

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health



<https://bit.ly/3tH9xRJ>

เมษายน 2565

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต

คำนำ

เอกสาร “แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565” ฉบับนี้ แสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างเป้าหมายและตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2565 ตามแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561 - 2580) แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 - 2565) ของกรมสุขภาพจิต ในวาระแรกระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 - 2565) นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ทิศทางการพัฒนาสู่ระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง และนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565 นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565 ตลอดจนโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ที่มีการถ่ายทอดระดับไปสู่เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมายในการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561- 2565 ตามแผนที่ยุทธศาสตร์ (Strategy Map) ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ไว้อย่างชัดเจน เชื่อมโยง และสอดคล้อง อันจะนำไปสู่การถ่ายทอดระดับเป้าหมายการดำเนินงานไปยังบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน (Individual Scorecard) ในหน่วยงานต่างๆ อีกด้วย

กรมสุขภาพจิตหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้จะเป็นกรอบแนวทางสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ในการบริหารเป้าหมายการดำเนินงานทั้งในระดับบุคคลและระดับหน่วยงาน ให้บรรลุสู่เป้าหมายหลักของแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 - 2565) ของกรมสุขภาพจิต ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลต่อไป



(นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์)
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 – 38
3. แผนยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต (Strategy Map) ในแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565)	39
4. นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง และนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565	40 – 43
5. นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565	44
6. ผังแสดงความเชื่อมโยงระหว่าง	45 – 46
★ ยุทธศาสตร์ชาติ	
★ แผนแม่บท	
★ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 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)	
★ โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปี 2565	

สารบัญ

	หน้า
7. ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565	47 – 58
8. แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปี 2565	59 – 565
8.1 กองส่วนกลาง	59 – 170
8.1.1 สำนักงานเลขานุการกรม	59 – 66
8.1.2 กองบริหารทรัพยากรบุคคล	67 – 80
8.1.3 กองบริหารการคลัง	81 – 87
8.1.4 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	88 – 100
8.1.5 กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	101 – 116
8.1.6 กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	117 – 123
8.1.7 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	124 – 133
8.1.8 สำนักงานโครงการ To Be Number One	134 – 142
8.1.9 สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	143 – 147
8.1.10 กลุ่มตรวจสอบภายใน	148 – 152
8.1.11 สำนักวิชาการสุขภาพจิต	153 – 165
8.1.12 สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	166 – 170
8.2 หน่วยบริการ (สถาบัน / โรงพยาบาล)	171 – 391
8.2.1 สถาบันราชานุกูล	171 – 196
8.2.2 สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	197 – 205

สารบัญ

	หน้า
8.2.3 โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	206 – 214
8.2.4 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	215 – 222
8.2.5 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้	223 – 230
8.2.6 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	231 – 240
8.2.7 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	241 – 249
8.2.8 สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	250 – 260
8.2.9 โรงพยาบาลศรีธัญญา	261 – 270
8.2.10 โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	271 – 283
8.2.11 โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	284 – 298
8.2.12 โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	299 – 308
8.2.13 โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	309 – 321
8.2.14 โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	322 – 335
8.2.15 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	336 – 345
8.2.16 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	346 – 353
8.2.17 โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	354 – 363
8.2.18 โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	364 – 372
8.2.19 โรงพยาบาลสวนปรุง	373 – 383
8.2.20 โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	384 – 391

สารบัญ

	หน้า
8.3 ศูนย์สุขภาพจิต	392 – 565
8.3.1 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	392 – 404
8.3.2 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	405 – 423
8.3.3 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	424 – 439
8.3.4 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	440 – 447
8.3.5 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	448 – 465
8.3.6 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	466 – 482
8.3.7 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	483 – 493
8.3.8 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	494 – 508
8.3.9 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	509 – 523
8.3.10 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	524 – 537
8.3.11 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	538 – 552
8.3.12 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	553 – 558
8.3.13 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	559 – 565

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. พัฒนาวิชาการและกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต

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 / มูลนิธิอหิสดิกไทย / สมาคมเพื่อผู้บกพร่องทางจิตแห่งประเทศไทย / มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยาในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี / สมาคมเสริมสร้างชีวิต / มูลนิธิเครือข่ายครอบครัว / สมาคมสมาพันธ์ผู้ดูแลไทย / องค์กรที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวชและผู้ดูแล / องค์กรผู้ประกอบการวิชาชีพ 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. พัฒนาคุณภาพระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพจิตสิทธิประโยชน์ 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.) / โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์การแพทย์ / 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)

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. พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตเพื่อกำหนดทิศทางการสุขภาพจิตของประเทศ

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 4. ขยายผลเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิดทุกคนภายในปี 2564 โดยสนับสนุนข้อมูลทางวิชาการผ่านงานวิจัยอย่างเป็นรูปธรรม 5. พัฒนาเทคโนโลยีการเลี้ยงดูเด็กไทยในยุค 4.0 ตามหลักการ “เด็กไทย คิดเป็น คิดดี คิดให้ : CPR” (Creation, Positive, Response to Society)
	1.1.1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	
	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 การใช้น้ำมันกัญชาเพื่อรักษาอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวช (EPS : Extrapyrarnidal side effect)
	2.1.1.2 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุข มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน				
	- รพศ./รพท. (AและS ไม่รวม M1)	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	
	- รพช. (M1-F3)	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35	
	2.1.1.3 ร้อยละของศูนย์แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) ในชุมชนมีระบบการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ 20	ร้อยละ 30	ร้อยละ 50	

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 ร้อยละของบุคคลบกพร่องทางสติปัญญาและออทิสติกที่ผ่านระบบเตรียมความพร้อมได้รับการจ้างงาน	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	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย 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 ในการเสริมสร้างความรู้รอบรู้และ 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	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย 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	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย ปี 2565	3. ปรับเปลี่ยนแนวคิด (People's Mindset) ของบุคลากร ให้ “คิดเป็น Creative คิดดี Positive คิดให้ Social Responsibility ผ่านการปลูกฝัง และส่งเสริมค่านิยมองค์กรกรมสุขภาพจิต “MENTAL” ในบุคลากร
	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี 2563	ค่า เป้าหมาย ปี 2564	ค่า เป้าหมาย 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

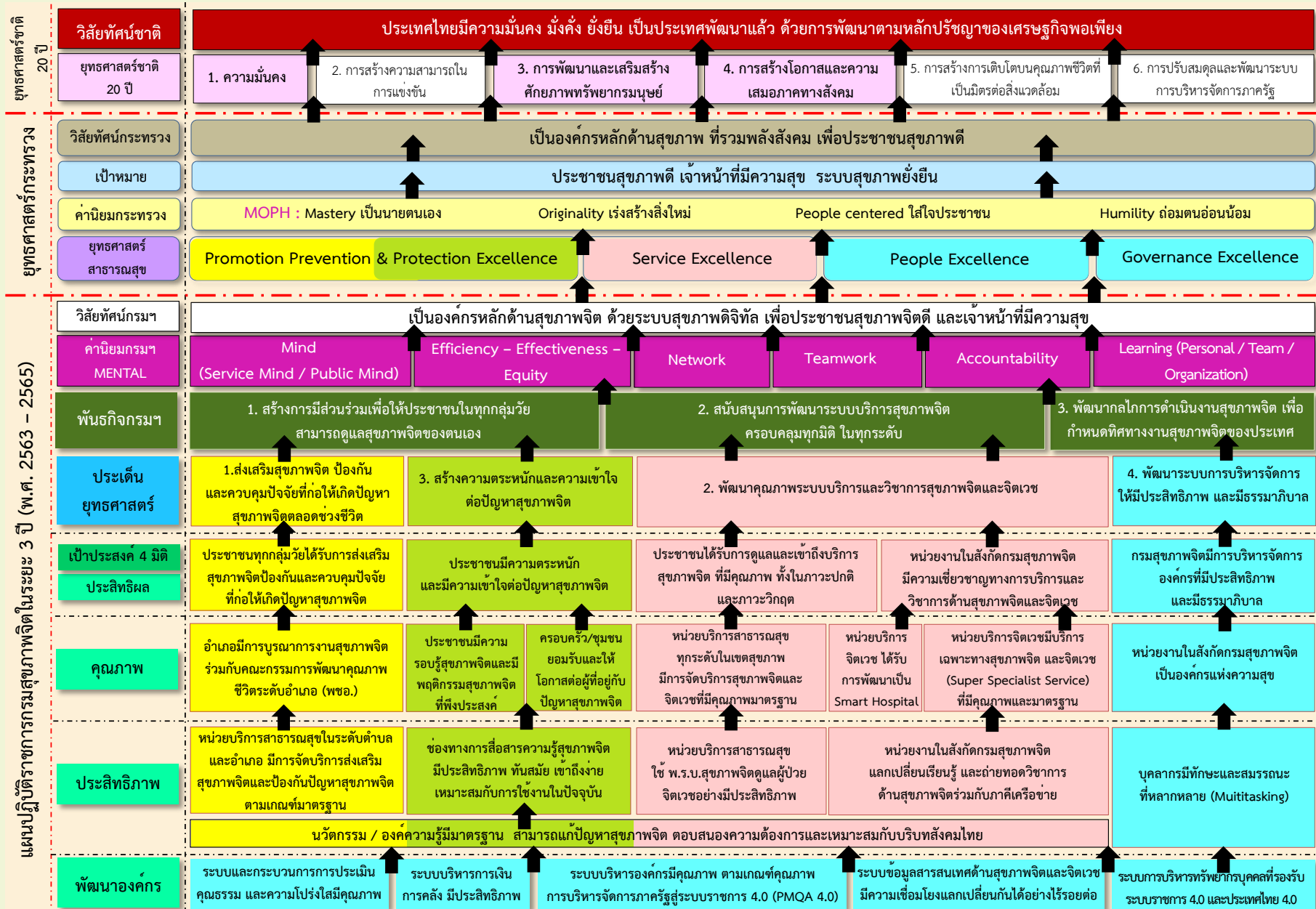
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2563	ค่าเป้าหมาย ปี 2564	ค่าเป้าหมาย ปี 2565	แนวทางการดำเนินงาน
4.1.5 พัฒนาคุณภาพระบบและกระบวนการ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน กรมสุขภาพจิต	4.1.5.1 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ผ่านเกณฑ์ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต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

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

3. แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต (Strategy Map)

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

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



4. นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข
ทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง
และนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ 2565

**นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง
และนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565 (นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)**

นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ให้ความสำคัญสูงสุด ต่อการพัฒนางานทางด้านสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ	
ขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาธารณสุขสร้างชาติ พื้นฟูเศรษฐกิจ สาธารณสุขวิถีใหม่ที่ดีกว่าเดิมในปี 2565 เพื่อร่วมสร้าง...บ้านสาธารณสุขไทย ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง	“สร้างการเปลี่ยนแปลง เพื่อความยั่งยืนด้านสุขภาพ”
1. ใช้มาตรการสาธารณสุข ขับเคลื่อนและฟื้นฟูเศรษฐกิจ นำพาประเทศกลับสู่ภาวะปกติ ประชาชนกลับมาใช้ชีวิตได้ใกล้เคียงกับภาวะปกติยิ่งขึ้น 2. พัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลของรัฐ ให้สาธารณสุขไทย เป็นเรื่องง่าย สะดวก เข้าถึงได้ อย่างรวดเร็ว 3. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการแพทย์ปฐมภูมิด้วย 3 หมอ อสม. หมอประจำบ้าน หมออนามัย หมอครอบครัว 4. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ รพ.สต. เป็นศูนย์การสาธารณสุขประจำตำบล ชุมชนสุขภาพดี พึ่งตนเองได้ 5. พัฒนาและบูรณาการสำหรับผู้ป่วยสูงอายุ ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี	1. สุขภาพดีวิถีใหม่ Living with COVID-19 รองรับเปิดประเทศขับเคลื่อน สังคมและเศรษฐกิจไทยยั่งยืน 1.1 เร่งยกระดับมาตรการ COVID Free Setting 1.2 ส่งเสริมให้คนไทยมีสมุดสุขภาพประจำตัวออนไลน์ (Health Book Online) 1.3 การจัดการข้อมูลข่าวสารสุขภาพเพื่อ Health literacy ของประชาชน 2. ยกระดับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญา และ ภูมิปัญญาไทย 2.1 ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพให้มากขึ้น 2.2 เพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ บริการและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพิ่มเศรษฐกิจ ฐานราก และเศรษฐกิจของประเทศ

นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
6. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพงานบริการต่อยอด 30 บาท “รักษาทุกที่ ไม่ต้องมีใบส่งตัว” ลดความยุ่งยาก ลดรายจ่ายของประชาชน 7. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการรักษาแม่เรื้อรัง รักษาทุกที่ ทั้งผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ที่รวดเร็ว ครอบคลุม ทุกพื้นที่ 8. พัฒนาพืชสมุนไพร กัญชา กัญชง กระเทียม และภูมิปัญญาไทย สร้างงาน สร้างอาชีพ สร้างรายได้ 9. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เป็นศูนย์ข้อมูลกลางสุขภาพประชาชน รูปแบบใหม่ ทันสมัย มีมาตรฐาน	3. สนับสนุน ดูแล และเพิ่มศักยภาพ อสม. 3.1 เป็นหมอคนที่ 1 ในนโยบาย 3 หมอ 3.2 อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน 4. เสริมสร้างศักยภาพวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ ของภาครัฐและภาคีเครือข่าย ให้ทันสมัย ได้มาตรฐานสากล ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ 5. พัฒนabethาทางการแพทย์กับดูแลด้านอาหารและยา เอื้อต่อการเปิดประเทศอย่างปลอดภัย และการฟื้นฟูเศรษฐกิจ ของประเทศ

นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565

นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รัก สามัคคี มีวินัย ใฝ่ใจสาธารณสุข

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- 1.1 จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 3,000 ทีม ครอบคลุมพื้นที่ จังหวัดละ 1 อำเภอ
- 1.2 ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน 30 ล้านคน
- 1.3 รพ.สต. ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ระดับ 5 ดาว ร้อยละ 75

2. เศรษฐกิจสุขภาพ

- 2.1 สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร เพิ่มขึ้นร้อยละ 10

3. สมุนไพร กัญชา กัญชง

- 3.1 จำนวนมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทยเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 5
- 3.2 มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุข เพิ่มขึ้นร้อยละ 3

4. สุขภาพดีวิถีใหม่

- 4.1 ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพิษประสงค์ ร้อยละ 80
- 4.2 คนมีความรอบรู้สุขภาพ 10 ล้านคน
- 4.3 กิจการ / กิจกรรม / สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90

5. COVID-19

- 5.1 จังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21 – 28 วัน
- 5.2 ประชากรที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร้อยละ 70
- 5.3 อัตราการป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ ต่ำกว่าร้อยละ 1.55

นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565

นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

6. ระบบบริการก้าวหน้า

- 6.1 ให้ผู้ป่วยมะเร็งรักษาได้ทุกที่ (Cancer Anywhere)
- 6.2 พัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลในการรองรับผู้ป่วยโควิด-19 และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ
- 6.3 Innovative Healthcare Management : EMS (Environment, Modernization and Smart Service)

7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- 7.1 บูรณาการดูแลผู้สูงอายุ ครบด้าน BMTEC (Brain-Mental-Teeth-Eye & Ear-Cardio)
- 7.2 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก “คนไทยมีปัญหา มีความสุข และมีความเข้มแข็งทางใจ ปลอดภัยจากผลกระทบด้านสุขภาพจิต”

8. ธรรมาภิบาล

- 8.1 ธรรมาภิบาล โปร่งใส
- 8.2 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพของประชาชน

9. องค์กรแห่งความสุข

- 9.1 Talent Management
- 9.2 พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย

5. นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

1. ส่งเสริม สนับสนุนงานด้านสุขภาพจิตตามพระราชดำรัส, พระราชดำริพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ขอให้ทุกหน่วยงานให้ความสำคัญกับการดำเนินโครงการด้านสุขภาพจิตตามแนวพระราชดำรัส/พระราชดำริ และโครงการเทิดพระเกียรติต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง
 - ♦ โครงการ TO BE NUMBER ONE
 - ♦ โครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยในพื้นที่ทุรกันดาร
 - ♦ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
 - ♦ โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
2. เร่งให้การเยียวยาจิตใจประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ครอบครัวผู้เสียชีวิตและผู้ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมทุกกลุ่มวัย สามารถปรับตัวกับการสูญเสียที่เกิดขึ้นได้ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการฆ่าตัวตายอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาส
3. บูรณาการงานสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยผ่านกลไกเขตสุขภาพ เพื่อการขับเคลื่อนอย่างเป็นองค์รวมในระบบสุขภาพระดับชาติ โดยมุ่งเน้นการทำงานเชิงรุก (Proactive) ที่มีการคาดการณ์อนาคต (Futuristic Approach) และติดตามประเมินผลเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
4. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน แก้ไขและรักษา พันฟู ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชให้ทัน่วงที่ต่อการเปลี่ยนวิถีชีวิต ในระยะหลังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (From New Normal to Next Normal) ด้วยกลไก Virtual Services, Smart Mental Health Center และ Smart Hospital with Healing Environment
5. สนับสนุนให้บุคลากรกรมสุขภาพจิตเป็นผู้มีศักยภาพสูง พร้อมปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลง มีความภาคภูมิใจในบรรยากาศขององค์กร และผลการปฏิบัติงาน สามารถเป็นต้นแบบของผู้มีดุลยภาพในชีวิตที่ดี ตามหลัก CPR คือ เป็นคนที่มีความคิดสร้างสรรค์ (Creativity) คิดเชิงบวก (Positivity) และคิดทำประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม (Response to Society)

6. ผังแสดงความเชื่อมโยงระหว่าง

- ★ ยุทธศาสตร์ชาติ
- ★ 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)
- ★ โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต
 ประจำปี 2565



แผน 20 ปี ยุทธศาสตร์ชาติ
ด้านสาธารณสุข

วิสัยทัศน์ : “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี” เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน
ค่านิยม MOPH : MASTERY เป็นนายตนเอง ORIGINALITY เริ่มสร้างสิ่งใหม่ PEOPLE CENTERED ใส่ใจประชาชน HUMILITY ถ่อมตนอ่อนน้อม

Promotion Prevention &
Protection Excellence

Service
Excellence

People
Excellence

Governance
Excellence

แผนพัฒนาสุขภาพจิต
แห่งชาติ ฉบับที่ 1
(พ.ศ.2561-2580)

ย.1 ส่งเสริมและป้องกัน
ปัญหาสุขภาพจิตตลอด
ช่วงชีวิต

ย.2
พัฒนาระบบบริการ
สุขภาพจิตและจิตเวช

ย.3
ขับเคลื่อนและผลักดัน
มาตรการทางกฎหมาย
สังคม และสวัสดิการ

ย.4
พัฒนาวิชาการและกลไก
การดำเนินงานด้าน
สุขภาพจิต

แผนปฏิบัติการ
กรมสุขภาพจิต ระยะ 3 ปี
(พ.ศ.2563-2565)

ย.1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ
ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา
สุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต

ย.2
พัฒนาคุณภาพระบบบริการ
และวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช

ย.3
สร้างความตระหนักและ
ความเข้าใจต่อปัญหา
สุขภาพจิต

ย.4
พัฒนาระบบ การบริหาร
จัดการให้มีประสิทธิภาพ
และมีธรรมาภิบาล

โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบาย
การดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปี 2565

1. โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า
2. โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตเด็กไทยวัยเรียน
3. โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น
4. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE
5. โครงการเสริมสร้างสุขภาวะทางใจเตรียมพร้อมสู่สังคมสูงวัย
6. โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

7. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยโรคจิตเภทเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
8. โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน
9. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ
10. โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศไทย
11. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย
12. โครงการลดช่องว่างเพื่อเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแก้ไขปัญหามรณตายในวิถี New Normal
13. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

14. โครงการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
15. โครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูทักษะทางสังคมและอาชีพสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม คนพิการทางสติปัญญา และออทิสติก
16. โครงการรระบาดวิทยาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2565
17. โครงการพัฒนาดูแลเด็กสมาธิสั้น
18. โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์: การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชของประเทศไทย
19. โครงการการเพิ่มประสิทธิภาพการบำบัดทางจิตสังคมสำหรับผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะพร่องการรู้คิด
20. โครงการการฟื้นฟูจิตใจหลังภาวะวิกฤต ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ ไข้หวัดโคโรนา 2019 (COVID-19)

21. โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์แก่ประชาชน

22. โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลด้านสุขภาพจิต

7. ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2565

สรุปตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	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	ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	✓	ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ ย.กระทรวง/ นโยบาย กระทรวง/ ตรวจราชการ/ ย.กรม/ คก.ขับเคลื่อน	ตัวชี้วัดระดับ เป้าหมาย การให้บริการ/ ผลผลิต	<u>เด็กมี EQ ดีขึ้น</u> ร้อยละ 60 (11 เดือน:ต.ค.-สค.)	(0.2) ≤40	(0.4) 45	(0.6) 50	(0.8) 55	(1.0) 60	ส.ราชฯ / กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวช 10 แห่ง (ยกเว้น ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา/รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ/ รพ.สวนสราญรมย์/รพ.สวนปรุง)	ส.ราชานุกูล	คทง.3
					<u>พื้นที่จัดกิจกรรมEQ</u> 3 พื้นที่ (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) 1	(2) 2	(3) 3	- -	- -				
					<u>พื้นที่จัดกิจกรรมEQ</u> 6 พื้นที่ (11 เดือน:ต.ค.-สค.)	(0.4) 2	(0.8) 3	(1.2) 4	(1.6) 5	(2.0) 6				
					<u>เขต 1-12</u> <u>กระตุ้นด้วยTEDA4I</u> <u>หรือเครื่องมือ</u> <u>มาตรฐานอื่น</u> ร้อยละ50 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.2) ≤30	(0.4) 35	(0.6) 40	(0.8) 45	(1.0) 50				
					<u>เขต 1-12</u> <u>กระตุ้นด้วยTEDA4I</u> <u>หรือเครื่องมือ</u> <u>มาตรฐานอื่น</u> ร้อยละ75 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.2) ≤55	(0.4) 60	(0.6) 65	(0.8) 70	(1.0) 75				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
					<u>เขต 13</u> <u>กระตุ้นด้วยTEDA4I</u> <u>หรือเครื่องมือ</u> <u>มาตรฐานอื่น</u> ร้อยละ 25 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.2) ≤5	(0.4) 10	(0.6) 15	(0.8) 20	(1.0) 25				
					<u>เขต 13</u> <u>กระตุ้นด้วยTEDA4I</u> <u>หรือเครื่องมือ</u> <u>มาตรฐานอื่น</u> ร้อยละ 50 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.2) ≤30	(0.4) 35	(0.6) 40	(0.8) 45	(1.0) 50				
					<u>พัฒนาการสมวัย</u> ร้อยละ 35 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.2) ≤15	(0.4) 20	(0.6) 25	(0.8) 30	(1.0) 35				
					<u>พัฒนาการสมวัย</u> ร้อยละ 35 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.2) ≤15	(0.4) 20	(0.6) 25	(0.8) 30	(1.0) 35				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	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	ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทาง สังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจน ดีขึ้น		ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ นโยบาย กระทรวง/ ย.กรม/ คก.ขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัด ระดับผลิต	<u>กลุ่มเสี่ยง</u> ร้อยละ 90 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1.0) ≤70	(1.5) 75	(2.0) 80	(2.5) 85	(3.0) <u>90</u>	ส.เด็กและวัยรุ่นฯ / กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 - หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง (ยกเว้น ส.เวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา/รพ.จิตเวชขอนแก่น ราชนครินทร์/รพ.สวนสราญรมย์) - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	ส.เด็กและ วัยรุ่นฯ	คทง.3
					<u>กลุ่มเสี่ยง</u> ร้อยละ 90 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.0) ≤70	(1.5) 75	(2.0) 80	(2.5) 85	(3.0) <u>90</u>				
					<u>กลุ่มเปราะบาง</u> ร้อยละ 50 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.4) ≤30	(0.8) 35	(1.2) 40	(1.6) 45	(2.0) <u>50</u>				
					<u>กลุ่มเปราะบาง</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>				
3	ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการ มีปัญหสุขภาพจิตได้รับการดูแล ทางสังคมจิตใจ		ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ ย.กรม/ คก.ขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับ เป้าหมาย การให้บริการ	<u>≥ร้อยละ 35</u> (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	15.00- 19.99	20.00- 24.99	25.00- 29.99	30.00- 34.99	<u>≥ 35</u>	กสพส. / รพ.สวนสราญรมย์	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 - หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กสพส.	คทง.3
					<u>≥ร้อยละ 60</u> (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	40.00- 44.99	45.00- 49.99	50.00- 54.99	55.00- 59.99	<u>≥ 60</u>				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช														
4	ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ / ย.กรม/ คก.ขับเคลื่อนฯ		<u>เขตสุขภาพที่1-12</u> ร้อยละ 50 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤10	20	30	40	<u>50</u>	รพ.ยุวประสาทฯ/ ส.พัฒนาการเด็ก ฯ/กบปส.	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง (ยกเว้น ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา/รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ/ รพ.สวนสราญรมย์) - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	รพ.ยุวประสาทฯ	คทง.3
					<u>เขตสุขภาพที่ 13</u> ร้อยละ 35 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤15	20	25	30	<u>35</u>				
5	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ / ย.กรม/ คก.ขับเคลื่อนฯ		<u>เขตสุขภาพที่1-12</u> ร้อยละ 35 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 11	17	23	29	<u>35</u>	รพ.ยุวประสาทฯ / กบปส.	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง (ยกเว้น ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา/รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ/ รพ.สวนสราญรมย์) - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	รพ.ยุวประสาทฯ	คทง.3
					<u>เขตสุขภาพที่13</u> ร้อยละ 16 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 4	7	10	13	<u>16</u>				
6	ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา		นโยบายสร./ ประเด็นตรวจ ราชการ/ คก.ขับเคลื่อนฯ		ร้อยละ 60 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤40	45	50	55	<u>60</u>	ส.กัลยาณีฯ / กบปส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	ส.กัลยาณีฯ	คทง.3
					ร้อยละ 85 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤65	70	75	80	<u>85</u>				
7	ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น		ย.กรม/ คก.ขับเคลื่อนฯ		ร้อยละ 98 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤74	80	86	92	<u>98</u>	รพ.ศรีธัญญา	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	รพ.ศรีธัญญา	คทง.3

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
แผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)														
8	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และ ได้รับการเยียวยาจิตใจ	✓	ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ ย.กระทรวง/ นโยบาย กระทรวง/ แผนการฟื้นฟู จิตใจ (C4)/ คก.ขับเคลื่อนฯ		<u>เขตสุขภาพที่ 1-12</u> <u>กลุ่มเสี่ยง</u> ร้อยละ 62 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.8) ≤42	(1.6) 47	(2.6) 52	(3.2) 57	(4.0) 62	กบปส.	- <u>หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง</u> - <u>หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง</u> - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	กบปส.	คทง.3
					<u>เขตสุขภาพที่ 1-12</u> <u>กลุ่มเสี่ยง</u> ร้อยละ 82 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.8) ≤62	(1.6) 67	(2.4) 72	(3.2) 77	(4.0) 82				
					<u>เขตสุขภาพที่ 13</u> <u>กลุ่มเสี่ยง</u> ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.8) ≤25	(1.6) 30	(2.4) 35	(3.2) 40	(4.0) 45				
					<u>เขตสุขภาพที่ 13</u> <u>กลุ่มเสี่ยง</u> ร้อยละ 65 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.8) ≤45	(1.6) 50	(2.4) 55	(3.2) 60	(4.0) 65				
					<u>ผป.Long</u> <u>COVID-19</u> ร้อยละ 55 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.25) ≤40	(0.5) 45	(0.75) 50	(1.0) 55	-				
					<u>ผป.Long</u> <u>COVID-19</u> ร้อยละ 70 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.25) ≤55	(0.5) 60	(0.75) 65	(1.0) 70	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	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														
9	ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณา การทำงานสุขภาพจิต ร่วมกับการ ควบคุมโรค COVID-19 โดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ เป็นชุมชนที่มี ความเข้มแข็งทางใจ		ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ นโยบาย กระทรวง/ ย.กรม/ คก. ขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัด ระดับ เป้าหมาย การให้บริการ	<u>อำเภอที่ชุมชนมี ความเข้มแข็งทาง ใจ</u> ≥ร้อยละ 80 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) 65.00- 69.99	(1) 70.00- 74.99	(1.5) 75.00- 79.99	(2) ≥ 80	-	กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	กสพส.	คทง.3
				<u>ประชาชน มีสุขภาพจิตดี</u> ≥ร้อยละ 85 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) 75.00- 79.99	(1) 80.00- 84.99	(1.5) ≥ 85	-	-					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช														
10	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มี ระบบ/กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	✓	ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ/ ย.กรม/ คก.ขับเคลื่อน ฯ		ร้อยละ 65 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤13	26	39	52	65	กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 12	กบบส.	คทง.3
11	ค่าคะแนนความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช		ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ ย.กรม / แผน ดิจิทัลกรม/ คก. ขับเคลื่อนฯ		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					

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต														
12	ร้อยละของประชาชนมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์		ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์	<u>ความรู้</u> ร้อยละ 59 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ≤55	(2) 57	(3) 59	-	-	กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 - หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กสพส.	คทง.3
					<u>พฤติกรรม ที่พึงประสงค์</u> ร้อยละ 69 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ≤65	(1.5) 67	(2) 69	-	-				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล														
13	ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กร แห่งความสุข (Happy Organization)		ย.กระทรวง/ ย.กรม		ระดับ 5 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	1	2	3	4	5	กอง บค.	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กอง บค.	คทง.3
					ระดับ 5 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ														
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช														
14	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทได้รับการรักษา ต่อเนื่องภายใน 6 เดือน		ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ ย.กรม/ คก. ขับเคลื่อนฯ		ร้อยละ 70 (11 เดือน:ต.ค.-สค.)	≤50	55	60	65	70	กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
15	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยา เสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแล อย่างมีคุณภาพต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)	✓	ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ เป้าหมาย การ ให้บริการ/ ผลผลิต	ร้อยละ 60 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	40	45	50	55	60	กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
					ร้อยละ 80 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	60	65	70	75	80				
16	ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายไม่กลับมาทำร้าย ตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	✓	ย.กระทรวง./ ประเด็นตรวจ ราชการ/ ย.กรม/ คก. ขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัด ระดับ ผลสัมฤทธิ์ และ เป้าหมาย การให้บริการ	หน่วยงานที่อยู่ใน เขตสุขภาพที่1-12 ร้อยละ 95 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 75	80	85	90	95	รพจ.ขอนแก่นฯ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	รพจ.ขอนแก่นฯ	คทง.3
					ส.สมเด็จฯและ ศ.13 ร้อยละ 85 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 65	70	75	80	85				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
17	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ เข้ารับการบำบัดรักษา และจำหน่ายได้รับการ ติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี		แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ / ย.กรม/ กก.ขับ เคลื่อนฯ		ร้อยละ 70 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	50	55	60	65	70	ลคสช. กบบส. ส.กัลยาณัฏ	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กยผ.	คทง.3
18	ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)		ย.ชาติ/ แผนแม่บท/ ย.กรม/ กก. ขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับ ผลผลิต	ร้อยละ 50 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 30	35	40	45	50	รพ.พระศรีฯ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	รพ.พระศรีฯ	คทง.3

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล														
19	ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน		ย.กรม	ตัวชี้วัด ระดับ เป้าหมาย การ ให้บริการ/ ผลผลิต	หน่วยที่ไม่มีงบ ลงทุน <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>				
					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>				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	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														
20	ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน		ย.กรม		<u>หน่วยงานขนาดเล็ก</u> ≥ร้อยละ 55 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) <u>หน่วยงานขนาดเล็ก</u> ≥ร้อยละ 95 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.) <u>หน่วยงานขนาดกลาง</u> ≥ร้อยละ 50 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) <u>หน่วยงานขนาดกลาง</u> ≥ร้อยละ 90 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.) <u>หน่วยงานขนาดใหญ่</u> ≥ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) <u>หน่วยงานขนาดใหญ่</u> ≥ร้อยละ 85 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) 40.00-44.99 (1) 80.00-84.99 (1) 35.00-39.99 (1) 75.00-79.99 (1) 30.00-34.99 (1) 70.00-74.99	(2) 45.00-49.99 (2) 85.00-89.99 (2) 40.00-44.99 (2) 80.00-84.99	(3) 50.00-54.99 (3) 90.00-94.99 (3) 45.00-49.99 (3) 85.00-89.99 (3) 40.00-44.99	(4) ≥55.00 (4) ≥95.00 (4) ≥50.00 (4) ≥90.00 (4) ≥45.00 (4) ≥85.00	- - - -	กอง บค.	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กอง บค.	คทง.3

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2565	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
21	ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)		ย.กระทรวง/ ย.กรม		<u>ประเมินตนเอง ITA</u> $\geq$ ร้อยละ 85 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) <u>ผู้ทำแบบสำรวจ ITA</u> $\geq$ ร้อยละ 70 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.) <u>หน่วยงานคุณธรรม</u> $\geq$ ร้อยละ 80 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	65.00- 69.99 (0.5) 45.00- 49.99 (1.0) 40.00- 49.99	70.00- 74.99 (1.0) 50.00- 59.99 (1.5) 50.00- 59.99	75.00- 79.99 (1.5) 55.00- 59.99 (2.0) 60.00- 69.99	80.00- 84.99 (2.0) ≥ 60 (2.5) 70.00- 79.99	≥ 85 - ≥ 80	กองบค.	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กองบค.	คทง.3

8. แผนที่ยุทธศาสตร์
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปี 2565

8.1 กองส่วนกลาง

สำนักงานเลขานุการกรม

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สำนักงานเลขาธิการกรม

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการที่ดี เพื่อสนับสนุนภารกิจของกรมสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

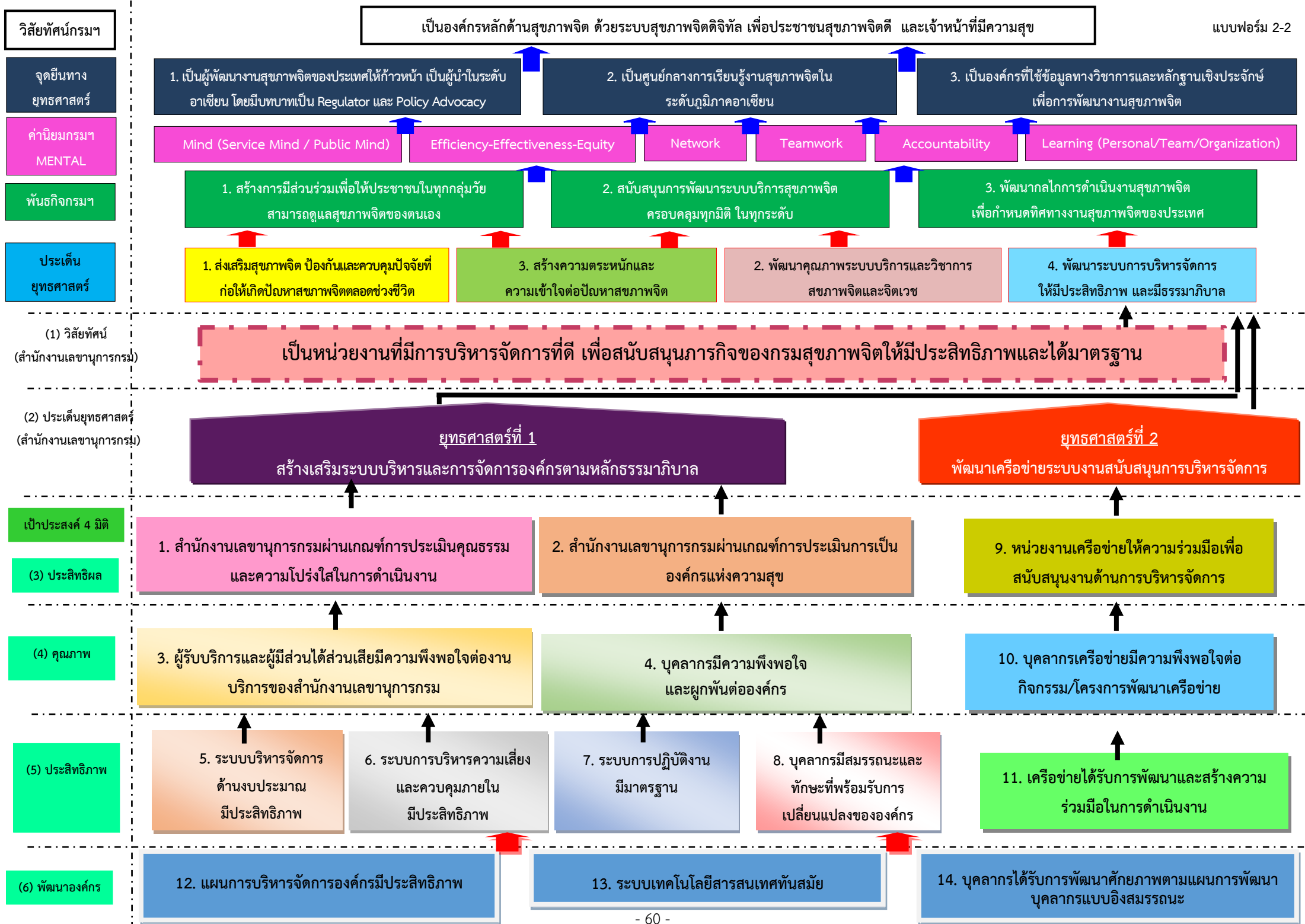
- ดำเนินการเกี่ยวกับงานอำนวยการ สารบรรณ อาคารสถานที่และยานพาหนะของกรมสุขภาพจิต
- ดำเนินการเกี่ยวกับงานสนับสนุนการบริหารของผู้บริหารกรมสุขภาพจิต
- ดำเนินการเกี่ยวกับงานประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ข่าวสาร กิจกรรม ความรู้ให้บุคลากรภายในองค์กรด้วยความรวดเร็ว ถูกต้อง
- ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : SEC (SECRET)

- S : Service mind หัวใจบริการ คือ การมีจิตใจพร้อมให้บริการและมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการโดยยึดมั่นในประโยชน์ส่วนรวม
 - E : Efficiency ประสิทธิภาพ คือ การทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และ การปฏิบัติงานด้วยความเสมอภาค ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ
 - C : Corruption-free ด้านการทุจริต คือ การปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสตรวจสอบได้ และ มีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่โดยยึดหลักธรรมาภิบาล
- เป็นบรรทัดฐาน

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : สร้างเสริมระบบบริหารและการจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาเครือข่ายระบบงานสนับสนุนการบริหารจัดการ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักงานเลขาธิการกรม ประจำปีงบประมาณ 2565

(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 สร้างเสริมระบบบริหารและการจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล	1. สำนักงานเลขาธิการกรมผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน	✓				1.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุภาพจิต (ITA)**	คะแนน ITA (ร้อยละ)	-	-	≥85 (85.09)	≥85 (95.71)	≥85	กลุ่มงาน อำนวยการ
	2. สำนักงานเลขาธิการกรมผ่านเกณฑ์การประเมินการเป็นองค์กรแห่งความสุข	✓				2.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงาน อำนวยการ
	3. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่องานบริการของสำนักงานเลขาธิการกรม		✓			3.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการงานสารบรรณ	ร้อยละ	70 (96.55)	80 (97.37)	80 (91.68)	80 (66.67)	80	กลุ่มงาน ประสาน ราชการ
						3.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการงานยานพาหนะ	ร้อยละ	70 (96.55)	80 (97.37)	80 (88.89)	80 (81.48)	80	กลุ่มงานบริหาร 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)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สร้างเสริมระบบบริหารและการจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล (ต่อ)						3.3 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการงานบริการห้องประชุม	ร้อยละ	70 (96.55)	80 (97.37)	80 (91.66)	80 (87.50)	80	กลุ่มงานสนับสนุนการบริหาร
						3.4 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการงานอาคารสถานที่	ร้อยละ	-	-	-	80 (81.67)	80	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
						3.5 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการงานศูนย์ข้อมูลข่าวสาร กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (96.55)	80 (97.37)	80 (96)	80 (90)	80	กลุ่มงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์
	4. บุคลากรมีความพึงพอใจ และผูกพันต่อองค์กร		✓			4.1 ค่าเฉลี่ยความผูกพันองค์กรของบุคลากรสำนักงานเลขาธิการกรม	ค่าเฉลี่ย	-	-	-	80 (100)	90	กลุ่มงานอำนวยการ

(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 สร้างเสริมระบบบริหารและการจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล (ต่อ)	5. ระบบบริหารจัดการด้านงบประมาณมีประสิทธิภาพ			✓		5.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	95 (100)	95 (88.91)	95 (95.53)	95 (98.46)	95	กลุ่มงานอำนวยการ
						งบลงทุน (ร้อยละ)	70 (70)	70 (85.90)	70 (71.60)	70 (65.89)	70	กลุ่มงานอำนวยการและกลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	6. ระบบการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในมีประสิทธิภาพ			✓		6.1 ร้อยละความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน	ร้อยละ	-	-	-	100 (100)	100	กลุ่มงานยุทธศาสตร์
	7. ระบบการปฏิบัติงานมีมาตรฐาน			✓		7.1 จำนวนคู่มือการปฏิบัติงานของกระบวนการด้านการบริการ	เรื่อง	-	-	-	-	6	ทุกกลุ่มงาน
						7.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูล	ร้อยละ	-	-	-	-	40	กลุ่มงานยุทธศาสตร์

(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> สร้างเสริมระบบบริหารและการจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. บุคลากรมีสมรรถนะและทักษะที่พร้อมรับการเปลี่ยนแปลงขององค์กร			✓		8.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน **	ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	>80 (77.78)	>80 (96)	>100 (100)	>100	กลุ่มงาน อำนวยการ
							ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร อื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	>60 (96)	>60 (100)	>60	
						8.2 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	-	80 (100)	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> พัฒนาเครือข่ายระบบงานสนับสนุนการบริหารจัดการ	9. หน่วยงานเครือข่ายให้ความร่วมมือเพื่อสนับสนุนงานด้านการบริหารจัดการ	✓				9.1 ร้อยละหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตตามโครงสร้างย่อยเข้าใช้งานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์	ร้อยละ	-	-	-	-	30	กลุ่มงานประสานราชการ
						9.2 ดัชนีชี้วัดประสิทธิภาพการใช้พลังงาน (ไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิง) ของกรมสุขภาพจิตผ่านเกณฑ์การประเมินตามโครงการลดการใช้พลังงานในภาครัฐ ของกระทรวงพลังงาน	ค่า EUI	≥0	≥0	≥0	≥0	≥0	กลุ่มงานสนับสนุนบริหาร
							ค่าคะแนนเต็มและค่า EUI ไฟฟ้า	(5) (1.49)	(5) (1.62)	(5) (1.40)	(5) (0.75)	-	
							ค่าคะแนนเต็มและค่า EUI น้ำมันเชื้อเพลิง	(5) (1.68)	(5) (0.38)	(5) (0.36)	(5) (7.25)	-	
	10. บุคลากรเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อกิจกรรม/โครงการพัฒนาเครือข่าย		✓			10.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ	ร้อยละ	-	-	-	(95.1)	95	ทุกกลุ่มงาน
						9.3 ร้อยละของข้อคิดเห็นข้อร้องเรียนกรมสุขภาพจิตที่ได้ดำเนินการและสามารถยุติเรื่องได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	-	-	85	กลุ่มงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

(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 พัฒนาเครือข่ายระบบงานสนับสนุนการบริหารจัดการ (ต่อ)	11. เครือข่ายได้รับการพัฒนาและสร้างความร่วมมือในการดำเนินงาน			✓		11.1 จำนวนกิจกรรม/โครงการพัฒนาบุคลากรหน่วยงานเครือข่ายในสังกัดกรมสุขภาพจิต	จำนวนกิจกรรม/โครงการ	-	-	-	1 (3)	2	ทุกกลุ่มงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2	12. แผนการบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพ				✓	12.1 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายของตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	ร้อยละ	-	-	-	-	60	กลุ่มงานยุทธศาสตร์
	13. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศทันสมัย				✓	13.1 จำนวนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่นำมาใช้ในการปฏิบัติงาน	ระบบ	-	-	-	3 (3)	5	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
	14. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผนการพัฒนาบุคลากรแบบอิงสมรรถนะ				✓	14.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนการพัฒนาบุคลากรแบบอิงสมรรถนะ	ร้อยละ	-	-	-	40 (81.25)	60	กลุ่มงานอำนวยการ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กองบริหารทรัพยากรบุคคล



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) กองบริหารทรัพยากรบุคคล

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นหน่วยงานหลักในการบริหารทรัพยากรบุคคลของกรมสุขภาพจิต ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐและระบบราชการ 4.0

(3) พันธกิจหน่วยงาน

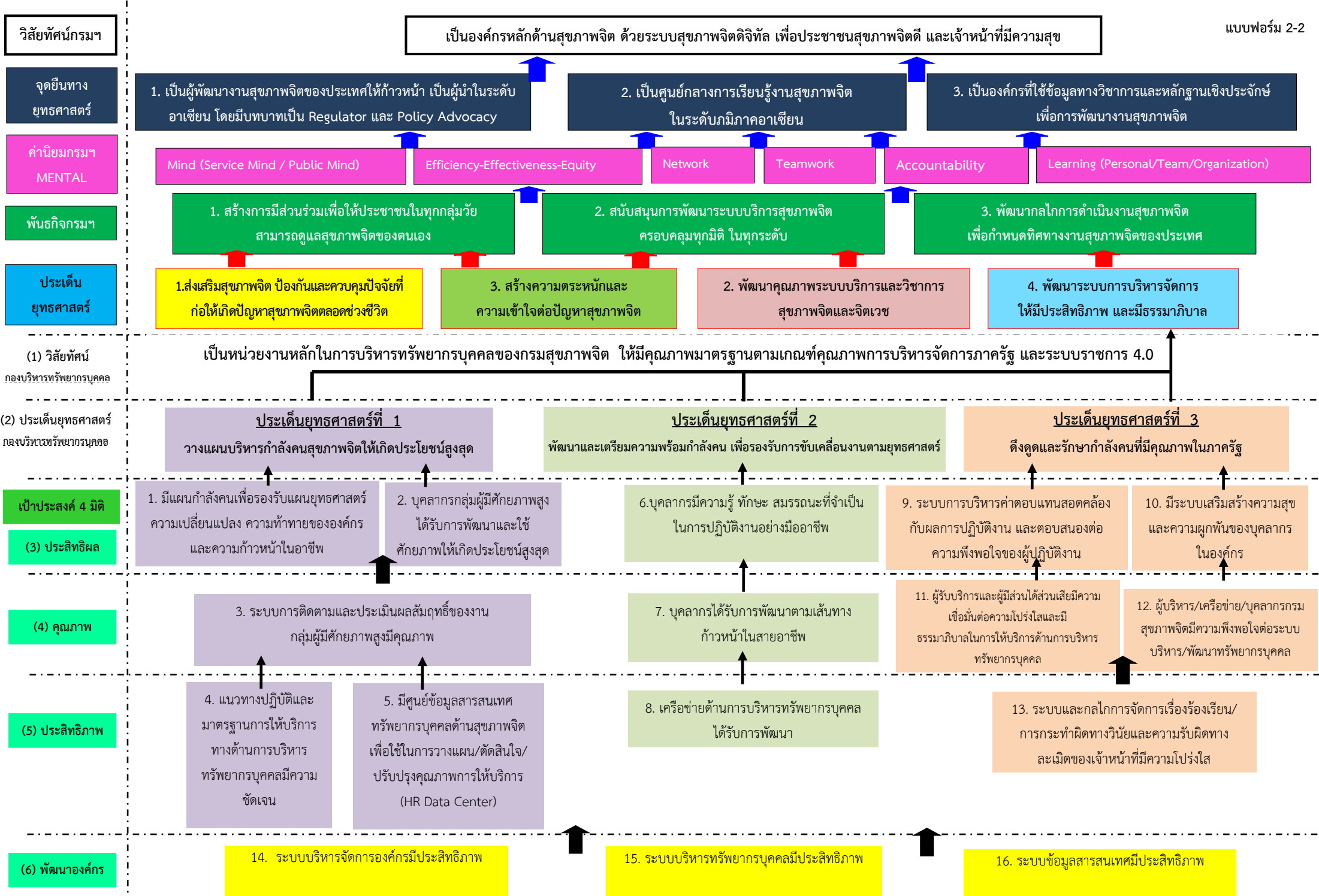
- พัฒนาระบบการให้บริการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพและคุณภาพ
- พัฒนาทรัพยากรบุคคลทุกระดับให้มีความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่ตอบสนองต่อการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์สุขภาพจิต
- พัฒนาผู้ปฏิบัติงานและเครือข่ายด้านบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีความเข้มแข็งและมีมืออาชีพ

(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 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 วางแผนบริหารกำลังคนสุขภาพจิตให้เกิดประโยชน์สูงสุด	1. มีแผนกำลังคนเพื่อรองรับแผนยุทธศาสตร์ ความเปลี่ยนแปลง ความท้าทายขององค์กร และความก้าวหน้าในอาชีพ	✓				1.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเพื่อเสริมสร้างความก้าวหน้าในอาชีพ	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						1.2 ร้อยละของผลการดำเนินงานตามแผนปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเพื่อเสริมสร้างความก้าวหน้าในอาชีพ	ร้อยละ	-	-	-	45 (50)	70	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						1.3 ร้อยละของการดำเนินการกับตำแหน่งว่างข้าราชการที่ได้ดำเนินการสรรหา/บรรจุ/ รับโอนย้ายตามที่กรมสุขภาพจิตอนุมัติ	ร้อยละ	60 (81.60)	60 (96.99)	60 (100)	60 (100)	60	กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 วางแผนบริหารกำลังคนสุขภาพจิตให้เกิดประโยชน์สูงสุด (ต่อ)	2. บุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้ความสามารถได้รับการพัฒนาและใช้ศักยภาพให้เกิดประโยชน์สูงสุด	✓				2.1 จำนวนหลักสูตรในการพัฒนาบุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้ความสามารถสูงต่อไป (ภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพผู้นำกรมสุขภาพจิต เริ่มตั้งแต่ปี 2565)	จำนวน	2 (2)	2 (2)	1 (3)	1 (N/A) เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมายจากกลุ่มศักยภาพสูงเป็นการเตรียมความพร้อมผู้บริหารหน่วยงาน	1	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						2.2 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้ความสามารถสูง ได้รับการพัฒนาตามหลักสูตรที่กำหนด (ภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพผู้นำกรมสุขภาพจิต เริ่มตั้งแต่ปี 2565)	ร้อยละ	50 (69.09)	50 (56.25)	50 (40.00)	50 (N/A) เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมายจากกลุ่มศักยภาพสูงเป็นการเตรียมความพร้อมผู้บริหารหน่วยงาน	50	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						2.3 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มผู้มีความรู้ความสามารถสูงที่ได้รับการฝึกอบรมความรู้ที่จำเป็นและสำคัญ เพื่อทดแทนการสืบทอดตำแหน่ง (บุคลากรกลุ่มที่เกษียณอายุในแต่ละปีงบประมาณ เริ่มตั้งแต่ปีงบประมาณ 2565)	ร้อยละ	10 (11.11)	10 (5.26)	5 (60)	10 (N/A) เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมายจากกลุ่มศักยภาพสูงเป็นการเตรียมความพร้อมผู้บริหารหน่วยงาน	5	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 วางแผนบริหาร กำลังคนสุขภาพจิต ให้เกิดประโยชน์ สูงสุด (ต่อ)	3. ระบบการติดตามและ ประเมินผลสัมฤทธิ์ของ งานกลุ่มผู้มีความรู้สูง มีคุณภาพ		✓			3.1 ร้อยละข้าราชการกลุ่มผู้มีความรู้สูงมีผลการประเมินในแต่ละรอบการประเมินอยู่ในระดับดีเด่นหรือดีมาก (บุคลากร ภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพผู้นำกรมสุขภาพจิต เริ่มตั้งแต่ปี 2565)	ร้อยละ	95 (99.38)	95 (94.45)	95 (99.24)	95 (N/A) เปลี่ยน กลุ่มเป้าหมายจาก กลุ่มผู้มีความรู้สูง เป็นการเตรียมความพร้อมผู้บริหาร หน่วยงาน	95	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 วางแผนบริหาร กำลังคนสุขภาพจิต ให้เกิดประโยชน์ สูงสุด (ต่อ)	4. แนวทางปฏิบัติและ มาตรฐานการให้บริการ ทางด้านการบริหาร ทรัพยากรบุคคลมีความ ชัดเจน			✓		4.1 ร้อยละของผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ผ่านเกณฑ์ที่กรมกำหนด	ร้อยละ	65 (80.26)	65 (N/A) เปลี่ยนรูปแบบ การจัดโครงการ เป็นเฉพาะกลุ่ม/ เรื่องที่มีประเด็น ปัญหา จึงไม่มี การวัดผล	65 (N/A) เปลี่ยนรูปแบบ การจัดโครงการ เป็นเฉพาะกลุ่ม/ เรื่องที่มีประเด็น ปัญหา จึงไม่มี การวัดผล	65 (N/A) เปลี่ยนรูปแบบ การจัดโครงการ เป็นเฉพาะกลุ่ม/ เรื่องที่มีประเด็น ปัญหา จึงไม่มี การวัดผล	65	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
	5. มีศูนย์ข้อมูล สารสนเทศทรัพยากร บุคคลด้านสุขภาพจิตเพื่อ ใช้ในการวางแผน/ ตัดสินใจ/ปรับปรุง คุณภาพการให้บริการ (HR Data Center)			✓		5.1 จำนวนข้อมูลสารสนเทศที่นำมาใช้ในการตัดสินใจด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลในแต่ละปีงบประมาณ	ข้อมูล	6 (11)	6 (11)	1 (11)	6 (12)	6	กลุ่มงาน บำเหน็จ ความชอบและ ข้อมูลบุคคล
						5.2 ร้อยละความพึงพอใจการใช้เว็บไซต์ของกองบริหารทรัพยากรบุคคล	ร้อยละ	-	-	85 (91.80)	90 (95.08)	90	กลุ่มงานบำเหน็จ ความชอบและ ข้อมูลบุคคล

