓				18.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและ งบลงทุน ** - งบดำเนินงาน - งบลงทุน	ร้อยละ ร้อยละ	96 (90) 70 (65)	97 (80) 72 (40)	98(96.72) 74(26.25)	98 76	98 78	- กลุ่มงานการเงิน และบัญชี - กลุ่มงานพัสดุ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	18.โรงพยาบาลมีการ บริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)				18.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต **	ค่า EUI		≥ 0	≥ 0 ≥ 0	≥ 0 (0.10)	≥ 0	≥ 0	- กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
					18.3 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ		≥ 60	≥ 65 (80)	80 (80)	85	90	- กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
					18.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ		5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานทรัพยากร บุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4	19.โรงพยาบาลได้รับการพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานและผู้รับบริการปลอดภัย				✓	19.1 ร้อยละของการประเมิน HA Scoring 2019 ด้านสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย ผ่านระดับ 3	ร้อยละ	-	-	-	95	100	- ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
	20.นักวิจัยมีจริยธรรมการวิจัยที่ดีมีมาตรฐาน SOP					20.1 ร้อยละของProposal ที่ดำเนินการได้ตามมาตรฐาน SOP และได้รับการยอมรับจากองค์กรภายนอกอย่างน้อย 1 แห่ง	ร้อยละ	-	-	-	50	50	- สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในคน
	21.ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลศรีธัญญา ขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรมและได้รับผลสัมฤทธิ์ตามเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์				✓	21.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปีของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	80	85	- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
						21.2 ร้อยละของบุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ ค่านิยม อัตลักษณ์ ของโรงพยาบาลศรีธัญญา	ร้อยละ	-	-	70 (75)	80	90	- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	22.มีฐานข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย สามารถนำมาใช้ประโยชน์ด้านการผลิตสารสนเทศระดับสูง เชื่อมโยงแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง				✓	22.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ **	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล
						22.2 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	23.บุคลากรของ โรงพยาบาล มีความรู้และ ทักษะในการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศและด้านอื่นที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล				✓	23.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และ ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยี ดิจิทัล (MIDL)**	พัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร ร้อยละ	-	-	80 (83.96)	100	90	- กลุ่มงานทรัพยากร บุคคล
							พัฒนา หลักสูตร อื่นเพิ่ม ร้อยละ	-	-	-	60	60	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรสุขภาพจิตระดับเชี่ยวชาญ บริการดิจิทัล เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตดีด้วยพลังเครือข่าย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

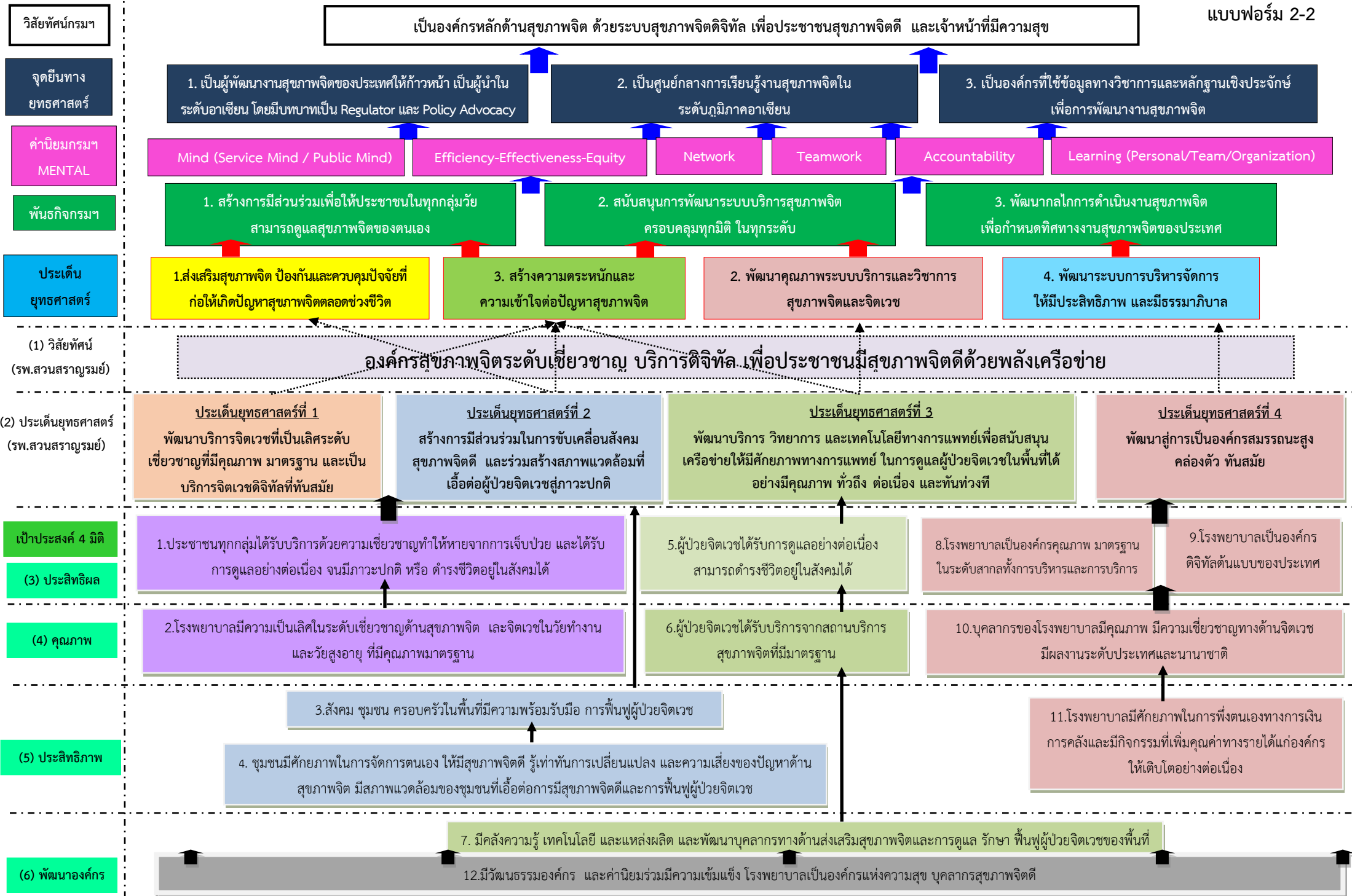
- จัดบริการสุขภาพด้านจิตเวชที่เป็นเลิศระดับเชี่ยวชาญเพื่อดูแลประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และผู้ใช้บริการอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน และทันสมัย ด้วยการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์ และเทคโนโลยีสารสนเทศ และสื่อระบบสุขภาพจิตดิจิทัลมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพต่อการให้บริการทางการแพทย์ และการบริการที่สะดวกแก่ผู้รับบริการ
- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมขององค์กรภาคีทุกภาคส่วน ในการพัฒนาประชาชน ชุมชน ให้มีศักยภาพในการจัดการตนเอง ให้รู้เท่าทันสุขภาพ และมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างเข้าใจ และขับเคลื่อนสังคมสุขภาพจิตดี และเข้มแข็งเท่าทันปัญหาสุขภาพจิต
- พัฒนาศักยภาพทางการแพทย์ วิชาการ แก่เครือข่ายสุขภาพให้ขีดความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช และเชื่อมโยงการจัดบริการกับโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลรักษา พันฟูภาวะความเจ็บป่วย อย่างต่อเนื่อง อย่างทั่วถึง ไม่เหลื่อมล้ำ จนมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น
- พัฒนาสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลให้เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตที่ดี เป็นนิเวศน์สุขภาพที่มีความสมบูรณ์ในการฟื้นฟู และอภิบาลสุขภาพจิตของผู้รับบริการ และการส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ประชาชนในพื้นที่
- พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญทางด้านจิตเวช และเพิ่มขีดความสามารถทางการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง คล่องตัว ทันสมัย และมีศักยภาพในการพึ่งตนเองได้สูงในทุกด้าน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- อ่อนน้อม พร้อมเปลี่ยนแปลง แสดงถึงการทำงานเป็นทีม

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาบริการจิตเวชที่เป็นเลิศระดับเชี่ยวชาญที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นบริการจิตเวชดิจิทัลที่ทันสมัย
2. สร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคมสุขภาพจิตดี และร่วมสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้ป่วยจิตเวชสู่ภาวะปกติ
3. พัฒนาบริการ วิชาการ และเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนเครือข่ายให้มีศักยภาพทางการแพทย์ ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพ ทัวถึง ต่อเนื่อง และทันทั่วถึง
4. พัฒนาสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง คล่องตัว ทันสมัย



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาบริการจิตเวชที่เป็นเลิศระดับเชี่ยวชาญที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นบริการจิตเวชดิจิทัลที่ทันสมัย	1. ประชาชนทุกกลุ่มได้รับบริการด้วยความเชี่ยวชาญ ทำให้หายจากการเจ็บป่วย และได้รับการดูแลต่อเนื่องจนมีภาวะปกติ หรือ ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ *	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตไม่สงบ สามารถรักษาฟื้นฟูให้อยู่ในภาวะสงบได้ตามมาตรฐานการจัดบริการทางการแพทย์	ร้อยละ	-	-	90 (98.82)	90	90	คณะกรรมการ 3S
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท ได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	≥25 (26.55)	50	50	คณะกรรมการ CT
						1.3 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S _B S _D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						1.4 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น(ผู้มีภาวะเครียด ,ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ,ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า) **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาบริการจิตเวชที่เป็นเลิศระดับเชี่ยวชาญที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นบริการจิตเวชดิจิทัลที่ทันสมัย (ต่อ)	2.โรงพยาบาลมีความเป็นเลิศในระดับเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในวัยทำงาน และวัยสูงอายุ ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน *		✓			2.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์เพื่อการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มโรคสำคัญ	ระดับ	-	-	2 (NA)	3	4	คณะกรรมการ 3S
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคมสุขภาพจิตดี และร่วมสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้ป่วยจิตเวชสู่ภาวะปกติ	1. ประชาชนทุกกลุ่มได้รับบริการด้วยความเชี่ยวชาญ ทำให้หายจากการเจ็บป่วย และได้รับการดูแลช่วยเหลือต่อเนื่อง จนมีภาวะปกติ หรือดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ *	✓				1.6 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการคัดกรองและจัดเป็นกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยในระบบฐานข้อมูล การจัดการบริการสุขภาพเพื่อการรักษาและฟื้นฟูแบบบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 11	ร้อยละ	-	-	50 (80.36)	55	60	คณะกรรมการ 3S/ คณะกรรมการ EC
						1.7 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิตเวชเฉพาะทางมีการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้น	ระดับ	-	-	50 (60.74)	55	60	คณะกรรมการ 3S

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคม สุขภาพจิตดี และร่วมสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้ป่วยจิตเวชสู่ภาวะปกติ (ต่อ)	2.โรงพยาบาลมีความเป็นเลิศในระดับเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในวัยทำงาน และวัยสูงอายุ ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน *		✓			2.2 ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่านเป้าหมายร้อยละ 68	ร้อยละ	≥55 (64.59)	75 (71.43)	≥75 (57.140)			งานสุขภาพจิต แลจิตเวชชุมชน
						2.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	71	74	งานสุขภาพจิต แลจิตเวชชุมชน
						2.4 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	-	-	งานสุขภาพจิต แลจิตเวชชุมชน
						2.5 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต **	ร้อยละ 85	-	-	-	85	85	กลุ่มงานการ พยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวชชุมชน
						2.6 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	80 (97.31)	90 (100)	90 (95.20)	94	98	งานสุขภาพจิต แลจิตเวชชุมชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคมสุขภาพจิตดี และร่วมสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้ป่วยจิตเวชสู่ภาวะปกติ (ต่อ)	3 สังคม ชุมชน ครอบครัว ในพื้นที่ที่มีความพร้อมรับมือการฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวช			✓		3.1 ร้อยละของครอบครัวผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการเตรียมความพร้อมทางสังคมมีความเข้าใจยอมรับให้โอกาส และมีส่วนร่วมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย	ร้อยละ	-	-	50 (70.53)	60	70	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
						3.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี **	ร้อยละ	80 (91)	80 (95.2)	≥85 (97.34)	90	90	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
	4. ชุมชนมีศักยภาพในการจัดการตนเอง ให้มีสุขภาพจิตดี รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง และความเสี่ยงของปัญหาด้านสุขภาพจิต มีสภาพแวดล้อม ของชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตดีและการฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวช			✓		4.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวหายาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตาม ดูแลช่วยเหลือ ตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง 1 ปี	ร้อยละ	-	-	60 (77.22)	-	-	CT ยาเสพติด
						4.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวหายาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) **	ร้อยละ	-	-	-	55	55	CT ยาเสพติด
						4.3 ร้อยละของประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์ระบาด COVID-19 **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบริการ วิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนเครือข่ายให้มีศักยภาพทางการแพทย์ ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพ ทั้งถึงต่อเนื่อง และทันทั่วถึง	5. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้	✓				5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี **	ร้อยละ	-	60 (N/A)	65 (95.10)	65	65	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
						5.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี **	ร้อยละ	-	80 (99.98)	80 (99.64)	96	96	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						5.3 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวchyungยากซับซ้อนหลังจำหน่ายอยู่ในชุมชนได้นานเกิน 1 ปี	ร้อยละ	-	-	80 (91.05)	85	90	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
	6. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับบริการจากสถานบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน		✓			6.1 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุขมีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน (ระดับ A,S /ระดับ M1-F3)	ร้อยละ	30/15 (48.85/ 15.19)	35/20 (42.85/ 15.06)	40/25 (57.14/ 17.80)	45/30	50/35	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบริการ วิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนเครือข่ายให้มีศักยภาพทางการแพทย์ ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพ ทั้งถึงต่อเนื่อง และทันทั่วถึง (ต่อ)	6. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการจากสถานบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน (ต่อ)		✓			6.2 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช **	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ EMS
						6.3 ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตเภทผ่านเป้าหมายร้อยละ 75	ร้อยละ	≥70 (84.58)	90 (100)	≥90 (100)	≥90	≥90	กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						6.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	82	82	กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
	7. มีคลังความรู้ เทคโนโลยี และแหล่งผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต และการดูแล รักษา พันฟูผู้ป่วยจิตเวชของพื้นที่				✓	7.1 .ร้อยละ การเข้าถึงข้อมูลในโปรแกรม Thai CoC	ร้อยละ	-	-	-	60	65	กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช
						7.2 ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาเพื่อการดูแลสุขภาพจิตในพื้นที่ นำความรู้/เทคนิค/ทักษะไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	-	100 (100)	100	100	ศูนย์ฝึกอบรม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสู่การเป็นองค์กร สมรรถนะสูง คล่องตัว ทันสมัย	8. โรงพยาบาลเป็นองค์กร คุณภาพ มาตรฐานในระดับ สากลทั้งการบริหาร และ การบริการ	✓				8.1 ร้อยละการผ่านการรับรอง มาตรฐานด้านต่างๆ ของ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ร้อยละ	75 (87.5)	80 (84)	85 (85.71)	90	90	ศูนย์คุณภาพ
	9.โรงพยาบาลเป็นองค์กร ดิจิทัลต้นแบบของประเทศ	✓				9.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มี ความรู้ และทักษะด้าน การใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยี ดิจิทัล (MIDL) **	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100	100	ศูนย์ฝึกอบรม
						9.2 ร้อยละของระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ เป็น Smart Hospital และมีความปลอดภัย (Safety Goal) จากภัยคุกคาม ทางคอมพิวเตอร์	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงาน เทคโนโลยีและ สารสนเทศ
	10.บุคลากรของโรงพยาบาลมี คุณภาพ มีความเชี่ยวชาญ ทางด้านจิตเวช มีผลงานระดับ ประเทศ และนานาชาติ		✓			10.1 ร้อยละของบุคลากรที่มี ความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพ	ร้อยละ	-	-	50 (NA)	55	60	คกก. HRD

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสู่การเป็นองค์กร สมรรถนะสูง คล่องตัว ทันสมัย (ต่อ)	11. โรงพยาบาลมีศักยภาพ ในการพึ่งตนเองทางการเงิน การคลังและมีกิจกรรมที่เพิ่ม คุณค่าทางรายได้ แก่องค์กร ให้เติบโตอย่างต่อเนื่อง			✓		11.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน** - งบดำเนินงาน - งบลงทุน	ร้อยละ ร้อยละ	88 (89.76) 72 (81.12)	90 (96.61) -	95 (96.41) 70 (46.83)	95 70	95 70	กลุ่มงาน การเงินและ บัญชี
						11.2 อัตราส่วนเงินสดและ รายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สิน หมุนเวียน (Cash Ratio) ไม่ต่ำ กว่าที่กำหนด	เท่า	15 (27.13)	15 (38.32)	18 (17.89)	18	19	กลุ่มงาน การเงินและ บัญชี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4	12. มีวัฒนธรรมองค์กร และ ค่านิยมร่วมมีความเข้มแข็ง โรงพยาบาลเป็นองค์กรแห่ง ความสุข บุคลากรมี สุขภาพจิตดี				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ศูนย์ส่งเสริม วัฒนธรรมฯ
						12.2 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานสวนสราญรมย์ (คน ดี สุขภาพจิตดี ความสามารถดี)	ร้อยละ	-	-	50 (67)	60	70	ศูนย์ส่งเสริม วัฒนธรรมฯ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรนำด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 12 และเป็นเลิศด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

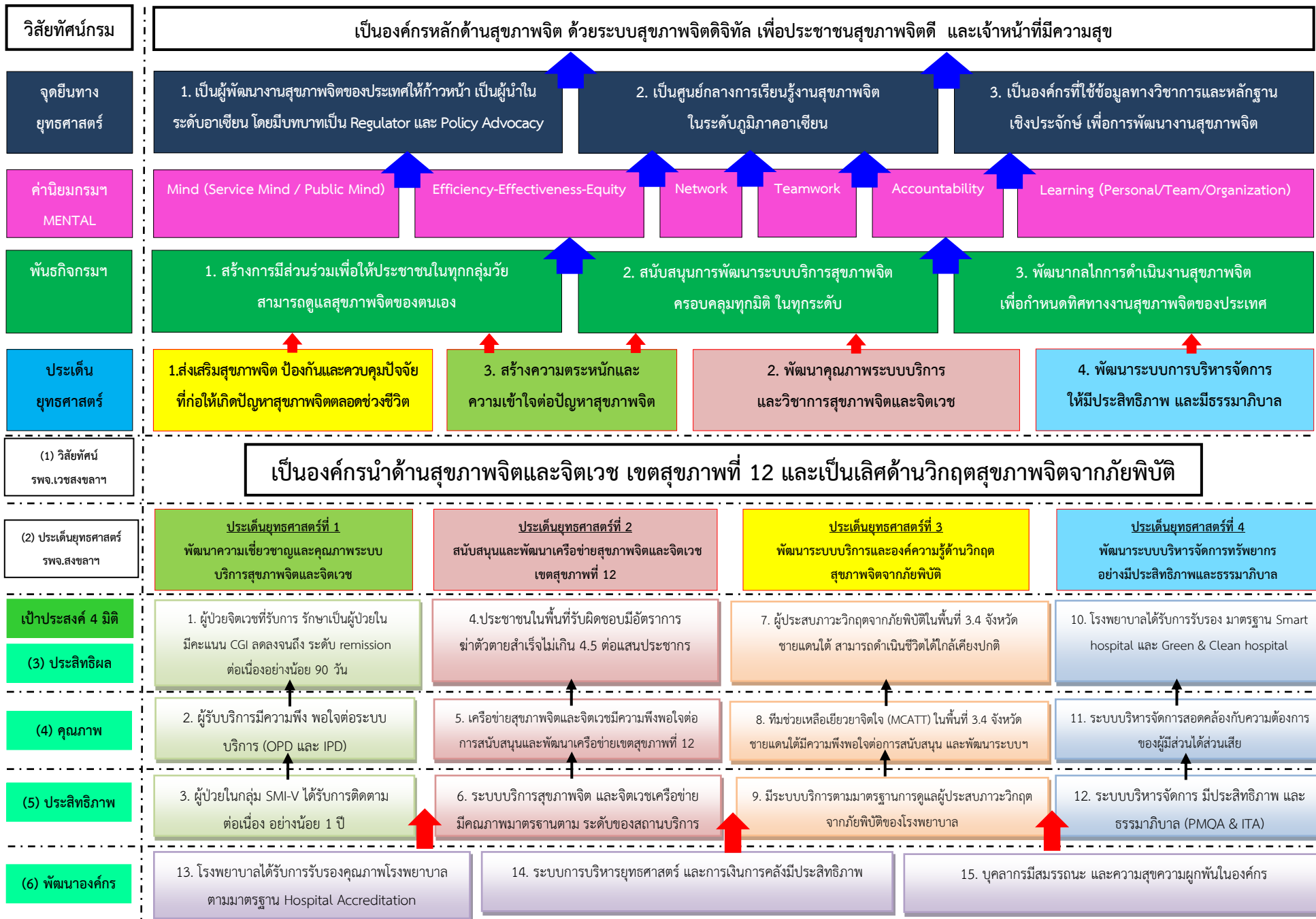
- พัฒนาความเชี่ยวชาญและคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
- สนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 12
- พัฒนาระบบบริการและองค์ความรู้ด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- เปิดใจกว้าง (Share of mind) รับฟังความคิดเห็นของเพื่อนร่วมงาน พร้อมรับองค์ความรู้ใหม่
- รู้สร้างสรรค์ (Knowledge creation) ร่วมกันคิด แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อสร้างสิ่งดี ๆ ให้กับองค์กร
- มุ่งมั่นพัฒนา (Professionalism) ร่วมแรง ร่วมใจ สู่เป้าหมายที่วางไว้
- เห็นคุณค่าของทุกคน (Humanized care) ให้เกียรติ และเคารพศักดิ์ศรีของเพื่อนร่วมงาน และผู้รับบริการ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาความเชี่ยวชาญและคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
2. สนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 12
3. พัฒนาระบบบริการและองค์ความรู้ด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญและคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน มีคะแนน CGI ลดลงจนถึงระดับ remission ต่อเนื่องอย่างน้อย 90 วัน	✓				1.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีมาตรฐานระดับ 1 ตามที่กรมสุขภาพจิตกำหนด (48 องค์ประกอบ)	ระดับ	-	-	-	5	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วยในไม่กลับมาได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในซ้ำภายใน 90 วัน	ร้อยละ	-	≥ 85 (91.07)	≥ 85 (89.72)	≥ 95	≥ 95	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)**	ร้อยละ	-	≥ 30 (48.56)	≥ 40 (79.08)	≥ 55	≥ 55	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
						1.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)**	ร้อยละ	-	-	≥ 39 (65.71)	≥ 45	≥ 45	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญและคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	2. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อระบบบริการ (OPD และ IPD)		✓			2.1 ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อระบบบริการในภาพรวมของโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	ระดับ	-	-	-	5	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
	3. ผู้ป่วยในกลุ่ม SMI-V ได้รับการติดตามต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ปี			✓		3.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	SMI-V ได้รับการติดตาม (ร้อยละ)	-	-	-	≥ 92	≥ 92	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
							SMI-V ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ (ร้อยละ)	-	-	-	≥ 60	≥ 60	
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี**	SMI-V ได้รับการติดตาม (ร้อยละ)	-	≥ 96 (99.18)	≥ 90 (97.56)	≥ 92	≥ 92	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
							SMI-V ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี (ร้อยละ)	96 (100)	≥ 75 (100)	≥ 96 (99.33)	≥ 96	≥ 96	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายสุขภาพจิต และจิตเวช เขต สุขภาพที่ 12	4. ประชาชนในพื้นที่ รับผิดชอบมีอัตราการ ฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 4.5 ต่อแสนประชากร	✓				4.1 ดัชนีผู้ป่วยใน CMI (Case Mix Index)	หน่วย	≥ 1.8 (1.79)	≥ 1.9 (1.81)	≥ 1.9 (1.82)	≥ 1.85	≥ 1.9	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						4.2 อัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จต่อประชากรแสนคน	อัตราต่อ ประชากร แสนคน	- (3.97)	- (2.46)	- (3.95)	≤ 4.0	≤ 4.0	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						4.3 ร้อยละของผู้ได้รับ ผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มี ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ เฝ้าระวังจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่ม เสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะ เครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้า หมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะ ซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						4.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายไม่กลับมาทำร้าย ตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (87.60)	80 (93.10)	≥ 85 (96.53)	≥ 90	≥ 90	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายสุขภาพจิต และจิตเวช เขต สุขภาพที่ 12 (ต่อ)	5. เครือข่ายสุขภาพจิต และจิตเวชมีความพึง พอใจต่อการสนับสนุน และพัฒนาเครือข่ายเขต สุขภาพที่ 12		✓			5.1 ร้อยละของเครือข่าย สุขภาพจิตและจิตเวช เขต สุขภาพที่ 12 ที่พึงพอใจต่อ การสนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายของโรงพยาบาล	ร้อยละ	≥ 80 (98.08)	≥ 90 (92.68)	≥ 90 (98)	≥ 90	≥ 90	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
	6. ระบบบริการ สุขภาพจิต และจิตเวช เครือข่าย มีคุณภาพ มาตรฐานตาม ระดับของ สถานบริการ			✓		6.1 ร้อยละของสถานบริการ ระดับ รพช. (M1-F3) มี บริการสุขภาพจิตและจิตเวช ที่มีคุณภาพมาตรฐานด้านขีด ความสามารถในระดับ 1 ทุกด้าน	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70	≥ 75	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						6.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นจนมีพัฒนาการ ด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการ สมวัย**	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือ มาตรฐาน อื่น (ร้อยละ)	-	≥ 60 (39.05)	≥ 60 (56.90)	≥ 70	≥ 70	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
							พัฒนาการ สมวัย (ร้อยละ)	-	≥ 30 (41.98)	≥ 30 (26.05)	≥ 30	≥ 30	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 12 (ต่อ)	6. ระบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวชเครือข่าย มีคุณภาพมาตรฐานตาม ระดับของสถานบริการ (ต่อ)			✓		6.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำมาตรฐานปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	โรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	≥ 10 (12.56)	≥ 15	≥ 15	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	≥ 80 (82.67)	≥ 85	≥ 85		
						เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น (ร้อยละ)	-	≥ 85 (88.46)	≥ 90 (94.02)	≥ 90	≥ 90		
						6.4 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม--อารมณ์ -สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	≥ 90 (94.23)	≥ 70 (70)	≥ 80	≥ 80	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						6.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	≥ 90 (85.71)	≥ 82	≥ 82	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
6.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	≥ 75 (85.71)	≥ 71	≥ 71	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)						

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายสุขภาพจิต และจิตเวช เขต สุขภาพที่ 12 (ต่อ)	6. ระบบบริการ สุขภาพจิต และจิตเวช เครือข่าย มีคุณภาพ มาตรฐานตาม ระดับของ สถานบริการ (ต่อ)			✓		6.7 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	≥ 50 (28.57)	≥ 60 (28.57)	≥ 55	≥ 55	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						6.8 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น(ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	≥ 25	≥ 25	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						6.9 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเฝ้าระวังจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	≥ 70 (100.00)	≥ 75 (100.00)	≥ 80 (96)	≥ 85	≥ 85	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						6.10 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster Pcc) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (23.81)	≥ 35	≥ 35	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						6.11 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	≥ 25 (14.33)	≥ 50	≥ 50	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริการและองค์ความรู้ด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ	7. ผู้ประสบภาวะวิกฤตจากภัยพิบัติในพื้นที่ 3.4 จังหวัดชายแดนใต้สามารถดำเนินชีวิตได้ใกล้เคียงปกติ	✓				7.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต เพื่อให้มีความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำ	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70	≥ 70	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 3)
	8. ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) ในพื้นที่ 3.4 จังหวัดชายแดนใต้มีความพึงพอใจต่อการสนับสนุนและพัฒนาระบบฯ		✓			8.1 ร้อยละความพึงพอใจของทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจในพื้นที่ 3.4 จังหวัดชายแดนใต้ต่อการสนับสนุนและพัฒนาระบบ MCATT (ต้นแบบ) ของโรงพยาบาล	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70	≥ 70	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 3)
	9. มีระบบบริการตามมาตรฐานการดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤตจากภัยพิบัติของโรงพยาบาล			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการต้นแบบตามมาตรฐานการดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤตจากภัยพิบัติ	ร้อยละ	-	-	-	5	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 3)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	10. โรงพยาบาลได้รับการรับรอง มาตรฐาน Smart hospital และ Green & Clean hospital	✓				10.1 ค่าคะแนนระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรฐาน Smart Hospital และ GREEN & CLEAN Hospital	ระดับ Smart Hospital	-	-	-	5	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
						10.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้ อย่างไร้รอยต่อ**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
	11. ระบบบริหารจัดการสอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		✓			11.1 ระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้เสียต่อการดำเนินงาน	ระดับ	-	-	-	≥ 80	≥ 80	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
	12. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาล (PMQA & ITA)			✓		12.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์ (PMQA) และเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	ระดับ	-	-	-	5	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
						12.2 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่ Smart Hospital ของหน่วยงานบริการจิตเวช**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาล (PMQA & ITA)			✓		12.3 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ไฟฟ้า (ค่า EUI)	≥ 0 (0.63)	≥ 0 (0.48)	≥ 0 (0.52)	≥ 0	≥ 0	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
						น้ำมัน (ค่า EUI)	≥ 0 (0.86)	≥ 0 (0.99)	≥ 0 (1.55)	≥ 0	≥ 0		
						12.4 ร้อยละของผลการประเมินตามประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ITA**	ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	≥ 30 (59.79)	≥ 70	≥ 70	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4) รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
							หน่วยคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥ 50 (70)	≥ 70	≥ 70	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	13. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน Hospital Accreditation				✓	13.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA	ระดับ	-	-	-	5	5	รพจ.สงขลาฯ
	14. ระบบการบริหารยุทธศาสตร์ และการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ระดับความสำเร็จของการบริหารยุทธศาสตร์ และการเงินการคลัง	ระดับ	-	-	-	5	5	รพจ.สงขลาฯ
						14.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	≥ 99 (91.63)	≥ 90 (98.32)	≥ 95 (97.72)	≥ 95	≥ 95	รพจ.สงขลาฯ
							งบลงทุน (ร้อยละ)	≥ 88 (33.88)	≥ 80 (34.32)	≥ 70 (45.72)	≥ 70	≥ 70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u> (ต่อ)	15. บุคลากรมีสมรรถนะและความสุขความผูกพันในองค์กร				✓	15.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นตามสายงาน บุคลากรมีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร							รพจ.สงขลาฯ
						ด้านที่ 1 ร้อยละของบุคลากรโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นตามสายงาน	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70	≥ 70	
						ด้านที่ 2 ค่าเฉลี่ยความสุขของบุคลากรโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	ร้อยละ	-	-	-	≥ 60	≥ 60	
						ด้านที่ 3 ค่าเฉลี่ยคะแนนความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	ร้อยละ	-	-	-	≥ 80	≥ 80	
						15.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	รพจ.สงขลาฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u> (ต่อ)	15. บุคลากรมีสมรรถนะและความสุขความผูกพันในองค์กร (ต่อ)				✓	15.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (83.75)	≥ 80	≥ 80	รพจ.สงขลาฯ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่มีความเชี่ยวชาญด้านจิตเวช ในเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 6

(3) พันธกิจหน่วยงาน

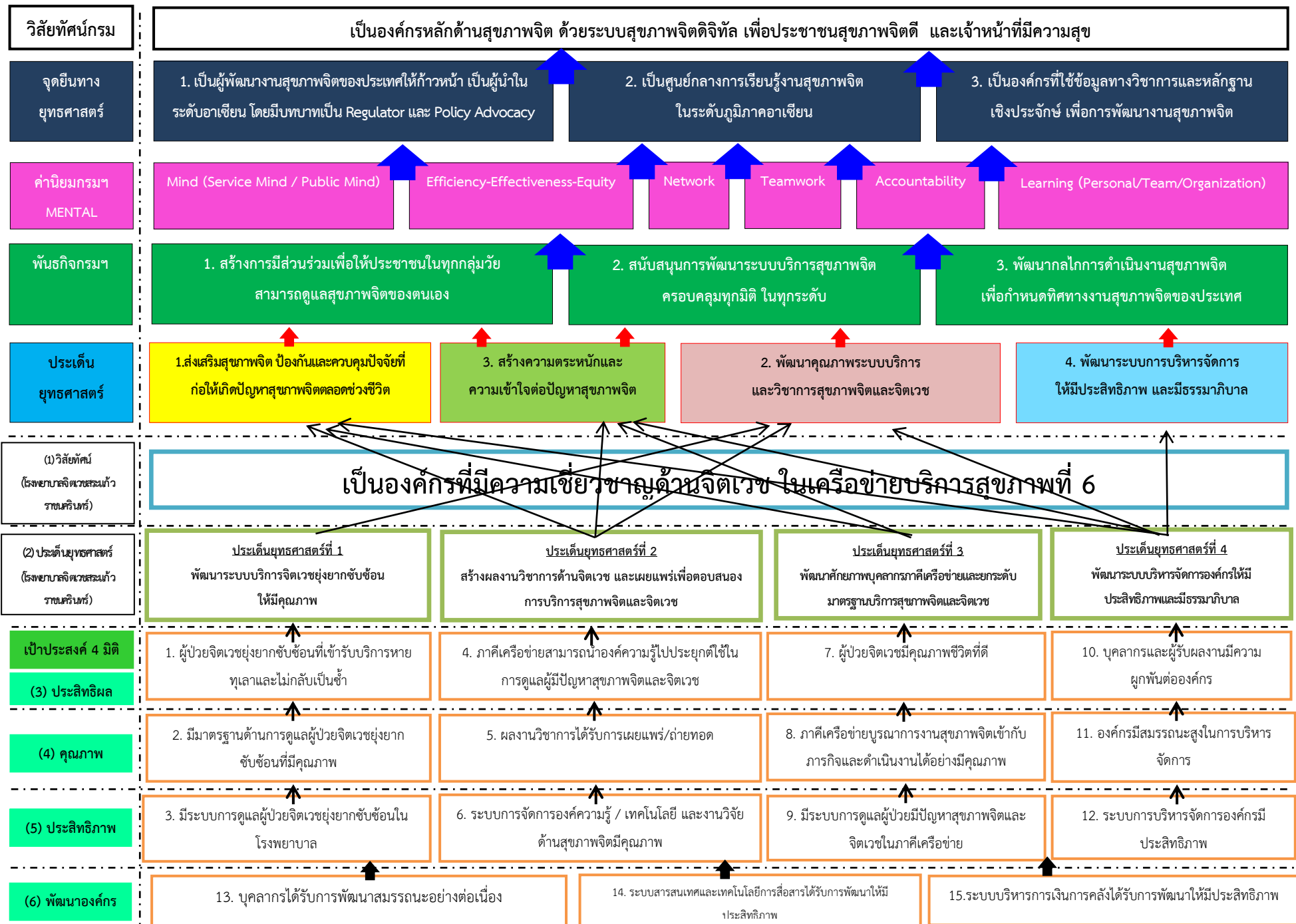
- ให้บริการจิตเวชเชี่ยวชาญระดับสูงที่มีคุณภาพ (Supra Specialist Service: 3S)
- พัฒนาคุณภาพวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
- พัฒนาองค์กรให้มีศักยภาพสูงด้านบุคลากรและการบริหารจัดการ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : STEP