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและเตรียม ความพร้อมกำลังคน เพื่อรองรับการ ขับเคลื่อนงานตาม ยุทธศาสตร์	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็น ในการปฏิบัติงาน อย่างมี อาชีพ	✓				6.1 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาสมรรถนะหรือ ทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นใน การปฏิบัติงาน**	หน่วย ขนาดเล็ก (1-50 คน) ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 95	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						6.2 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาให้มีความรู้ และ ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)							กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						6.2.1 ร้อยละของ บุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้ มีความรู้ และทักษะ ด้านการ ใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยี ดิจิทัล (MIDL) อย่างน้อย 1 หลักสูตร	ร้อยละ	-	-	80 (91.15)	100 (100)	-	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและเตรียมความพร้อมกำลังคนเพื่อรองรับการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์	6. บุคลากรมีความรู้ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน อย่างมืออาชีพ	✓				6.2.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) หลักสูตรอื่น ๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปี 2564 (หลักสูตรต้องไม่ซ้ำกับข้อ 6.2.1)	ร้อยละ	-	-	-	≥60 (88.64)	-	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						6.3 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5 (N/A)	5	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						6.4 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา กลุ่มวิชาชีพสายงานหลัก	ร้อยละ	50 (36.52)	50 (70.02)	50 (90.71)	50 (97.29)	50	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						6.5 ร้อยละของบุคลากรที่มีผลการประเมินความรู้ ทักษะ และสมรรถนะผ่านตามเกณฑ์ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต							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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและเตรียมความพร้อมกำลังคนเพื่อรองรับการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน อย่างมืออาชีพ (ต่อ)	✓				6.5.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีทักษะตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	30 (92.93)	30 (89.72)	30 (89.52)	30 (91.24)	30	
						6.5.2 ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	73 (91.96)	73 (89.60)	73 (90.29)	73 (88.86)	73	
						6.6 ร้อยละของบุคลากรใหม่ที่ได้รับการพัฒนา/ปลูกฝังค่านิยม และปฐมนิเทศตามเกณฑ์ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด	ร้อยละ	90 (100)	90 (95.79)	90 (95.50)	90 (98.75)	90	
	7. บุคลากรได้รับการพัฒนาตามเส้นทางก้าวหน้าในสายอาชีพ		✓			7.1 ร้อยละของตำแหน่งเป้าหมาย (ตำแหน่งเกินระดับควบ) ที่ได้รับการคัดเลือก/ชี้ตัวบุคคลเพื่อดำรงตำแหน่งดังกล่าว	ร้อยละ	60 (82.50)	60 (64.28)	60 (75.8)	60 (94.44)	60	กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
	8. เครือข่ายด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลได้รับการพัฒนา			✓		8.1 ร้อยละของเครือข่ายทางด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลที่ได้รับการพัฒนาเพื่อสร้าง ความเข้มแข็งในการบริหารทรัพยากรบุคคล ตามเป้าหมายในแผนปฏิบัติการ	ร้อยละ	60 (100)	60 (100)	60 (100)	60 (100)	60	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ดึงดูดและรักษา กำลังคนที่มีคุณภาพ ในภาครัฐ (ต่อ)	9. ระบบการบริหาร ค่าตอบแทนสอดคล้องกับ ผลการปฏิบัติงาน และ ตอบสนองต่อความพึง พอใจของผู้ปฏิบัติงาน	✓				9.1 ระยะเวลาในการออก คำสั่งเลื่อนเงินเดือนและการ เบิกจ่ายภายในเวลาที่กำหนด	เดือน	3 (3)	3 (3)	3 (1)	2 (1)	2	กลุ่มงานบริหาร ผลการปฏิบัติ ราชการ
						9.2 ระยะเวลาในการ ดำเนินการส่งเอกสารแบบ ประเมินผลงานและผลงาน วิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ/ ทรงคุณวุฒิ ให้สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	วัน ทำการ	-	-	7 (7)	7 (7)	7	กลุ่มงานบริหาร ผลการปฏิบัติ ราชการ
	10. มีระบบเสริมสร้าง ความสุขและความผูกพัน ของบุคลากรในองค์กร	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.2 ร้อยละของหน่วยงานที่ เป็นองค์กรแห่งความสุข	ร้อยละ	-	-	50 (72)	80 (100)	100	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.3 ร้อยละของหน่วยงานที่ ส่งบุคลากรเข้ารับการพัฒนา เป็นครู ก. ในหลักสูตรสร้าง สุขด้วยสติ	ร้อยละ	-	-	-	100 (N/A)	-	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 ดึงดูดและรักษา กำลังคนที่มีคุณภาพ ในภาครัฐ (ต่อ)	10. มีระบบเสริมสร้าง ความสุขและความผูกพัน ของบุคลากรในองค์กร	✓				10.3 จำนวนบุคลากรที่เข้า รับการพัฒนาเป็นครู ก. ใน หลักสูตรสร้างสุขด้วยสติ	จำนวน คน	-	-	-	-	5	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.4 ร้อยละความผูกพันของ บุคลากรที่มีต่อองค์กร	ร้อยละ	85 (87.68)	85 (81.87)	85 (89.44)	85 (88.72)	85	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.5 ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรต่อแผนงาน/ โครงการ เพื่อเสริมสร้างความ ผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ	90 (80.52)	90 (82.78)	90 (84.21)	90 (85.94)	90	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.6 ร้อยละอัตราการลาออก โื่อนออก ของบุคลากรกลุ่ม ผู้มีศักยภาพสูง	ร้อยละ	2 (1.21)	2 (4.16)	2 (0)	2 (N/A)	2 -	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.7 ร้อยละของหน่วยงานที่ มีแผนและดำเนินตามแผน เสริมสร้างความผูกพันของ บุคลากรในองค์กร	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100 (100)	100	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						10.8 ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรที่มีต่อระบบ สวัสดิการและสภาพแวดล้อม	ร้อยละ	85 (86.43)	85 (81.35)	85 (89.34)	85 (89.08)	85	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ดึงดูดและรักษา กำลังคนที่มีคุณภาพ ในภาครัฐ (ต่อ)	10. มีระบบเสริมสร้าง ความสุขและความผูกพัน ของบุคลากรในองค์กร	✓				10.9 ค่าเฉลี่ยความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ	5.40 (5.70)	5.50 (5.51)	5.60 (5.85)	5.70 (N/A) เปลี่ยนวิธีการเก็บ ข้อมูล คิดเป็นร้อยละ	-	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
	11. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความ เชื่อมั่นต่อความโปร่งใส และความมีธรรมาภิบาล ในการให้บริการด้านการ บริหารทรัพยากรบุคคล		✓			11.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์ การประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	-	≥75 (86.91)	≥80 (91.14)	≥85 (92.39)	≥90	กลุ่มงาน คุ้มครอง จริยธรรม
						11.2 มีการจัดทำแผนความ เข้มแข็งและกลไกการป้องกัน การทุจริตและระบบธรรมาภิบาล	มี	-	มี (มี)	มี (มี)	มี (มี)	มี	กลุ่มงาน คุ้มครอง จริยธรรม
						11.3 ร้อยละความสำเร็จของ หน่วยงานที่มีการดำเนินงาน ด้านการป้องกันการทุจริต และระบบธรรมาภิบาล	ร้อยละ	-	65 (100)	70 (100)	75 (100)	90	กลุ่มงาน คุ้มครอง จริยธรรม
						11.4 ร้อยละของหน่วยงานที่ ได้รับการพัฒนาบุคลากร เครือข่ายด้านส่งเสริม คุณธรรมจริยธรรม และความโปร่งใส	ร้อยละ	-	85 (100)	85 (100)	85 (100)	90	กลุ่มงาน คุ้มครอง จริยธรรม

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ดึงดูดและรักษา กำลังคนที่มีคุณภาพ ในภาครัฐ (ต่อ)	12. ผู้บริหาร/เครือข่าย/ บุคลากร กรมสุขภาพจิตมี ความพึงพอใจต่อระบบบริหาร/ พัฒนาทรัพยากรบุคคล		✓			12.1 ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรที่มีต่อผลการ ดำเนินงานของกองบริหาร ทรัพยากรบุคคล	ร้อยละ	85 (96.71)	85 (N/A) ไม่มีการ ประเมินผล	85 (97.81)	85 (98.63)	85	กลุ่มงานพัฒนา ระบบงานและ อัตรากำลัง
	13. ระบบและกลไกการ จัดการเรื่องร้องเรียน/การ กระทำผิดทางวินัยและ ความรับผิดทางละเมิดของ เจ้าหน้าที่ มีความโปร่งใส			✓		13.1 ร้อยละของจำนวนเรื่อง การสืบสวน/สอบสวนทางวินัย ที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	กลุ่มงานวินัย และนิติการ
						13.2 ร้อยละของจำนวนเรื่อง การสอบสวนความรับผิดทาง ละเมิดของเจ้าหน้าที่ ที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	กลุ่มงานวินัย และนิติการ
						13.3 ร้อยละการตอบสนอง ต่อข้อร้องเรียน ภายใน 15 วันทำการ	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	กลุ่มงาน อำนวยการ/ กลุ่มสรรหาและ บรรจุแต่งตั้ง
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	14. ระบบบริหารจัดการ องค์กรมีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบ ดำเนินงาน ร้อยละ	84 (87.38)	95 (95.01)	95 (97.7)	95 (79.38)	95	กลุ่มงาน อำนวยการ
							งบลงทุน ร้อยละ	72 (100)	80 (99.99)	70 (99.99)	70 (N/A) ไม่ได้รับการจัดสรร	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	14. ระบบบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	14.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต	ค่า EUI	≥0 (0.020)	≥0 (0.0468)	≥0 (0.15)	≥0 (0.30)	≥0	กลุ่มงาน อำนวยการ
						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 (85.21)	≥60	
						14.4.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	≥60 (65.23)	≥60 (60.00)	≥70 (88.79)	≥80	
						14.5 มีการควบคุมภายในตามแนวทางที่กรมสุขภาพจิตกำหนด	ความ สำเร็จ	สำเร็จ (สำเร็จ)	สำเร็จ (สำเร็จ)	สำเร็จ (สำเร็จ)	สำเร็จ (สำเร็จ)	สำเร็จ	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	15. ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพ				✓	15.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	≥80 (94.03)	≥80 (92.83)	≥80 (97.59)	≥80	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
	16.ระบบข้อมูลสารสนเทศมีประสิทธิภาพ				✓	16.1 ร้อยละความพึงพอใจของการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล DPIS/HROPS/PMS/IDP	ร้อยละ	-	-	85 (95.08)	85 (98.36)	85	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						16.2 ร้อยละความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูลในระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล DPIS/HROPS	ร้อยละ	70 (99.75)	70 (N/A) ไม่มีการประเมินผล	70 (N/A) ไม่มีการประเมินผล	70 (N/A) ไม่มีการประเมินผล	-	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล
						16.3 มีการทบทวน/ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของฐานข้อมูลสารสนเทศด้าน การบริหารทรัพยากรบุคคล DPIS/HROPS	มี	มี (มี)	มี (N/A) ไม่มีการตรวจสอบ	มี (มี)	มี (มี)	มี	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กองบริหารการคลัง

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) กองบริหารการคลัง

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่มีคุณภาพมาตรฐานด้านการคลัง พัฒนางานด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย และเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

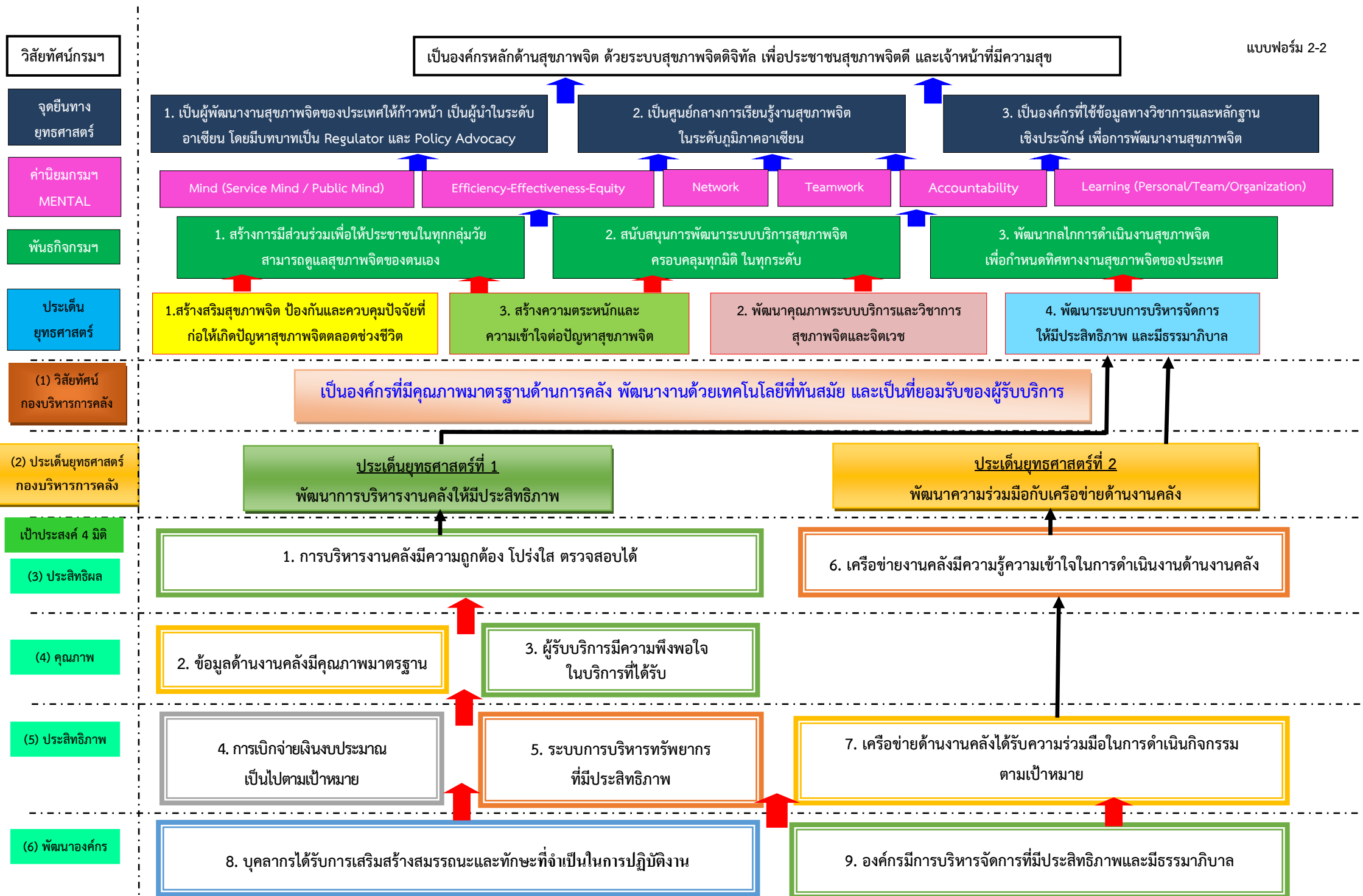
- พัฒนาการบริหารงานคลังให้มีประสิทธิภาพ
- พัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายด้านงานคลัง

(4) ค่านิยมหน่วยงาน STAR

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาการบริหารงานคลังให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายด้านงานคลัง



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองบริหารการคลัง ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาการบริหารงานคลังให้มีประสิทธิภาพ	1. การบริหารงานคลังมีความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน	ระดับ	5 (5)	5 (5)	-	-	-	คณะทำงาน/ กลุ่มงานการเงิน
						1.2 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	-	คณะทำงาน/ กลุ่มงานการเงิน
						1.3 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของหน่วยงาน	ระดับ	-	-	-	-	5	คณะทำงาน/ กลุ่มงาน การเงิน
	2. ข้อมูลด้านงานคลังมีคุณภาพมาตรฐาน		✓			2.1 ร้อยละของข้อมูลทางบัญชีที่กองบริหารการคลังสามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	-	-	-	กลุ่มงานบัญชี
						2.2 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (หน่วยเบิกจ่าย) มีการดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของส่วนราชการ	ร้อยละ	-	-	70 (100)	80 (100)	90	กลุ่มงานบัญชี
						2.3 ระดับความสำเร็จของการจัดทำโปรแกรมควบคุมสินทรัพย์	ระดับ	-	5 (5)	-	5 (5)	-	กลุ่มงานพัสดุ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาการบริหาร งานคลังให้มี ประสิทธิภาพ (ต่อ)	3. ผู้รับบริการมีความ พึงพอใจในบริการที่ได้รับ		✓			3.1 ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	ร้อยละ	80 (98.36)	80 (97.87)	80 (98.37)	80 (98.63)	80	กลุ่มงาน อำนวยการ
	4. การเบิกจ่ายเงิน งบประมาณเป็นไปตาม เป้าหมาย			✓		4.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน **	งบดำเนินงาน ร้อยละ	(10 เดือน) 84 (86.50)	(11เดือน) 90 (98.16)	(11เดือน) 95 (95.72)	95 (100)	95	กลุ่มงาน งบประมาณ
							งบลงทุน ร้อยละ	(10 เดือน) 72 (99.68)	(11เดือน) 80 (100)	(11เดือน) 70 (100)	80 (100)	80	
						4.2 ร้อยละการโอนจัดสรร งบประมาณให้หน่วยงานผ่าน ระบบ GFMS	ร้อยละ	95 (100)	95 (99.63)	96 (99.59)	96 (100)	96	กลุ่มงาน งบประมาณ
						4.3 ร้อยละการตรวจสอบ ใบสำคัญขอเบิกเงินแล้วเสร็จ ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	96 (97.25)	96 (98.24)	97 (98.73)	97 (99.33)	97	กลุ่มงาน การเงิน
						4.4 ร้อยละของการบันทึก ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง(PO) ในระบบ GFMS ถูกต้อง ครบถ้วน ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	กลุ่มงานพัสดุ
	5. ระบบการบริหาร ทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ			✓		5.1 ค่า EUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต	ค่า EUI	≥0 (0.62)	≥0 (0.59)	≥0 (0.66)	≥0 (0.85)	≥0	กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาความร่วมมือ กับเครือข่ายด้าน งานคลัง	6. เครือข่ายงานคลังมีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานด้านงานคลัง	✓				6.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน(พัสดุ)	ระดับ	5 (5)	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัสดุ
						6.2 ร้อยละของเครือข่ายมีความรู้ความเข้าใจด้านงานคลังเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	80 (82.56)	-	-	-	คณะทำงาน
	7. เครือข่ายด้านงานคลังได้รับความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมตามเป้าหมาย			✓		7.1 ร้อยละของการนำข้อมูลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณในระบบ GFMS ขึ้นเว็บไซต์กองบริหารการคลัง ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	-	-	-	85 (100)	85	กลุ่มงานงบประมาณ
						7.2 ร้อยละของเครือข่ายที่ได้รับการแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเบิกแทนกันภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	-	95 (100)	95 (100)	95 (100)	95	กลุ่มงานงบประมาณ
						7.3 ร้อยละของเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านงานคลัง	ร้อยละ	80 (93.89)	80 (94.26)	-	-	-	คณะทำงาน
						7.4 ร้อยละความพึงพอใจของเครือข่ายงานคลังที่มีต่อการอบรมด้านงานคลัง	ร้อยละ	-	-	80 (96.58)			คณะทำงาน
						7.5 ร้อยละความพึงพอใจของเครือข่ายงานคลังต่อคู่มือการปฏิบัติงานด้านพัสดุ	ร้อยละ	-	-	-	80 (88.64)	-	กลุ่มงานพัสดุ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 2</u>	8. บุคลากรได้รับการเสริมสร้างสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน				✓	8.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น	ร้อยละ	> 80 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงาน อำนวยการ
						8.2 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตร ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	> 80 (100)	-	-	-	กลุ่มงาน อำนวยการ
						8.3 ร้อยละของบุคลากรกองบริหารการคลังได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) **	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100 (100)	-	กลุ่มงาน อำนวยการ
						8.4 ร้อยละของบุคลากรกองบริหารการคลังได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥95	กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 2 (ต่อ)</u>	9. องค์กรมีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				✓	9.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงาน อำนวยการ คณะทำงาน
						9.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส การดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	60 (100)	≥70 (93.75)	≥80 (100)	≥85		กลุ่มงานพัสดุ
						9.2.1 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	-	80 (100)	≥85 (85)	≥70		
						9.2.2 การรับรู้ในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ	-	60 (78.48)	-	-		
						9.2.3 คะแนนประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	≥60 (80)	≥70		
						9.3 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของกองบริหารการคลัง (ITA) **	ร้อยละ	-	-	-	-	≥80	กลุ่มงานพัสดุ
						9.3.1 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	-	-	-	-	≥60	
						9.3.2 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	-	-	≥80	

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

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

กลยุทธ์ศาสตร์และแผนงาน

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เป็นหน่วยงานที่มีความเป็นเลิศด้านการบริหารนโยบายยุทธศาสตร์ แผนงานและงบประมาณของกรมสุขภาพจิต

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาระบบการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต
- พัฒนาระบบงานงบประมาณให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต
- พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายและประสานความร่วมมือด้านสุขภาพจิต

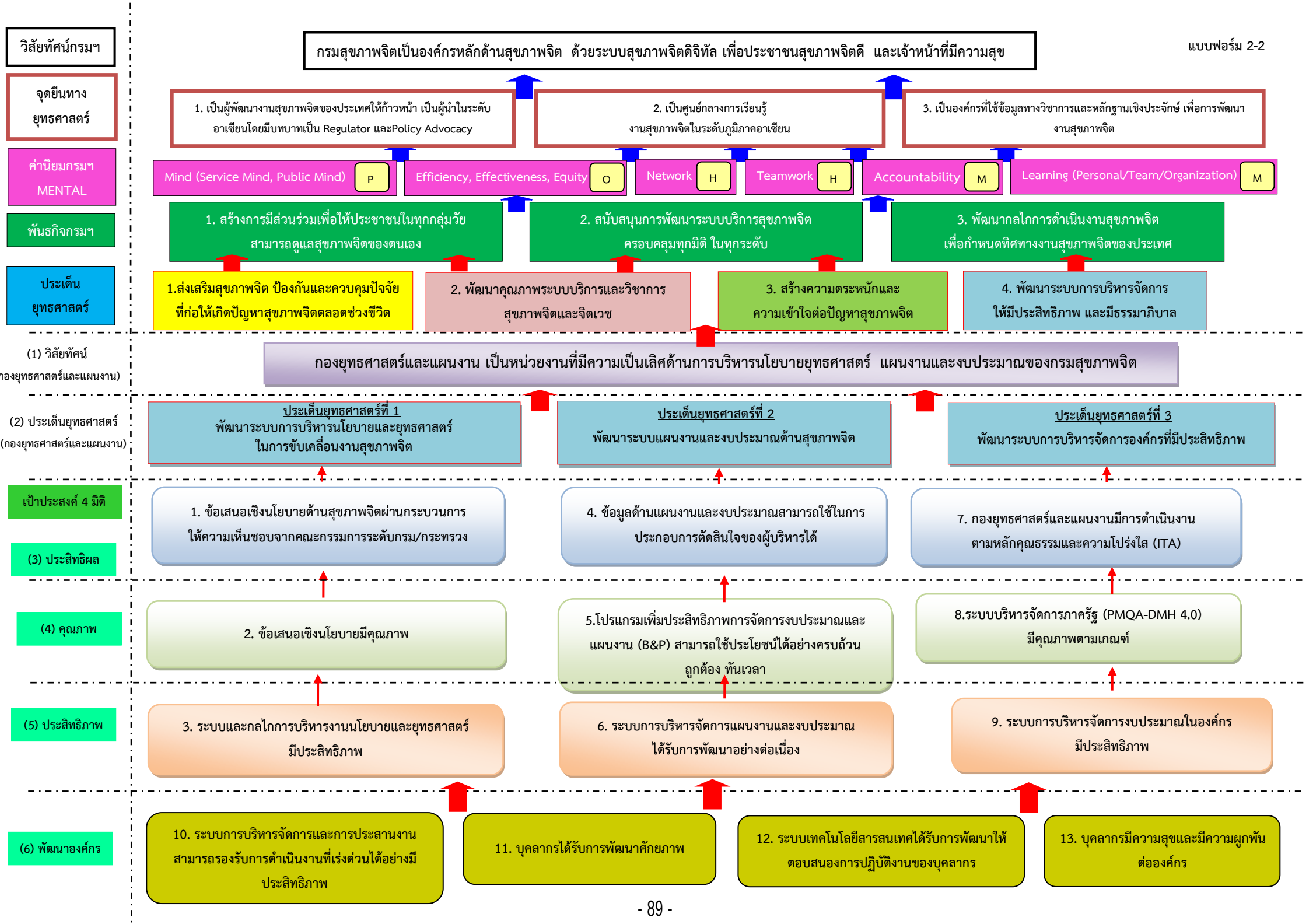
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

“ ภาควิชาจิตเวช คือชีวิตที่ดี ทำงานเพื่อประชา ด้วยใจรักสมัครสมาน
มีความสุขเลิศล้ำวิชาการ สำเร็จงานเพราะมุ่งมั่นและตั้งใจ ”

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต
2. พัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณด้านสุขภาพจิต
3. พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต	1.ข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิตผ่านกระบวนการให้ความเห็นชอบจากคณะกรรมการระดับกรม/กระทรวง	✓				1.1 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิตที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการระดับกรม/กระทรวง	เรื่อง	-	1 (3)	1 (5)	1 (4)	1	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
	2.ข้อเสนอเชิงนโยบายมีคุณภาพ		✓			2.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิตเสนอต่อคณะกรรมการ/ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
	3.ระบบและกลไกการบริหารงานนโยบายและยุทธศาสตร์มีประสิทธิภาพ			✓		3.1 ระดับความสำเร็จในการกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตรวจราชการงานสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
						3.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	85 (85.24)	87 (87.16)	85 (88.63)	85 (87.65)	85	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
						3.3 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานนิเทศงานตามนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ
						3.4 ระดับความสำเร็จของการบริหารเป้าหมายผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
						3.5 ร้อยละความสำเร็จของการบริหารเป้าหมายการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (83.72)	75 (75.00)	80	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณด้านสุขภาพจิต	4.ข้อมูลด้านแผนงานและงบประมาณสามารถใช้ในการประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารได้	✓				4.1 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	90 (100)	95 (97.77)	95 (97.96)	95	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ
	5.โปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) สามารถใช้ประโยชน์ได้อย่างครบถ้วนถูกต้อง ทันเวลา		✓			5.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณกรมสุขภาพจิตผ่านโปรแกรม B&P	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ
	6. ระบบการบริหารจัดการแผนงานและงบประมาณได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง			✓		6.1 ระดับความสำเร็จในการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณแก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ
						6.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ
						6.3 จำนวนเรื่องที่ได้รับการปรับปรุงในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)	เรื่อง	-	-	≥2 (2)	≥2 (2)	≥1	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ	7. กองยุทธศาสตร์และแผนงานมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	✓				7.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	60 (100)	(5 เดือน.) ≥70 (96.87)	(5 เดือน.) ≥80 (93.75)	-	-	- บุคลากรทุกคน - คทง. ITA รายงานผล
						7.1.1 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	(11 เดือน.) ≥80 (81.40)	(11 เดือน.) ≥30 (30.95)	-	-	คทง. ITA / กลุ่มงานอำนวยการ
						7.1.2 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานที่มีการรับรู้ในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ	-	(5 เดือน.) ≥60 (90.71)	-	-	-	
						7.1.3 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	(11 เดือน.) ≥60 (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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	7. กองยุทธศาสตร์และแผนงานมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) (ต่อ)	✓				7.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	-	-	-	(5 เดือน) ≥85 (100)	(11 เดือน) ≥85	- บุคลากรทุกคน - คทง. ITA รายงานผล
						7.2.1 มีการจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมระดับหน่วยงาน	แผน	-	-	-	(5 เดือน) มีการจัดทำแผน (มี)	(5 เดือน) มีการจัดทำแผน	
						7.2.2 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	(11 เดือน) ≥70 (100)	(11 เดือน) ≥60	
						7.2.3 ร้อยละของผลการประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	-	(11 เดือน) ≥70 (86.66)	(11 เดือน) ≥80	
	8. ระบบบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA-DMH 4.0) มีคุณภาพตามเกณฑ์		✓			8.1 ร้อยละของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับ พื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (93)	-	-	-	-	คทง.PMQA

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	8.ระบบบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA-DMH 4.0) มีคุณภาพตามเกณฑ์ (ต่อ)		✓			8.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	90 (100)	-	-	-	คทง.PMQA
						8.3 ค่าคะแนนตามเกณฑ์คุณภาพบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน (PMQA-DMH 4.0)	คะแนน	-	-	-	- (592.50)	(11 เดือน) ≥560	คทง.PMQA
						8.4 ค่าคะแนนตามเกณฑ์คุณภาพบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน (PMQA-DMH 4.0)ในหมวดที่ 2 เรื่องการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	คะแนน	-	-	-	-	(5 เดือน) ≥40	คทง.PMQA
						8.5 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบควบคุมภายใน และติดตามประเมินผลระบบบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน	ระดับ	-	-	5 (5)	-	5	คทง. ความเสี่ยงฯ

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	9. ระบบการบริหารจัดการงบประมาณในองค์กรมีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน ** 9.1.1 <u>ถ่ายระดับลงสู่ทุกกลุ่มงานภายใต้ชื่อตัวชี้วัด</u> “ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน”	ร้อยละ	(5 เดือน) 35 (62.54)	(5 เดือน) 45 (41.74)	(5 เดือน) 45 (50.41)	(5 เดือน) 45 (58.02)	(5 เดือน) 45	ทุกกลุ่มงาน
								(11เดือน) 84 (91.42)	(11 เดือน) 90 (94.70)	(11เดือน) 95 (96.60)	(11 เดือน) 95 (98.99)	(11เดือน) 95	
						9.1.2 <u>ถ่ายระดับลงสู่กลุ่มงาน</u> <u>อำนวยการภายใต้ชื่อตัวชี้วัด</u> “ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน”	ร้อยละ	งบลงทุน (5 เดือน) 43 (100)	งบลงทุน (5 เดือน) 35 (100)	งบลงทุน (5 เดือน) ระดับ 4 (ยกเว้น) (100)	งบลงทุน (5 เดือน) 45 (100)	งบลงทุน (5 เดือน) 35	กลุ่มงาน อำนวยการ
								(11 เดือน) 72 (100)	(11 เดือน) 80 (100)	(11 เดือน) 70 (100)	(11 เดือน) 95 (100)	(11 เดือน) 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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 3</u>	10.ระบบการบริหารจัดการและการประสานงานสามารถรองรับการดำเนินงานที่เร่งด่วนได้อย่างมีประสิทธิภาพ				✓	10.1 จำนวนผังขั้นตอนการดำเนินงานของกระบวนการที่สำคัญของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ผังขั้นตอนการดำเนินงาน (เป้าหมายสะสม)	-	5 (22)	-	-	-	ทุกกลุ่มงาน
						10.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของส่วนราชการ	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	คทง.ES
						10.3 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	≤ 0 (0.24)	≤ 0 (0.34)	≤ 0 (0.78)	≤ 0 (0.91)	-	บุคลากรทุกคน
						10.4 ระดับความสำเร็จในการจัดประชุมคณะกรรมการกลุ่มภารกิจผลักดันนโยบายสุขภาพจิตและการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตของประชาชน (Policy Development and Mental Health Literacy)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ / กลุ่มงานอำนวยการ

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 3</u> (ต่อ)	11. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ				✓	11.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น	ร้อยละ	>80 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงาน อำนวยการ
						11.2 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	>80 (100)	-	-	-	กลุ่มงาน อำนวยการ
						11.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ร้อยละ	-	-	>80 (100)	-	-	บุคลากรทุกคน
						11.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) 11.4.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) อย่างน้อย 1 หลักสูตร	ร้อยละ	- -	- -	- -	(5 เดือน) ≥85 (100) (5 เดือน) 100 (100)	- -	บุคลากรทุกคน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 3</u> (ต่อ)	11. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ (ต่อ)				✓	11.4.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปี 2564	ร้อยละ	-	-	-	(5 เดือน) ≥45 (100) (5 เดือน) ≥60 (100)	-	บุคลากรทุกคน
						11.5 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน **	ร้อยละ	-	-	-	-	(5 เดือน) ≥55 (11 เดือน) ≥95	บุคลากรทุกคน
						11.6 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) และมีการติดตามประเมินผลหลังการพัฒนา	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	บุคลากรทุกคน
						11.6.1 <u>ถ่ายระดับลงสู่หัวหน้ากลุ่มงาน ภายใต้ชื่อตัวชี้วัด</u> “ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) และมีการติดตามผลหลังการพัฒนา”	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	หัวหน้า ทุกกลุ่มงานฯ

(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		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 3 (ต่อ)	11. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ (ต่อ)				✓	11.6.2 ถ่ายระดับลงสู่บุคลากรระดับผู้ปฏิบัติงานภายใต้ชื่อตัวชี้วัด “ร้อยละความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) และรายงานผลหลังการพัฒนา”	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	บุคลากรระดับปฏิบัติทุกคน (ยกเว้นผู้ที่ไม่ได้ทำแผน IDP รอบที่ผ่านมา)	
						11.7 ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อการได้รับการพัฒนาศักยภาพ	ร้อยละ	80 (95.45)	80 (96.77)	80 (91.43)	80 (90.63)	80	- ไม่มีการถ่ายระดับลงสู่บุคลากร - กลุ่มงานอำนวยการ รายงานผลฯ	
	12. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้รับการพัฒนาให้ตอบสนองการปฏิบัติงานของบุคลากร				✓	12.1 ร้อยละของการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้สนับสนุนการประชุม”	ร้อยละ	-	-	-	-	70	- ทุกกลุ่มงานฯ - กลุ่มงานอำนวยการ รายงานผลฯ	
						12.2 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	ระดับ	-	-	-	-	5	คทง. IT	
	13. บุคลากรมีความสุขและมีความผูกพันต่อองค์กร					✓	13.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คณะทำงานสร้างความสุขฯ

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 3 (ต่อ)	13. บุคลากรมีความสุขและมี ความผูกพันต่อองค์กร (ต่อ)				✓	13.2 ระดับความสำเร็จในการ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากร กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ตอบแบบประเมินความผูกพัน ต่อองค์กร	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	คณะทำงาน สร้างสุขฯ
						13.3 ร้อยละบุคลากรที่เข้าไป ตอบแบบสำรวจHappinometer	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 85	คณะทำงาน สร้างสุขฯ
						13.4 ร้อยละของบุคลากรที่มี ความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	80 (92.50)	80 (81.82)	80 (97.44)	80 (88.57)	80	- ไม่มีการถ่าย ระดับลงสู่บุคลากร - คทง.สร้างสุขฯ รายงานผลฯ
						13.5 ค่าเฉลี่ยความสุขใน หน่วยงาน (HappyWorkSum) จากโปรแกรม Happinometer (เครื่องมือวัดความสุขด้วย ตนเอง กระทรวงสาธารณสุข)	ร้อยละ	-	50 (65.57)	-	-	60	- ไม่มีการถ่าย ระดับลงสู่บุคลากร - คทง.สร้างสุขฯ รายงานผลฯ
						13.6 ร้อยละของบุคลากรที่มี ส่วนร่วมในกิจกรรมของกอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	บุคลากรทุกคน

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
 2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ของ (1) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักที่ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพระดับประเทศ ด้วยระบบดิจิทัล

(3) พันธกิจหน่วยงาน

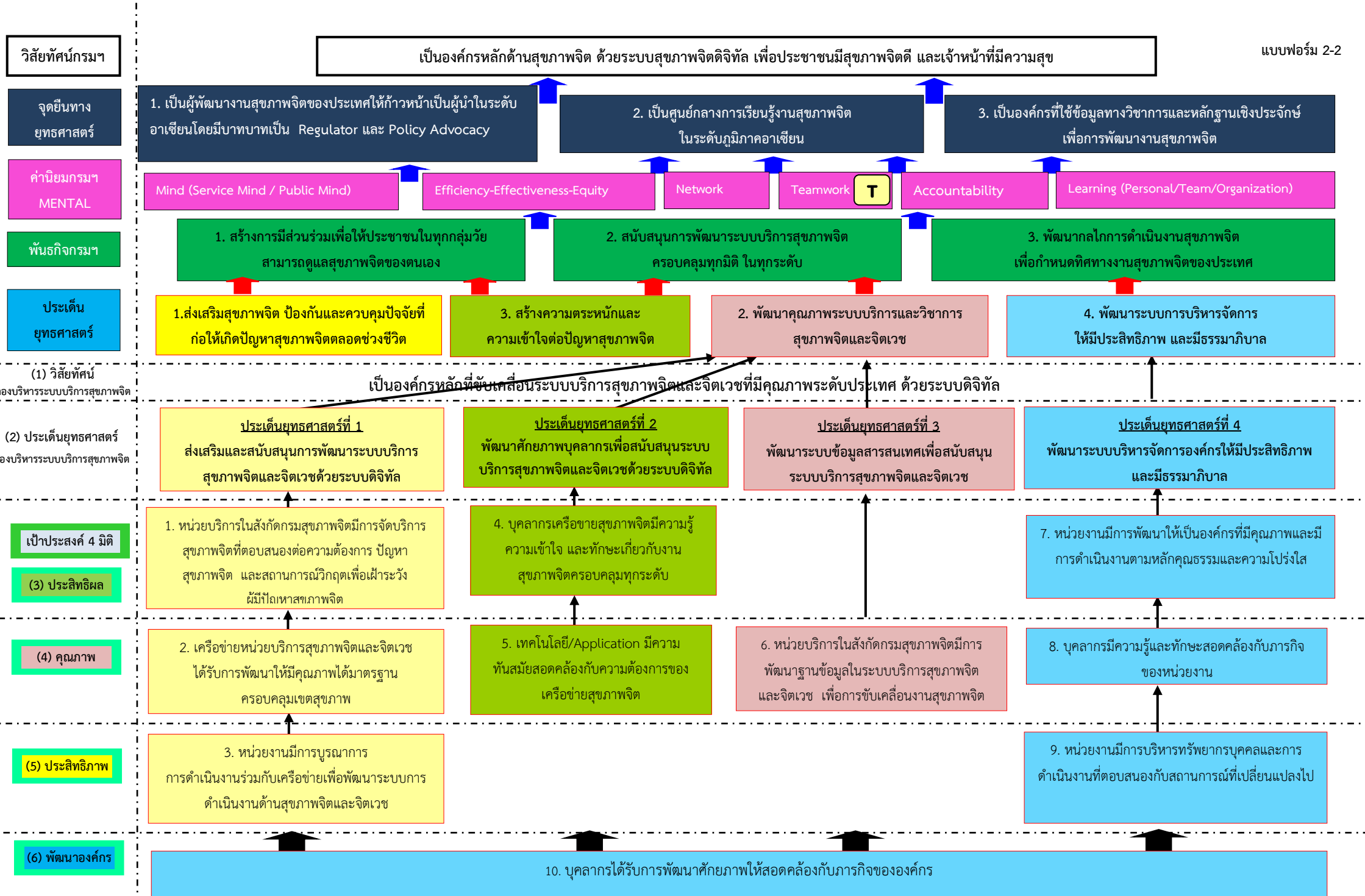
- ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยระบบดิจิทัล ให้ทันสมัยมีคุณภาพและประสิทธิภาพ
- จัดทำและผลักดัน ข้อเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับประเทศ
- พัฒนาและสนับสนุนองค์ความรู้/ เทคโนโลยี/นวัตกรรมเพื่อบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพและสอดคล้องกับสถานการณ์สุขภาพจิตของประเทศ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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน ใฝ่เรียนรู้ มุ่งสู่งาน บริหารโปร่งใส ใส่ใจเป็นสุข (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 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล	1. หน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิตมีการ จัดบริการสุขภาพจิตที่ ตอบสนองต่อความต้องการ ปัญหาสุขภาพจิต และ สถานการณ์วิกฤตเพื่อเฝ้า ระวังผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของจังหวัดที่ผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการได้ตามเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ 75) (ร้อยละ 90 ของจังหวัดในเขตสุขภาพ)	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต + งาน IT (กลุ่มภารกิจ อำนาจการและแผนงาน)
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่รับการรักษาแบบผู้ป่วยในหายทุเลา (full remission)	ร้อยละ	60 (58.12)	-	-	-	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตในพื้นที่เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	ร้อยละ	70 (72.21)	-	-	-	-	
						1.4 ระดับความสำเร็จของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต + งาน IT (กลุ่มภารกิจ อำนาจการและแผนงาน)
						1.5 ระดับความสำเร็จของผู้ป่วยโรคจิตเภทในพื้นที่เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	ระดับ	-	-	-	5 (5)	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต
						1.6 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนา และนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน	ค่าคะแนน	-	90 (60)	-	-	-	
						1.7 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนหน่วยบริการจิตเวชในการพัฒนาระบบบริการในรูปแบบ New normal psychiatric service	แห่ง	-	-	-	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทาง

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล(ต่อ)	1. หน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิตมีการ จัดบริการสุขภาพจิตที่ ตอบสนองต่อความต้องการ ปัญหาสุขภาพจิต และ สถานการณ์วิกฤตเพื่อเฝ้า ระวังผู้มีปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.8 จำนวนหน่วยบริการสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีการพัฒนาคุณภาพตามแนว ทางการพัฒนาระบบบริการระดับเหนือ ตติยภูมิในระดับ 1	แห่ง	-	-	-	19 (20)	20	กลุ่มงานพัฒนา บริการจิตเวช เฉพาะทาง
						1.9 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวช จัดบริการผู้ป่วย เฉพาะทางให้มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	
						1.10 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชในการดูแลผู้ป่วยจิต เวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความ รุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้า ระวังจากหน่วยบริการจิตเวช และ เครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรง ซ้ำภายใน 1 ปี (SMI-V ร้อยละ 96)	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	
						1.11 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชมีบริการเฉพาะทาง สุขภาพจิตและจิตเวช ที่มีคุณภาพ มาตรฐานในระดับ 1	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.12 ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพการพัฒนาระบบบริการในรูปแบบ New normal psychiatric service	ร้อยละ	-	-	-	80 (95)	-	
						1.13 ระดับความสำเร็จของสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวชมีการเปิดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ	-	-	-	-	100	กลุ่มงานพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต ยาและสารเสพติด

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล(ต่อ)	1. หน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิตมีการ จัดบริการสุขภาพจิตที่ ตอบสนองต่อความต้องการ ปัญหาสุขภาพจิต และ สถานการณ์วิกฤตเพื่อเฝ้า ระวังผู้มีปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.14 ระดับความสำเร็จในการยกระดับ การให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ของสถาบันโรงพยาบาลจิตเวชอย่างน้อย 1 แห่ง	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิตยา และสารเสพติด
						1.15 ร้อยละของผู้ป่วยเข้าถึงบริการ คลินิกให้คำปรึกษาและคลินิกกัญชา ทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	ร้อยละ	-	-	-	-	5	
						1.16 ร้อยละของผู้รับบริการที่มีอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ร้อยละ	-	-	-	-	45	
						11.7 ร้อยละของผู้ที่มีพฤติกรรมการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยง ปานกลางและความเสี่ยงสูง ได้รับ คำปรึกษา/การบำบัดแบบสั้น (BA/BI)	ร้อยละ	-	-	-	-	10	
	2. เครือข่ายหน่วยบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชได้รับ การพัฒนาให้มีคุณภาพได้ มาตรฐาน ครอบคลุม เขตสุขภาพ		✓			2.1 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับใน กระทรวงสาธารณสุขมีบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน - รพศ/รพท.(A และ S ไม่รวม M1) - รพช.(M1-F3)	ร้อยละ ร้อยละ	30 (43.53) 15 (26.27)	- -	- -	- -	- -	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิต
						2.2 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุน สถานบริการทุกระดับ (A,S,M1,M2) ใน กระทรวงสาธารณสุขสามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวช ฉุกเฉิน (Acute Care) ได้ตามมาตรฐาน	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล(ต่อ)	2. เครือข่ายหน่วยบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชได้รับ การพัฒนาให้มีคุณภาพได้ มาตรฐาน ครอบคลุม เขตสุขภาพ (ต่อ)		✓			2.3 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชพัฒนาให้คลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิต
						2.4 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชพัฒนาให้คลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชน		-	-	-	5 (5)	5	
						2.5 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชในการพัฒนาสถาน บริการทุกระดับในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขมีบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน - รพศ/รพท.(A และ S ไม่รวม M1) - รพช.(M1-F3)	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	
						2.6 ระดับความสำเร็จของการนำคู่มือ/ แนวทางการดำเนินงานที่เครือข่ายนำไป ประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานด้านการ บำบัดรักษาฟื้นฟู ติดตามต่อเนื่อง และ ส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชสุรา/ยา/สารเสพติด	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิตยา และสารเสพติด

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล(ต่อ)	3. หน่วยงานมีการ บูรณาการการดำเนินงาน ร่วมกับเครือข่ายเพื่อพัฒนา ระบบการดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช			✓		3.1 ระดับของการจัดระบบบริการวิกฤต สุขภาพจิตภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S; B S _u D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตและได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐาน	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ วิกฤตสุขภาพจิต และภารกิจพิเศษ
						3.2 ระดับความสำเร็จของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับ การเยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต (ร้อยละ 75)	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	
						3.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มี ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (85.61)	-	-	-	-	
						3.4 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชให้มีระบบการดูแล ผู้ประสบภาวะวิกฤตตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	
						3.5 ระดับความสำเร็จของการสร้าง ความเข้มแข็งในชุมชนเพื่อรองรับ สถานการณ์วิกฤต	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล(ต่อ)	3. หน่วยงานมีการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)			✓		3.6 ระดับความสำเร็จของการบูรณาการของระบบเฝ้าระวังสถานการณ์วิกฤตเชื่อมโยงการทำงานร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	-	งานพัฒนาระบบ บริการวิกฤต สุขภาพจิต และภารกิจพิเศษ
						3.7 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนหน่วยบริการจิตเวชในการปฏิบัติงานภารกิจพระราชพิธี	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	
						3.8 ระดับความสำเร็จของพัฒนาระบบการดูแลภาวะสุขภาพจิตที่อาจเกิดขึ้นภายหลังการป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Post Acute COVID-19 Syndrome (Long-COVID)	ระดับ	-	-	-	-	5	
						3.9 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการและสนับสนุนการป้องกันบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชสุรา/ยา/สารเสพติด และกัญชาทางการแพทย์	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิตยา และสารเสพติด
						3.10 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนการดำเนินงานบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงต่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง 1 ปี	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล(ต่อ)	3. หน่วยงานมีการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)			✓		3.11 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ของแต่ละระบบและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1ปี (Retention Rate)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตยาและสารเสพติด
						3.12 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	
						3.13 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนการจัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาการใช้กัญชาทางการแพทย์	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						3.14 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัด รักษา (3-Month Remission Rate)	ร้อยละ	94 (96.80)	98 (98.83)	-	-	-	
						3.15 ระดับ ความสำเร็จของการขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์กรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	
						3.16 จำนวนหน่วยงานเครือข่าย ที่ร่วมขับเคลื่อนนโยบายด้านการป้องกันและบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชสุรา/ยา/สารเสพติด และกัญชาทางการแพทย์	แห่ง	13 (13)	16 (17)	18 (23)	20 (20)	22	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตยาและสารเสพติด

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล(ต่อ)	3. หน่วยงานมีการบูรณาการ การดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบ การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)			✓		3.17 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการและสนับสนุนการปฏิบัติงานป้องกันและเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่องานพระราชพิธี	ระดับ	-	-	-	5 (5)	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตและภารกิจพิเศษ
						3.18 ระดับ ความสำเร็จของการดำเนินการเฝ้าระวังและ alert การดูแลภาวะวิกฤตสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล	4. บุคลากรเครือข่ายสุขภาพจิตมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตครอบคลุมทุกระดับ	✓				4.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต
						4.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิตเวชเฉพาะทางมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	55 (69.35)	-	-	75	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทาง
						4.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบริการจิตเวชถูกเฝ้าติดตาม ไม่ฆ่าตัวตาย รวมทั้งไม่ทำร้ายผู้อื่น ภายใน 1 ปี	ร้อยละ	70 (96.54)	-	-	-	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต
						4.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	96 (99.42)	-	-	-	96	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทาง
						4.5 จำนวนหน่วยบริการจิตเวชที่พัฒนาสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับประเทศ (เป้าหมายสะสม)	แห่ง	8 (8)	8 (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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล (ต่อ)	4. บุคลากรเครือข่ายสุขภาพจิตมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตครอบคลุมทุกระดับ (ต่อ)	✓				4.6 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนหน่วยบริการจิตเวชให้มีการพัฒนาบริการด้านหน้าตามแนวทาง EMS		-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานพัฒนา บริการจิตเวช เฉพาะทาง
						4.7 จำนวนหน่วยบริการจิตเวชที่มีการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA)กลุ่มที่ 1 - ค่าคะแนนของหน่วยบริการจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองคุณภาพ HA (กลุ่มที่ 1) ระดับกรม	แห่ง คะแนน	-	13 (13)	-	-	-	
						4.8 จำนวนหน่วยบริการจิตเวชที่มีการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ผ่านการรับรองมาตรฐานชั้น 3	แห่ง	-	-	-	-	19	
						4.9 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนหน่วยบริการจิตเวชในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสุขภาพจิต และทีม MCATT เพื่อรับมือกับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ระดับ	-	-	-	5 (5)	-	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการวิกฤต สุขภาพจิต และภารกิจพิเศษ
						4.10 ร้อยละของบุคลากรเครือข่ายสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วย หลักสูตร e-learning เรื่องการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดที่มีอาการทางจิต	ร้อยละ	-	-	-	-	80	กลุ่มงานพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพจิตยา และสารเสพติด

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ด้วยระบบดิจิทัล (ต่อ)	4. บุคลากรเครือข่ายสุขภาพจิตมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตครอบคลุมทุกระดับ (ต่อ)	✓				4.11 ร้อยละของบุคลากรเครือข่ายสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วย e-learning หลักสูตร Package Core Intervention การป้องกันการฆ่าตัวตายในกลุ่มเปราะบางที่มีพฤติกรรมกรมฆ่าตัวตาย	ร้อยละ	-	-	-	-	85	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตยาและสารเสพติด
	5. เทคโนโลยี/Application มีความทันสมัย สอดคล้องกับความต้องการของเครือข่ายสุขภาพจิต		✓			5.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการนำ Application Mind 6 ไปใช้คัดกรองผู้มีแนวโน้มผู้ป่วยเป็นโรคจิตเภท	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต
						5.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการนำ Application Mind 7 ไปใช้คัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงในการก่อความรุนแรง	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	
						5.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาแนวทางการใช้ Clinical Global Impression ในรูปแบบหลักสูตร Online	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานพัฒนาบริการจิตเวชเฉพาะทาง
						5.4 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหลักสูตรอบรม (e – learning) เรื่องการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดที่มีอาการทางจิต	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตยาและสารเสพติด
						5.5 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา e - leaning หลักสูตร Package Core Intervention การป้องกันการฆ่าตัวตายในกลุ่มเปราะบางที่มีพฤติกรรมกรมฆ่าตัวตาย	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตยาและสารเสพติด

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	6 หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีการพัฒนาฐานข้อมูลในระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต		✓			6.1 จำนวนฐานข้อมูลที่สำคัญในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	จำนวน	1 (1)	2 (2)	2 (2)	-	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต + งาน IT (กลุ่มภารกิจอำนวยการและแผนงาน)
						6.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาฐานข้อมูลที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตและภารกิจพิเศษ
						6.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาฐานข้อมูลในระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตและภารกิจพระราชพิธี	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทาง
						6.4 จำนวนฐานข้อมูลที่สำคัญในการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง	จำนวน	-	-	-	1 (1)	1	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทาง
						6.5 ระดับความสำเร็จในการกำกับติดตามฐานข้อมูลที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต + งาน IT (กลุ่มภารกิจอำนวยการและแผนงาน)
						6.6 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนการพัฒนาระบบโปรแกรม Mental Health Check In	ระดับ	-	-	-	5 (5)	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตและภารกิจพิเศษ

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	6 หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีการพัฒนาฐานข้อมูลในระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต (ต่อ)		✓			6.7 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนการดำเนินงาน กำกับ ติดตามการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ลงในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตยาเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	7. หน่วยงานมีการพัฒนาให้เป็นองค์กรที่มีคุณภาพและมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส	✓				7.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	คณะทำงาน PMQA
						7.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คณะทำงาน HR+ กลุ่มภารกิจ อำนวยการฯ
						7.3 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ค่า EUI	-	≥0 (0.50)	≥0 (0.36)	≥0 (0.50)	-	คณะทำงานลดการใช้พลังงานฯ และบุคลากรทุกคน
						7.4 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	99 (84.28)	90 (95.77)	95 (100)	95 (100)	95	กลุ่มภารกิจ อำนวยการฯ + กลุ่มงานทุกกลุ่ม
							งบลงทุน (ร้อยละ)	88 (100)	80 (100)	70 (100)	70 (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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	7. หน่วยงานมีการพัฒนาให้เป็นองค์กรที่มีคุณภาพและมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส (ต่อ)	✓				7.5 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ITA (ร้อยละ)	-	60 (0.50)	≥70 (87.50)	≥85 (100)	≥85	คณะทำงาน ITA + กลุ่มภารกิจ อำนาจการฯ + ทุกคน
							ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	-	≥70 (100)	≥60	
							หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	-	≥70 (100)	≥80	
	8. บุคลากรมีความรู้และทักษะสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน		✓			8.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น	ร้อยละ	-	>80 (91.67) (80.56)	-	-	-	คณะทำงาน HR + กลุ่มภารกิจ อำนาจการ และแผนงาน
						8.2 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงานในแต่ละระดับ		-	-	-	90 (100)	-	คณะทำงาน HR + กลุ่มภารกิจ อำนาจการ และแผนงาน
						8.3 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน **	ร้อยละ	-	-	>80 (92.86)	-	≥ 95	คณะทำงาน HR + กลุ่มภารกิจ อำนาจการ และแผนงาน

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. บุคลากรมีความรู้และทักษะสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน (ต่อ)		✓			8.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (97.50)	100 (100)	-	คณะทำงาน HR + กลุ่มภารกิจ อำนาจการ และแผนงาน
							ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ เพิ่มในปี 2564 (ร้อยละ)	-	-	-	≥45 (89.47)	-	
	9. หน่วยงานมีการบริหารทรัพยากรบุคคลและการดำเนินงานที่ตอบสนองกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป			✓		9.1 ระดับความสำเร็จของการบริหารทรัพยากรบุคคลที่สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบาย/หรือสถานการณ์วิกฤต	-	-	-	-	5 (5)	5	คณะทำงาน HR + กลุ่มงานทุกกลุ่ม
						9.2 ระดับความสำเร็จของการบริหารทรัพยากรบุคคลที่สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายในงานพระราชพิธี	-	-	-	-	5 (5)	5	คณะทำงาน HR + กลุ่มงานทุกกลุ่ม
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	10. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพให้สอดคล้องกับภารกิจขององค์กร				✓	10.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามสายวิชาชีพ/ตำแหน่งหน้าที่	ร้อยละ	85 (98.18)	85 (87.4)	85 (100)	87 (100)	90	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ และแผนงาน

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระดับประเทศ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีและมีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

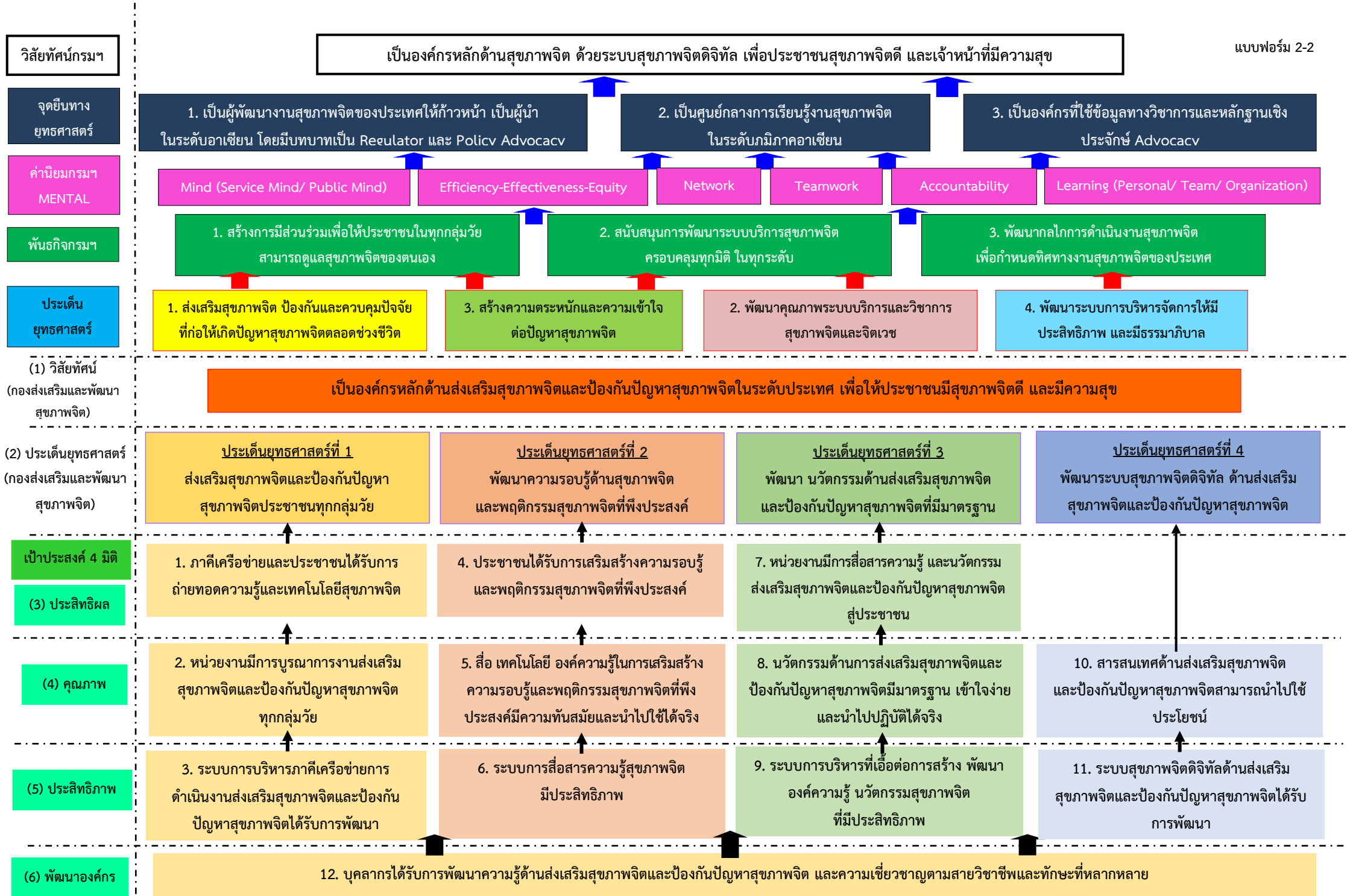
- วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทางสังคมอื่น ๆ เพื่อดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- สร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
2. พัฒนาคำร่อบรู้ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนานวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน
4. พัฒนาระบบสุขภาพจิตดิจิทัล ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	1. ภาคีเครือข่ายและประชาชนได้รับการถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)	85 (85.49)	85	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยทำงาน
						1.2 ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	80 (ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)	82 (ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)	85	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยสูงอายุ
						1.3 ร้อยละของคนไทยมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	- (84.13)	85	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและประเมินผล
						1.4 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตร่วมกับการควบคุมโรค COVID-19 โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเป็นชุมชนที่มีความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	-	-	≥80	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตปฐมภูมิ

(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> ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย (ต่อ)	2. หน่วยงานมีการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย		✓			2.1 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ - ระดับตำบล - ระดับอำเภอ	ร้อยละ ร้อยละ	20 (44.38) 25 (77.31)	30 (63.78) 30 (76.61)	40 (73.01) 35 (73.01)	50 (74.72) 40 (83.59)	60 45	กลุ่มพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
	3. ระบบการบริหารภาคีเครือข่ายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา			✓		3.1 มีแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับภาคีเครือข่าย	จำนวน	-	-	1 (1)	1 (1)	1	ทุกกลุ่มงาน
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	4. ประชาชนได้รับการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	51 (ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)	55 (74.80)	59	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยทำงาน
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	-	-	63 (ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19)	66 (99.38)	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 พัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	5. สื่อ เทคโนโลยีองค์ความรู้ ในการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์มีความทันสมัยและนำไปใช้ได้จริง		✓			5.1 จำนวนสื่อ เทคโนโลยี องค์ความรู้การเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่นำไปใช้ได้จริง	เรื่อง (เป้าหมาย สะสม)	-	-	1 (1)	1 (1)	1	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิต วัยทำงาน
	6. ระบบการสื่อสารความรู้สุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ			✓		6.1 มีแผนการสื่อสารและส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	จำนวน	-	-	1 (1)	1 (1)	1	ทุกกลุ่มงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนา นวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน	7. หน่วยงานมีการสื่อสารความรู้ และนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสู่ประชาชน	✓				7.1 ร้อยละของอำเภอที่มีการสื่อสารสร้างความรอบรู้การสร้างสุข 5 มิติในผู้สูงอายุ	จำนวน (เป้าหมาย สะสม)	-	-	-	-	10 (ที่เพิ่มขึ้น จากปี 64)	ทุกกลุ่มงาน
	8. นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีมาตรฐาน เข้าใจง่ายและนำไปปฏิบัติได้จริง		✓			8.1 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาอย่างมีคุณภาพ	จำนวน (เป้าหมาย สะสม)	1 (1)	2 (3)	3 (4)	4 (4)	5	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)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนา นวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน (ต่อ)	8. นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีมาตรฐาน เข้าใจง่าย และนำไปปฏิบัติได้จริง (ต่อ)		✓			8.2 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตนำไปใช้ประโยชน์	จำนวน	-	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	ทุกกลุ่มงาน
	9. ระบบการบริหารที่เอื้อต่อการสร้าง พัฒนาศักยภาพความรู้ นวัตกรรมสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละขององค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตที่พัฒนาและเผยแพร่เสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	80 (100)	80 (100)	80	ทุกกลุ่มงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบสุขภาพจิตดิจิทัลด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	10. สารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสามารถนำไปใช้ประโยชน์		✓			10.1 มีการพัฒนา Mental Health Literacy Application และนำไปใช้ประโยชน์	เรื่อง (เป้าหมาย สะสม)	-	-	1 (1)	1 (1)	1	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิต วัยทำงาน
	11. ระบบสุขภาพจิตดิจิทัลด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา			✓		11.1 จำนวนนวัตกรรมทางดิจิทัลเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตสำหรับประชาชนดิจิทัล (Mental Health Literacy)	เรื่อง (เป้าหมาย สะสม)	-	-	1 (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)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	12. บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและความเชี่ยวชาญตามสายวิชาชีพและทักษะที่หลากหลาย					12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน **	ร้อยละ	-	-	-	-	≥95	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและประเมินผลและกลุ่มงานอำนวยการ

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

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

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นหน่วยงานกลางในการพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิตให้มีคุณภาพ มาตรฐาน ทันต่อการเปลี่ยนแปลง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

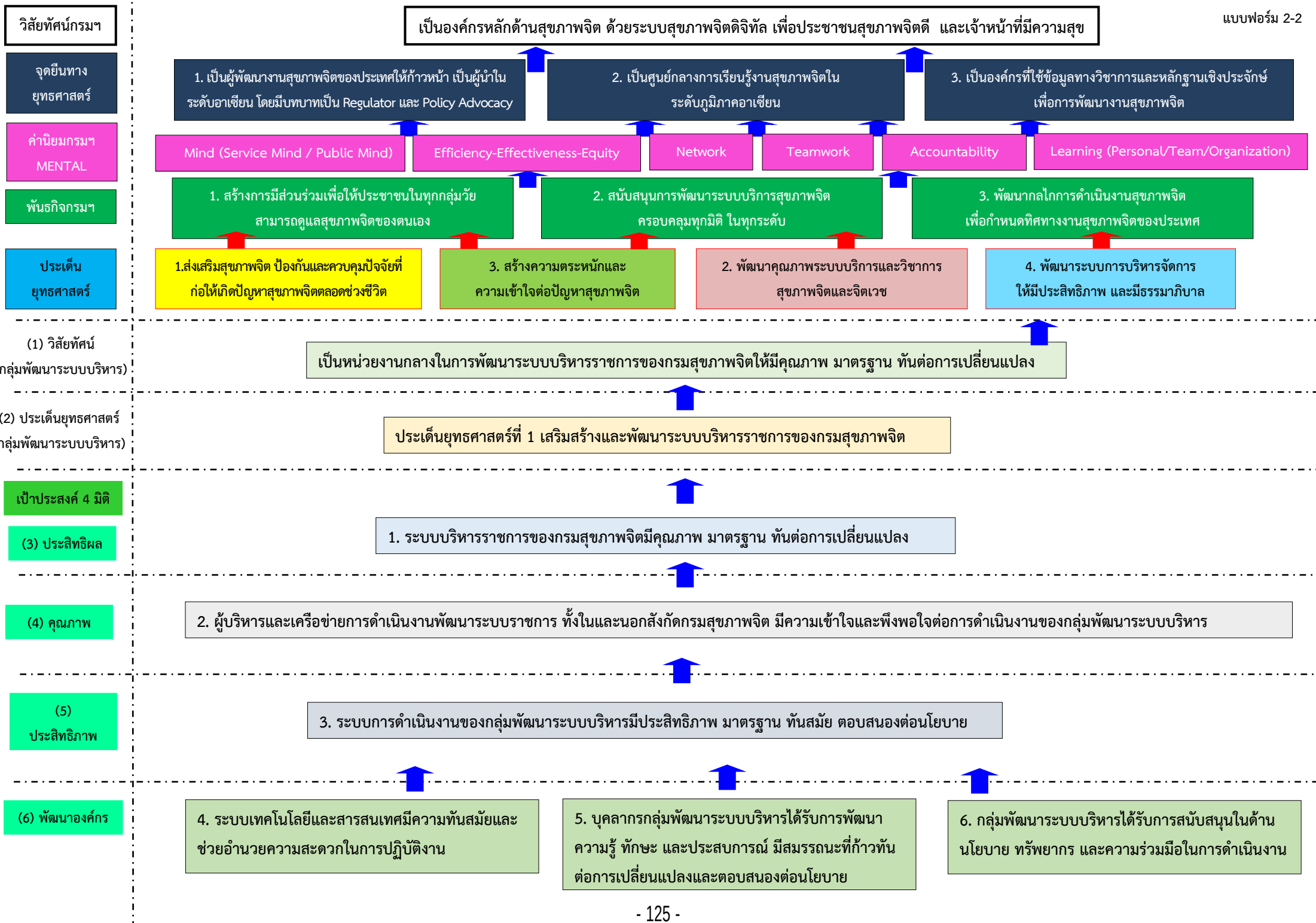
- พัฒนาระบบบริหารราชการภายในกรมสุขภาพจิตให้มีคุณภาพมาตรฐาน สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาระบบราชการของประเทศและการเปลี่ยนแปลง
(การพัฒนาระบบบริหารราชการ หมายรวมถึง การพัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการ การปรับบทบาท ภารกิจและโครงสร้างส่วนราชการ การพัฒนาวิธีการบริหารราชการ ตลอดจนการบริหารการเปลี่ยนแปลง ตามแนวทางการพัฒนาระบบราชการของประเทศ)

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- สามัคคี สร้างสรรค์ มุ่งมั่น พัฒนา นำพากรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ (Driving to Excellence)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
1.เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต	1.ระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต มีคุณภาพ มาตรฐาน ทันต่อความเปลี่ยนแปลง	✓				1.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F) ในภาพรวมกรม	ร้อยละ	75 (91.26)	90 (95.20)	90 (87.16)	-	-	ฝ่ายวิชาการ
						1.2 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA-M-F และ PMQA-DMH 4.0 (ในภาพรวมกรม)	ร้อยละ	-	-	-	90 (97.73)	90	ฝ่ายวิชาการ
						1.3 จำนวนผลงานที่กรมสุขภาพจิตได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA (รายหมวด/ดีเด่น/4.0)	จำนวน	1 รางวัล รายหมวด (ได้รับ 1 รางวัล คือ รายหมวด หมวด 4)	1 รางวัล รายหมวด (ไม่ได้รับ รางวัล)	1 รางวัล รายหมวด (ได้รับ 2 รางวัล ได้แก่ 1.รายหมวด หมวด 1 2.รางวัล PMQA 4.0 ระดับ Advance)	- (ได้รับ 1 รางวัล คือ รางวัล PMQA 4.0 ระดับ Advance ปีที่ 2)	1 รางวัล	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	
1.เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	1.ระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพ มาตรฐานทันต่อความเปลี่ยนแปลง (ต่อ)	✓				1.4 กรมสุขภาพจิตผ่านการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)	ระดับ	-	-	ระดับ Advance (ผ่านเกณฑ์ระดับ Advance)	รักษา ระดับ Advance (รักษา ระดับ Advance)	ระดับ Significance	ฝ่ายวิชาการ
						1.5 จำนวนผลงานที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ และสาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม เทียบกับจำนวนผลงานที่ส่งสมัคร	จำนวน	5 (5/19)	5 (6/18)	5 (5/30)	5 (3/27)	5	ฝ่ายวิชาการ
						1.6 ผลการดำเนินงานตาม ม.44/ มาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ อยู่ในระดับมาตรฐาน	ระดับ	ระดับ มาตรฐาน (ระดับ คุณภาพ)	ระดับ มาตรฐาน (ระดับ มาตรฐาน ขั้นสูง)	ระดับ มาตรฐาน (ระดับ คุณภาพ)	ระดับ มาตรฐาน (ระดับ คุณภาพ)	ระดับ มาตรฐาน	ฝ่ายวิชาการ
						1.7 ร้อยละความสำเร็จเฉลี่ยของการบรรลุเป้าหมายการดำเนินงานตามกรอบประเมินประสิทธิภาพกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (100)	80 (92.50)	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	
1.เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	1.ระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต มีคุณภาพ มาตรฐาน ทันต่อความเปลี่ยนแปลง (ต่อ)	✓				1.8 ร้อยละความสำเร็จเฉลี่ยของการบรรลุเป้าหมาย การดำเนินงานตาม PA กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	100 (100)	100 (80)	80 (100)	80 (80)	80	ฝ่ายวิชาการ
						1.9 ร้อยละความสำเร็จเฉลี่ยของการบรรลุเป้าหมาย การดำเนินงานตามแผน ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	80 (52.94)	80 (65.38)	80 (75)	-	ฝ่ายวิชาการ
						1.10 ร้อยละความสำเร็จเฉลี่ยของการบรรลุเป้าหมายการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (86.66)	80 (93.75)	80	ฝ่ายวิชาการ
						1.11 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามนโยบาย และแผนการกำกับดูแลองค์กรที่ดี	ร้อยละ	-	-	80 (87.23)	80 (100)	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	
1.เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	2. ผู้บริหารและเครือข่ายการดำเนินงานพัฒนาระบบราชการ ทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความเข้าใจและพึงพอใจต่อการดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร		✓			2.1 ร้อยละของผู้ใช้งานระบบ SatSurvey มีความพอใจต่อการใช้งานและประโยชน์ของข้อมูลจากระบบ	ร้อยละ	-	-	80 (93.16)	80 (93.98)	80	ฝ่ายวิชาการ
						2.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ร้อยละ	85 (95.84)	90 (99.28)	90 (97.73)	90 (99.05)	90	ฝ่ายวิชาการ
	3. ระบบการดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาระบบบริหารมีประสิทธิภาพ มาตรฐาน ทันสมัย ตอบสนองต่อนโยบาย			✓		3.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						3.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	99 (99.91)	90 (99.99)	95 (99.99)	95 (100)	95	
						3.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	88 (100)	80 (100)	70 (100)	70 (100)	70	
						3.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ค่า EUI	≥0 (6.77)	-	-	-	-	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	
1.เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	3. ระบบการดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาระบบบริหารมีประสิทธิภาพ มาตรฐาน ทันสมัย ตอบสนองต่อนโยบาย (ต่อ)			✓		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)	5	ฝ่ายวิชาการ
						3.5 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต) ITA **	คะแนน	60 (100)	80 (100)	80 (100)	85 (100)	-	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
							ร้อยละ	-	-	-	-	-	
		4. ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ มีความทันสมัยและช่วยอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน				✓	4.1 จำนวนฐานข้อมูลสารสนเทศของกลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการพัฒนาให้เป็นปัจจุบัน	จำนวน	6 (6)	6 (6)	6 (6)	6 (6)	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 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
1.เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	5. บุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ และประสบการณ์มีสมรรถนะที่ก้าวหน้าต่อการเปลี่ยนแปลงและตอบสนองต่อนโยบาย				✓	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)	-	-	-	-	
						5.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล(MIDL)	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100 (100)	-	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						5.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	95	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	
1.เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	5. บุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ และประสบการณ์มีสมรรถนะที่ก้าวหน้าต่อการเปลี่ยนแปลงและตอบสนองต่อนโยบาย (ต่อ)				✓	5.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						5.5 ร้อยละของบุคลากร กพร . มีการรับรู้ และมีความรู้ ความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงาน .ของกรมฯ และของ กพร	ร้อยละ	-	80 (76.67)	80 (87.50)	80 (84.67)	80	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
	6. กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการสนับสนุนในด้านนโยบาย ทรัพยากร และความ ร่วมมือในการดำเนินงาน				✓	6.1 มีเครือข่ายการดำเนินงาน พัฒนาระบบราชการในหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (สะสม)	เครือข่าย	-	1 (2)	3 (4)	4 (6)	5	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						6.2 ร้อยละของงบประมาณ ที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับ เพิ่มขึ้น (จากงบปกติ)	ร้อยละ	1 (เพิ่ม 15.87)	2 (เพิ่ม 3.77)	2 (ลด 1.46)	3 (เพิ่ม 12)	3	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป
						6.3 จำนวนโครงการที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการสนับสนุนในการดำเนินงาน (จากคำของบประมาณ)	จำนวน	4 (7)	4 (6)	4 (4)	4 (5)	4	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	
1.เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิต (ต่อ)	6. กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการสนับสนุนในด้านนโยบายทรัพยากร และความร่วมมือในการดำเนินงาน (ต่อ)				✓	6.4 จำนวนอัตรากำลังข้าราชการของกลุ่มพัฒนาระบบบริหารที่ได้รับการสนับสนุนจากกรม	จำนวน	1 อัตรา (-)	1 อัตรา (1)	-	-	-	ฝ่ายบริหาร ทั่วไป

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สำนักงานโครงการ To Be Number One

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นองค์กรหลักด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ด้วยองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่มีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้มีคุณภาพ และเกิดภูมิคุ้มกันทางจิตที่ดีมีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) คำนิยามหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ผนึกพลังทุกภาคส่วนและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
2. เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชน
3. สร้างและพัฒนาเครือข่าย

วิสัยทัศน์กรมฯ

จุดยืนทาง
ยุทธศาสตร์

ค่านิยมกรมฯ
MENTAL

พันธกิจกรมฯ

ประเด็น
ยุทธศาสตร์

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

แบบฟอร์ม 2-2

1. เป็นผู้พัฒนางานสุขภาพจิตของประเทศให้ก้าวหน้า เป็นผู้นำในระดับอาเซียนโดยมีบทบาทเป็น Regulator และ Policy Advocacy

2. เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ฐานสุขภาพจิตในระดับภูมิภาคอาเซียน

3. เป็นองค์กรที่ใช้ข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อพัฒนางานสุขภาพจิต

Mind (Service Mind / Public Mind)

Efficiency-Effectiveness-Equity

Network

Teamwork

Accountability

Learning (Personal/Team/Organization)

1. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง

2. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติ ในทุกระดับ

3. พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตเพื่อกำหนดทิศทางงานสุขภาพจิตของประเทศ

1.ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย

3. สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต

2. พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช

4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

(1) วิสัยทัศน์
สำนักงานโครงการ
TO BE NUMBER

สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นองค์กรหลักด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ด้วยองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่มีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้มีความรู้ และเกิดภูมิคุ้มกันทางจิตที่ดีมีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักงานโครงการ
TO BE NUMBER

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1
รณรงค์เพื่อปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2
เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3
สร้างและพัฒนาเครือข่าย

เป้าประสงค์ 4 มิติ

(3) ประสิทธิภาพ

1. วัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงมีทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด และมีภูมิคุ้มกันทางจิต

4. ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE มีคุณภาพ มีคู่มือปฏิบัติงานและสามารถให้บริการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและช่วยเหลือวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหาและความต้องการได้

7. เครือข่าย TO BE NUMBER ONE มีความพร้อมและมีศักยภาพในการป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE

(4) คุณภาพ

2. วัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ / ความเข้าใจ ที่ถูกต้องในเรื่องการป้องกันปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตและสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่วัยรุ่นและเยาวชนตรงตามความต้องการ

5. แก่นนำเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมและได้รับการถ่ายทอดความรู้และสามารถนำไปประยุกต์ใช้เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่นและเยาวชนที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหาและความต้องการได้

8. เครือข่าย TO BE NUMBER ONE ได้รับการสนับสนุนและการถ่ายทอดองค์ความรู้ / เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE

(5) ประสิทธิภาพ

3.รูปแบบ / กระบวนการ/ช่องทางการรณรงค์มีความหลากหลายและเหมาะสมเพื่อส่งเสริมความรู้/ความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องการป้องกันปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตและสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่ วัยรุ่นและเยาวชน และกลุ่มเสี่ยงทั่วไป

6. แก่นนำเยาวชนมีองค์ความรู้ / เทคโนโลยี / รูปแบบ สำหรับจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตและให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิต

9. องค์ความรู้ / ฐานข้อมูล /เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงสำหรับเครือข่าย TO BE NUMBER ONE ได้รับการพัฒนา

(6) พัฒนางค์กร

10. ระบบการให้บริการและสารสนเทศ การบริหารจัดการด้านงบประมาณ แผนงาน และการประหยัพลังงาน การบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 รณรงค์เพื่อปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	1.วัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงมีทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด และมีภูมิคุ้มกันทางจิต	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE มีภูมิคุ้มกันทางจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	55	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
	2.วัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ / ความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องการป้องกันปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตและสร้างภูมิคุ้มกันทางจิต แก่วัยรุ่น และเยาวชนตรงตามความต้องการ		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์	ร้อยละ	90 (90)	90 (93.83)	90 (94.53)	90 (94.8)	9090	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานอำนวยการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 รณรงค์เพื่อปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ต่อ)	3.รูปแบบ / กระบวนการ/ช่องทางการรณรงค์มีความหลากหลายและเหมาะสมเพื่อส่งเสริมความรู้/ความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องการป้องกันปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตและสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่ วัยรุ่นและเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงทั่วไป			✓		3.1 จำนวนรูปแบบการรณรงค์และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	จำนวน	3 (3)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	555	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชน	4.ศูนย่เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE มีคุณภาพ มีคู่มือปฏิบัติงานและ สามารถให้บริการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและช่วยเหลือวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหาและความต้องการได้	✓				4.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำและพัฒนารฐานข้อมูลชมรม TO BE NUMBER ONE และแกนนำเยาวชน TO BE NUMBER ONE	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	55	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานแผนงาน
						4.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน / คู่มือการบริการประชาชน	ระดับ	5 (5)	-	-	-	5	- กลุ่มงานผลิตฯ
						4.3 ร้อยละผู้มารับบริการศูนย่เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	7 (8.94)	7 (8.98)	7 สมาชิกมาใช้ บริการลดลง เนื่องจาก สถานการณ์ COVID-19	7 สมาชิกมาใช้ บริการลดลง เนื่องจาก สถานการณ์ COVID-19	7	- กลุ่มงานแผนงาน

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทาง จิตให้กับเยาวชน (ต่อ)	5.แกนนำเยาวชนและกลุ่ม เสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมและ ได้รับการถ่ายทอดความรู้และ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจ และให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อ ช่วยเหลือวัยรุ่นและเยาวชนที่มี ปัญหา สารเสพติดและ สุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหา และความต้องการได้		✓			5.1 ร้อยละของวัยรุ่นและ เยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมี ความรู้และทักษะในการ ป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต)	ร้อยละ	75 (93.83)	85 (94.89)	85 (98.43)	85 (89.75)	88	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
	6.แกนนำเยาวชนมีองค์ความรู้ / เทคโนโลยี / รูปแบบ สำหรับ จัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ทางจิตและให้บริการในศูนย์ เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่น เยาวชนและกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหา สารเสพติดและสุขภาพจิต			✓		6.1 จำนวนองค์ความรู้ / เทคโนโลยี / รูปแบบสำหรับ แกนนำเยาวชนในการจัด กิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ทางจิตและให้บริการในศูนย์ เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่นและ เยาวชนที่มีปัญหาสารเสพติด และสุขภาพจิต	เรื่อง	3 (3)	2 (4)	2 (5)	2 (5)	22	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
						6.2 จำนวนองค์ความรู้ TO BE NUMBER ONE อย่างน้อย 1 เรื่อง	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1 (1)	12	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างและพัฒนา เครือข่าย	7.เครือข่าย TO BE NUMBER ONE มีความพร้อมและมีศักยภาพในการป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE	✓				7.1 จำนวนจังหวัด / ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีคุณภาพเป็นตัวแทนระดับจังหวัดในการเข้าร่วมประกวดผลงานประจำปี	แห่ง	388 (388)	-	-	-	39-0	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงาน อำนวยการ
						7.2 ร้อยละของจังหวัด/ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ	ร้อยละ	50 (52.52)	75 (88.01)	75 (92.01)	75 (92.08)	39750	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงาน อำนวยการ
	8.เครือข่าย TO BE NUMBER ONE ได้รับการสนับสนุนและการถ่ายทอดองค์ความรู้ / เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยง ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE		✓			8.1 จำนวนช่องทางที่เครือข่ายได้รับการถ่ายทอดความรู้/ เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้	ช่องทาง	5 (5)	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 (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างและพัฒนาเครือข่าย (ต่อ)	9.องค์ความรู้ / ฐานข้อมูล / เทคโนโลยีในการดำเนินงาน ป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงสำหรับเครือข่าย TO BE NUMBER ONE ได้รับการพัฒนา			✓		9.1 จำนวนองค์ความรู้เทคโนโลยีในการดำเนินงาน ป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนสำหรับเครือข่าย TO BE NUMBER ONE	เรื่อง	1 (1)	2 (2)	2 (3)	2 (4)	22	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ
						9.2 จำนวนฐานข้อมูล TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ	ฐานข้อมูล	-	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3</u>	10.ระบบการให้บริการและสารสนเทศ การบริหารจัดการ ด้านงบประมาณ แผนงาน และการประหยัดพลังงาน การบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำข้อตกลงระดับการให้บริการ (Service Level Agreement : SLA)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน
						10.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	90 (93.00)	90 (95.50)	90 (77.50)	90 (72.96)	90	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน
						10.3 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	80 (100)	80 (100)	80 (100)	80	- กลุ่มงาน อำนวยการ

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3 (ต่อ)	10.ระบบการให้บริการและ สารสนเทศ การบริหารจัดการ ด้านงบประมาณ แผนงาน และ การประหยัดพลังงาน การ บริหารทรัพยากรบุคคลของ หน่วยงานมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.4 ระดับความสำเร็จของ การดำเนินงานตามมาตรการ ประหยัดพลังงานของส่วนราชการ	ระดับ	5 (5)	-	-	-	5	- กลุ่มงาน อำนวยการ
						10.5 ร้อยละความสำเร็จของ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินการ	ร้อยละ	96 (96)	-	-	-	-	- กลุ่มงาน อำนวยการ
						10.6 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน **	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	-	90 (99)	90 (99)	95 (99)	95	- กลุ่มงาน อำนวยการ
							งบลงทุน (ร้อยละ)	-	80 (88)	70 (88)	70 (88)	70	
						10.7 ร้อยละของผลการ ดำเนินกิจกรรมเป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนดใน แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	90 (90)	-	-	-	90	- กลุ่มแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
						10.8 คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ในการดำเนินงานเพื่อ เสริมสร้างสมรรถนะด้านการ บริหารทรัพยากรบุคคลของ หน่วยงาน	คะแนนเฉลี่ย	5 (5)	-	-	-	5	- กลุ่มงาน อำนวยการ
						10.9 ร้อยละของการผ่าน เกณฑ์ คุณภาพการบริหาร จัดการด้านประสิทธิภาพของ ระบบสารสนเทศ	ร้อยละ	-	90 (96.77)	90 (97.78)	90 (98.20)	9090	- กลุ่มงานแผนงาน

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3 (ต่อ)	10.ระบบการให้บริการและสารสนเทศ การบริหารจัดการด้านงบประมาณ แผนงาน และการประหยัดพลังงาน การบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.10 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ITA (ร้อยละ)	≥60 (100)	≥70 (100)	≥80 (100)	≥85 (100)	≥85	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
						ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	≥30	≥70	≥70		
						หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥50	≥70	≥70		
						10.11 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานที่สูงขึ้น	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	80 -	80 -	80 -	
						10.12 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	(ร้อยละ)	-	-	-	-	≥95	

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

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

สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นศูนย์กลางในการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลของกรมสุขภาพจิต ที่มีความมั่นคง ปลอดภัย และได้มาตรฐานสากล

(3) พันธกิจหน่วยงาน

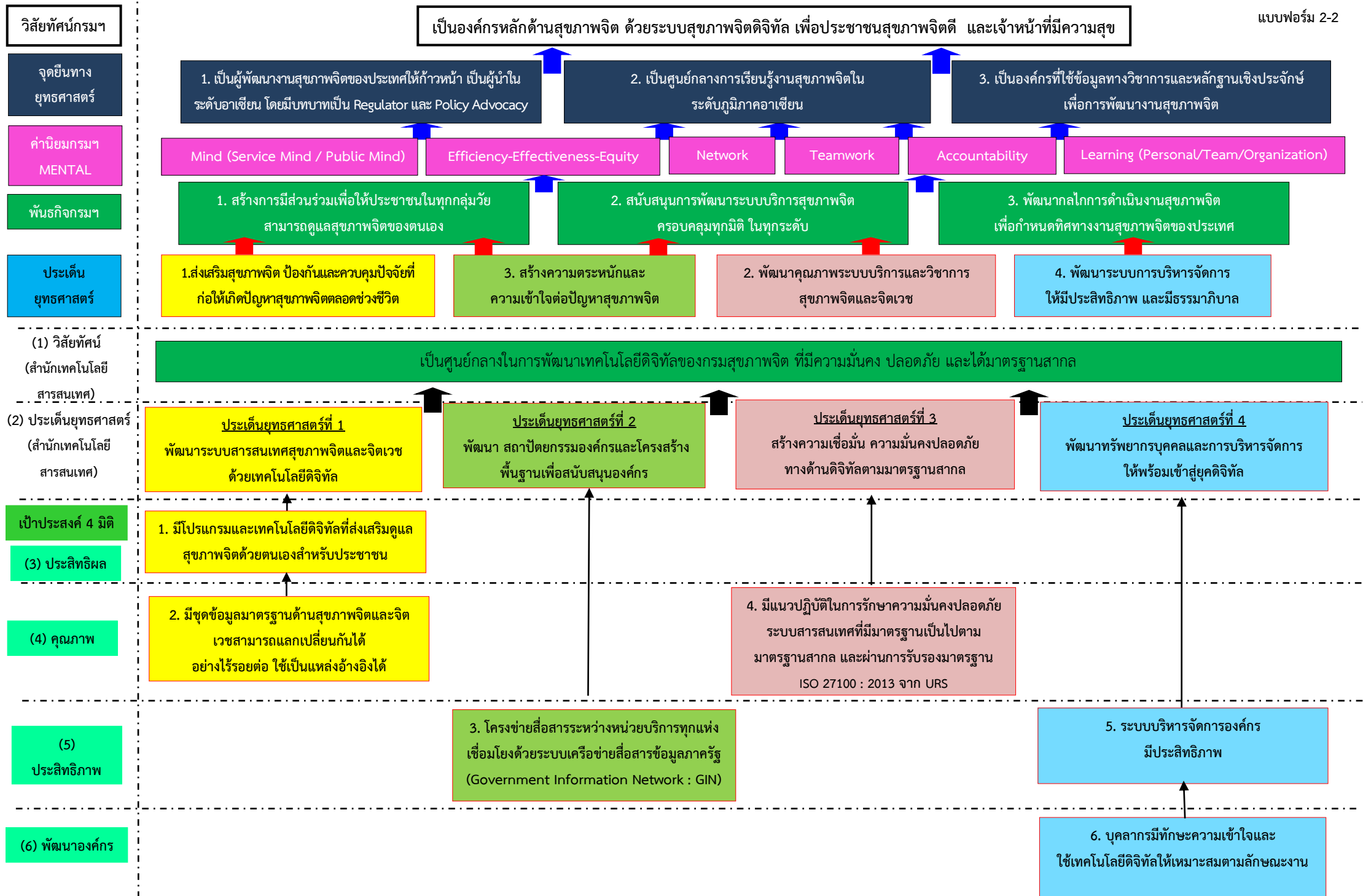
- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตของประเทศ โดยสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ประสาน สนับสนุน และพัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพจิต เพื่อเชื่อมโยงกับหน่วยงานทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิต
- ศึกษา วิเคราะห์ และพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการเป็นศูนย์อ้างอิงสารสนเทศด้านสุขภาพจิต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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- 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 2565

(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> พัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	1. มีชุดข้อมูลมาตรฐานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ ใช้เป็นแหล่งอ้างอิงได้	✓				1.1 จำนวนชุดข้อมูลมาตรฐานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (เป้าหมายสะสม)	เรื่อง	5 (5)	10 (10)	15 (15)	16 (17)	18	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						1.2 จำนวนหน่วยบริการที่พัฒนาเป็น Smart Psychiatric Hospital	สถาบัน/โรงพยาบาล	-	10 (10)	15 (20)	20 (20)	20	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	2. มีโปรแกรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่ส่งเสริมดูแลสุขภาพจิตด้วยตนเองสำหรับประชาชน		✓			2.1 จำนวนนวัตกรรมทางด้านเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิต (เป้าหมายสะสม)	เรื่อง	2 (2)	3 (3)	4 (4)	5 (5)	5	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนา สถาปัตยกรรมองค์กรและโครงสร้างพื้นฐานเพื่อสนับสนุนองค์กร	3. โครงข่ายสื่อสารระหว่างหน่วยบริการทุกแห่งเชื่อมโยงด้วยระบบเครือข่ายสื่อสารข้อมูลภาครัฐ (Government Information Network : GIN)			✓		3.1 ร้อยละของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่สามารถติดตั้งระบบเครือข่ายสื่อสารข้อมูลเชื่อมโยงหน่วยงานภาครัฐ (GIN) ได้	ร้อยละ	-	-	80 (76)	100 (90)	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 และผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 27100 : 2013 จาก URS		✓			4.1 ร้อยละของการนำ แนวทางปฏิบัติในการรักษา ความมั่นคงปลอดภัยระบบ สารสนเทศตามมาตรฐาน สากลไปใช้	ร้อยละ	-	-	70 (70)	75 (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)	5	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
						5.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	-	-	95 (99)	95 (101.52)	95	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
							งบลงทุน (ร้อยละ)	-	-	-	70 (95.56)	70	
						5.3 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุภาพจิต (ITA) **	ITA (ร้อยละ)	-	-	≥ 80 (80)	≥ 85 (85)	≥ 85	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
							ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	≥ 30 (30)	≥ 70 (70)	≥ 70	
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥ 50 (50)	≥ 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 4 พัฒนาทรัพยากรบุคคลและการบริหารจัดการ ให้พร้อมเข้าสู่ยุคดิจิทัล (ต่อ)	6. บุคลากรมีทักษะความเข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้เหมาะสมตามลักษณะงาน				✓	6.1 จำนวนหลักสูตร/การอบรมของบุคลากรสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยี ดิจิทัล (เป้าหมายสะสม)	เรื่อง	-	-	4 (4)	5 (5)	6	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						6.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (MIDL) **	ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	> 80 (80)	100 (100)	100	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
							ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	> 60 (60)	> 60	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใช้เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กลุ่มตรวจสอบภายใน

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) กลุ่มตรวจสอบภายใน

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- กลุ่มตรวจสอบภายใน เป็นหน่วยงานหลักในการให้บริการงานตรวจสอบภายในและให้คำปรึกษาแนะนำ ด้วยความถูกต้อง โปร่งใส มีมาตรฐาน และพัฒนางานให้ รวดเร็ว ทันสมัยด้วยระบบดิจิทัล เพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจสูงสุด

(3) พันธกิจหน่วยงาน

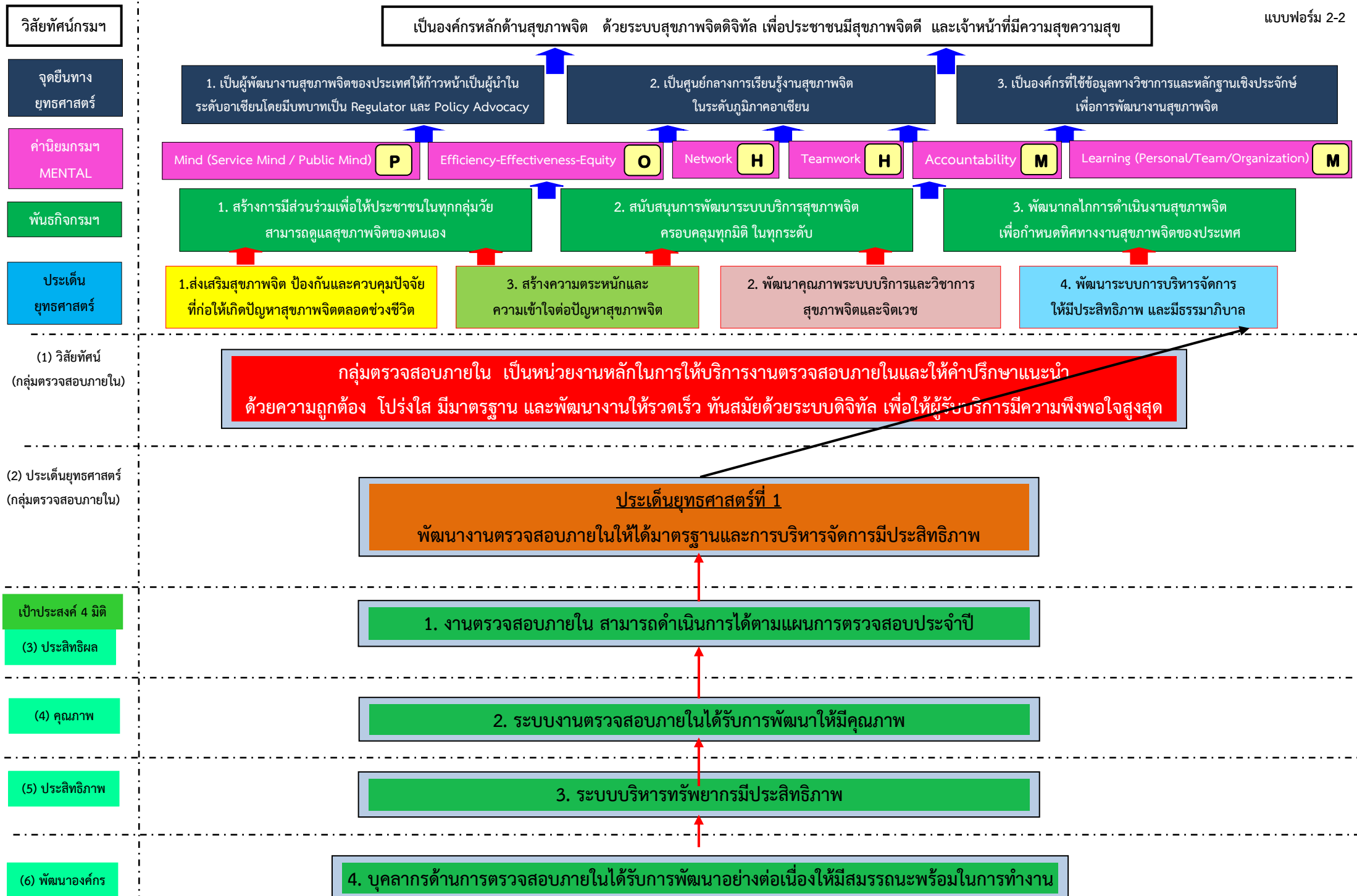
- ตรวจสอบการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริหาร งบประมาณ การเงิน บัญชี และพัสดุ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
- ตรวจสอบการดูแลรักษาทรัพย์สินและการใช้ทรัพยากรทุกประเภท ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
- ให้คำปรึกษาแนะนำ/เสนอแนะวิธีการหรือมาตรการในการปรับปรุงแก้ไขเพื่อป้องกันมิให้เกิดการทุจริตรั่วไหลเกี่ยวกับการเงินหรือทรัพย์สินต่างๆ 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 2565

(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)	100	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
						1.2 ร้อยละของหน่วยรับตรวจ ที่ได้รับการตรวจสอบตอบรายงานผลการดำเนินการตามรายงานผลการตรวจสอบภายใน	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
	2. ระบบงานตรวจสอบภายใน ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ		✓			2.1 ร้อยละการกำกับติดตามการรายงานผลการปฏิบัติงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยรับตรวจ	ร้อยละ	-	-	-	100 (100)	100	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
						2.2 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	85 (98.24)	89 (100)	90 (98.15)	90 (100)	90	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
						2.3 จำนวนคู่มือการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1 (6)	6	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)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนางาน ตรวจสอบภายใน ให้ได้มาตรฐานและ การบริหารจัดการ มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	2. ระบบงานตรวจสอบภายใน ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ (ต่อ)		✓			2.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	3. ระบบบริหารทรัพยากรมีประสิทธิภาพ			✓		3.1 ร้อยละของผลการดำเนินงานกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	90 (100)	95 (100)	100 (100)	100 (100)	100	กลุ่มตรวจสอบภายใน
						3.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	99 (100)	99 (100)	95 (95.5)	95 (96.66)	95	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
							งบลงทุน (ร้อยละ)	88 (100)	88 (100)	70 (100)	- -	70	
	4. บุคลากรด้านการตรวจสอบภายในได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องให้มีสมรรถนะพร้อมในการทำงาน				✓	4.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (100)	100 (100)	100	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
							ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	≥85 (100)	≥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> พัฒนางาน ตรวจสอบภายใน ให้ได้มาตรฐานและ การบริหารจัดการ มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	4. บุคลากรด้านการ ตรวจสอบภายในได้รับ การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ให้มีสมรรถนะพร้อมใน การทำงาน (ต่อ)				✓	4.1 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับ การพัฒนาสมรรถนะหรือ ทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นใน การปฏิบัติงาน**	(ร้อยละ)	-	-	-	-	≥95	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
						4.2 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **	ITA (ร้อยละ)	60 (100)	≥70 (87.50)	≥80 (93.75)	≥85 -	≥85	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
							ผู้ทำแบบ สำรวจ (ร้อยละ)	-	-	≥30 (33.33)	≥70 (71.43)	≥60	
							หน่วยงาน คุณธรรม ร้อยละ	-	-	≥50 (70)	≥70 (100)	≥80	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สำนักวิชาการสุขภาพจิต

แผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สำนักวิชาการสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักในการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีคุณภาพเพื่อไปสู่การเป็นผู้นำด้านงานสุขภาพจิตในระดับภูมิภาค

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาศูนย์ข้อมูลวิชาการด้านงานวิจัยและจิตเวช เพื่อพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม
- ศูนย์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังด้านระบาดวิทยาสุขภาพจิต
- กำหนดทิศทางและสนับสนุนการพัฒนางานองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- การพัฒนาบุคลากรทั้งภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- พัฒนาศึกษาและร่วมมือกับนานาชาติ
- พัฒนาระบบการสื่อสารด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน MENTAL : BMHA

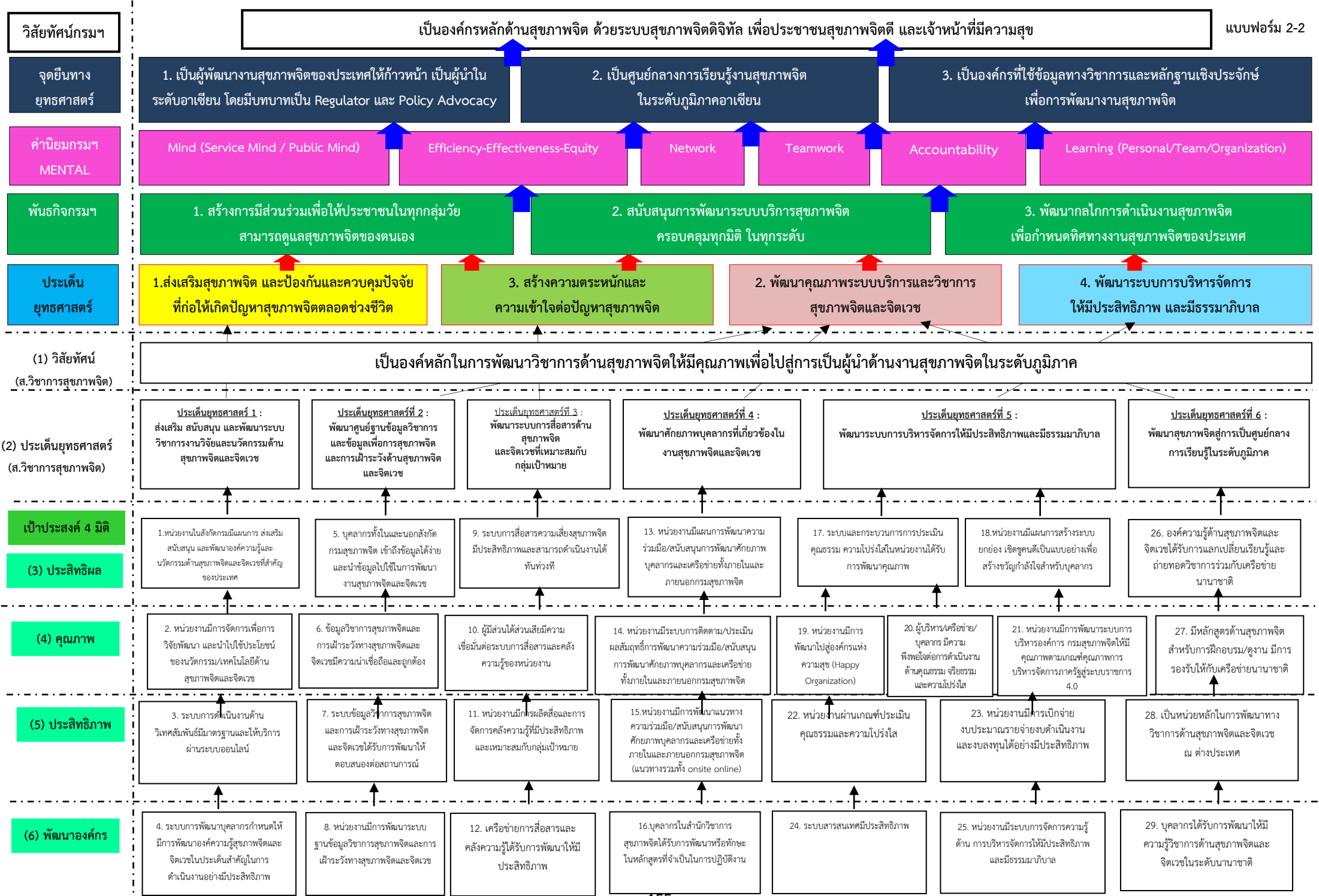
- M : Mind (Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ หมายถึง การมีจิตใจพร้อมให้บริการและมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการโดยยึดมั่นในประโยชน์ส่วนรวม
- E : Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค หมายถึง การทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และ การปฏิบัติงานด้วยความเสมอภาค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

แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาระบบวิชาการงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
2. พัฒนาศูนย์ฐานข้อมูลวิชาการและเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวช
3. พัฒนาระบบการสื่อสารด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในงานสุขภาพจิตและจิตเวช
5. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
6. พัฒนางานสุขภาพจิตสู่การเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ในระดับภูมิภาค



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักวิชาการสุภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบ วิชาการงานวิจัยและ นวัตกรรมด้าน 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 (กลุ่มงานวิจัย และนวัตกรรม)
						1.2 ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินงานตามแผน	ร้อยละ	-	-	80 (80)	85	90	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสาร และคลัง ความรู้)
						1.3 ระดับความสำเร็จของ การส่งเสริมการกำหนด ทิศทางงานสุขภาพจิตของ กรม	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มพัฒนา ระบบวิชาการ ฯ)
						1.4 หน่วยงานมีการพัฒนา องค์ความรู้/นวัตกรรม เพื่อ สนับสนุนการดำเนินงาน สุขภาพจิตและจิตเวช	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสาร และคลัง ความรู้)

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบ วิชาการงานวิจัยและ นวัตกรรมด้าน สุขภาพจิตและ จิตเวช (ต่อ)	1.หน่วยงานในสังกัดกรมมี แผนการ ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาศักยภาพ และ นวัตกรรมด้านสุขภาพจิต และจิตเวชที่สำคัญของ ประเทศ (ต่อ)	✓				1.5 ระดับความสำเร็จของ การส่งเสริมการกำหนด ทิศทางการสุขภาพจิตของ กรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มพัฒนา ระบบวิชาการฯ)
	2. หน่วยงานมีการจัดการ เพื่อการวิจัยพัฒนา และ นำไปใช้ประโยชน์ของ นวัตกรรม/เทคโนโลยีด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช		✓			2.1 ระดับความสำเร็จของการ จัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ด้าน วิจัยและนวัตกรรม กรม สุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มงานวิจัย และนวัตกรรม)
	3. ระบบการดำเนินงาน ด้านวิเทศสัมพันธ์มี มาตรฐานและให้บริการ ผ่านระบบออนไลน์			✓		3.1 ความสำเร็จในการจัดทำ ฐานข้อมูลเพื่อเผยแพร่ให้ บุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตผ่านระบบออนไลน์	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มวิเทศ สัมพันธ์)
	4. ระบบการพัฒนา บุคลากรกำหนดให้มีการ พัฒนาศักยภาพ สุขภาพจิตและจิตเวชใน ประเด็นสำคัญในการ ดำเนินงานอย่างมี ประสิทธิภาพ				✓	4.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาบุคลากรให้มีการ พัฒนาศักยภาพทาง สุขภาพจิตและจิตเวชใน ประเด็นสำคัญในการ ดำเนินงานมีประสิทธิภาพ	ระดับ	-	-	-	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มงานวิจัย และนวัตกรรม)

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศูนย์ฐานข้อมูลวิชาการและข้อมูลเพื่อการสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	5. บุคลากรทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิตเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย และนำข้อมูลไปใช้ในการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวช	✓				5.1 จำนวนองค์ความรู้ด้านระบาดวิทยาสุขภาพจิตและจิตเวชที่เผยแพร่ในช่องทางต่างๆ	จำนวน	2 (2)	2 (2)	3 (3)	4	4	สำนักวิชาการ (กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต)
						5.2 จำนวนองค์ความรู้ด้านระบาดวิทยาสุขภาพจิตและจิตเวชที่นำไปใช้ในการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวช	จำนวน	2 (2)	2 (2)	3 (3)	4	4	สำนักวิชาการ (กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต)
	6. ข้อมูลวิชาการสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวชมีความน่าเชื่อถือและถูกต้อง		✓			6.1 จำนวนชุดข้อมูลทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตที่สามารถนำมาวิเคราะห์ และรายงานผลได้	จำนวน	2 (2)	2 (2)	2 (2)	2	2	สำนักวิชาการ (กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต)
						6.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาการจัดทำข้อมูลวิชาการสุขภาพจิตในระบบดิจิทัล	ร้อยละ	80 (80)	80 (80)	80 (80)	85	90	สำนักวิชาการ
						6.3 ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบข้อมูลวิชาการสุขภาพจิต E-Library	ระดับ	3 (3)	4 (4)	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสารและคลังความรู้)

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาศูนย์ฐานข้อมูลวิชาการและข้อมูลเพื่อการพัฒนาสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	7. ระบบข้อมูลวิชาการสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการพัฒนาตอบสนองต่อสถานการณ์ (ต่อ)			✓		7.1 จำนวนบริการด้านเทคโนโลยีและระบบดิจิทัล/ศูนย์ข้อมูลข่าวสารและความคุ้มค่ารวมถึงเพิ่มช่องทางการเข้าถึงของบุคลากรทั้งในและนอกระบบสุขภาพจิต	จำนวน	-	-	1 (1)	1	1	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสารและคลังความรู้)
	8. หน่วยงานมีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลวิชาการสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังทางสุขภาพจิตและจิตเวช				✓	8.1 จำนวนระบบฐานข้อมูลด้านระบาดวิทยาสุขภาพจิตที่มีการพัฒนาเพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์ได้ทันทั่วทั้งที่	จำนวน	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	2	สำนักวิชาการ (กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต)
						8.2 ร้อยละความพึงพอใจบุคลากรทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีต่อข้อมูลวิชาการสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (80)	85	90	สำนักวิชาการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการสื่อสารด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	9. ระบบการสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพและสามารถดำเนินงานได้ทันทั่วทั้งที่	✓				9.1 ระดับความสำเร็จในการสื่อสารประชาสัมพันธ์สุขภาพจิต	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบการสื่อสารด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย (ต่อ)	10. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความเชื่อมั่นต่อระบบการสื่อสารและคลังความรู้ของหน่วยงาน		✓			10.1 ร้อยละผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความเชื่อมั่นต่อระบบการสื่อสารและคลังความรู้ของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	80 (80)	85	90	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสารและคลังความรู้)
	11. หน่วยงานมีการผลิตสื่อและการจัดการคลังความรู้ที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย			✓		11.1 ร้อยละความพึงพอใจการผลิตและการเผยแพร่สื่อสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	80	85	สำนักวิชาการ
						11.2 ระดับความสำเร็จในการจัดการคลังความรู้ประสิทธิภาพ	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสารและคลังความรู้)
	12. เครือข่ายการสื่อสารและคลังความรู้ได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	12.1 ร้อยละความพึงพอใจในการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายเพื่อพัฒนาการสื่อสารสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	80	85	สำนักวิชาการ
						12.2 ร้อยละความพึงพอใจต่อการใช้ประโยชน์จากคลังความรู้ที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ	-	-	-	80	85	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสารและคลังความรู้)