- S = Service mind (บริการประทับใจ)
- T = Team Work (ทำงานเป็นทีม)
- E = Equality (เสมอภาค)
- P = Patient Center (ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนให้มีคุณภาพ	1. ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนที่เข้ารับบริการ หายทุเลาและไม่กลับเป็น ซ้ำ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยาก ซับซ้อนหายทุเลา	ร้อยละ	-	-	-	55	60	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยาก ซับซ้อนไม่กลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ	-	-	-	60	65	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)**	ร้อยละ	-	-	≥ 39 (50)	≥ 45	≥ 45	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)
	2. มีมาตรฐานด้านการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนที่มีคุณภาพ		✓			2.1 ร้อยละการไม่เกิดอุบัติการณ์ ความเสี่ยงทางคลินิก (SAVE) ระดับ F ขึ้นไป	ร้อยละ	-	-	-	100	100	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)
						2.2 จำนวนผู้ป่วยที่มีปัญหา แทรกซ้อนทางกายจากการ รักษา	ร้อยละ	-	-	-	100	100	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการ จิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนให้มีคุณภาพ (ต่อ)	3. มีระบบการดูแลผู้ป่วย จิตเวชยุ่งยากซับซ้อนใน โรงพยาบาล			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับ บริการจิตเวชเฉพาะทาง ที่มี การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	80	85	คกก.พืมนำทาง คลินิก (PCT)
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วย จิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับ การรักษาและติดตามต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	-	80	85	คกก.พืมนำทาง คลินิก (PCT)
						3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	25 (32.34)	50	50	กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						3.4 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (70)	80	90	กลุ่มงาน จิตวิทยา

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างผลงานวิชาการด้านจิตเวช และเผยแพร่เพื่อตอบสนองการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	4. ภาคีเครือข่ายสามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ ในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	✓				4.1 ร้อยละของการนำผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิตของหน่วยงานไปใช้กับภาคีเครือข่าย	ร้อยละ	-	-	-	60	70	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา
	5. ผลงานวิชาการได้รับการเผยแพร่/ถ่ายทอด		✓			5.1 ร้อยละผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการเผยแพร่	ร้อยละ	-	-	-	60	70	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา
						5.2 ผลงานวิชาการ ด้านจิตเวชทางเลือกที่ได้รับการเผยแพร่ระดับประเทศ	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	-	-	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา
	6. ระบบการจัดการองค์ความรู้ / เทคโนโลยี และงานวิจัยด้านสุขภาพจิตมีคุณภาพ			✓		6.1 ร้อยละของการนำองค์ความรู้/เทคโนโลยี และงานวิจัยด้านสุขภาพจิต ไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ	-	-	-	60	70	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	7. ผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพชีวิตที่ดี	✓				7.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชมีการดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างอิสระ	ร้อยละ	-	-	-	60	65	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
	8. ภาคีเครือข่ายบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับภารกิจและดำเนินงานได้อย่างมีคุณภาพ		✓			8.1 ร้อยละของสถานบริการในเขต 6 สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและส่งต่อ	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						8.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	65 (64.83)	70 (75.16)	75 (73.29)	82	85	
						8.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	55 (54.88)	60 (58.99)	65 (74.7)	71	75	
	9. มีระบบการดูแลผู้ป่วยมีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในภาคีเครือข่าย			✓		9.1 ร้อยละของสถานบริการในเขต 6 มีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						9.2 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	9. มีระบบการดูแลผู้ป่วยมีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในภาคีเครือข่าย (ต่อ)			✓		9.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี**	ร้อยละ	-	-	≥90 (94.61)	≥96	100	กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	10. บุคลากรและผู้รับผลงานมีความผูกพันต่อองค์กร	✓				10.1 ระดับคะแนนความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	คะแนน	-	-	-	5.5	5.6	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						10.2 ร้อยละความผูกพันผู้รับผลงานต่อองค์กร	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
	11. องค์กรมีสมรรถนะสูงในการบริหารจัดการ		✓			11.1 คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	85	86	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. องค์กรมีสมรรถนะสูง ในการบริหารจัดการ (ต่อ)		✓			11.2 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ITA (ร้อยละ)	60 (66)	70 (81.73)	80 (73.47)	85	85	กลุ่มงานพัสดุ
							ผู้ทำแบบ สำรวจ (ร้อยละ)	-	-	-	≥70	≥70	
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	-	≥70	≥70	
	12. ระบบการบริหาร จัดการองค์กรมี ประสิทธิภาพ			✓		12.1 ร้อยละของการพัฒนา ตามเกณฑ์คุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐ ระดับพื้นฐานสำหรับ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	-	-	70 (52)	80	90	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพบริการ และมาตรฐาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4</u>	13. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะอย่างต่อเนื่อง				✓	13.1 ร้อยละของบุคลากรผ่านเกณฑ์สมรรถนะตามตำแหน่ง	ร้อยละ	-	-	-	60	65	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						13.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ได้รับการพัฒนาน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	≥80 (81.71)	100	100	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
							ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	≥60	≥60	
	14. ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีการสื่อสารได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ระดับคะแนนของการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการด้านประสิทธิภาพของระบบสารสนเทศ	ระดับคะแนน	90 (97)	90 (94)	90 (91)	90	93	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
						14.2 ร้อยละของผู้รับบริการสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพจิตของตนเอง (Personal Health Record)	ร้อยละ	-	-	-	5	10	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 4</u> (ต่อ)	14. ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีการสื่อสารได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	14.3 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	ค่าคะแนน	-	-	5 (4.6)	5	5	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
					14.4 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้ อย่างไร้รอยต่อ**	ระดับความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ	
	15.ระบบบริหารการเงินการคลังได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	15.1 Day cash on hand	วัน	150 (138)	150 (111)	150 (57)	180	210	กลุ่มงานการเงินและบัญชี
					15.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ	98 (71.39)	98 (95.1)	98 (93.92)	98	98	กลุ่มงานการเงินและบัญชี	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่มีความเป็นเลิศด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ในระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาระบบบริการในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อน
- ส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่ให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
- พัฒนาระบบคุณภาพ และระบบบริหารจัดการภายในให้มีประสิทธิภาพ และสร้างสมรรถนะบุคลากรองค์กรให้มีศักยภาพสูง

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- ศูนย์กลางคือผู้ป่วย ทีมช่วยกันทำงาน บริการที่เป็นเลิศ มุ่งให้เกิดความผูกพัน (CARE)

C : Commitment ความผูกพันในองค์กร

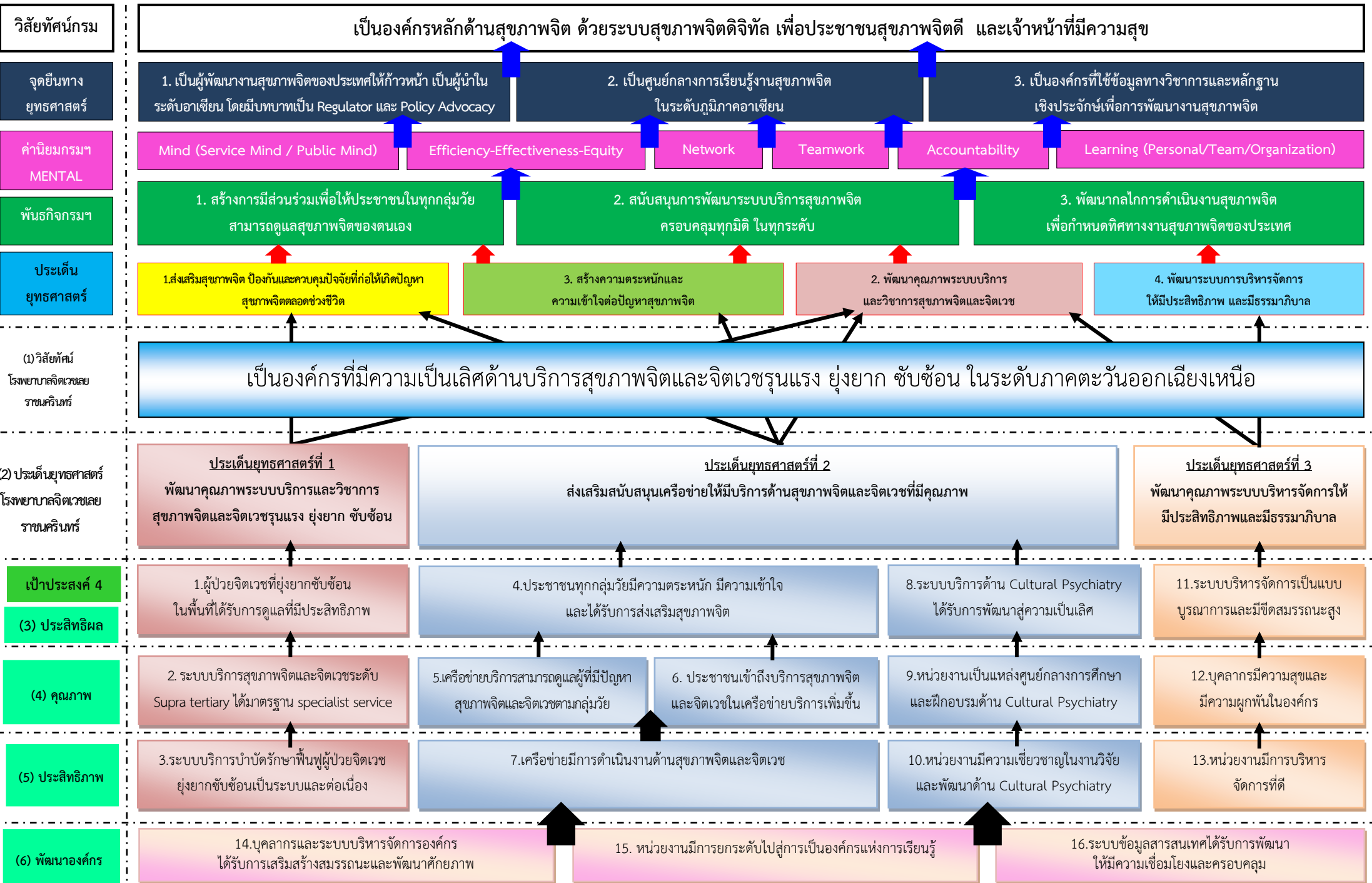
A : Attention ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

R : Relationship การทำงานเป็นทีม

E : Excellence ความเป็นเลิศ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1.พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน
2. ส่งเสริมสนับสนุนเครือข่ายให้มีบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ
3. พัฒนาศักยภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยาก ซับซ้อนในพื้นที่ได้รับการ ดูแลที่มีประสิทธิภาพ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชไม่ กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน	ร้อยละ	85 (80)	90 (98.65)	95 (97.02)	95	95	คณะกรรมการ PCT
						1.2 ร้อยละของผู้ประกอบภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต **	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85	85	คณะกรรมการ MCATT
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท ได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	≥50 (26.45)	50	50	กลุ่มงานการ พยาบาล ผู้ป่วยนอก
	2. ระบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวชระดับ Supra tertiary ได้มาตรฐาน Specialist service		✓			2.1 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนา Dru reconciliation	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ฝ่ายเภสัช กรรม
						2.2 ค่าคะแนนความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospitalของหน่วยบริการ จิตเวช **	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ IM
	3. ระบบบริการบำบัดรักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนเป็นระบบและต่อเนื่อง			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนได้รับการ บำบัดรักษาฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	80 (80)	90 (90)	95 (95)	95	95	คณะกรรมการ 3S

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (ต่อ)	3. ระบบบริการบำบัดรักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนเป็นระบบและ ต่อเนื่อง (ต่อ)					3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยา เสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมี คุณภาพต่อเนื่องจนถึงการ ติดตาม (Retention Rate)**	ร้อยละ	95 (99.34)	30 (62.02)	50 (93.33)	55	55	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพจิต สารเสพติด
				✓		3.3 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน ระยะเวลา 1 ปี **	ร้อยละ	80 (94.68)	80 (95.6)	≥85 (95.79)	90	90	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพจิต สารเสพติด
						3.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (full remission)**	ร้อยละ	≥60 (60)	18 (100)	≥39 (61.11)	45	45	กลุ่มการ พยาบาลผู้ป่วย ในชาย 1
						3.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความเสี่ยงสูงต่อการก่อความ รุนแรง(SMI-V)ที่ได้รับการติดตาม เฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิตและ เครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อ ความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี **	SMI-V ที่ได้รับ การติดตาม (ร้อยละ) SMI-V ไม่ก่อ ความรุนแรง ซ้ำ ใน 1 ปี (ร้อยละ)	96 (99.72) -	≥96 (99.75) ≥75 (100)	≥90 (95.5) ≥96 (98.76)	≥92 ≥96	≥92 ≥96	คณะ กรรมการ 3S

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ	4. ประชาชนทุกกลุ่มวัย มีความตระหนัก มีความ เข้าใจและได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย**	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น (ร้อยละ)	-	60 (54.6)	60 (68.01)	70	70	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและสุขภาพจิตสารเสพติด
						พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ)	-	30 (40.65)	30 (40.46)	30	30		
						4.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติกและปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	รร. ที่มีระบบดูแล (ร้อยละ)	-	85 (92.18)	80 (88.73)	15	15	กลุ่มงานจิตวิทยา
							เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	85 (92.18)	85 (95.04)	85	85	
							เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น (ร้อยละ)	-	-	90 (92.16)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ (ต่อ)	4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมี ความตระหนักมีความเข้าใจ และได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ต่อปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ - สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจน ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	90 (98.4)	70 (79.31)	80	80	กลุ่มงาน จิตวิทยา
						4.4 ร้อยละคนพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรมได้รับการดูแล ฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	94	94	กลุ่มงาน สังคม สงเคราะห์
						4.5 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์COVID- 19 ใน 4 ประเด็น (SBSD: Stress,Burnout,SuicideDepre- ssion) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	งานวิจัยและ พัฒนา วิชาการ
						4.6 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบ จากภาวะวิกฤตที่มีปัญหา สุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มี ภาวะเครียด,ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้า หมดไฟ,ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่า ตัวตาย,ผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงาน สังคม สงเคราะห์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ (ต่อ)	4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมี ความตระหนักรู้ความเข้าใจ และได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.7 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตใน สถานการณ์การระบาด COVID-19 **	ร้อยละ	-	-	80 (94.35)	80	80	คณะกรรมการ KM
						4.8 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ **	ความรู้ สุขภาพจิต ร้อยละ	51 (51)	47 (86.43)	51 (NA)	55	55	คณะกรรมการ KM
							พฤติกรรมที่ พึงประสงค์ ร้อยละ	51 (51)	47 (85.71)	63 (NA)	66	66	
	5.เครือข่ายบริการสามารถ ดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวชตามกลุ่มวัย		✓			5.1 ระดับความสำเร็จในการทำ เครือข่ายให้สามารถพัฒนา จัดบริการดูแลทางสังคม จิตใจ ผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยงที่ปัญหา สุขภาพ	ร้อยละ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	งานผู้ป่วย นอก
	6.ประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชใน เครือข่ายบริการเพิ่มขึ้น		✓			6.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภท เข้าถึงเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ ได้มาตรฐาน**	ระดับ	-	-	-	82	82	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพจิตสาร เสพติด

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ (ต่อ)	6.ประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชใน เครือข่ายบริการเพิ่มขึ้น (ต่อ)		✓			6.2 ร้อยละผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	71	71	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพจิต สารเสพติด
						6.3 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	55	55	
						6.4 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	25	25	
	7. เครือข่ายมีการดำเนินงาน ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช			✓		7.1 ร้อยละความสำเร็จในการ พัฒนาทีม MCATT ระดับอำเภอ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน	ร้อยละ	70 (100)	70 (100)	70 (100)	70	70	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพจิต สารเสพติด
						7.2 ร้อยละของคลี นิก หมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥20 (100)	35	35	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ (ต่อ)	7. เครือข่ายมีการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)					7.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี **	ร้อยละ	-	55 (78.95)	65 (100)	65	65	คณะกรรมการ นิติจิตเวช
	8. ระบบบริการด้าน Cultural Psychiatryได้รับการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ	✓				8.1 ร้อยละของผู้รับบริการด้านจิตเวชศาสตร์วัฒนธรรมไม่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน โดยไม่ได้วางแผน	ร้อยละ	80 (80)	80 (90)	80 (80)	80	80	ทีม Service
						8.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการด้านจิตเวชศาสตร์วัฒนธรรมต่อระบบบริการ	ร้อยละ	85 (85)	90 (90)	95 (95)	95	95	
						8.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหน่วยบริการจิตเวชสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านจิตเวชในระดับประเทศ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ Excellence
	9. หน่วยงานเป็นแหล่งศูนย์กลางการศึกษาและฝึกอบรมด้าน Cultural Psychiatry		✓			9.1 ค่าคะแนนของหน่วยบริการจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองคุณภาพ HA	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	งานวิจัยและ พัฒนา วิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	10. หน่วยงานมีความเชี่ยวชาญในงานวิจัยและพัฒนาด้าน Cultural Psychiatry			✓		10.1 จำนวนงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีที่ได้รับการตีพิมพ์หรือนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการ	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	ทีม R & D
	11 .ระบบการบริหารจัดการเป็นแบบบูรณาการและมีขีดสมรรถนะสูง	✓				11.1 ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลได้รับการรับรองตามมาตรฐาน HA	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	งานวิจัยและพัฒนาวิชาการ
	12. บุคลากรมีความสุขและมีความผูกพันในองค์กร		✓			12.1 ระดับคะแนนการสร้าง ความผูกพันของบุคคลที่มีต่อองค์กร	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
						12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
						12.3 ร้อยละของผลการดำเนินงานกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	90 (98.57)	90 (100)	90 (97.5)	-	-	งานยุทธศาสตร์และแผนงาน
						12.4 ร้อยละของผลการดำเนินงานกิจกรรมไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	<5	<5	งานยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบ บริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพและ มีธรรมาภิบาล (ต่อ)	13. หน่วยงานมีการบริหารจัดการที่ดี			✓		13.1 อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน	เท่า	>1 (17.41)	>1 (21.29)	>1 (9.82)	>1	>1	ฝ่ายการเงิน และบัญชี
						13.2 อัตราสินทรัพย์สภาพคล่อง (Quick ratio)	เท่า	>1 (20.36)	>1 (20.49)	>1 (9.45)	>1	>1	ฝ่ายการเงิน และบัญชี
						13.3 ร้อยละการตรวจรับพัสดุ หรือการตรวจการจ้างดำเนินการ ภายในกำหนดเวลาหลังจากรับใบ ส่งของหรือใบส่งงาน	ร้อยละ	90 (90)	90 (100)	90 (100)	90	90	ฝ่ายพัสดุ และฝ่าย เอกสารกรรม
						13.4 ระดับความสำเร็จของการ บริหารหนี้ค่ารักษาพยาบาล	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ฝ่ายการเงิน และบัญชี
						13.5 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตและ ประพฤติมิชอบ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ ปราบปรามการ ทุจริต
						13.6 ค่าEUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต **	ค่า EUI	>1 (4.15)	≥0 (0.41)	≥0 (3.74)	≥0	≥0	ฝ่าย บริหารทั่วไป
						13.7 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงาน และงบลงทุน **	งบดำเนินงาน ร้อยละ	55/99 (81.02/ 96.84)	95 (96.86)	95 (97.61)	95	95	ฝ่ายการเงิน และบัญชี
							งบลงทุน ร้อยละ	43/88 (67.25/ 77.24)	80 (5.77)	70 (100)	70	70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	14. บุคลากรและระบบบริหารจัดการองค์กรได้รับการเสริมสร้างสมรรถนะและพัฒนาศักยภาพ				✓	14.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยี (MILD) **	ได้รับการพัฒนา 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	>80 (94.29)	80 (100)	80 (100)	100	100	
							ได้รับการพัฒนา หลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	≥60	≥60	ฝ่าย ทรัพยากร บุคคล
	15. หน่วยงานมีการยกระดับไปสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้				✓	15.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ITA (ร้อยละ)	60 (95.46)	80 (96.55)	≥30 (70.44)	≥85	≥85	ฝ่าย ทรัพยากร บุคคล
							ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	60 (65.21)	≥50 (90)	≥70	≥70	
							หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	-	≥70	≥70	
	16. ระบบข้อมูลสารสนเทศได้รับการพัฒนาให้มีความเชื่อมโยงและครอบคลุม				✓	16.1 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการด้านประสิทธิภาพของระบบสารสนเทศ	ร้อยละ	80 (80)	80 (80)	80 (80)	80	80	คณะ กรรมการ IM
						16.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันอย่างไร้รอยต่อ**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะ กรรมการ IM

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นเลิศด้านจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชนระดับประเทศ (Excellence in community mental health)

(3) พันธกิจหน่วยงาน

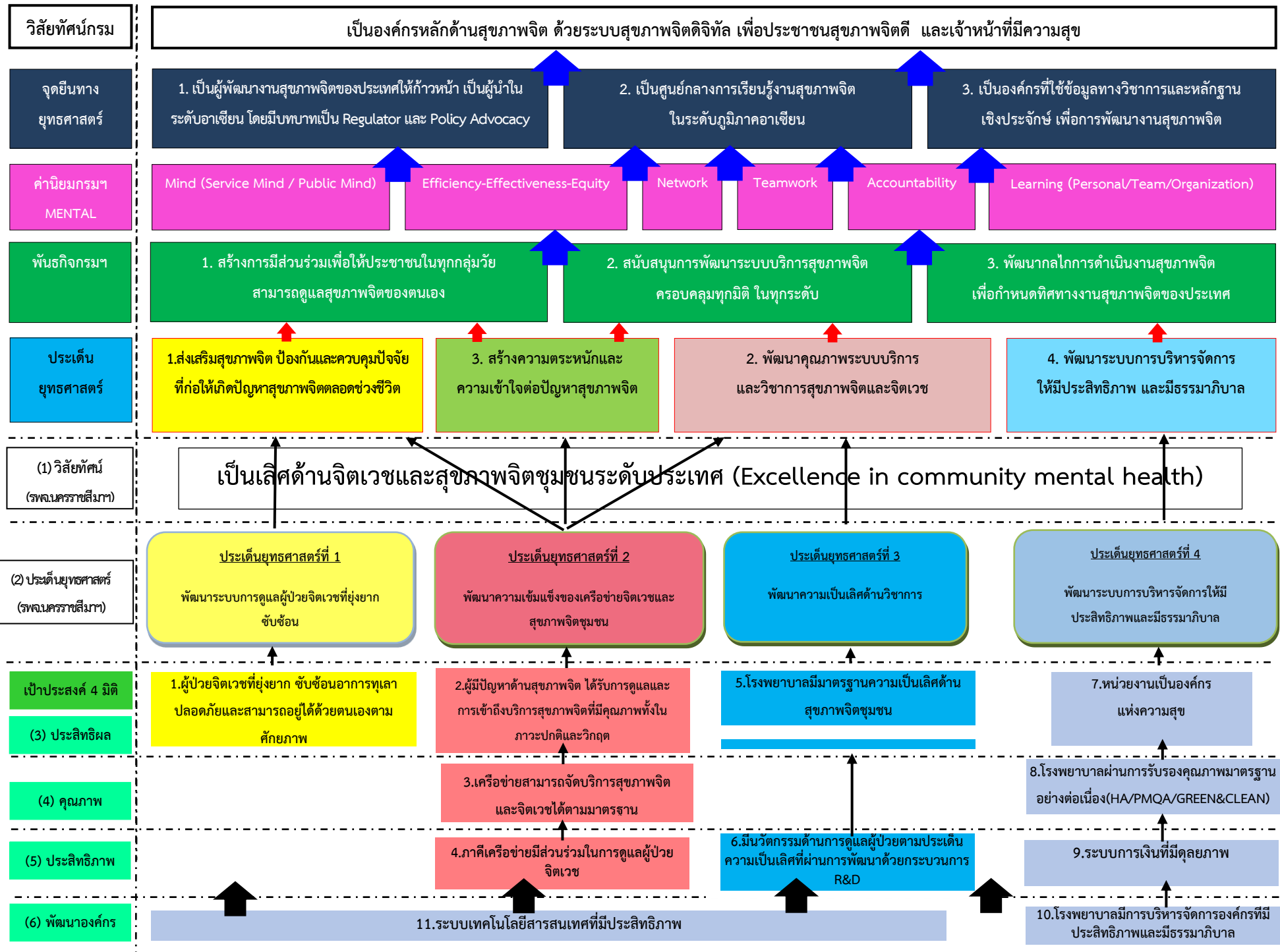
- ให้บริการสุขภาพจิตที่มุ่งเน้นการรักษาในระดับ ตติยภูมิที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน
- พัฒนาความเป็นเลิศด้านจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน โดยพัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้เข้มแข็ง
- พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล
- สนับสนุนเสริมพลังและกำกับดูแลคุณภาพมาตรฐานการบริการ ด้านสุขภาพจิตของสถานบริการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 9

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : สุขกับงาน สานสร้างคุณค่า พัฒนาเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง (JVK)

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยาก ซับซ้อน
2. พัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่ายจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน
3. พัฒนาความเป็นเลิศด้านวิชาการ
4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสิมาราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชที่ ยุ่งยาก ซับซ้อน	1.ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยาก ซับซ้อนอาการทุเลา ปลอดภัยและสามารถอยู่ ได้ด้วยตนเองตาม ศักยภาพ	✓				1.1 ร้อยละผู้ป่วย Refer in ตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	95 (92.21)	95	95	ค.ทีมนำทาง คลินิก
						1.2 ร้อยละผู้ป่วยนอกสิทธิ UC ระดับตติยภูมิและตติยภูมิที่ ยุ่งยากซับซ้อน	ร้อยละ	80 (72)	80 (75.05)	74 (78.18)	80	80	ค.ทีมนำทาง คลินิก
						1.3 ค่า CaseMix Index (CMI)	คะแนน	1.77 (1.81)	≥1.81 (1.84)	1.84 (1.95)	1.9	1.92	องค์กรแพทย์
						1.4 ร้อยละตัวชี้วัดความเสี่ยงและ ความปลอดภัยผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	-	80 (62.84)	80 (83.33)	80	85	ค.บริหารความ เสี่ยง
						1.5 อัตราการติดเชื้อในรพ. (health care-associated infections) ต่อ 1,000 วันนอน	อัตรา	-	-	3 (0.63)	3	3	ค.ป้องกันการ และแพร่กระจาย เชื้อในรพ.
						1.6 ร้อยละระบบยาผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	80 (48.83)	82 (80)	75 (70.22)	80	83	ค.เภสัชกรรม และการบำบัด
						1.7 ร้อยละผู้ป่วยอาการทุเลา ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	90 (88.72)	90	90	ค.ทีมนำทาง คลินิก
						1.8 ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการ บำบัดมีศักยภาพคงเดิมขึ้นไป	ร้อยละ	-	50 (88.92)	95 (96.82)	95	95	ค.ทีมนำทาง คลินิก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชที่ ยุ่งยาก ซับซ้อน (ต่อ)	1.ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยาก ซับซ้อนอาการทุเลา ปลอดภัยและสามารถอยู่ ได้ด้วยตนเองตาม ศักยภาพ (ต่อ)	✓				1.9 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับ บริการจิตเวชเฉพาะทางมีการ เปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	50 (75)	50 (94.44)	60 (96.5)	70	70	ค.ทีมนำทาง คลินิก
						1.10 ค่าคะแนนตัวชี้วัดด้าน ส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยผ่านเกณฑ์	คะแนน	5 (3.18)	4 (3.75)	4 (4.9)	5	5	ค.ทีมนำทาง คลินิก
						1.11 ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	ร้อยละ	95 (96.03)	95 (95.07)	95 (92.2)	95	95	ค.ทีมนำทาง คลินิก
						1.12 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชตติย ภูมิที่ซับซ้อนอาการสงบอยู่ใน ชุมชนอย่างน้อย 6 เดือน	ร้อยละ	-	98 (98.22)	97 (97.38)	97	97	ค.ทีมนำทาง คลินิก
						1.13 รพ.ผ่านเกณฑ์การ ประเมินตามหลักการ EMS	ผ่าน	-	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน	ผ่าน	ค.ทีมนำทาง คลินิก
						1.14 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (full remission) (**)	ร้อยละ	-	≥18 (75.89)	39 (56.25)	45	50	ค.ทีมนำทาง คลินิก
						1.15 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับ การติดตามเฝ้าระวังจากหน่วย บริการจิตเวชในสังกัดกรม สุขภาพจิตและเครือข่ายในเขต สุขภาพจิตและเครือข่ายในเขต สุขภาพ (**)	SMI-V ได้รับ การติดตาม (ร้อยละ) SMI-V ไม่ก่อ ความรุนแรง ซ้ำใน 1 ปี (ร้อยละ)	≥96 (99.61) ≥75 (97.30)	≥90 (99.94) ≥96 (97.30)	≥90 (91.59) ≥96 (99.63)	≥90	≥90 ≥96	ค.ทีมนำทาง คลินิก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยั่งยืน ชับซ้อน (ต่อ)	1.ผู้ป่วยจิตเวชที่ยั่งยืน ชับซ้อนอาหารทุเลาปลอดภัยและสามารถอยู่ได้ด้วยตนเองตามศักยภาพ (ต่อ)	✓				1.16 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) (**)	ร้อยละ	-	-	50 (76.72)	55	58	ค.ทีมนำทางคลินิก
						1.17 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการรักษาและจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี (**)	ร้อยละ	-	55 (70)	65 (100)	65	70	ค.ทีมนำทางคลินิก
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่ายจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน	2. ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับการดูแลและการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพทั้งในภาวะปกติและวิกฤต	✓				2.1 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (**)	ร้อยละ	-	5 (4.52)	25 (23.46)	25	25	ค.ทีมนำทางคลินิก
						2.2 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (**)	ร้อยละ	-	-	60 (20.35)	55	60	ค.ทีมนำทางคลินิก
						2.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (**)	ร้อยละ	60 (64.58)	68 (71.63)	75 (80.44)	71	73	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						2.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้ารับบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (**)	ร้อยละ	70 (80.89)	75 (85.99)	75 (91.83)	82	90	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่ายจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	2. ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับการดูแลและการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพทั้งในภาวะปกติและวิกฤต (ต่อ)	✓				2.5 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต (**)	ร้อยละ	50 (100)	75 (100)	80 (92.56)	85	90	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						2.6 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า) (**)	ร้อยละ	-	-	-	100	100	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
	3.เครือข่ายสามารถจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชได้ตามมาตรฐาน		✓			3.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน (**)	ร้อยละ	-	-	-	35	40	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						3.2 ร้อยละของสถานบริการระดับ รพศ/รพท มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน	ร้อยละ	-	-	60 (60)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่ายจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	3.เครือข่ายสามารถจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชได้ตามมาตรฐาน (ต่อ)		✓			3.3 ร้อยละของสถานบริการระดับ รพช มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน	ร้อยละ	-	-	-	30	40	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						3.4 ร้อยละความครอบคลุมยาจิตเวชเด็ก	ร้อยละ	-	-	-	32	32	ก.เภสัชกรรม
	4.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช			✓		4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย (**)	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น (ร้อยละ)	-	60 (56.07)	60 (66.04)	70	70	ค.ทีมนำทางคลินิก
							พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ)	-	30 (49.24)	30 (41.12)	30	30	
						4.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติกและปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (**)	รร.ที่มีระบบดูแล	-	-	10 (19.42)	15	15	ค.ทีมนำทางคลินิก
							เด็กกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการช่วยเหลือ	-	-	80 (89)	85	85	
							เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น	-	85 (85.93)	90 (94.11)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็ง ของเครือข่ายจิตเวช และสุขภาพจิต ชุมชน (ต่อ)	4.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)			✓		4.3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์- สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น (**)	ร้อยละ	-	90 (97.48)	90 (92.31)	80	80	ค.ทีมนำทาง คลินิก
						4.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน(**)	ร้อยละ	-	-	30 (29.63)	50	55	ก.สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						4.5 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรมได้รับการดูแล ฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (**)	ร้อยละ	-	90 (90)	90 (100)	94	95	ก.สังคม สงเคราะห์
						4.6 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิตใน สถานการณ์ระบาด COVID-19 (**)	ร้อยละ	-	-	-	80	80	ก.สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						4.7 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้และมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (**)	ความรู้ด้าน สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (95)	51 (ไม่วัดผล เนื่องจาก โควิด-19)	55	55	ก.สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
							พฤติกรรม สุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ร้อยละ)	51 (84.90)	60 (60)	63 (ไม่วัดผล เนื่องจาก โควิด-19)	66	66	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาความเข้มแข็ง ของเครือข่ายจิตเวช และสุขภาพจิต ชุมชน (ต่อ)	4.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)			✓		4.8 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี (**)	ร้อยละ	80 (93.31)	80 (95.5)	85 (97.56)	90	90	ก.สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						4.9 ร้อยละการเข้าถึงบริการ ของผู้พยายามฆ่าตัวตาย	ร้อยละ	-	-	-	36	38	ก.สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						4.10 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ ได้รับการจัดทำแผนการดูแล เฉพาะราย (Individual care plan) ในการติดตามดูแล ต่อเนื่องป้องกันการก่อเหตุ รุนแรงในชุมชนเครือข่ายเขต สุขภาพที่ 9	ร้อยละ	-	-	-	70	75	ก.สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						4.11 ระดับความสำเร็จของการ จัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5	5	ก.สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเป็นเลิศ ด้านวิชาการ	5.โรงพยาบาลมีมาตรฐาน ความเป็นเลิศด้าน สุขภาพจิตชุมชน	✓				5.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การ วิจัย พัฒนา และนำไปใช้ ประโยชน์ของนวัตกรรม/ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	ก.วิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเป็นเลิศด้านวิชาการ (ต่อ)	5.โรงพยาบาลมีมาตรฐานความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	✓				5.2 จำนวนเรื่อง/ประเด็น/นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดวิชาการร่วมกับเครือข่ายสุขภาพจิตระดับประเทศหรือระดับนานาชาติ	จำนวน	-	1 (21)	1 (1)	1	1	ก.วิชาการ
						5.3 จำนวนงานวิจัย/นวัตกรรมที่มีการนำไปใช้อ้างอิง/ได้รับการเผยแพร่ตีพิมพ์	จำนวน	1 (1)	1 (1)	2 (2)	1	1	ก.วิชาการ
	6.มีนวัตกรรมด้านการดูแลผู้ป่วยตามประเด็นความเป็นเลิศที่ผ่านการพัฒนาด้วยกระบวนการ R&D			✓		6.1 จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมที่ได้รับการจัดทำ	จำนวน	-	-	35 (67)	35	35	ก.วิชาการ
						6.2 ร้อยละ CQI, R2R, วิจัย ที่สามารถนำไปขยายผลเพื่อลดความเสี่ยงของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	30	40	ก.วิชาการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	7.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข	✓				7.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) (**)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ค.สร้างเสริมสุขภาพ
	8.โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง (HAPMQA/GREEN&CLEAN)		✓			8.1 ระดับความสำเร็จผ่านเกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN ระดับ Plus	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ค.สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8.โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง (HA/PMQA/GREEN&CLEAN) (ต่อ)		✓			8.2 ค่าคะแนน HA Scoring	คะแนน	-	-	3 (3)	3	3	ก.คุณภาพ
	9.ระบบการเงินที่มีคุณภาพ			✓		9.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน (**)	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	55 (100)	95 (93.44)	95 (95.66)	95	95	ค.บริหารการเงินการคลัง
							งบลงทุน (ร้อยละ)	84 (100)	80 (100)	70 (100)	70	70	
						9.2 ค่าคะแนนประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลังผ่านเกณฑ์	คะแนน	-	-	5 (3.22)	5		ค.บริหารการเงินการคลัง
						9.3 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (**)	คะแนน	≥0 (0.59)	≥0 (0.34)	≥0 (0.01)	≥0	≥0	ค.ประหยัดพลังงาน
	10.โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				✓	10.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) (**)	ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	30 (91.58)	70		ค.ITA
							คะแนนประเมินหน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	50 (90)	70		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	10.โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	10.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล(MIDL) (**)	อย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (99.27)	100	100	ค.บริหาร ทรัพยากรบุคคล
							หลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	60	70	
						10.3 จำนวนบุคลากรเจ็บป่วยจากการทำงาน	จำนวน	-	-	-	0	0	ค.บริหาร ทรัพยากรบุคคล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	11.ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ				✓	11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช (**)	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	ค.สารสนเทศ
						11.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ (**)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ค.สารสนเทศ
						11.3 คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบริหารจัดการสารสนเทศตามยุทธศาสตร์	คะแนน	80 (65.47)	80 (84.72)	86 (96.35)	98	98	ค.สารสนเทศ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นโรงพยาบาลจิตเวชชั้นนำ ที่มีคุณภาพคู่คุณธรรมอันเป็นที่รักและศรัทธาของประชาชน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