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในงานสุขภาพจิตและจิตเวช	13. หน่วยงานมีแผนการพัฒนาร่วมมือ/สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกรมสุขภาพจิต	✓				13.1 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนการพัฒนาความร่วมมือ/สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
	14. หน่วยงานมีระบบการติดตาม/ประเมินผลสัมฤทธิ์การพัฒนาความร่วมมือ/สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกรมสุขภาพจิต		✓			14.1 ระดับความสำเร็จในการติดตาม/การประเมินผลสัมฤทธิ์การพัฒนาความร่วมมือ/สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
	15. หน่วยงานมีการพัฒนาแนวทางความร่วมมือ/สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกรมสุขภาพจิต (แนวทางรวมทั้ง onsite online)			✓		15.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาแนวทางความร่วมมือ/สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกรมสุขภาพจิต	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในงานสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	16.บุคลากรในสำนักวิชาการสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน				✓	16.1 ร้อยละบุคลากรในสำนักวิชาการสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	-	80 (97.56)	85	90	สำนักวิชาการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	17. ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสในหน่วยงานได้รับการพัฒนาคุณภาพ	✓				17.1 ระดับความสำเร็จของระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสในหน่วยงานได้รับการพัฒนาคุณภาพ	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสารและคลังความรู้)
	18.หน่วยงานมีแผนการสร้างระบบยกย่อง เชิดชูคนดีเป็นแบบอย่างเพื่อสร้างขวัญกำลังใจสำหรับบุคลากร	✓				18.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนแผนการสร้างระบบยกย่อง เชิดชูคนดีเป็นแบบอย่างเพื่อสร้างขวัญกำลังใจสำหรับบุคลากร	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
						18.2 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบยกย่อง เชิดชูคนดีเป็นแบบอย่างเพื่อสร้างขวัญกำลังใจ	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	19. หน่วยงานมีการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)		✓			19.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสารและคลังความรู้)
	20. ผู้บริหาร/เครือข่าย/บุคลากร มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านคุณธรรม จริยธรรมและความโปร่งใส		✓			20.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้บริหาร/เครือข่าย/บุคลากร มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานด้านคุณธรรม จริยธรรมและความโปร่งใส	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85	90	สำนักวิชาการ
	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

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	23. หน่วยงานมีการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ			✓		23.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **	ร้อยละ (งบดำเนินงาน)	-	-	95 (46.82)	95	95	สำนักวิชาการ (กลุ่มวารสารและคลังความรู้)
	24. ระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพ				✓	24.1 ระดับความสำเร็จของฐานข้อมูลด้านคุณธรรม	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	สำนักวิชาการ
	25. หน่วยงานมีระบบการจัดการความรู้ด้าน การบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				✓	25.1 จำนวนองค์ความรู้จากผู้ที่ดำเนินงานด้านการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	จำนวน	-	-	1 (3)	1	1	สำนักวิชาการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 พัฒนาสุขภาพจิตสู่การเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ในระดับภูมิภาค	26. องค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดวิชาการร่วมกับเครือข่ายนานาชาติ	✓				26.1 จำนวนเรื่อง/ประเด็น/นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดวิชาการร่วมกับเครือข่ายสุขภาพจิตระดับประเทศหรือระดับนานาชาติ	เรื่อง/ ประเด็น	-	-	2 เรื่อง/ ประเด็น (2)	3 เรื่อง/ ประเด็น	3 เรื่อง/ ประเด็น	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 พัฒนาสุขภาพจิตสู่ การเป็นศูนย์กลาง การเรียนรู้ในระดับ ภูมิภาค (ต่อ)	27. หลักสูตรด้าน สุขภาพจิตสำหรับการ ฝึกอบรม/ดูงาน มีการ รองรับให้กับเครือข่าย นานาชาติ		✓			27.1 จำนวนหลักสูตรด้าน สุขภาพจิตสำหรับการ ฝึกอบรม/ดูงานให้กับ เครือข่ายนานาชาติ	หลักสูตร	-	-	1 หลักสูตร (1) หลักสูตร	1 หลักสูตร	1 หลักสูตร	สำนักวิชาการ (กลุ่มวิเทศ สัมพันธ์)
	28. เป็นหน่วยงานหลักใน การพัฒนาทางวิชาการด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช ณ ต่างประเทศ			✓		28.1 จำนวนเรื่อง / ประเด็น / ที่ได้เข้าร่วมประชุมในระดับ นานาชาติและมีการนำเสนอ งานวิชาการของกรม สุขภาพจิต (ASEAN)	เรื่อง / ประเด็น	-	-	-	-	1 เรื่อง / ประเด็น	สำนักวิชาการ (กลุ่มวิเทศ สัมพันธ์)
	29. บุคลากรได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้วิชาการ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ในระดับนานาชาติ				✓	29.1 ร้อยละของหน่วยงานมี การพัฒนาบุคลากรให้มี ความรู้วิชาการด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชใน ระดับนานาชาติ	ร้อยละ	-	-	-	80	85	สำนักวิชาการ (กลุ่มวิเทศ สัมพันธ์)

หมายเหตุ 1. ตัวชี้วัดตามคำรับรองผลการปฏิบัติราชการปีงบประมาณ 2565 คือ ตัวชี้วัดที่มีเครื่องหมาย (**)
2. ตัวชี้วัดอื่น ๆ ที่ไม่มีเครื่องหมาย (**) คือตัวชี้วัดของหน่วยงาน

สำนักงานเลขาธิการ

คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ มุ่งมั่น ผลักดัน นโยบาย และการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ของประชาชน ตามกลไกกฎหมายสุขภาพจิต

(3) พันธกิจหน่วยงาน

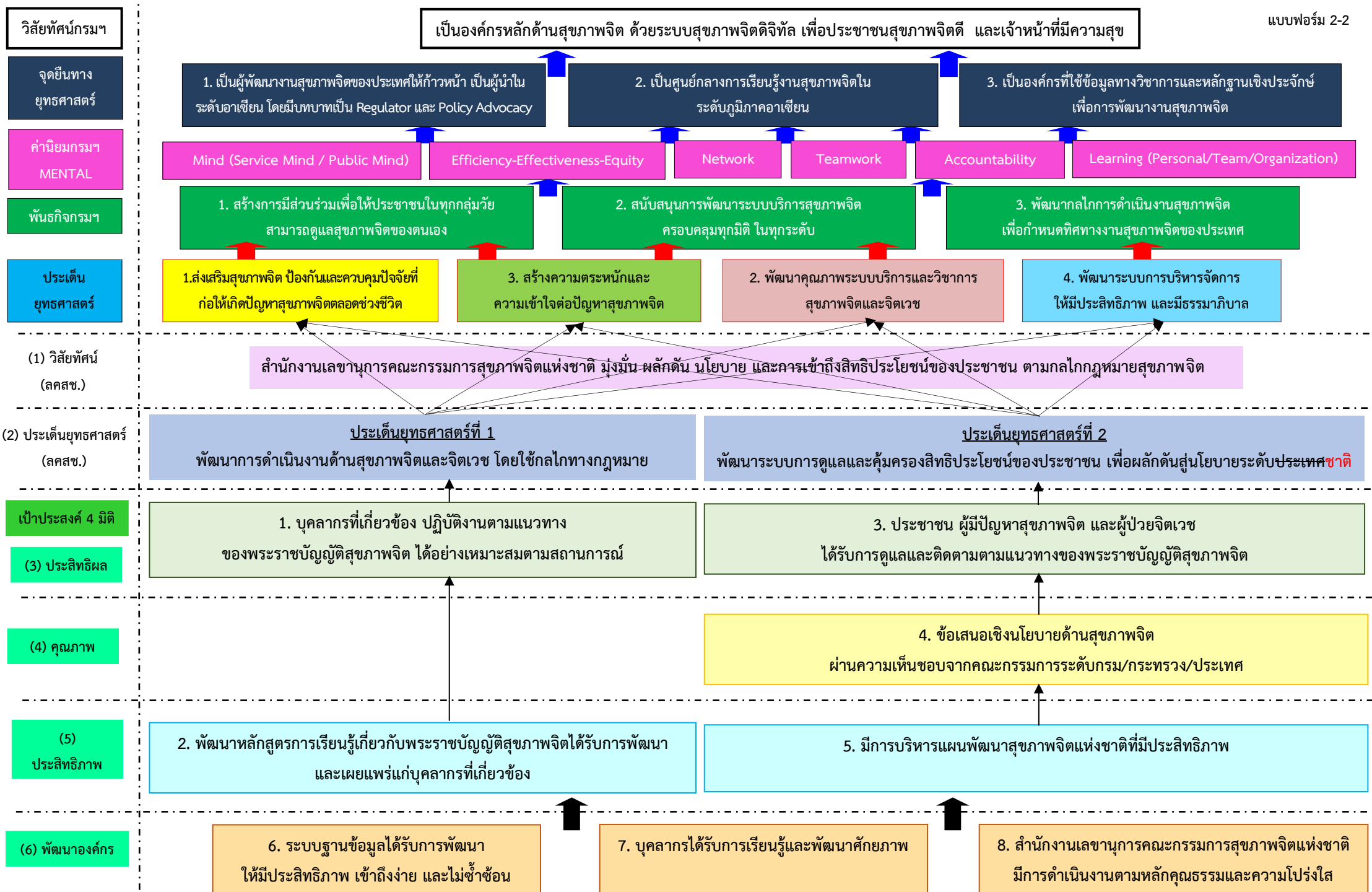
- ผลักดันนโยบายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชระดับประเทศ เพื่อคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของประชาชน
- ประสานงานและร่วมมือกับเครือข่ายงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ตามแผนสุขภาพจิตระดับประเทศ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช โดยใช้กลไกทางกฎหมาย
2. พัฒนาระบบการดูแลและคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของประชาชน เพื่อผลักดันสู่นโยบายระดับชาติ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาการดำเนินงาน ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวช โดยใช้กลไก ทางกฎหมาย	1. บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติงานตามแนวทาง ของพระราชบัญญัติ สุขภาพจิต ได้อย่างเหมาะสมตาม สถานการณ์	✓				1.1 ระดับความสำเร็จใน การจัดทำแนวทางปฏิบัติ ตามอนุบัญญัติภายใต้ พระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงาน พัฒนา กฎหมายและ นิติกรรม สัญญา
	2. หลักสูตรการเรียนรู้ เกี่ยวกับพระราชบัญญัติ สุขภาพจิตได้รับการ พัฒนาและเผยแพร่แก่ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง			✓		2.1 ระดับความสำเร็จใน การจัดทำหลักสูตรการ เรียนรู้ออนไลน์ (E- Learning) เกี่ยวกับ พระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงาน ขับเคลื่อนและ บังคับใช้กฎหมาย สุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแล และคุ้มครองสิทธิ ประโยชน์ของ ประชาชน เพื่อผลักดันนโยบาย ระดับชาติ	3. ประชาชน ผู้มีปัญหา สุขภาพจิต และผู้ป่วย จิตเวช ได้รับการดูแล และติดตามตาม แนวทางของ พระราชบัญญัติ สุขภาพจิต	✓				3.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิต เวชตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต ที่เข้ารับการบำบัดรักษา และจำหน่ายได้รับการ ติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี	ร้อยละ	-	55 (75.34)	60 (94.03)	65 (87.62)	-	กลุ่มงาน ขับเคลื่อนและ บังคับใช้กฎหมาย สุขภาพจิต
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิต เวชที่เข้ารับการบำบัดรักษา และจำหน่ายได้รับการ ติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี **	ร้อยละ	-	-	-	-	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการดูแล และคุ้มครองสิทธิ ประโยชน์ของ ประชาชน เพื่อผลักดันนโยบาย ระดับชาติ (ต่อ)	4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย ด้านสุขภาพจิต ผ่านความเห็นชอบจาก คณะกรรมการระดับ กรม/กระทรวง/ ประเทศ		✓			4.1 จำนวนข้อเสนอเชิง นโยบายด้านสุขภาพจิตที่ ผ่านความเห็นชอบจาก คณะกรรมการระดับกรม/ กระทรวง/ประเทศ	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	กลุ่มงานพัฒนา กฎหมายและ นิติกรรมสัญญา, กลุ่มงาน ขับเคลื่อนและ บังคับใช้กฎหมาย สุขภาพจิต
	5. มีการบริหาร แผนพัฒนาสุขภาพจิต แห่งชาติที่มี ประสิทธิภาพ			✓		5.1 ระดับความสำเร็จใน การติดตามแผนปฏิบัติการ ระยะที่ 1 (พ.ศ. 2561- 2565) วาระแรก (พ.ศ. 2563- 2565) ภายได้ แผนพัฒนาสุขภาพจิต แห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561-2580)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงาน ขับเคลื่อนและ บังคับใช้ กฎหมาย สุขภาพจิต
						5.2 ระดับความสำเร็จใน การจัดทำแผนพัฒนา สุขภาพจิต ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561-2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565-2570)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงาน ขับเคลื่อนและ บังคับใช้ กฎหมาย 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-2	6. พัฒนาระบบ ฐานข้อมูล				✓	6.1 ระดับความสำเร็จใน การเผยแพร่ข้อมูลกฎหมาย สุขภาพจิตผ่านช่องทาง ออนไลน์	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานพัฒนา กฎหมายและ นิติกรรมสัญญา, กลุ่มงานขับเคลื่อน และบังคับใช้ กฎหมายสุขภาพจิต
	7. บุคลากรได้รับการ เรียนรู้และพัฒนา ศักยภาพ				✓	7.1 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาสมรรถนะหรือ ทักษะในหลักสูตรที่จำเป็น ในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	(6 ด.แรก) ≥ 55 (6 ด.หลัง) ≥ 95	กลุ่มงาน อำนวยการ
	8. สำนักงานเลขานุการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ มีการดำเนินงานตามหลัก คุณธรรมและความ โปร่งใส				✓	8.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	-	-	-	-	(6 ด.แรก) ≥ 85	คทง. ITA
						8.2 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบ สำรวจความคิดเห็นด้าน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	(6 ด.หลัง) ≥ 60	
						8.3 ร้อยละของผลการ ประเมินหน่วยงาน คุณธรรม**	ร้อยละ	-	-	-	-	(6 ด.หลัง) ≥ 80	

หมายเหตุ:

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

8.2 หน่วยบริการ (สถาบัน / โรงพยาบาล)

สถาบันราชานุกูล



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สถาบันราชานุกูล

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

สถาบันราชานุกูลเป็นองค์กรหลักด้านพัฒนาสติปัญญาในระดับเอเชียแปซิฟิก

โดยองค์กรหลัก หมายถึง

1. เป็นผู้ชี้นำทิศทางการด้านพัฒนาสติปัญญาของประเทศ โดยมีบทบาทเป็น Regulator และ Policy Advocacy
2. เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ด้านพัฒนาสติปัญญาในระดับเอเชียแปซิฟิก
3. เป็นองค์กรที่ใช้ข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อการพัฒนางานด้านพัฒนาสติปัญญา

(3) พันธกิจหน่วยงาน

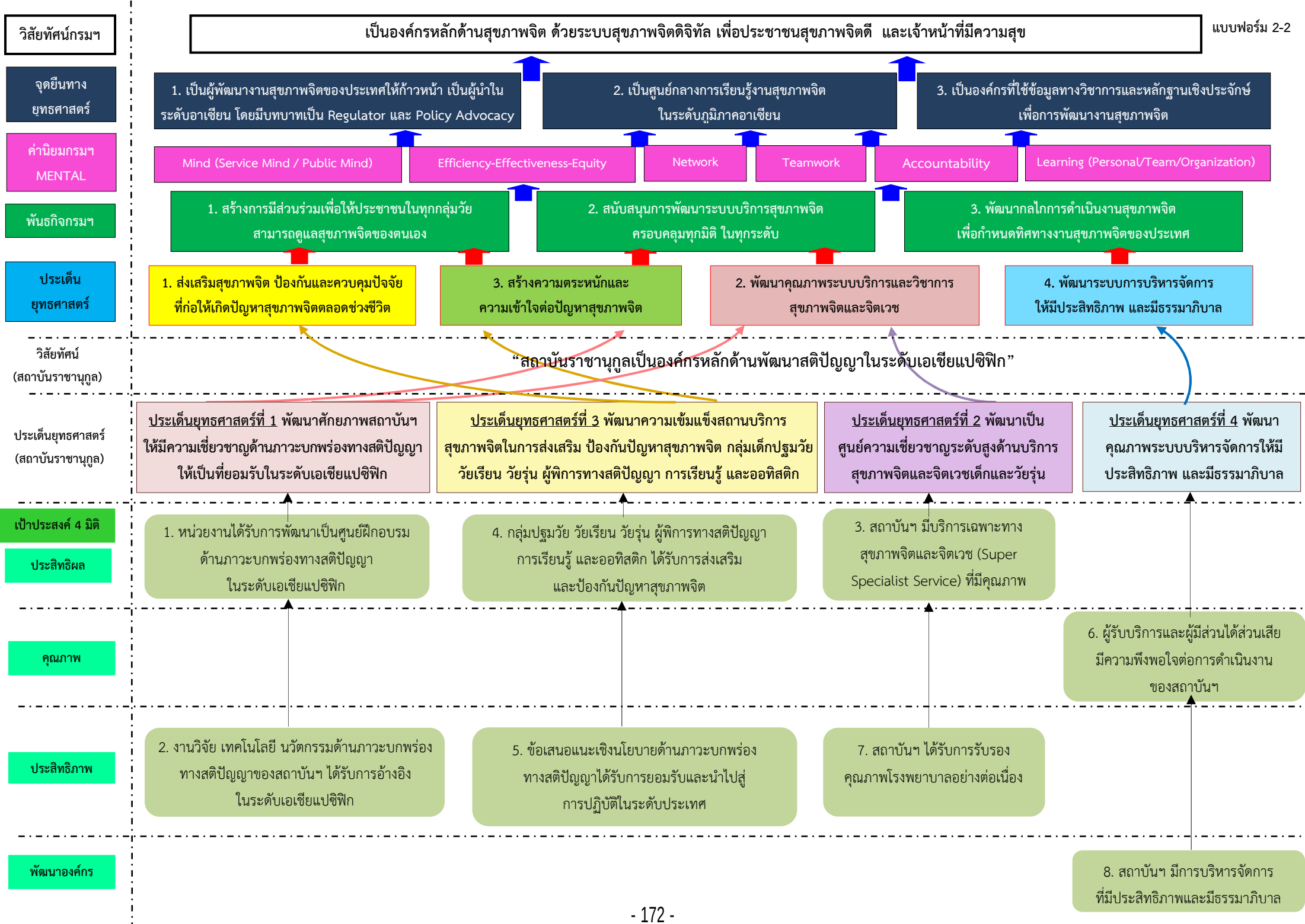
- พัฒนาเป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในระดับเอเชียแปซิฟิก
- บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นแบบองค์รวมในระดับตติยภูมิขั้นสูง
- พัฒนาสถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต กลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก

(4) ค่านิยมหน่วยงาน GALYA

- มุ่งพัฒนาคุณภาพบริการ ทำงานเป็นทีม ยึดหลักคุณธรรม นำองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาศักยภาพสถาบันฯ ให้มีความเชี่ยวชาญด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาให้เป็นที่ยอมรับในระดับเอเชียแปซิฟิก
2. พัฒนาเป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
3. พัฒนาความเข้มแข็งสถานบริการสุขภาพจิตในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต กลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก
4. พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันราชานุกูล ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพสถาบันฯ ให้มีความเชี่ยวชาญ ด้านภาวะบกพร่องทาง สติปัญญาให้เป็นที่ยอมรับ ในระดับเอเชียแปซิฟิก	1. หน่วยงานได้รับการ พัฒนาเป็นศูนย์ฝึกอบรม ด้านภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญาในระดับ เอเชียแปซิฟิก	✓				1.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรม เฉพาะทางด้านภาวะบกพร่องทาง สติปัญญาที่ผ่านกระบวนการพัฒนา อย่างมีมาตรฐาน (เป้าหมายรายปี) - ในประเทศ	หลักสูตร	- (2)	- (2)	1 (1)	- (ยกเลิกการ ประเมิน)	2	1. กลุ่มภารกิจการ พยาบาล 2. กลุ่มภารกิจพัฒนา สู่ความเป็นเลิศ
						- เอเชียแปซิฟิก/นานาชาติ	หลักสูตร	- (2)	- (1)	1 (1)	- (ยกเลิกการ ประเมิน)	1	
						- เอเชียแปซิฟิก/นานาชาติ	หลักสูตร	- (2)	- (1)	- (1)	- (ยกเลิกการ ประเมิน)	1	
						1.2 จำนวนหลักสูตรเฉพาะทาง ด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ที่มีการจัดฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง (เป้าหมายรายปี)	หลักสูตร	- (5)	- (7)	- (3)	1 (1)	7	1. กลุ่มภารกิจพัฒนา สู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการ พยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพสถาบันฯ ให้มีความเชี่ยวชาญ ด้านภาวะบกพร่องทาง สติปัญญาให้เป็นที่ยอมรับ ในระดับเอเชียแปซิฟิก (ต่อ)	2. งานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา ของสถาบันฯ ได้รับการ อ้างอิงในระดับเอเชีย แปซิฟิก			✓		2.1 จำนวนผลงานทางวิชาการ ที่ผ่านการพัฒนาตามเกณฑ์ มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	6 (6)	6 (5)	5 (5)	5 (6)	5	1. กลุ่มภารกิจพัฒนา สู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการ พยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่ายบริการ
						- งานวิจัย	เรื่อง	3 (3)	3 (3)	3 (3)	3 (4)	3	
						- นวัตกรรม/เทคโนโลยี	เรื่อง	3 (3)	3 (2)	2 (2)	2 (2)	2	
						2.2 จำนวนผลงานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรม ด้านภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญา ได้รับการนำเสนอและ/ หรือตีพิมพ์ ในระดับประเทศหรือระดับ นานาชาติ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	- (5)	- (5)	- (1)	2 (4)	4	กลุ่มภารกิจพัฒนา สู่ความเป็นเลิศ
						2.3 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การ พัฒนาไปสู่การเป็นศูนย์ความเป็น เลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชใน ระดับประเทศ (Excellence Center) ของหน่วยบริการจิตเวช (เป้าหมายรายปี)	คะแนน	80 (97.4)	80 (99)	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจพัฒนา สู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่ายบริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	3. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพ	✓				3.1 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 5 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	-	- (เขต 3 =15.89 เขต 13 =5.67)	25 (เขต 3 =22.27 เขต 13 =7.42)	35 (เขต 3) 16 (เขต 13)	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 4 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	-	- (เขต 3 =22.45 เขต 13 =21.90)	- (เขต 3 =28.71 เขต 13 =26.55)	50 (เขต 3) 35 (เขต 13)	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.3 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับการเยียวยาจิตใจ** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 8 ในคำรับรองฯ) - ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ	ร้อยละ	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	82 (เขต 3) 65 (เขต 13)	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	3. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				- ร้อยละของผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	-	70 (เขต 3, 13)	
						3.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาหน่วยงานให้มีการจัดบริการแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาศูนย์บริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						3.5 ค่าคะแนนความสำเร็จของตัวชี้วัดโรคและตัวชี้วัดกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่สำคัญในเด็กกลุ่มพัฒนาการและกลุ่มจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (เป้าหมายรายปี)	คะแนน	-	5 (4.8462)	5 (3.7840)	5 (4.0595)	5	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						3.6 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเฝ้าระวังจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85 (100)	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาศูนย์บริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	3. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				3.7 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับการเยียวยาจิตใจ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	-	-	80 (เขต 3 =94.02 เขต 13 =81.07)	-	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.8 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า) (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	-	-	- (ยกเลิกการประเมิน)	-	ยกเลิกการถ่ายระดับ ลงสู่หน่วยงาน
						3.9 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐานเพิ่มขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	-	-	≥5 (เขต 3 =11.91 เขต 13 =8.06)	-	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	3. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				3.10 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
						3.11 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
						3.12 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่สถาบันราชานุกูลมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น (Quality of life) (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	75 (57.32)	60 (67.48)	75 (54.72)	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.13 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	9 (31.85)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						3.14 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	11 (39.27)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	3. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (Super Specialist Service) ที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				3.15 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	96 (100)	-	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 3. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
	7. สถาบันฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง			✓		7.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	-	-	-	5	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ 7. คณะกรรมการทีมคุ้มครองสายงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	7. สถาบันฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง (ต่อ)			✓		7.2 จำนวนอุบัติการณ์ผิดวัคซีนผิดคน ผิดชนิด (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	-	-	-	- (ผิดคน 1 ครั้ง ผิดชนิด 4 ครั้ง)	≤3	1. คกก.บริหารความเสี่ยง 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						7.3 จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ COVID-19 จากการปฏิบัติงาน (เป้าหมายรายปี)	ราย	-	-	- (0)	- (0)	≤5	1. คกก.ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ และคกก.บริหารความเสี่ยง 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 7. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	7. สถาบันฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง (ต่อ)			✓		7.4 คะแนนเฉลี่ย HA Scoring (เป้าหมายรายปี)	คะแนน	3.75 (3.77)	3.80 (3.37)	3.60 (3.45)	3.50 (3.41)	-	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 6. คณะกรรมการทีมคร่อมสายงาน
						7.5 จำนวนอุบัติการณ์ด้านการใช้สื่อสังคมออนไลน์ของบุคลากรที่ไม่เหมาะสมและส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย/สถาบัน (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	-	-	-	≤2 (0)	-	1. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. กลุ่มภารกิจอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	7. สถาบันฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง (ต่อ)			✓		7.6 จำนวนครั้งของผู้ป่วยที่ติดเชื้อโรคมือเท้าปากจากการมารับบริการที่สถาบันราชานุกูล (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	-	-	-	≤1 (0)	-	1. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ 2. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง 3. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						7.7 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

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก	4. กลุ่มปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 1 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	-	-	-	60 (เขต 3,13)	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ 2. กลุ่มภารกิจการ พยาบาล
						- จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	พื้นที่	-	-	-	-	6 (เขต 3,13)	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	60 (เขต 3,13)	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	- (เขต 13 =49.59 เขต 1-13 =34.70)	60 (เขต 3 =56.2 เขต 13 =38.25 เขต 1-13 =43.80)	60 (เขต 3 =82.62 เขต 13 =52.31)	70 (เขต 3 =87.72 เขต 13 =36.16)	75 (เขต 3) 50 (เขต 13)	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	≥30 (เขต 13 =55.18 เขต 1-13 =65.48)	30 (เขต 3 =61.88 เขต 13 =31.95 เขต 1-13 =49.38)	30 (เขต 3 =47.48 เขต 13 =43.21)	30 (เขต 3 =32.77 เขต 13 =41.03)	35 (เขต 3,13)	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก (ต่อ)	4. กลุ่มปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการพัฒนาจนมีทักษะด้านการคิด “คิดเป็น คิดดี คิดให้ : CPR” เพิ่มขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	-	- (66.67)	70 (57.75)	65	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						- จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรม พัฒนาเด็กไทย คิดเป็น คิดดี คิดให้	พื้นที่	-	-	- (2)	- (4)	20	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการพัฒนาจนมีทักษะด้าน การคิด “คิดเป็น คิดดี คิดให้ : CPR” เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	- (66.67)	70 (57.75)	65	
						4.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบาง ทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 2 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ						1. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						- ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	90 (เขต 3,13)	
						- ร้อยละของเด็กกลุ่มเปราะบางทาง สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	70 (เขต 3,13)	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก (ต่อ)	4. กลุ่มปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.4 ร้อยละของผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การดูแลฟื้นฟูและสนับสนุนให้มี อาชีพและรายได้ (เป้าหมายรายปี)							1. กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการ พยาบาล 3. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ 4. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ
						- ร้อยละของผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ที่มารับ บริการครบตามโปรแกรมเตรียม ความพร้อมด้านอาชีพ และมีทักษะ ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	-	70 (92.86)	95	
						- ร้อยละของผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การดูแลฟื้นฟูและสนับสนุนให้มี อาชีพและรายได้	ร้อยละ	-	-	50 (91.67)	80 (100)	100	
						4.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียน กลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญา ต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	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 (เขต 3 =93.96 เขต 13 =91.53 เขต1-13 =94.69)	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก (ต่อ)	4. กลุ่มปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				- ร้อยละของโรงเรียนที่มีระบบดูแล ช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงฯ	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 (เขต 3 =63.99 เขต 13 =23.84 เขต1-13 =40.85)	-	
						- ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงฯ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	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 (เขต 3 =90.82 เขต 13 =90.40 เขต1-13 =92.71)	-	
						- ร้อยละเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงฯ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	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 (เขต 3 =93.96 เขต 13 =91.53 เขต1-13 =94.69)	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก (ต่อ)	4. กลุ่มปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.6 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์- สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	-	70 (เขต 3 =82.93 เขต 13 =100)	80 (เขต 3 =90.77 เขต 13 =100)	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						4.7 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์ การระบาด COVID-19 (เป้าหมาย รายปี)	ร้อยละ	-	-	- (เขต 3 =98.45 เขต 13 =96.87)	80 (เขต 3 =100 เขต 13 =93.84)	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						4.8 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (เป้าหมาย รายปี)	ร้อยละ						กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						- ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	47 (เขต 3 =75.33 เขต 13 =88.14)	- (ยกเลิก การ ประเมิน)	55 (เขต 3 =94.00 เขต 13 =75.91)	-	
						- พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (42.36 เขต 13)	60 (เขต 3 =70.00 เขต 13 =91.53)	- (ยกเลิกการ ประเมิน)	66 (เขต 3 =100 เขต 13 =99.72)	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 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)	✓				4.9 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้ว ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมี พัฒนาการสมวัย (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
						4.10 ระดับความสำเร็จในการ ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชนในสถานการณ์ การแพร่ระบาดโควิด-19 (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	-	5 (เขต 3 =5 เขต 13 =5)	-	-	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ
						4.11 ร้อยละของเด็กวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ 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
						4.12 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาระบบสนับสนุนอาชีพสำหรับ ผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 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)	✓				4.13 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	80 (เขต 13 =83.33 เขต 1-13 =93.07)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						4.14 ร้อยละของเด็กที่มีความ ฉลาดทางสติปัญญาดำกว่าเกณฑ์ ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลือ อย่างต่อเนื่อง (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	≥70 (เขต 13 =87.27 เขต 1-13 =86.85)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
						4.15 ร้อยละของคนพิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้และออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	30 (เขต 13 =71.23 เขต 1-13 =74.49)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ
	5. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ด้านภาวะบกพร่องทาง สติปัญญาได้รับการยอมรับ และนำไปสู่การปฏิบัติ ในระดับประเทศ			✓		5.1 จำนวนข้อเสนอแนะ เชิงนโยบายด้านภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญาในระดับประเทศหรือ ในระดับพื้นที่ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	- (1)	- (1)	- (ยกเลิกการ ประเมิน)	1 (1)	1	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายบริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็ง สถานบริการสุขภาพจิต ในการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ผู้พิการทาง สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก (ต่อ)	5. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ด้านภาวะบกพร่องทาง สติปัญญาได้รับการยอมรับ และนำไปสู่การปฏิบัติ ในระดับประเทศ			✓		5.2 จำนวนเรื่อง/ประเด็น ภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ที่ได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทางวิชาการร่วมกับองค์กรเครือข่าย ระดับนานาชาติ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	2 (2)	2 (2)	- (ยกเลิกการ ประเมิน)	- (-)	- (-)	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหาร จัดการให้มีประสิทธิภาพและ มีธรรมาภิบาล	6. ผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความพึงพอใจต่อการ ดำเนินงานของสถาบันฯ		✓			6.1 ร้อยละของผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจ ต่อการดำเนินงานของสถาบัน ราชานุกูล (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	85 (92.66)	86 (96.71)	86 (92.61)	90 (88.87)	88	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการ พยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 6. สำนักงานจริยธรรม การวิจัยในมนุษย์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหาร จัดการให้มีประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	6. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความพึงพอใจต่อการ ดำเนินงานของสถาบันฯ (ต่อ)		✓			6.2 ร้อยละความสำเร็จของ การพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงาน ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F) (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	90 (100)	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ 3. กลุ่มภารกิจการ พยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						6.3 ร้อยละของการพัฒนา หน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (PMQA-M-F) (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	70 (95.42)	-	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ 3. กลุ่มภารกิจการ พยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				✓	8.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**(เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 19 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	99 (99.80)	95 (96.14)	95 (93.15)	95 (106.39)	95	1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						- งบดำเนินงาน		ร้อยละ	88 (71.09)	80 (83.69)	70 (27.70)	-	
						8.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 21 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	60 (95.45)	≥70 (72.22)	≥80 (100)	≥85 (96.15)	≥85	1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
						- ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน		ร้อยละ	-	≥80 (91.35)	≥30 (89.69)	≥70 (92.86)	
						- ร้อยละของผลการประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	- (-)	- (-)	≥50 (100)	≥70 (100)	≥80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				✓	8.3 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล** (เป้าหมายรายปี) <i>สอดคล้องกับตัวชี้วัดกรมฯ ปี 65</i> ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน** (ตัวชี้วัดที่ 20 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	60 (60.52)	70 (83.39)	80 (78.90)	80 (66.39)	80	
						8.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy organization)** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 13 ในคำรับรองฯ)	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ 7. คณะทำงานสร้างสุของค์กร สถาบันราชานุกูล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	8.5 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 11 ในคำรับรองฯ)	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						8.6 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่เป้าหมายการเป็นกรมสุขภาพจิต 4.0 (PMQA-DMH 4.0) (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยความสะดวก 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
						8.7 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในระดับประเทศ (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	-	-	- (ยกเลิกการประเมิน)	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	8.8 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (เป้าหมายรายปี)	ค่า EUI						1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. คณะทำงานดำเนินงานประหยัดพลังงานและสาธารณูปโภค สถาบันราชานุกูล
						- ค่า EUI ของการใช้ไฟฟ้า	ค่า EUI	≥0 (1.1050)	≥0 (0.70)	≥0 (0.86)	≥0 (0.45)	-	
						- ค่า EUI ของการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง	ค่า EUI	≥0 (2.5183)	≥0 (2.89)	≥0 (1.82)	≥0 (0.09)	-	
						8.9 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	-	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. คณะกรรมการสารสนเทศ
						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) 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	
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 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่มีความเป็นเลิศด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าในระดับนานาชาติ ภายในปี 2565

(3) พันธกิจหน่วยงาน

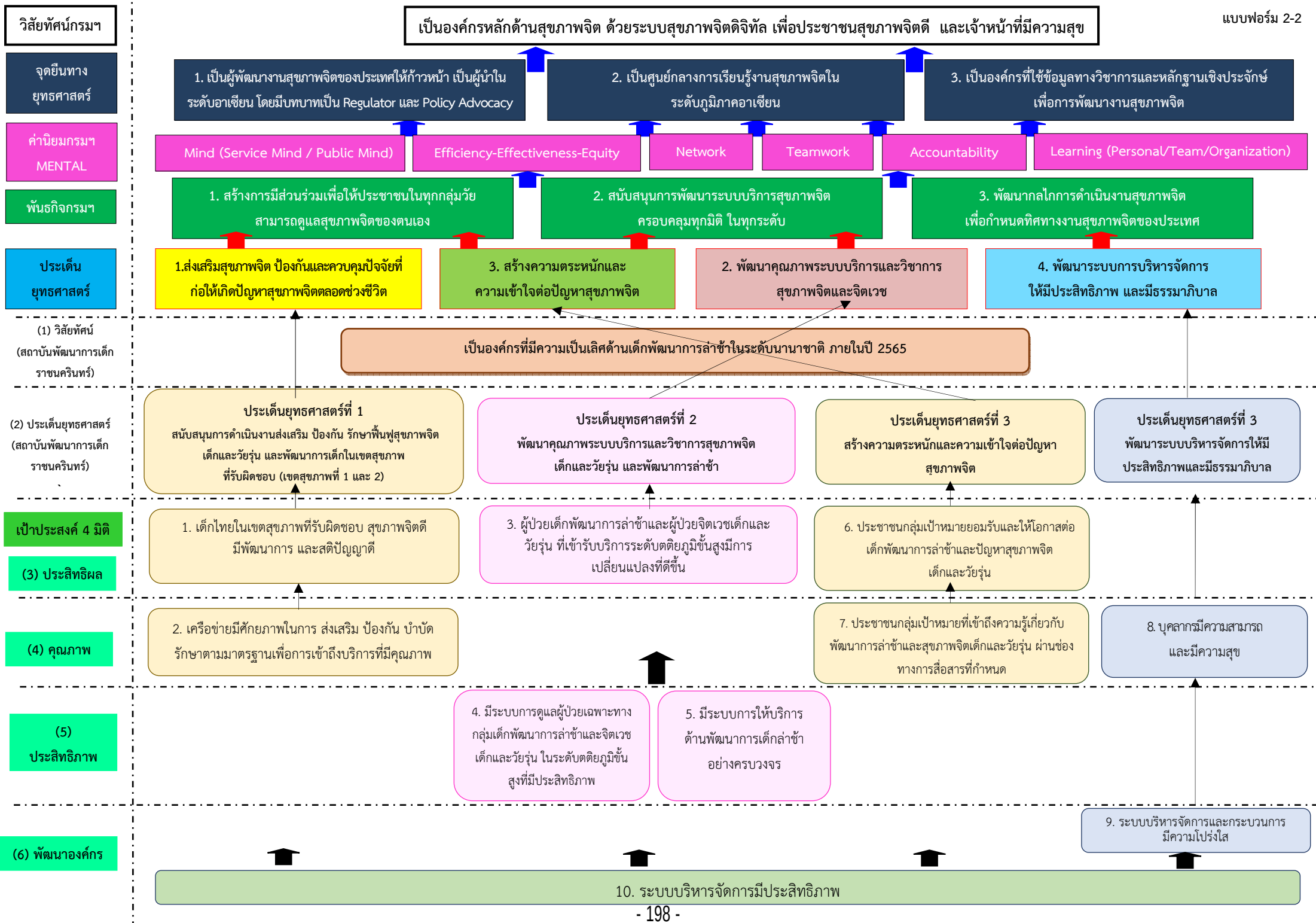
- ให้บริการรักษาฟื้นฟู ศึกษาวิจัย ถ่ายทอดนวัตกรรมด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าในระดับนานาชาติ
- ให้บริการรักษาฟื้นฟู ศึกษาวิจัย ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในระดับตติภูมิขั้นสูง
- สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันรักษาฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ
- สร้างความตระหนักและเข้าใจปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : RICD

- Responsibility รับผิดชอบต่อ
- Innovation ส่งมอบนวัตกรรม
- Child Center นำเด็กเป็นศูนย์กลาง
- Development สร้างงานคุณภาพ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2565		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สนับสนุนการดำเนินงาน ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นและพัฒนาการ เด็กในเขตสุขภาพ ที่รับผิดชอบ (เขต สุขภาพที่ 1 และ 2)	1. เด็กไทยในเขตสุขภาพที่ รับผิดชอบ สุขภาพจิตดี มี พัฒนาการ และสติปัญญาดี	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น**							ก.พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย	
						- ร้อยละเด็กมี EQ ดีขึ้นร้อยละ 60 พื้นที่จัดกิจกรรม EQ 6 พื้นที่	ร้อยละ	-	-	-	-	60		
						- กระตุ้นด้วย TEDA4I/เครื่องมืออื่น	ร้อยละ	-	60 (เขต1 51.52) (เขต2 63.46)	60 (เขต1 69.6) (เขต2 72.56)	60 (เขต1 68.68) (เขต2 73.43)	75		
						- ร้อยละเด็กพัฒนาการล่าช้าได้ กระตุ้นด้วย TEDA4I/เครื่องมือ มาตรฐานอื่นแล้วพัฒนาการกลับสมวัย	ร้อยละ	-	30 (เขต1 53.67) (เขต2 59.35)	30 (เขต1 41.04) (เขต2 43.17)	30 (เขต1 39.96) (เขต2 37.79)	35	ก.พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย	
						1.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบาง ทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจน ดีขึ้น**								
						- กลุ่มเสี่ยง	ร้อยละ	-	-	-	-	-		90
						- กลุ่มเปราะบาง	ร้อยละ	-	-	-	-	-		70

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สนับสนุนการดำเนินงาน ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่น และพัฒนาการ เด็กในเขตสุขภาพ ที่รับผิดชอบ (เขต สุขภาพที่ 1 และ 2) (ต่อ)	2. เครือข่ายมีศักยภาพในการ ส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษา ตามมาตรฐานเพื่อการเข้าถึง บริการที่มีคุณภาพ		✓			2.1 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	เพิ่มขึ้น ร้อยละ5 (5)	50	ก.พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย
						2.2 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	เพิ่มขึ้น ร้อยละ5 (8.62)	เพิ่มขึ้น ร้อยละ3 (13.43)	เพิ่มขึ้น ร้อยละ5 (5)	35	ก.พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย
						2.3 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับ การเยียวยาจิตใจ**	ร้อยละ						ก.วิกฤต สุขภาพจิต
						- กลุ่มเสี่ยง	ร้อยละ	-	-	-	-	82	
						- ผู้ป่วย Long COVID-19	ร้อยละ	-	-	-	-	≤ 55	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบ บริการและวิชาการ สุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่น และพัฒนาการ ล่าช้า (ต่อ)	3. ผู้ป่วยเด็กพัฒนาการล่าช้า และผู้ป่วยจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น ที่เข้ารับบริการระดับ ตติยภูมิขั้นสูงมีการ เปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	✓				3.1 ร้อยละของผู้รับบริการด้าน สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นและเด็ก พัฒนาการล่าช้าที่ยังยากซับซ้อนมี อาการดีขึ้นตามเกณฑ์ใน 5 กลุ่มโรค ที่สำคัญ							PCT
						3.1.1 ร้อยละของเด็กสมาธิสั้นที่มี โรคร่วมหรือปัญหาสุขภาพจิตสังคม อื่น ๆ มีคะแนน CGI-I ดีขึ้นใน ระยะเวลา 6-12 เดือน (ADHD: CGI-I)	ร้อยละ	42 (63.20)	50 (56.25)	60 (55.11)	60 (48.70)	60	
						3.1.2 ร้อยละเด็กออทิสติกมี พัฒนาการทางภาษาและสังคมดีขึ้น ภายใน 3-6 เดือนตามเกณฑ์ TDSI (ASD:TDSI ด้าน RL/EL และ PS)	ร้อยละ	70 (90.53)	92 (81.94)	83 (80.69)	84 (77.37)	85	
						3.1.3 เด็กออทิสติกมีอาการดีขึ้น โดยติดตามจากจากแบบประเมิน ABC Checklist ภายในระยะเวลา 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	-	50 (79.81)	50	
						3.1.4 ร้อยละของผู้ป่วย CP มีการ ทำหน้าที่โดยรวมดีขึ้นตามเกณฑ์ CGI-H	ร้อยละ	-	-	-	80 (72.73)	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบ บริการและวิชาการ สุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่น และพัฒนาการ ล่าช้า (ต่อ)	3. ผู้ป่วยเด็กพัฒนาการล่าช้า และผู้ป่วยจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น ที่เข้ารับบริการระดับ ตติยภูมิขั้นสูงมีการ เปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น (ต่อ)	✓				3.1.5 ร้อยละผู้ป่วย GDD ที่มี พัฒนาการดีขึ้นตาม CGH (ของแพทย์)	ร้อยละ	-	-	-	-	80	PCT
						3.1.6 ร้อยละผู้ป่วยโรคอารมณ์/ พฤติกรรมที่ย่ำแย่ชักซ้อนและมี ความเสี่ยงต่อความรุนแรงที่มี CGH ดีขึ้นภายใน 3 เดือน	ร้อยละ	-	50 (67.24)	70 (71.65)	70 (74.61)	75	
	4. มีระบบการดูแลผู้ป่วย เฉพาะทางกลุ่มเด็กพัฒนาการ ล่าช้าและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในระดับตติยภูมิขั้นสูง ที่มี ประสิทธิภาพ			✓		4.1 ร้อยละของอุบัติการณ์ระดับ E ได้รับการแก้ไขอย่างเป็นระบบ	ร้อยละ	-	-	-	80 (100)	85	PCT
	5. มีระบบการให้บริการด้าน พัฒนาการเด็กล่าช้าอย่างครบ วงจร			✓		5.1 ร้อยละของผลสำเร็จตาม โครงการในคลินิกเฉพาะทาง	ร้อยละ	-	-	65 (65)	70 (77.78)	75	PCT
						5.2 ร้อยละการเข้าถึงบริการของ ผู้ป่วยออทิสติกในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	45 (เขต1 80.5) (เขต2 42.29)	55 (เขต1 102.4) (เขต2 53.83)	60	คกก.เข้าถึงบริการ ออทิสติก
						5.3 ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรม สามารถใช้เครื่องมือ TDAS ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	-	80 (87.23)	80 (86.95)	80	คกก.เข้าถึงบริการ ออทิสติก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความตระหนัก และความเข้าใจต่อ ปัญหาสุขภาพจิต	6. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ยอมรับและให้โอกาสต่อเด็ก พัฒนาการล่าช้าและปัญหา สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	✓				6.1 จำนวนครั้งของการทำกิจกรรม เชิงรุกร่วมกับทีมสุขภาพจิตในเขต พื้นที่รับผิดชอบ	ครั้ง	-	-	-	-	5	คกก.ยุทธฯ 3
	7. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ เข้าถึงความรู้เกี่ยวกับ พัฒนาการล่าช้าและ สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ผ่าน ช่องทางการสื่อสารที่กำหนด		✓			7.1 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ร้อยละ	-	-	-	51 (73.23)	51	คกก.ยุทธฯ 3
						7.2 จำนวนประเด็นการพัฒนา เนื้อหาองค์ความรู้ด้านพัฒนาการ ล่าช้า และสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	จำนวน	20 (28)	20 (17)	20 (26)	20 (25)	20	คกก.ยุทธฯ 3
						7.3 ร้อยละของการเข้าถึงข้อมูล ความรู้ผ่านช่องทางการสื่อสารที่ กำหนดเพิ่มขึ้น (Facebook , Line official , YouTube , Website, บุรุษกิจกรรม)	เพิ่มขึ้น ร้อยละ	-	-	50 (89.8)	55 (94.6)	5	คกก.ยุทธฯ 3

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	8. บุคลากรมีความสามารถ และมีความสุข		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ก.ทรัพยากร บุคคล
						8.2 ค่าเฉลี่ยความผูกพันของ บุคลากรที่มีต่อองค์กรโดยรวม	ค่าเฉลี่ย	5.00 (5.46)	5.00 (5.61)	6.00 (5.91)	6.05 (6.33)	6.10	ก.ทรัพยากร บุคคล
						8.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	80 (100)	-	-	≥90	ก.ทรัพยากร บุคคล
	9. ระบบบริหารจัดการและ กระบวนการมีความโปร่งใส				✓	9.1 ร้อยละ การเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงาน และงบลงทุน** - งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (87.95)	95 (98.11)	95 (96.91)	95	95	ก.การเงินและ บัญชี
						- งบลงทุน	ร้อยละ	70 (12.58)	70 (100)	70 (68.06)	70	70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	9. ระบบบริหารจัดการและกระบวนการมีความโปร่งใส (ต่อ)				✓	9.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)** - ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥85 (95.46)	≥85 (97.5)	≥85 (68.52)	≥85 (93.75)	≥85	ก.ทรัพยากรบุคคล
						- คะแนนประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	≥60 (90)	≥60 (100)	≥60	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	10 ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ก.เทคโนโลยีสารสนเทศ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรเชี่ยวชาญด้านออทิซึมอันดับหนึ่งของประเทศและผู้นำบริการด้านสมาธิสั้นครบวงจร

(3) พันธกิจหน่วยงาน

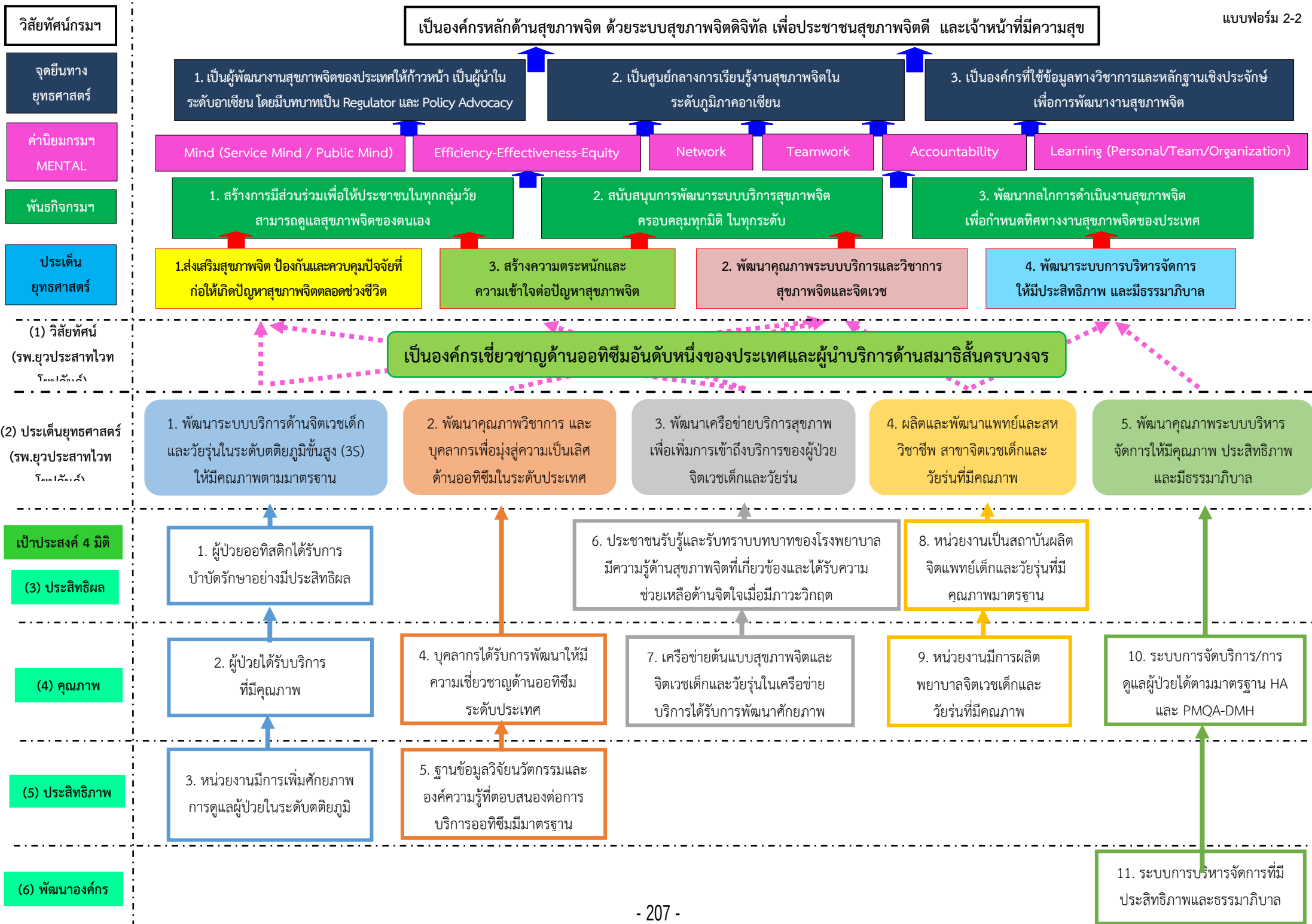
- ให้บริการด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง (3S)
- พัฒนาศักยภาพวิชาการและบุคลากรด้านออทิซึมสู่ความเป็นเลิศระดับประเทศ และการบริการผู้ป่วยสมาธิสั้นอย่างครบวงจร
- ผลิตและพัฒนาแพทย์และสหวิชาชีพเฉพาะทางสาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ
- สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายบริการสุขภาพ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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาระบบบริการด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง (3S) ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน
- พัฒนาคุณภาพวิชาการ และบุคลากรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านออทิซึมในระดับประเทศ
- พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- ผลิตและพัฒนาแพทย์และสหวิชาชีพ สาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ
- พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง (3S) ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน	1. ผู้ป่วยออทิสติกได้รับการบำบัดรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ	✓				1.1 ร้อยละผู้ป่วยออทิสติกอายุต่ำกว่า 6 ปี ระดับความสามารถเพิ่มขึ้น 1 ระดับ	ร้อยละ	-	-	50 (70.02)	85 (67.39)	70	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละผู้ป่วยออทิสติกความสามารถระดับ High function และ Moderate function อยู่ในระบบการศึกษาได้อย่างน้อย 1 ปี	ร้อยละ	-	-	-	92 (100)	94	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						1.3 ร้อยละผู้ป่วยออทิสติกความรุนแรงระดับ 3 สามารถช่วยเหลือตนเองได้	ร้อยละ	-	-	-	80 (82.60)	80	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
	2. ผู้ป่วยได้รับการบริการที่มีคุณภาพ		✓			2.1 ร้อยละของเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิในด้านขีดความสามารถของระบบผ่านตามระดับเป้าหมายที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	-	-	80	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ ด้านจิตเวชเด็กและ วัยรุ่นในระดับตติย ภูมิขั้นสูง (3S) ให้มี คุณภาพตาม มาตรฐาน	2. ผู้ป่วยได้รับบริการ ที่มีคุณภาพ (ต่อ)		✓			2.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช เด็กและวัยรุ่นที่มีอาการ รุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อนที่เข้า รับบริการจิตเวชเฉพาะทาง มี การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	60 (80.14)	65 (79.89)	80	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						2.3 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิ สั้นรายใหม่ที่อาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	-	-	80	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
	3. หน่วยงานมีการเพิ่ม ศักยภาพการดูแลผู้ป่วย ในระดับตติยภูมิ			✓		3.1 ร้อยละของผู้ปกครองของ ผู้ป่วยออทิสซึมมีค่าคะแนนทักษะ ในการดูแลผู้ป่วยผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	80 (85.74)	80	กลุ่มภารกิจการ พยาบาล
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพ วิชาการ และ บุคลากรเพื่อมุ่งสู่ ความเป็นเลิศด้าน ออทิสซึมใน ระดับประเทศ	4. บุคลากรได้รับการ พัฒนาให้มีความ เชี่ยวชาญด้านออทิสซึม ระดับประเทศ		✓			4.1 ร้อยละของบุคลากร โรงพยาบาลยุวประสาทไวท โยปถัมภ์ที่มีสมรรถนะด้าน ออทิสซึมผ่านเกณฑ์ตาม เป้าหมายแต่ละวิชาชีพ	ร้อยละ	70 (82)	70 (31.25)	35 (36.14)	70 (52.44)	70	กลุ่มงาน ฝึกอบรมและ วิเทศสัมพันธ์
						4.2 ร้อยละของบุคลากร โรงพยาบาลยุวประสาทไวท โยปถัมภ์ที่มีสมรรถนะด้านจิต เวชเด็กและวัยรุ่นผ่านเกณฑ์ ตามเป้าหมายแต่ละวิชาชีพ	ร้อยละ	-	-	-	-	70	กลุ่มงาน ฝึกอบรมและ วิเทศสัมพันธ์