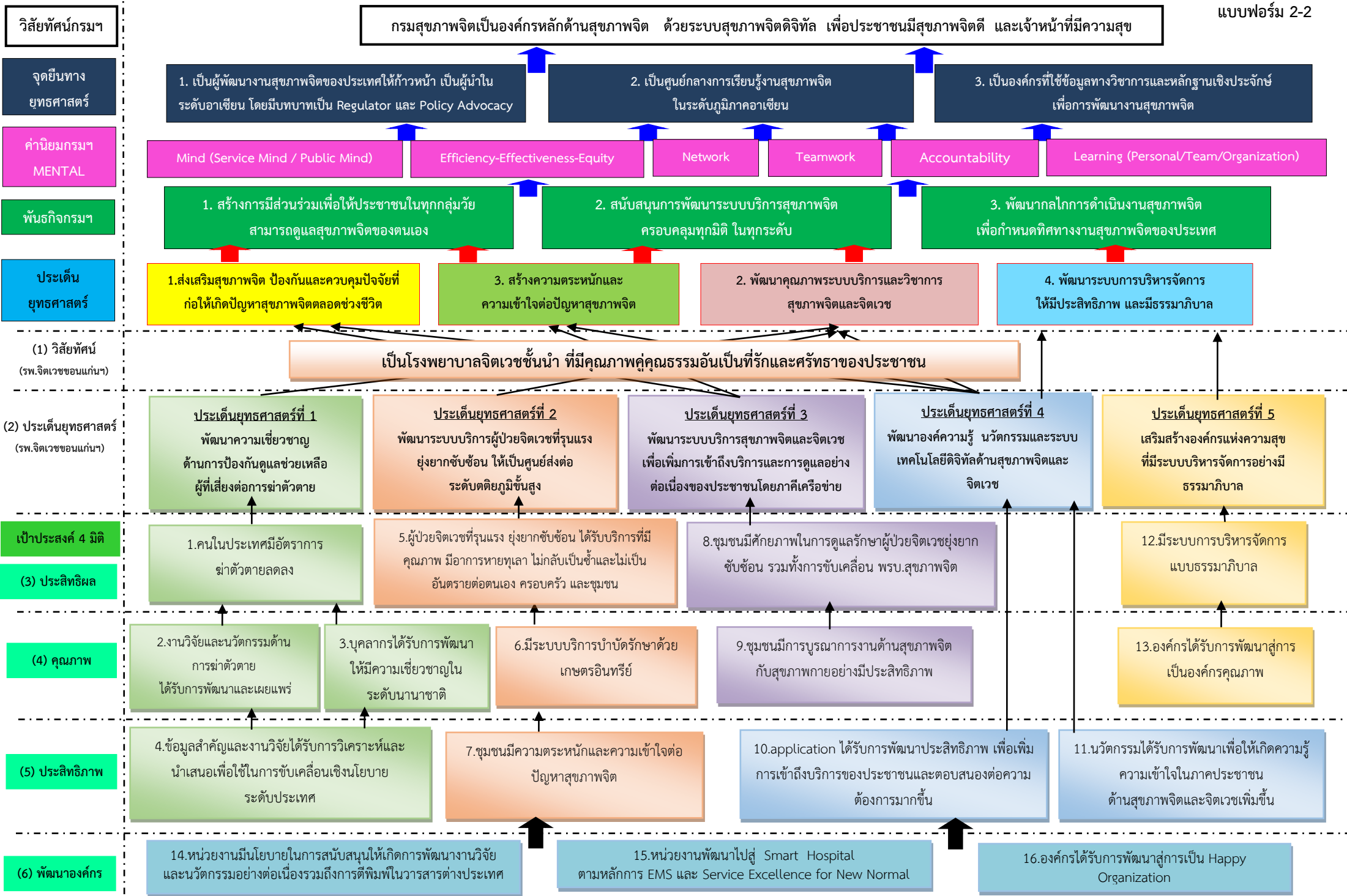
- พัฒนาบริการและวิชาการให้เป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย
- ให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยคุณภาพมาตรฐานและคุณธรรม
- ให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ เพื่อสุขภาวะที่ดีของประชาชน
- พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยยึดหลักธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการป้องกัน ดูแลช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
2. พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิขั้นสูง
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและการดูแลอย่างต่อเนื่องของประชาชนโดยภาคีเครือข่าย
4. พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมและระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
5. เสริมสร้างองค์กรแห่งความสุข ที่มีระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความ เชี่ยวชาญด้านการ ป้องกัน ดูแล ช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อ การฆ่าตัวตาย	1.คนในประเทศมีอัตราการ ฆ่าตัวตายลดลง	✓				1.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเอง ซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	≥80 (94.3)	≥85 (94.12)	≥80 (97.26)	≥90	≥90	ก.สุขภาพจิต และจิตเวช ชุมชน
						1.2 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ต่อประชากรแสนคน	อัตรา	6.3 (6.32)	6.3 (6.24)	6.3 (6.5)	8.0	8.0	ก.วิเคราะห์ นโยบายและ พัฒนาฯ
						1.3 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ พยายามฆ่าตัวตาย	ร้อยละ	-	60 (32.63)	60 (60.47)	65	60	ก.วิเคราะห์ นโยบายและ พัฒนาฯ
						1.4 จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่รับ ไว้รักษาในโรงพยาบาลฆ่าตัวตาย สำเร็จ	คน	-	-	-	0	0	ก.พยาบาล
						1.5 จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่รับไว้ รักษาในโรงพยาบาลพยายาม ฆ่าตัวตายซ้ำ	ราย	-	-	-	0	0	ก.พยาบาล
	2.งานวิจัยและนวัตกรรม ด้านการฆ่าตัวตายได้รับ การพัฒนาและเผยแพร่		✓			2.1 จำนวนผลงานวิจัย KM, CQI ได้เผยแพร่ในการประชุม วิชาการระดับนานาชาติหรือ ตีพิมพ์ในวารสาร	เรื่อง	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ วิจัยฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการป้องกัน ดูแลช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (ต่อ)	3.บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญในระดับนานาชาติ		✓			3.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (85.29)	100	100	ก.ทรัพยากรบุคคล
	4.ข้อมูลสำคัญและงานวิจัยได้รับการวิเคราะห์และนำเสนอเพื่อใช้ในการขับเคลื่อนเชิงนโยบายระดับประเทศ			✓		4.1 จำนวนครั้งของการนำเสนอข้อมูลวิเคราะห์ปัญหาการฆ่าตัวตายในระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ	ครั้ง	-	-	2 (24)	12	12	ก.วิเคราะห์นโยบายและพัฒนาฯ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิขั้นสูง	5.ผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีอาการหายทุเลา ไม่กลับเป็นซ้ำและไม่เป็นอันตรายต่อตนเอง ครอบครัว และชุมชน	✓				5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) **	ร้อยละ	-	-	50 (76)	55	60	ก.พยาบาล
						5.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)**	ร้อยละ	-	-	≥39 (46.15)	45	45	ก.พยาบาล
						5.3 ค่าคะแนน CMI (Case MIX Index) ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	1.9 (1.83)	-	1.9 (1.81)	1.9	1.9	ก.การแพทย์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิขั้นสูง (ต่อ)	5.ผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ได้รับการที่มีคุณภาพ มีอาการหายทุเลา ไม่กลับเป็นซ้ำและไม่เป็นอันตรายต่อตนเอง ครอบครัว และชุมชน (ต่อ)					5.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่รับไว้รักษาไม่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน	ร้อยละ	-	-	-	85	85	ก.พยาบาล
	6.มีระบบการบำบัดรักษาด้วยเกษตรอินทรีย์		✓			6.1 ระดับความสำเร็จการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการด้วยเกษตรอินทรีย์	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพเวดคอนดู
	7.ชุมชนมีความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต			✓		7.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ **	ความรู้สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (73.75)	51 (ไม่ได้วัดผล)	55	55	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)		51 (76.2)	60 (90)	63 (ไม่ได้วัดผล)	66	66	
						7.2 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Bumout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิขั้นสูง (ต่อ)	7.ชุมชนมีความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)					7.3 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						7.4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์การระบาด COVID-19 **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						7.5 ร้อยละของประชาชนเข้าถึงความรู้สุขภาพจิตและการฆ่าตัวตายผ่านช่องทางสื่อสารสังคมออนไลน์เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ	-	20 (35.55)	15 (43)	15	15	ก.สารนิเทศและประชาสัมพันธ์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและการดูแลอย่างต่อเนื่องของประชาชนโดยภาคีเครือข่าย	8.ชุมชนมีศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน รวมทั้งการขับเคลื่อน พรบ.สุขภาพจิต	✓				8.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	82	82	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						8.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	71	71	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						8.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท ได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	90 (100)	≥50 (20.21)	50	50	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						8.4 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต **	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (95.87)	85	85	MCATT
						8.5 ร้อยละของคณพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	80 (95.0)	90 (100)	90 (94.44)	94	94	ก.สังคมสงเคราะห์
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี**	ร้อยละ	-	55 (66.67)	65 (100)	65	65	ก.นิติจิตเวช

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและการดูแลอย่างต่อเนื่องของประชาชนโดยภาคีเครือข่าย (ต่อ)	8.ชุมชนมีศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน รวมทั้งการขับเคลื่อน พรบ.สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				8.7 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี**	SMI-V ได้รับการติดตาม (ร้อยละ)	96 (99.11)	96 (100)	≥90 (100)	≥92	≥90	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
							SMI-V ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำใน 1 ปี (ร้อยละ)	70 99.45	75 (100)	≥96 (100)	≥96	≥96	
	9. ชุมชนมีการบูรณาการงานด้านสุขภาพจิตกับสุขภาพกายอย่างมีประสิทธิภาพ		✓			9.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥15 (83.78)	35	35	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						9.2 ร้อยละของภาคีเครือข่ายมีการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนให้ดำรงชีวิตอยู่ร่วมกับชุมชนได้	ร้อยละ	-	80 (85.05)	80 (83.78)	80	80	ก.สังคมเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนางานด้านความรู้ นวัตกรรมและระบบ เทคโนโลยีดิจิทัลด้าน สุขภาพจิตและ จิตเวช	10.application ได้รับการพัฒนาประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชนและตอบสนองต่อความต้องการมากขึ้น			✓		10.1 จำนวนนวัตกรรม/ Application ที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ	ผลงาน	-	-	≥1 (4)	≥1	≥1	ก.พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ
	11.นวัตกรรมได้รับการพัฒนาเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในภาคประชาชนด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเพิ่มขึ้น			✓		11.1 พัฒนา Website ง่ายต่อการเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศของโรงพยาบาล	ระบบ	-	-	-	>1	>1	ก.พัฒนาเทคโนโลยี
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> เสริมสร้างองค์กร แห่งความสุขที่มี ระบบบริหารจัดการ อย่างมีธรรมาภิบาล	12.มีระบบการบริหารจัดการแบบธรรมาภิบาล	✓				12.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	≥80 (92.84)	≥30 (37.46)	≥70	≥70	ก.บริหารทั่วไป
							หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	≥60 (93.63)	≥60 (82.78)	≥50 (60.00)	≥70	≥70	
	13.องค์กรได้รับการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรคุณภาพ		✓			13.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	EUI	≥ 0 (ไฟฟ้า 1.02) (น้ำมัน 6.37)	≥ 0 (ไฟฟ้า 0.42) (น้ำมัน 5.56)	≥ 0 (ไฟฟ้า 0.58) (น้ำมัน 5.27)	≥ 0	≥ 0	ENV
						13.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	99 (100)	95 (100)	95 (100)	95	95	ก.การเงินและบัญชี
							งบลงทุน (ร้อยละ)	88 (100)	80 (100)	70 (28.92)	70	70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> เสริมสร้างองค์กร แห่งความสุขที่มี ระบบบริหารจัดการ อย่างมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	13.องค์กรได้รับการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กร คุณภาพ (ต่อ)		✓			13.3 อัตราส่วนเงินทุน หมุนเวียนเร็ว Quick Ratio	อัตรา	>5 26.22	>5 (6.36)	>2.80 (18.88)	>5	>5	ก.การเงินและ บัญชี
						13.4 สัดส่วนระหว่างรายรับ- รายจ่ายมีความสมดุล I/E Ratio	สัดส่วน	1.02 (1.04)	1.02 (0.94)	>0.7 (1.83)	>1.0	>1.0	ก.การเงินและ บัญชี
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1- 5</u>	14. หน่วยงานมีนโยบายในการ สนับสนุนให้เกิดการพัฒนา งานวิจัยและนวัตกรรมอย่าง ต่อเนื่องรวมถึงการตีพิมพ์ใน วารสารต่างประเทศ				✓	14.1 จำนวนงานวิจัย นวัตกรรม KM CQI ที่นำไปใช้ ในการปฏิบัติงาน	เรื่อง	-	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ วิจัยฯ
	15. หน่วยงานพัฒนาไปสู่ Smart Hospital ตาม หลักการ EMS และ Service Excellence for New Normal				✓	15.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	ก.พัฒนา เทคโนโลยี สารสนเทศ
						15.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำ ชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถ แลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ก.พัฒนา เทคโนโลยี สารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1- 5</u> (ต่อ)	16.องค์กรได้รับการพัฒนาสู่การเป็น Happy Organization				✓	16.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ก.ทรัพยากรบุคคล

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรที่ได้รับความไว้วางใจ ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ภายในปี 2565 (Trusted organization in mental health service development by 2022)

(3) พันธกิจหน่วยงาน

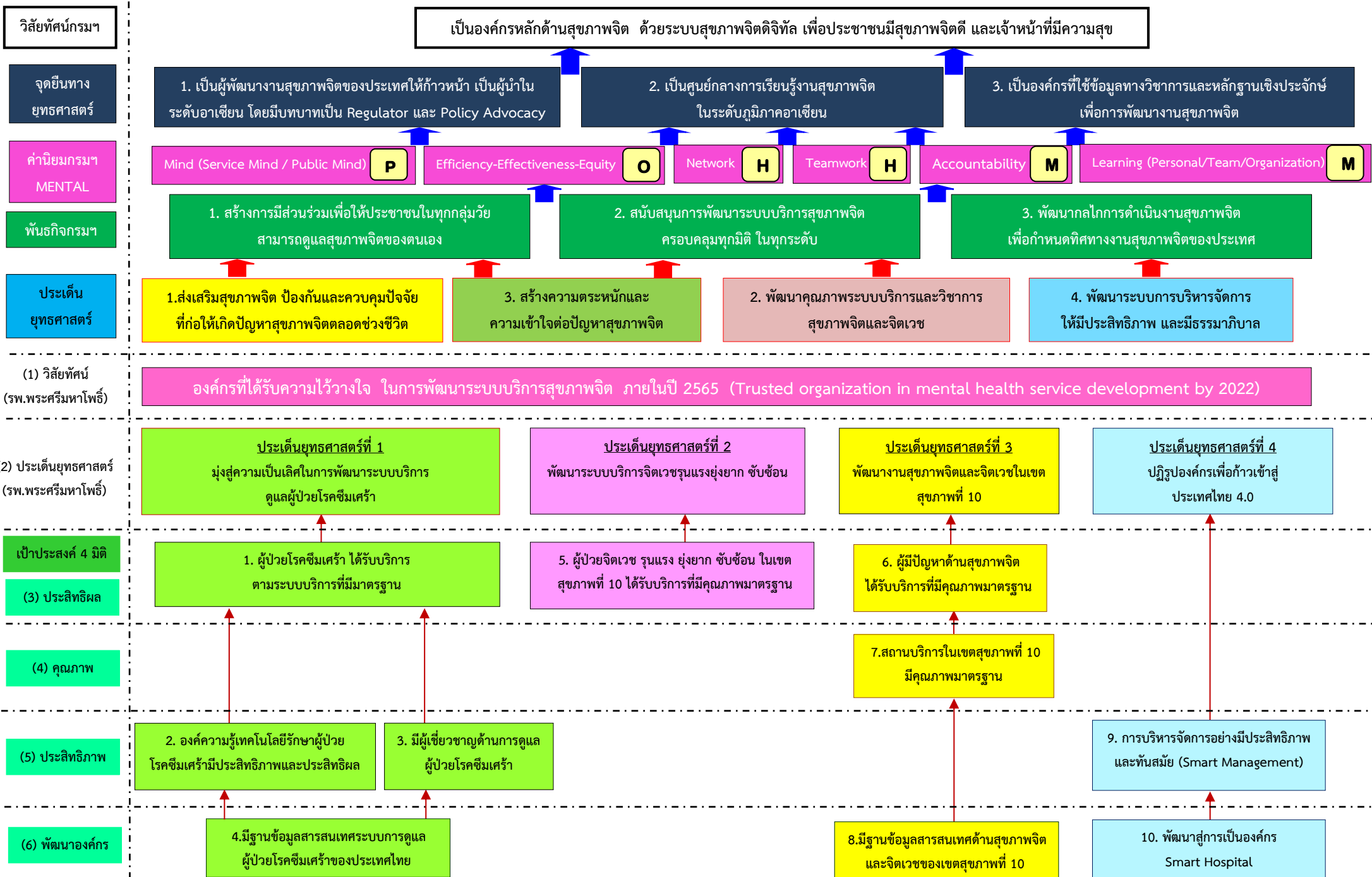
- ให้บริการด้านสุขภาพจิต เหนือกว่าตติยภูมิในเขตสุขภาพที่ 10
- พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิตให้ได้คุณภาพมาตรฐาน (Service Plan)
- บำบัดรักษา วิจัยพัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านโรคซึมเศร้าสู่ความเป็นเลิศในระดับประเทศ
- การปฏิรูปองค์กรเพื่อก้าวสู่องค์กรที่น่าไว้วางใจ (Trusted organization)

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- รักษาความน่าเชื่อถือ Trust
- มุ่งผู้รับบริการ Customer
- ทำงานเป็นทีม Teamwork
- สุขความสุข Happiness

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. มุ่งสู่ความเป็นเลิศในการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
2. พัฒนาระบบบริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน
3. พัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 10
4. ปฏิรูปองค์กรเพื่อก้าวเข้าสู่ประเทศไทย 4.0



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งสู่ความเป็นเลิศ ในการพัฒนา ระบบบริการดูแล ผู้ป่วยโรคมะเร็ง	1. ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับ บริการตามระบบบริการที่มี มาตรฐาน	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	60 (61.21)	65 (66.76)	68 (78.21)	71	74	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคมะเร็ง หาย หุเลา (Full remission) **	ร้อยละ	-	≥18 (34.98)	≥39 (54.39)	45	45	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
	2. องค์ความรู้เทคโนโลยี รักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งมี ประสิทธิภาพและ ประสิทธิผล			✓		2.1 จำนวนงานวิจัย องค์ความรู้ และ เทคโนโลยีด้านโรคมะเร็ง ที่ดำเนินการ สำเร็จ	เรื่อง/ปี	2 (3)	1 (1)	1 (n/a)	1	1	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
						2.2 จำนวนงานวิจัย องค์ความรู้ และ เทคโนโลยีด้านโรคมะเร็งที่ผ่านการวิจัย พัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์	เรื่อง/ปี	5 (9)	1 (2)	1 (n/a)	1	1	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
						2.3 จำนวนงานทางวิชาการเกี่ยวกับโรค มะเร็งที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอ/ ตีพิมพ์ หรือได้รับรางวัลระดับประเทศ หรือ รางวัลระดับนานาชาติ	เรื่อง/ปี	1 (8)	1 (5)	1 (5)	1	1	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
	3. มีผู้เชี่ยวชาญด้านการ ดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง			✓		3.1 จำนวนสหวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญ ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง	คน	-	-	-	11	15	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> มุ่งสู่ความเป็นเลิศ ในการพัฒนา ระบบบริการดูแล ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (ต่อ)	4. มีฐานข้อมูลสารสนเทศ ระบบการดูแลผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าของประเทศไทย				✓	4.1 ร้อยละของสารสนเทศด้านโรคซึมเศร้า ที่จำเป็นมีความทันสมัย ถูกต้อง และเผยแพร่ ทันเวลา	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	90	ฝ่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบ บริการจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน	5. ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ในเขต สุขภาพที่ 10 ได้รับการ ที่มีคุณภาพมาตรฐาน	✓				5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับบริการ เฉพาะทางมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น จากการ ประเมินผลลัพธ์ของการดูแลโดยรวมก่อน และหลังการรักษา โดยใช้ CGI	ร้อยละ	50 (68.01)	55 (71.06)	60 (66.54)	65	70	คกก.CLT, สน.บริหารการ พยาบาล
						5.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวทยาเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการ ดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) **	ร้อยละ	-	-	-	35/55	35/55	สน.บริหารการ พยาบาล
						5.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการ บำบัดรักษาและจำหน่ายตามพระราชบัญญัติ สุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี **	ร้อยละ	-	55 (70)	65 (100)	65	65	สน.บริหารการ พยาบาล

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนางาน สุขภาพจิต และจิตเวชในเขต สุขภาพที่10	6. ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน	✓				6.1 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจ หรือ พฤติกรรม ได้รับการดูแลฟื้นฟู จนมีคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	80 (86.25)	90 (91.56)	90 (93.18)	94	94	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
						6.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	90 (100)	90 (100)	82	85	กลุ่มงานพยาบาล สุขภาพจิต และ จิตเวชชุมชน
						6.3 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15 (20.95)	20 (20.33)	25	30	กลุ่มงานพยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวชชุมชน
						6.4 ร้อยละของผู้ป่วย ออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	45 (51.63)	50 (67.12)	55	65	กลุ่มงานพยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวชชุมชน
						6.5 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีความ เสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต **	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	75 (100)	60/85	60/85	กลุ่มงานพยาบาล สุขภาพจิต และ จิตเวชชุมชน

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนางาน สุขภาพจิต และจิตเวชในเขต สุขภาพที่ 10 (ต่อ)	7. สถานบริการในเขต สุขภาพที่ 10 มีคุณภาพ มาตรฐาน		✓			7.1 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับใน กระทรวงสาธารณสุขมีบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน - รพศ./รพท. (A และ S ไม่รวม M1)	ร้อยละ	30 (66.60)	40 (66.50)	50 (71.42)	60	70	กลุ่มงานพยาบาล สุขภาพจิต และ จิตเวชชุมชน
						- รพช. (M1-M3)		15 (60)	20 (66.15)	25 (94.53)	30	35	
	8. มีฐานข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ของเขตสุขภาพที่ 10				✓	8.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา สารสนเทศสนับสนุน AHB10	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ฝ่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 ปฏิรูปองค์กรเพื่อ ก้าวสู่ประเทศไทย 4.0	9. การบริหารจัดการอย่าง มีประสิทธิภาพและทันสมัย (Smart Management)			✓		9.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)** - ITA - ผู้ทำแบบสำรวจ - หน่วยงานคุณธรรม	คะแนน	-	-	≥80 (87.50)	≥85	≥85	คกก.ศูนย์ราชการ ใสสะอาด
						9.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต **	ค่า	≥ 0 (5)	≥ 0 (5)	≥ 0 (5)	≥ 0	≥ 0	ฝ่ายอาคาร สถานที่และ สิ่งแวดล้อม , ฝ่ายยานพาหนะ
	10. พัฒนาสู่การเป็นองค์กร Smart Hospital				✓	10.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วย บริการจิตเวช**	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	ฝ่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุเข้าได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ด้วยเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศที่ทันสมัยและมีความเป็นเลิศด้านวิจัยโรคจิตเวชสารเสพติด

(3) พันธกิจหน่วยงาน

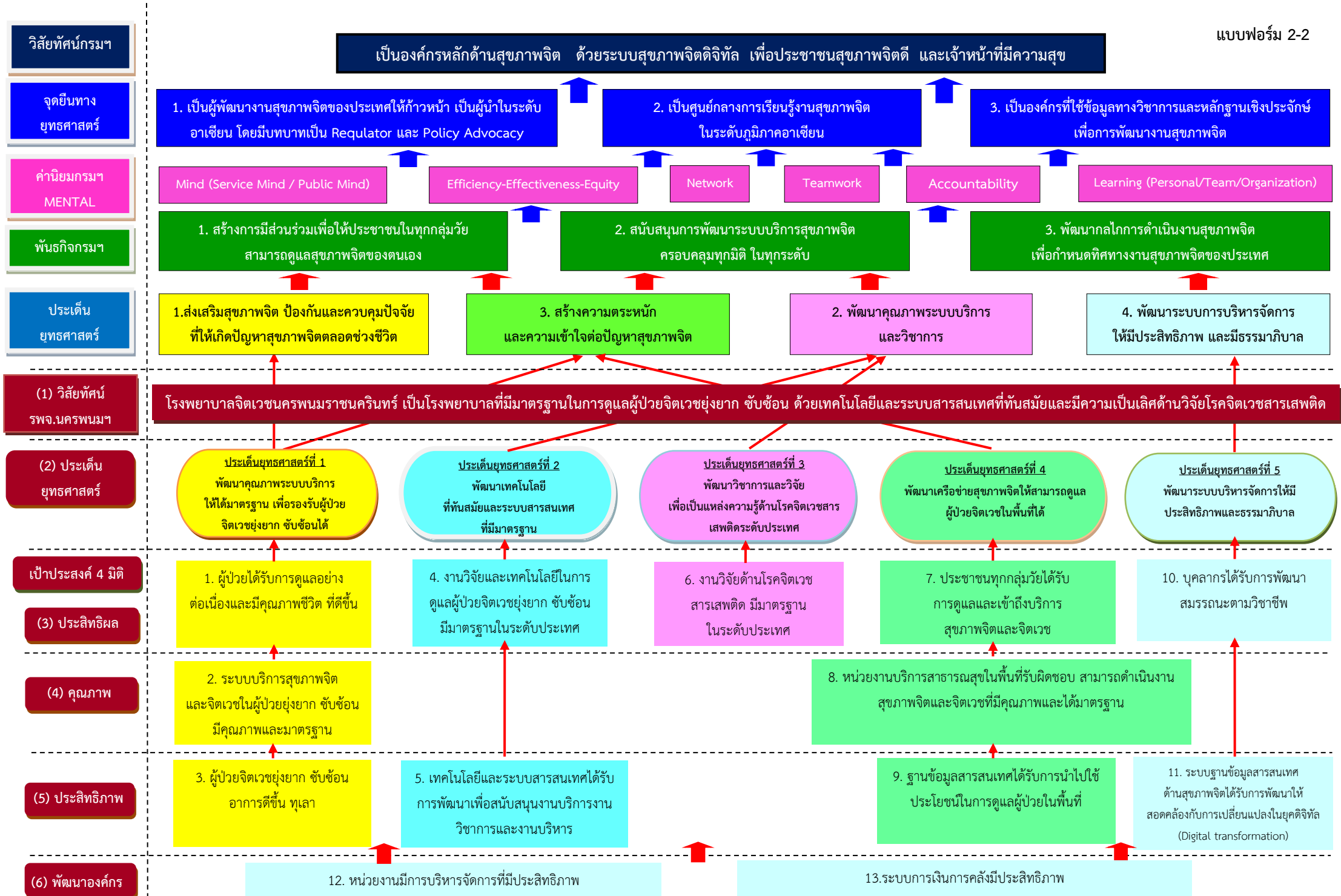
- พัฒนาการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
- พัฒนาเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศที่ทันสมัยในการบริการผู้ป่วยจิตเวช
- ส่งเสริมสนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพจิต ที่มีคุณภาพและมาตรฐานในเขตสุขภาพที่ 8
- พัฒนาวិชาการและวิจัยเพื่อเป็นแหล่งความรู้ด้านโรคจิตเวชสารเสพติด

(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. พัฒนาคุณภาพระบบบริการให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนได้
2. พัฒนาเทคโนโลยีที่ทันสมัยและระบบสารสนเทศที่มีมาตรฐาน
3. พัฒนาวิชาการและวิจัยเพื่อเป็นแหล่งความรู้ด้านโรคจิตเวชสารเสพติดระดับประเทศ
4. พัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตให้สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ได้
5. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพระบบบริการให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนได้	1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	✓				1.1 ร้อยละคุณภาพชีวิต (QOL) ของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ดีขึ้น (จิตเภท , จิตเวชสารเสพติด , โรคกลุ่มอารมณ์)	ร้อยละ	80 (82.85)	82 (89.00)	82 (86.00)	83	85	- คณะกรรมการ CLT จิตเภท >> นางพิตรนรินทร์ จิตเวชสารเสพติด >> น.ส.อัญชลี/ น.ส.เสาวลักษณ์ โรคทางอารมณ์ >> น.ส.ศศิกรณ์
						1.2 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ที่ได้รับการรักษาต่อเนื่อง 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	-	80	85	- น.ส.มณีวรรณ ศุภวรรณวิบูล - นางปราณี จันทะโม
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการเตรียมต่อสู่คดีครบตามกระบวนการสามารถต่อสู่คดีได้	ร้อยละ	-	-	-	100	100	- นางสาวนวลณี ติงธิ
	2. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อนมีคุณภาพและมาตรฐาน		✓			2.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน (จิตเภท จิตเวชสารเสพติด โรคกลุ่มอารมณ์) ในระยะ acute phase ไม่เกิดความเสี่ยงทางคลินิก ระดับ 4	ร้อยละ	-	-	100 (93.12)	100	100	- นางทิพย์พฐ์ จันท์เรืองทอง - นางกัลยาภัทร์ คำชมภู
						2.2 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน (จิตเภท จิตเวชสารเสพติด โรคกลุ่มอารมณ์) อยู่ในระยะ acute phase ไม่พบอุบัติการณ์ ระดับ 3	ร้อยละ	-	-	-	90	90	- นางทิพย์พฐ์ จันท์เรืองทอง - นางกัลยาภัทร์ คำชมภู
						2.3 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน (จิตเภท จิตเวชสารเสพติด โรคกลุ่มอารมณ์) ในระยะ stabilization phase ได้รับการดูแลตามประเด็นปัญหา โดยทีมสหวิชาชีพ	ร้อยละ	-	-	-	80	85	- นางทิพย์พฐ์ จันท์เรืองทอง - นางศุภลักษณ์ ก้อนคำดี