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพวิชาการ และบุคลากรเพื่อบ่มงู่ความเป็นเลิศด้านอาชีพใน ระดับประเทศ (ต่อ)	5. ฐานข้อมูลวิจัยนวัตกรรมและองค์ความรู้ที่ตอบสนองต่อการบริการอาชีพที่มีมาตรฐาน			✓		5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลนวัตกรรมที่ตอบสนองศูนย์ความเป็นเลิศด้านอาชีพระดับประเทศ	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาวิชาการ
						5.2 ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วนร่วมในการวิจัย/พัฒนานวัตกรรมตามสมรรถนะการวิจัยของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	12.50 (15.90)	17.50	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาวิชาการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	6. ประชาชนรับรู้และรับทราบบทบาทของโรงพยาบาล มีความรู้ด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องและได้รับความช่วยเหลือด้านจิตใจเมื่อมีภาวะวิกฤต	✓				6.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ**	กลุ่มเสี่ยงร้อยละ	-	-	-	-	82	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
							ผู้ป่วย Long COVID-19 ร้อยละ	-	-	-	-	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	7. เครือข่ายต้นแบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายบริการได้รับการพัฒนาศักยภาพ		✓			7.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น**	เด็กมี EQ ดีขึ้น ร้อยละ	-	-	-	-	60	กลุ่มงานพัฒนาเครือข่ายระบบบริการจิตเวชเด็ก
						พื้นที่จัดกิจกรรม EQ พื้นที่	-	-	-	-	6		
						กระตุ้นด้วย TEDA4I/เครื่องมืออื่น ร้อยละ	70 (64.94)	70 (37.91)	60 (50.13)	70 (62.54)	75		
						พัฒนาการสมวัย ร้อยละ	30 (64.94)	30 (48.51)	30 (38.53)	30 (32.17)	35		
						7.2 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ	-	-	90 (96.47)	90 (98.41)	90	กลุ่มงานพัฒนาเครือข่ายระบบบริการจิตเวชเด็ก
							กลุ่มเปราะบาง ร้อยละ	-	-	-	-	70	
						7.3 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	45 (37.48)	55 (46.72)	50	กลุ่มงานพัฒนาเครือข่ายระบบบริการจิตเวชเด็ก
						7.4 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	25 (32.09)	35	กลุ่มงานพัฒนาเครือข่ายระบบบริการจิตเวชเด็ก

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	7. เครือข่ายต้นแบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายบริการได้รับการพัฒนาศักยภาพ (ต่อ)		✓			7.5 ระดับความสำเร็จในการสร้างเครือข่ายระบบสนับสนุนการจ้างงานบุคคลออทิสติก ในเขตสุขภาพที่ 6	ระดับ	-	-	-	-	5	งานส่งเสริมการจ้างงานและอาชีพ
						7.6 ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานสุขภาพจิตโรงเรียนในโรงเรียนต้นแบบ	ระดับ	-	-	-	-	5	งานสุขภาพจิตโรงเรียน
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ผลิตและพัฒนาแพทย์และสหวิชาชีพ สาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ	8. หน่วยงานเป็นสถาบันผลิตจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพมาตรฐาน	✓				8.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามที่ราชวิทยาลัยแนะนำ	ระดับ	-	-	-	5 (3.75)	5	สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
วิชาชีพ สาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ	9. หน่วยงานมีการผลิตพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ		✓			9.1 จำนวนพยาบาลที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	คน	-	30 (19)	20 (12)	20 (9)	20	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						9.2 ร้อยละความพึงพอใจของหน่วยงานที่ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ร้อยละ	-	-	-	80 (85.63)	85	กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	10. ระบบการจัดบริการ/ การดูแลผู้ป่วยได้ตามมาตรฐาน HA และ PMQA-DMH		✓			10.1 ร้อยละของหน่วยงานที่มีผลประเมินการดำเนินกิจกรรมคุณภาพเต็ม 5 คะแนน	ร้อยละ	-	-	≥40 (87.09)	80 (87.50)	80	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
	11. ระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล				✓	11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
						11.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						11.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน ร้อยละ	-	-	90 (90.32)	95 (109.31)	95	กลุ่มงานการเงิน บัญชี และประกันสุขภาพ
							งบลงทุน ร้อยละ	-	-	80 (100)	70 (100)	70	
						11.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥90	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. ระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	11.5 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ITA ร้อยละ	60 (50)	≥70 (92.53)	≥80 (N/A)	≥85 (97.44)	≥85	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล
						ผู้ทำแบบสำรวจ ร้อยละ	-	-	≥30 (68.48)	≥70 (79.66)	≥60		
						หน่วยงานคุณธรรม ร้อยละ	-	-	≥50 (100)	≥70 (80)	≥80		
						11.6 ร้อยละของแผนงานโครงการมีผลสัมฤทธิ์เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	90 (97.53)	92 (93.89)	94	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตวัยรุ่นระดับอาเซียนภายในปี 2567

(3) พันธกิจหน่วยงาน

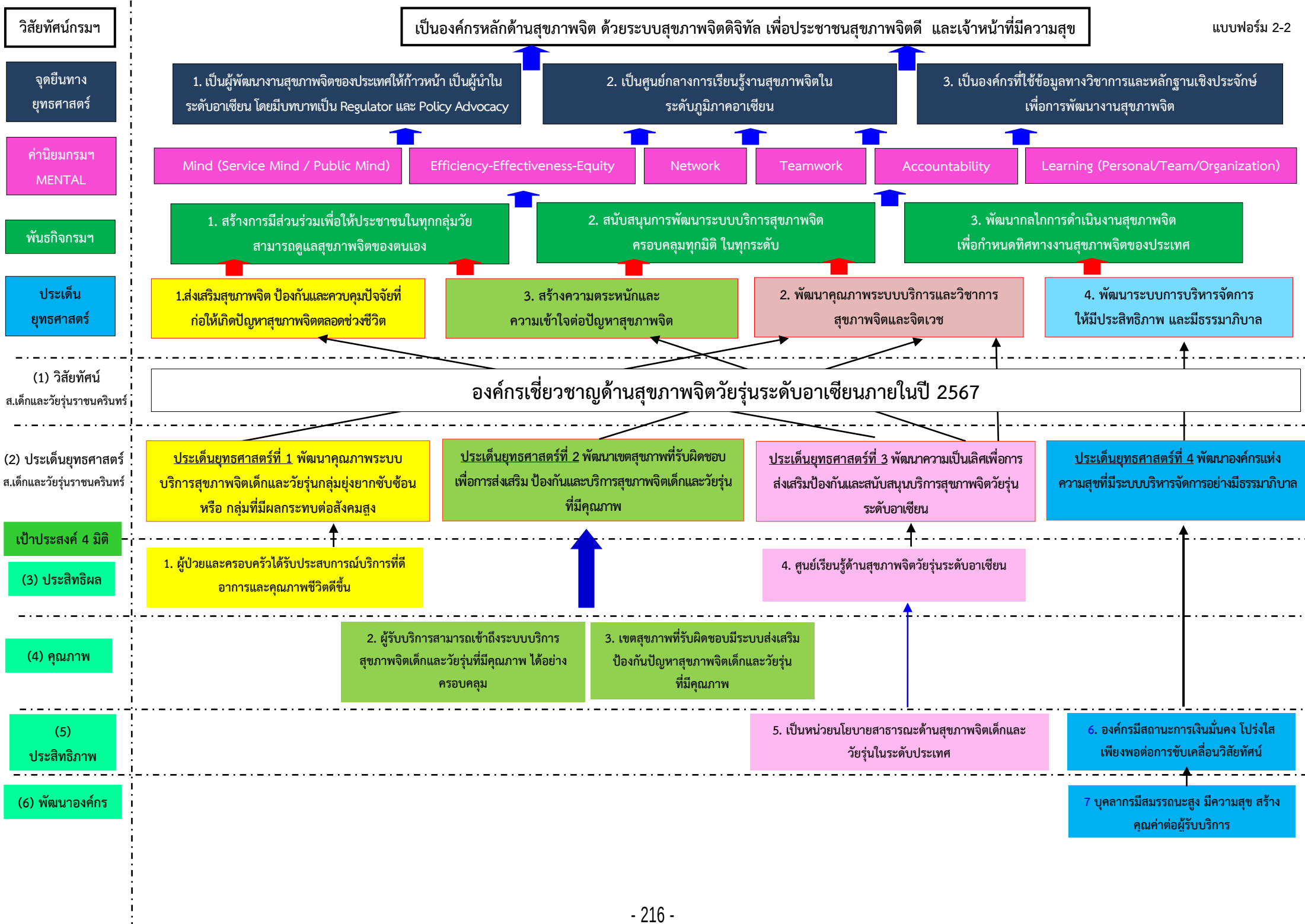
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย เพื่อพัฒนามาตรฐานงาน องค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งรูปแบบการให้บริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- ส่งเสริม พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และครอบครัว แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน
- ให้บริการตรวจวินิจฉัย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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- มุ่งสร้างคุณค่า พัฒนานวัตกรรม วัฒนธรรมแห่งความสุข

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นกลุ่มยุ่งยากซับซ้อน หรือ กลุ่มที่มีผลกระทบต่องสังคมสูง
- พัฒนาเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ เพื่อการส่งเสริม ป้องกัน และบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ
- พัฒนาความเป็นเลิศเพื่อการส่งเสริมป้องกันและสนับสนุนบริการสุขภาพจิตวัยรุ่นระดับอาเซียน
- พัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด/OKRs	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นกลุ่ม ยุ่งยากซับซ้อน หรือ กลุ่มที่มี ผลกระทบต่อ สังคมสูง	1. ผู้ป่วยและ ครอบครัวได้รับ ประสบการณ์การ บริการที่ดี อากาศ และคุณภาพชีวิต ดีขึ้น	✓				1.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น Smart hospital ของหน่วยบริการ จิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มภารกิจ บริการจิต เวชและ สุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละค่าคะแนน CGI-I 1-3 (3 เดือน) ***	ร้อยละ	-	-	-	-	80	
						1.3 จำนวนอุบัติเหตุทางคลินิก ระดับ E ขึ้นไป ***	ครั้ง	-	-	-	-	0	
						1.4 ร้อยละของครอบครัวที่มี สมรรถนะเพียงพอในการ ดูแลเด็ก ***	ร้อยละ	-	-	-	-	80	
						1.5 จำนวนสายให้การปรึกษา สายด่วนสุขภาพจิต 1323 ***	จำนวน	- (70,535)	- (87,605)	- (110,033)	- (93,310)	>120,000	
						1.6 จำนวนอุบัติเหตุการข้อ ร้องเรียนพฤติกรรมบริการ สายด่วนสุขภาพจิต 1323 ***	จำนวน	-	-	-	-	0	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด/OKRs	(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเขต สุขภาพที่ รับผิดชอบ เพื่อ การส่งเสริม ป้องกันและ บริการ สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นที่มี คุณภาพ	2. ผู้รับบริการ สามารถเข้าถึง ระบบบริการ สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นที่มี คุณภาพได้อย่าง ครอบคลุม		✓			2.1 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ ได้มาตรฐาน** - เขต 1 - 12 - เขต 13	ร้อยละ	11 (ศ4=44.62 ศ5=69.98 ศ6=52.63)	≥ 50 (25)	60 (87.5) จังหวัดในเขตที่ เข้าถึงบริการ	55 (ศ.9 = 13.77 ศ.13 = 8.06)	50 35	กลุ่มภารกิจ การ พยาบาล
						2.2 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน** - เขต 1 - 12 - เขต 13	ร้อยละ	9 (15.72)	5 (4.92) เพิ่มขึ้น	3 (6.71) เพิ่มขึ้น	25 (ศ.9 = 25.67 ศ.13 = 7.42)	35 16	
						2.3 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID- 19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID- 19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และ ได้รับการเยียวยาจิตใจ** - เขต 1-12 - เขต 13 - ผู้ป่วย Long COVID	ร้อยละ	-	-	-	-	82 65 70	รอง ผู้อำนวยการ ฝ่าย สนับสนุน นโยบาย

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด/OKRs	(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเขต สุขภาพที่ รับผิดชอบ เพื่อ การส่งเสริม ป้องกันและ บริการ สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นที่มี คุณภาพ (ต่อ)	3. เขตสุขภาพที่ รับผิดชอบมีระบบ ส่งเสริมป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นที่มี คุณภาพ		✓			3.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	-	-	60	กลุ่มภารกิจ การ พยาบาล
						3.1.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัด กิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	พื้นที่					6	
						3.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง และกลุ่ม เปราะบางทางสังคมได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น (ในเขตสุขภาพ ที่รับผิดชอบ)** - วัยเรียนละวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง - กลุ่มเปราะบางทางสังคม	ร้อยละ	-	-	-	-	90 70	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเป็น เลิศเพื่อการ ส่งเสริมป้องกัน และสนับสนุน บริการ สุขภาพจิตวัยรุ่น ระดับอาเซียน	4. ศูนย์เรียนรู้ ด้านสุขภาพจิต วัยรุ่นระดับ อาเซียน	✓				4.1 จำนวนการอ้างอิงผลงานวิจัย ของสถาบันฯ ***	จำนวน	-	-	-	-	(รอข้อมูล พื้นฐาน)	กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ ความเป็น เลิศ
						4.2 จำนวนผู้ให้บริการด้าน สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่ผลิตได้ ***	คน	-	-	-	-	>400	
						4.3 จำนวน Engagement จาก เพจที่เกี่ยวข้องกับโครงการ ระดับประเทศของสถาบันฯ ***	ครั้ง	-	-	-	-	50,000	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด/OKRs	(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเป็น เลิศเพื่อการ ส่งเสริมป้องกัน และสนับสนุน บริการ สุขภาพจิตวัยรุ่น ระดับอาเซียน (ต่อ)	5. เป็นหน่วย นโยบาย สาธารณะด้าน สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นใน ระดับประเทศ			✓		5.1 ร้อยละเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (92.64)	90 (97.48)	70 (85.63)	80 (93.75)	90	กลุ่มภารกิจ บริการจิต เวชและ สุขภาพจิต
						5.2 ร้อยละเด็กกลุ่มเปราะบาง ทางสังคม ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	70	
						5.3 เด็กปฐมวัยในถิ่นทุรกันดาร ได้รับการพัฒนาจนดีขึ้นอย่าง ครอบคลุม ***	จำนวน	-	-	-	-	(รอข้อมูล พื้นฐาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กร แห่งความสุขที่มี ระบบบริหาร จัดการอย่างมี ธรรมาภิบาล	6. องค์กรมี สถานะการเงิน มั่นคง โปร่งใส เพียงพอต่อการ ขับเคลื่อน วิสัยทัศน์			✓		6.1 ร้อยละการเบิกจ่าย งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน ** - งบดำเนินงาน - งบลงทุน	ร้อยละ	84 (89.31) 72 (100)	90 (98.61) 80 (100)	95 (100) 70 (100)	95 (101.15) 70 (100)	95 70	กลุ่มภารกิจ อำนวยการ

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด/OKRs	(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กร แห่งความสุขที่มี ระบบบริหาร จัดการอย่างมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	6. องค์กรมี สถานะการเงิน มั่นคง โปร่งใส เพียงพอต่อการ ขับเคลื่อน วิสัยทัศน์ (ต่อ)			✓		6.2 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)** - ITA - ผู้ทำแบบสำรวจ - หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	60 (72.73)	≥70 (86.11)	≥80 (91.67)	≥70 (97.31)	≥85	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
						6.3 ร้อยละของรายรับเพิ่มขึ้น ***	ร้อยละ	-	-	-	-	20	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
						6.4 จำนวนการ Corruption ***	จำนวน	-	-	-	-	0	
	7. บุคลากรมี สมรรถนะสูง มีความสุข สร้างคุณค่าต่อ ผู้รับบริการ				✓	7.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization)** 7.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต ได้การพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
							ร้อยละ	>80 (85.10)	> 80 (83.67)	>80 (95.45)	100 (พัฒนา1 หลักสูตร =100) ≥70 (พัฒนาเพิ่ม =88.6)	≥90	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด/OKRs	(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กร แห่งความสุขที่มี ระบบบริหาร จัดการอย่างมีธรร มาภิบาล (ต่อ)	7. บุคลากรมี สมรรถนะสูง มีความสุข สร้างคุณค่าต่อ ผู้รับบริการ (ต่อ)				✓	7.3 อัตราการสูญเสียบุคลากร กลุ่มสมรรถนะสูง ***	ร้อยละ	-	-	-	-	>5	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
						7.4 ร้อยละบุคลากรเข้าเกณฑ์ ดีเด่นในรอบการประเมิน ***	ร้อยละ	-	-	-	-	>50	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

3. ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 สถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานของสถาบันฯ ด้วย Objective and Key Results (OKRs) โดยทำเครื่องหมายดอกจัน 3 ดอก (***) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์การเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรม เครือข่ายเข้มแข็ง มุ่งเน้นงานสุขภาพจิตโรงเรียนและเป็นองค์กรแห่งความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

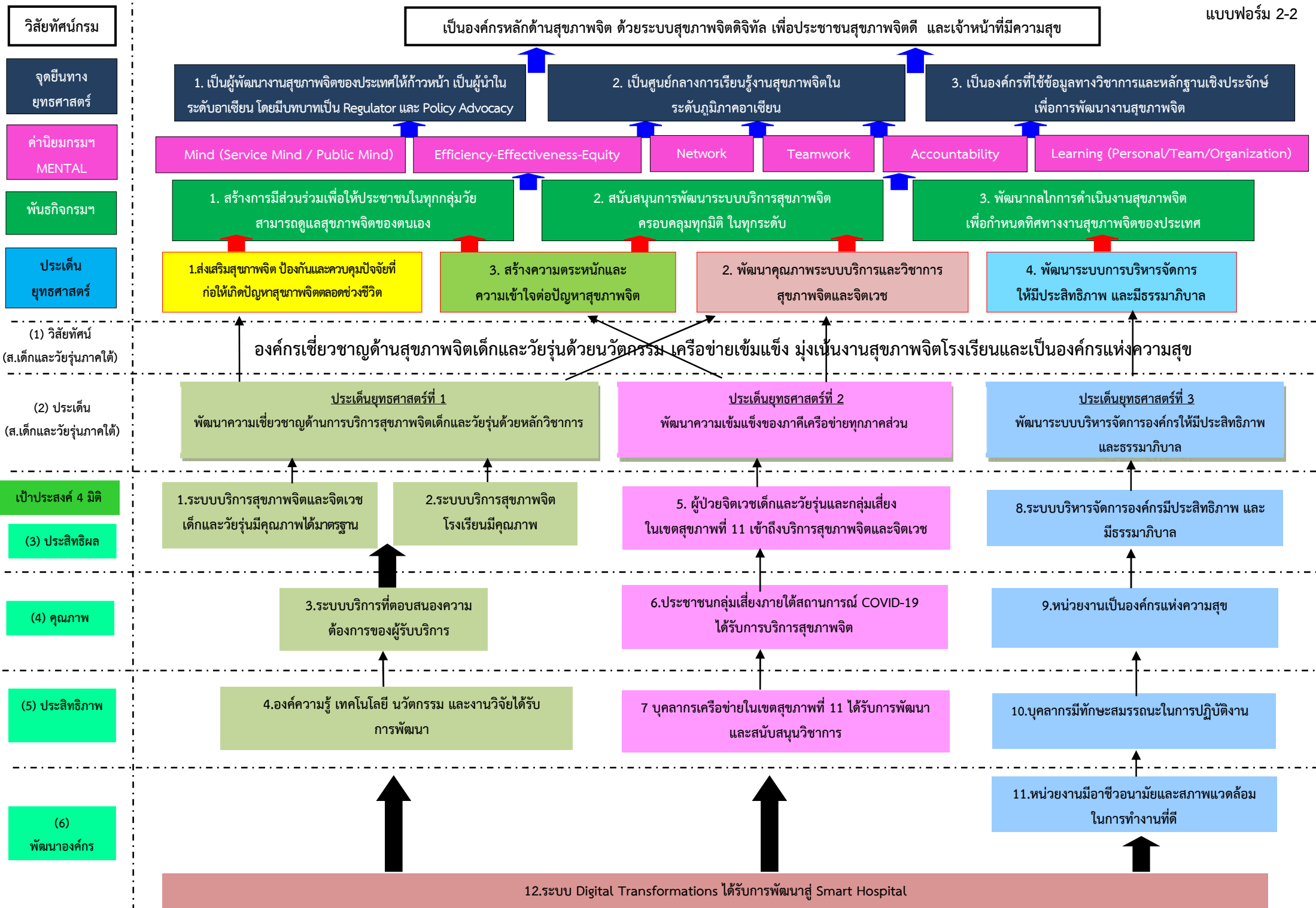
- พัฒนาวิชาการและความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
- เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นขององค์กรภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในเขตสุขภาพที่ 11
- พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

(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

- พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยหลักวิชาการ
- พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
- พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยหลักวิชาการ	1.ระบบบริการสุขภาพจิตและ จิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีคุณภาพได้มาตรฐาน	✓				1.1 ร้อยละผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่อาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	80 (82.35)	80 (89.90)	80 (84.85)	80	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.2 ร้อยละเด็กออทิสติก (ASD) มีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น	ร้อยละ	-	80 (17.27)	80 (85.71)	80 (85.33)	80	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.3 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	- (80)	80 (82.60)	80 (82.60)	80 (72.22)	80	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.4 ร้อยละของผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการวินิจฉัยภายใน 90วัน	ร้อยละ	60 (87)	80 (100)	80 (65.47)	80 (57.05)	60	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(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	
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 (53.39)	80	3S กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.6 ร้อยละของผู้รับบริการ ADHD/LD/MDD รายใหม่ที่มารับการบำบัดรักษาในรอบ 6 เดือน และมารับการรักษาตามนัด	ร้อยละ	80 (74.51)	80 (72.01)	85 (75.64)	85 (69.25)	60	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.7 ร้อยละของเด็กออทิสติกที่เข้ารับบริการ Day Care มีพัฒนาการด้านภาษา/สังคมดีขึ้น	ร้อยละ	-	- (50)	60 (ไม่สามารถวัดผลได้ เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19)	60 (ไม่สามารถวัดผลได้ เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19)	60	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	2.ระบบบริการสุขภาพจิตโรงเรียนมีคุณภาพ	✓				2.1 ร้อยละของนักเรียนที่เข้ารับบริการในคลินิกสุขภาพจิตโรงเรียนได้รับการตรวจวินิจัยภายใน 3 เดือน	ร้อยละ	60 (91.67)	70 (88.8)	70 (68.6)	70 (91.07)	75	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	3.ระบบบริการที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ		✓			3.1 ร้อยละระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ร้อยละ	85 (95.89)	85 (97.30)	85 (96.95)	95 (98.79)	95	คณะกรรมการ ความพึงพอใจ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยหลักวิชาการ (ต่อ)						3.2 ร้อยละของข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไข	ร้อยละ				80 (100)	80	คณะกรรมการความพึงพอใจและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
	4.องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และงานวิจัย ได้รับการพัฒนา			✓		4.1 จำนวนงานวิจัย/นวัตกรรมที่ได้รับการพัฒนา	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	5. ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นและกลุ่มเสี่ยงในเขตสุขภาพที่ 11 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	✓				5.1 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	5 (5.58)	5 (6.52)	3 (8.20)	25 (41.94)	35	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						5.2 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	≥5 (14.50)	50	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						5.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	60/30 (65.64)	60/30 (59.86/ 53.76)	70/30 (67.24/ 52.17)	60/75/35	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ/กลุ่มการพยาบาล
						5.4 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	-	-	90/70	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ/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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน (ต่อ)	6. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ได้รับการบริการสุขภาพจิต		✓			6.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับการเยียวยาจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	82/70	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	7. บุคลากรเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 11 ได้รับการพัฒนา และสนับสนุนวิชาการ			✓		7.1 จำนวนเครือข่ายสาธารณสุขที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเครือข่ายต้นแบบเพิ่มขึ้น	จำนวน	5 (19)	5 (22)	5 (32)	8 (35)	20	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	8. ระบบบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	✓				8.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต(PMQA-DMH)	ร้อยละ	70 (80.5)	90 (100)	90 (100)	90 (59.20)	90	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
						8.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน**	ร้อยละ	99 (85.43)	90 (97.7)	95 (95.70)	95 (107.71)	95	กลุ่มงานการเงินและบัญชี
						8.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน**	ร้อยละ	88 (2.80)	80 (ไม่มีงบลงทุน)	70 (100)	70 (98.82)	70	กลุ่มงานการเงินและบัญชี

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)						8.4 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ค่า EUI	≥ 0 (6.49=5)	≥ 0 (18.93=5)	≥ 0 (9.89=5)	≥ 0 (10.39=5)	≥ 0	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
						8.5 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	60 (100)	70 (91.62) (86.06)	80 (91.11) (90.00)	85 (94.87) (90.00)	90	กลุ่มงานพัสดุ
	9.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข		✓			9.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
	10.บุคลากรมีทักษะสมรรถนะในการปฏิบัติงาน			✓		10.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	<80.00 (82.63)	<80.00 (84.08)	85 (100)	85 (100)	90	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
	11.หน่วยงานมีอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี				✓	11.1 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรต่ออาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อม	ร้อยละ	-	-	-	-	80	กลุ่มงานบริหารทั่วไป

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	12.ระบบ Digital Transformations ได้รับการพัฒนาสู่ Smart Hospital				✓	12.1 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานเพื่อก้าวสู่การเป็น Smart hospital	ระดับ	-	-	3 (3)	3 (3)	3	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
						12.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการ Tele Psychiatry	ระดับ	-	-	-	4 (4)	5	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นหน่วยงานเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายในปี พ.ศ. 2570

(3) พันธกิจหน่วยงาน

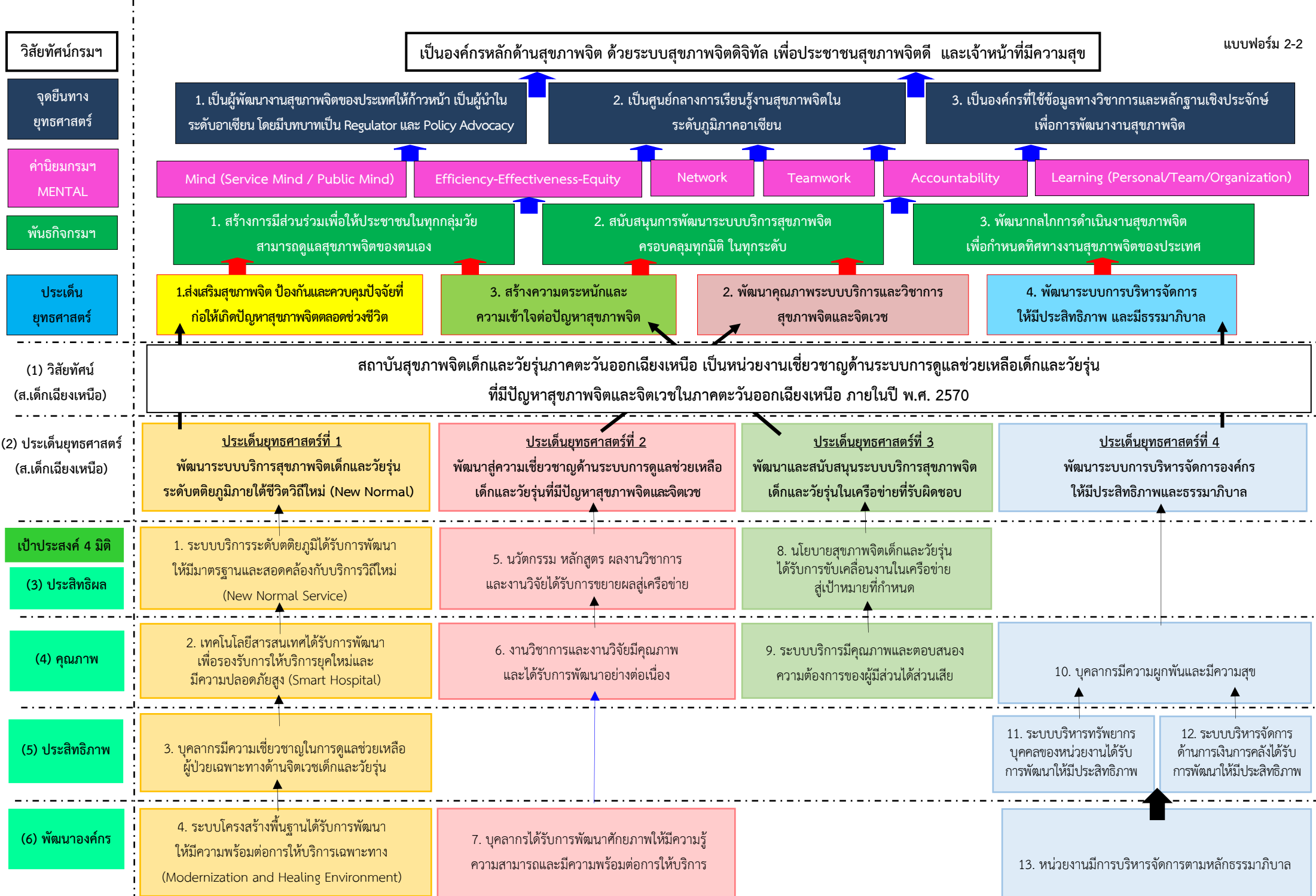
- 1. ให้บริการ ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิ
- 2. พัฒนาและเผยแพร่งานวิชาการ นวัตกรรม และเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในชุมชน
- 3. สร้างและพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- 4. บริหารจัดการหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นระดับตติยภูมิ ภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)	1. ระบบบริการ ระดับตติยภูมิได้รับ การพัฒนาให้มีมาตรฐาน และสอดคล้องกับบริการ วิถีใหม่ (New Normal Service)	✓				1.1 ร้อยละเฉลี่ยของผู้ป่วย จิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มี การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (73.67)	80 (72.52)	80	ประธานคณะกรรมการ ที่มนาด้านคลินิก (PCT)/ อนุปฐมวัย/ อนุวัยเรียน/ อนุวัยรุ่น
						1.2 ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (100)	80 (80)	80	อนุวัยเรียน
						1.3 ร้อยละเด็กออทิสติก มีพัฒนาการด้านภาษาและ สังคมดีขึ้น จากการประเมิน โดยใช้เครื่องมือ TED4I	ร้อยละ	-	-	85 (33)	40 (40)	40	อนุปฐมวัย
						1.4 ร้อยละผู้ป่วย GDD พัฒนาการด้านใดด้านหนึ่ง ดีขึ้นใน 6 เดือน (OPD)	ร้อยละ	-	-	80 (95.24)	80 (95)	80	กลุ่มงาน การพยาบาล ผู้ป่วยนอก
						1.5 ร้อยละผู้ป่วย GDD พัฒนาการด้านใดด้านหนึ่ง ดีขึ้นใน 6 เดือน (เวชกรรมฟื้นฟู)	ร้อยละ	-	-	-	-	80	งาน กิจกรรมบำบัด

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นระดับตติยภูมิ ภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) (ต่อ)	1. ระบบบริการ ระดับตติยภูมิได้รับ การพัฒนาให้มีมาตรฐาน และสอดคล้องกับบริการ วิถีใหม่ (New Normal Service) (ต่อ)	✓				1.6 ร้อยละผู้ป่วยที่พยายาม ฆ่าตัวตายลดลง	ร้อยละ	-	-	-	-	5	อนุวัยรุ่น
						1.7 ระดับความสำเร็จใน การจัดบริการทางการพยาบาล สำหรับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	-	-	5	กลุ่มภารกิจ การพยาบาล/ กลุ่มงานพัฒนา วิจัยและพัฒนา ทางการพยาบาล
						1.8 ร้อยละการติดเชื้อ ต่อ 1,000 วันนอน	ร้อยละต่อ 1,000 วันนอน	0-4 (4.76)	0-4 (1.81)	0-4 (5.02)	0-4 (1)	0-1	คณะกรรมการ ป้องกันและควบคุม การติดเชื้อ (IC)
						1.9 อุบัติการณ์การกลับมา รักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายในระยะเวลา 28 วัน (Clinical Readmission)	ครั้ง	-	-	-	≤ 15 (เก็บข้อมูล เป็นร้อยละ) (2.46)	0	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยใน / กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวชชุมชน
						1.10 จำนวนการเกิด อุบัติเหตุแผลยซ้ำ	ครั้ง	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0	กลุ่มงาน เภสัชกรรม
						1.11 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวช เด็กและวัยรุ่นคงอยู่ใน ระบบการศึกษา	ร้อยละ	-	-	-	-	70	กลุ่มงาน การศึกษาพิเศษ

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นระดับตติยภูมิ ภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) (ต่อ)	1. ระบบบริการ ระดับตติยภูมิได้รับ การพัฒนาให้มีมาตรฐาน และสอดคล้องกับบริการ วิถีใหม่ (New Normal Service) (ต่อ)	✓				1.12 ระดับความสำเร็จใน การพัฒนาเครือข่าย นักจิตวิทยาโรงเรียน เพื่อดูแลช่วยเหลือนักเรียน	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	-	-	3	กลุ่มงาน จิตวิทยา
						1.13 อัตราผู้ป่วยนิติจิตเวช ที่เข้ารับการบำบัด รักษาและ จำหน่าย ตามพระราชบัญญัติ สุขภาพจิตได้รับการติดตาม ต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	-	80 (N/A) (ไม่มีเคส)	80	คณะกรรมการ นิติจิตเวช
						1.14 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาระบบบริหาร จัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง (RM) / หัวหน้ากลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน (ถ้าระดับลง ทุกกลุ่มงาน)
						1.15 คะแนน HA Scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	2 (2.20)	2.5 (2.30)	2.5 (2.84)	2.5 (2.52)	3	คณะกรรมการ ประสานงาน คุณภาพ (FA)/ บุคลากรทุกคน

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นระดับตติยภูมิ ภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) (ต่อ)	2. เทคโนโลยีสารสนเทศ ได้รับการพัฒนาเพื่อรองรับ การให้บริการยุคใหม่ และมีความปลอดภัยสูง (Smart Hospital)		✓			2.1 ค่าคะแนนความสำเร็จ ของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของ หน่วยบริการจิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	หัวหน้ากลุ่ม ภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ/ คณะทำงาน บริการวิถีใหม่
	3. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ ในการดูแลช่วยเหลือ ผู้ป่วยเฉพาะทาง ด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น			✓		3.1 ร้อยละบุคลากรที่ได้รับ การพัฒนาศักยภาพด้านกฎหมาย เกี่ยวกับสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	-	-	-	-	85	คณะกรรมการ นิติจิตเวช/ บุคลากรทุกคน
	4. ระบบโครงสร้างพื้นฐาน ได้รับการพัฒนาให้มี ความพร้อมต่อการให้ บริการเฉพาะทาง (Modernization and Healing Environment)				✓	4.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital	ระดับ ความสำเร็จ	-	ดีมาก (ดีมาก)	ดีมาก (ดีมาก)	ดีมาก (ดีมาก)	ดีมาก Plus	คณะกรรมการ บริหารสิ่งแวดล้อม และ ความปลอดภัย (ENV)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญ ด้านระบบการดูแล ช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่น ที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวช	5. นวัตกรรม หลักสูตร ผลงานวิชาการ และงานวิจัยได้รับ การขยายผลสู่เครือข่าย	✓				5.1 จำนวนการจัดอบรม โปรแกรม SAFE-B-MOD	ครั้ง	-	-	-	-	2	กลุ่มงานวิจัย และฝึกอบรม

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญ ด้านระบบการดูแล ช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่น ที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)	6. งานวิชาการและ งานวิจัยมีคุณภาพ และได้รับการพัฒนา อย่างต่อเนื่อง		✓			6.1 ค่าคะแนนงานวิจัยระดับ หน่วยงาน	คะแนน	5 มี ความคืบหน้า ในงานวิจัย ตาม เป้าประสงค์	5 มี ความคืบหน้า ในงานวิจัย ตาม เป้าประสงค์	5 มี ความคืบหน้า ในงานวิจัย ตาม เป้าประสงค์	5 (4)	5	กลุ่มงานวิจัย และฝึกอบรม
	7. บุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพให้มีความรู้ ความสามารถและมี ความพร้อมต่อการให้บริการ				✓	7.1 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาสมรรถนะหรือ ทักษะในหลักสูตรที่จำเป็น ในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	100 (100)	100 (100)	≥ 90	คณะกรรมการ บริหารงานบุคคล (Human Resource)/ หัวหน้ากลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและสนับสนุน ระบบบริการสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นใน เครือข่ายที่รับผิดชอบ	8. นโยบายสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นได้รับ การขับเคลื่อนงาน ในเครือข่ายสู่เป้าหมาย ที่กำหนด	✓			8.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีระดับ EQ ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	-	-	60	หัวหน้ากลุ่ม ภารกิจพัฒนา เครือข่ายบริการ/ คณะกรรมการ ปฐมวัย	
						พื้นที่จัด กิจกรรม EQ (พื้นที่)	-	-	-	-	6		
						กระตุ้นด้วย TEDA4I/ เครื่องมืออื่น (ร้อยละ)	-	-	-	-	75		
						พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ)	-	30 (64.96)	30 (38.81)	30 (33.88)	35		

(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			
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและสนับสนุน ระบบบริการสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นใน เครือข่ายที่รับผิดชอบ (ต่อ)	8. นโยบายสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นได้รับ การขับเคลื่อนงานใน เครือข่ายสู่เป้าหมายที่ กำหนด (ต่อ)	✓				8.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียน และวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่ม เปราะบางทางสังคมได้รับ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	วัยรุ่น, วัยรุ่น (ร้อยละ)	-	- , 90 (- , 98.4)	90, 70 (91.83, 100)	90, 80 (5 คะแนน, 95.83)	-	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ คณะกรรมการ วัยรุ่น/ คณะกรรมการวัยรุ่น		
							กลุ่มเสี่ยง (ร้อยละ)	-	-	-	-	90			
							กลุ่มเปราะบาง (ร้อยละ)	-	-	-	-	70			
						8.3 ร้อยละของผู้ป่วย ออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	≥50 (50)	60 (75)	เพิ่มขึ้น ≥ 5 (7.14)	50	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ พัฒนาเครือข่าย บริการ/ อนุปฐมวัย/ คณะกรรมการปฐมวัย		
							8.4 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิ สั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 (2.81)	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 3 (6.58)	25 (22.53)		35	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ อนุปฐมวัย/ คณะกรรมการปฐมวัย
								8.5 ร้อยละของประชาชน กลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึง บริการสุขภาพจิต และได้รับ การเยียวยาจิตใจ**	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (97.94)		85 (เขต 7 = 94.23 เขต 8 =100)	
						กลุ่มเสี่ยง (ร้อยละ)	-		-	-	-	-	82		
						กลุ่มเปราะบาง (ร้อยละ)	-		-	-	-	-	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและสนับสนุน ระบบบริการสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นใน เครือข่ายที่รับผิดชอบ (ต่อ)	9. ระบบบริการมี คุณภาพและตอบสนอง ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		✓			9.1 ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	80 (94.26)	80 (98.22)	85 (94.5)	90 (96)	95	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ การพยาบาล/ หัวหน้ากลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหาร จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและ ธรรมาภิบาล	10. บุคลากรมีความผูกพัน และมีความสุข		✓			10.1 คะแนนเฉลี่ยความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กร	คะแนน เฉลี่ย	4.25 (4.73)	4.25 (4.23)	5 (4.80)	5 (5.23)	5	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล/ คณะกรรมการ สร้างสุขในองค์กร และคณะทำงาน
						10.2 ร้อยละบุคลากรที่มี ค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่า หรือมากกว่าคนทั่วไป	ร้อยละ	-	≥70 (78.65)	≥70 (79.03)	≥70 (81.54)	80	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล/ คณะกรรมการ สร้างสุขในองค์กร และคณะทำงาน
						10.3 ระดับความสำเร็จ ของการพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ อำนวยการ/ คณะกรรมการ สร้างสุขในองค์กร

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหาร จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและ ธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. ระบบบริหารทรัพยากร บุคคลของหน่วยงานได้รับ การพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ			✓		11.1 ค่าคะแนนการส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค ระดับบุคคลเป็นไปตามเกณฑ์	คะแนน	-	-	-	-	5	คณะกรรมการ ส่งเสริมสุขภาพ และอาชีวอนามัย/ บุคลากรทุกคน
	12. ระบบบริหารจัดการ ด้านการเงินการคลัง ได้รับการพัฒนาให้มี ประสิทธิภาพ			✓		12.1 อัตราส่วนเงินทุน หมุนเวียน (Current Ratio)	เท่า	5 (12.79)	5 (7.45)	5 (35.90)	> 1.50 (5.85)	> 1.50	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ อำนวยการ/ กลุ่มงานการเงิน และบัญชี/ กลุ่มงานพัสดุ
						12.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	งบ ดำเนินงาน (ร้อยละ)	99 (62.77)	95 (87.91)	95 (77.02)	95 (89.05)	95	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ อำนวยการ/ หัวหน้ากลุ่มงาน การเงินและบัญชี
							งบลงทุน (ร้อยละ)	88 (64.39)	80 (47.32)	70 (35.89)	70 (ไม่มีงบลงทุน)	70	
	13. หน่วยงาน มีการบริหารจัดการ ตามหลักธรรมาภิบาล				✓	13.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ ผู้ทำ แบบสำรวจ	60 (81.82)	≥80 (88.37)	≥30 (32.88)	≥70 (85.71)	≥60	คณะกรรมการ ITA
							คะแนน ประเมิน หน่วยงาน คุณธรรม	-	≥60 (49.16)	≥50 (20.00)	≥70 (100)	≥80	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

(2) วิสัยทัศน์

- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาจะเป็นเลิศด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ของไทยและเป็นองค์กรหลักด้านจิตเวชในเขตกรุงเทพมหานคร

(3) พันธกิจหน่วยงาน

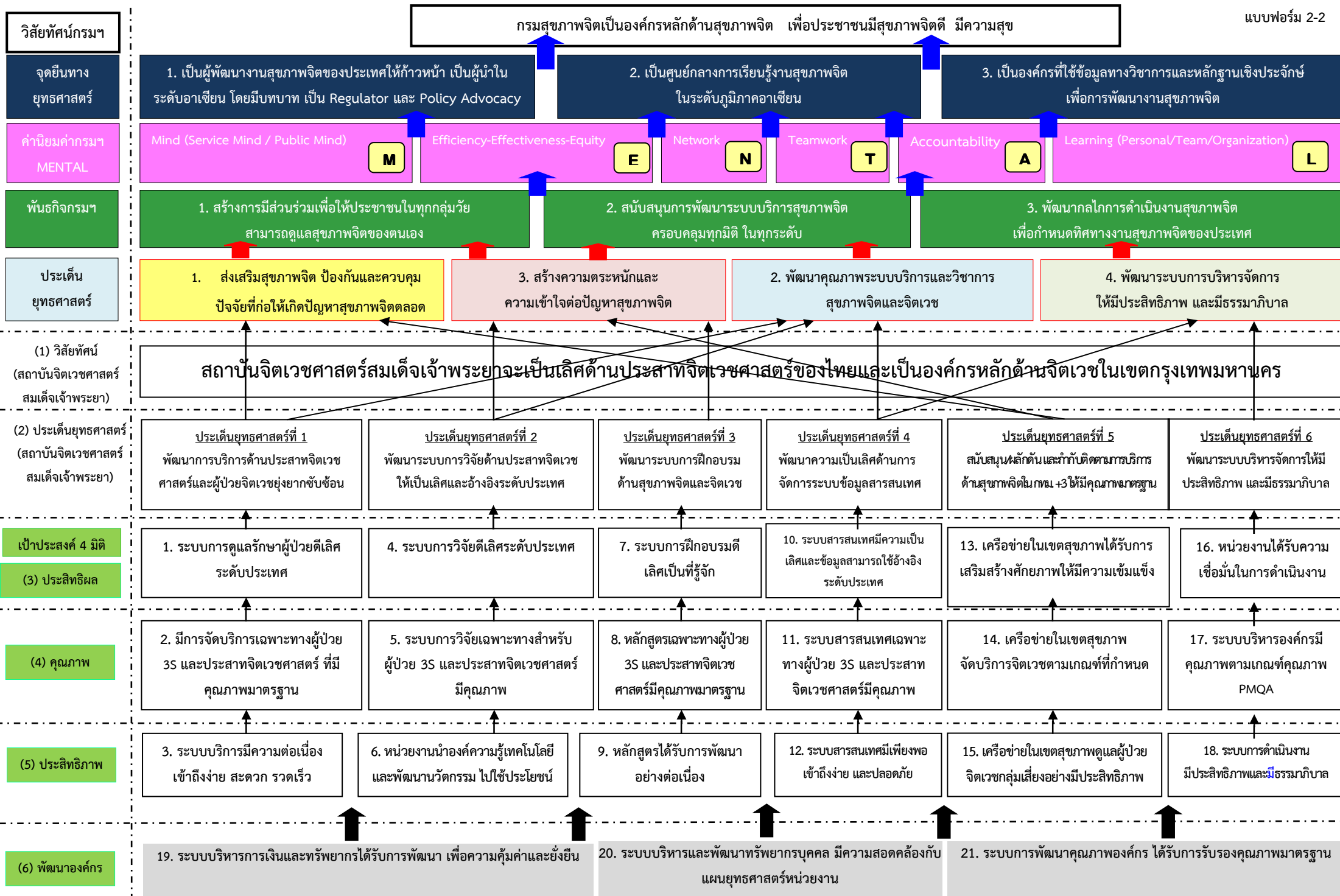
- พัฒนาคุณภาพ และมาตรฐานบริการ ด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ ให้เหมาะสมกับบริบทสังคมไทย
- ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟู ผู้ป่วยประสาทจิตเวชศาสตร์ และผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย เพื่อความเป็นเลิศด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่
- พัฒนาหลักสูตร 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. พัฒนาการบริการด้านประสาทจิตเวชศาสตร์และผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน
2. พัฒนาระบบการวิจัยด้านประสาทจิตเวชให้เป็นเลิศและอ้างอิงระดับประเทศ
3. พัฒนาระบบการฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
4. พัฒนาความเป็นเลิศด้านการจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ
5. สนับสนุน/ผลักดัน และกำกับติดตามการบริการด้านสุขภาพจิตใน กทม. +3 ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
6. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ประจำปีงบประมาณ 2565

(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาการบริการ ด้านประสาท จิตเวชศาสตร์และ ผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน	1. ระบบการดูแลรักษา ผู้ป่วย ดีเลิศ ระดับประเทศ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Full Remission)**	ร้อยละ	-	≥ 18 (17.4)	≥ 39 (75.93)	≥ 45 (48.09)	≥ 50	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วย 3S ที่กลับมา รักษาซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วัน	ร้อยละ	-	-	-	< 8 (7.56)	< 6	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
						1.3 อัตราส่วนผู้ป่วยโรคจิตเวชยุ่ง ยากซับซ้อน(3S)ต่อผู้ป่วยทั้งหมด ที่มารับการรักษาที่สถาบันฯ	จำนวน	-	-	-	≥ 30 (23.97)	≥ 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 (98.04)	≥ 98	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
						2.2 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรอง แล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลรักษา**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 85	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ การ 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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาการบริการ ด้านประสาทจิต เวชศาสตร์และ ผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน (ต่อ)	2. มีการจัดบริการ เฉพาะทางผู้ป่วย 3S และประสาทจิตเวช ศาสตร์ ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน (ต่อ)		✓			2.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้า รับการบำบัดรักษาและจำหน่าย ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1ปี**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 70	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ พยาบาล
						2.4 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อ การมีปัญหสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลทางสังคมจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 60	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ พยาบาล
						2.5 ระดับความสำเร็จของการจัดตั้ง คลินิกพิเศษ Dementia with BPSD	ระดับ	-	-	-	3 (2)	4	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
						2.6 ระดับความสำเร็จของการจัดตั้ง คลินิกพิเศษ Schizophrenia with cognitive impairment	ระดับ	-	-	-	3 (2)	4	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
	3. ระบบบริการ มีความ ต่อเนื่อง เข้าถึงง่าย สะดวก รวดเร็ว			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท ได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	≥ 50 (69)	≥ 50 (89.16)	≥ 70	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
						3.2 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ Covid - 19 รวมทั้งผู้ป่วย Long Covid-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับ การเยียวยาจิตใจ**	เขต 13 กลุ่มเสี่ยง Long Covid	- -	- -	- -	- -	≥ 65 ≥ 70	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาการบริการ ด้านประสาทจิต 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 (98.91)	≥ 80	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบการ วิจัยด้านประสาท จิตเวช ให้เป็นเลิศ และอ้างอิง ระดับประเทศ	4. ระบบการวิจัยดีเลิศ ระดับประเทศ	✓				4.1 จำนวนผลงานวิจัยที่ขอ ดำเนินการในสถาบันฯ	จำนวน	-	-	-	≥ 24 (24)	≥ 28	รองผู้อำนวยการ Excellent
	5. ระบบการวิจัยเฉพาะ ทางสำหรับผู้ป่วย3S และประสาทจิตเวช ศาสตร์มีคุณภาพ		✓			5.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนางานวิจัยที่เป็นเลิศด้าน ประสาทจิตเวชศาสตร์	ระดับ	-	-	-	4 (4)	5	รองผู้อำนวยการ Excellent
	6. หน่วยงานนำองค์ ความรู้ เทคโนโลยีและ พัฒนานวัตกรรมไปใช้ ประโยชน์			✓		6.1 ผลงานได้รับการเผยแพร่/ ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ระดับประเทศหรือระดับนานาชาติ	จำนวน	-	-	-	12 (13)	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการ ฝึกอบรมด้าน สุขภาพจิตและ จิตเวช	7. ระบบการฝึกอบรม ดีเลิศ เป็นที่รู้จัก	✓				7.1 ร้อยละของผู้สมัครเข้าร่วม อบรมในหลักสูตรที่สถาบันฯเปิดรับ	ร้อยละ	-	-	-	-	95	รองผู้อำนวยการ Excellent
	8. หลักสูตรเฉพาะทาง ผู้ป่วย 3S และประสาท จิตเวชศาสตร์ มีคุณภาพ มาตรฐาน		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาหลักสูตรที่เป็นเลิศด้าน ประสาทจิตเวชศาสตร์	ระดับ	-	-	-	4 (4)	5	รองผู้อำนวยการ Excellent
	9. หลักสูตรได้รับการ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง			✓		9.1 จำนวนหลักสูตรใหม่ที่มีการ รับรองหรือประกันโดยสภาวิชาชีพ	ระดับ	-	-	-	1 (0)	1	รองผู้อำนวยการ Excellent
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาความเป็น เลิศด้านการจัดการ ระบบข้อมูล สารสนเทศ	10. ระบบสารสนเทศ มีความเป็นเลิศ และ ข้อมูลสามารถใช้อ้างอิง ระดับประเทศ	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการ จัดทำฐานข้อมูลประสาทจิตเวช ศาสตร์ระดับประเทศ	ระดับ	-	-	3 (2)	4 (3)	5	รองผู้อำนวยการ Excellent
	11.ระบบสารสนเทศ เฉพาะทางผู้ป่วย 3S และ ประสาทจิตเวชศาสตร์มี คุณภาพ		✓			11.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำ ชุดข้อมูลมาตรฐานผู้ป่วย 3S ในเขต กรุงเทพมหานคร	ระดับ	-	-	3 (5)	4 (3)	5	รองผู้อำนวยการ Excellent
	12.ระบบสารสนเทศมี เพียงพอ เข้าถึงง่าย และปลอดภัย			✓		12.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (4.5)	5 (5)	5	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 5 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 (100)	≥ 90	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย
						13.2 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต และมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์**	ความรอบรู้ สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	≥ 47 (49)	≥ 51 (51)	≥ 55 (75.91)	≥ 59	
							พฤติกรรม สุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ร้อยละ)	-	≥ 60 (67)	≥ 63 (63)	≥ 66 (99.72)	≥ 69	
	14. เครือข่ายในเขต สุขภาพจัดบริการจิตเวช ตามเกณฑ์ที่กำหนด		✓			14.3 ร้อยละของสถานบริการในพื้นที่ จังหวัด ชลบุรี ระยอง สมุทรปราการ ที่ ให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมี มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	≥ 50 (60)	≥ 60 (65)	≥ 70	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 5</u> สนับสนุน/ผลักดัน และกำกับติดตาม การบริการด้าน สุขภาพจิตใน ทพ.+3 ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน (ต่อ)	15. เครือข่ายในเขต สุขภาพดูแลผู้ป่วย จิตเวชกลุ่มเสี่ยงอย่างมี ประสิทธิภาพ			✓		15.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) มีระบบ/ กิจกรรม ในการดูแลสุขภาพจิตและจิต เวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (33.3)	≥ 35 (100)	≥ 65	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย
						15.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน ระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	≥ 80 (95.56)	≥ 80 (94.07)	≥ 80 (97.55)	≥ 80 (99.11)	≥ 85	รองผู้อำนวยการ เครือข่าย
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 6</u>	16. หน่วยงานได้รับความ เชื่อมั่นในการดำเนินงาน	✓				16.1 ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้ป่วย	ร้อยละ	≥ 80 (81)	≥ 80 (79)	≥ 80 (80)	≥ 80 (78)	≥ 80	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร
พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มี ประสิทธิภาพและ มีธรรมาภิบาล	17. ระบบบริหารองค์กร มีคุณภาพตามเกณฑ์ คุณภาพ PMQA		✓			17.1 การพัฒนาหน่วยงานผ่านเกณฑ์ การประเมินคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐระดับพื้นฐาน (PMQA-M-F)	เกณฑ์การ ประเมิน	70 (92)	70 (94)	≥ 90 (91)	≥ 90 (92)	≥ 90	รองผู้อำนวยการ Excellent
	18. ระบบการ ดำเนินงาน มี ประสิทธิภาพ และ มีธรรมาภิบาล			✓		18.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)**	ITA (ร้อยละ)	-	≥ 80 (73)	≥ 80 (80)	≥ 85 (85)	≥ 85	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร
							ผู้ทำแบบ สำรวจ (ร้อยละ)	-	≥ 85 (82)	≥ 85 (85)	≥ 70 (76.75)	≥ 60	
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	≥ 60 (64)	≥ 60 (60)	≥ 70 (60)	≥ 80	

(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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 6 พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มี ประสิทธิภาพและ มีธรรมาภิบาล (ต่อ)	19. ระบบบริหาร การเงินและทรัพยากร ได้รับการพัฒนาเพื่อ ความคุ้มค่าและยั่งยืน				✓	19.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย ด้านงบ ดำเนินงานและงบลงทุน **	งบ ดำเนินงาน (ร้อยละ)	≥ 90 (85.68)	≥ 90 (97.89)	≥ 95 (96.69)	≥ 95 (100)	≥ 95	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร
							งบลงทุน (ร้อยละ)	≥ 80 (22.28)	≥ 80 (43.86)	≥ 70 (100)	≥ 70 (100)	≥ 70	
	20. ระบบบริหารและ พัฒนาทรัพยากรบุคคล มีความสอดคล้องกับ แผนยุทธศาสตร์หน่วยงาน				✓	20.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร
	20. ระบบบริหารและ พัฒนาทรัพยากรบุคคล มีความสอดคล้องกับ แผนยุทธศาสตร์ หน่วยงาน (ต่อ)				✓	20.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 85	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร
	21. ระบบการพัฒนา คุณภาพองค์กรได้รับ การรับรองคุณภาพ มาตรฐาน				✓	21.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	รองผู้อำนวยการ Excellent

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์



แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

เป็นองค์กรหลักด้านนิติสุขภาพจิต เครือข่ายเข้มแข็ง ที่รวมพลังสังคม เพื่อผู้ป่วย ครอบครัว และสังคมปลอดภัย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

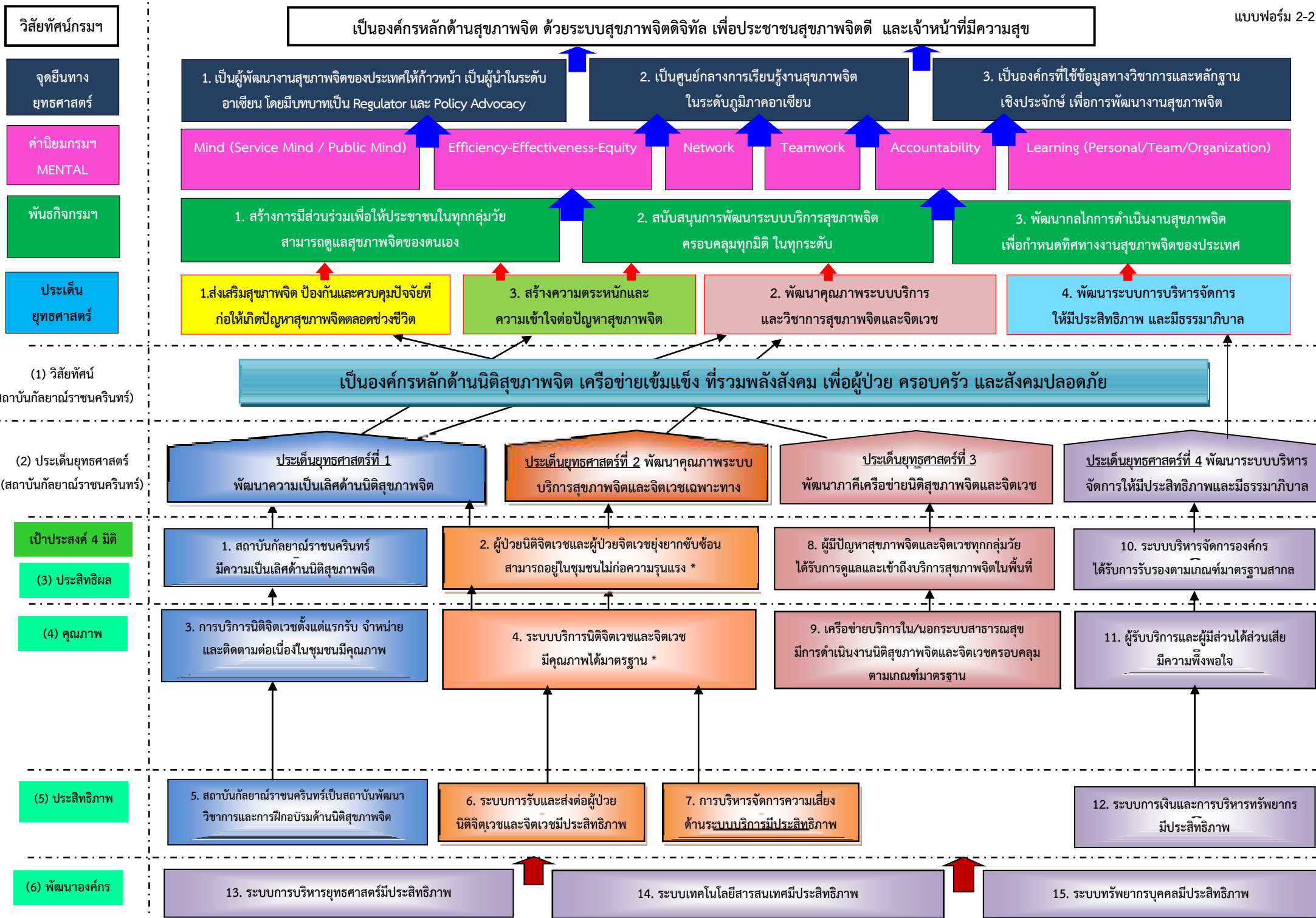
- พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการนิติสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ
- เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านนิติสุขภาพจิต
- พัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อกำหนดทิศทางงานนิติสุขภาพจิตของประเทศ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน GALYA

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต
2. พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง
3. พัฒนาภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวช
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(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	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาความ เป็นเลิศด้าน นิติสุขภาพจิต	1. สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์มีความ เป็นเลิศด้านนิติ สุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของคะแนนการพัฒนา สู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	-	80	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจวิชาการ/ กลุ่มภารกิจบริการ/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/
	2. ผู้ป่วยนิติจิตเวชและ ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนสามารถอยู่ใน ชุมชน ไม่ก่อความ รุนแรง*	✓				2.1 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชที่ ก่อคดีรุนแรงไม่ก่อคดีซ้ำจากการ เจ็บป่วยทางจิต ภายใน 3 ปี	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (98.36)	100 (100)	100	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน
	3. การบริการนิติ จิตเวชตั้งแต่แรกรับ จำหน่าย และติดตาม ต่อเนื่องในชุมชนมี คุณภาพ		✓			3.1 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชได้ รับการติดตามต่อเนื่องหลัง พ้นโทษ ตามเกณฑ์เป็นระยะ เวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	-	-	-	70	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ งานบริการนิติจิตเวช งานการพยาบาลผู้ป่วยนิติจิตเวช งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชคดี รุนแรงได้รับการติดตามต่อเนื่องตาม เกณฑ์เป็นระยะเวลา 3 ปี	ร้อยละ	-	-	-	-	100	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ งานบริการนิติจิตเวช งานการพยาบาลผู้ป่วยนิติจิตเวช งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความ เป็นเลิศด้าน นิติสุขภาพจิต (ต่อ)	4. ระบบบริการ นิติจิตเวชและจิตเวช มีคุณภาพได้มาตรฐาน*		✓			4.1 ร้อยละผู้รับบริการนิติจิตเวช ได้รับการดูแลตามแนวทางการดูแล ผู้รับบริการนิติจิตเวชของสถาบันฯ มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นตามแนวทาง การประเมินผู้ป่วยตามระยะ (Phasing)	ร้อยละ	80 (85.71)	80 (86.40)	85 (85.71)	85 (84.85)	85	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ งานบริการนิติจิตเวช งานการพยาบาลผู้ป่วยนิติจิตเวช งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษหญิง ตึกผู้ป่วยแรกรับทุกตึก
	5. สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์เป็น สถาบันพัฒนาวิชาการ และการฝึกอบรมด้าน นิติสุขภาพจิต			✓		5.1 ร้อยละของบุคลากรใน/นอกสังกัด ที่เข้าร่วมอบรมหลักสูตร นิติจิตเวช สามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้	ร้อยละ	85 (94.12)	90 (100)	95 (0)	100 (100)	90	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและ ฝึกอบรม/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						5.2 จำนวนผลงานวิจัย/เทคโนโลยี/ นวัตกรรมนิติสุขภาพจิตและจิตเวช ที่ได้รับการเผยแพร่หรือนำไปใช้ ประโยชน์	จำนวน	5 (5)	5 (11)	5 (6)	5 (11)	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและ ฝึกอบรม/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ สุขภาพจิต และจิตเวช เฉพาะทาง	2. ผู้ป่วยนิติจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน สามารถอยู่ในชุมชน ไม่ก่อความรุนแรง *	✓				2.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวัง จากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัด กรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขต สุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	SMI-V ได้รับการ ติดตาม (ร้อยละ)	-	-	≥90 (97.26)	≥92 (96.80)	≥92	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน งานพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ
							SMI-V ไม่ ก่อความ รุนแรงซ้ำ ใน 1 ปี (ร้อยละ)	≥96 (96.85)	≥96 (98.47)	≥96 (98.58)	≥96 (96.84)	≥96	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง (ต่อ)	2. ผู้ป่วยนิติจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวchyungยากซับซ้อนสามารถอยู่ในชุมชนไม่ก่อความรุนแรง * (ต่อ)	✓				2.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่ผ่านการฝึกทักษะการประกอบอาชีพ สามารถทำงานในสถานประกอบการได้	ร้อยละ	-	-	-	-	80	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต
						2.4 ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวชไม่กลับมารักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำภายใน 90 วัน	ร้อยละ	95 (93.79)	95 (93.73)	95 (93.60)	95 (94.34)	95	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล งานพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจบริการ กลุ่มภารกิจเครือข่าย งานเวชระเบียนและสถิติ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
						2.5 ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวชไม่กลับมารักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำภายใน 28 วัน	ร้อยละ	99 (97.17)	95 (96.73)	95 (96.98)	95 (97.20)	95	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล งานพยาบาลจิตเวชชุมชน งานเวชระเบียนและสถิติ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
						2.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคที่สำคัญทางจิตเวชที่ได้รับการบำบัดการ รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	80	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ สุขภาพจิตและ จิตเวชเฉพาะ ทาง (ต่อ)	4. ระบบบริการ นิติจิตเวชและจิตเวช มีคุณภาพได้ มาตรฐาน*		✓			4.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช เฉพาะทางที่มารักษาแบบผู้ป่วยใน/ ผู้ป่วยนอก มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น หลังได้รับการรักษา	ร้อยละ	≥60 (96.38)	≥80 (89.47)	≥85 (99.80)	≥85 (88.69)	≥85	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจพยาบาล/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ
						4.3 จำนวนการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่ รับไว้รักษาในสถาบันฯ	จำนวน	0 (0)	0 (1)	0 (0)	0 (0)	0	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจ พยาบาล/ทุกกลุ่มภารกิจ
	6. ระบบการรับและ ส่งต่อผู้ป่วยนิติจิตเวช และจิตเวชมี ประสิทธิภาพ			✓		6.1 ร้อยละของผู้ป่วยนิติสุขภาพจิต และจิตเวชที่รับไว้ตามเกณฑ์ยุ่งยาก ซับซ้อน (3S) – Refer in	ร้อยละ	90 (91.33)	90 (98.78)	94 (99.13)	99 (99.47)	99	กลุ่มภารกิจพยาบาล (งานพยาบาลผู้ป่วยนอก) (งาน refer)/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ
						6.2 ร้อยละของผู้ป่วย Refer out ทางกาย ได้รับความปลอดภัยภายใน 72 ชม.	ร้อยละ	100 (100)	100 (98.81)	100 (96.97)	100 (100)	100	กลุ่มภารกิจพยาบาล (งานพยาบาลผู้ป่วยใน) (งาน refer)/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ
						6.3 ร้อยละของผู้ป่วยนิติสุขภาพจิต และจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน ที่ส่งกลับ Refer back ได้รับการดูแลติดตาม ต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	50 (80.42)	55 (87.69)	85 (88.41)	88	กลุ่มภารกิจพยาบาล (งานพยาบาลจิตเวชชุมชน) (งาน refer)/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ สุขภาพจิตและ จิตเวชเฉพาะทาง (ต่อ)	7. การบริหารจัดการ ความเสี่ยงด้านระบบ บริการมีประสิทธิภาพ			✓		7.1 ร้อยละอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่มี ระดับความเสี่ยงตั้งแต่ E ขึ้นไปของ หน่วยงานได้รับการทำ RCA	ร้อยละ	85 (97.62)	85 (92)	90 (67.92)	90 (85.60)	90	ทีม RM ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาภาคี เครือข่าย นิติสุขภาพจิต และจิตเวช	8. ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวชทุกกลุ่มวัย ได้รับการดูแลและ เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ในพื้นที่	✓				8.1 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	-	-	64 (55.64)	66	กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						8.2 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรอง แล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลรักษา**	ร้อยละ	-	-	-	-	85	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต
	9. เครือข่ายบริการ ใน/นอกระบบ สาธารณสุขมีการ ดำเนินงานนิติ สุขภาพจิตและจิตเวช ครอบคลุมตามเกณฑ์ มาตรฐาน		✓			9.1 อัตราการฆ่าตัวตายในเขตพื้นที่ สุขภาพที่ 5	อัตราต่อ แสน ประชากร	< 6.3 (5.49)	< 6.3 (3.97)	< 6.3 (4.08)	< 8 (4.22)	< 8	กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						9.2 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับ ในกระทรวงสาธารณสุขสามารถดูแล ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน (Acute care) ได้ ตามมาตรฐาน	ร้อยละ	70 (89)	75 (80.61)	80 (80.19)	80 (81.10)	90	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	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาภาคี เครือข่าย นิติสุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)	9. เครือข่ายบริการ ใน/นอกระบบ สาธารณสุขมีการ ดำเนินงานนิติ สุขภาพจิตและจิตเวช ครอบคลุมตามเกณฑ์ มาตรฐาน (ต่อ)		✓			9.3 ร้อยละของสถานบริการ ทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุข มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน ระดับหน่วยบริการ	รพศ./รพท. (A และ S ไม่รวม M1) (ร้อยละ)	-	-	-	-	70	กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						รพช. (M1-F3) (ร้อยละ)	-	-	-	-	35		
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	10. ระบบบริหาร จัดการองค์กรได้รับ การรับรองตามเกณฑ์ มาตรฐานสากล	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินการตามมาตรฐาน Green & Clean Hospital	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						10.2 ร้อยละของความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA/ISO 9001:2015	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85 (100)	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						10.3 ร้อยละของความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ISO 27001:2013	ร้อยละ	-	-	85 (100)	90 (100)	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						10.4 ร้อยละของความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ (HS4)	ร้อยละ	-	-	-	-	≥85	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. ผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความพึงพอใจ		✓			11.1 ร้อยละของความพึงพอใจของ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ผู้ป่วยใน - ผู้ป่วยนอก - ภาพรวมผู้รับบริการ - เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5 - ผู้มาศึกษาดูงาน/อบรม - เครือข่ายนิติจิตเวช - ผู้รับบริการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	85 (93.16) (96.00) (89.50) (92.75) (95.18) (95.98) (89.12) -	85 (92.58) (98.50) (96.53) (97.52) (91.19) (93.15) (95.98) -	90 (94.13) (94.13) (94.90) (97.36) (91.49) (89.23) (95.20) -	90 (94.94) (98.44) (96.14) (97.29) (96.21) (92.02) (91.90) -	90	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ทุกกลุ่มภารกิจ
	12. ระบบการเงินและ การบริหารทรัพยากร มีประสิทธิภาพ			✓		12.1 ระดับความสำเร็จของ การจัดการวิกฤตทางการเงิน 7 ระดับ	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						12.2 ร้อยละของรายได้สุทธิต่อปี เพิ่มขึ้น	ค่า น้ำหนัก	1.95 (1.89)	1.85 (1.85)	1.90 (1.90)	1.90 (1.87)	1.90	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						12.3 ค่าประสิทธิภาพการใช้พลังงาน (EUI) ของสถาบันฯ	ค่า EUI ไฟฟ้า	≥0 (1.30)	≥0 (0.51)	≥0 (0.19)	≥0 (0.32)	≥0	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
							ค่า EUI น้ำมัน เชื้อเพลิง	≥0 (1.07)	≥0 (0.21)	≥0 (0.07)	≥0 (2.43)	≥0	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. ระบบการเงินและ การบริหารทรัพยากร มีประสิทธิภาพ			✓		12.4 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน **	งบ ดำเนินงาน (ร้อยละ)	99 (88.73)	90 (95.66)	95 (96.03)	95 (109.21)	95	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
							งบลงทุน (ร้อยละ)	88 (70.94)	80 (37.35)	70 (100)	70 (100)	70	
	13. ระบบการบริหาร ยุทธศาสตร์มี ประสิทธิภาพ				✓	13.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงาน ขององค์กร	ร้อยละ	80 (92.77)	85 (99.35)	90 (98.47)	90 (98.50)	95	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานยุทธศาสตร์และ สารสนเทศ)/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						13.2 ร้อยละของผลการดำเนิน กิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่ กำหนดในแผนปฏิบัติการของ หน่วยงาน	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	95 (95)	95 (78.73)	95	
	14. ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศมี ประสิทธิภาพ				✓	14.1 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาระบบสารสนเทศได้ตาม Smart Hospital	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ)/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						14.2 ค่าคะแนนความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช **	ค่า คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	

(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	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	15. ระบบทรัพยากร บุคคลมีคุณภาพ				✓	15.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะ หรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน ** - สมรรถนะหลัก	ร้อยละ	94 (100)	80 (93.85)	80 (93.71)	80 (97.89)	≥85	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						- สมรรถนะทางด้าน MIDL	ร้อยละ	-	75 (54.50)	80 (85.07)	100 (100)	100	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย

โรงพยาบาลศรีธัญญา



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) โรงพยาบาลศรีธัญญา.....

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นโรงพยาบาลระดับเหนือตติยภูมิ ที่เป็นเลิศด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช เชี่ยวชาญปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

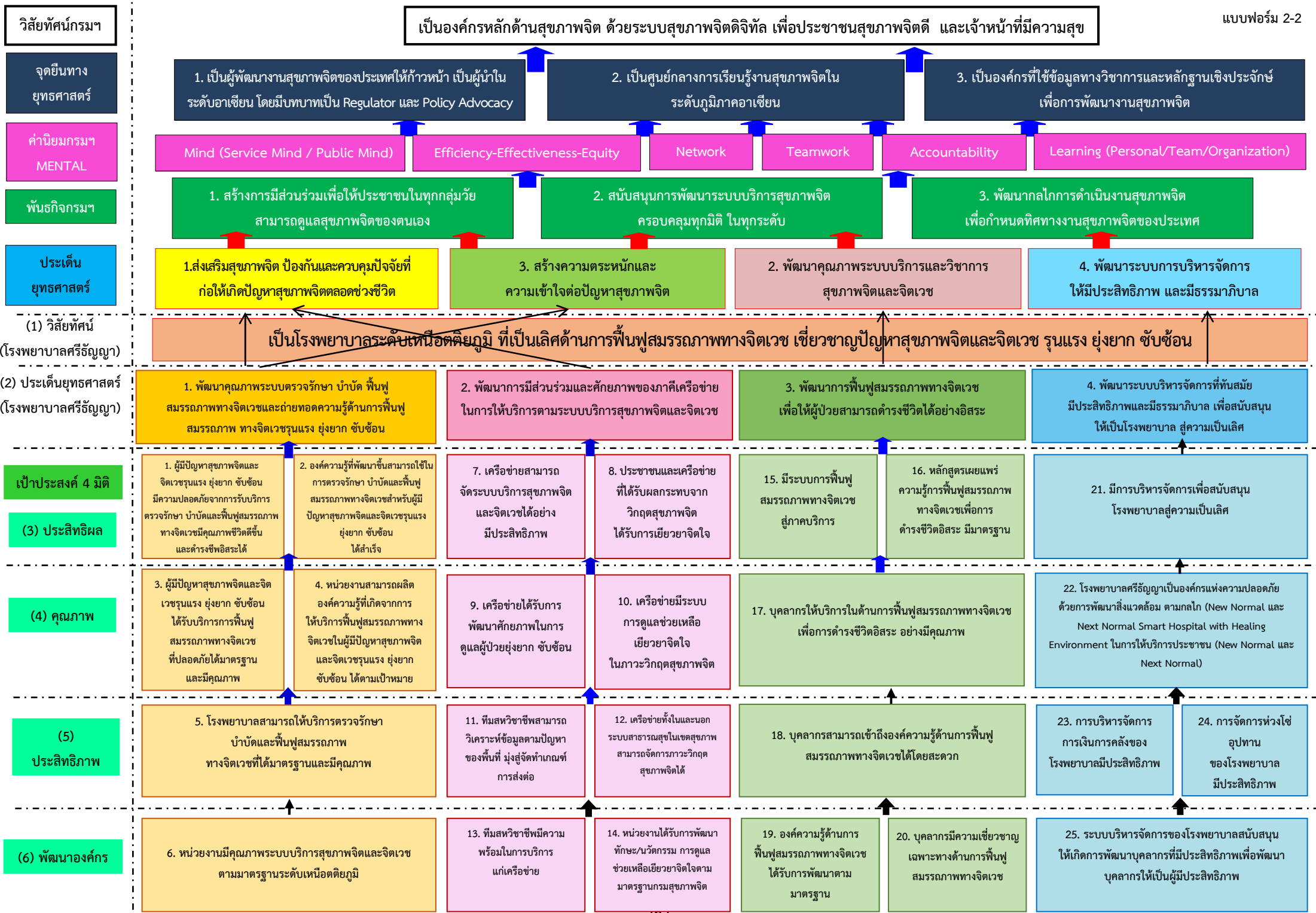
- 1. ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษา และฟื้นฟู ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ที่รุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช
- 2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยเพื่อพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช
- 3. ส่งเสริมและสนับสนุนองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชแก่ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : ROSEN

- Respect ยอมรับ
- Role รู้หน้าที่
- Strength ค้นหาจุดแข็ง
- Empowerment สร้างพลัง
- Network เครือข่ายเป็นมิตร

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1. พัฒนาคุณภาพระบบตรวจรักษา บำบัด ฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชและถ่ายทอดความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน
- 2. พัฒนาการมีส่วนร่วมและศักยภาพของภาคีเครือข่ายในการให้บริการตามระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
- 3. พัฒนาการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้อย่างอิสระ
- 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล เพื่อสนับสนุนให้เป็นโรงพยาบาล สู่ความเป็นเลิศ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลศรีธัญญา..... ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(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 พัฒนาคุณภาพระบบตรวจรักษา บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และถ่ายทอดความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช รุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อน	1. ผู้มีปัญหามีสภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน มีความปลอดภัยจากการรับบริการตรวจรักษา บำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น และดำรงชีวิตรอดได้	✓				1.1 ร้อยละของผู้มีปัญหามีสภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ที่ได้รับการตรวจรักษา บำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชสามารถดำรงชีวิตอิสระได้	ร้อยละ	-	-	-	-	50	- ทุกหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยในโรงพยาบาล
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	-	50 (91.92)	70	-PCT จิตเภท -กลุ่มภารกิจสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย บริการ
	2.องค์ความรู้ที่พัฒนาขึ้นสามารถใช้ในการตรวจรักษา บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชสำหรับผู้มีปัญหามีสภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ได้สำเร็จ	✓				2.1 จำนวนแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ด้านการตรวจรักษา บำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช	เรื่อง	-	-	-	-	1	-กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและ สุขภาพจิต

(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> พัฒนาศักยภาพระบบตรวจรักษา บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และถ่ายทอดความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช รุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อน (ต่อ)	3. ผู้มีปัญหามีสภาพจิต และจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ได้รับบริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชที่ปลอดภัยได้มาตรฐานและมีคุณภาพ		✓			3.1 ร้อยละของผู้มีปัญหามีสภาพจิตและจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชตามมาตรฐานอย่างครบถ้วน	ร้อยละ	-	-	-	-	50	-กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษา และจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี**	ร้อยละ	-	-	-	65 (94.12)	70	-คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก (CLT)
						3.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)**	ร้อยละ	-	-	-	55 (81.32)	80	-PCT สารเสพติด -CLT
						3.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	-	-	-	90 (97.95)	95	-CLT

(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 พัฒนาคุณภาพระบบตรวจรักษา บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และถ่ายทอดความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชรุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อน	4. หน่วยงานสามารถผลิตองค์ความรู้ที่เกิดจากการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชในผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ได้ตามเป้าหมาย		✓			4.1 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรมด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชในผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน	เรื่อง	-	-	-	-	1	-กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						4.2 จำนวนหลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง ที่ได้มาตรฐานวิชาชีพ	หลักสูตร	-	-	-	2	2	-กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
	5. โรงพยาบาลสามารถให้บริการตรวจรักษา บำบัด และ ฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางจิตเวชที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ			✓		5.1 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	- (90)	90 (95)	90 (90)	94 (96)	98	-กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
	6. หน่วยงานมีคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชตามมาตรฐานระดับเหนือตติยภูมิ				✓	6.1 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพระบบบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับเหนือตติยภูมิ ขั้น Advance	ร้อยละ	-	-	-	80 (78.84)	85	-กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

(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)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 2 พัฒนาการมีส่วนร่วมและศักยภาพของภาคีเครือข่ายในการให้บริการตามระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	7. เครือข่ายสามารถจัดระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ต่อ)	✓				7.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	-	35 (100)	65	- กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ (AHB)
	8. ประชาชนและเครือข่ายที่ได้รับผลกระทบจากวิกฤตสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจ	✓				8.1 ร้อยละ ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S ₁ BS _u D:Stress,Burnout,Suicide,Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	80 (91.54)	80	-กลุ่มงาน MCATT
	9. เครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย ยุ่งยากซับซ้อน		✓			9.1 ร้อยละของหน่วยบริการเขตสุขภาพที่ 4 ได้รับการพัฒนา	ร้อยละ	-	-	-	-	30	-ทุกหน่วยบริการ
	10. เครือข่ายมีระบบการดูแลช่วยเหลือเยียวยาจิตใจในภาวะวิกฤตสุขภาพจิต		✓			10.1 ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์และ อสม.ที่ติดเชื้อโควิด ได้รับการเยียวยาจิตใจหลัง Long Covid	ร้อยละ	-	-	-	-	100	-กลุ่มงาน MCATT

(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)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 2 พัฒนาการมีส่วนร่วมและศักยภาพของภาคีเครือข่ายในการให้บริการตามระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	11. ทีมสหวิชาชีพสามารถวิเคราะห์ข้อมูลตามปัญหาของพื้นที่ มุ่งสู่จัดทำเกณฑ์การส่งต่อ			✓		11.1 ร้อยละของหน่วยบริการทุกระดับสามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน (Acute Care) ได้ตามมาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	85 (90)	90	-กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
	12.เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในเขตสุขภาพสามารถจัดการภาวะวิกฤตสุขภาพจิตได้			✓		12.1 ร้อยละของเครือข่ายที่ใช้นวัตกรรม Linebot ในการช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	-	-	68 (80)	70	-กลุ่มงาน MCATT
	13. ทีมสหวิชาชีพมีความพร้อมในการบริการแก่เครือข่าย				✓	13.1 ร้อยละของการประชุมกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเขตสุขภาพที่ 4	ร้อยละ	-	-	-	-	100	-คณะกรรมการ
	14. หน่วยงานได้รับการพัฒนาทักษะ/นวัตกรรมการดูแลช่วยเหลือเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต				✓	14.1 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจสามารถนำไปปฏิบัติงานได้	ร้อยละ	-	-	-	-	90	-คณะกรรมการ MCATT

(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)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 3 พัฒนาการฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวช เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถ ดำรงชีวิตได้อย่างอิสระ (ต่อ)	15. มีระบบการฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวชสู่ ภาคบริการ	✓				15.1 จำนวนการบริการเพื่อการฟื้นฟู สมรรถภาพทางอาชีพ	ระบบ	-	-	-	35 (40)	40	-กลุ่มงานสนับสนุน การคืนสู่สุขภาวะ
	16. หลักสูตรเผยแพร่ ความรู้ การฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวช เพื่อการดำรงชีวิตอิสระ มีมาตรฐาน	✓				16.1 จำนวนหลักสูตรที่เกี่ยวกับ Recovery-oriented Service (ROS) ด้รับ การพัฒนา	หลักสูตร	-	-	-	1 (1)	1	-กลุ่มงาน การแพทย์
	17. บุคลากรให้บริการ ใน ด้าน การ ฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวช เพื่อการดำรงชีวิตอิสระ อย่างมีคุณภาพ		✓			17.1 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	- (90)	90 (95)	90 (90)	94 (96)	98	-กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
	18. บุคลากรสามารถ เข้าถึงองค์ความรู้ด้าน การฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางจิตเวชได้ โดยสะดวก			✓		18.1 จำนวนการเข้าถึงองค์ความรู้ของ บุคลากรสหวิชาชีพ	ครั้ง	-	-	-	-	50	-กลุ่มงานสนับสนุน การคืนสู่สุขภาวะ

(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)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 3 พัฒนาการฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวช เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถ ดำรงชีวิตได้อย่างอิสระ	19. องค์ความรู้ด้านการ ฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิต เวชได้รับการพัฒนาตาม มาตรฐาน				✓	19.1 จำนวนองค์ความรู้ที่ได้รับพัฒนา	เรื่อง	-	-	-	-	1	-กลุ่มงานสนับสนุน การคืนสู่สุขภาวะ
	20. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญเฉพาะ ทางด้านการฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวช				✓	20.1 จำนวนบุคลากรที่จบการฝึกอบรม ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช	ราย	-	-	-	-	2	-กลุ่มงานสนับสนุน การคืนสู่สุขภาวะ
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 4 พัฒนาระบบ บริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และมี ธรรมาภิบาล เพื่อ สนับสนุนให้เป็น โรงพยาบาล สู่ความ เป็นเลิศ (ต่อ)	21. มีการบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนโรงพยาบาล สู่ความเป็นเลิศ	✓				21.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	-กลุ่มงานทรัพยากร บุคคลและ คณะกรรมการ HRD
	22.โรงพยาบาลศรีธัญญา เป็นองค์กรแห่งความ ปลอดภัย ด้วยการพัฒนา สิ่งแวดล้อม ตามกลไก (New Normal และ Next Normal Smart Hospital with Healing Environment ใน การให้บริการประชาชน (New Normal และ Next Normal)		✓			22.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	-กลุ่มงาน เทคโนโลยี สารสนเทศและ ดิจิทัล

(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)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 4 พัฒนาระบบ บริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และมี ธรรมาภิบาล เพื่อ สนับสนุนให้เป็น โรงพยาบาล สู่อุตสาหกรรม เป็นเลิศ (ต่อ)	23. การบริหารจัดการ การเงินการคลังของ โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพ			✓		23.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ (งบ ดำเนินงาน)	96 (90)	97 (80)	98 (96.72)	98 (100)	98	-กลุ่มงานการเงิน และบัญชี -กลุ่มงานพัสดุ
							ร้อยละ (งบลงทุน)	70 (65)	72 (40)	74 (26.25)	76 (100)	78	
	24. การจัดการห่วงโซ่อุปทานของโรงพยาบาล มีประสิทธิภาพ			✓		24.1 จำนวนของระบบห่วงโซ่อุปทานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดี	จำนวน (งาน)	-	-	-	1 (1)	2	-กลุ่มภารกิจ อำนวยการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 4 พัฒนาระบบ บริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และมี ธรรมาภิบาล เพื่อ สนับสนุนให้เป็น โรงพยาบาล สู่อุตสาหกรรม เป็นเลิศ	25. ระบบบริหารจัดการของโรงพยาบาล สนับสนุนให้เกิดการพัฒนา บุคลากรที่มี ประสิทธิภาพเพื่อพัฒนา บุคลากรให้เป็นผู้มี ประสิทธิภาพ				✓	25.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะ หรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	≥60 (76.59)	≥85	-กลุ่มงานทรัพยากร บุคคลและ คณะกรรมการ HRD
					✓	25.2 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥60 (....)	≥65 (80)	80 (80)	85 (100)	≥80	-กลุ่มงานทรัพยากร บุคคล

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

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

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 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 และเชื่อมโยงการให้บริการกับโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลรักษา ฟื้นฟูภาวะความเจ็บป่วย อย่างต่อเนื่อง อย่างทั่วถึง ไม่เหลื่อมล้ำ จนมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น
- พัฒนาสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลให้เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตที่ดี เป็นนิเวศน์สุขภาพที่มีความสมบูรณ์ในการฟื้นฟู และอภิบาลสุขภาพจิตของผู้รับบริการ และการส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ประชาชนในพื้นที่
- พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญทางด้านจิตเวช และเพิ่มขีดความสามารถทางการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง คล่องตัว ทันสมัย และมีศักยภาพในการพึ่งตนเองได้สูงในทุกด้าน



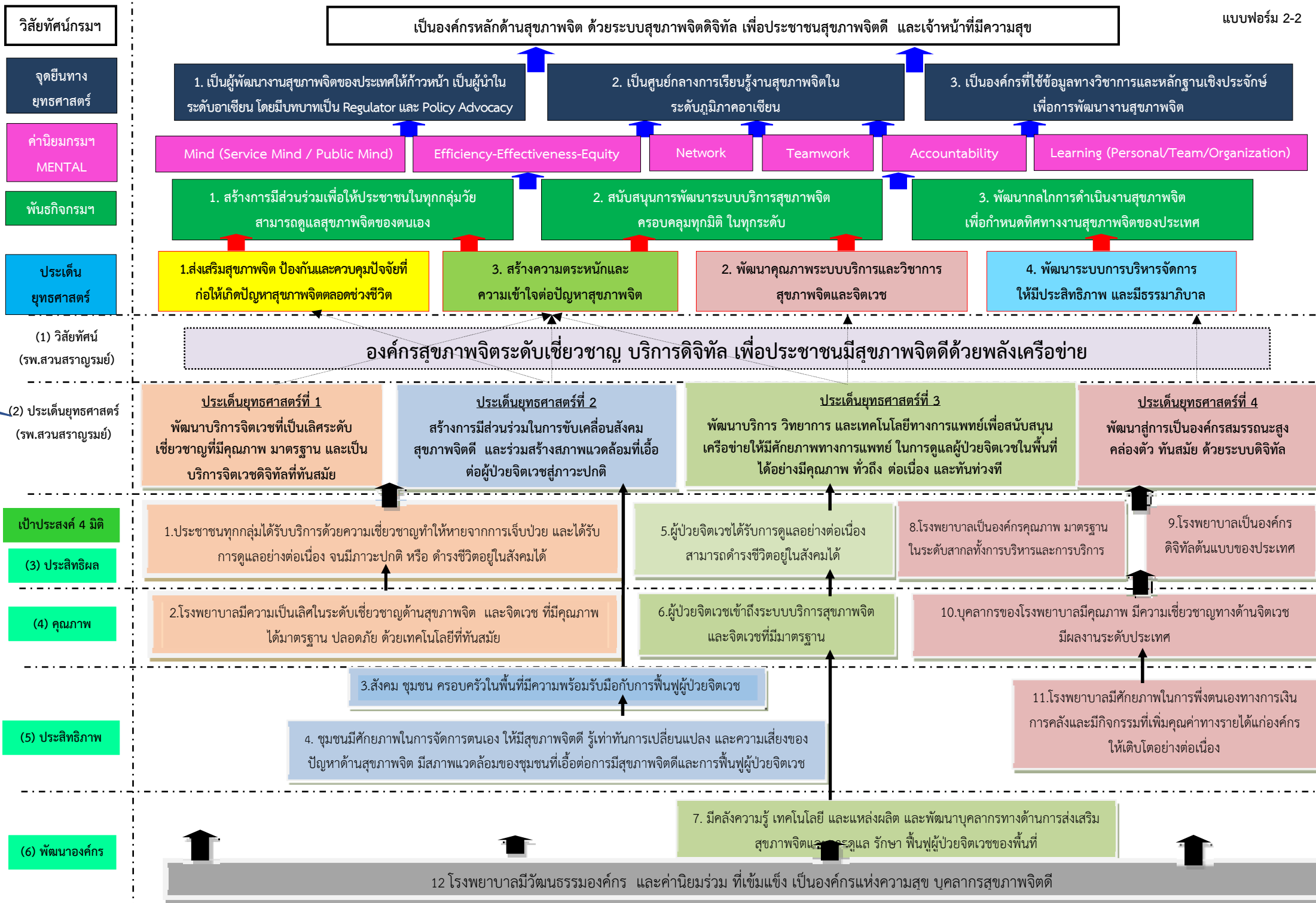
แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- อ่อนน้อม พร้อมเปลี่ยนแปลง แสดงถึงการทำงานเป็นทีม

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาบริการจิตเวชที่เป็นเลิศระดับเชี่ยวชาญที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นบริการจิตเวชดิจิทัลที่ทันสมัย
2. สร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคมสุขภาพจิตดี และร่วมสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้ป่วยจิตเวชสู่ภาวะปกติ
3. พัฒนาบริการ วิทยาการ และเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนเครือข่ายให้มีศักยภาพทางการแพทย์ ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพทั่วถึง ต่อเนื่อง และทันทั่วถึง
4. พัฒนาสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง คล่องตัว ทันสมัย ด้วยระบบดิจิทัล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาบริการจิตเวชที่เป็นเลิศระดับเชี่ยวชาญที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นบริการจิตเวชดิจิทัลที่ทันสมัย	1. ประชาชนทุกกลุ่มได้รับบริการด้วยความเชี่ยวชาญ ทำให้หายจากการเจ็บป่วย และได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง จนมีภาวะปกติ หรือ ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้*	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตไม่สงบ สามารถรักษาฟื้นฟูให้อยู่ในภาวะสงบได้ตามมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์	ร้อยละ	-	90 (92.10)	90 (98.82)	90 (95.77)	90	คกก. PCT
						1.2 ร้อยละผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มี BPSD อาการสงบอยู่บ้านได้มากกว่า 90 วัน	ร้อยละ	-	40 (100)	40 (87.5)	50 (88.88)	50	คกก. PCT
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการบริการจิตเวชเฉพาะทางที่มีการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	60 (65.80)	65 (60.74)	70 (98.83)	70	คกก. PCT / คกก. CT Dementia with BPSD
						1.4 ร้อยละผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อน ไม่กลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วัน	ร้อยละ	N/A	90 (93.80)	90 (96.72)	90 (98.05)	95	คกก. PCT
						1.5 จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (ฆ่าตัวตายสำเร็จ)	จำนวน	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0	คกก. PCT

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาบริการจิตเวชที่เป็นเลิศระดับเชี่ยวชาญที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นบริการจิตเวชดิจิทัลที่ทันสมัย (ต่อ)	1. ประชาชนทุกกลุ่มได้รับบริการด้วยความเชี่ยวชาญ ทำให้หายจากการเจ็บป่วย และได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง จนมีภาวะปกติ หรือดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ * (ต่อ)	✓				1.6 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาด้านสุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ **	ร้อยละ	-	-	-	-	60	กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						1.7 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยา **	ร้อยละ	-	-	-	80 (91.85)	82	กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						1.8 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท ได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	≥25 (26.55)	50 (93.75)	70	กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						1.9 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Full remission) **	ร้อยละ	-	≥18 (39.62)	≥39 (40.91)	45 (63.83)	50	คกก. PCT

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาบริการจิตเวชที่เป็นเลิศระดับเชี่ยวชาญที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นบริการจิตเวชดิจิทัลที่ทันสมัย (ต่อ)	2. โรงพยาบาลมีความเป็นเลิศในระดับเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานปลอดภัย ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย *		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยจิตเวชหรือญาติ	ร้อยละ	85 (95.24)	85 (96.32)	85 (99.11)	86 (98.44)	87	คกก. ข้อร้องเรียน
						2.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์เพื่อการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มโรคสำคัญ ในระดับเชี่ยวชาญ	ระดับ	-	1 (1)	2 (2)	3 (4)	4	คกก. PCT
						2.3 ร้อยละของอุบัติการณ์ความเสี่ยงความรุนแรงระดับปานกลางถึงระดับมาก (E – I และ 3-5) ได้รับการทบทวนหาสาเหตุที่แท้จริง (RCA) และแก้ไขอย่างเป็นระบบ	ร้อยละ	-	100 (80)	100 (63.29)	100 (53.65)	100	คกก. RM
						2. 4 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช **	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คกก. IM

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคม สุขภาพจิตดี และร่วมสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้ป่วยจิตเวชสู่ภาวะปกติ	1. ประชาชนทุกกลุ่มได้รับบริการด้วยความเชี่ยวชาญ ทำให้หายจากการเจ็บป่วย และได้รับการดูแลช่วยเหลือ ต่อเนื่อง จนมีภาวะปกติ หรือ ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ *	✓				1.10 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงได้รับการคัดกรองปัญหา สุขภาพจิตและบันทึกในระบบ ฐานข้อมูลการจัดบริการสุขภาพ เพื่อการรักษาและฟื้นฟูแบบ บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 11	ร้อยละ	-	50 (48.08)	55 (56.71)	55 (54.03)	55	กลุ่มงานการ พยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวชชุมชน
						1.11 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษา**	ร้อยละ	-	-	-	-	85	กลุ่มงานการ พยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวชชุมชน
						1.12 ร้อยละของคนพิการทาง จิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการดูแล ฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	80 (97.31)	90 (100)	90 (95.20)	94 (97.14)	98	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
						1.13 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน ระยะเวลา 1 ปี **	ร้อยละ	-	80 (.952)	≥80 (97.34)	90 (97.77)	95	กลุ่มงานการ พยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวชชุมชน
						1.14 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนหลังจำหน่ายอยู่ในชุมชน ได้นานเกิน ปี 1	ร้อยละ	-	70 (81.66)	70 (91.05)	70 (82.82)	75	กลุ่มงานการ พยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคม สุขภาพจิตดีและร่วมสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้ป่วยจิตเวชสู่ภาวะปกติ (ต่อ)	2. โรงพยาบาลมีความเป็นเลิศในระดับเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานปลอดภัย ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย *		✓			2.5 ร้อยละของครอบครัวผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการเตรียมความพร้อมทางสังคม มีความเข้าใจการยอมรับ ให้โอกาส และมีส่วนร่วมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย	ร้อยละ	-	50 (52.36)	55 (70.53)	60 (86.95)	60	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
						2.6 ร้อยละของผู้รับผิชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชในระบบเครือข่ายมีความพึงพอใจ	ร้อยละ	n/a	85 (87.71)	85 (91.2)	85 (86.2)	85	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
	3 สังคม ชุมชน ครอบครัวในพื้นที่มีความพร้อมรับมือกับการฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวช			✓		3.1 ร้อยละการเข้าถึงบริการของผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ	ร้อยละ	-	30 (30.85)	30 (33.56)	30 (33.88)	40	ศพัฒนาการ.ดูแลผู้สูงอายุ
						3.2 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster Unit: PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน **	ร้อยละ	-	-	≥15 (36.36)	35 (56.60)	65	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคม สุขภาพจิตดีและร่วมสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้ป่วยจิตเวชสู่ภาวะปกติ (ต่อ)	4. ชุมชนมีศักยภาพในการจัดการตนเอง ให้มีสุขภาพจิตดี รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง และความเสี่ยงของปัญหาด้านสุขภาพจิต มีสภาพแวดล้อมของชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตดีและการฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวช			✓		4.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนมารับบริการด้วยระบบส่งต่อ	ร้อยละ	N/A	80 (93.71)	80 (93.70)	80 (98.04)	80	คกก. PCT
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ **	ร้อยละ		47/60 (83.11/ 66.89)	-	55/66 (80.70/ 99.42)	59/69	กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						4.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) **	ร้อยละ	-	-	-	55 (99.26)	80	CT ยาเสพติด

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาบริการ วิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนเครือข่ายให้มีศักยภาพทางการแพทย์ ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพ ทั้งถึงต่อเนื่อง และทันทั่วถึง	5. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้	✓				5.1 ร้อยละของหน่วยบริการระดับ A ถึง F3 ในเขตสุขภาพที่ 11 ที่มีพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	-	100 (93.4)	100 (96.5)	100 (94.31)	100	ศูนย์ฝึกอบรม
	6. ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีมาตรฐาน		✓			6.1 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุขมีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน (ระดับA,S /ระดับ M1-F3)	ร้อยละ	30/15 (48.85/15.19)	35/20 (/42.8582.19)	40/25 (/57.1495.90)	45/30 (71.42/93.24)	50/35	จิตเวชชุมชน
						6.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการรักษาและจำหน่าย ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี **	ร้อยละ	-	-	-	-	70	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
	7. มีคลังความรู้ เทคโนโลยี และแหล่งผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต และการดูแล รักษา พื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชของพื้นที่				✓	7.1 จำนวนนวัตกรรมเทคโนโลยี/ที่ผ่านกระบวนการพัฒนา	เรื่อง	-	1 (1)	2 (5)	3 (4)	4	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาฯ

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาสู่การเป็นองค์กร สมรรถนะสูง คล่องตัว ทันสมัย ด้วยระบบดิจิทัล	8. โรงพยาบาลเป็นองค์กร คุณภาพ มาตรฐานในระดับ สากลทั้งการบริหาร และ การบริการ	✓				8.1 ร้อยละการผ่านการรับรอง มาตรฐานด้านต่างๆ ของ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ร้อยละ	80 (85.7)	80 (85.7)	80 (85.7)	80 (85.7)	80	ศูนย์คุณภาพ
	9.โรงพยาบาลเป็นองค์กร ดิจิทัลต้นแบบของประเทศ	✓				9.1 ร้อยละการตอบสนองข้อมูล ด้านสารสนเทศถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา	ร้อยละ	-	75 (80)	80 (90)	85 (95)	90	คกก.İM
						9.2 ร้อยละของระบบสารสนเทศ มีความปลอดภัย (Safety Goal) ไม่ถูกทำลายจากภัยคุกคามทาง คอมพิวเตอร์	ร้อยละ	-	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	กลุ่มงาน เทคโนโลยีและ สารสนเทศ
	10. บุคลากรของโรงพยาบาลมี คุณภาพ มีความเชี่ยวชาญ ทางด้านจิตเวช มีผลงานระดับ ประเทศ		✓			10.1 ร้อยละบุคลากรสาขาวิชาชีพ สมรรถนะผ่านเกณฑ์ความ เชี่ยวชาญทางวิชาชีพ	ร้อยละ	-	80 (88.84)	80 (90.08)	80 (92.5)	80	คกก. .HRD/ ศูนย์ฝึกอบรม
						10.2 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่าน การพัฒนาฝึกอบรมตาม/ ศักยภาพ/แผนพัฒนาสมรรถนะ บุคลากรทั้งในและนอกองค์กร ทักษะไป/เทคนิค/นำความรู้ ประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	90 (90.24)	90 (91.00)	90 (100)	90	คกก. .HRD/ 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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาสู่การเป็นองค์กร สมรรถนะสูง คล่องตัว ทันสมัย ด้วยระบบดิจิทัล (ต่อ)	10. บุคลากรของโรงพยาบาลมี คุณภาพ มีความเชี่ยวชาญ ทางด้านจิตเวช มีผลงานระดับ ประเทศ (ต่อ)		✓			10.3 ร้อยละของบุคลากรที่มีอายุ ต่ำกว่า 45 ปี ได้รับการพัฒนา เทคนิคการบำบัดขั้นสูงเพื่อการ ดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค	ร้อยละ	-	-	50 (41.18)	50 (55.74)	50	คกก .HRD/ ศูนย์ฝึกอบรม
						10.4 ร้อยละของการพัฒนา บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือ ทักษะ ในหลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน **	ร้อยละ		≥80 (100)	-	-	≥85	ศูนย์ฝึกอบรม
	11. โรงพยาบาลมีศักยภาพ ในการพึ่งตนเองทางการเงิน การคลังและมีกิจกรรมที่เพิ่ม คุณค่าทางรายได้ แก่องค์กร ให้เติบโตอย่างต่อเนื่อง			✓		11.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน ** - งบดำเนินงาน	ร้อยละ	88 (89.76)	90 (96.61)	95 (96.41)	95 (100)	95	กลุ่มงาน การเงินและ บัญชี
						- งบลงทุน	ร้อยละ	72 (81.12)	-	70 (46.83)	70 (100)	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาสู่การเป็นองค์กร สมรรถนะสูง คล่องตัว ทันสมัย ด้วยระบบดิจิทัล (ต่อ)	11. โรงพยาบาลมีศักยภาพ ในการพึ่งตนเองทางการเงิน การคลังและมีกิจกรรมที่เพิ่ม คุณค่าทางรายได้ แก่องค์กร ให้เติบโตอย่างต่อเนื่อง (ต่อ)			✓		11.2 อัตราสภาพคล่องทางการเงิน	เท่า	-	30 (20.59)	30 (24.47)	30 (39.54)	30	กลุ่มงาน การเงินและ บัญชี
						- Current ratio		-	25 (19.45)	25 (23)	25 (37.39)	25	
						- Quick ratio		-	≤0.03 (0.03)	≤0.03 (0.02)	≤0.03 (0.01)	≤0.03	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4</u>	12. โรงพยาบาลมีวัฒนธรรม องค์กร และค่านิยมร่วม ที่ เข้มแข็ง เป็นองค์กรแห่ง ความสุข บุคลากร สุขภาพจิตดี				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	ศูนย์ส่งเสริม วัฒนธรรมฯ
						12.2 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานสวนสราญรมย์ (คนดี สุขภาพจิตดี ความสามารถดี)	ร้อยละ	-	-	60 (69)	70 (79)	70	ศูนย์ส่งเสริม วัฒนธรรมฯ
						12.3 ร้อยละค่าคะแนนความ ผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	80 (83.42)	80 (83.42)	80 (83.85)	80	คกก. HRD
						12.4 ร้อยละของข้อร้องเรียน ได้รับการจัดการแก้ไข/	ร้อยละ	N/A	80 (100)	80 (100)	80 (100)	100	คกก.VOC

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

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

โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) ...โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์...