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพระบบบริการให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนได้ (ต่อ)	2. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อนมีคุณภาพและมาตรฐาน (ต่อ)		✓			2.4 ระดับการให้บริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นได้ตามเกณฑ์แนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ระดับ	-	-	-	1	1	- นางนิราวรรณ กุลวงศ์
						2.5 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการดูแลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช	ร้อยละ	-	-	-	95	95	- นางสาววลณี ตงอิ
						2.6 ระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นตามแนวทางการพัฒนาระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ระบบ	-	-	-	1	1	- นางนิราวรรณ กุลวงศ์
	3. ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนอาการดีขึ้น ทุเลา			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อนไม่กลับมารักษาซ้ำ ในโรงพยาบาลภายในระยะเวลา 1 ปี (จิตเภท , จิตเวชสารเสพติด , โรคกลุ่มอารมณ์)	ร้อยละ	-	-	72 (73.08)	80	85	- นายวรท ลำไย
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุที่มี BPSD ค่า CGI ไม่เพิ่มขึ้น ใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	85 (87.34)	85	85	- นางสาวกาญจนา จินะไชย - นางสาวดวงกมล แสนสวน
						3.3 ร้อยละค่าคะแนน CGI ในผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นดีขึ้น ใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	75 (86.72)	80	85	- นางนิราวรรณ กุลวงศ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเทคโนโลยีที่ทันสมัยและระบบสารสนเทศที่มีมาตรฐาน	4. งานวิจัยและเทคโนโลยีในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนมีมาตรฐานในระดับประเทศ	✓				4.1 มีศูนย์วิจัยเทคโนโลยีและนวัตกรรมด้วยระบบสารสนเทศที่ทันสมัยในผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน	ศูนย์	-	-	-	1	1	- นายวรท ลำไย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเทคโนโลยีที่ทันสมัยและระบบสารสนเทศที่มีมาตรฐาน (ต่อ)	5. เทคโนโลยีและระบบสารสนเทศได้รับการพัฒนาเพื่อสนับสนุนงานบริการงานวิชาการและงานบริหาร			✓		5.1 ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีที่มีการพัฒนา	ระบบ	-	-	-	4	4	- คณะกรรมการ IM
						5.2 ระบบสารสนเทศเพื่อประกอบการตัดสินใจสำหรับผู้บริหาร	ระบบ	-	-	-	1	1	- คณะกรรมการ IM
						5.3 ร้อยละความพึงพอใจของการใช้งานระบบสารสนเทศของผู้ใช้งาน	ร้อยละ	-	-	-	80	85	- คณะกรรมการ IM
						5.4 ระบบสารสนเทศที่สนับสนุนข้อมูลด้านวิชาการ	ระบบ	-	-	-	1	1	- คณะกรรมการ IM
						5.5 ร้อยละความสมบูรณ์ของการนำเข้าข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสู่ HDC	ร้อยละ	-	-	-	95	96	- คณะกรรมการ IM
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาวิชาการและวิจัยเพื่อเป็นแหล่งความรู้ด้านโรคจิตเวชสารเสพติดระดับประเทศ	6. งานวิจัยด้านโรคจิตเวชสารเสพติดมีมาตรฐานในระดับประเทศ	✓				6.1 จำนวนงานวิจัยที่ได้รับตีพิมพ์ในระดับประเทศ (TCI กลุ่ม 1) หรือนานาชาติ	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	- นายวรท ลำไย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาเครือข่าย สุขภาพจิต ให้สามารถดูแล ผู้ป่วยจิตเวช ในพื้นที่ได้	7. ประชาชน ทุกกลุ่มวัยได้รับ การดูแลและเข้าถึง บริการสุขภาพจิต และจิตเวช	✓				7.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน หลัง จำหน่ายจากโรงพยาบาลได้รับการติดตามต่อเนื่อง ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	-	84 (95.24)	90	92	- นางสาวเอื้องฟ้า สอนสิงห์
						7.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีประวัติทำร้ายตนเอง หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้รับการติดตาม ต่อเนื่องไม่ทำร้ายตนเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	84 (100)	85	90	- นางสาวอภิสฎา เหล่าทะนันท
						7.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตาม เฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรม สุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความ รุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี **	ร้อยละ	-	-	96 (95.14)	96	96	- นายวรสันต์ แผ่นพรหม
						7.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรง (SMI-V) ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	100 (100)	100 (97.37)	96 (98.61)	96	96	- นายวรสันต์ แผ่นพรหม
						7.5 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤติกลุ่มเสี่ยงที่ ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	80 (100)	82 (97.14)	84 (100)	85	90	- นายกิตติพงศ์ บุตรปาละ
						7.6 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	25	25	- นางนิราวรรณ กุลวงศ์
						7.7 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	60 (100)	55	55	- นางนิราวรรณ กุลวงศ์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตให้สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ได้ (ต่อ)	8. หน่วยงานบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบสามารถดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน		✓			8.1 ร้อยละของโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช	ร้อยละ	-	-	98 (-)	98	98	- นางปราณี จันทะโม
						8.2 จำนวนโรงพยาบาลเครือข่ายที่สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นได้	แห่ง	-	-	6 (7)	7	7	- นางณิราวรรณ กุลวงศ์
						8.3 ร้อยละความพึงพอใจของหน่วยงานเครือข่ายต่อการสนับสนุนการบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	80 (82.01)	82 (92.50)	91 (92.01)	85	85	- นางปราณี จันทะโม
						8.4 ร้อยละของการ Refer- In จากโรงพยาบาลเครือข่ายสาธารณสุข เหมาะสมตามเกณฑ์การส่งต่อ	ร้อยละ	80 (82.35)	85 (85.20)	90 (92.16)	85	85	- นางปราณี จันทะโม
	9. ฐานข้อมูลสารสนเทศได้รับการนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่			✓		9.1 มีฐานข้อมูล Geographic information System (GIS) ผู้ป่วยจิตเวชรายโรคในพื้นที่รับผิดชอบ	ระบบ	-	-	-	1	1	- คณะกรรมการ IM
						9.2 พัฒนาระบบการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช (CPSN) ในพื้นที่รับผิดชอบสำหรับโรงพยาบาลเครือข่ายให้มีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน	ระบบ	-	-	-	1	1	- คณะกรรมการ IM
						9.3 มีระบบส่งต่อผู้ป่วย (E- Refer) เชื่อมกับโรงพยาบาลเครือข่ายในพื้นที่รับผิดชอบ	ระบบ	-	-	-	1	1	- คณะกรรมการ IM

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	10. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามวิชาชีพ	✓				10.1 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามวิชาชีพ	ร้อยละ	-	-	-	80	85	- นางกฤติกา ปิตฝ่าย
						10.2 ร้อยละของบุคลากรตามกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านเทคโนโลยีและการจัดการสารสนเทศ	ร้อยละ	-	-	-	80	85	- คณะกรรมการ IM
	11. ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง ในยุคดิจิทัล (Digital transformation)			✓		11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	ระดับ	-	-	5 (4.8)	5	5	- นายเศกสรรค์ เกตุไทย
						11.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	- นายเศกสรรค์ เกตุไทย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ 1-5	12. หน่วยงานมีการ บริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพ				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลผ่านการ รับรองกระบวนการตามมาตรฐาน HA	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	- นางสาวจุฑาทิพย์ สัพโส
						12.2 จำนวนผลงาน CQI/นวัตกรรมของทีมงานคุณภาพ	เรื่อง	5 (6)	10 (13)	10 (5)	10	10	- นางสาวจุฑาทิพย์ สัพโส
						12.3 ค่าเฉลี่ย CMI	ร้อยละ	-	-	≥ 1.8 (1.93)	1.9	2.00	- นางศิริลักษณ์ อินอิม
						12.4 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	ร้อยละ	80 (91.35)	82 (99.76)	80 (90.28)	90	90	- นางกฤติกา ปิตฝ่าย
						12.5 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	80 (87.03)	80 (93.79)	80 (89.12)	90	90	- นางกฤติกา ปิตฝ่าย
						12.6 บุคลากรมีดัชนีความสุข (Happinometer)	ร้อยละ	-	-	75 (73.72)	75	80	- นางกฤติกา ปิตฝ่าย
						12.7 ร้อยละของบุคลากรที่มีค่าคะแนนดัชนีมวล กาย (BMI) ไม่อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน มีค่า BMI ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	60	65	- คณะกรรมการ HPH - คณะกรรมการ HR
						12.8 ร้อยละของหน่วยงานได้รับการจัดวัสดุอุปกรณ์ ครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	80 (88)	90	95	- นางสาวนิโลบล สุวรรณโชติ
						12.9 ผลตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา ของระบบ สุขาภิบาล (อาหาร น้ำดื่ม น้ำประปา น้ำเสียจาก บ่อบำบัด) ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	100	100	- นายปรีชา บุตรภักดี
						12.10 ผลตรวจระบบวิศวกรรมทางการแพทย์ ในโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	100	100	- นายปรีชา บุตรภักดี

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ 1-5 (ต่อ)	13. ระบบการเงิน การคลังมี ประสิทธิภาพ				✓	13.1 อัตราเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick ratio)	ร้อยละ	-	-	1 (1.2)	1.2	1.2	- นางกมลชนก อินธิบาล
						13.2 อัตราเงินทุนหมุนเวียนเงินสด (Cash ratio)	ร้อยละ	-	-	1.5 (1.0)	1.0	1.0	- นางกมลชนก อินธิบาล
						13.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบ ดำเนินงาน (ร้อยละ)	-	-	-	95	95	- นางกมลชนก อินธิบาล
							งบลงทุน (ร้อยละ)	-	-	-	70	70	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรนำด้านวิชาการและบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3

(3) พันธกิจหน่วยงาน

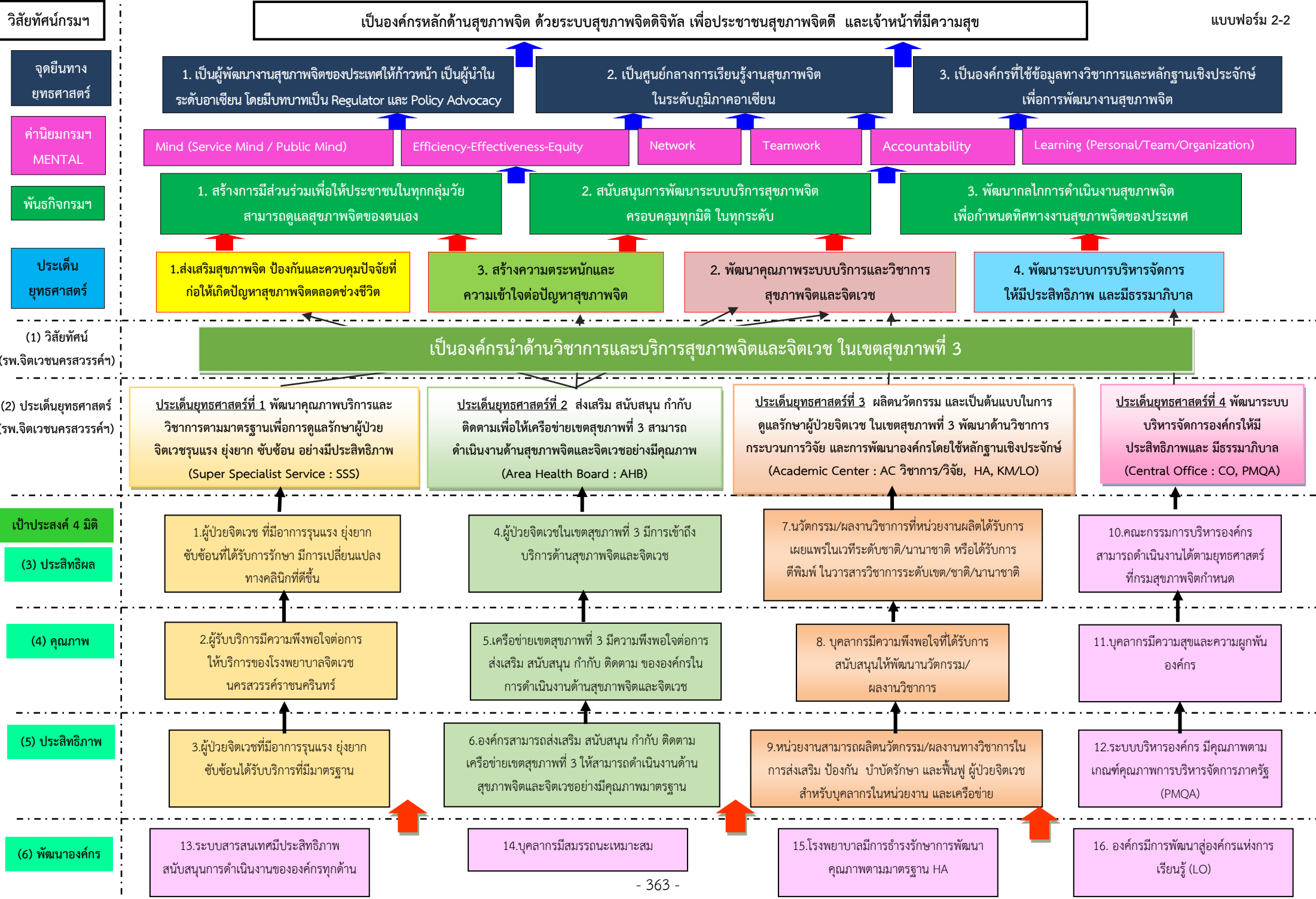
- พัฒนาด้านวิชาการและบริการผู้ป่วยจิตเวชที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ที่ต้องใช้ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง
- ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 ให้สามารถดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีคุณภาพ
- ผลิตรายการ และเป็นต้นแบบในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- น้ำหนึ่งใจเดียว เชี่ยวชาญบริการ ผลงานมาตรฐาน ยึดหลักธรรมาภิบาล ทำงานอย่างมีความสุข

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาคุณภาพบริการและวิชาการตามมาตรฐานเพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน อย่างมีประสิทธิภาพ (Super Specialist Service : SSS)
2. ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเพื่อให้เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 สามารถดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีคุณภาพ (Area Health Board : AHB)
3. ผลิตรายการ และเป็นต้นแบบในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3 พัฒนาด้านวิชาการ กระบวนการวิจัย และการพัฒนาองค์กรโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Academic Center : AC, วิชาการ/วิจัย, HA, KM/LO)
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (Central Office : CO, PMQA)



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพบริการและวิชาการตามมาตรฐานเพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนอย่างมีประสิทธิภาพ (Super Specialist Service : SSS)	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนที่ได้รับการรักษา มีการเปลี่ยนแปลงทางคลินิกที่ดีขึ้น	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี**	ร้อยละ	96 (100)	96 (96.61)	96 (99.86)	96	96	SSS
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)**	ร้อยละ	-	-	-	55	55	คกก. ยาเสพติด
	2. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการโรงพยาบาล	ร้อยละ	85 (88)	85 (92)	85 (98.2)	85	85	SSS
	3. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการที่มีมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	≥ 25 (24.43)	50	50	SSS
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายตาม พรบ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี**	ร้อยละ	45 (100)	55 (100)	65 (100)	65	65	SSS
						3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)**	ร้อยละ	-	≥ 18 (33.33)	≥ 39 (90)	45	45	SSS

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเพื่อให้ เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 สามารถดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและ จิตเวชอย่างมีคุณภาพ (Area Health Board : AHB)	4. ผู้ป่วยจิตเวชในเขต สุขภาพที่ 3 มีการเข้าถึง บริการด้านสุขภาพจิตและ จิตเวช	✓				4.1 ร้อยละผู้ป่วยโรคจิตเภทภายหลังจำหน่าย ที่ได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่องอยู่ในชุมชนได้ อย่างน้อย 6 เดือน	ร้อยละ	> 80 (86)	> 80 (89)	> 80 (94)	> 80	> 80	AHB
						4.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับ สติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	85 (90.67)	90 (92.06)	90	90	AHB
						4.3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหา พฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (82.93)	80	80	AHB
						4.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	82	85	AHB
						4.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	71	74	AHB
						4.6 ร้อยละโรคออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	55	65	AHB
						4.7 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	25	30	AHB
							ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85	90	AHB

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเพื่อให้ เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 สามารถดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช อย่างมีคุณภาพ(Area Health Board : AHB) (ต่อ)	4. ผู้ป่วยจิตเวชในเขต สุขภาพที่ 3 มีการเข้าถึง บริการด้านสุขภาพจิตและ จิตเวช (ต่อ)					4.8 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความ เสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**							
						4.9 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	94	98	AHB
		✓				4.10 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S _B S _D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คกก.ฟื้นฟูฯ COVID-19 ร่วมกับศูนย์ เขต
						4.11 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะ วิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับ กลุ่มเสี่ยงในประเด็น(ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มี ภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	คกก.ฟื้นฟูฯ COVID-19
	5. เครือข่ายเขตสุขภาพ ที่ 3 มีความพึงพอใจต่อการ ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม ขององค์กรในการ ดำเนินงานด้านสุขภาพจิต และจิตเวช		✓			5.1 ร้อยละของความพึงพอใจของเครือข่ายใน เขตสุขภาพที่ 3	ร้อยละ	85 (85)	85 (86)	85 (88)	85	85	AHB

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม เพื่อให้เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 สามารถดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีคุณภาพ(Area Health Board : AHB) (ต่อ)	6.องค์กรสามารถส่งเสริมสนับสนุน กำกับ ติดตาม เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 ให้สามารถดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน			✓		6.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.59)	80 (94)	85 (95.18)	90	90	AHB
						6.2 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	-	35	35	AHB
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ผลิตนวัตกรรม และเป็นต้นแบบในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3 พัฒนาด้านวิชาการ กระบวนการวิจัยและการพัฒนาองค์กรโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Academic Center : AC วิชาการ/วิจัย, HA, KMLO)	7.นวัตกรรม/ผลงาน วิชาการที่หน่วยงานผลิต ได้รับการเผยแพร่ในเวทีระดับชาติ/นานาชาติ หรือได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการระดับเขต/ชาติ/นานาชาติ	✓				7.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	80 (98.45)	80	80	คกก. ยุทธศาสตร์ที่ 3
	8.บุคลากรมีความพึงพอใจที่ได้รับการสนับสนุนให้พัฒนานวัตกรรม/ผลงานวิชาการ		✓			8.1 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่ได้รับการสนับสนุนให้พัฒนานวัตกรรม/ผลงานวิชาการ	ร้อยละ	-	-	85 (88)	85	85	คกก. ยุทธศาสตร์ที่ 3

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ผลิตนวัตกรรม และเป็นต้นแบบในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3 พัฒนาด้านวิชาการกระบวนการวิจัย และการพัฒนาองค์กรโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Academic Center : AC วิชาการ/วิจัย, HA, KMLO) (ต่อ)	9.หน่วยงานสามารถผลิตนวัตกรรม/ผลงานทางวิชาการในการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ป่วยจิตเวชสำหรับบุคลากรในหน่วยงาน และเครือข่าย			✓		9.1 จำนวนผลงานวิชาการ - คู่มือ/นวัตกรรม - วิจัย	เรื่อง	1/1 (2) (2)	1/1 (3) (5)	2/2 (2) (3)	2/2	2/2	คกก.วิจัย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (Central Office : CO, PMQA)	10. คณะกรรมการบริหารองค์กรสามารถดำเนินงานได้ตามยุทธศาสตร์ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด	✓				10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI ไฟฟ้า น้ำมัน	≥ 0 (1.77) (1.98)	≥ 0 (1.05) (0.72)	≥ 0 (0.79) (1.54)	≥ 0	≥ 0	คกก.บริหาร
						10.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	คกก.บริหาร
						10.3 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	-	-	-	≥ 85	≥ 90	คกก.บริหาร

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (Central Office : CO, PMQA) (ต่อ)	11.บุคลากรมีความสุขและความผูกพันองค์กร		✓			11.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	HRD
						11.2 ร้อยละความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร	ร้อยละ	80 (83.61)	80 (62.7)	80 (95.09)	80	80	HRD
	12.ระบบบริหารองค์กร มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)			✓		12.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ (งบดำเนินงาน / งบลงทุน)	84/72 (89.33/ 36.92)	95/80 (95.51/ 100)	95/70 (95.31/ 25.03)	95/70	95/70	คกก.บริหาร
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 4	13.ระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพ สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรทุกด้าน				✓	13.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	คกก. Smart Hospital
						13.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คกก. Smart Hospital
	14.บุคลากรมีสมรรถนะเหมาะสม				✓	14.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูลสื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	-	>80 (92.74)	100	100	HRD

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 4 (ต่อ)</u>	15.โรงพยาบาลมีการอํารงรักษาการพัฒนาคูณภาพตามมาตรฐาน HA		✓			15.1 ระดับความสำเร็จของของโรงพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองคุณภาพ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คกก.ทีมนำ
	16. องค์กรมีการพัฒนาสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)				✓	16.1 อัตราบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาทักษะตามแผนพัฒนาทักษะตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล(IDP)	อัตรา	80 (98.2)	80 (98.0)	80 (97.62)	80	80	HRD

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลสวนปรุง

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลสวนปรุง

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เชี่ยวชาญงานจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน เป็นเลิศด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

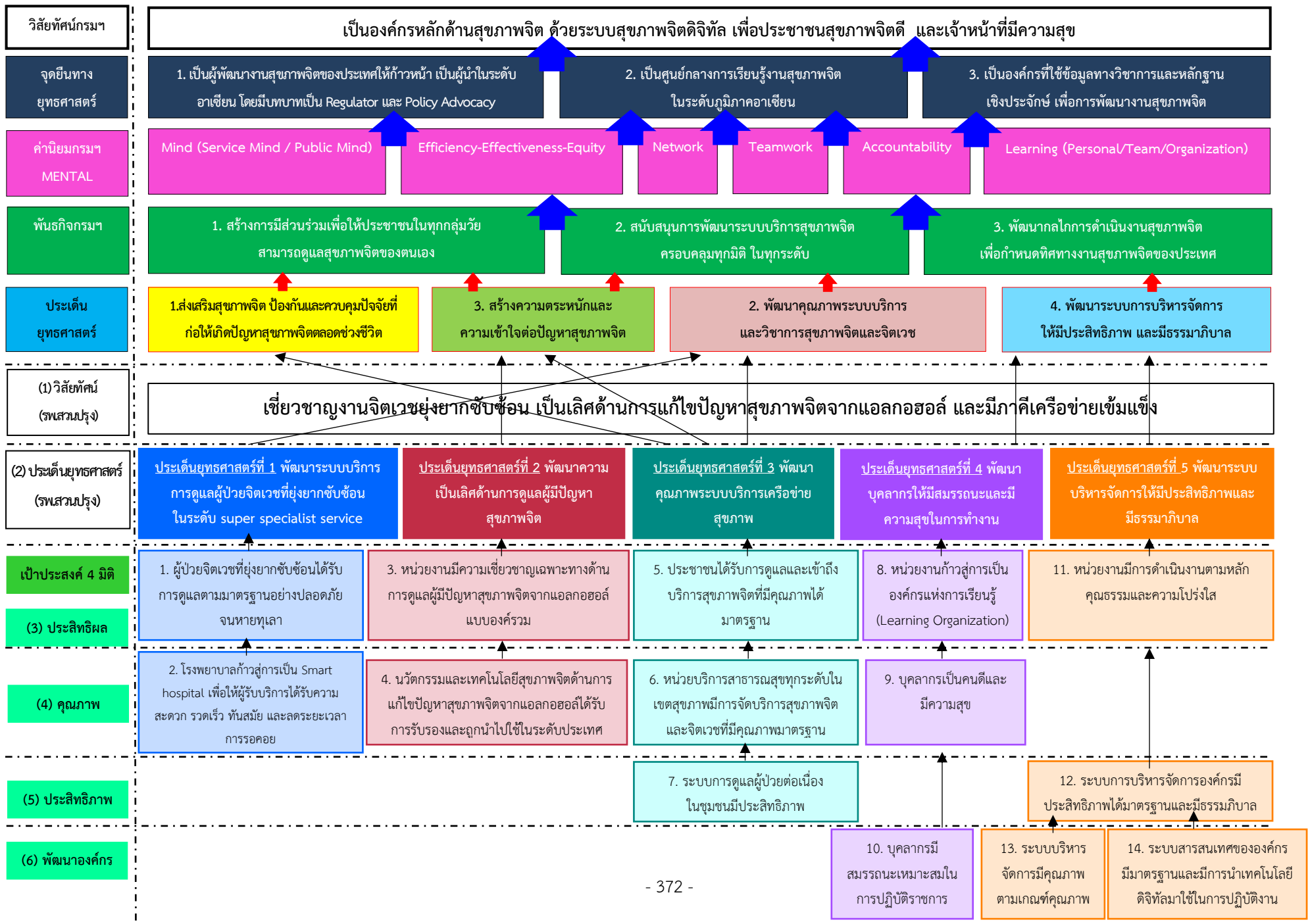
- ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนระดับตติยภูมิแบบองค์รวม
- ให้บริการและวิจัยพัฒนางานองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการแก้ไขปัญหาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
- ส่งเสริม สนับสนุน และถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต แก่เครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- “SMART” Service mind: ใส่ใจ, Mindfulness: ใช้สติ, Achievement: พิชิตผลลัพธ์, Ready to change: พร้อมปรับเปลี่ยน, Teamwork: รู้รักสามัคคี

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อน ในระดับ super specialist service
2. พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
3. พัฒนาคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ
4. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน
5. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วย จิตเวชที่ยุ่ยาก ซับซ้อนในระดับ super specialist service	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตาม มาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุเลา	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	≥50 (76.55)	50	60	PCT โรคจิตเภท
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission) **	ร้อยละ	-	≥18 (73.68)	≥42 (55.75)	45	45	PCT โรค ซึมเศร้า
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) **	ร้อยละ	-	30 (88.69)	60 (62.96)	55	60	PCT สารเสพติด
						1.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการดีขึ้นตามมาตรฐานของแต่ละโรค	ร้อยละ	-	-	80 (69.33)	74	74	คณะกรรมการ CLT
						1.5 จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยงสำคัญของจิตเวชระดับ E ขึ้นไป	ร้อยละ	-	-	-	0	0	คณะกรรมการ RM
						1.6 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทางมีอาการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	55 (96.41)	60 (NA)	80 (94.59)	84	84	คณะกรรมการ CLT
						1.7 อัตราการไม่กลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยากซับซ้อนภายใน 6 เดือน (Re admit)	ร้อยละ	-	- (79.87)	80 (82.43)	84	84	คณะกรรมการ CLT
						1.8 ดัชนี Case Mix Index (CMI)	ค่า CMI	1.90 (1.81)	1.90 (1.83)	1.85 (1.81)	1.85	1.85	คณะกรรมการ CLT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วย จิตเวชที่ยุ่ยาก ซับซ้อนในระดับ super specialist service (ต่อ)	2. โรงพยาบาลก้าวสู่การ เป็น Smart hospital เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับ ความสะดวก รวดเร็ว ทันสมัย และลดระยะเวลา การรอคอย		✓			2.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช **	คะแนน	-	- (ผ่านระดับ 2)	5 (5)	5	5	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์และ เทคโนโลยี สารสนเทศ
						2.2 ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการ ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	90 (53.25)	60	65	PCT OPD
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเป็นเลิศ ด้านการดูแลผู้มีปัญหา สุขภาพจิตจาก แอลกอฮอล์	3. หน่วยงานมีความ เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้าน การดูแลผู้มีปัญหา สุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ แบบองค์รวม	✓				3.1 ร้อยละผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต จากแอลกอฮอล์อาการหายทุเลา ตามเกณฑ์ (Early remission และ Sustained remission)							PCT แอลกอฮอล์
						- ระยะ early remission (3-12 เดือน)	ร้อยละ	-	-	- (60.00)	≥70	≥70	
						- ระยะ Sustained remission (12 เดือนขึ้นไป)	ร้อยละ	-	-	- (45.00)	≥55	≥55	
						3.2 ร้อยละผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต จากแอลกอฮอล์ได้รับการดูแล ติดตามต่อเนื่องตามเกณฑ์							PCT แอลกอฮอล์
						- ระยะ early remission (3-12 เดือน)	ร้อยละ	-	-	- (64.50)	≥75	≥75	
						- ระยะ Sustained remission (12 เดือนขึ้นไป)	ร้อยละ	-	-	- (61.70)	≥70	≥70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ (ต่อ)	4. นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ได้รับการรับรองและถูกนำไปใช้ในระดับประเทศ		✓			4.1 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์	เรื่อง	-	-	- (2)	2	2	กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
						4.2 ร้อยละหน่วยบริการนำนวัตกรรม/เทคโนโลยีสุขภาพจิตและจิตเวชมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	-	-	50	50	กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ	5. ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน	✓				5.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	75 (75.00)	75 (79.12)	75 (84.44)	82	82	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและจิตเวชชุมชน
						5.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	55 (80.02)	65 (87.01)	68 (100.51)	71	71	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและจิตเวชชุมชน
						5.3 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	11 (60.49)	45 (184.40)	45 (80.50)	55	55	PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						5.4 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	9 (40.91)	- (59.61)	- (59.13)	25	25	PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						5.5 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์** - ความรอบรู้ - พฤติกรรม	ร้อยละ ร้อยละ	- (NA) 51 (88.10)	47 (75.61) 60 (92.68)	- (NA) - (NA)	55 66	55 66	กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบ บริการเครือข่าย สุขภาพ (ต่อ)	5. ประชาชนได้รับการดูแล และเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้ มาตรฐาน (ต่อ)	✓				5.6 ร้อยละของผู้ประสพภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100.00)	75 (100.00)	80 (100.00)	85	85	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
						5.7 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามี พัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการ กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมี พัฒนาการสมวัย **	ร้อยละ	-	30 (60.16)	30 (43.49)	30	30	PCT จิตเวชเด็ก และวัยรุ่น
						5.8 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่ม เสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่า มาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	85 (93.94)	90 (92.35)	90	90	PCT จิตเวชเด็ก และวัยรุ่น
						5.9 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	90 (98.40)	70 (77.86)	80	80	PCT จิตเวชเด็ก และวัยรุ่น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ (ต่อ)	6. หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพมีการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐาน		✓			6.1 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุข มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน - รพศ./รพท. - รพช.	ร้อยละ	30 (37.50)	40 (63.64)	50 (75.00)	80	85	กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายและจิตเวชชุมชน
						6.2 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥15 (21.74)	35	35	
	7. ระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนมีประสิทธิภาพ			✓		7.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี **	ร้อยละ	96 (99.68)	98 (98.70)	≥96 (99.96)	≥96	≥96	กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายและจิตเวชชุมชน
						7.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (91.30)	80 (91.80)	80 (95.97)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบ บริการเครือข่าย สุขภาพ (ต่อ)	7. ระบบการดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่องในชุมชนมี ประสิทธิภาพ			✓		7.3 ร้อยละของการติดตามผู้ป่วย ในระบบ THAI COC เป็นไปตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	-	30	30	กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย และจิตเวชชุมชน
						7.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับ การบำบัดรักษาและจำหน่ายตาม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการ ติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี**	ร้อยละ	-	55 (83.33)	65 (100.00)	65	65	คณะกรรมการ นิติจิตเวช
						7.5 ร้อยละของคณพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรมและผู้ดูแลคนพิการ ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	80 (84.61)	90 (94.28)	90 (93.75)	94	94	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
						7.6 ร้อยละของผู้พิการได้รับการ จ้างงานตาม มาตรา 32 และ มาตรา 35	ร้อยละ	-	-	20 (36.90)	25	30	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มี สมรรถนะและมี ความสุขในการทำงาน	8. หน่วยงานก้าวสู่การเป็น องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)	✓				8.1 จำนวนหน่วยงานที่มี CQI ผ่าน เกณฑ์การประเมินระดับ 1 อย่าง น้อย 1 เรื่อง/หน่วยงาน	หน่วยงาน	-	-	- (40)	40	40	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพบริการ และมาตรฐาน
	9. บุคลากรเป็นคนดีและมี ความสุข		✓			9.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ HRD
						9.2 ร้อยละของบุคลากรมี สุขภาพกายผ่านตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	65 (71.00)	80	80	คณะกรรมการ HRD

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มี สมรรถนะและมีความ สุขในการทำงาน (ต่อ)	10. บุคลากรมีสมรรถนะ เหมาะสมในการปฏิบัติ ราชการ				✓	10.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงาน ได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้ และ ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) **	ร้อยละ	-	-	80 (86.25)	100	100	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
						10.2 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงาน ที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะ ตามแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)	ร้อยละ	-	-	80 (100.00)	100	100	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล	11. หน่วยงานมีการ ดำเนินงานตามหลัก คุณธรรมและความโปร่งใส	✓				11.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	60 (100)	≥70 (91.67)	≥ 93 (93)	≥ 85	≥ 85	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
	12. ระบบการบริหาร จัดการองค์กรมี ประสิทธิภาพได้มาตรฐาน และมีธรรมาภิบาล			✓		12.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **	ร้อยละ						กลุ่มงานการเงิน และบัญชี
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	84 (84.59)	95 (93.73)	95 (96.66)	95	95	กลุ่มงานพัสดุ
						- งบลงทุน	ร้อยละ	72 (12.28)	80 (100.00)	70 (56.02)	70	70	กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และเทคโนโลยี สารสนเทศ
						12.2 สัดส่วนรายรับต่อรายจ่าย (I/E Ratio)	ค่า I/E Ratio	-	- (1.28)	0.8-1.2 (0.85)	≥0	≥0	คณะกรรมการ CFO
						12.3 ค่า EUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI	≥0	≥0	≥0	≥0	≥0	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
						- ไฟฟ้า		(1.19)	(0.92)	(0.54)			
						- น้ำมัน		(6.21)	(5.38)	(4.55)			