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรนำด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 12 และเป็นเลิศด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

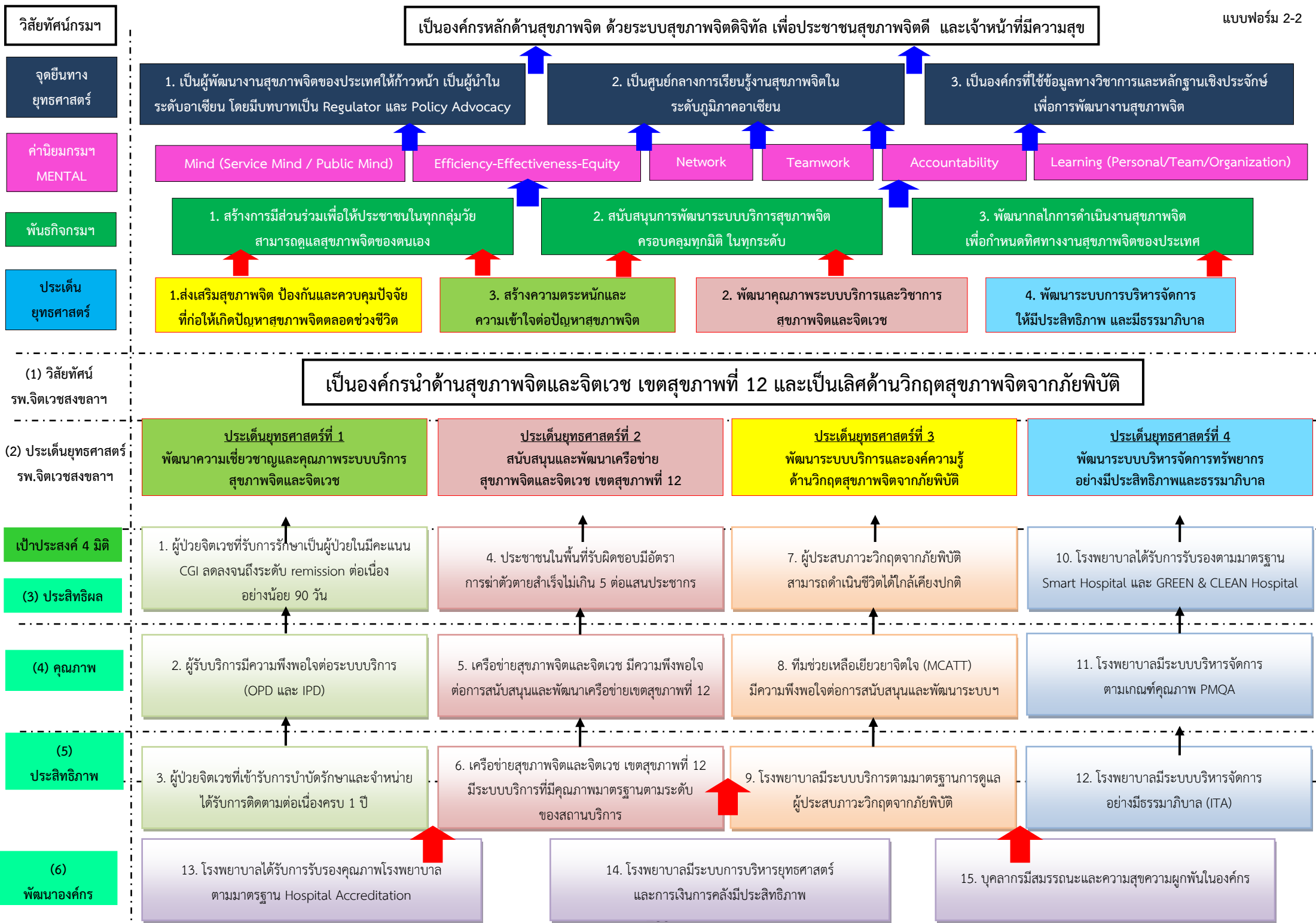
- พัฒนาความเชี่ยวชาญและคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
- สนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 12
- พัฒนาระบบบริการและองค์ความรู้ด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- เปิดใจกว้าง (Share of mind) รับฟังความคิดเห็นของเพื่อนร่วมงาน พร้อมรับองค์ความรู้ใหม่
- รู้สร้างสรรค์ (Knowledge creation) ร่วมกันคิด แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อสร้างสิ่งดีๆ 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 2565

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความ เชี่ยวชาญและ คุณภาพระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่รับ การรักษาเป็นผู้ป่วยใน มีคะแนน CGI ลดลง จนถึงระดับ remission ต่อเนื่อง อย่างน้อย 90 วัน	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิต เวชที่เข้ารับการรักษาเป็น ผู้ป่วยในไม่กลับมารับการ รักษาแบบผู้ป่วยในซ้ำ ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	-	≥ 85 (91.07)	≥ 85 (89.72)	≥ 95 (93.61)	≥ 95	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
						1.2 ร้อยละของคนพิการ ทางจิตใจหรือพฤติกรรม ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	80 (90)	90 (90.20)	90 (93.75)	94 (94)	98	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
	2. ผู้รับบริการมีความ พึงพอใจต่อระบบ บริการ (OPD และ IPD)		✓			2.1 ระดับความพึงพอใจ ของผู้รับบริการต่อระบบ บริการในภาพรวมของ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลา ราชนครินทร์	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 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	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาความ เชี่ยวชาญและ คุณภาพระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)	3. ผู้ป่วยจิตเวชที่เข้า รับการบำบัดรักษา และจำหน่ายได้รับการ ติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วย จิตเวชที่เข้ารับการ บำบัดรักษาและจำหน่าย ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี	ร้อยละ	-	-	-	-	70	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรค จิตเภทได้รับการรักษา ต่อเนื่องภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	25 (14.33)	50 (88.31)	70	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
						3.3 ร้อยละของผู้ป่วย จิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมี คุณภาพต่อเนื่องจนถึง การติดตาม (Retention Rate) **	ร้อยละ	-	30 (48.56)	40 (79.08)	55 (97.43)	80	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความ เชี่ยวชาญและ คุณภาพระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)	3. ผู้ป่วยจิตเวชที่เข้า รับการบำบัดรักษา และจำหน่ายได้รับการ ติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี (ต่อ)			✓		3.4 ร้อยละของผู้ป่วย จิตเวชที่เข้ารับการ บำบัดรักษา และจำหน่าย ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี **	ร้อยละ	-	55 (89.13)	65 (100)	65 (100)	70	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
						3.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (full remission) ***	ร้อยละ	-	-	39 (65.71)	45 (48.28)	50	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1)
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย สุขภาพจิตและ จิตเวช เขตสุขภาพ ที่ 12	4. ประชาชนในพื้นที่ รับผิดชอบมีอัตราการ ฆ่าตัวตายสำเร็จไม่ เกิน 5 ต่อแสน ประชากร	✓				4.1 อัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จต่อประชากรแสนคน	อัตราต่อ ประชากร แสนคน	-	-	-	≤ 4.0 (3.62)	≤ 4.70	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						4.2 ดัชนีผู้ป่วยใน CMI (Case Mix Index)	หน่วย	≥ 1.8 (1.79)	≥ 1.9 (1.81)	≥ 1.9 (1.82)	≥ 1.85 (1.84)	≥ 1.85	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย สุขภาพจิตและ จิตเวช เขตสุขภาพ ที่ 12 (ต่อ)	4. ประชาชนในพื้นที่ รับผิชอบมีอัตราการ ฆ่าตัวตายสำเร็จไม่ เกิน 5 ต่อแสน ประชากร (ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของเด็ก ปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น **	เด็กมี EQ ดีขึ้น (ร้อยละ)	-	-	-	-	60	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						พื้นที่จัด กิจกรรม EQ (พื้นที่)	-	-	-	-	6		
						กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือ มาตรฐานอื่น (ร้อยละ)	-	60 (39.05)	60 (56.90)	70 (64.17)	75		
						พัฒนาการ สมวัย (ร้อยละ)	-	30 (41.98)	30 (26.05)	30 (26.44)	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 12 (ต่อ)	4. ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบมีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 5 ต่อแสนประชากร (ต่อ)	✓				4.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	กลุ่มเสี่ยง (ร้อยละ)	-	85 (88.46)	90 (94.02)	90 (93.20)	90	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						กลุ่มเปราะบาง (ร้อยละ)	-	-	-	-	70		
						4.5 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลสังคมทางจิตใจ **	ร้อยละ	-	-	-	≥ 60 (89.95)	≥ 60	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						4.6 ร้อยละของผู้ป่วยออทิซึม (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	50 (28.57)	60 (28.57)	5 (9.93)	50	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						4.7 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	25 (22.60)	35	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย สุขภาพจิตและ จิตเวช เขตสุขภาพ ที่ 12 (ต่อ)	4. ประชาชนในพื้นที่ รับผิชอบมีอัตราการ ฆ่าตัวตายสำเร็จไม่ เกิน 5 ต่อแสน ประชากร (ต่อ)	✓				4.8 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัด กรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษา **	ร้อยละ	-	-	-	-	85	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						4.9 ร้อยละของประชาชน กลุ่มเสี่ยงภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตและได้รับการ เยียวยาจิตใจ **	กลุ่มเสี่ยง (ร้อยละ) ผู้ป่วย Long COVID-19 (ร้อยละ)	-	-	-	80 (99.42)	82	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
	5. เครือข่าย สุขภาพจิตและจิตเวช มีความพึงพอใจต่อ การสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายเขต สุขภาพที่ 12		✓			5.1 ร้อยละของเครือข่าย สุขภาพจิตและจิตเวชเขต สุขภาพจิตที่ 12 ที่พึง พอใจต่อการสนับสนุน และพัฒนาเครือข่ายของ โรงพยาบาล	ร้อยละ	≥ 80 (98.08)	≥ 90 (92.68)	≥ 90 (98)	≥ 90 (94)	≥ 90	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย สุขภาพจิตและ จิตเวช เขตสุขภาพ ที่ 12 (ต่อ)	5. เครือข่าย สุขภาพจิตและจิตเวช มีความพึงพอใจต่อ การสนับสนุนและ พัฒนาเครือข่ายเขต สุขภาพที่ 12 (ต่อ)		✓			5.2 ร้อยละของคลินิก หมอครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการ ดูแลสุขภาพจิตและ จิตเวชในชุมชน **	ร้อยละ	-	-	20 (23.81)	35 (58.82)	65	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						5.3 ร้อยละของประชาชน มีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ **	ความรอบรู้ สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	-	-	55 (63.66)	59	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
							พฤติกรรม ที่พึง ประสงค์ (ร้อยละ)	-	-	-	66 (99)	69	

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย สุขภาพจิตและ จิตเวช เขตสุขภาพ ที่ 12 (ต่อ)	6. เครือข่าย สุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 12 มีระบบบริการที่มี คุณภาพมาตรฐานตาม ระดับของสถาน บริการ			✓		6.1 ร้อยละของสถาน บริการระดับ รพช. (M1- F3) มีบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐานด้านขีด ความสามารถในระดับ 1	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70 (76.43)	≥ 70	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
						6.2 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้าย ตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี **	ร้อยละ	80 (87.60)	80 (93.10)	85 (96.53)	90 (98.69)	95	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 2)
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการ และองค์ความรู้ด้าน วิกฤตสุขภาพจิตจาก ภัยพิบัติ	7. ผู้ประสบภาวะ วิกฤตจากภัยพิบัติ สามารถดำเนินชีวิตได้ ใกล้เคียงปกติ	✓				7.1 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีปัญหา สุขภาพจิตที่ได้รับการ เยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานกรมสุขภาพจิต เพื่อให้มีความเสี่ยงอยู่ใน ระดับต่ำ	ร้อยละ	-	-	-	70 (96)	70	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 3)

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการและองค์ความรู้ด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ (ต่อ)	8. ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) มีความพึงพอใจต่อการสนับสนุนและพัฒนาระบบฯ		✓			8.1 ร้อยละความพึงพอใจของทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจในพื้นที่ 3.4 จังหวัดชายแดนใต้ต่อการสนับสนุนและพัฒนาระบบ MCATT (ต้นแบบ) ของโรงพยาบาล	ร้อยละ	-	-	-	70 (93.94)	80	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 3)
	9. โรงพยาบาลมีระบบบริการตามมาตรฐานการดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤตจากภัยพิบัติ			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการต้นแบบตามมาตรฐานการดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤตจากภัยพิบัติ	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 3)

(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	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ทรัพยากรอย่างมี ประสิทธิภาพและ ธรรมาภิบาล	10. โรงพยาบาลได้รับ การรับรองตาม มาตรฐาน Smart Hospital และ GREEN & CLEAN Hospital	✓				10.1 ค่าคะแนนระดับ ความสำเร็จในการ ดำเนินงานตามมาตรฐาน Smart Hospital และ GREEN & CLEAN Hospital	ระดับ Smart Hospital	-	-	-	3 (3)	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
							ระดับ GREEN & CLEAN Hospital	-	-	-	2 (1.5)	5	
	11. โรงพยาบาลมี ระบบบริหารจัดการ ตามเกณฑ์คุณภาพ PMQA		✓			11.1 ระดับความสำเร็จ ในการพัฒนาองค์กรตาม เกณฑ์ (PMQA)	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
						11.2 ค่าคะแนน ความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของ หน่วยงานบริการจิตเวช **	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ทรัพยากรอย่างมี ประสิทธิภาพและ ธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. โรงพยาบาลมี ระบบบริหารจัดการ ตามเกณฑ์คุณภาพ PMQA (ต่อ)					11.3 ระดับความสำเร็จ ของการพัฒนาไปสู่การ เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
	12. โรงพยาบาลมี ระบบบริหารจัดการ อย่างมีธรรมาภิบาล (ITA)			✓		12.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลา ราชนครินทร์	ร้อยละ	-	-	-	90 (94.87)	85	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
						12.2 ร้อยละการเบิก จ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน **	งบ ดำเนินงาน (ร้อยละ)	99 (91.63)	90 (98.32)	95 (97.72)	95 (102.86)	95	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 4)
							งบลงทุน (ร้อยละ)	88 (33.88)	80 (34.32)	70 (45.72)	70 (0)	70	

(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	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	13. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน Hospital Accreditation				✓	13.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA	ระดับ	-	-	-	5 (4.5)	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1-4)
	14. โรงพยาบาลมีระบบการบริหารยุทธศาสตร์และการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ระดับความสำเร็จของการบริหารยุทธศาสตร์ และการเงินการคลัง	ระดับ	-	-	-	5 (3.58)	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1-4)
						14.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	≥ 30 (59.79)	≥ 70 (77.25)	≥ 60	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1-4)
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥ 50 (70)	≥ 70 (90)	≥ 80	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u> (ต่อ)	15. บุคลากรมีสมรรถนะและความสุขความผูกพันในองค์กร				✓	15.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นตามสายงาน บุคลากรมีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1-4)
						15.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน **	หน่วยขนาดเล็ก (1-50 คน) (ร้อยละ)	-	-	-	-	≥ 95	รพจ.สงขลาฯ (ยุทธศาสตร์ 1-4)
							หน่วยขนาดกลาง (51-200 คน) (ร้อยละ)	-	-	-	-	≥ 90	
							หน่วยขนาดใหญ่ (201 คนขึ้นไป) (ร้อยละ)	≥ 80 (98.60)	≥ 80 (98.40)	≥ 80 (83.75)	100 (100)	≥ 85	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่มีความเชี่ยวชาญด้านจิตเวช ในเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 6

(3) พันธกิจหน่วยงาน

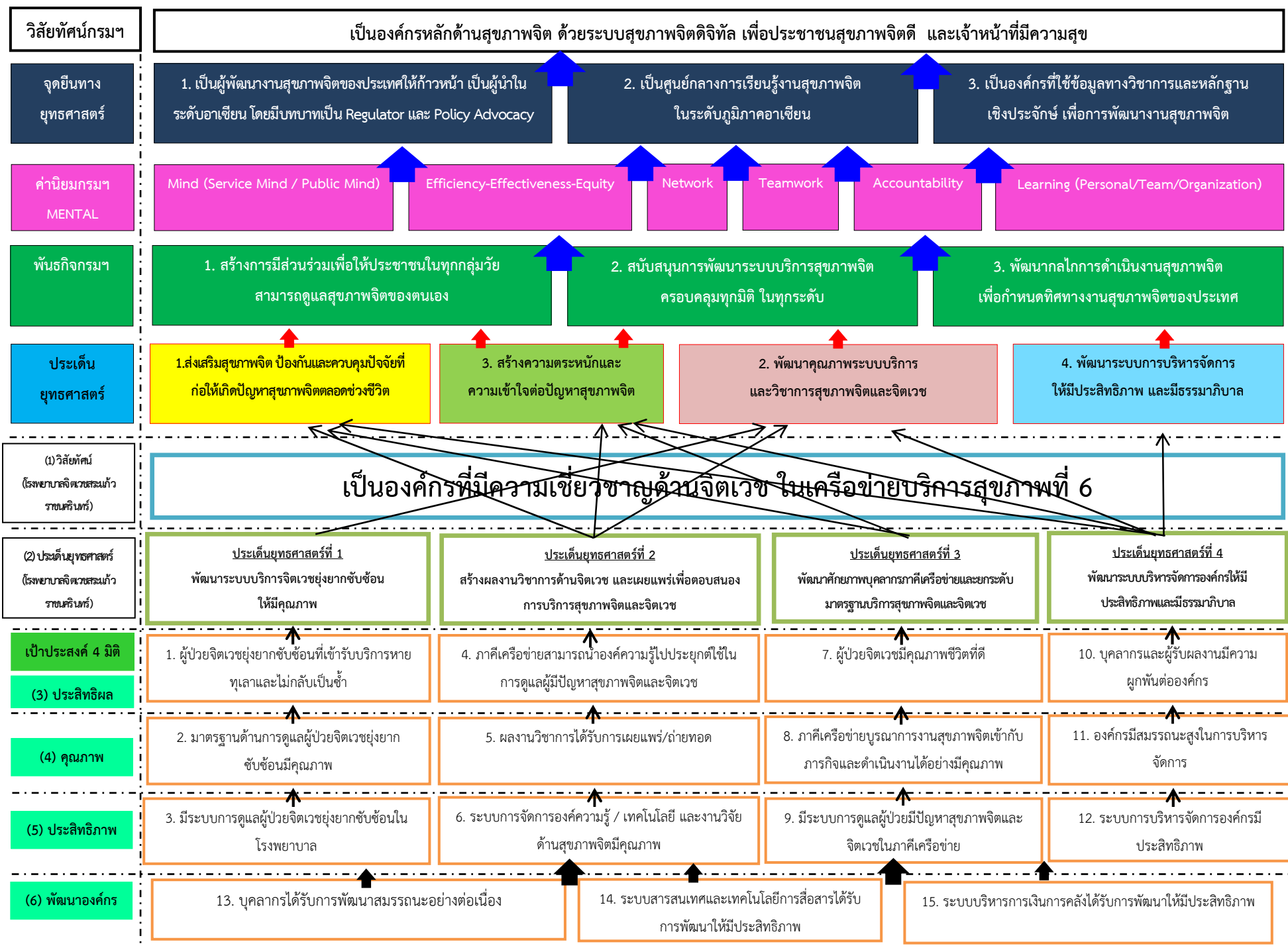
1. ให้บริการจิตเวชเชี่ยวชาญระดับสูงที่มีคุณภาพ (Supra Specialist Service: 3S)
2. พัฒนาศักยภาพวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
3. สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
4. พัฒนานวัตกรรมให้มีศักยภาพสูงด้านบุคลากรและการบริหารจัดการ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- 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 2565

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ จิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนให้มีคุณภาพ	1. ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนที่เข้ารับบริการ หายทุเลาและไม่กลับเป็น ซ้ำ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยาก ซับซ้อนหายทุเลา	ร้อยละ	-	-	-	55 (74.13)	60	คกก.ทึมนำทาง คลินิก (PCT)
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยาก ซับซ้อนไม่กลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ	-	-	-	60 (75.58)	65	คกก.ทึมนำทาง คลินิก (PCT)
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)**	ร้อยละ	-	-	≥ 39 (50)	≥ 45 (68.75)	≥ 45	คกก.ทึมนำทาง คลินิก (PCT)
	2. มาตรฐานด้านการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนมีคุณภาพ		✓			2.1 ร้อยละการไม่เกิดอุบัติการณ์ ความเสี่ยงทางคลินิก (SAVE) ระดับ F ขึ้นไป	ร้อยละ	-	-	-	100 (99.96)	100	คกก.ทึมนำทาง คลินิก (PCT)
						2.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ไม่มี ปัญหาแทรกซ้อนทางกายจาก การรักษา	ร้อยละ	-	-	-	100 (99.66)	100	คกก.ทึมนำทาง คลินิก (PCT)

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ จิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนให้มีคุณภาพ (ต่อ)	3. มีระบบการดูแลผู้ป่วย จิตเวชยุ่งยากซับซ้อนใน โรงพยาบาล			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับ บริการจิตเวชเฉพาะทาง ที่มี การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	80 (86.31)	85	คกก.พืมนำทาง คลินิก (PCT)
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วย จิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับ การรักษาและติดตามต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	-	80 (85.39)	85	คกก.พืมนำทาง คลินิก (PCT)
						3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	25 (32.34)	50 (96.43)	50	กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						3.4 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (70)	80 (95.28)	-	กลุ่มงาน จิตวิทยา

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างผลงานวิชาการด้านจิตเวช และเผยแพร่เพื่อตอบสนองการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	4. ภาคีเครือข่ายสามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ ในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	✓				4.1 ร้อยละของการนำผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิตของหน่วยงานไปใช้กับภาคีเครือข่าย	ร้อยละ	-	-	-	60 (100)	70	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา
	5. ผลงานวิชาการได้รับการเผยแพร่/ถ่ายทอด		✓			5.1 ร้อยละผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการเผยแพร่	ร้อยละ	-	-	-	60 (100)	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 (71.11)	70	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	7. ผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพชีวิตที่ดี	✓				7.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชมีการดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างอิสระ	ร้อยละ	-	-	-	60 (81.66)	65	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
	8. ภาคีเครือข่ายบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับภารกิจและดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ		✓			8.1 ร้อยละของสถานบริการในเขต 6 สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและส่งต่อ	ร้อยละ	-	-	-	80 (100)	85	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						8.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	65 (64.83)	70 (75.16)	75 (73.29)	82 (94.76)	85	
						8.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	55 (54.88)	60 (58.99)	65 (74.7)	71 (68.92)	75	
	9. มีระบบการดูแลผู้ป่วยมีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในภาคีเครือข่าย			✓		9.1 ร้อยละของสถานบริการในเขต 6 มีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	-	80 (80)	85	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						9.2 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85 (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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	9. มีระบบการดูแลผู้ป่วยมีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในภาคีเครือข่าย (ต่อ)			✓		9.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	ร้อยละ	-	-	≥90 (94.61)	≥96 (98.54)	-	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						9.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี**	ร้อยละ	-	-	-	-	70	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	10. บุคลากรและผู้รับผลงานมีความผูกพันต่อองค์กร	✓				10.1 ระดับคะแนนความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	คะแนน	-	-	-	5.5 (5.61)	5.6	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						10.2 ร้อยละความผูกพันผู้รับผลงานต่อองค์กร	ร้อยละ	-	-	-	80 (82.31)	80	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. องค์กรมีสมรรถนะสูงในการบริหารจัดการ		✓			11.1 คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	85 (90)	86	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						11.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ITA (ร้อยละ)	60 (66)	70 (81.73)	80 (73.47)	85 (74.68)	85	กลุ่มงานพัสดุ
							ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	-	-	≥70 (59.35)	≥70	
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	-	≥70 (90)	≥70	
	12. ระบบการบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพ			✓		12.1 ร้อยละของการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	-	-	70 (52)	80 (67.25)	90	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4</u>	13. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะอย่างต่อเนื่อง				✓	13.1 ร้อยละของบุคลากรผ่านเกณฑ์สมรรถนะตามตำแหน่ง	ร้อยละ	-	-	-	60 (78.13)	65	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
						13.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	≥80 (81.71)	100 (100)	-	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
							ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	≥60 (77.27)	-	
	14. ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีการสื่อสารได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ระดับคะแนนของการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการด้านประสิทธิภาพของระบบสารสนเทศ	ระดับคะแนน	90 (97)	90 (94)	90 (91)	90 (95)	93	กลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ
						14.2 ร้อยละของผู้รับบริการสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพจิตของตนเอง (Personal Health Record)	ร้อยละ	-	-	-	5 (5.6)	10	กลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 4 (ต่อ)	14. ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีการสื่อสารได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	14.3 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	ค่าคะแนน	-	-	5 (4.6)	5 (5)	5	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
						14.4 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ	ระดับความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5 (5)	-	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
	15.ระบบบริหารการเงินการคลังได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	15.1 ความมั่นคงทางการเงิน	วัน	150 (138)	150 (111)	150 (57)	180 (123)	210	กลุ่มงานการเงินและบัญชี
						15.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ	98 (71.39)	98 (95.1)	98 (93.92)	98 (100)	98	กลุ่มงานการเงินและบัญชี

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่มีความเป็นเลิศด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ในระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาระบบบริการในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อน
- ส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่ให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
- พัฒนาระบบคุณภาพ และระบบบริหารจัดการภายในให้มีประสิทธิภาพ และสร้างสมรรถนะบุคลากรองค์กรให้มีศักยภาพสูง

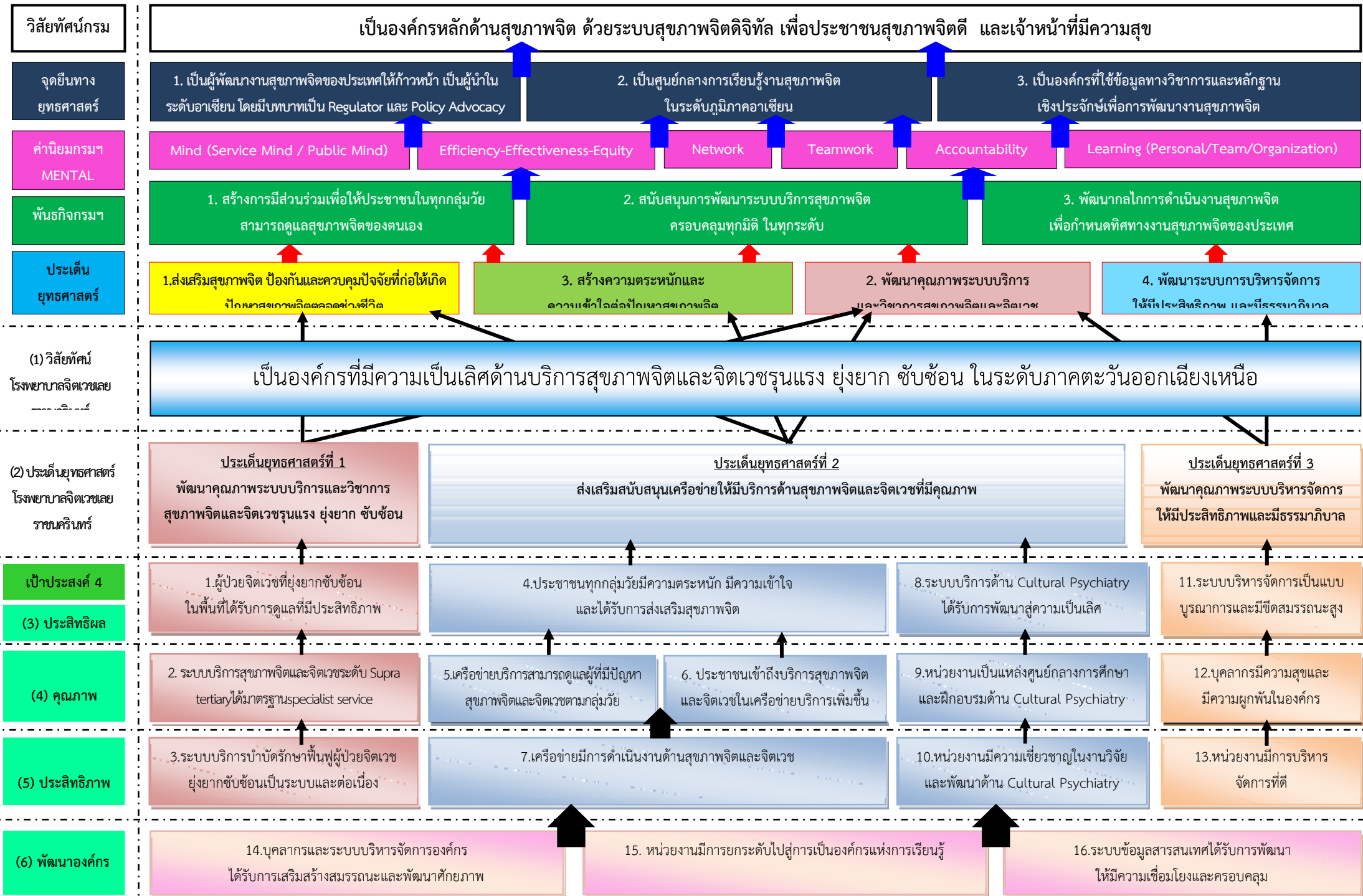
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- ศูนย์กลางคือผู้ป่วย ทีมช่วยกันทำงาน บริการที่เป็นเลิศ มุ่งให้เกิดความผูกพัน (CARE)

C : Commitment	ความผูกพันในองค์กร
A : Attention	ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
R : Relationship	การทำงานเป็นทีม
E : Excellence	มีความเป็นเลิศ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน
2. ส่งเสริมสนับสนุนเครือข่ายให้มีบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ
3. พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อนในพื้นที่ได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	≥50 (26.45)	50 (90.88)	70	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและสุขภาพจิตสารเสพติด
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชไม่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน	ร้อยละ	85 (80)	90 (98.65)	95 (97.02)	95 (98.56)	95	คณะกรรมการ PCT
	2. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับ Supra tertiary ได้มาตรฐาน Specialist service		✓			2.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา Dru reconciliation	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	ฝ่ายเภสัชกรรม
						2.2 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น SmartHospitalของหน่วยบริการจิตเวช **	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คณะกรรมการ IM

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน (ต่อ)	3. ระบบบริการ บำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนเป็นระบบและต่อเนื่อง			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนได้รับการ บำบัดรักษาฟื้นฟูอย่าง ต่อเนื่อง	ร้อยละ	80 (80)	90 (90)	95 (95)	95 (95)	95	คณะกรรมการ 3S
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแล อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึง การติดตาม (Retention Rate) **	ร้อยละ	95 (99.34)	30 (62.02)	50 (93.33)	55 (92)	80	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพจิตสาร เสพติด
						3.3 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายไม่กลับมาทำร้าย ตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี **	ร้อยละ	80 (94.68)	80 (95.6)	≥85 (95.79)	90 (98.53)	95	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพจิตสาร เสพติด
						3.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)**	ร้อยละ	≥60 (60)	18 (100)	≥39 (61.11)	45 (77.14)	50	กลุ่มการ พยาบาลผู้ป่วย ในหญิง

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ	4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมี ความตระหนักรู้ความ เข้าใจและได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี ระดับEQดีขึ้น **	เด็กมีEQดีขึ้น ร้อยละ	-	-	-	-	60	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพจิตสาร สนเทศ
							พื้นที่จัด กิจกรรมEQ แห่ง	-	-	-	-	6	
							กระตุ้นด้วย TEDA4Iหรือ เครื่องมือ มาตรฐานอื่น ร้อยละ	-	60 (54.6)	60 (68.01)	70 (66.05)	75	
							พัฒนาการ สมวัย ร้อยละ	-	30 (40.65)	30 (40.46)	30 (26.09)	35	

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ (ต่อ)	4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมี ความตระหนักรู้ความ เข้าใจและได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง และกลุ่ม เปราะบาง ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น **	กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ	-	85 (92.18)	80 (88.73)	15 (88.67)	90	กลุ่มงานจิตวิทยา
							กลุ่มเปราะบาง ร้อยละ	-	85 (92.18)	85 (95.04)	85 (95.87)	70	กลุ่มงานจิตวิทยา
						4.3 ร้อยละคนพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรมได้รับการดูแล ฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิต ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	94 (96.08)	98	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
						4.4 ร้อยละของประชาชน กลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต และได้รับการ เยียวยาจิตใจ**	กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ	-	-	-	80 (89.55)	82	งานวิจัยและ พัฒนาวิชาการ
							ผป. Long COVID -19 ร้อยละ	-	-	-	-	70	

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ (ต่อ)	4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมี ความตระหนักรู้ความ เข้าใจและได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.5 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิต และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ **	ประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิต ร้อยละ	51 (51)	47 (86.43)	80 (94.35)	55 (68.28)	59	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพจิตสาร เสพติด
							ประชาชน มีพฤติกรรม ที่พึงประสงค์ ร้อยละ	51 (51)	47 (85.71)	-	66 (100)	69	
						4.6 ระดับความสำเร็จในการ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ผู้สูงอายุในสถานการณ์การ แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 (COVID – 19)**	ผู้สูงอายุที่ เสี่ยงต่อการมี ปัญหา สุขภาพจิต ได้รับการ ดูแลทาง สังคมจิตใจ ร้อยละ	-	-	-	≥60 (87.13)	≥60	งานผู้ป่วยนอก

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ (ต่อ)	5.เครือข่ายบริการ สามารถดูแลผู้ที่มีปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวช ตามกลุ่มวัย		✓			5.1 ระดับความสำเร็จในการ ทำเครือข่ายให้สามารถ พัฒนาจัดบริการดูแลทาง สังคม จิตใจ ผู้สูงอายุ กลุ่ม เสี่ยงที่ปัญหาสุขภาพ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	งานผู้ป่วยนอก
	6.ประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชใน เครือข่ายบริการเพิ่มขึ้น		✓			6.1 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	≥5 (18.30)	50	งานผู้ป่วยนอก
						6.2 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิ สั้น(ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	25 (17.30)	35	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
	7. เครือข่ายมีการ ดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช			✓		7.1 ร้อยละความสำเร็จใน การพัฒนาทีม MCATT ระดับ อำเภอให้มีคุณภาพมาตรฐาน	ร้อยละ	70 (100)	70 (100)	70 (100)	70 (100)	70	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพ จิตสาร 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ (ต่อ)	7. เครือข่ายมีการ ดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)			✓		7.2 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว(Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการ ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥20 (100)	35 (100)	65	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ชุมชนและ สุขภาพ จิตสาร เสฟติด
						7.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ที่เข้ารับการบำบัดรักษาและ จำหน่ายได้รับการติดตาม ต่อเนื่องครบ 1 ปี **	ร้อยละ	-	55 (78.95)	65 (100)	65 (75)	70	คณะกรรมการ นิติจิตเวช
	8. ระบบบริการด้าน Cultural Psychiatryได้รับ การพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ	✓				8.1 ร้อยละของผู้รับบริการ ด้านจิตเวชศาสตร์วัฒนธรรม ไม่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน โดยไม่ได้วางแผน	ร้อยละ	80 (80)	80 (90)	80 (80)	80 (80)	80	ทีม Service
						8.2 ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้มารับบริการด้านจิตเวช ศาสตร์วัฒนธรรมต่อระบบ บริการ	ร้อยละ	85 (85)	90 (90)	95 (95)	95 (95)	95	คณะกรรมการ Excellence

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสนับสนุน เครือข่ายให้มีบริการ ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีคุณภาพ (ต่อ)	8. ระบบบริการด้าน Cultural Psychiatryได้รับ การพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ (ต่อ)	✓				8.3 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาหน่วยบริการจิตเวชสู่ การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านจิตเวชในระดับประเทศ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	งานวิจัยและ พัฒนาวิชาการ
	9. หน่วยงานเป็นแหล่ง ศูนย์กลางการศึกษาและ ฝึกอบรมด้าน Cultural Psychiatry		✓			9.1 ค่าคะแนนของหน่วย บริการจิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง คุณภาพ HA	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	
	10. หน่วยงานมีความ เชี่ยวชาญในงานวิจัยและ พัฒนาด้าน Cultural Psychiatry			✓		10.1 จำนวนงานวิจัยนวัตกรรม และเทคโนโลยีที่ได้รับการ ตีพิมพ์หรือนำเสนอในเวที ประชุมวิชาการ	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	ทีม R & D
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบ บริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพและ มีธรรมาภิบาล	11 .ระบบการบริหาร จัดการเป็นแบบบูรณาการ และมีขีดสมรรถนะสูง	✓				11.1 ระดับความสำเร็จของ โรงพยาบาลได้รับการรับรอง ตามมาตรฐาน HA	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	งานวิจัยและ พัฒนาวิชาการ

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. บุคลากรมีความสุขและมีความผูกพันในองค์กร		✓			12.1 ระดับคะแนนการสร้าง ความผูกพันของบุคคลที่มีต่อ องค์กร	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	ฝ่ายทรัพยากร บุคคล
						12.2 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ฝ่ายทรัพยากร บุคคล
						12.3 ร้อยละของผลการ ดำเนินกิจกรรมเป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนดใน แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	90 (98.57)	90 (100)	90 (97.5)	90 (100)	90	งานยุทธศาสตร์ และแผนงาน
	13. หน่วยงานมีการบริหารจัดการที่ดี			✓		13.1 อัตราส่วนเงินทุน หมุนเวียน	ร้อยละ	>1 (17.41)	>1 (21.29)	>1 (9.82)	>1 (17.73)	>1	ฝ่ายการเงิน และบัญชี
						13.2 อัตราสินทรัพย์สภาพ คล่อง (Quick ratio)	ร้อยละ	>1 (20.36)	>1 (20.49)	>1 (9.45)	>1 (16.65)	>1	ฝ่ายการเงิน และบัญชี
						13.3 ร้อยละการตรวจรับพัสดุ หรือการตรวจการจ้างดำเนินการ ภายในกำหนดเวลาหลังจาก รับใบสั่งของหรือใบสั่งงาน	ร้อยละ	90 (90)	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	ฝ่ายพัสดุและ ฝ่ายเอกสาร

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	13. หน่วยงานมีการบริหารจัดการที่ดี (ต่อ)			✓		13.4 ระดับความสำเร็จของการบริหารหนี้ค่ารักษาพยาบาล	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	ฝ่ายการเงินและบัญชี
						13.5 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	คณะกรรมการปราบปรามการทุจริต
						13.6 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน **	งบดำเนินงาน	55/99 (81.02/ 96.84)	95 (96.86)	95 (97.61)	95 (99.49)	95	ฝ่ายการเงินและบัญชี
							งบลงทุน	43/88 (67.25/ 77.24)	80 (5.77)	70 (100)	70 (99.42)		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	14. บุคลากรและระบบบริหารจัดการองค์กรได้รับการเสริมสร้างสมรรถนะและพัฒนาศักยภาพ				✓	14.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน **	ร้อยละ	-	-	-	-	≥90	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	15. หน่วยงานมีการ ยกระดับไปสู่การเป็น องค์กรแห่งการเรียนรู้				✓	15.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใส ในการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **	ผู้ทำแบบ สำรวจ ร้อยละ	-	60 (65.21)	≥50 (90)	≥70 (80.61)	≥60	ฝ่ายทรัพยากร บุคคล
							หน่วยงาน คุณธรรม ร้อยละ	-	-	-	≥70 (90)	≥80	
	16. ระบบข้อมูลสาระ สนเทศได้รับการพัฒนา ให้มีความเชื่อมโยงและ ครอบคลุม				✓	16.1 ร้อยละของการผ่าน เกณฑ์คุณภาพการบริหาร จัดการด้านประสิทธิภาพของ ระบบสารสนเทศ	ร้อยละ	80 (80)	80 (80)	80 (80)	80 (90)	80	กลุ่มงาน เทคโนโลยีและ สารสนเทศ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสิมาราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นเลิศด้านจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชนระดับประเทศ (Excellence in community mental health)

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ให้บริการสุขภาพจิตที่มุ่งเน้นการรักษาในระดับตติยภูมิที่รุนแรง 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) โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยาก ซับซ้อน	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยาก ซับซ้อนสามารถอยู่ได้ด้วยตนเองตามศักยภาพ (independence living)	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการ ติดตาม (Retention Rate) (**)	ร้อยละ	-	-	50 (76.72)	55 (93.07)	80	คณะกรรมการ ที่มำทางคลินิก
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษา และจำหน่ยได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี (**)	ร้อยละ	-	-	-	-	70	คณะกรรมการ ที่มำทางคลินิก
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท ได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน (**)	ร้อยละ	-	-	30 (29.63)	50 (95.93)	70	คณะกรรมการ ที่มำทางคลินิก
						1.4 ร้อยละผู้ป่วยนอกสิทธิ UC ระดับตติยภูมิและตติยภูมิที่ยุ่ยาก ซับซ้อน	ร้อยละ	80 (72)	80 (75.05)	74 (78.18)	80 (81.75)	82	คณะกรรมการ ที่มำทางคลินิก
						1.5 ร้อยละผู้ป่วยไม่ re-visit ภายใน 7 วัน	ร้อยละ	-	-	-	-	80	คณะกรรมการ ที่มำทางคลินิก
						1.6 ค่า Case Mix Index (CMI)	คะแนน	≥1.77 (1.81)	≥1.81 (1.84)	≥1.84 (1.95)	≥1.9 (1.91)	≥1.9	กลุ่มงานแพทย์

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยาก ซับซ้อน (ต่อ)	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยาก ซับซ้อนสามารถอยู่ได้ด้วยตนเองตามศักยภาพ (independence living) (ต่อ)	✓				1.7 ร้อยละผู้ป่วย ระยะ acute phase อาการทุเลาภายใน 10 วัน	ร้อยละ	-	-	-	-	78	คณะกรรมการ ทีมนำทางคลินิก
						1.8 ร้อยละผู้ป่วยระยะ Sub-Acute อาการทุเลาสามารถจำหน่ายได้ภายใน 20 วัน	ร้อยละ	-	-	-	-	70	คณะกรรมการ ทีมนำทางคลินิก
						1.9 ร้อยละผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการบำบัดมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	50 (88.92)	95 (96.82)	95 (98.69)	95	คณะกรรมการ ทีมนำทางคลินิก
						1.10 จำนวนวันนอนเรือน (LOS) เฉลี่ย ตั้งแต่แรกรับจนจำหน่าย	จำนวน	-	-	-	30 (31)	30	คณะกรรมการ ทีมนำทางคลินิก
						1.11 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิตเวชเฉพาะทางมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	50 (75)	50 (94.44)	60 (96.5)	70 (86.62)	70	คณะกรรมการ ทีมนำทางคลินิก
						1.12 ค่าคะแนนตัวชี้วัดด้านส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยผ่านเกณฑ์	คะแนน	5 (3.18)	4 (3.75)	4 (4.9)	5 (4.39)	5	คณะกรรมการ ทีมนำทางคลินิก
						1.13 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	95 (96.03)	95 (95.07)	95 (92.2)	95 (97.87)	95	คณะกรรมการ ทีมนำทางคลินิก
						1.14 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่ส่งกลับไปรักษาต่อเนื่องที่ รพ.เครือข่าย (refer back) ไม่กลับมารักษาที่ รพ.จิตเวชฯ ซ้ำ ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	-	-	1.73	คณะกรรมการ ทีมนำทางคลินิก

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยาก ซับซ้อน (ต่อ)	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยาก ซับซ้อนสามารถอยู่ได้ด้วยตนเองตามศักยภาพ (independence living) (ต่อ)	✓				1.15 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชตติยภูมิที่ซับซ้อนอาการสงบอยู่ในชุมชนอย่างน้อย 6 เดือน	ร้อยละ	-	98 (98.22)	97 (97.38)	97 (96.33)	97	คณะกรรมการ ที่มนำทางคลินิก
						1.16 อัตรา Adverse event ระดับ E ขึ้นไป ต่อ 1000 วัน	อัตรา	-	-	-	-	1.1	คณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง
						1.17 อัตราการติดเชื้อในรพ. (health care-associated infections) ต่อ 1,000 วันนอน	อัตรา	-	-	3 (0.63)	3 (0.21)	≤2	คณะกรรมการ ป้องกันการและ แพร่กระจายเชื้อ ในรพ.
						1.18 ร้อยละตัวชี้วัดระบบยาผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	80 (48.83)	82 (80)	75 (70.22)	80 (85)	85	คณะกรรมการ เภสัชกรรมและ การบำบัด
	2. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า อาการสงบอยู่ในชุมชนอย่างน้อย 6 เดือน			✓		2.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Full remission) (**)	ร้อยละ	-	≥18 (75.89)	39 (56.25)	45 (75.72)	50	คณะกรรมการ ที่มนำทางคลินิก
						2.2 จำนวนผู้ป่วยจิตเวชฆ่าตัวตายสำเร็จในโรงพยาบาล	จำนวน	0 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0	คณะกรรมการ ที่มนำทางคลินิก
						2.3 จำนวนผู้ป่วยที่อยู่ในกระบวนการรักษา รพ. ฆ่าตัวตายสำเร็จในชุมชน	จำนวน	-	-	-	-	0	คณะกรรมการ ที่มนำทางคลินิก

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็ง ของเครือข่ายจิตเวช และสุขภาพจิต ชุมชน	3.ภาคีเครือข่ายในทุก ระดับมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช	✓				3.1 ร้อยละเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดี ขึ้น (**)	เด็กมี EQ ดีขึ้น (ร้อยละ)	-	-	-	-	60	อนุกรรมการ จิตเวชเด็กและ วัยรุ่น
							พื้นที่จัด กิจกรรม EQ (พื้นที่)	-	-	-	-	6	
							กระตุ้น ด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือ มาตรฐาน อื่น (ร้อยละ)	-	60 (56.07)	60 (66.04)	70 (72.31)	75	
							พัฒนาการ สมวัย (ร้อยละ)	-	30 (49.24)	30 (41.12)	30 (33.33)	35	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็ง ของเครือข่ายจิตเวช และสุขภาพจิต ชุมชน (ต่อ)	3.ภาคีเครือข่ายในทุก ระดับมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	✓				3.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มเปราะบาง ทางสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น (**)	กลุ่มเสี่ยง (ร้อยละ)	-	-	-	-	90	อนุกรรมการ จิตเวชเด็กและ วัยรุ่น
						กลุ่ม เปราะบาง (ร้อยละ)	-	-	-	-	70		
						3.3 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อ การมีปัญหสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลทางสังคมจิตใจ (**)	ร้อยละ	-	-	-	-	≥60	อนุกรรมการ สูงอายุ
						3.4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน (**)	ร้อยละ	-	-	60 (20.35)	55 (28.47)	50	อนุกรรมการ จิตเวชเด็กและ วัยรุ่น
						3.5 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ ได้มาตรฐาน (**)	ร้อยละ	-	5 (4.52)	25 (23.46)	25 (25.67)	35	อนุกรรมการ จิตเวชเด็กและ วัยรุ่น
						3.6 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรอง แล้วพบปัญหสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลรักษา (**)	ร้อยละ	-	-	-	-	85	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็ง ของเครือข่ายจิตเวช และสุขภาพจิต ชุมชน (ต่อ)	3.ภาคีเครือข่ายในทุก ระดับมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	✓				3.7 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับ การเยียวยาจิตใจ (**)	ประชาชน กลุ่มเสี่ยง (ร้อยละ)	-	-	-	-	82	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						ผู้ป่วย Long COVID-19 (ร้อยละ)	-	-	-	-	70		
						3.8 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ ด้านสุขภาพจิต และมี พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (**)	ความรอบรู้ (ร้อยละ)	-	47 (95)	51 (ไม่วัดผล เนื่องจาก สถานการณ์ การระบาดโค วิด-19)	55 (78.03)	59	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
							พฤติกรรม ที่พึง ประสงค์ (ร้อยละ)	51 (84.90)	60 (60)	63 (ไม่วัดผล เนื่องจาก สถานการณ์ การระบาด โควิด-19)	66 (98.92)	69	
						3.9 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน ระยะเวลา 1 ปี (**)	ร้อยละ	80 (93.91)	80 (95.5)	85 (97.56)	90 (96.97)	95	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็ง ของเครือข่ายจิตเวช และสุขภาพจิต ชุมชน (ต่อ)	3.ภาคีเครือข่ายในทุก ระดับมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	✓				3.10 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจ หรือ พฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟู จนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (**)	ร้อยละ	-	90 (90)	90 (100)	94 (100)	98	ก.สังคม สงเคราะห์
						3.11 ร้อยละผู้ป่วย Refer in ตาม เกณฑ์	ร้อยละ	-	-	95 (92.21)	95 (93.25)	94	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						3.12 จำนวนของหน่วยบริการ สาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 9 มีการ พัฒนาศักยภาพการจ้างงานผู้พิการ ทางจิต	รพศ./รพท. (หน่วยงาน)	-	-	-	-	3	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
							รพช. (หน่วยงาน)	-	-	-	-	3	
							คลินิกหมอ ครอบครัว (PCU) (หน่วยงาน)	-	-	-	-	6	
							เครือข่าย นอกระบบ สาธารณสุข (หน่วยงาน)	-	-	-	-	4	
						3.13 ร้อยละผู้ป่วยจำหน่ายได้รับ การติดตามต่อเนื่องและรายงานผ่าน Thai COC	ร้อยละ	-	-	-	-	80	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็ง ของเครือข่ายจิตเวช และสุขภาพจิต ชุมชน (ต่อ)	4.เครือข่ายสามารถ จัดบริการสุขภาพจิต และจิตเวชได้ตาม มาตรฐาน		✓			4.1 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน (**)	ร้อยละ	-	-	-	35 (44.14)	65	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						4.2 ร้อยละความครอบคลุมยาจิต เวชเด็ก รพช. ระดับ M2 ขึ้นไป	ร้อยละ	-	-	-	32 (35)	34	ก.เภสัชกรรม
						4.3 ร้อยละของจังหวัดในเขต สุขภาพที่ 9 มีการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายร้านขาย ยาเพื่อการ จัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชใน เขตเมือง	ร้อยละ	-	-	-	-	80	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						4.4 ร้อยละของสถานบริการระดับ รพศ./รพท. มีบริการสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มี คุณภาพมาตรฐานใน ระดับ 1 ทุกด้าน	ร้อยละ	-	-	60 (60)	80 (50)	60	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						4.5 ร้อยละของสถานบริการระดับ รพช. มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ที่มีคุณภาพ มาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน	ร้อยละ	-	-	-	30 (61.90)	60	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเข้มแข็ง ของเครือข่ายจิตเวช และสุขภาพจิต ชุมชน (ต่อ)	4.เครือข่ายสามารถ จัดบริการสุขภาพจิต และจิตเวชได้ตาม มาตรฐาน (ต่อ)		✓			4.6 ร้อยละของสถานบริการระดับ รพ.สต (PCU) มีบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐานใน ระดับ 1 ทุกด้าน	ร้อยละ	-	-	-	-	30	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						4.7 ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเรือนจำ ทณฑสถาน ในเขต สุขภาพที่ 9 มี บริการสุขภาพจิต และจิตเวช	ร้อยละ	-	-	-	-	30	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
						4.8 จำนวนหน่วยงานนอก สาธารณสุขมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วยจิตเวช สุขภาพจิตในชุมชน	หน่วยงาน	-	-	-	-	5	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเป็นเลิศ ด้านวิชาการ	5.หน่วยงานเป็นองค์กร แห่งการเรียนรู้	✓				5.1 จำนวนงานวิจัยที่มีการนำไปใช้ อ้างอิง/ได้รับการเผยแพร่ตีพิมพ์	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (3)	1 (1)	1	กลุ่มงานวิชาการ
						5.2 จำนวนนวัตกรรมที่มีการ นำไปใช้อ้างอิง/ได้รับการเผยแพร่ ตีพิมพ์	เรื่อง	-	-	-	1 (1)	1	กลุ่มงานวิชาการ
						5.3 จำนวนเรื่อง/ประเด็น/ นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถ่ายทอด วิชาการร่วมกับเครือข่ายสุขภาพจิต ระดับประเทศหรือระดับนานาชาติ	เรื่อง	-	1 (21)	1 (1)	1 (1)	3	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเป็นเลิศด้านวิชาการ (ต่อ)	6.หน่วยงานมีการจัดการนวัตกรรมด้านบริการสุขภาพจิตชุมชน ด้วยกระบวนการ R&D/R2R/CQI/KM		✓			6.1 จำนวนองค์ความรู้ ที่ตอบสนองต่อเชิงมุ่งโรงพยาบาล หรือ ลดความเสี่ยงของหน่วยงาน	เรื่อง	-	-	-	69 (80)	45	กลุ่มงานวิชาการ
						6.2 ร้อยละข้าราชการที่มีการเรียนรู้ด้วยตนเอง	ร้อยละ	-	-	-	-	50	กลุ่มงานวิชาการ
	7.หน่วยงานเป็นแหล่งฝึกอบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพจิตชุมชน			✓		7.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหลักสูตรจิตวิทยาชุมชนสำหรับนักจิตวิทยาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	8.หน่วยงานเป็นองค์กรเก่ง ดี มี สุข	✓				8.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) (**)	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คณะกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ
						8.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาสมรรถนะและทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (**)	ร้อยละ	-	-	-	-	≥90	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
						8.3 ร้อยละบุคลากรมีสมรรถนะด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกายผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	-	-	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						
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8.หน่วยงานเป็นองค์กร เก่ง ดี มี สุข (ต่อ)	✓				8.4 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) (**)	ผู้ทำแบบ สำรวจ (ร้อยละ)	-	-	30 (91.58)	70 (92.12)	≥60	คณะกรรมการ ITA					
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	50 (90)	70 (90)	≥80						
						8.5 ร้อยละบุคลากรมีสมรรถนะ ผู้บริหารผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	-	-	80	คณะกรรมการ HRD					
						8.6 จำนวนบุคลากรเจ็บป่วยจาก การทำงาน	ราย	-	-	-	0 (5)	4	คณะกรรมการ บริหารทรัพยากร บุคคล					
						9.หน่วยงานธำรงรักษา มาตรฐานคุณภาพ		✓			9.1 ค่าคะแนนตัวชี้วัด GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (4)	5	คณะกรรมการ ENV
											9.2 ค่าคะแนน HA Scoring	คะแนน	-	-	3 (3)	3 (3)	3	คณะกรรมการ คุณภาพ
	10.หน่วยงานมีความ มั่นคงทางการเงินการ คลัง			✓		10.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน (**)	งบ ดำเนินงาน (ร้อยละ)	55 (100)	95 (93.44)	95 (95.66)	95 (97.81)	95	คณะกรรมการ บริหารการเงินการ คลัง					
							งบลงทุน (ร้อยละ)	84 (100)	80 (100)	70 (100)	70 (100)	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	10.หน่วยงานมีความมั่นคงทางการเงินการคลัง (ต่อ)			✓		10.2 ค่าคะแนนประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลังผ่านเกณฑ์	คะแนน	-	-	5 (3.22)	5 (5)	5	คณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	11.ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลสนับสนุนระบบบริการและการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ				✓	11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช (**)	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คณะกรรมการสารสนเทศ
						11.2 คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบริหารจัดการสารสนเทศตามยุทธศาสตร์	คะแนน	80 (65.47)	80 (84.72)	86 (96.35)	90 (90.02)	91	คณะกรรมการสารสนเทศ

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 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 = มีน้ำใจอารี

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านการป้องกัน ดูแลช่วยเหลือผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
2. พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิขั้นสูง
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและการดูแลอย่างต่อเนื่องของประชาชนโดยภาคีเครือข่าย
4. พัฒนานวัตกรรม นวัตกรรมและระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
5. เสริมสร้างองค์กรแห่งความสุข ที่มีระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล

กรมสุขภาพจิตเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

1. เป็นผู้พัฒนางานสุขภาพจิตของประเทศให้ก้าวหน้าเป็นผู้นำในระดับอาเซียนโดยมีบทบาทเป็นRegulator และPolicy Advocacy

2. เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้งานสุขภาพจิต
ในระดับภูมิภาคอาเซียน

3. เป็นองค์กรที่ใช้ข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์
เพื่อการพัฒนางานสุขภาพจิต

Mind (Service Mind / Public Mind)

Efficiency-Effectiveness-Equity

Network

Teamwork

Accountability

Learning (Personal/Team/Organization)

1. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย
สามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง

2. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ครอบคลุมทกมิติ ในทุกระดับ

3. พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต

เพื่อกำหนดทิศทางการงานสุขภาพจิตของประเทศ

1.ส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต

3. สร้างความตระหนักและ ความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต

2. พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการ

4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการ
ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

เป็นโรงพยาบาลจิตเวชชั้นนำ ที่มีคุณภาพ คุณธรรมอันเป็นที่รักและศรัทธาของประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1
พัฒนาความเชี่ยวชาญ
ด้านการป้องกันดูแลช่วยเหลือ
ผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2
พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง
ยุ่งยากซับซ้อนให้เป็นศูนย์ส่งต่อ
ระดับตติยภูมิขั้นสูง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3
พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและการดูแลยา
ต่อเนื่องของประชาชนโดยภาคีเครือข่าย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมและระบบ
เทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและ
จิตเวช

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5
เสริมสร้างองค์กรแห่งความสุข
ที่มีระบบบริหารจัดการอย่างมี
ธรรมาภิบาล

1.คนในประเทศมีอัตราการฆ่าตัวตายลดลง

4. ผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงอย่างซับซ้อนได้รับบริการที่มีคุณภาพมีอาการหายทุเลาไม่กลับเป็นซ้ำและไม่เป็นอันตรายต่อตนเองครอบครัวและชุมชน

7.ชุมชนมีศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วย
จิตเวชยุ่งยากซับซ้อน รวมทั้งการ
ทั้งเคลื่อน พรปร. สภาพจิต

12.มีระบบการบริหารจัดการ แบบธรรมาภิบาล

2.บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญ

5. มีระบบการฟื้นฟูสุขภาพโดยใช้
แหล่งเรียนรู้เกษตรอินทรีย์

8.ชุมชนมีการบูรณาการงานด้านสุขภาพจิต
ด้วยสหวิชาชีพและเครือข่ายประชาสังคม

10. งานวิจัยและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมการค้าชายแดน

13.องค์กรได้รับการพัฒนาสู่การ
เป็นองค์กรคุณภาพ

3. ข้อมูลสำคัญได้รับการวิเคราะห์และนำเสนอเพื่อใช้ในการขับเคลื่อน
นโยบายระดับประเทศ

6.ชุมชนมีความตระหนักและความ
เข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต

9.Application ได้รับการพัฒนาประสิทธิภาพ
เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชนและ
ตอบสนองต่อความต้องการมากขึ้น

11.นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการพัฒนาเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในภาคประชาชนเพิ่มขึ้น

14.ระบบการบริหาร
จัดการด้านการเงินมี
ประสิทธิภาพ

15.หน่วยงานมีนโยบายในการสนับสนุนให้เกิดการพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง

16.หน่วยงานพัฒนาไปสู่ Smart Hospital

17.องค์กรได้รับการพัฒนาสู่การเป็น Happy Organization

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความ เชี่ยวชาญด้านการ ป้องกัน ดูแล ช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อ การฆ่าตัวตาย	1.คนในประเทศมีอัตรา การฆ่าตัวตายลดลง	✓				1.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเอง ซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	≥80 (94.3)	≥85 (94.12)	≥80 (97.26)	≥90 (95.6)	95	ก.สุขภาพจิต และจิตเวช ชุมชน
						1.2 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ต่อประชากรแสนคน	อัตรา	6.3 (6.32)	6.3 (6.24)	6.3 (6.5)	8.0 (5.59)	8.0	ก.วิเคราะห์ นโยบายและ พัฒนาฯ
						1.3 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ พยายามฆ่าตัวตาย	ร้อยละ	-	60 (32.63)	60 (60.47)	65 (65.46)	65	ก.วิเคราะห์ นโยบายและ พัฒนาฯ
						1.4 จำนวนผู้ป่วยที่รับไว้ รักษาในโรงพยาบาลฆ่าตัวตาย สำเร็จ	คน	-	-	-	0 (0)	0	ก.พยาบาล
						1.5 จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่รับ ไว้รักษาในโรงพยาบาล พยายามฆ่าตัวตายซ้ำ	ราย	-	-	-	0 (2)	0	ก.พยาบาล