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	13. ระบบบริหารจัดการมีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพ				✓	13.1 โรงพยาบาลได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพจาก สรพ. (ผ่าน re-accreditation)	ได้รับการต่ออายุ	- (ได้รับการต่ออายุครั้งที่4)	-	-	ได้รับการต่ออายุครั้งที่ 5	-	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
						13.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-DMH-4.0)	ร้อยละ	70 (93.58)	90 (100.00)	92 (95.17)	95	95	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
						13.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนานามยี่สิบแฉลบได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ระดับ	-	- (ดี)	ดีมาก (ดีมาก)	ดีมาก Plus	ดีมาก Plus	คณะกรรมการ ENV
						13.4 ร้อยละของหน่วยงานมีการบริหารความเสี่ยงได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	90 (90.00)	95	100	คณะกรรมการ RM
	14. ระบบสารสนเทศขององค์กรมีมาตรฐานและมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน				✓	14.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ **	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ
						14.2 ระดับความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HAIT ระดับ 1	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกจะเป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2 ภายในปี 2564

(3) พันธกิจหน่วยงาน

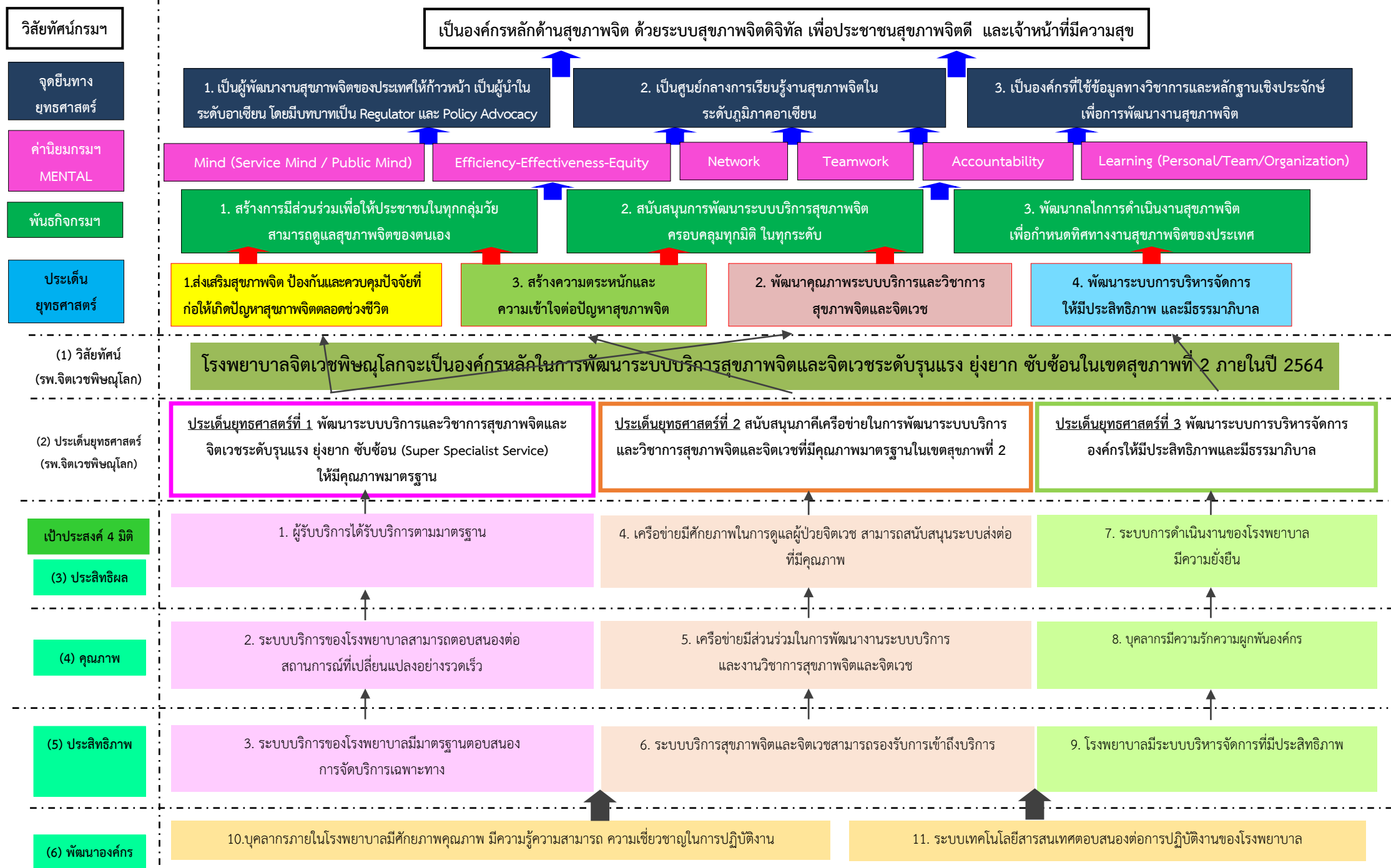
- พัฒนาระบบบริการและวิชาการในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ในประชาชนทั่วไปและพระภิกษุสงฆ์อาพาธโรคทางจิตเวช
- สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐาน ให้กับภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 2

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MINDSET

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
2. สนับสนุนภาคีเครือข่ายในการพัฒนาระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในเขตสุขภาพที่ 2
3. พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการ และวิชาการ สุขภาพจิตและจิต เวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มี คุณภาพมาตรฐาน	1. ผู้รับบริการได้รับ บริการตามมาตรฐาน	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการ ดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	50 (60)	55 (65)	60	65	คณะกรรมการ SSS พชรี เลขานุการ
						1.2 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชระดับ รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ SSS พชรี เลขานุการ
						1.3 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID- 19 ใน 4 ประเด็น (S _B S _U D: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	ออร์สา, วุฒินันท์
	2. ระบบบริการของ โรงพยาบาลสามารถ ตอบสนองต่อ สถานการณ์ที่ เปลี่ยนแปลงอย่าง รวดเร็ว		✓			2.1 ระดับความสำเร็จของการ ส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ SSS พชรี เลขานุการ
						2.2 ระดับความสำเร็จของการ ติดตามผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2	ระดับ	-	-	5 (4)	5	5	คณะกรรมการ SSS

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน (ต่อ)	2. ระบบบริการของโรงพยาบาลสามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว (ต่อ)					2.3 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	อรสา, วุฒินันท์
						2.4 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	85	85	อรสา, วุฒินันท์
	3. ระบบบริการของโรงพยาบาลมีมาตรฐานตอบสนองการจัดบริการเฉพาะทาง			✓		3.1 ระดับความสำเร็จของสหวิชาชีพมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	วุฒินันท์
						3.2 ระดับความสำเร็จของการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชแก่พระสงฆ์และนักบวช ในปีงบประมาณ 2564	ระดับ	-	-	-	5	5	อรสา

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนภาคี เครือข่ายในการ พัฒนาระบบบริการ และวิชาการ สุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐานในเขต สุขภาพที่ 2	4. เครือข่ายมีศักยภาพใน การดูแลผู้ป่วยจิตเวช สามารถสนับสนุนระบบ ส่งต่อที่มีคุณภาพ	✓				4.1 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรม ในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	-	35	35	ณัฐพล
	5. เครือข่ายมีส่วนร่วมใน การพัฒนางานระบบ บริการ และงานวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวช		✓			5.1 ระดับความสำเร็จของ ผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิต และจิตเวชเขตสุขภาพที่ 2	ระดับ	-	-	-	5	5	เอกรัตน์
	6. ระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช สามารถรองรับการเข้าถึง บริการ			✓		6.1 จำนวนเตียงผู้ป่วยในของ โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก เพิ่มขึ้น (สะสม)	เตียง	-	24 (24)	30 (30)	45	60	มณีขวัญ, พชร
						6.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการ กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	-	-	30 (46.27)	30	30	สมสุตา
						6.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	82	85	ณัฏฐนันท์, ชุตินา

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สนับสนุนภาคี เครือข่ายในการ พัฒนาระบบบริการ และวิชาการ สุขภาพจิตและจิต เวชที่มีคุณภาพ มาตรฐานในเขต สุขภาพที่ 2 (ต่อ)	6. ระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช สามารถรองรับการเข้าถึง บริการ (ต่อ)			✓		6.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	71	74	อำเภอ, องค์กรฯ
						6.5 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	55	65	สมสุขดา, กาญจนา
						6.6 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	25	30	กาญจนา, สมสุขดา
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการ บริหารจัดการองค์กร ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	7. ระบบการดำเนินงาน ของโรงพยาบาลมีความ ยั่งยืน	✓				7.1 ร้อยละของหน่วยบริการในเขต สุขภาพที่ 2 ผ่านมาตรฐานการ บริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับ 1	ร้อยละ	-	-	-	90	95	วิภาภรณ์
						7.2 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	-	-	-	≥ 85	≥ 85	ลดาพร โชติกา
						7.3 ค่า EUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต ** -ไฟฟ้า -น้ำมัน	ค่า EUI	-	-	≥ 0 (0.16) (1.18)	≥ 0	≥ 0	เวโรจน์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. บุคลากรมีความรักความผูกพันองค์กร		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	อารยา
	9. โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	70	75	อัคนี
						9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน** - งบดำเนินงาน - งบลงทุน	ร้อยละ	-	95 (100) 70 (100)	95 (100) 70 (100)	95 70	95 70	สุภาวดี สร้อยศรีศรี
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10.บุคลากรภายในโรงพยาบาลมีศักยภาพ คุณภาพ มีความรู้ความสามารถ ความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงาน				✓	10.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	80 (95.83)	80 (100)	80	80	สทวิชาชีพน เอกรัตน์, อารยา, พัชรี, วุฒินันท์, อรสา, สมสุตา

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-3 (ต่อ)</u>	10.บุคลากรภายใน โรงพยาบาลมีศักยภาพ คุณภาพ มีความรู้ ความสามารถ ความ เชี่ยวชาญในการ ปฏิบัติงาน (ต่อ)				✓	10.2 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100	100	โชติกา, วรวิช
	11. ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศตอบสนองต่อ การปฏิบัติงานของ โรงพยาบาล				✓	11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการ จิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (5)	5	5	ปาริยา, อรรณณ, วรวิช, กัลยรัตน์, ภัทริยา
						11.2 ระดับความสำเร็จในการ จัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่ สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่าง ไร้รอยต่อ**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	วรวิช อัคนี

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

5.3 ศูนย์สุขภาพจิต

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

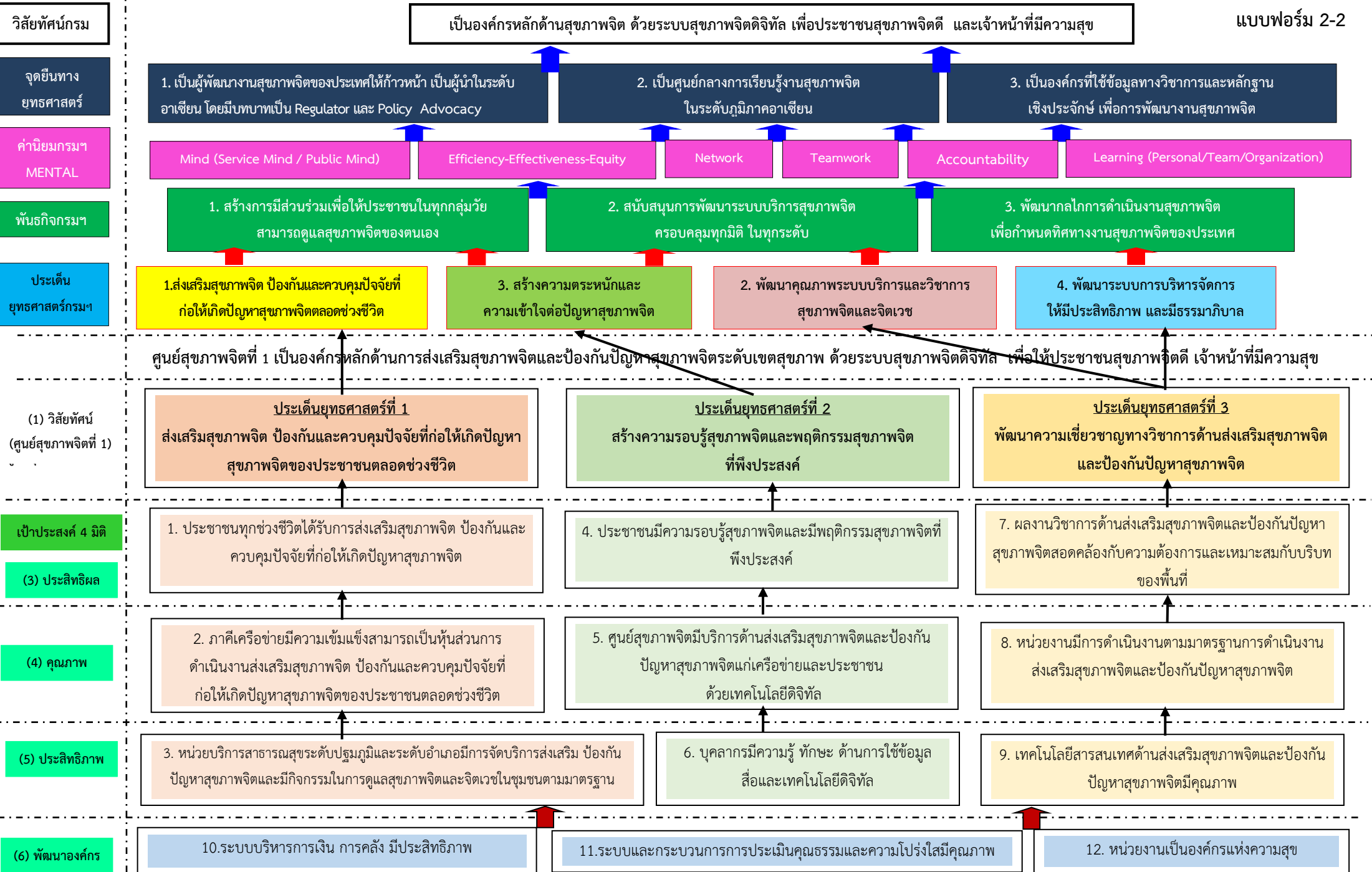
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MHC.SUN

- M = Moral ตั้งมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรม
- H = Happy สร้างสุขในการทำงาน คนสำราญงานสำเร็จ
- C = Creative ความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์พัฒนางานสุขภาพจิต
- S = Smart เป็นองค์กรแห่งความทันสมัยทั้งวิชาการและเทคโนโลยี
- U = Unity มีความสามัคคี กลมเกลียวเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน
- N = Network สร้างและพัฒนาเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมทั้งเครือข่ายในระบบและนอกระบบสาธารณสุข

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	30 (60.67)	30 (39.72)	30 (40.7)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (96.66)	70 (96.99)	80 (98.51)	-	-	
						1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย**	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น (ร้อยละ)	-	-	60 (69.73)	70	75	
							พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ)	30 (60.67)	30 (39.72)	30 (40.70)	30	30	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่ม เสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่า มาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิส ติก และปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**	รร.ที่มีระบบ ดูแลช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	10 (90.33)	15	20	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	
						เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	80 (95.23)	85	85			
						เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ จนดีขึ้น (ร้อยละ)	-	-	90 (92.58)	90	90			
						1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (100)	-	-	-	-		
						1.6 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาด ทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ได้รับ การพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่าง ต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (80.89)	-	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.7 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง ต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหา พฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	85 (86.18)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						1.8 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (98.40)	-	-	-	
						1.9 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	-	70 (85.71)	80	85	
						1.10 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมี ความสุข	ร้อยละ	50 (91.19)	80 (85.85)	-	-	-	
						1.11 ระดับความสำเร็จในการ สนับสนุนพื้นที่ที่มีการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.12 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมี สุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	85	85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.13 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (83.20)	75 (82.95)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						1.14 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุใน สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019	ร้อยละ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.15 ร้อยละของผู้สูงอายุมี สุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	82	85	
						1.16 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่ มีสุขภาพจิตได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85	90	
						1.17 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจาก ภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับ การเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรม สุขภาพจิตสำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะ เหนื่อยล้า หดโศก, ผู้มีความเสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า) **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	2. ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้วประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (85.23)	-	-	-	
						2.3 ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีนใจเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-2019	คะแนน	-	-	5 (5)	-	-	
						2.4 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	85	85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการ จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตและมี กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่ กำหนดในเขตสุขภาพ**	ร้อยละ รพ.สต	-	-	40 (52.50)	50	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						ร้อยละ รพช.	-	-	35 (68.13)	40	45		
						3.2 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิต เวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (21.74)	≥ 35	≥ 40	
						3.3 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี61-62)	ร้อยละ	30 (93.70)	40 (93.70)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (81.80)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						4.2 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริม ความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน ในสถานการณ์ การระบาดโควิด -19	คะแนน	-	-	5 (5)	-	-	
						4.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์**	ความรู้ สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (75.61)	-	55	59	
	5. ศูนย์สุขภาพจิตมี บริการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตแก่ เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			พฤติกรรม สุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)		-	60 (92.68)	-	66	69	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญ สาขาสภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	80 (100)	-	-	-	-	
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	ร้อยละ	-	50 (100)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ต่อ)	5. ศูนย์สุขภาพจิตมี บริการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตแก่ เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			5.3 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงสื่อ สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปดูแล สุขภาพจิตตนเองได้ (KPI กลุ่มศูนย์ปี63)	ร้อยละ	-	-	60 (100)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						5.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
						5.5 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับ ผลกระทบจากสถานการณ์การระบาด ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
						5.6 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19 **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		6.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) **	ได้รับการพัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (100)	100	100	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						ได้รับการพัฒนา หลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	≥ 60	≥ 60		
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ ความรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	7. ผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับ ความต้องการและเหมาะสมกับ บริบทพื้นที่	✓				7.1 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ ผ่านตามคู่มือกระบวนการวิจัยและ พัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						7.2 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ ผ่านตามคู่มือกระบวนการวิจัยและ พัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตได้รับการเผยแพร่ **	เรื่อง	-	-	-	1	1	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	7. ผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับบริบทพื้นที่ (ต่อ)	✓				7.3 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (100)	80 (60)	-	-	-	
	8. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (91.58)	90 (100)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						8.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (.KPI MOU ปี 60, กลุ่มศูนย์ปี 61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	
						8.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA 4.0) (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 ปี 64-65)	ระดับ	-	-	-	5	5	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	9. เทคโนโลยี สารสนเทศด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตมี คุณภาพ			✓		8.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตาม มาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่1 ปี64-65)	ระดับ	-	-	-	5	5	
						9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่1ปี64-65)	ระดับ	-	-	-	5	5	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. ระบบบริหาร การเงิน การคลัง มี ประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI ไฟฟ้า	≥ 0 (2.05)	≥ 0 (2.05)	≥ 0 (0.65)	≥ 0	≥ 0	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 ใช้ไฟฟ้าร่วมกับ รพจิตเวชฯ
							ค่า EUI น้ำมัน	≥ 0 (15.76)	≥ 0 (16.87)	≥ 0 (8.94)	≥ 0	≥ 0	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	84 (86.62)	95 (96.52)	95 (91.06)	95	95	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
							งบลงทุน (ร้อยละ)	72 (100)	80 (100)	85 (100)	90	95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	11. ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสที่มีคุณภาพ				✓	11.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุภาพจิต (ITA)**	ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	≥ 60 (100)	≥ 70 (100)	≥ 70 (85)	≥ 70	≥ 70	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุภาพจิตที่ 1
							การรับรู้ระดับมากขึ้นไป (ร้อยละ)	-	≥ 60 (100)	-	-	-	
							ประเมินหน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥ 70 (80)	≥ 70	≥ 70	
	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 (100)	> 80 (100)	-	-	-	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุภาพจิตที่ 1
						12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ศึกษา/วิเคราะห์/วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบโดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MENTAL^{H+}

- 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



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

เป็นองค์รหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

แบบฟอร์ม 2-2

1. เป็นผู้พัฒนางานสุขภาพจิตของประเทศให้ก้าวหน้า เป็นผู้นำในระดับอาเซียน โดยมีบทบาทเป็น Regulator และ Policy

2. เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้งานสุขภาพจิตใน
ระดับภูมิภาคอาเซียน

3. เป็นองค์กรที่ใช้ข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์
เพื่อการพัฒนางานสู่สภาพจิต

Mind (Service Mind / Public Mind)

Efficiency-Effectiveness-Equity

Network

Teamwork

Accountability

Learning (Personal/Team/Organization)

1. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย
สามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง

2. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ครอบคลุมทุกมิติ ในทุกระดับ

3. พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต
เพื่อกำหนดทิศทางงานสุขภาพจิตของประเ

1.ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต

3. สร้างความตระหนักและ ความเข้าใจต่อปัญหาสภาพจิต

2. พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการ

4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการ

ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ
 ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรู้สึกร่วมกัน
พฤติกรรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ทางวิชาการ
ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต

4. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์

7. 7. ผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปญ
สุขภาพจิตสอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับบริ

2. ภาควิชาช่วยมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต

5. ประชาชนได้รับข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและ
ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในการดูแลตนเองด้วยเทคโนโลยี
ดิจิทัล

8. ศูนย์สุขภาพจิตดีมีการดำเนินงานตามมาตรฐานกา
ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

3. หน่วยบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและระดับอำเภอมี
การจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
ในชุมชนตามมาตรฐาน

6. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพและเรียนรู้เทคโนโลยี
ดิจิทัลที่หลากหลาย

9. มีเทคโนโลยีด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

10.ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ

11. หน่วยงานมีระบบดำเนินงานด้านคุณธรรม
และความโปร่งใสที่มีคุณภาพ

12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข

13. มีระบบการปฏิบัติงานที่เป็น
มาตรฐาน

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	30 (75.94)	30 (64.06)	30 (46.27)	30	35	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (97.54)	70 (97.76)	80 (98.63)	83	85	
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (91.95)	-	-	-	-	
						1.4 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (90.89)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง ต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	85 (93.94)	90 (92.12)	90	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (95.33)	-	-	-	
						1.7 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (70)	80	95	
						1.8 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมี ความสุข	ร้อยละ	50 (75.92)	80 (87.50)	-	-	-	
						1.9 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมี สุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (-)	85	85	
						1.10 ระดับความสำเร็จในการ สนับสนุนให้พื้นที่มีการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	คะแนน	-	-	5 (5)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (87.90)	75 (84.62)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.12 ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	80 (N/A)	82	85	
						1.13 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019	คะแนน	-	-	5 (5)		-	
						1.14 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (58.41)	-	-	-	-	
						1.15 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85	85	
						1.16 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (92.37)	80 (92.50)	> 85 (95.08)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.17 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S _B S _U D : Stress, Burnout, Depress, Suicide) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	80 (100)	80	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.18 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับ ผลกระทบจากสถานการณ์ การ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) มีความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละ	-	-	80 (89.29)	80	-	
						1.19 ร้อยละของผู้ที่ได้รับผลกระทบ จากภาวะวิกฤติที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับ กลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะ เครียด ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ผู้มี ภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	100 (100)	100	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	2. ภาครัฐเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้ว ประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (86.83)	-	-	-	
						2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (-)	85	85	
						2.4 ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีนใจเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในชุมชน สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	คะแนน	-	-	5 (5)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการ จัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน ตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและมีการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี61-62)	ร้อยละ	30 (73.63)	40 (78.91)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่2
						3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่ กำหนดในเขตสุขภาพ**	ร้อยละ รพ.สต	-	-	40 (50)	50	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่2
							ร้อยละ รพช.	-	-	35 (65)	40	45	
						3.3 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิต เวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	20 (83.33)	35	40	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่2

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (86.0)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่2
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์**	ร้อยละ ความรู้ รอบรู้ สุขภาพจิต	-	47 (74.67)	53 (94.37)	55	59	
							ร้อยละ พฤติกรรม สุขภาพจิต ที่พึง ประสงค์	-	60 (80.0)	63 (-)	66	69	
						4.3 ร้อยละประชาชนมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ต่อ)	5. ประชาชนได้รับข้อมูล ด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตในการ ดูแลตนเองด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญ สาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	80 (100.0)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	ร้อยละ	-	50 (60.0)	-	-	-	
						5.3 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงสื่อ สามารถนำความรู้ที่ไปดูแลสุขภาพ ตนเองได้ (KPI กลุ่มศูนย์ปี 63)	ร้อยละ	-	-	60 (60)	65	70	
						5.4 ร้อยละการพัฒนาเทคโนโลยี สารสนเทศสำหรับเผยแพร่แก่เครือข่ายและ ประชาชน (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 64)	ร้อยละ	-	-	-	80	90	
	6. บุคลากรได้รับการ พัฒนาศักยภาพและ เรียนรู้เทคโนโลยีระบบ ดิจิทัลที่หลากหลาย			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็น ความรู้สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	85 (85.71)	-	-	-	-	
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรได้รับการ พัฒนาศักยภาพและ เรียนรู้เทคโนโลยี ระบบดิจิทัล ที่ หลากหลาย (ต่อ)			✓		6.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	-	> 80 (100)	> 85	> 90	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้าน ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	7.มีผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตสอดคล้อง กับความต้องการและ เหมาะสมกับบริบทของ พื้นที่	✓				7.1 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ผ่านตามคู่มือ กระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	
						7.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนาและ นำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (100.0)	80 (33.0)	> 80 (-)	-	-	
						7.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผลงานวิชาการ ตามมาตรฐาน(KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 64)	คะแนน	-	-	-	5	5	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	8. ศูนย์สุขภาพจิตมีการ ดำเนินงานตาม มาตรฐานการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต	✓				8.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุง หน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 -	90 (100.0)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						8.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตาม มาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (2.KPI MOUปี60, กลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	
						8.3 ร้อยละการดำเนินงานตามมาตรฐานการ ดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระดับ 1 (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 64)	ระดับ	-	-	-	80	85	
	9. มีเทคโนโลยีด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ และเหมาะสมกับบริบท ของพื้นที่			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (3.KPI กลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						9.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาเทคโนโลยี สารสนเทศด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 64)	ระดับ	-	-	-	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	10. ระบบบริหารการเงินการคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัด**	ไฟฟ้า	≥ 0 (1.48)	≥ 0 (-)	≥ 0 (-)	≥ 0	≥ 0	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ไข้หวัดใหญ่ร่วมกับ รพจิตเวช
							น้ำมัน	≥ 0 (3.74)	≥ 0 (1.64)	≥ 0 (6.33)	≥ 0	≥ 0	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่าย**	(ร้อยละ) งบดำเนินงาน	84 (89.26)	95 (96.41)	95 (98.75)	95	95	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
							(ร้อยละ) งบลงทุน	72 (99.99)	80 (100)	85 (100)	70	70	
	11. หน่วยงานมีระบบดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสที่มีคุณภาพ				✓	11.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	(ร้อยละ) ทำแบบสำรวจ	-	≥ 80 (100)	≥ 85 (100)	-	-	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
							(ร้อยละ) การรับรู้ระดับมากขึ้นไป	-	≥ 60 (89.65)	≥ 60 (100)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	11. หน่วยงานมีระบบดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสที่มีคุณภาพ (ต่อ)				✓	11.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	(ร้อยละ) ITA	-	-	-	≥ 85	≥ 85	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						(ร้อยละ) ผู้ทำแบบสอบถาม	-	-	-	≥ 70	≥ 70		
						(ร้อยละ) หน่วยงานคุณธรรม	-	-	-	≥ 70	≥ 70		
	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข			✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 -	> 80 (100)	-	-	-	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	
					12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5		
	13 มีระบบการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐาน					✓	13.1 ระดับความสำเร็จการปฏิบัติงานตามมาตรฐานกระบวนการงาน(KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 64)	ระดับ	-	-	-	5	5

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

“MOPH & MENTAL & 3S”

■ MOPH

M: Mastery ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิด พูด อย่างมีสติ ใช้กิริยาจาเหมาะสมควร มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรมจริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ)

O: Originality สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P: People Centered Approach ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน

H: Humility มีความอ่อนน้อมถ่อมตน เคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ รับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์ ช่วยแก้ไขปัญหามายาคับขัน



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

■ MENTAL

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

■ 3S

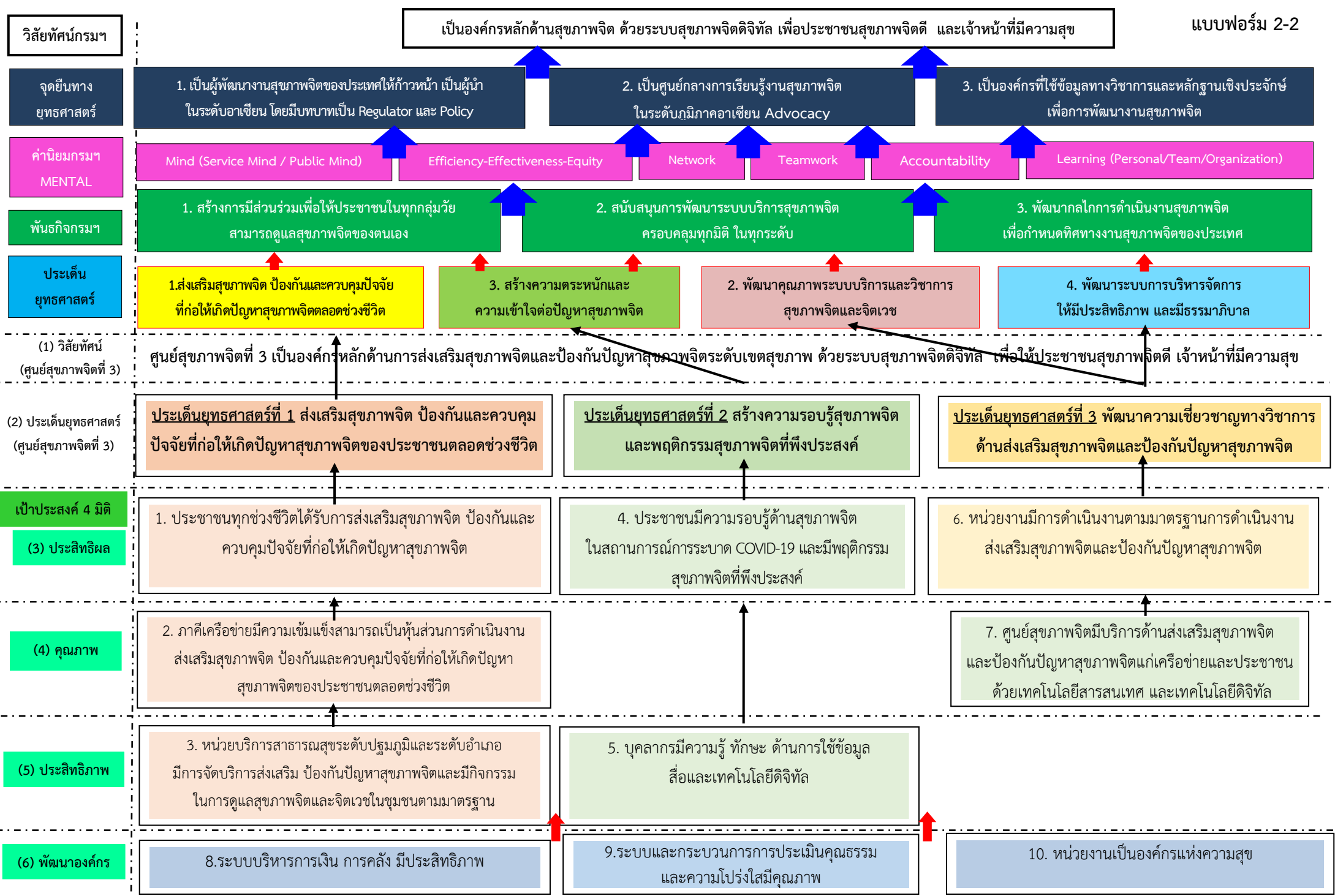
S1: System การทำงานเป็นระบบ

S2: Standard การทำงานตามมาตรฐาน

S3: Simplify ง่ายต่อการนำไปใช้

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาศึกษาวิจัยทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ร้อยละ	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ร้อยละ	-	-	60 (82.62)	70	70	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						พัฒนาการสมวัย ร้อยละ	30 (79.66)	30 (61.88)	30 (47.48)	30	35		
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (97.92)	70 (97.77)	80 (97.49)	-	-	
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (100)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.4 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (82.97)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ โรงเรียนที่มีระบบดูแล	-	10 (39.83)	10 (69.59)	15	15	
							ร้อยละ นร.ได้รับการช่วยเหลือ	-	85 (88.86)	80 (90.03)	85	85	
							ร้อยละ นร.ได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น	-	85 (90.67)	90 (92.06)	90	90	
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (98.71)	-	-	-	
						1.7 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (82.93)	80	95	
						1.8 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (98.99)	80 (86.62)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.9 ระดับความสำเร็จในการ สนับสนุนให้พื้นที่มีการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ประชาชนวัยทำงานใน สถานการณ์โควิด-19	ระดับ ความสำเร็จ (ขั้นตอนที่1-2)	-	-	5 (5) (ขั้นตอน ที่1-2)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						1.10 ร้อยละของประชาชน วัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	85	85	
						1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุ มีความสุข	ร้อยละ	50 (93.98)	75 (86.2)	-	-	-	
						1.12 ระดับความสำเร็จใน การส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิตผู้สูงอายุใน สถานการณ์การแพร่ระบาดของ ของ COVID-19	ระดับ ความสำเร็จ (ขั้นตอนที่2-4)	-	-	5 (5) (ขั้นตอน ที่ 2-4)	-	-	
						1.13 ร้อยละของผู้สูงอายุ มีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	90	90	
							ได้รับการดูแล สังคมจิตใจ	-	-	-	82	82	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.14 ร้อยละคนพิการทาง จิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟู จนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (82.19)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						1.15 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100.00)	75 (100.00)	80 (100.00)	85	85	
						1.16 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้าย ตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.20)	80 (94.00)	≥ 80 (95.18)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.17 ร้อยละของผู้ได้รับ ผลกระทบจากภาวะวิกฤต ที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่ม เสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะ เครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้า หมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะ ซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
	2.ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของประชาชน ในอำเภอที่มีการบูรณาการ งานสุขภาพจิตเข้ากับ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	85	85	
						2.2 ระดับความสำเร็จในการ สร้างวัคซีนใจเพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน ในชุมชนภายใต้สถานการณ์ การระบาดของ COVID-19	ระดับ ความสำเร็จ (ขั้นตอนที่1-3)	-	-	5 (5) ขั้นตอนที่1-3	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐม ภูมิและระดับอำเภอมี การจัดบริการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีกิจกรรมในการ ดูแลสุขภาพจิตและ จิตเวชในชุมชนตาม มาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรม ในการดูแลสุขภาพจิตและ จิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 15 (89.66)	35	40	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ การระบาด COVID-19 และมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชน มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์	ร้อยละ	51 (65.50)	-	-	-	-	
						4.2 ร้อยละของประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และมีพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	(ร้อยละ) ความรู้ สุขภาพจิต	-	47 (75.33)	-	-	-	
							(ร้อยละ) พฤติกรรม สุขภาพจิต ที่พึง ประสงค์	-	60 (70.00)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	4. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ การระบาด COVID-19 และมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	✓				4.3 ระดับความสำเร็จใน การส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพจิตแก่ประชาชนใน สถานการณ์การระบาด โควิด-19	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						- ขั้นตอนที่ 1 ส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตใน สถานการณ์การระบาด โควิด-19 ตามบริบทชุมชน ผ่านช่องทาง เช่น Air war, Social Ground war	ขั้นตอนที่ 1	-	-	ขั้นตอนที่1 (ขั้นตอนที่1)	-	-	
						- ขั้นตอนที่ 2 ร้อยละของ ประชาชนมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตในสถานการณ์ การระบาดโควิด-19	ร้อยละ	-	-	80 (98.45)	-	-	
						4.4 ร้อยละของประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	4. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ การระบาด COVID-19 และมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	✓				4.5 ร้อยละของประชาชนที่ ได้รับผลกระทบจาก สถานการณ์การระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็ง ทางใจ **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
	5. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		5.1 ร้อยละของการสื่อสาร ประเด็นความรู้สุขภาพจิต ตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	
						5.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการ เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	5. บุคลากรมีความรู้ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูลสื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)				✓	5.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	-	80 (100.00)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						แบบสรุปผลการพัฒนารายบุคคล	-	-	1 (แบบสรุปผลการพัฒนารายบุคคล)	-	-		
						ได้รับพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร* (ร้อยละ)	-	-	-	100	100		
						ได้รับพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ** (ร้อยละ)	-	-	-	≥ 60	≥ 60		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	6. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	✓				6.1 ร้อยละของพื้นที่ ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ**	(ร้อยละ) อำเภอ	-	-	35 (100.00)	40	45	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
							(ร้อยละ) ตำบล	-	-	40 (96.56)	50	60	
	7. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			7.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	80 (70.31)	-	-	-	-	
						7.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี 62)	ร้อยละ	-	50 (85)	-	-	-	
						7.3 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมีการพัฒนาสื่อด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (KPI กลุ่มศูนย์ปี 63)	ระดับความสำเร็จ	-	-	5 (5)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพ จิต (ต่อ)	7. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			7.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S ₄ BS ₄ D: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						7.5 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S ₄ BS ₄ D: Stress, Burnout, Suicide, Depression) ได้รับการค้นหาคัดกรองเชิงรุก (Active Screening) ด้วยเว็บแอปพลิเคชัน Mental Health Checkin (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3)	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	8.ระบบบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ				✓	8.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI ไฟฟ้า	-	-	≥ 0 (0.59)	≥ 0	≥ 0	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
							ค่า EUI น้ำมัน	-	-	≥ 0 (3.73)	≥ 0	≥ 0	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	8.ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	8.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	(ร้อยละ) งบดำเนินงาน	-	-	95 (98.55)	95	95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
							(ร้อยละ) งบลงทุน	-	-	70 (100.00)	70	70	
	9.ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)				✓	9.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	(ร้อยละ) ผู้ทำแบบสำรวจ ITA	-	-	≥ 30 (47.37)	-	-	
							(ร้อยละ) ค่าคะแนนตามเกณฑ์ ITA	-	-	≥ 50 (90.00)	-	-	
						9.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	(ร้อยละ) คะแนน ITA	-	-	-	≥ 85	≥ 85	
							(ร้อยละ) ผู้ทำแบบสำรวจ	-	-	-	≥ 70	≥ 70	
							(ร้อยละ) หน่วยงานคุณธรรม	-	-	-	≥ 70	≥ 70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	10.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 4

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

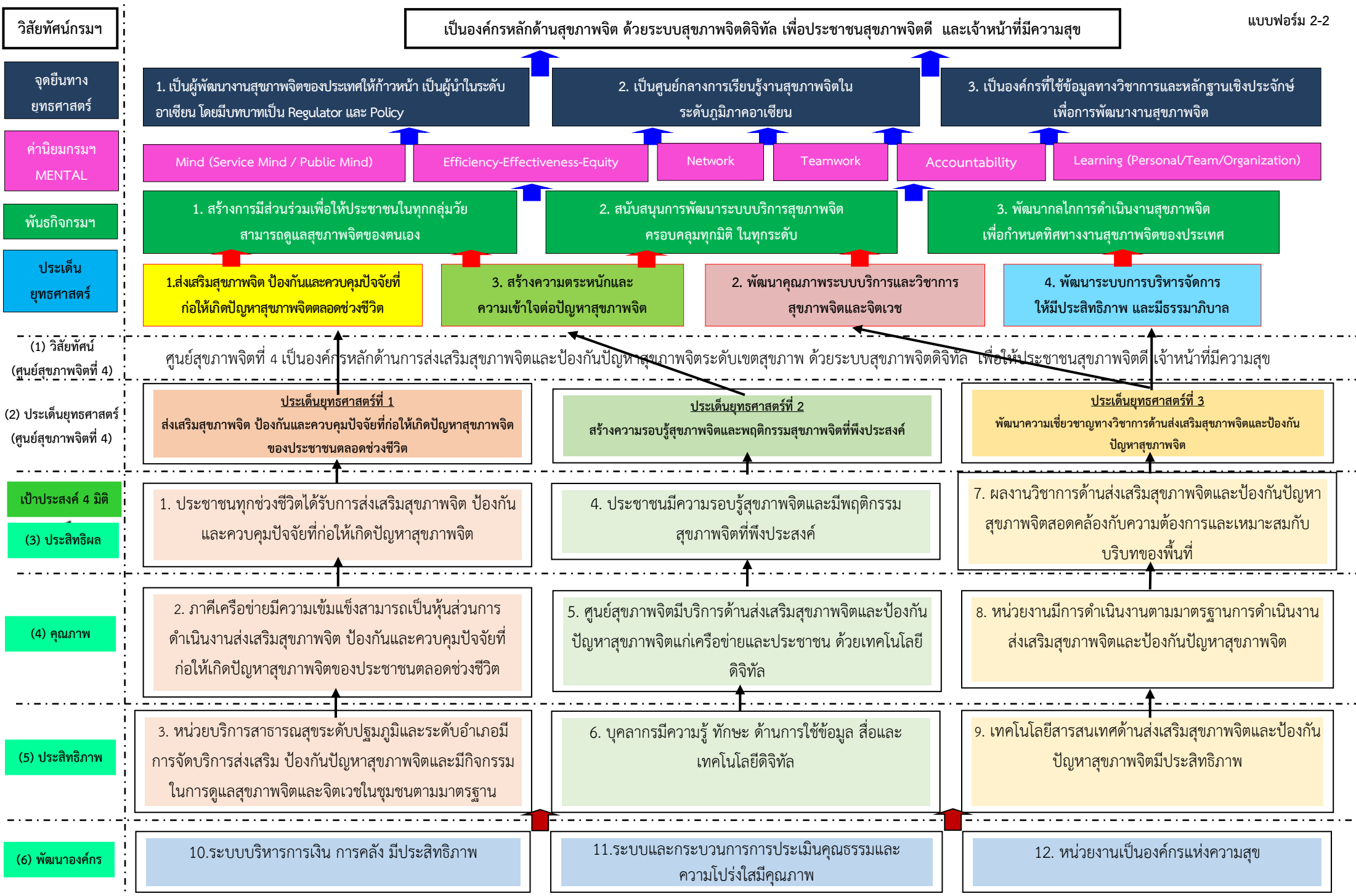
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- สร้างเสริมความรอบรู้ สู่ประชาชนสุขภาพจิตดี ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEADA4I หรือเครื่องมือมาตรฐาน อื่น จนมีพัฒนาการสมวัย**	กระตุ้นด้วย TEADA4I หรือ เครื่องมือ มาตรฐานอื่น (ร้อยละ)	-	-	60 (39.49)	70	70	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4
						พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ)	-	-	30 (34.55)	30	30		
						1.2 ร้อยละเด็กวัยเรียนกลุ่ม เสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำ กว่ามาตรฐาน ปัญหาการ เรียนรู้ ออทิสติก และปัญหา พฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร.ร.ที่มีระบบ ดูแลช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	10 (48.03)	15	15	
							เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	80 (100)	85	85	
						เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ จนดีขึ้น (ร้อยละ)	-	-	(93.39)	90	90		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (78.94)	80	80	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
						1.4 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	85 (86.56)	85	85	
						1.5 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยง ต่อการมีสุขภาพจิตได้รับการ การดูแลทางสังคมจิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	90	90	
						1.6 ร้อยละของผู้สูงอายุมี สุขภาพจิตดี**	ได้รับการ ดูแลสังคม จิตใจ (ร้อยละ)	-	-	-	90	90	
							สุขภาพจิตดี (ร้อยละ)	-	-	-	82	82	
						1.7 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	85	85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.8 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S _B S _D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึง บริการสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4
						1.9 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับ ผลกระทบจากสถานการณ์การ ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) มีความ เข้มแข็งทางใจ **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
						1.10 ร้อยละของผู้ได้รับ ผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มี ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต สำหรับ กลุ่ม เสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะ เครียด,ผู้มีภาวะเหนื่อยล้า หมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับ การส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.11 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิตใน สถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
	2.ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วน การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนใน อำเภอที่มีการบูรณาการงาน สุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	85	85	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4
						2.2 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) มี ระบบกิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	-	35	35	
	3.หน่วยบริการสาธารณสุข ระดับปฐมภูมิและระดับ อำเภอมีการจัดบริการ ส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและมีกิจกรรมใน การดูแลสุขภาพจิตและจิต เวชในชุมชนตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการ จัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ในเขตสุขภาพ**	ระดับอำเภอ รพช. (ร้อยละ)	-	-	35 (44.07)	40	40	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4
							ระดับตำบล รพ.สต. (ร้อยละ)	-	-	40 (69.01)	50	50	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	4.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ความรู้สุขภาพจิต (ร้อยละ)	=	=	=	55	55	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	
						พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)	=	=	63 (94.74)	66	66			
	5. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓				5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	80 (88.83)	=	=	=	=	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
							5.2 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมีการพัฒนาสื่อด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล(KPI กลุ่มศูนย์ปี63)	ระดับความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็น ความรู้สุขภาพจิตตามแผนราย เดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้ สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	เรื่อง	-	1 (1)	-	-	-	
						6.3 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาให้มีความรู้ และ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล(MIDL)**	ได้รับการพัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (100)	100	100	
							ได้รับการพัฒนา หลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	>60	>60	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต	7.ผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับความ ต้องการและเหมาะสมกับ บริบทของพื้นที่	✓				7.1 จำนวนเรื่องของผลงาน วิชาการที่ผ่านตามคู่มือ กระบวนการวิจัยและพัฒนา องค์ความรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต(KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	เรื่อง	1 (1)	-	-	1	1	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	7.ผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ (ต่อ)	✓				7.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (70)	80 (80)	>80 (ยกเลิกการวัดผลในตข.นี้)			กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
	8. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต(2.KPI MOUปี60, กลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
	9. เทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ				✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต(3KPIกลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. ระบบบริหารการเงินการคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	≥ 0 (6.74)	≥ 0 (2.75)	≥ 0 (0.62)	≥ 0	≥ 0	ฝ่ายบริหารทั่วไป
						10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	72 (100)	80 (100)	95 (100)	95	95	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนากองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)</u>	11. ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสมีคุณภาพ				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ITA (ร้อยละ)	-	≥60 (91.31)	≥80 (92.86)	≥85	≥85	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
							ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	≥30 (92.86)	≥70	≥70	
							หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥50 (70)	≥70	≥70	
	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

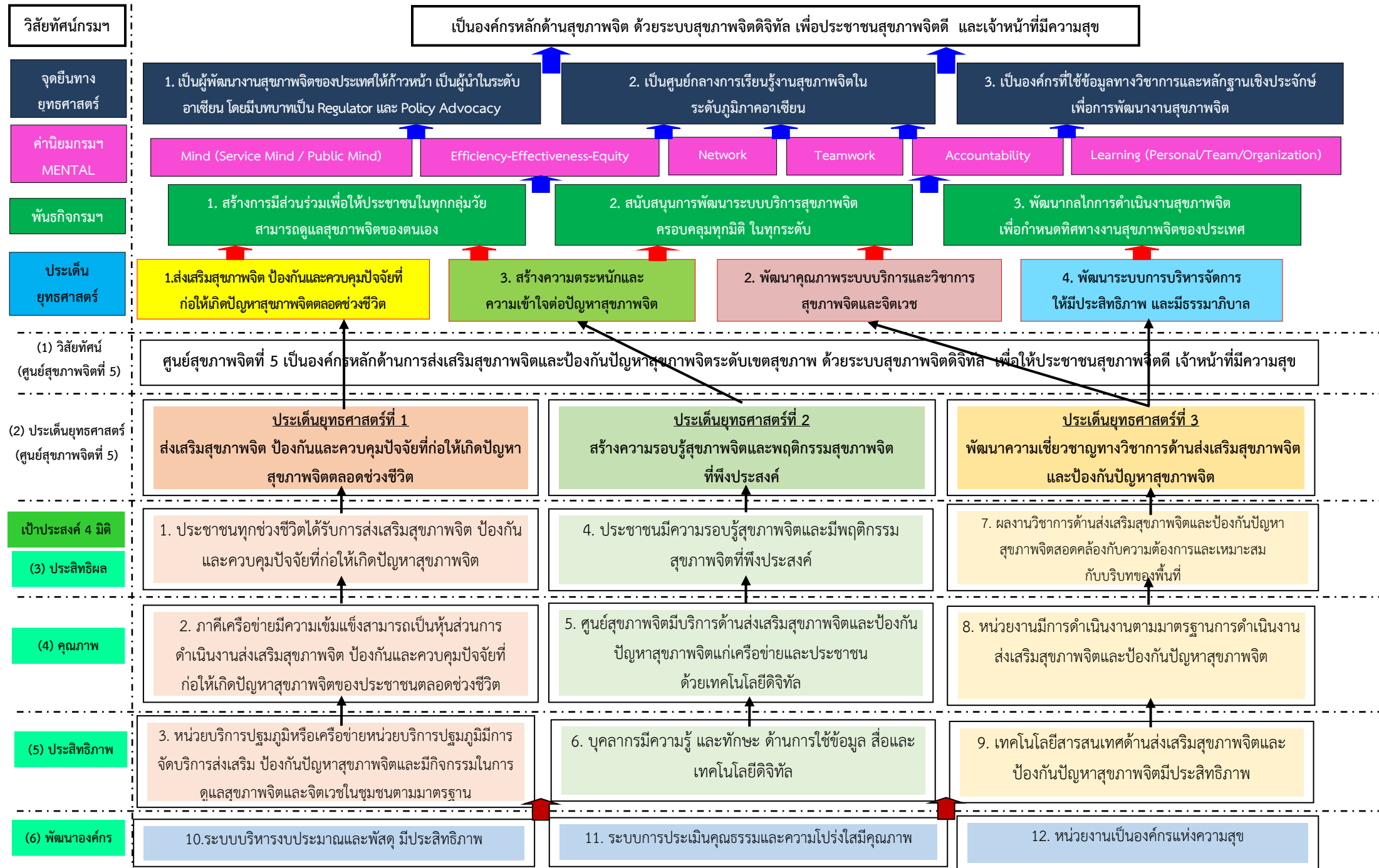
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MHC5

- M = Moral มีคุณธรรม Mastery เชี่ยวชาญ
- H = Happiness ความสุข
- C = Creative ความคิดสร้างสรรค์
- 5 = 5 ดี (คิดดี ทำดี พูดดี บริการดี ผลลัพธ์ดี)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ(1)ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ตลอดช่วงชีวิต	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	30 (62.50)	30 (36.67)	30 (30.49)	30	35	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (98.45)	70 (97.76)	80 (98.45)	-	-	
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (94.63)	-	-	-	-	
						1.4 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (80.89)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับ สติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ โรงเรียน ที่มีระบบ ดูแล ช่วยเหลือ	-	-	10 (45.22)	15	15	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						ร้อยละ เด็ก กลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ	-	-	80 (98.97)	85	>85		
						ร้อยละ เด็ก กลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ จนดีขึ้น	-	85 (87.21)	90 (91.42)	90	>90		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.6. ร้อยละของเด็กวัยร่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (93.59)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						1.7. ร้อยละของวัยร่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (100)	80	95	
						1.8. ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (88.09)	80 (83.61)	-	-	-	
						1.9. ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่วัดผล)	85	85	
						1.10 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุน ให้พื้นที่ มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงานใน สถานการณ์โควิด-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (95.00)	75 (89.71)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.12 ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละได้รับการดูแลสังคมจิตใจ	-	-	80 (ไม่วัดผล)	90	90	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						ร้อยละผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี	-	-	80 (ไม่วัดผล)	82	90		
						1.13 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.14 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละ	-	-	80 (86.24)	80	-	
						1.15.ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.16 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress,Burnout, Suicide, Depression)เข้าถึง บริการสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						1.17 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มี ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มี ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า) **	ร้อยละ	-	-	100 (99.46)	100	-	
						1.18 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับการดูแล ฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (90.53)	-	-	-	-	
						1.19 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหา สุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรม สุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (97.74)	85	>85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.20 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้าย ตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (94.90)	80 (94.3)	>85 (97.48)	≥90	≥95	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
	2.ภาคีเครือข่ายมี ความเข้มแข็งสามารถ เป็นหุ้นส่วนการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงาน สุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้วประชาชนมีความสุขและ คุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการ การดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (86.6)	-	-	-	
						2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการ งานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่วัดผล)	85	85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	2.ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)		✓			2.4 ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีนใจ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในชุมชนสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
	3. หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิมีการจัดการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61-62)			✓		3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดการบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61-62)	ร้อยละ	30 (30.00)	40 (41.85)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิมีการจัดบริการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีกิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนตามมาตรฐาน (ต่อ)			✓		3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ**	ร้อยละ รพ.สต	-	-	40 (47.42)	50	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						ร้อยละ รพช.	-	-	35 (54.90)	40	45		
						3.3 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥20 (47.37)	35	≥40	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (89.70)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ร้อยละ ความรอบรู้สุขภาพจิต	-	47 (54.14)	51 -	55	59	
						ร้อยละ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	-	60 (80.12)	63 -	66	69		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	4. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	✓				4.3 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนในสถานการณ์การระบาดโควิด-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
							ร้อยละ	-	-	80 (98.08)	-	-	
						4.4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	80 (98.08)	80	80	
	5. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61)	ร้อยละ	80 (80.47)	-	-	-	-	
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	50 (95)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและพฤติกรรม สุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	5. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่ เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			5.3 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงสื่อสามารถ นำความรู้ที่ได้รับไปดูแลสุขภาพจิตตนเองได้	ร้อยละ	-	-	60 (ไม่วัดผล)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						5.4 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมีการ พัฒนาสื่อด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่เครือข่ายและ ประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						5.5 จำนวนระบบการบริการด้านส่งเสริม และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (chat bot)	จำนวน	-	-	-	1	2 (สะสม)	
	6. บุคลากรมีความรู้ และ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็นความรู้ สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61)	ร้อยละ	85 (85.71)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ และ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้ สุขภาพจิตสู่ประชาชน	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						6.3 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	-	-	>80	>80	
						6.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ได้รับการ พัฒนาอย่าง น้อย 1 หลักสูตรร้อยละ	-	-	>80 (100)	>100	>100	
							ได้รับการ พัฒนา หลักสูตรอื่นๆ ร้อยละ	-	-	-	60	60	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	7.ผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับ บริบทของพื้นที่	✓				7.1 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ผ่านตามคู่มือ กระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						7.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิต เวชของหน่วยงาน**	คะแนน	80 (78)	80 (74)	>80 (ไม่วัดผล)	-	-	
						7.3 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานโครงการวิจัย	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
	8. หน่วยงานมีการ ดำเนินงานตามมาตรฐาน การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงาน ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (88.25)	90 (90.00)	- (84.08)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	8. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)		✓			8.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						8.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5	5	
						8.4 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	-	-	-	90	>90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต(ต่อ)	9. เทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						9.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลพื้นฐานด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5	5	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. ระบบบริหารงบประมาณและพัสดุ มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละไฟฟ้า	≥ 0	≥ 0 (1.26)	≥ 0 (0.80)	≥ 0	≥ 0	กลุ่มอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 ใช้ไฟฟ้าร่วมกับ รพ.จิตเวชฯ
							ร้อยละน้ำมัน	≥ 0	≥ 0 (0.99)	≥ 0 (0.58)	≥ 0	≥ 0	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	10. ระบบบริหารงบประมาณและพัสดุ มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละงบดำเนินงาน	84 (86.97)	95 (97.17)	95 (89.34)	95	95	กลุ่มอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
							ร้อยละงบลงทุน	72 (100)	80 (100)	85 (7.62)	90	95	
	11. พัฒนาระบบและการประเมินคุณธรรมให้มีความโปร่งใสอย่างมีคุณภาพ				✓	11.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละทำแบบสำรวจ	≥ 60 (76.19)	≥80 (90.48)	≥85 (90.00)	≥90	≥95	กลุ่มอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
							ร้อยละการรับรู้ระดับมากขึ้นไป	-	≥60 (80.62)	≥ 60 (80.00)	≥65	≥ 70	
	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 (100)	> 80 (100)	-	-	-	กลุ่มอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข (ต่อ)				✓	12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าน้ำที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

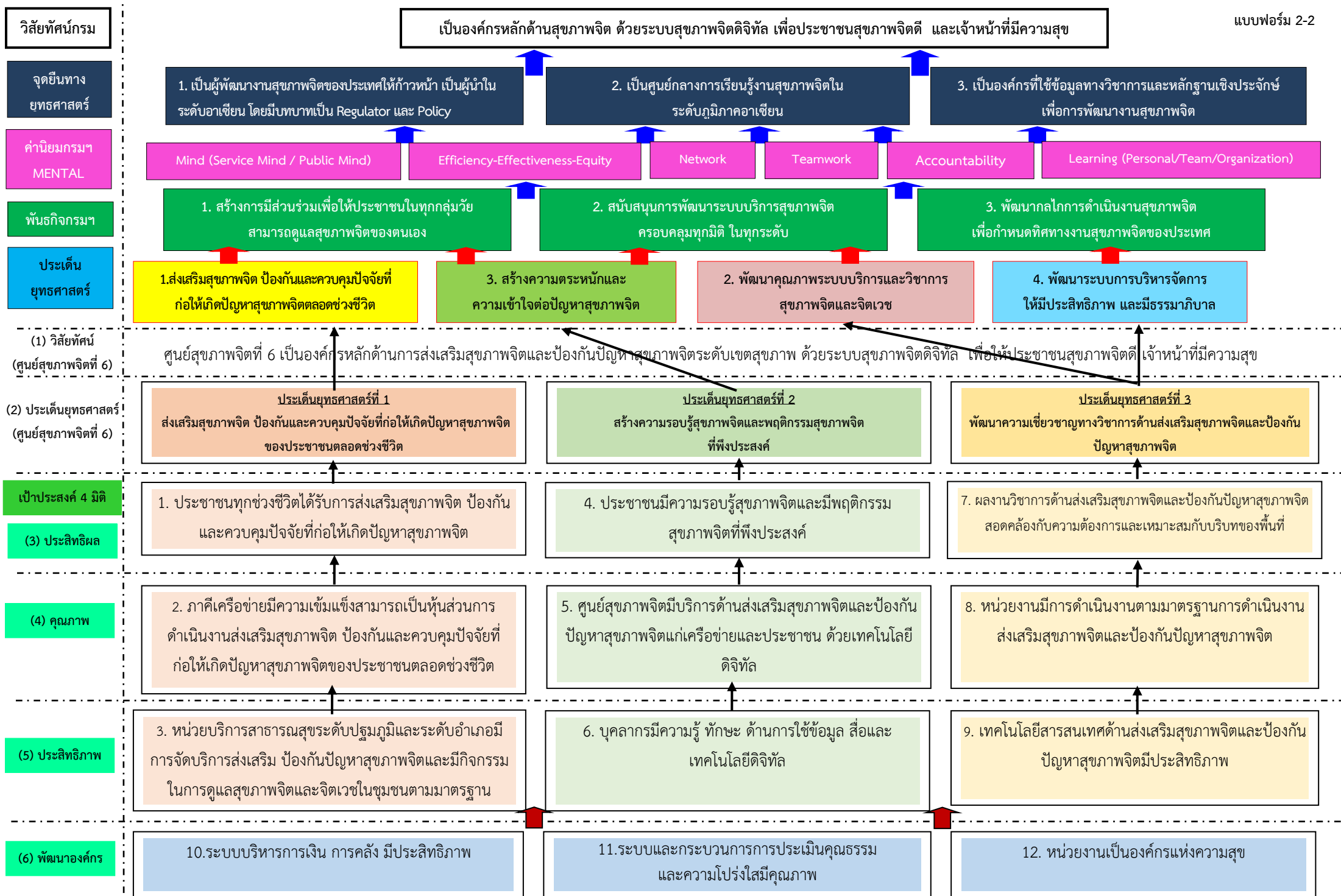
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- เชี่ยวชาญงาน ประสานสามัคคี สร้างสรรค์ โปร่งใส ใส่ใจเทคโนโลยี

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



แบบฟอร์ม 2-2

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย**	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐาน (ร้อยละ)	30 (61.29)	30 (48.51)	30 (50.13)	30	35	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
							พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ)	-	-	-	70	70	
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (98.34)	70 (98.22)	80 (99.03)	-	-	
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (97.6)	90 (99.41)	-	-	-	
						1.4 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาดำรงเกณฑ์ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (91.84)	85 (97.03)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่ม เสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่า มาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**	รร.ที่มีระบบดูแล ช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	-	15	15	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับ การช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	-	85	85		
						เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับ การช่วยเหลือ จนดีขึ้น (ร้อยละ)	-	85 (97.03)	90 (96.47)	90	90		
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (99.41)	-	-	-	
						1.7 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (70)	80	95	
						1.8 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (100)	80 (85.51)	-	-	-	
						1.9 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่วัดผล เนื่องจาก COVID)	85	85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.10 ระดับความสำเร็จในการ สนับสนุนให้พื้นที่มีการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	ระดับ	-	-	2 (2)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (96.02)	75 (82.69)	-	-	-	
						1.12 ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	80 (ไม่วัดผล เนื่องจาก COVID)	82	90	
						1.13 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุใน สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019	ระดับ	-	-	4 (4)	-	-	
						1.14 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (83.71)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.15 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเฝ้าระวังจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						1.16 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S,B,S,D: Stress,Burnout,Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
						1.17 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)มีความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
						1.18 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเฝ้าระวังจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิตสำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น(ผู้มีภาวะเครียด ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ผู้มีภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
						1.19 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.56)	80 (95.2)	> 85 (97.54)	> 90	> 90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	2. ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการ ดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้ว ประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วม บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมี ความสุข	ร้อยละ	-	80 (87.5)	-	-	-	
						2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มี การบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ มีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (100)	85	85	
	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการ จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตและมี กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61-62)	ร้อยละ	30 (70.25)	40 (76.07)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการ จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตและมี กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนตามมาตรฐาน (ต่อ)			✓		3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ในเขตสุขภาพ**	(ร้อยละ) รพ.สต.	-	-	40 (69.72)	50	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
							(ร้อยละ) รพช.	-	-	35 (100)	40	45	
						3.3 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (33.33)	≥ 35	≥ 40	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (73.82)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	(ร้อยละ) ความรู้ สุขภาพจิต	-	47 (67.64)	51 (55)	55	59	
							(ร้อยละ) พฤติกรรม สุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	-	60 (73.82)	63 (ไม่วัดผล เนื่องจาก COVID)	66	69	
						4.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	-	80		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ต่อ)	5. ศูนย์สุขภาพจิตมี บริการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตแก่ เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญ สาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	80 (84.74)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	ร้อยละ	-	50 (95)	-	-	-	
						5.3 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมี การพัฒนาสื่อด้านส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่ เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยี ดิจิทัล(1.KPI กลุ่มศูนย์ปี63,ตัวชี้วัด หน่วยงานปี64-65)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	
	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็น ความรู้สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		6.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ได้รับการพัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	> 80 93.75	> 85	> 90	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
							ได้รับการพัฒนา หลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	> 60	> 60	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้าน ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	7. ผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตสอดคล้องกับ ความต้องการและ เหมาะสมกับบริบทของ พื้นที่	✓				7.1 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ผ่านตามคู่มือ กระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						7.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนาและ นำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (70)	80 (70)	> 80 (ไม่วัดผล เนื่องจาก กรม ยกเลิก ตข.นี้)	> 80	> 80	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้าน ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	8. หน่วยงานมีการ ดำเนินงานตาม มาตรฐานการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุง หน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (89.75)	90 (100)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						8.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตาม มาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (2.KPI MOU ปี60, กลุ่มศูนย์ปี61-63,ตัวชี้วัด หน่วยงานปี64-65)**	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	
	9. เทคโนโลยี สารสนเทศด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตมี ประสิทธิภาพ			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (3.KPI กลุ่มศูนย์ปี61-63,ตัวชี้วัดหน่วยงานปี64-65)**	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3	10. ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI ไฟฟ้า	≥ 0 (0.97)	≥ 0 (0.88)	≥ 0 (0.87)	≥ 0	≥ 0	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
							ค่า EUI น้ำมัน	≥ 0 (0.21)	≥ 0 (1.44)	≥ 0 (1.66)	≥ 0	≥ 0	
						10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบ ดำเนินงาน (ร้อยละ)	84 (72.43)	95 (92.35)	95 (86.84)	95	95	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
							งบลงทุน (ร้อยละ)	72 -	80 (100)	85 (100)	70	70	
	11. ระบบและ กระบวนการการประเมิน คุณธรรมและความ โปร่งใสมีคุณภาพ				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ผู้ทำแบบ สำรวจ (ร้อยละ)	≥ 60 (100)	≥ 80 (100)	≥ 30 (33.33)	≥ 70	≥ 75	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥ 50 (70)	> 70	> 70	
							การรับรู้ ระดับมาก ขึ้นไป (ร้อยละ)	-	≥ 60 (63.38)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	12. หน่วยงานเป็นองค์กร แห่งความสุข				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 (100)	> 80 (90.48)	-	-	-	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MENTAL

M - Mind (Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ

E - Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค

N - Network สัมพันธ์เครือข่าย

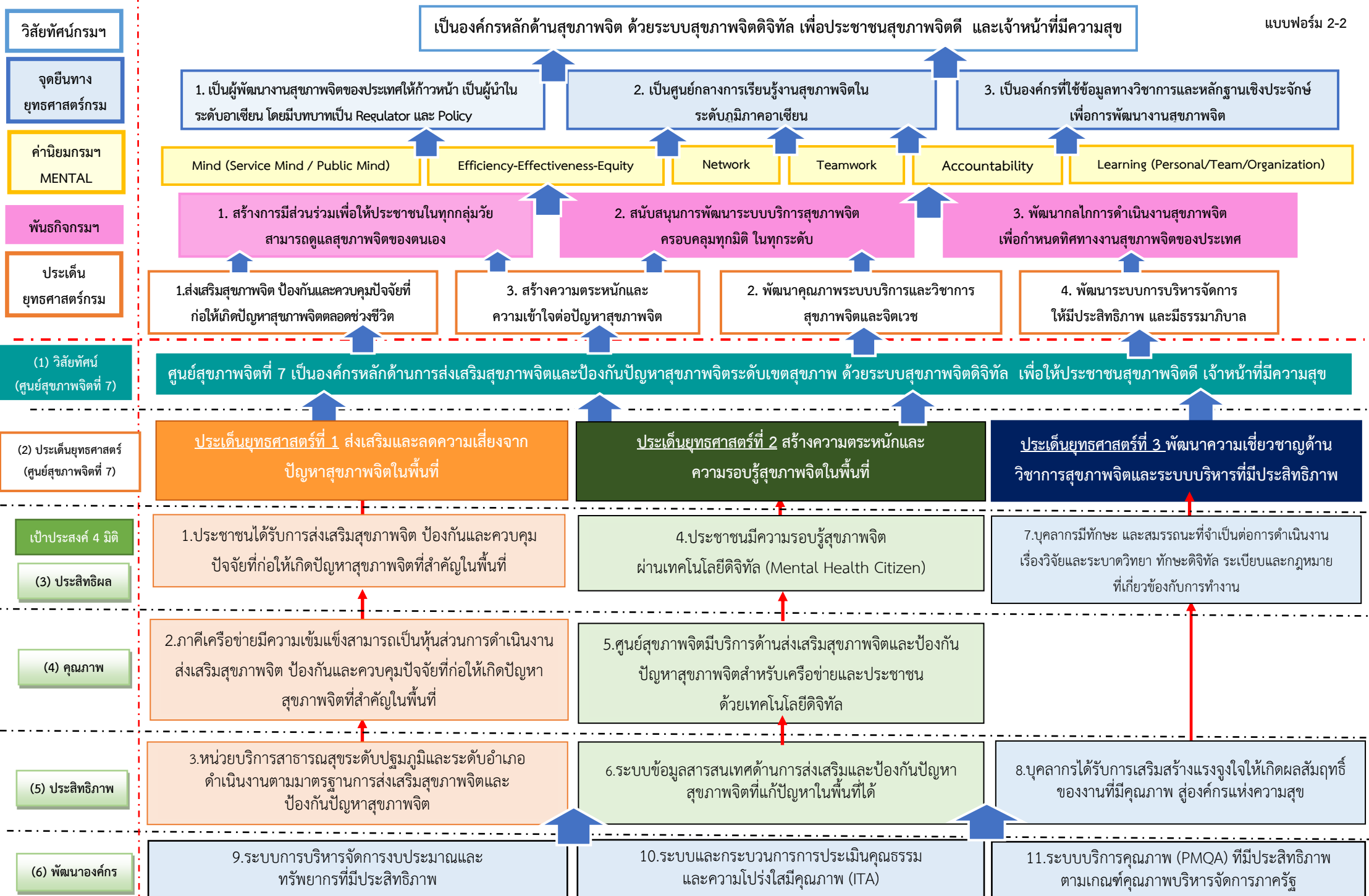
T - Teamwork ทำงานเป็นทีม

A - Accountability โปร่งใสตรวจสอบได้

L - Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมและลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่
2. สร้างความตระหนักและความรอบรู้สุขภาพจิตในพื้นที่
3. พัฒนาคความเชี่ยวชาญด้านวิชาการและระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่	1.ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญในพื้นที่	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	30 (34.26)	30 (56.77)	60 (80.55)	70	75	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						1.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	80 (84.90)	85	90	
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (93.32)	-	-	-	
						1.4 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (100)	80	95	
						1.5 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (98.05)	80 (89.52)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมและลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)	1.ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญในพื้นที่ (ต่อ)	✓				1.6 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่วัดผล)	85	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						1.8 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (90.65)	75 (85.47)	-	-	-	
						1.9 ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	80 (ไม่วัดผล)	82	85	
						1.10 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (95.87)	85	85	
						1.11 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (94.68)	80 (94.90)	85 (96.97)	90	90	
	2.ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญในพื้นที่		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้วประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมและลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)	2.ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญในพื้นที่ (ต่อ)		✓			2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (90.00)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่วัดผล)	85	85	
	3.หน่วยบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและระดับอำเภอดำเนินงานตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต			✓		3.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	20 (83.78)	35	50	
						3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ** - รพ.สต	ร้อยละ	30 (35.64)	30 (87.37)	40 (87.78)	50	60	
						- รพช.	ร้อยละ	-	-	35 (100)	40	45	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความตระหนักและความรอบรู้สุขภาพจิตในพื้นที่	4.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล (Mental Health Citizen)	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (76.20)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์** - ความรอบรู้สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	47 (73.75)	51 (ไม่วัดผล)	55	59	
						- พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	-	60 (90.00)	63 (ไม่วัดผล)	66	69	
						4.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	80 (99.20)	80	-	
	5.ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับเครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต **	ร้อยละ	-	-	-	80	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความตระหนักและความรอบรู้สุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)	6.ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่แก้ปัญหาในพื้นที่ได้			✓		6.1 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละ	-	-	-	80		กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						6.2 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า) **	ร้อยละ	-	-	-	100		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านวิชาการสุขภาพจิตและระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพ	7.บุคลากรมีทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน เรื่องวิจัยและระบาดวิทยา ทักษะดิจิทัลระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน	✓				7.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 (100)	>80 (100)	>80 (100)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						7.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูลสื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	อย่างน้อย 1 หลักสูตร ร้อยละ	-	-	-	100	100	
							หลักสูตรอื่น ร้อยละ	-	-	-	≥60	≥60	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านวิชาการสุขภาพจิตและระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	8.บุคลากรได้รับการเสริมสร้างแรงจูงใจให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของงานที่มีคุณภาพ ส่องครแห่งความสุข			✓		8.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	9.ระบบการบริหารจัดการงบประมาณและทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ				✓	9.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	(ร้อยละ) ไฟฟ้า	≥ 0 (3.62)	≥ 0 (2.62)	≥ 0 (1.83)	≥ 0	≥ 0	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
						9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	(ร้อยละ) งบดำเนินงาน	84 (89.22)	95 (94.67)	95 (100)	95	95	
							(ร้อยละ) งบลงทุน	72 (100)	80 (100)	85 (100)	90	95	
	10. ระบบและกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสที่มีคุณภาพ (ITA)				✓	10.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	(ร้อยละ) ทำแบบสำรวจ	≥ 60 (100)	≥ 80 (89.47)	≥ 85 -	-	-	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
							(ร้อยละ) การรับรู้ระดับมากขึ้นไป	-	≥ 60 (96.26)	≥ 70 -	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)</u>	10. ระบบและกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด (ITA) (ต่อ)				✓	10.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	(ร้อยละ) ITA	-	-	-	≥ 85	≥ 85	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 7
							(ร้อยละ) ผู้ทำแบบสำรวจ	-	-	≥ 30 (89.47)	≥ 70	≥ 70	
							(ร้อยละ) หน่วยงานคุณธรรม	-	-	≥ 50 (70.00)	≥ 70	≥ 70	
	11.ระบบบริการคุณภาพ (PMQA) ที่มีประสิทธิภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ				✓	11.1 ร้อยละของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (3)	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 7

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และพัฒนางานด้านสุขภาพจิตให้กับภาคีเครือข่าย เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

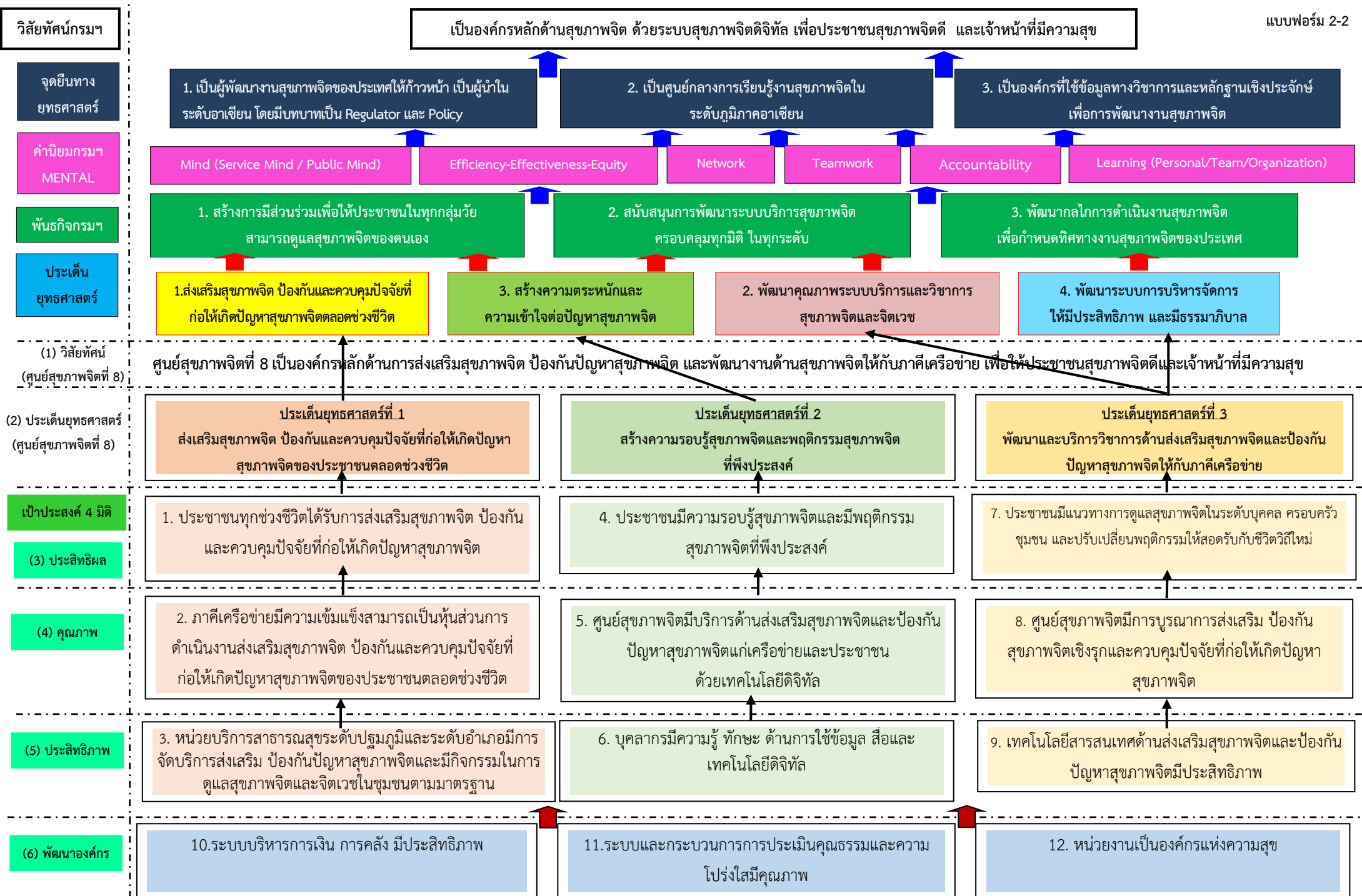
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 8
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 8 ด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 8

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- “เรียนรู้ต่อเนื่อง ทำงานเป็นทีม มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีจิตบริการ ใส่ใจภาคี ทำงานอย่างมีความสุข”

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาและบริการวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้กับภาคีเครือข่าย



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	30 (58.82)	30 (49.33)	30 (41.39)	30	35	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัด กรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการ สมวัย	ร้อยละ	70 (98.89)	70 (99.27)	80 (99.14)	83	85	
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (96.11)	-	-	-	-	
						1.4 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทาง สติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ที่ได้รับการ พัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (88.14)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	85 (92.18)	90 (92.57)	90	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (98.4)	-	-	-	
						1.7 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (79.31)	80	95	
						1.8 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (98.41)	80 (89.74)	-	-	-	
						1.9 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (N/A ไม่ได้วัดผล เนื่องจาก COVID-19)	83	85	
						1.10 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (97.88)	75 (87.7)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	80 (N/A ไม่ได้วัดผล เนื่องจาก COVID-19)	85	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						1.12 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (83.71)	-	-	-	-	
						1.13 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่ มีสุขภาพจิตได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	83	85	
						1.14 ร้อยละผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่ทำ ร้ายตัวเองซ้ำระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (94.30)	80 (95.6)	> 85 (97.79)	> 85	> 90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	2. ภาครัฐเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้ว ประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (63.22)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (87.97)	-	-	-	
						2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (100)	83	85	
	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการ จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตและมี กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี61-62)	ร้อยละ	30 (36.07)	40 (43.48)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการ จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตและมี กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนตามมาตรฐาน (ต่อ)			✓		3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่ กำหนดในเขตสุขภาพ**	ร้อยละ รพ.สต	-	-	40 (100)	50	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						ร้อยละ รพช.	-	-	35 (100)	40	45		
						3.3 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (68.18)	≥ 35	≥ 50	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (75.10)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 8
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ความรู้ สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (86.43)	51 (N/A)	55	59	
						พฤติกรรม สุขภาพจิต ที่พึง ประสงค์ (ร้อยละ)	-	60 (85.71)	63 (N/A)	66	69		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ต่อ)	5. ศูนย์สุขภาพจิตมี บริการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตแก่ เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญ สาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี61)	ร้อยละ	80 (88.83)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	ร้อยละ	-	50 (95)	-	-	-	
						5.3 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงสื่อ สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปดูแล สุขภาพจิตตนเองได้ (KPI กลุ่มศูนย์ปี63)	ร้อยละ	-	-	60 (100)	65	70	
	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็น ความรู้สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สร้างภาพจิตและ พฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		6.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการ ใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ได้รับการพัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	> 80 (100)	100	100	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
							ได้รับการพัฒนา หลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	> 60	> 60	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและบริการ วิชาการด้าน ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตให้กับ ภาคีเครือข่าย	7. ประชาชนมีแนวทาง การดูแลสุขภาพจิตใน ระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และปรับเปลี่ยน พฤติกรรมให้สอดคล้องกับ วิถีวิถีใหม่	✓				7.1 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ผ่านตามคู่มือ กระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						7.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนาและ นำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (70)	80 (60)	> 80 (80)	-	-	
						7.3 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้พื้นที่มี การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและบริการ วิชาการด้าน ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตให้กับ ภาคีเครือข่าย (ต่อ)	7. ประชาชนมีแนวทางการ ดูแลสุขภาพจิตในระดับ บุคคล ครอบครัว ชุมชน และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้สอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (ต่อ)	✓				7.4 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						7.5 ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีนใจ เพื่อ สร้างภูมิคุ้มกันในกลุ่มชนสถานการณ์การแพร่ระบาด โรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019	เรื่อง	-	-	5 (5)	-	-	
						7.6 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจาก สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละ	-	-	-	80	85	
						7.7 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพจิตแก่ประชาชนในสถานการณ์การระบาด โควิด-19				80 (94.35)	80	85	
	8. ศูนย์สุขภาพจิตมี การบูรณาการส่งเสริม ป้องกันสุขภาพจิตเชิงรุก และควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและบริการวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้กับภาคีเครือข่าย (ต่อ)	8. ศูนย์สุขภาพจิตมีกระบวนการส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตเชิงรุกและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)		✓			8.2 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						8.3 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (83.83)	90 (100)	-	-	-	
						8.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (2.KPI MOU ปี 60, กลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	
	9. เทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (3.KPI กลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. ระบบบริหารการเงินการคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่า EUI ไฟฟ้า	≥ 0 (N/A)	≥ 0 0.76	≥ 0 (0.59)	≥ 0	≥ 0	กลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
							ค่า EUI น้ำมัน	≥ 0 (N/A)	≥ 0 (3.43)	≥ 0 (2.03)	≥ 0	≥ 0	
						10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	84 (94.65)	95 (91.48)	95 (99.05)	95	95	
							งบลงทุน (ร้อยละ)	72 (58.47)	80 (15.56)	85 (100)	70	70	
	11. ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสที่มีคุณภาพ				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	≥ 60 (100)	≥ 80 (94.44)	≥ 85 (83.33)	≥ 70	≥ 70	กลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
							การรับรู้ระดับมากขึ้นไป (ร้อยละ)	-	≥ 60 (76.6)	≥ 60 (80)	≥ 65	≥ 70	
							หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	-	≥ 70	≥ 70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 (100)	> 80 (100)	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
 2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- เรียนรู้ต่อเนื่อง เชี่ยวชาญ โปร่งใส สารสนเทศก้าวไกล ใส่ใจภาคี ด้วยทีมงานคุณภาพ หัวใจบริการ ทำงานอย่างมีความสุข

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาคุณภาพบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีการพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	30 (40)	30 (49.24)	30 (41.12)	30	35	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	-	60 (56.07)	60 (66.04)	70	75	
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่เลี้ยงเดี่ยว) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีการพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (99.28)	70 (98.78)	80 (99.33)	-	-	
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (100)	-	-	-	-	
						1.4 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ที่ได้รับการพัฒนา และดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (80.89)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	85 (85.93)	90 (94.11)	90	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของโรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์	ร้อยละ	-	-	10 (19.42)	15	20	
						- ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	-	80 (89)	85	90	
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (97.48)	-	-	-	
						1.7 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (92.31)	80	95	
						1.8 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (85.50)	80 (89.03)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.9 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (-)	85	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						1.10 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (94.52)	75 (83.76)	-	-	-	
						1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	80 (-)	82	85	
						- ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลสังคมจิตใจ	ร้อยละ	-	-	90 (-)	90	90	
	2. ภาควิชาการมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้วประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (88.89)	-	-	-	
						2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (-)	85	88	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการสาธารณสุข ระดับปฐมภูมิและระดับอำเภอ มีการจัดบริการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตาม มาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61-62)	ร้อยละ	30 (36.07)	40 (41.85)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตาม เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ**	(ร้อยละ) รพ.สต	-	-	40 (57.13)	50	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
							(ร้อยละ) รพช.	-	-	35 (85)	40	45	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (84.90)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์**	(ร้อยละ) ความรอบรู้ สุขภาพจิต	-	47 (95)	51 (-)	55	59	
							(ร้อยละ) พฤติกรรม สุขภาพจิตที่ พึงประสงค์	-	60 (60)	63 (-)	66	69	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์(ต่อ)	4. ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมดำเนิน ชีวิตตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ร้อยละ						กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในการปรับตัว เข้าสู่วิถีชีวิตใหม่อย่างสมดุล (New Normal Mindset)		-	-	-	80	-	
	5.ประชาชนมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต ในสถานการณ์ วิกฤต		✓			- พฤติกรรมในการดำเนินชีวิตตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)	ร้อยละ	-	-	-	80	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	80 (88.83)	-	-	-	-	
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบการ สื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPIกลุ่มศูนย์ ปี 62)	ร้อยละ	-	50 (95)	-	-	-	
						5.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	80 (95.62)	80	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์(ต่อ)	6. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการคัด กรองและเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็นความรู้ สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	
						6.3 ระดับความสำเร็จของหน่วยงาน มีการ พัฒนาสื่อด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่เครือข่าย และประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 63)	ร้อยละ	-	-	5 (5)	-	-	
						6.4 ร้อยละของการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วยการค้นหาคัดกรองเชิงรุก (Active Screening) สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (S _t B S _u D: Stress, Burnout, Suicide, Depression)							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และกลุ่ม งานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	ร้อยละ	-	-	-	80	-	
						- ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และญาติ	ร้อยละ	-	-	-	80	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ต่อ)	6. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิต ได้รับการคัดกรอง และเข้าถึงบริการสุขภาพจิต (ต่อ)			✓		- ผู้ถูกกักตัวในสถานที่ที่ภาครัฐจัดให้ (State-Local Quarantine)	ร้อยละ	-	-	-	90	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และกลุ่ม งานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ผู้ถูกกักตัวในที่พักอาศัย (Home Quarantine)	ร้อยละ	-	-	-	80	-	
						- ผู้เปราะบางทางสังคม	ร้อยละ	-	-	-	80	-	
						6.5 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	-	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาคุณภาพบริการ และวิชาการด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช	7. ประชาชนที่ได้รับผลกระทบ จากสถานการณ์วิกฤต มีความเข้มแข็งทางใจ	✓				7.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมา ทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.20)	80 (94.5)	> 80 (97.56)	90	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						7.2 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบ จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละ	-	-	80 (86.27)	80	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพบริการ และวิชาการด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	8. ผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะ วิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานกรมสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหา สุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (92.56)	85	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						8.2 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะ วิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่ม เสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อ การฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และ กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	9. หน่วยบริการทุกระดับ/ องค์กร/ชุมชนมีภูมิคุ้มกันทาง ใจ และมีระบบการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน			✓		9.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตาม มาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิต ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และ กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						9.2 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการ ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	20 (45.30)	35	40	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาคุณภาพบริการและ วิชาการด้านสุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)	9. หน่วยบริการทุกระดับ/ องค์กร/ชุมชนมีภูมิคุ้มกันทาง ใจ และมีระบบการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน (ต่อ)			✓	9.3 จำนวนชุมชน/องค์กรต้นแบบที่มีภูมิคุ้มกัน ทางใจภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (จำนวนสะสม)	ชุมชน	-	-	4 (4)	8	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						องค์กร	-	-	4 (4)	8	-	-	
					9.4 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อรับมือกับสถานการณ์การระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)								
					- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	ร้อยละ	-	-	-	80	-	-	
					- บุคลากรสุขภาพจิต (MCATT)	ร้อยละ	-	-	-	80	-	-	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและ เทคโนโลยีดิจิทัล			✓	10.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผล การประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น	ร้อยละ	80 (100)	-	-	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
					10.2. ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงาน ที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะ ในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	> 80 (100)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	10. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)				✓	10.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- บุคลากรได้รับการพัฒนาน้อย 1 หลักสูตร	ร้อยละ	-	-	> 80 (100)	100	100	
						- บุคลากรได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ	ร้อยละ	-	-	-	≥ 60	≥ 70	
						10.4 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา ทักษะ สมรรถนะด้านดิจิทัลในการปฏิบัติงาน ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควโรนา 2019 (COVID-19)	ร้อยละ	-	-	100 (100)	100	-	
	11. ระบบข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพจิตมีคุณภาพ				✓	11.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และกลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						11.2 จำนวนระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต ใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะ เหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)	ระบบ (สะสม)	-	-	2 (2)	4	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)</u>	12. ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	12.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	(ร้อยละ) ไฟฟ้า	≥ 0	≥ 0	≥ 0	≥ 0	≥ 0	ใช้ไฟฟ้าร่วมกับ รพ.จิตเวชฯ
							(ร้อยละ) น้ำมัน	≥ 0 (17.76)	≥ 0 (25.13)	≥ 0 (14.24)	≥ 0	≥ 0	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						12.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	(ร้อยละ) งบดำเนินงาน	84 (89.22)	95 (86.16)	95 (95.01)	95	95	
							(ร้อยละ) งบลงทุน	72 (100)	80 (100)	70 (100)	70	70	
	13.ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)				✓	13.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	(ร้อยละ) ผู้ทำแบบสำรวจ	≥ 60 (100)	≥ 80 (100)	≥ 30 (36.84)	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
							(ร้อยละ) การรับรู้ระดับมากขึ้นไป	-	≥ 60 (91.31)	-	-	-	
							ค่าคะแนนตามเกณฑ์	-	-	≥ 50 (90.00)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)</u>	13.ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**				✓	13.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	(ร้อยละ) ITA	-	-	-	≥ 85	≥ 85	กลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
							(ร้อยละ) ผู้ทำแบบสอบถาม	-	-	-	≥ 70	≥ 70	
							(ร้อยละ) หน่วยงานคุณธรรม	-	-	-	≥ 70	≥ 70	
	14. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	14.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2563

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (กลุ่มวัยเรียน) ระดับเขตสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

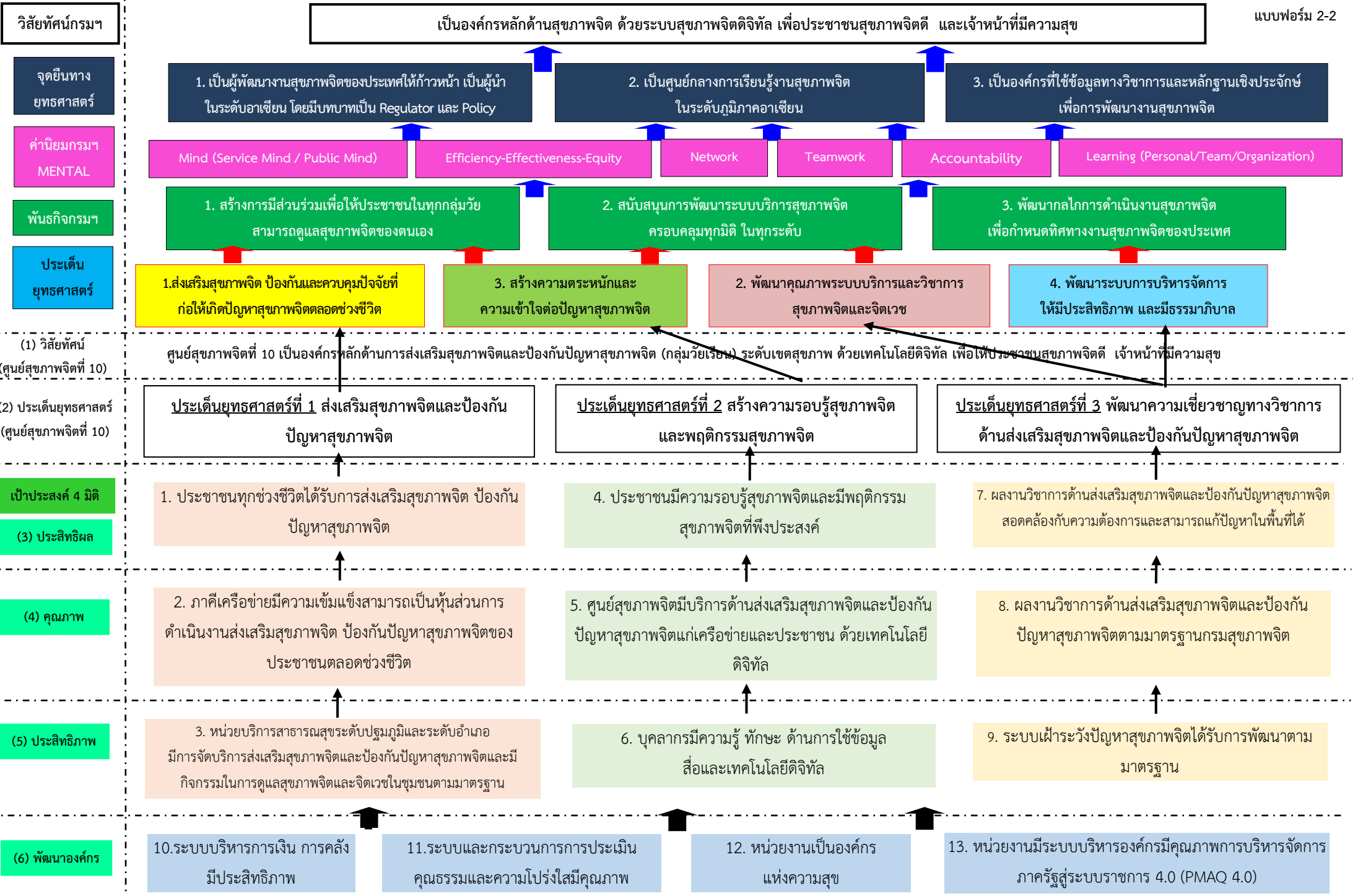
- M = Mastery รู้แจ้ง รู้จริง
- H = Honesty ความสุจริต โปร่งใส , Happy ความสุข
- C = Creative สร้างสรรค์สิ่งใหม่*
- T = Team ทำงานเป็นทีม*
- E = Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ, ประสิทธิผล, เสมอภาค
- N = Network สัมพันธ์เครือข่าย*



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2563

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอด ช่วงชีวิต	1. ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามี พัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการ กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	30 (77.67)	30 (55.9)	30 (37.67)	30	35	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัย กลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่ วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรอง แล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้ว ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (99.31)	70 (98.76)	80 (99.14)	-	-	
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียน และวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (89.83/89. 67)	-	-	-	-	
						1.4 ร้อยละของเด็กที่มีความ ฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่า เกณฑ์ได้รับการพัฒนาและ ดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (94.35)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียน กลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญา ต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการ เรียนรู้ ออทิสติก และปัญหา พฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	85 (88.71)	90 (99.77)	90	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยร่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (94.67)	-	-	-	
						1.7 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (88.89)	85	95	
						1.8 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (92.14)	80 (86.84)	-	-	-	
						1.9 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจาก COVID-19)	85	85	
						1.10 ร้อยละของผู้สูงอายุมี ความสุข	ร้อยละ	50 (94.85)	75 (89.17)	-	-	-	
						1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุมี สุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	80 (ไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจาก COVID-19)	82	85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.12 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (53.19)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						1.13 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (90)	85	85	
						1.14 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.80)	80 (94.6)	> 85 (94.20)	90	90	
	2. ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้วประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (87.27)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	2. ภาครัฐหรือข่ายมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)		✓			2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจาก COVID-19)	85	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
	3. หน่วยบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและระดับอำเภอมีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีกิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61-62)	ร้อยละ	30 (54.41)	40 (71.6)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ**	ร้อยละ รพ.สต.	-	-	40 (71.51)	50	60	
							ร้อยละ รพช.	-	-	35 (58.06)	40	45	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและระดับอำเภอมีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีกิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนตามมาตรฐาน (ต่อ)			✓		3.3 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit :PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (100)	35	40	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (81.2)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ร้อยละ	-	47 (65.49)	51 (100)	55	59	
						ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์		-	60 (74.65)	63 (ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจาก COVID-19)	66	69	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ (ต่อ)	5. ศูนย์สุขภาพจิตมี บริการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตแก่ เครือข่ายและ ประชาชน ด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของตำบลที่มี อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน เชี่ยวชาญสุขภาพจิต ชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61)	ร้อยละ	80 (85.60)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึง ระบบการสื่อสารความรู้ด้าน สุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี 62)	ร้อยละ	-	50 (95)	-	-	-	
						5.3 ระดับความสำเร็จของ หน่วยงานมีการพัฒนาสื่อด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต บริการแก่ เครือข่ายและประชาชนด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (KPI กลุ่ม ศูนย์ปี 63, KPI ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 10 ปี 64)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	
	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ ข้อมูล สื่อและ เทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสาร ประเด็นความรู้สุขภาพจิตตาม แผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ ข้อมูล สื่อและ เทคโนโลยีดิจิทัล(ต่อ)			✓		6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการ เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						6.3 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	-	> 80 (100)	100	100	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	7. ผลงานวิชาการ ด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตสอดคล้อง กับความต้องการ และสามารถ แก้ปัญหาในพื้นที่ได้	✓				7.1 จำนวนเรื่องของผลงาน วิชาการที่ผ่านตามคู่มือ กระบวนการวิจัยและพัฒนา องค์ความรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						7.2 ร้อยละของผลงาน วิชาการด้านสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มี การนำไปใช้ในพื้นที่ (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 64)	ร้อยละ	-	-	-	100	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	8. ผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต		✓			8.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (47)	80 (71)	> 80 (ยกเลิกตัวชี้วัด)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						8.2 จำนวนผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่พัฒนาตามมาตรฐาน (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 64)	จำนวน	-	-	-	1	1	
	9. ระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (3.KPI กลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						9.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 64)	ระดับ	-	-	-	5	5	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)</u>	10. ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละไฟฟ้า	≥ 0 (0.23)	≥ 0 (0.58)	≥ 0 (0.20)	≥ 0	≥ 0	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
							ร้อยละน้ำมัน	≥ 0 (1.71)	≥ 0 (4.84)	≥ 0 (8.25)	≥ 0	≥ 0	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	10. ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละงบดำเนินงาน	84 (85.13)	95 (103.23)	95 (97.97)	95	95	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
							ร้อยละงบลงทุน	72 (100)	80 (100)	85 (100)	70	70	
	11. ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ ITA	-	-	-	≥ 85	≥ 90	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
							ร้อยละทำแบบสำรวจ	≥ 60 (72.38)	≥ 80 (100)	≥ 85 (100)	≥ 90	≥ 95	
							ร้อยละการรับรู้ระดับมากขึ้นไป	-	≥ 60 (92.16)	≥ 60 (70)	≥ 65	≥ 70	
	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 (100)	> 80 (83.33)	-	-	-	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
							ระดับ	-	-	5	5	5	
						12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	13. หน่วยงานมีระบบบริหารองค์กร มีคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่ระบบราชการ (PMAQ 4.0)				✓	13.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (88.42)	90 (100)	-	-	-	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						13.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพของการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 64)	ระดับ	-	-	-	5	5	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- TEAM : บริการด้วยใจ ทำงานเป็นทีม อย่างมีประสิทธิภาพ และตรวจสอบได้

T : Teamwork ทำงานเป็นทีม

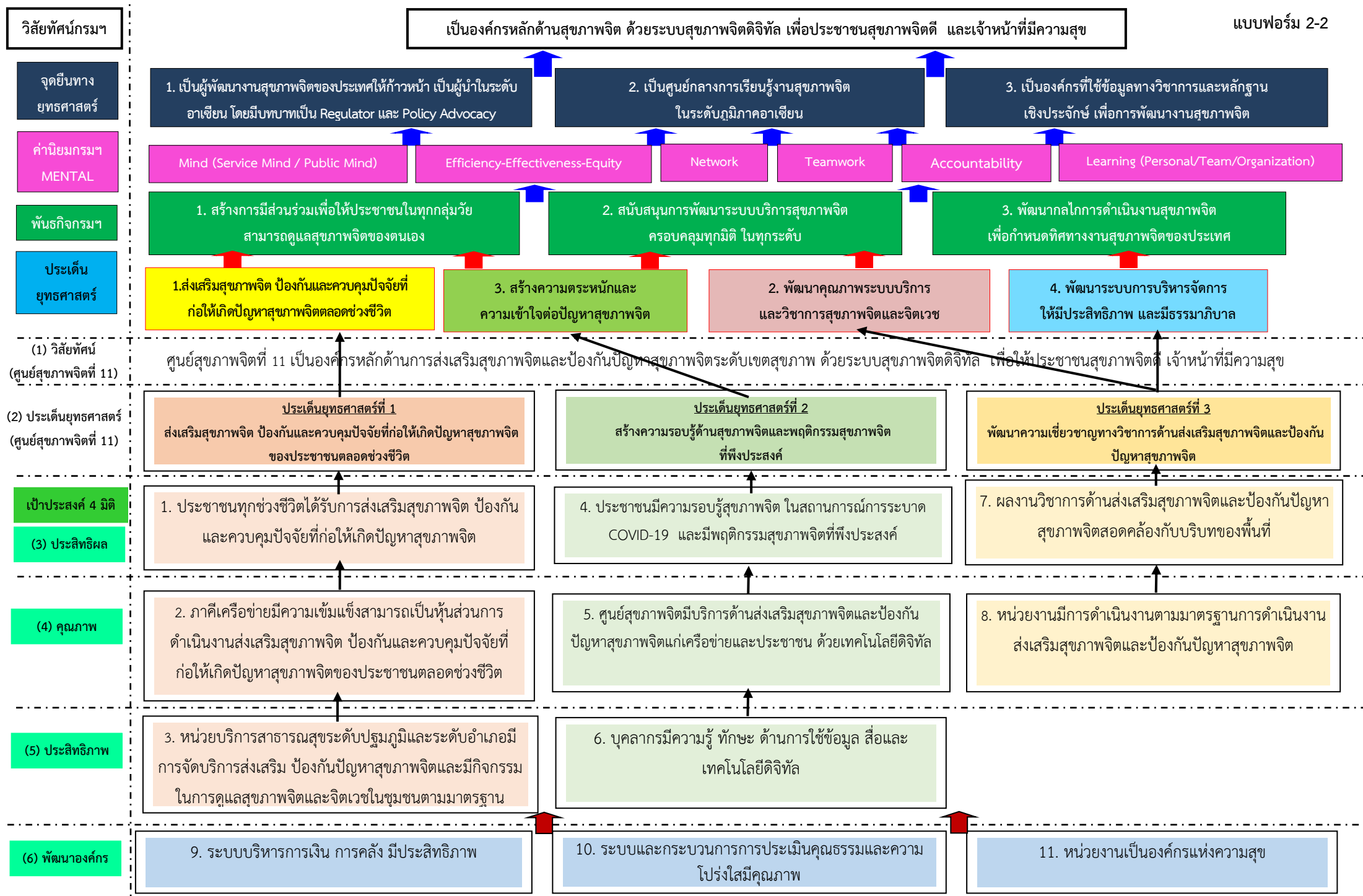
E : Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค

A : Accountability โปร่งใส ตรวจสอบได้

M : Mind (Service Mind and Happiness) หัวใจบริการอย่างมีความสุข

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนา			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอด ช่วงชีวิต	1. ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น (ร้อยละ)	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือ มาตรฐานอื่น (ร้อยละ)	-	-	60 (59.86)	70	70	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						มาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการ สมวัย**	พัฒนาการ สมวัย (ร้อยละ)	30 (86.20)	30 (65.64)	30 (53.76)	30	35	
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัย กลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่ วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรอง แล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้ว ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (98.40)	70 (98.49)	80 (98.61)	-	-	
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียน และวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (95.90)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.4 ร้อยละของเด็กที่มีความ ฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่า เกณฑ์ได้รับการพัฒนาและ ดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (96.40)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียน กลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญา ต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการ เรียนรู้ ออทิสติก และปัญหา พฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	โรงเรียนที่มี ระบบดูแลช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	10 (80.19)	15	15	
							เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	80 (93.01)	85	85	
							เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น (ร้อยละ)	-	85 (91.87)	90 (91.02)	90	90	
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (92.02)	-	-	-	
						1.7 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์- สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	70 (70)	80	95	
						1.8 ร้อยละของประชาชน วัยทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (99.90)	80 (88.49)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.9 ระดับความสำเร็จในการ สนับสนุนให้พื้นที่มีการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ประชาชนวัยทำงานใน สถานการณ์โควิด-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						1.10 ร้อยละของประชาชน วัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	85	85	
						1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุ มีความสุข	ร้อยละ	50 (62.00)	75 (82.96)	-	-	-	
						1.12 ระดับความสำเร็จใน การส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิตผู้สูงอายุใน สถานการณ์การแพร่ระบาด ของ COVID-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.13 ร้อยละของผู้สูงอายุ มีสุขภาพจิตดี**	ได้รับการดูแล สังคมจิตใจ (ร้อยละ)	-	-	-	90	90	
							สุขภาพจิตดี (ร้อยละ)	-	-	-	82	82	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.14 ร้อยละคนพิการทาง จิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออกัสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟู จนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (97.30)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						1.15 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85	85	
						1.16 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้าย ตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.50)	80 (95.20)	≥ 80 (97.34)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.17 ร้อยละของผู้ได้รับ ผลกระทบจากภาวะวิกฤต ที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่ม เสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะ เครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้า หมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะ ซึมเศร้า)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
	2. ภาควิชาการมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของประชาชน ในอำเภอที่มีการบูรณาการ งานสุขภาพจิตเข้ากับ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	85	85	
						2.2 ระดับความสำเร็จในการ สร้างวัคซีนใจเพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน ในชุมชนภายใต้สถานการณ์ การระบาดของ COVID-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐม ภูมิและระดับอำเภอมี การจัดบริการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีกิจกรรมในการ ดูแลสุขภาพจิตและ จิตเวชในชุมชนตาม มาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการ จัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ในเขตสุขภาพ**	ระดับตำบล (ร้อยละ)	-	-	40 (70.39)	50	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
							ระดับอำเภอ (ร้อยละ)	-	-	35 (51.43)	40	45	
						3.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มี ระบบ/กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 15 (36.36)	35	40	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ การระบาด COVID-19 และมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชน มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์	ร้อยละ	51 (82.00)	-	-	-	-	
						4.2 ร้อยละของประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และมีพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์**	ความรอบรู้ สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (83.11)	51 (ไม่ได้วัดผล เนื่องจากการ ระบาด (COVID)	55	55	
							พฤติกรรม สุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)	-	60 (69.89)	63 (ไม่ได้วัดผล เนื่องจากการ ระบาด (COVID)	66	66	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	4. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ การระบาด COVID-19 และมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	✓				4.3 ระดับความสำเร็จใน การส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพจิตแก่ประชาชนใน สถานการณ์การระบาด โควิด-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						- ขั้นตอนที่ 1 ส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตใน สถานการณ์การระบาด โควิด-19 ตามบริบทชุมชน ผ่านช่องทาง เช่น Air war, Social Ground war	ขั้นตอนที่ 1	-	-	ขั้นตอนที่1 (ขั้นตอนที่1)	-	-	
						- ขั้นตอนที่ 2 ร้อยละของ ประชาชนมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตในสถานการณ์ การระบาดโควิด-19	ร้อยละ	-	-	80 (97.37)	-	-	
						4.4 ร้อยละของประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์การระบาด COVID-19**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	4. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19 และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์(ต่อ)	✓				4.5 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
	5. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	80 (80.00)	-	-	-	-	
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี 62)	ร้อยละ	-	50 (98.00)	-	-	-	
						5.3 ระดับความสำเร็จของหน่วย งานมีการพัฒนาสื่อด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (KPI กลุ่มศูนย์ปี 63)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	5. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)					5.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S ₄ BS ₄ D: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
	6. บุคลากรมีความรู้ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูลสื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็นความรู้สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 62)	จำนวน	-	1 (0)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		6.3 ร้อยละของบุคลากร ในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาให้มีความรู้และ ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)**	ร้อยละ	-	-	80 (100)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
							แบบสรุปล การพัฒนา รายบุคคล	-	-	1 (แบบสรุปล ผลการพัฒนา รายบุคคล)	-	-	
							ได้รับพัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร* (ร้อยละ)	-	-	-	100	100	
							ได้รับพัฒนา หลักสูตร อื่นๆ** (ร้อยละ)	-	-	-	≥ 60	≥ 60	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพ จิต	7. ผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับบริบทของ พื้นที่	✓				7.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การ วิจัย พัฒนาและนำไปใช้ ประโยชน์ของนวัตกรรม/ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชหน่วยงาน	คะแนน	80 (68.00)	80 (78.00)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11

2) ประเด็นยุทธศาสตร์	3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				5) ตัวชี้วัด	6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	7. ผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ (ต่อ)	✓				7.2 จำนวนผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบท (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	เรื่อง	-	-	-	1	1	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
	8.หน่วยงานมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรุ้งหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (87.30)	90 (100)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตและ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						8.2 ร้อยละของพื้นที่ ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ**	ร้อยละ	-	-	35 (51.43)	40	45	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	9.ระบบบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ				✓	9.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ไฟฟ้า	-	≥ 0 (N/A)	≥ 0 (N/A)	≥ 0	≥ 0	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ค่า EUI ไฟฟ้า ใช้ไฟฟ้าร่วมกับ รพ.จิตเวชฯ
							น้ำมัน	-	≥ 0 (7.09)	≥ 0 (5.21)	≥ 0	≥ 0	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	9.ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	(ร้อยละ) งบดำเนินงาน	84 (100)	95 (98.56)	95 (81.30)	95	95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						(ร้อยละ) งบลงทุน		72 (100)	80 (ไม่มีงบลงทุน)	70 (100)	70	70	
	10.ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)				✓	10.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	(ร้อยละ) ผู้ทำแบบสำรวจ ITA	-	-	≥ 30 (30.43)	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						(ร้อยละ) ค่าคะแนนตามเกณฑ์ ITA		-	-	≥ 50 (80.00)	-	-	
						10.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	(ร้อยละ) คะแนน ITA	-	-	-	≥ 85	≥ 85	
						(ร้อยละ) ผู้ทำแบบสำรวจ		-	-	-	≥ 70	≥ 70	
	11.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	11.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	(ร้อยละ) หน่วยงานคุณธรรม	-	-	-	≥ 70	≥ 70	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						ระดับ		-	-	5 (5)	5	5	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่น ๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้น ๆ

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 เป็นผู้นำการบริหารความรู้สร้างสุขภาพจิตสอดคล้องกับหลักศาสนาภาคใต้ตอนล่าง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

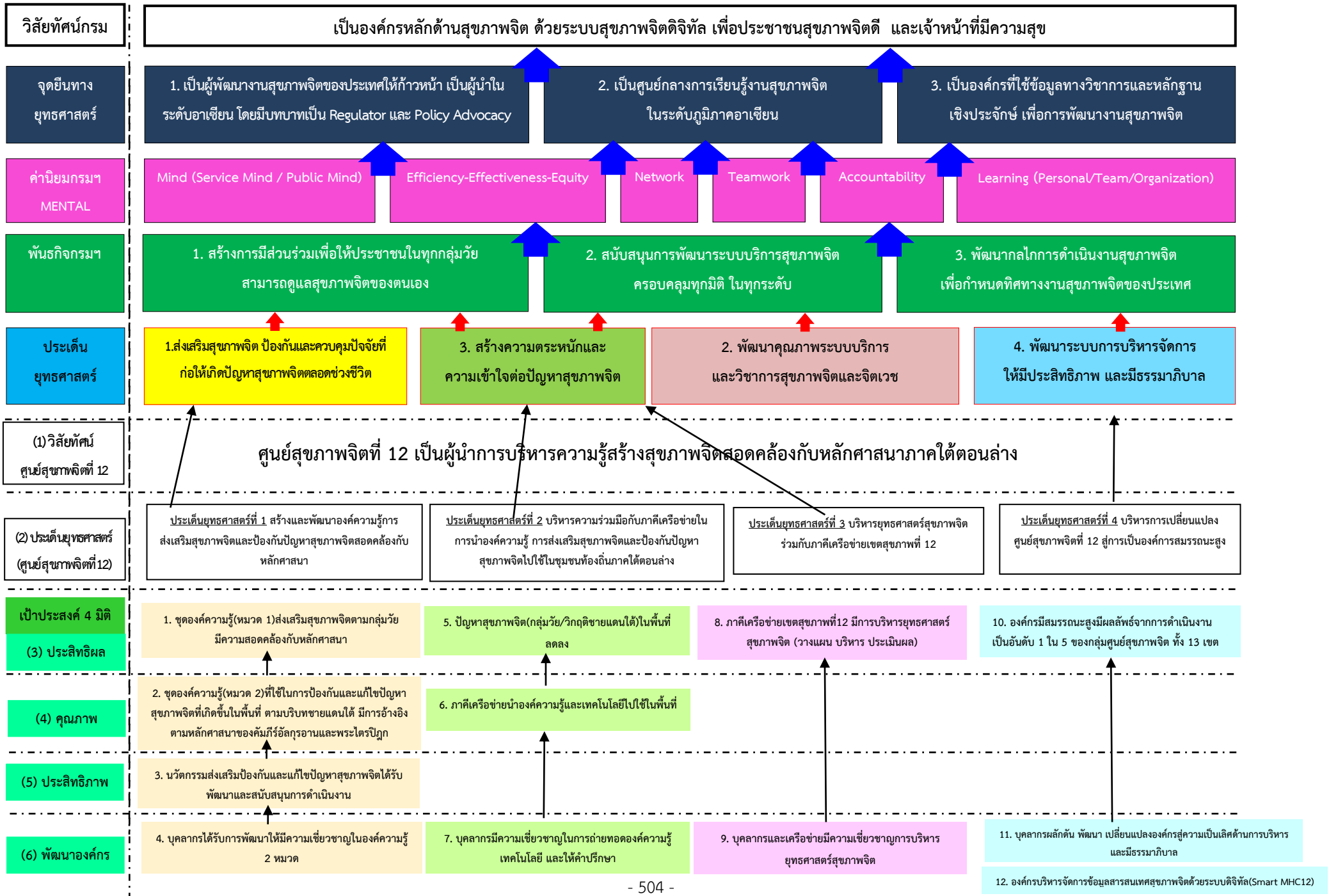
- วิจัย พัฒนานวัตกรรมและบริหารจัดการองค์ความรู้การสร้างสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับหลักศาสนา
- ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- พัฒนาความเป็นเลิศในการบริหารจัดการศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- ใฝ่เรียนรู้ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ใส่ใจประสาน ส่งต่อความดี

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างและพัฒนาน้องค์ความรู้การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับหลักศาสนา
2. บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ในการนำองค์ความรู้ การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตไปใช้ในชุมชนท้องถิ่นภาคใต้ตอนล่าง
3. บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพจิตร่วมกับภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 12
4. บริหารการเปลี่ยนแปลงศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 สู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างและพัฒนาองค์ความรู้การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับหลักศาสนา	1. ชูองค์ความรู้(หมวด 1) ส่งเสริมสุขภาพจิตตามกลุ่มวัยมีความสอดคล้องกับหลักศาสนา	✓				1.1 จำนวนชูองค์ความรู้ (หมวด 1) ส่งเสริมสุขภาพจิตตามกลุ่มวัยมีความสอดคล้องกับหลักศาสนาได้รับการพัฒนา	เรื่อง	-	-	-	1	1	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
	2. ชูองค์ความรู้ (หมวด 2) ที่ใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญาสุขภาพจิตที่เกิดขึ้นในพื้นที่ตามบริบทชายแดนใต้ มีการอ้างอิงตามหลักศาสนาของคัมภีร์อัลกุรอานและพระไตรปิฎก		✓			2.1 จำนวนชูองค์ความรู้ (หมวด 2) ที่ใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญาสุขภาพจิตที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตามบริบทชายแดนใต้ มีการอ้างอิงตามหลักศาสนาของคัมภีร์อัลกุรอานและพระไตรปิฎก	เรื่อง	-	-	-	1	1	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
	3. นวัตกรรมส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญาสุขภาพจิตได้รับพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงาน			✓		3.1นวัตกรรมส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญาสุขภาพจิตได้รับพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงาน	เรื่อง	-	-	-	1	1	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
	4. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญในองค์ความรู้ 2 หมวด				✓	4.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญในองค์ความรู้ 2 หมวด	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการนำองค์ความรู้ การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตไปใช้ในชุมชนท้องถิ่นภาคใต้ตอนล่าง	5. ปัญหาสุขภาพจิต (กลุ่มวัย/วิกฤติชายแดนใต้)ในพื้นที่ลดลง	✓				5.1 อัตราปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ลดลงเฉลี่ย (เทียบกับปี 2563)	ร้อยละ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
	6. ภาคีเครือข่ายนำองค์ความรู้และเทคโนโลยีไปใช้ในพื้นที่		✓			6.1 ร้อยละของภาคีเครือข่ายได้รับองค์ความรู้และนำไปใช้ในพื้นที่	ร้อยละ	-	-	-	60	70	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
	7. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญในการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และให้คำปรึกษา				✓	7.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล(MIDL)**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการและกลุ่มงานอำนวยการ
						7.2 ร้อยละของบุคลากรทีมที่ปรึกษามีสมรรถนะถ่ายทอดองค์ความรู้ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและแก้ปัญหาปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่	ร้อยละ	-	-	-	80	85	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพจิตร่วมกับภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 12	8. ภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่12 มีการบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพจิต (วางแผน บริหาร ประเมินผล)	✓				8.1 ร้อยละภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่12 มีการบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพจิต (วางแผน บริหาร ประเมินผล)	ร้อยละ	-	-	-	25	50	กลุ่มงานวิชาการ และกลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพจิตร่วมกับภาคี เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 12 (ต่อ)	9. บุคลากรและ เครือข่ายมีความ เชี่ยวชาญการบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพจิต				✓	9.1 ร้อยละของบุคลากรมีความ เชี่ยวชาญในงานบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพจิต 5 กลุ่มวัย และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตที่ เกิดขึ้นในพื้นที่	ร้อยละ	-	-	-	60	70	กลุ่มงานวิชาการ และกลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารการเปลี่ยนแปลง ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 สู่ การเป็นองค์กร สมรรถนะสูง	10. องค์กรมีสมรรถนะ สูงมีผลลัพธ์จากการ ดำเนินงานเป็นอันดับ 1 ใน 5 ของกลุ่มศูนย์ สุขภาพจิต ทั้ง 13 เขต	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของ ผลลัพธ์การดำเนินงานเป็น อันดับ 1 ใน 5 ของกลุ่มศูนย์ สุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานวิชาการ และกลุ่มงาน อำนวยการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
	11. บุคลากรผลักดัน พัฒนา เปลี่ยนแปลง องค์กรสู่ความเป็นเลิศ ด้านการบริหาร และมีธรรมาภิบาล				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	-	-	-	90	95	กลุ่มงานวิชาการ และกลุ่มงาน อำนวยการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
						11.2 ระดับความสำเร็จในการ บริหารจัดการภาครัฐ PMQA	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานวิชาการ และกลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารการเปลี่ยนแปลง ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 สู่ การเป็นองค์กร สมรรถนะสูง	12. องค์กรบริหาร จัดการข้อมูลสารสนเทศ สุขภาพจิต ด้วยระบบ ดิจิทัล (Smart HC12)				✓	12.1 ร้อยละของข้อมูล สารสนเทศตามตัวชี้วัดมีการ บริหารจัดการด้วยระบบดิจิทัล	ร้อยละ	-	-	-	60	70	กลุ่มงาน วิชาการและ กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2564 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2564 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

(1) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักที่เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตกรุงเทพมหานคร

(2) พันธกิจหน่วยงาน

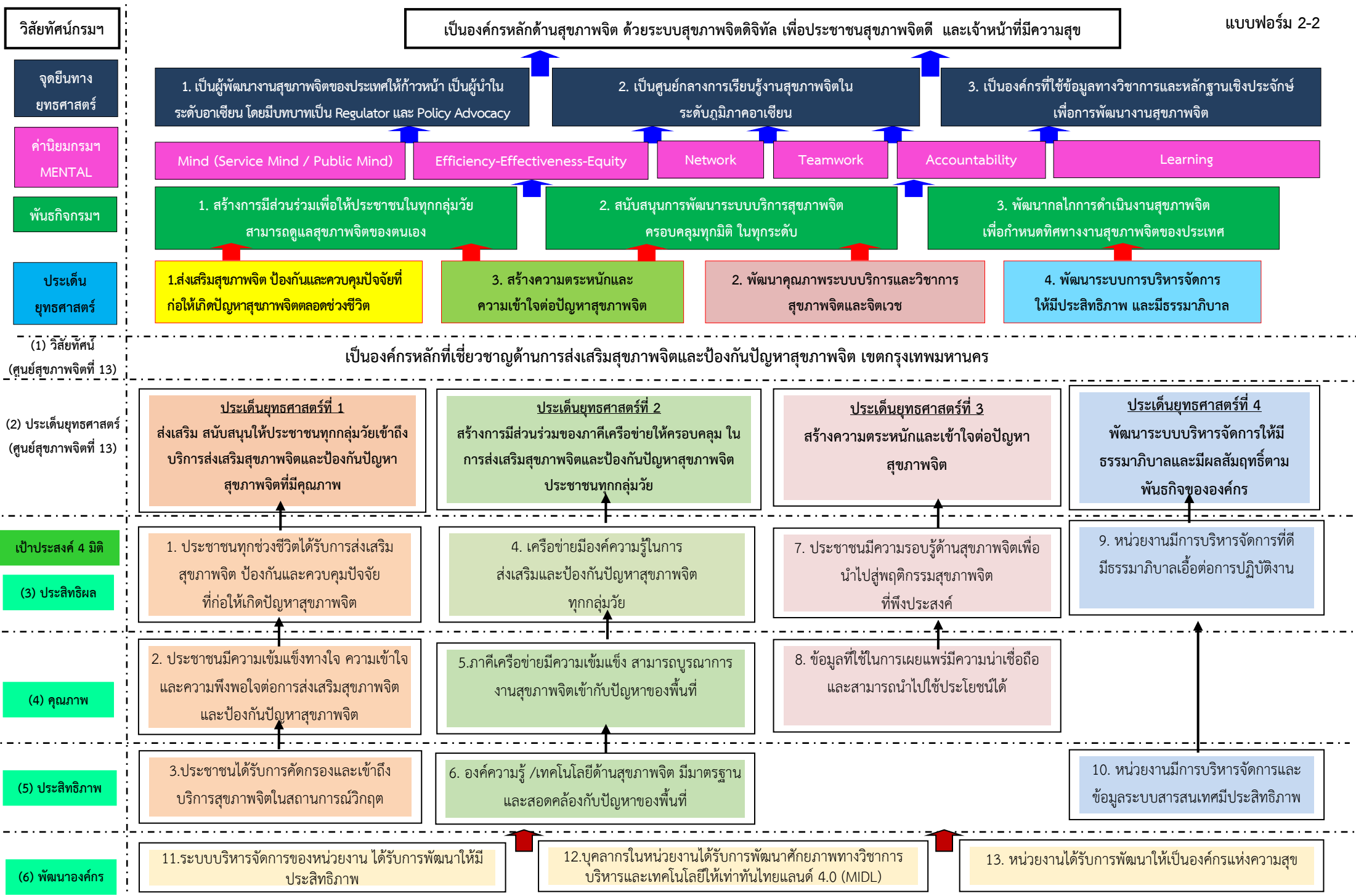
- ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- พัฒนาคุณภาพ ศักยภาพ และระบบบริการของหน่วยงานบริการทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่ในมิติของการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย
- สร้าง พัฒนานวัตกรรมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีธรรมาภิบาลและมีผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กร

(3) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(4) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
2. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้ครอบคลุม ในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
3. สร้างความตระหนักและเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีธรรมาภิบาลและมีผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กร



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 ประจำปีงบประมาณ 2564

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น** (1)	ร้อยละ	-	60 (38.25)	40 (52.31)	50	50	กลุ่มงานวิชาการ
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐานจนมีพัฒนาการสมวัย** (1)	ร้อยละ	≥30 (56.30)	30 (31.95)	30 (43.21)	30	35	กลุ่มงานวิชาการ
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (N/A)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ
						1.4 ร้อยละของโรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐานปัญหาการเรียนรู้ออทิสติกและปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์** (2)	ร้อยละ	-	-	10 (16.67)	15	18	กลุ่มงานวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐานปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติกและปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ได้รับการดูแลช่วยเหลือ**(3)	ร้อยละ	-	-	80 (91.41)	85	90	กลุ่มงานวิชาการ
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐานปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติกและปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น** (3)	ร้อยละ	80 (83.71)	85 (85.39)	90 (91.36)	90	90	กลุ่มงานวิชาการ
						1.7 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (87.20)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ
						1.8 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น** (3)	ร้อยละ	80 (90.81)	90 (90.86)	70 (100)	80	95	กลุ่มงานวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.9 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี** (4)	ร้อยละ	50 (77.90)	80 (89.71)	82 (ไม่วัดผลเนื่องจาก การระบาด COVID)	85	85	กลุ่มงาน วิชาการ
						1.10 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้พื้นที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต** (4)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ
						1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี** (5)	ร้อยละ	50 (85.13)	75 (86.05)	80 (ไม่วัดผล เนื่องจาก การระบาด COVID)	82	85	กลุ่มงาน วิชาการ
						1.12 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ (ต่อ)	2. ประชาชนมีความเข้าใจ ความเข้มแข็งทางใจ และความพึงพอใจต่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ (13)	ร้อยละ	-	-	-	80	-	กลุ่มงานวิชาการ
	3. ประชาชนได้รับการคัดกรองและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤต			✓		3.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S, B, S, D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต (12)	ร้อยละ	-	-	-	80	-	กลุ่มงานวิชาการ
						3.2 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิตสำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น ผู้ที่มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า (14)	ร้อยละ	-	-	-	80	-	กลุ่มงานวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้ครอบคลุม ในการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย	4. เครือข่ายมีองค์ความรู้ในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย	✓				4.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต** (10)	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85	85	กลุ่มงานวิชาการ
						4.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี** (24)	ร้อยละ	40 (94.60)	80 (83.80)	≥80 (97.55)	80	90	กลุ่มงานวิชาการ
	5.ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง สามารถบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับปัญหาของพื้นที่		✓			5.1 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มาบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอมีสุขภาพจิตดี** (16)	ร้อยละ	50 (มีความสุข 93.33 / มีคุณภาพชีวิตที่ดี 100)	80 (87.1)	82 (ไม่วัดผล เนื่องจาก การระบาด COVID)	85	100	กลุ่มงานวิชาการ
						5.2 ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีนใจ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในชุมชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดระบอบของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้ครอบคลุม ในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย (ต่อ)	6. องค์ความรู้ /เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต มีมาตรฐานและสอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่			✓		6.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน (25)	คะแนน	-	80 (40)	>40 (ยกเลิกการถ่ายระดับตัวชี้วัด)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ
	6. องค์ความรู้ /เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต มีมาตรฐานและสอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่ (ต่อ)			✓		6.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต(3.KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการ -งานเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความตระหนักและเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต	7. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเพื่อนำไปสู่พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				7.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์การระบาด COVID-19** (15)	ร้อยละ	-	-	-	80	-	กลุ่มงานวิชาการ
						7.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ ** (19)	ความรู้รอบรู้สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (88.14)	51 (ไม่วัดผลเนื่องจากการระบาด COVID)	55	59	กลุ่มงานวิชาการ
						พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)		-	60 (91.53)	63 (ไม่วัดผลเนื่องจากการระบาด COVID)	66	69	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความตระหนักและเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	7. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเพื่อนำไปสู่พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	✓				7.3 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนในสถานการณ์การระบาดโควิด19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ
						- ขั้นตอนที่ 1 ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาดโควิด	คะแนน			2 (2)			
						- ขั้นตอนที่ 2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาดโควิด-19	ร้อยละ			≥80 (96.88)			
	8. ข้อมูลที่ใช้ในการเผยแพร่มีความน่าเชื่อถือและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้		✓			8.1จำนวนของสื่อที่เผยแพร่ความรู้การเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิต	จำนวน	-	-	25 (126)	30	35	-กลุ่มงานวิชาการ -งานเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)

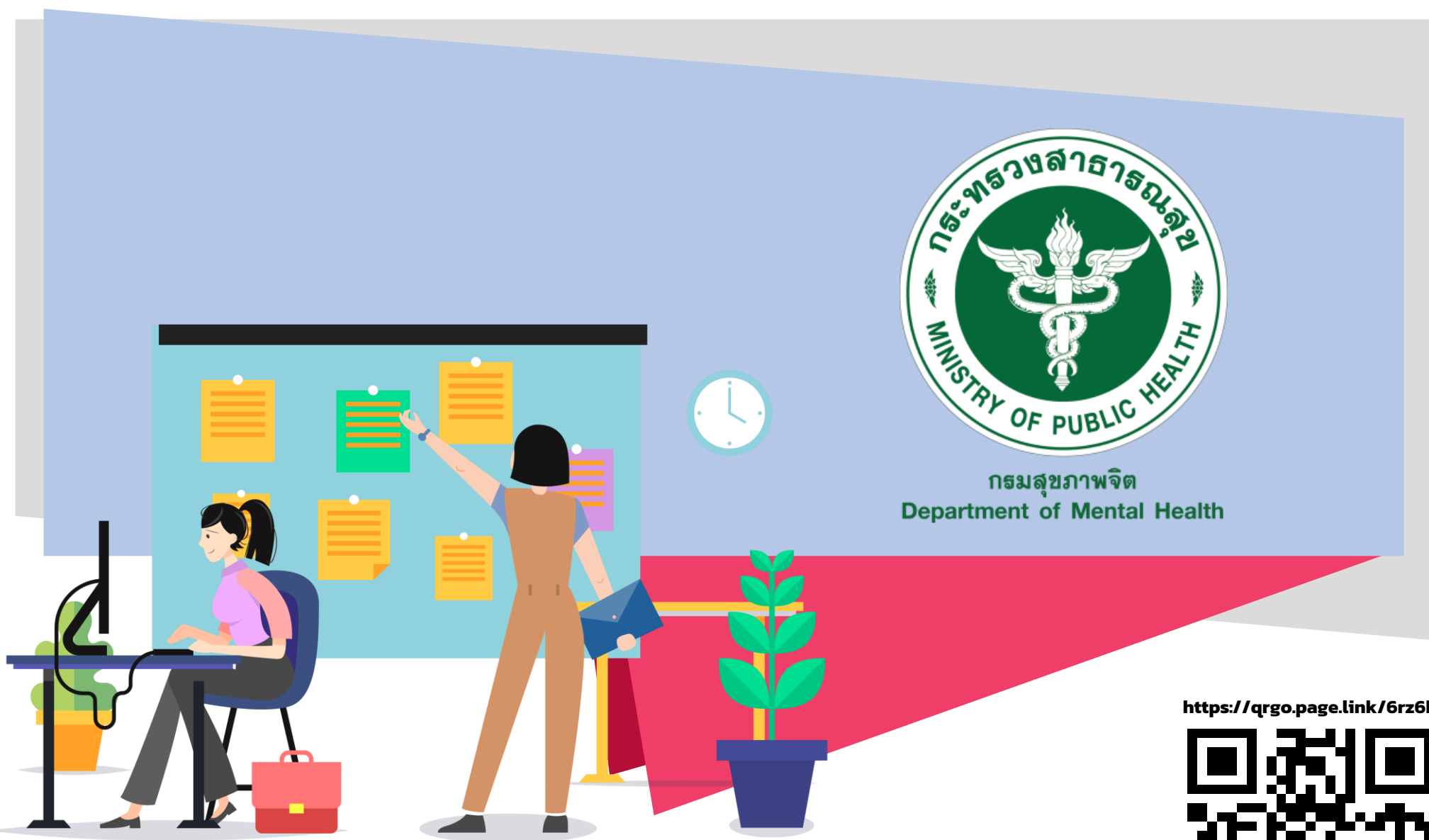
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีธรรมาภิบาลและมีผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กร	9. หน่วยงานมีการบริหารจัดการที่ดี มีธรรมาภิบาลเอื้อต่อการปฏิบัติงาน	✓				9.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต(ITA)** (32)	ITA (ร้อยละ)	-	≥60 (84.38)	≥50 (60.00)	≥85	≥85	ฝ่ายบริหาร คณะกรรมการ ร ITA และ PMQA
							ผู้ทำ แบบ สำรวจ (ร้อยละ)	≥60 (100)	≥80 (100)	≥30 (35.29)	≥70	≥70	
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	-	≥70	≥70	
						9.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (88.33)	90 (100)	90 (85.33)	-	-	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ และแผนงาน
						9.3 ร้อยละของแผนงาน/โครงการที่สามารถปฏิบัติงานได้และมีผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	80 (100)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีธรรมาภิบาลและมีผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กร (ต่อ)	10. หน่วยงานมีการบริหารจัดการและข้อมูลระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพ			✓		10.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (กลุ่มศูนย์)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)
						10.2 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมีการพัฒนาสื่อดิจิทัลด้านส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต บริการแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (กลุ่มศูนย์)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	--กลุ่มงานวิชาการ -งานเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	11.ระบบบริหารจัดการของหน่วยงาน ได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	11.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน** (29)	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	84 (77.76)	95 (86.16)	95 (93.40)	95	95	-คณะกรรมการยุทธศาสตร์และแผนงาน
							งบลงทุน (ร้อยละ)	72 (100)	-	70 (100)	70	70	-งานการเงินและบัญชี
						11.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต** (28)	ร้อยละไฟฟ้า	≥0 (1.25)	≥0 (N/A)	≥0 (N/A)	≥0	≥0	-ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 ใช้ไฟฟ้าร่วมกับสถาบันราชานุกูล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	11.ระบบบริหารจัดการของหน่วยงาน ได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	11.3 ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้องและทันเวลา	ระดับ	-	-	3 (3)	-	-	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)
	12.บุคลากรในหน่วยงาน ได้รับการพัฒนาศักยภาพทางวิชาการ บริหารและเทคโนโลยีให้เท่าทันไทยแลนด์ 4.0 (MIDL)				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงานในแต่ละระดับ	ร้อยละ	80 (100)	>80 (100)	-	-	-	งานพัฒนาศักยภาพบุคลากร (HR)
						12.2 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูลสื่อและเทคโนโลยีด้านดิจิทัล (MIDL)** (31)	ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (100)	100	100	-งานพัฒนาศักยภาพบุคลากร (HR) -งานเทคโนโลยี
							ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	>60	>60	สารสนเทศ (IT)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	13.หน่วยงานได้รับการพัฒนาให้เป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	13.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข(Happy Organization)** (17)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	งานพัฒนาศักยภาพบุคลากร (HR)

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2563 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 88/20 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0 2590 8133, โทรสาร 0 2149 5524 www.dmh.go.th, www.plan.dmh.go.th

<https://qr.go.page.link/6rz6k>