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการป้องกัน ดูแลช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (ต่อ)	2.บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญ		✓			2.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥85	ก.ทรัพยากรบุคคล
	3.ข้อมูลสำคัญได้รับการวิเคราะห์และนำเสนอเพื่อใช้ในการขับเคลื่อนเชิงนโยบายระดับประเทศ			✓		3.1 จำนวนครั้งของการนำเสนอข้อมูลวิเคราะห์ปัญหาการฆ่าตัวตายในระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ	ครั้ง	-	-	2 (24)	12 (14)	12	ก.วิเคราะห์นโยบายและพัฒนาฯ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิขั้นสูง	4.ผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีอาการหายทุเลา ไม่กลับเป็นซ้ำและไม่เป็นอันตรายต่อตนเอง ครอบครัว และชุมชน	✓				4.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) **	ร้อยละ	-	-	50 (76)	55 (73.82)	80	ก.พยาบาล
						4.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)**	ร้อยละ	-	-	≥39 (46.15)	45 (63.1)	50	ก.พยาบาล
						4.3 ค่าคะแนน CMI (Case MIX Index) ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	1.9 (1.83)	-	1.9 (1.81)	1.9 (1.79)	1.85	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับ ตติยภูมิขั้นสูง (ต่อ)	4.ผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ได้รับ บริการที่มีคุณภาพ มี อาการหายทุเลา ไม่กลับ เป็นซ้ำและไม่เป็นอันตราย ต่อตนเอง ครอบครัว และ ชุมชน (ต่อ)	✓				4.4 ร้อยละของผู้ที่พยายาม ฆ่าตัวตายกลับมารักษาซ้ำด้วย การฆ่าตัวตาย ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	-	-	-	-	5.5	ก.พยาบาล
	5.มีระบบการฟื้นฟูสุขภาพ ภาวะโดยใช้แหล่งเรียนรู้ เกษตรอินทรีย์		✓			5.1 ระดับความสำเร็จการ ดำเนินงานพัฒนาระบบ บริการด้วยเกษตรอินทรีย์	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพ ภาวะตอนดู่
	6.ชุมชนมีความตระหนัก และความเข้าใจต่อ ปัญหาสุขภาพจิต			✓		6.1 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิต และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ **	ความรู้รอบรู้ สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (73.75)	51 -	55 (82.04)	59	ก.สุขภาพจิต และจิตเวช ชุมชน
							พฤติกรรมที่ พึงประสงค์ (ร้อยละ)	51 (76.2)	60 (90)	63 -	66 (99.63)	69	
						6.2 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID- 19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID- 19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และ ได้รับการเยียวยาจิตใจ **	กลุ่มเสี่ยง (ร้อยละ)	-	-	-	-	82	ก.สุขภาพจิต และจิตเวช ชุมชน
							ผป.Long COVID-19 (ร้อยละ)	-	-	-	-	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและการดูแลอย่างต่อเนื่องของประชาชนโดยภาคีเครือข่าย	7.ชุมชนมีศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน รวมทั้งการขับเคลื่อนพรบ.สุขภาพจิต	✓				7.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	90 (100)	≥50 (20.21)	50 (89.88)	70	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						7.2 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ **	ร้อยละ	-	-	-	-	≥60	ก.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						7.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี**	ร้อยละ	-	55 (66.67)	65 (100)	65 (100)	70	ก.นิติจิตเวช
						7.4 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา**	ร้อยละ	-	-	-	-	85	ก.นิติจิตเวช
						7.5 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	80 (95.0)	90 (100)	90 (94.44)	94 (94.12)	98	ก.สังคมสงเคราะห์

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิต เวชเพื่อเพิ่มการ เข้าถึงบริการและ การดูแลอย่าง ต่อเนื่องของ ประชาชนโดยภาคี เครือข่าย (ต่อ)	8. ชุมชนมีการบูรณา การงานด้านสุขภาพจิต กับสุขภาพกายอย่างมี ประสิทธิภาพ		✓			8.1 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥15 (83.78)	35 (63.29)	65	ก.สุขภาพจิต และจิตเวช ชุมชน
						8.2 ร้อยละของภาคีเครือข่าย มีการบูรณาการการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยาก ซับซ้อนให้ดำรงชีวิตอยู่ ร่วมกับชุมชนได้	ร้อยละ	-	80 (85.05)	80 (83.78)	80 (84.61)	80	ก.สังคมเคราะห
	9.Application ได้รับ การพัฒนาประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มการเข้าถึง บริการของประชาชน และตอบสนองต่อความ ต้องการมากขึ้น			✓		9.1 จำนวนนวัตกรรม/ Application ที่ตอบสนอง ความต้องการของผู้รับบริการ	นวัตกรรม	-	-	≥1 (4)	≥1 (3)	≥3	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมและระบบ เทคโนโลยีดิจิทัลด้าน สุขภาพจิตและ จิตเวช	10.งานวิจัยและ นวัตกรรมด้านการฆ่าตัว ตายได้รับการเผยแพร่		✓			10.1 จำนวนผลงานวิจัย KM, CQI ได้เผยแพร่ในการประชุม วิชาการระดับนานาชาติหรือ ตีพิมพ์ในวารสาร	เรื่อง	-	-	5 (5)	5 (7)	5	คณะกรรมการ วิจัยฯ
						10.2 จำนวนผลงานวิจัย นวัตกรรม ชุดความรู้ที่มีการ เผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ	เรื่อง	-	-	-	-	3	ก.วิเคราะห์ นโยบายและ พัฒนาฯ
	11. นวัตกรรมด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช ได้รับการพัฒนาเพื่อให้เกิด ความรู้ความเข้าใจในภาค ประชาชนเพิ่มขึ้น			✓		11.1 ร้อยละของประชาชน เข้าถึงความรู้สุขภาพจิตและ การฆ่าตัวตายผ่านช่องทางสื่อ สังคมออนไลน์เพิ่มขึ้นจากปีที่ ผ่านมา	ร้อยละ	-	20 (35.55)	15 (43)	15 (20)	15	ก.สารนิเทศ และ ประชาสัมพันธ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 เสริมสร้างองค์กร แห่งความสุขที่มี ระบบบริหารจัดการ อย่างมีธรรมาภิบาล	12. มีระบบการบริหาร จัดการแบบธรรมาภิบาล	✓				12.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	-	≥80 (92.84)	≥30 (37.46)	≥70 (75.15)	≥60	ก.บริหารทั่วไป
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	≥60 (93.63)	≥60 (82.78)	≥50 (60.00)	≥70 (80.00)	≥80	ก.บริหารทั่วไป

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 เสริมสร้างองค์กร แห่งความสุขที่มี ระบบบริหารจัดการ อย่างมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	13.องค์กรได้รับการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กร คุณภาพ		✓			13.1 โรงพยาบาลผ่านการ รับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO และ HA	ผลการ ประเมิน	-	-	-	-	ผ่าน	ก.พัฒนา คุณภาพฯ
	14. ระบบการบริหาร จัดการด้านการเงินมี ประสิทธิภาพ			✓		14.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	99 (100)	95 (100)	95 (100)	95 (109.15)	95	ก.การเงินและ บัญชี
							งบลงทุน (ร้อยละ)	88 (100)	80 (100)	70 (28.92)	70 (18.43)	70	
						14.2 อัตราส่วนเงินทุน หมุนเวียนเร็ว Quick Ratio	อัตรา	>5 26.22	>5 (6.36)	>2.80 (18.88)	>2.80 (4.8)	>5	ก.การเงินและ บัญชี
						14.3 สัดส่วนระหว่างรายรับ- รายจ่ายมีความสมดุล I/E Ratio	สัดส่วน	1.02 (1.04)	1.02 (0.94)	>0.7 (1.83)	>1.0 (1.45)	>1.0	ก.การเงินและ บัญชี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1- 5	15. หน่วยงานมีนโยบายใน การสนับสนุนให้เกิดการ พัฒนางานวิจัยและ นวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง				✓	15.1 จำนวนงานวิจัย นวัตกรรม KM CQI ที่นำไปใช้ ในการปฏิบัติงาน	เรื่อง	-	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	คณะกรรมการ วิจัยฯ
	16. หน่วยงานพัฒนา ไปสู่ Smart Hospital				✓	16.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วย บริการจิตเวช **	คะแนน	-	-	5 (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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1- 5 (ต่อ)	17.องค์กรได้รับการ พัฒนาสู่การเป็น Happy Organization				✓	17.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กร แห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ก.ทรัพยากร บุคคล

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

กรมสุขภาพจิต

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรที่ได้รับความไว้วางใจ ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ภายในปี 2567 (Trusted organization in mental health service development by 2024)

(3) พันธกิจหน่วยงาน

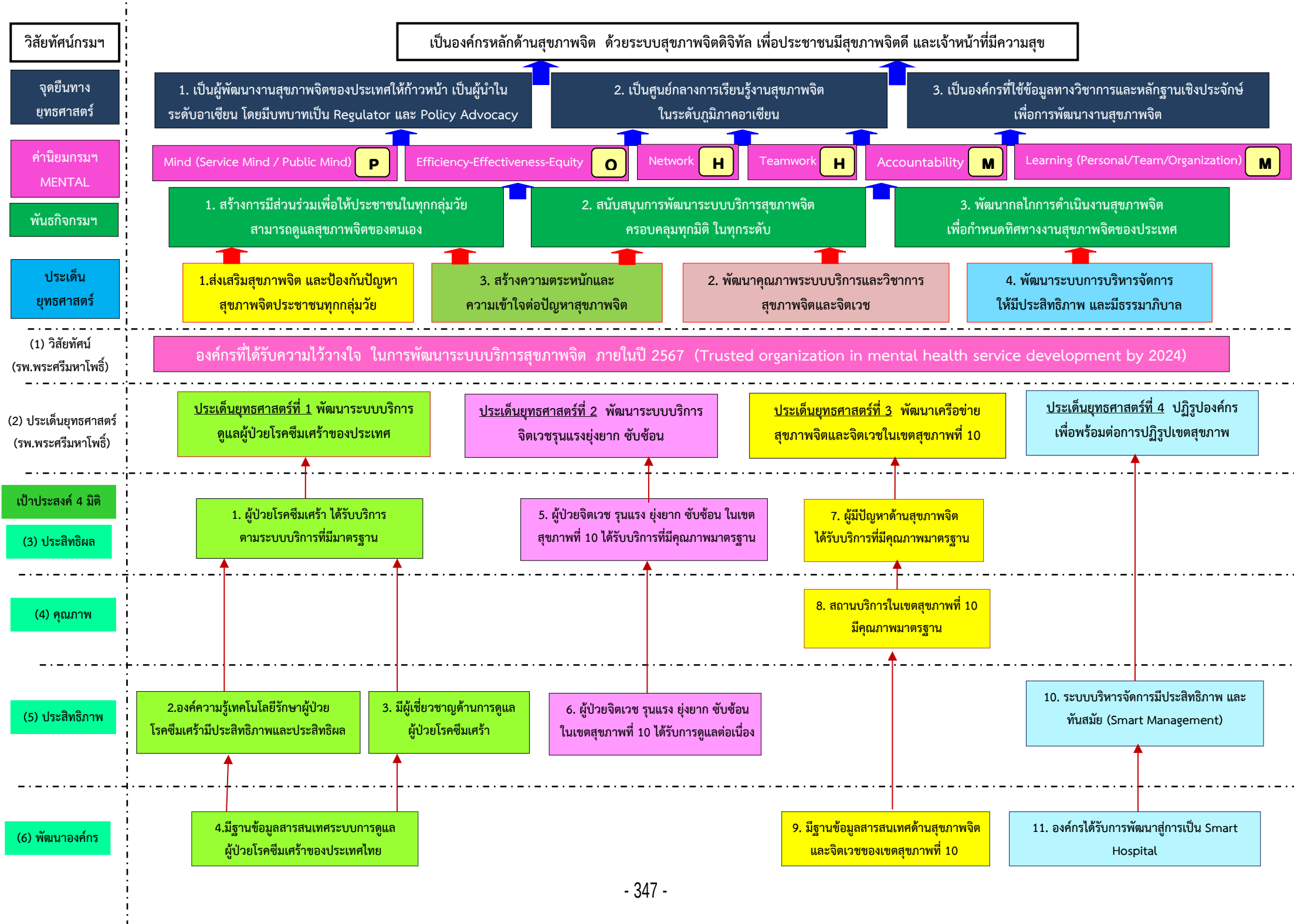
- ให้บริการด้านสุขภาพจิต เหนือกว่าตติยภูมิ
- พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
- บำบัดรักษา วิจัยพัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านโรคซึมเศร้าสู่ความเป็นเลิศในระดับประเทศ
- การปฏิรูปองค์กรเพื่อก้าวสู่ประเทศไทย 4.0

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศ
2. พัฒนาระบบบริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน
3. พัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 10
4. ปฏิรูปองค์กรเพื่อพร้อมต่อการปฏิรูปเขตสุขภาพ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบ บริการดูแล ผู้ป่วย โรค ซึมเศร้าของ ประเทศ	1. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับ บริการตามระบบบริการที่มี มาตรฐาน	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	60 (61.21)	65 (66.76)	68 (78.21)	71 (77.75)	74	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หาย ทุกา (Full remission) **	ร้อยละ	-	≥18 (34.98)	≥39 (54.39)	45 (57.19)	50	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
	2. องค์ความรู้เทคโนโลยีรักษา ผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามี ประสิทธิภาพและ ประสิทธิผล			✓		2.1 จำนวนงานวิจัย องค์ความรู้ และ เทคโนโลยีด้านโรคซึมเศร้า ที่ดำเนินการ สำเร็จ	เรื่อง/ปี	2 (3)	1 (1)	1 (n/a)	1 (1)	1	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
						2.2 จำนวนงานวิจัย องค์ความรู้ และ เทคโนโลยีด้านโรคซึมเศร้าที่ผ่านการวิจัย พัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์	เรื่อง/ปี	5 (9)	1 (2)	1 (n/a)	1 (2)	1	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
						2.3 จำนวนผลงานทางวิชาการเกี่ยวกับโรค ซึมเศร้าที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอ/ ตีพิมพ์ หรือได้รับรางวัลระดับประเทศ หรือ รางวัลระดับนานาชาติ	เรื่อง/ปี	1 (8)	1 (5)	1 (5)	1 (5)	1	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
	3. มีผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแล ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า			✓		3.1 จำนวนสหวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญ ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	คน	-	-	-	15 (15)	21	ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม

(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	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบ บริการดูแล ผู้ป่วย โรค ซึมเศร้าของ ประเทศ (ต่อ)	4. มีฐานข้อมูลสารสนเทศ ระบบการดูแลผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าของประเทศไทย				✓	4.1 ร้อยละของสารสนเทศด้านโรคซึมเศร้าที่ จำเป็นมีความทันสมัย ถูกต้อง และเผยแพร่ ทันเวลา	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90 (100)	96	ฝ่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบ บริการจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน	5. ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 10 ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน	✓				5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับบริการ เฉพาะทางมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น จากการ ประเมินผลลัพธ์ของการดูแลโดยรวมก่อน และหลังการรักษา โดยใช้ CGI	ร้อยละ	50 (68.01)	55 (71.06)	60 (66.54)	65 (68.87)	70	คกก.CLТ, สน.บริหารการ พยาบาล
	6. ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 10 ได้รับการดูแลต่อเนื่อง			✓		6.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการ ดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) **	ร้อยละ	-	-	-	35/55 (97.87 /96.80)	60/80	สน.บริหารการ พยาบาล
						6.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการ บำบัดรักษาและจำหน่าย ได้รับการติดตาม ต่อเนื่องครบ 1 ปี **	ร้อยละ	-	-	-	-	70	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	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบ บริการจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (ต่อ)	6. ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 10 ได้รับการดูแลต่อเนื่อง (ต่อ)			✓		6.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรงไม่กลับไปก่อคดี/ ความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	ร้อยละ	95 (99.24)	96 (99.10)	97 (99.24)	98 (99.23)	98	กลุ่มงาน พยาบาล สุขภาพจิต และ จิตเวชชุมชน
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนา เครือข่าย สุขภาพจิต และจิตเวชใน เขตสุขภาพที่ 10	7. ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน	✓				7.1 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจ หรือ พฤติกรรม ได้รับการดูแลฟื้นฟู จนมีคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	80 (86.25)	90 (91.56)	90 (93.18)	94 (96.30)	98	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
						7.2 อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าในเขตพื้นที่	ร้อยละ	-	- (84.37)	68 (83.44)	71 (86.18)	74	กลุ่มงานพยาบาล สุขภาพจิต และ จิตเวชชุมชน
						7.3 อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยสมาธิ สั้น (ADHD) ในเขตพื้นที่	ร้อยละ	-	15 (20.95)	20 (20.33)	25 (28.16)	35	กลุ่มงานพยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวชชุมชน
						7.4 อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วย โรค ออทิสติก (ASD) ในเขตพื้นที่	ร้อยละ	-	35 (51.63)	40 (67.12)	45 (45.25)	50	กลุ่มงานพยาบาล สุขภาพจิตและ 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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนา เครือข่าย สุขภาพจิต และจิตเวชใน เขตสุขภาพที่ 10 (ต่อ)	7. ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน (ต่อ)	✓				7.5 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบ ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา **	ร้อยละ	-	-	-	-	60/85	กลุ่มงานพยาบาล สุขภาพจิต และ จิตเวชชุมชน
						7.6 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและ ได้รับการเยียวยาจิตใจ **							กลุ่มงาน พยาบาล สุขภาพจิต และ จิตเวชชุมชน
						-กลุ่มเสี่ยง -ผู้ป่วย Long COVID-19	ร้อยละ ร้อยละ	- -	- -	- -	- -	62/82 55/70	
	8. สถานบริการในเขตสุขภาพ ที่ 10 มีคุณภาพมาตรฐาน		✓			8.1 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับใน กระทรวงสาธารณสุขมีบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน - รพศ./รพท. (A และ S ไม่รวม M1) - รพช. (M1-M3)	ร้อยละ	30 (66.60) 15 (60)	40 (66.50) 20 (66.15)	50 (71.42) 25 (94.53)	60 (87.52) 30 (92.06)	70 35	กลุ่มงาน พยาบาล สุขภาพจิต และ จิตเวชชุมชน

(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	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาเครือข่าย สุขภาพจิต และ จิตเวชในเขต สุขภาพที่ 10 (ต่อ)	9. มีฐานข้อมูลสารสนเทศด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชของเขต สุขภาพที่ 10				✓	9.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา สารสนเทศสนับสนุน AHB10	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	ฝ่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ปฏิรูปองค์กร เพื่อพร้อมต่อ การปฏิรูปเขต สุขภาพ	10. ระบบบริหารจัดการมี ประสิทธิภาพและทันสมัย (Smart Management)			✓		10.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)** -ประเมินตนเอง ITA -ผู้ทำแบบสำรวจ -หน่วยงานคุณธรรม	คะแนน	-	-	≥80 (87.50)	≥85 (94.87)	≥85	คกก.ศูนย์ ราชการใส สะอาด
										≥30 (33.97)	≥70 (77.99)	≥60	
										≥50 (80)	≥70 (80)	≥80	

(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	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ปฏิรูปองค์กร เพื่อพร้อมต่อ การปฏิรูปเขต สุขภาพ (ต่อ)	10. ระบบบริหารจัดการมี ประสิทธิภาพและทันสมัย (Smart Management) (ต่อ)			✓		10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน ** -งบดำเนินงาน -งบลงทุน	ร้อยละ	84 (89.30)	95 (97.38)	95 (97.20)	45/95 (110.23)	45/95	ฝ่ายการเงินและ บัญชี , ฝ่ายพัสดุ
	11. องค์กรได้รับการพัฒนาสู่ การเป็นSmart Hospital				✓	11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาสู่ Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	ฝ่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุเข้าได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ด้วยเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศที่ทันสมัย และมีความเป็นเลิศด้านวิจัยโรคจิตเวชสารเสพติด

(3) พันธกิจหน่วยงาน

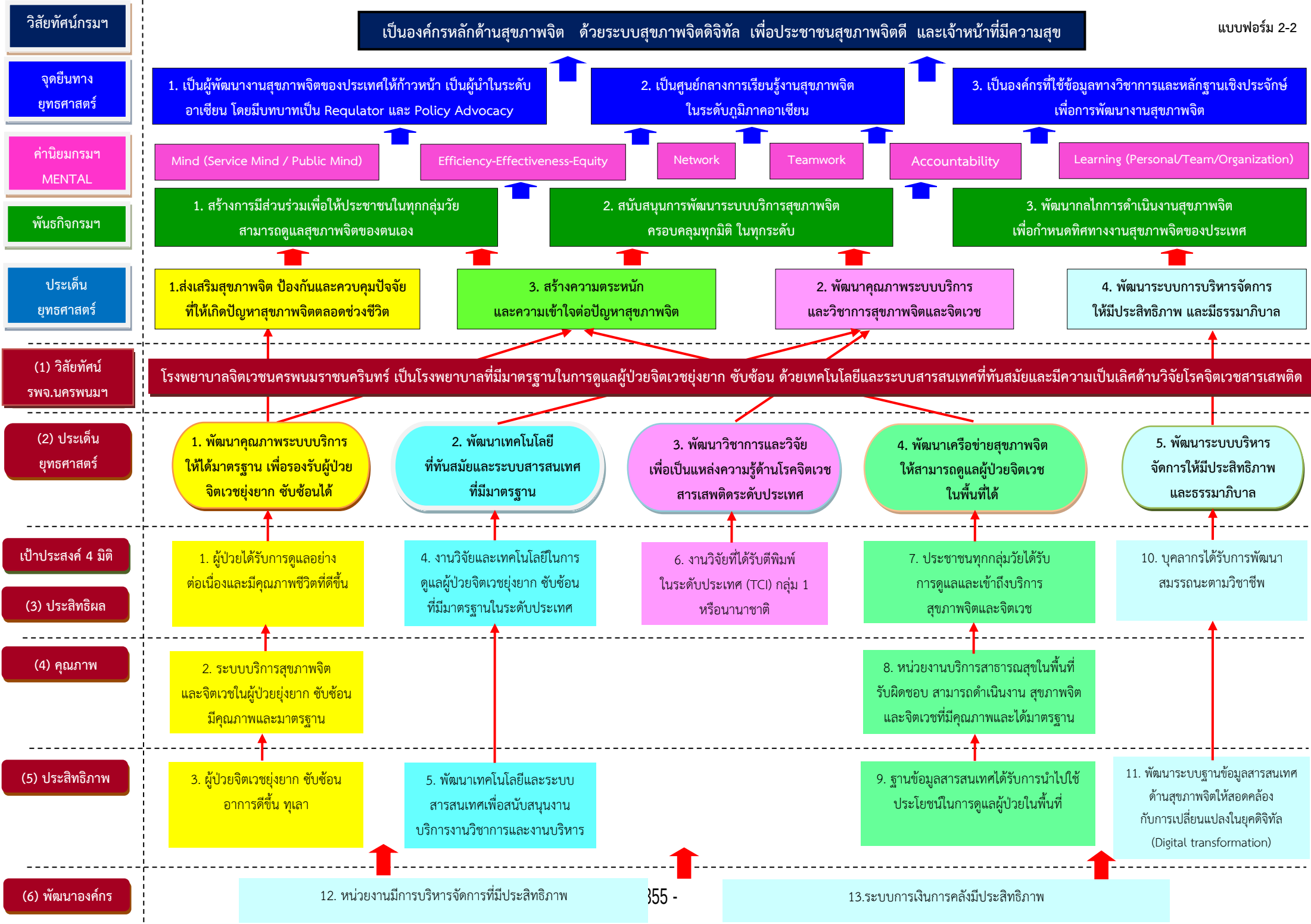
1. พัฒนาการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
2. พัฒนาเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศที่ทันสมัยในการบริการผู้ป่วยจิตเวช
3. ส่งเสริมสนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพจิต ที่มีคุณภาพและมาตรฐานในเขตสุขภาพที่ 8
4. พัฒนาศึกษาการและวิจัยเพื่อเป็นแหล่งความรู้ด้านโรคจิตเวชสารเสพติด

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

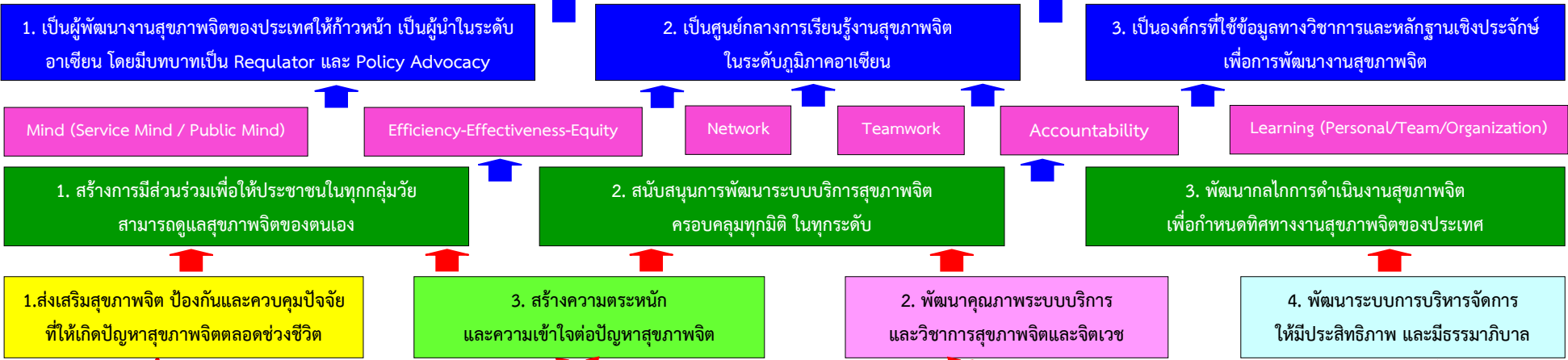
(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาคุณภาพระบบบริการให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนได้
2. พัฒนาเทคโนโลยีที่ทันสมัยและระบบสารสนเทศที่มีมาตรฐาน
3. พัฒนาศึกษาการและวิจัยเพื่อเป็นแหล่งความรู้ด้านโรคจิตเวชสารเสพติดระดับประเทศ
4. พัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตให้สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ได้
5. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล



เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

แบบฟอร์ม 2-2



โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ด้วยเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศที่ทันสมัยและมีความเป็นเลิศด้านวิจัยโรคจิตเวชสารเสพติด



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1)โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี2561 (ผลงาน)	ปี2562 (ผลงาน)	ปี2563 (ผลงาน)	ปี2564 (ผลงาน)	ปี2565	
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 (85.12)	85	- คณะกรรมการ CLT จิตเภท >> นางพิตรรินทร์ จิตเวชสารเสพติด >> น.ส.อัญชลี/ น.ส.เสาวลักษณ์ โรคทางอารมณ์ >> น.ส.ศศิภรณ์
						1.2 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ที่ได้รับการรักษาต่อเนื่อง 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	-	80 (85.71)	85	- น.ส.มณีวรรณ ศุภวรรณวิบูล - นางปราณี จันทะโม
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการเตรียมต่อสู่คดีครบตามกระบวนการสามารถต่อสู่คดีได้	ร้อยละ	-	-	-	100 (100)	100	- นางสาวนวลฉวี ตงอิ
	2. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อนมีคุณภาพและมาตรฐาน		✓			2.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน (จิตเภท จิตเวชสารเสพติด โรคกลุ่มอารมณ์) ในระยะ acute phase ไม่เกิดความเสี่ยงทางคลินิก ระดับ 4	ร้อยละ	-	-	100 (93.12)	100 (94.05)	100	- นางทิพย์พฐ จันท์เรืองทอง - นางกัลยาภัทร์ คำชมภู
						2.2 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน (จิตเภท จิตเวชสารเสพติด โรคกลุ่มอารมณ์) อยู่ในระยะ acute phase ไม่พบอุบัติการณ์ ระดับ 3	ร้อยละ	-	-	-	90 (88.12)	90	- นางทิพย์พฐ จันท์เรืองทอง - นางกัลยาภัทร์ คำชมภู
						2.3 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน (จิตเภท จิตเวชสารเสพติด โรคกลุ่มอารมณ์) ในระยะ stabilization phase ได้รับการดูแลตามประเด็นปัญหา โดยทีมสหวิชาชีพ	ร้อยละ	-	-	-	80 (82.33)	85	- นางทิพย์พฐ จันท์เรืองทอง - นางศุภลักษณ์ ก้อนคำดี

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพระบบบริการให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนได้ (ต่อ)	2. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อนมีคุณภาพและมาตรฐาน (ต่อ)					2.4 ระดับการให้บริการตามเกณฑ์มาตรฐาน ตามแนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ระดับ	-	-	-	1 (1)	1	- นางณิราวรรณ กุลวงศ์
						2.5 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการดูแลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช	ร้อยละ	-	-	-	95 (95.42)	95	- นางสาวนวลฉวี ตงธิ
						2.6 จำนวนระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นตามแนวทางการพัฒนาระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ระบบ	-	-	-	1 (1)	1	- นางณิราวรรณ กุลวงศ์
	3. ผู้ป่วยจิตเวชจิตเวช ยุ่งยาก ซับซ้อน อากาการดีขึ้น ทุเลา			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อน ไม่กลับมารักษาซ้ำ ในโรงพยาบาลภายในระยะเวลา 1 ปี (จิตเภท , จิตเวชสารเสพติด , โรคกลุ่มอารมณ์)	ร้อยละ	-	-	72 (73.08)	80 (78.96)	85	- นายวรท ลำไย
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุที่มี BPSD ค่า CGI ไม่เพิ่มขึ้น ใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	85 (87.34)	85 (85.02)	85	- นางสาวกาญจนา จินะไชย - นางสาวดวงกมล แสนสวน
						3.3 ร้อยละค่าคะแนน CGI ในผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นดีขึ้น ใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	75 (86.72)	80 (83.98)	85	- นางณิราวรรณ กุลวงศ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเทคโนโลยีที่ทันสมัยและระบบสารสนเทศที่มีมาตรฐาน	4. งานวิจัยและเทคโนโลยีในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ที่มีมาตรฐานในระดับประเทศ	✓				4.1 จำนวนศูนย์วิจัยเทคโนโลยีและนวัตกรรมด้วยระบบสารสนเทศที่ทันสมัยในผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน	ศูนย์	-	-	-	1 (1)	1	- นายวรท ลำไย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเทคโนโลยีที่ทันสมัยและระบบสารสนเทศที่มีมาตรฐาน (ต่อ)	5. พัฒนาเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศ เพื่อสนับสนุน งานบริการงานวิชาการ และงานบริหาร			✓		5.1 จำนวนระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีที่มีการพัฒนา	ระบบ	-	-	-	4 (5)	4	- คณะกรรมการ IM
						5.2 จำนวนระบบสารสนเทศเพื่อประกอบการตัดสินใจสำหรับผู้บริหาร	ระบบ	-	-	-	1 (1)	1	- คณะกรรมการ IM
						5.3 ร้อยละความพึงพอใจของการใช้งานระบบสารสนเทศของผู้ใช้งาน	ร้อยละ	-	-	-	80 92.50)	85	- คณะกรรมการ IM
						5.4 ระบบสารสนเทศที่สนับสนุนข้อมูลด้านวิชาการ	ระบบ	-	-	-	1 (1)	1	- คณะกรรมการ IM
						5.5 ร้อยละความสมบูรณ์ของการนำเข้าข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสู่ HDC	ร้อยละ	-	-	-	95 (95.12)	96	- คณะกรรมการ IM
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาวิชาการและวิจัยเพื่อเป็นแหล่งความรู้ด้านโรคจิตเวชสารเสพติดระดับประเทศ	6. งานวิจัยที่ได้รับตีพิมพ์ในระดับประเทศ (TCI) กลุ่ม 1 หรือนานาชาติ	✓				6.1 จำนวนงานวิจัยที่ได้รับตีพิมพ์ในระดับประเทศ (TCI กลุ่ม 1) หรือนานาชาติ	เรื่อง	1 (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
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 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 (93.36)	92	- นางสาวเอื้องฟ้า สอนสิงห์
						7.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีประวัติทำร้ายตนเอง หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้รับการติดตาม ต่อเนื่องไม่ทำร้ายตนเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	84 (100)	85 (100)	90	- นางสาวอภิสฎา เหล่าทะนน
						7.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการติดตามเฝ้า ระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรม สุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	96 (95.14)	96 (95.28)	96	- นายวรสันต์ แผ่นพรหม
						7.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรง (SMI-V) ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	100 (100)	100 (97.37)	96 (98.61)	96 (98.82)	96	- นายวรสันต์ แผ่นพรหม
						7.5 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤติกลุ่มเสี่ยงที่ ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	80 (100)	82 (97.14)	84 (100)	85 (100)	90	- นายกิตติพงศ์ บุตรปาละ
						7.6 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	25 (17.30)	35	- นางณิราวรรณ กุลวงศ์
						7.7 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	60 (100)	55 (78.21)	50	- นางณิราวรรณ กุลวงศ์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตให้สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ได้ (ต่อ)	8. หน่วยงานบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบสามารถดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน		✓			8.1 ร้อยละของโรงพยาบาลเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช	ร้อยละ	-	-	98 (ไม่สามารถวัดผลได้เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19)	98 (97.08)	98	- นางปราณี จันทะโม
						8.2 จำนวนโรงพยาบาลเครือข่ายที่สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นได้	แห่ง	-	-	6 (7)	7 (7)	7	- นางณิราวรรณ กลวงส์
						8.3 ร้อยละความพึงพอใจของหน่วยงานเครือข่ายต่อการสนับสนุนการบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	80 (82.01)	82 (92.50)	91 (N/A)	85 (90.12)	85	- นางปราณี จันทะโม
						8.4 ร้อยละของการ Refer- In จากโรงพยาบาลเครือข่ายสาธารณสุข เหมาะสมตามเกณฑ์การส่งต่อ	ร้อยละ	80 (82.35)	85 (85.20)	90 (92.16)	85 (90.12)	85	- นางปราณี จันทะโม
	9. ฐานข้อมูลสารสนเทศได้รับการนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่			✓		9.1 จำนวนฐานข้อมูล Geographic information System (GIS) ผู้ป่วยจิตเวชรายโรคในพื้นที่รับผิดชอบ	ระบบ	-	-	-	1 (1)	1	- คณะกรรมการ IM
						9.2 จำนวนระบบการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช (CPSN) ในพื้นที่รับผิดชอบสำหรับโรงพยาบาลเครือข่ายให้มีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน	ระบบ	-	-	-	1 (1)	1	- คณะกรรมการ IM
						9.3 จำนวนระบบส่งต่อผู้ป่วย (E- Refer) เชื่อมกับโรงพยาบาลเครือข่ายในพื้นที่รับผิดชอบ	ระบบ	-	-	-	1 (1)	1	- คณะกรรมการ IM

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	10. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามวิชาชีพ	✓				10.1 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามวิชาชีพ	ร้อยละ	-	-	-	80 (82)	85	- นางกฤติกา ปิตฝ่าย
						10.2 ร้อยละของบุคลากรตามกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านเทคโนโลยีและการจัดการสารสนเทศ	ร้อยละ	-	-	-	80 (83)	85	- คณะกรรมการ IM
	11. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง ในยุคดิจิทัล (Digital transformation)			✓		11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart hospital ของหน่วยบริการจิตเวช**	ระดับ	-	-	5 (4.8)	5 (5)	5	- นายอัครเดช บรรจง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ 1-5</u> (ต่อ)	12. หน่วยงานมีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ *				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลผ่านการรับรองกระบวนการตามมาตรฐาน HA	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	- นางสาวจุฑาทิพย์ สัพโส
						12.2 จำนวนผลงาน CQI/นวัตกรรมของทีมงานคุณภาพ	เรื่อง	5 (6)	10 (13)	10 (5)	10 (13)	10	- นางสาวจุฑาทิพย์ สัพโส
						12.3 ค่าเฉลี่ย CMI	ร้อยละ	-	-	≥ 1.8 (1.93)	1.9 (2.016)	2.00	- นางศิริลักษณ์ อินอิม
						12.4 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	ร้อยละ	80 (91.35)	82 (99.76)	80 (90.28)	90 (86.11)	90	- นางกฤติกา ปิตฝ่าย
						12.5 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	80 (87.03)	80 (93.79)	80 (89.12)	90 (90.62)	90	- นางกฤติกา ปิตฝ่าย
						12.6 มีดัชนีความสุขของบุคลากร (Happinometer)	ร้อยละ	-	-	75 (73.72)	75 (78.12)	80	- นางกฤติกา ปิตฝ่าย
						12.7 ร้อยละของบุคลากรที่มีค่าคะแนนดัชนีมวลกาย (BMI) ไม่อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน มีค่า BMI ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	60 (75.16)	75	- คณะกรรมการ HPH - คณะกรรมการ HR
						12.8 ร้อยละของหน่วยงานได้รับการจัดวัสดุอุปกรณ์ครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	80 (88)	90 (92)	95	- น.ส.มนชุตา นาสารี
						12.9 ผลตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา ของระบบสุขาภิบาล (อาหาร น้ำดื่ม น้ำประปา น้ำเสียจากบ่อบำบัด) ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	100 (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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ 1-5 (ต่อ)	12. หน่วยงานมีการ บริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพ * (ต่อ)				✓	12.10 ผลตรวจระบบวิศวกรรมทางการแพทย์ ในโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	100 (100)	100	- นายปรีชา บุตรภักดี
	13. ระบบการเงิน การคลังมี ประสิทธิภาพ *				✓	13.1 อัตราเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick ratio)	ร้อยละ	-	-	1 (1.2)	1.2 (1.2)	1.2	- นางกมลชนก อินธิบาล
						13.2 อัตราเงินทุนหมุนเวียนเงินสด (Cash ratio)	ร้อยละ	-	-	1.5 (1.0)	1.0 (1.0)	1.0	- นางกมลชนก อินธิบาล
						13.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน**							
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	-	-	-	95 (116.75)	95	- นางกมลชนก อินธิบาล
						- งบลงทุน	ร้อยละ	-	-	-	70 (97.68)	70	- น.ส.มนชุตา นาสารี

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรนำด้านวิชาการและบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3

(3) พันธกิจหน่วยงาน

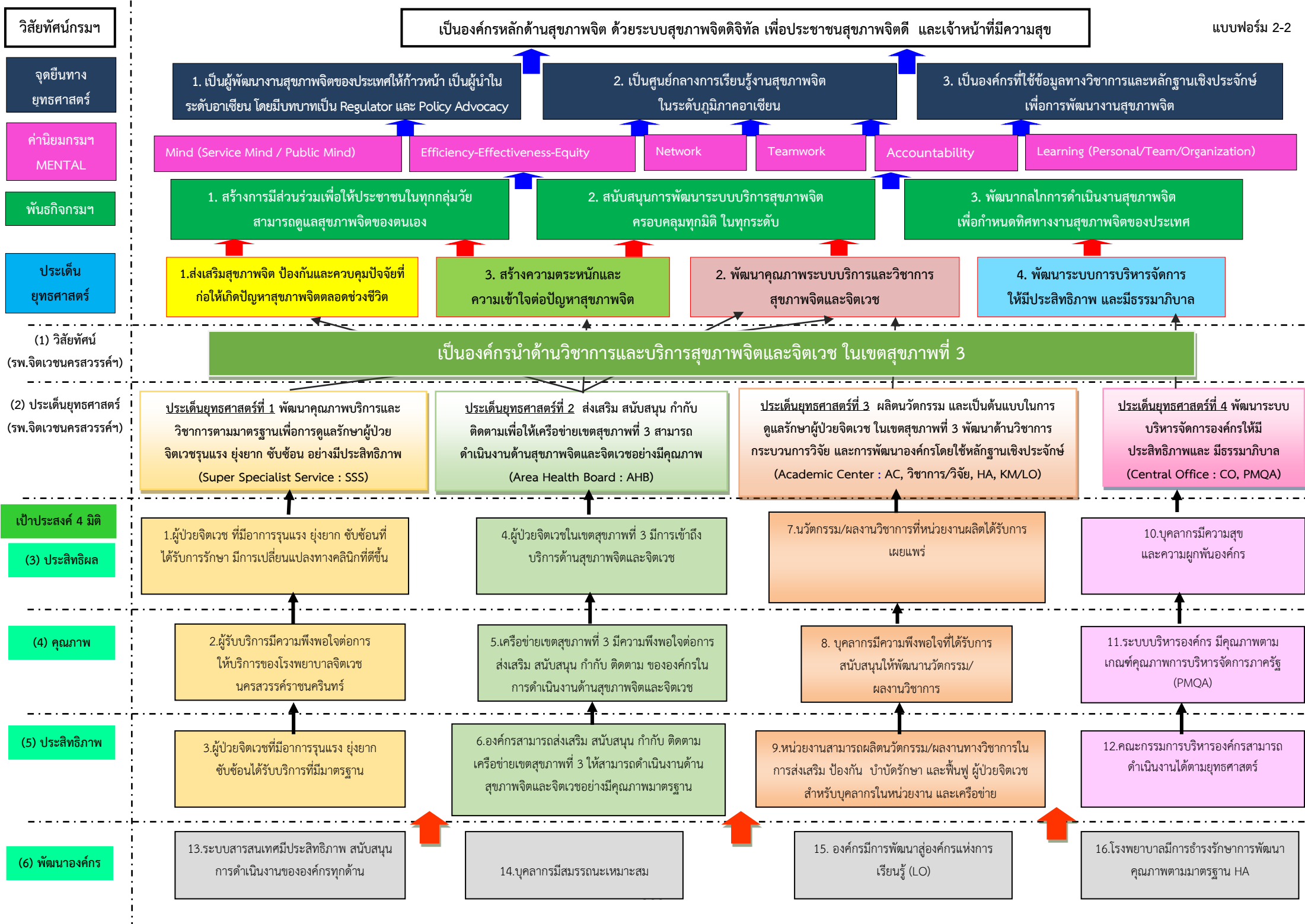
- พัฒนาด้านวิชาการและบริการผู้ป่วยจิตเวชที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ที่ต้องใช้ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง
- ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 ให้สามารถดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีคุณภาพ
- ผลิตนวัตกรรม และเป็นต้นแบบในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3

(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. ผลิตนวัตกรรม 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) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพ บริการและวิชาการ ตามมาตรฐานเพื่อ การดูแลรักษาผู้ป่วย จิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน อย่างมี ประสิทธิภาพ (Super Specialist Service : SSS)	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่มี อาการรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนที่ได้รับการรักษา มีการเปลี่ยนแปลงทาง คลินิกที่ดีขึ้น	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับ บริการจิตเวชเฉพาะทางมีการ เปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	55 (80.22)	60 (89.89)	65 (76.98)	70 (80.01)	75	คกก.SSS
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความเสี่ยงสูงต่อการก่อความ รุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการ ติดตามเฝ้าระวังจากหน่วย บริการจิตเวชในสังกัดกรม สุขภาพจิตและเครือข่ายในเขต สุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	ร้อยละ	96 (100)	96 (96.61)	96 (99.86)	96 (97.83)	96	คกก.SSS
						1.3 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยง ต่อการมีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับ การดูแลทางสังคมจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥60	คกก.สูงอายุฯ
	2. ผู้รับบริการมีความ พึงพอใจต่อการ ให้บริการของ โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ราชนครินทร์		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ มารับบริการโรงพยาบาล	ร้อยละ	85 (88)	85 (92)	85 (98.2)	85 (99.33)	85	คกก.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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาคุณภาพ บริการและวิชาการ ตามมาตรฐานเพื่อ การดูแลรักษาผู้ป่วย จิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน อย่างมี ประสิทธิภาพ (Super Specialist Service : SSS) (ต่อ)	3. ผู้ป่วยจิตเวชที่มี อาการรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับบริการ ที่มีมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรค จิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	≥ 25 (24.43)	50 (92.73)	70	คกก.SSS
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยา เสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่าง มีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการ ติดตาม (Retention Rate)**	ร้อยละ	-	-	55 (100)	55 (100)	80	คกก.ยาเสพติด ฯ
						3.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ เข้ารับการบำบัดรักษาและ จำหน่ายได้รับการติดตาม ต่อเนื่องครบ 1 ปี**	ร้อยละ	-	-	-	-	70	คกก.SSSและ AHB
						3.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)**	ร้อยละ	-	≥ 18 (33.33)	≥ 39 (90)	45 (85.71)	50	คกก.SSS
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเพื่อให้ เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 สามารถดำเนินงาน ด้านสุขภาพจิตและจิต เวชอย่างมีคุณภาพ (Area Health Board : AHB)	4. ผู้ป่วยจิตเวชในเขต สุขภาพที่ 3 มีการเข้าถึง บริการด้านสุขภาพจิต และจิตเวช	✓				4.1 ร้อยละของผู้ป่วย ออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	5 (11.91)	50	คกก.เด็กฯ

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเพื่อให้ เครือข่ายเขตสุขภาพ ที่ 3 สามารถ ดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิต เวชอย่างมีคุณภาพ (Area Health Board : AHB) (ต่อ)	4. ผู้ป่วยจิตเวชในเขต สุขภาพที่ 3 มีการเข้าถึง บริการด้านสุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)	✓				4.2 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	25 (22.27)	35	คกก.เด็กฯ
						4.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน	ร้อยละ	-	66 (91.79)	68 (100)	71 (114.20)	74	คกก.AHB
						4.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่ม เปราะบางทางสังคม ได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	-	-	90	คกก.เด็กฯ
						4.5 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัด กรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษา**	ร้อยละ	-	-	-	-	85	คกก. สุขภาพจิต ผู้ต้องขังฯ
						4.6 ร้อยละคนพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรม ได้รับการดูแล ฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	94 (100)	98	คกก.ฟื้นฟูฯ
						4.7 ร้อยละของประชาชน กลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตและได้รับการเยียวยา จิตใจ**	ร้อยละ กลุ่ม เสี่ยง/ ผู้ป่วย Long COVID- 19	-	-	-	-	82/70	คกก.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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเพื่อให้ เครือข่ายเขตสุขภาพ ที่ 3 สามารถ ดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิต เวชอย่างมีคุณภาพ (Area Health Board : AHB) (ต่อ)	5. เครือข่ายเขตสุขภาพ ที่ 3 มีความพึงพอใจต่อ การส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม ของ องค์กรในการดำเนินงาน ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวช		✓			5.1 ร้อยละของความพึงพอใจ ของเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 3	ร้อยละ	85 (85)	85 (86)	85 (88)	85 (85.3)	85	คกก._AHB
	6. องค์กรสามารถ ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 3 ให้ สามารถดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและ จิตเวชอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน			✓		6.1 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการ ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชน**	ร้อยละ	-	-	-	35 (73.42)	65	คกก._AHB
						6.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.59)	80 (94)	85 (95.18)	90 (98.13)	95	คกก._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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ผลิตนวัตกรรม และเป็นต้นแบบในการ ดูแลรักษาผู้ป่วย จิตเวช ในเขตสุขภาพ ที่ 3 พัฒนาด้าน วิชาการ กระบวนการวิจัยและ การพัฒนาศักยภาพ ใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์ (Academic Center : AC, วิชาการ/วิจัย, HA, KM/LO)	7. นวัตกรรม/ผลงาน วิชาการที่หน่วยงานผลิต ได้รับการเผยแพร่	✓				7.1 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์**	ร้อยละ ความ รอบรู้	-	47 (75.33)	รอบรู้สุขภาพจิต COVID-19 80% (98.45)	55 (94)	59	คกก. ยุทธศาสตร์ที่3
							ร้อยละ พฤติกรรม สุขภาพ จิตที่พึง ประสงค์	-	60 (70)	-	66 (100)	69	
	8.บุคลากรมีความพึง พอใจที่ได้รับการ สนับสนุนให้พัฒนา นวัตกรรม/ ผลงานวิชาการ		✓			8.1 ร้อยละความพึงพอใจของ บุคลากรที่ได้รับการสนับสนุนให้ พัฒนานวัตกรรม/ผลงาน วิชาการ	ร้อยละ	-	-	85 (88)	85 (89)	85	คกก. ยุทธศาสตร์ที่3
	9. หน่วยงานสามารถ ผลิตนวัตกรรม/ผลงาน ทางวิชาการในการ ส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ป่วยจิตเวชสำหรับ บุคลากรในหน่วยงาน และเครือข่าย			✓		9.1.จำนวนผลงานวิชาการ ● คู่มือ/นวัตกรรม/วิจัย	เรื่อง	2 (4)	2 (8)	3 (5)	3 (2)	4	คกก. ยุทธศาสตร์ที่3

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (Central Office : CO, PMQA)	10. บุคลากรมีความสุข และความผูกพันองค์กร	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คกก.HRD
						10.2 ร้อยละความผูกพันของ บุคลากรที่มีต่อองค์กร	ร้อยละ	80 (83.61)	80 (62.7)	80 (95.09)	80 (92.11)	80	คกก.HRD
	11. ระบบบริหารองค์กร มีคุณภาพตามเกณฑ์ คุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA)		✓			11.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ งบ ดำเนินงาน	84 (89.33)	95 (95.51)	95 (95.31)	95 (116.19)	95	คกก.บริหาร
							ร้อยละ งบลงทุน	72 (36.92)	80 (100)	70 (25.03)	70 (100)	70	
						11.2 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ ผู้ทำ แบบ สำรวจ	-	-	30 (42.33)	70 (75.93)	60	คกก.บริหาร
							ร้อยละ หน่วยงาน คุณธรรม	-	-	50 (70)	70 (80)	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (Central Office : CO, PMQA) (ต่อ)	12. คณะกรรมการ บริหารองค์กรสามารถ ดำเนินงานได้ตาม ยุทธศาสตร์ที่กรม สุขภาพจิตกำหนด			✓		12.1 ร้อยละของตัวชี้วัดตาม ยุทธศาสตร์ที่บรรลุตามเป้าหมาย	ร้อยละ	85 (97)	85 (92)	85 (93.75)	85 (97.06)	85	คกก.บริหาร
						12.2 ร้อยละโครงการตาม แผนปฏิบัติการ(Action plan)ที่ ได้ดำเนินการและตอบสนอง ประเด็นยุทธศาสตร์	ร้อยละ	85 (96)	85 (94)	85 (88.68)	85 (87.76)	85	คกก.บริหาร
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 4	13. ระบบสารสนเทศมี ประสิทธิภาพ สนับสนุน การดำเนินงานของ องค์กรทุกด้าน*				✓	13.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการ จิตเวช*	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คกก. Smart Hospital
	14. บุคลากรมีสมรรถนะ เหมาะสม*				✓	14.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥90	คณะกรรมการ HRD
	15. โรงพยาบาลมีการธำรง รักษาการพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐาน HA*				✓	15.1 ระดับความสำเร็จของ โรงพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรองคุณภาพ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	คกก.ทีมนำ
	16. องค์กรมีการพัฒนา สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)*				✓	16.1 อัตราบุคลากรที่ได้รับการ พัฒนาทักษะตามแผนพัฒนา ทักษะตามแผนพัฒนาบุคลากร รายบุคคล(IDP)	อัตรา	80 (98.2)	80 (98.0)	80 (97.62)	80 (93.26)	80	HRD

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลสวนปรุง

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ โรงพยาบาลสวนปรุง

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เชี่ยวชาญงานจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน เป็นเลิศด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

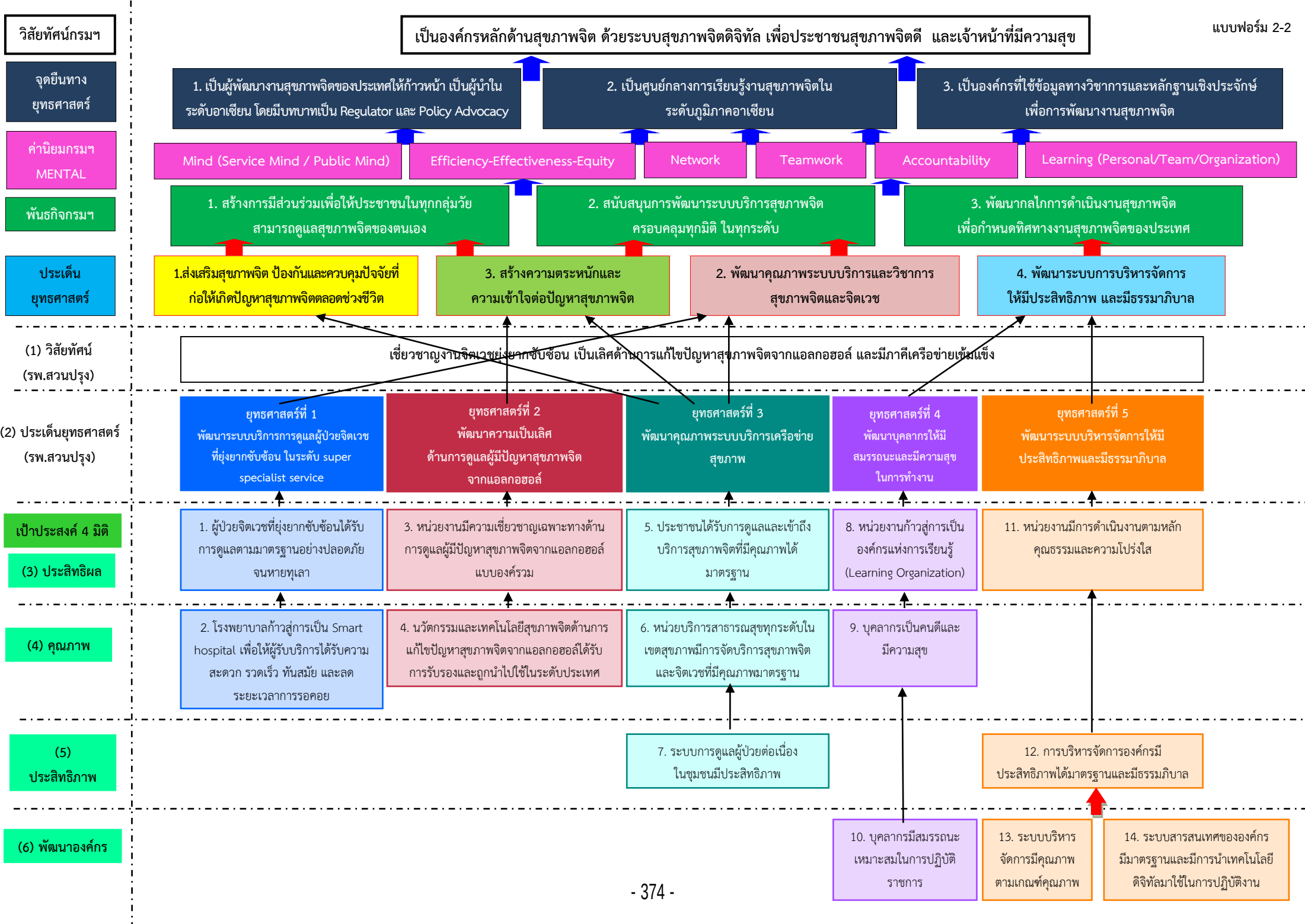
- ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนระดับตติยภูมิแบบองค์รวม
- ให้บริการและวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการแก้ไขปัญหาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
- ส่งเสริม สนับสนุน และถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต แก่เครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรงยุ่งยากซับซ้อน ในระดับ super specialist service
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบ บริการการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชที่ รุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อนในระดับ Super Specialist Service	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่ ยุ่งยากซับซ้อนได้รับ การดูแลตามมาตรฐาน อย่างปลอดภัย จน หายทุเลา	✓				1.1 ดัชนี Case Mix Index (CMI)	ค่า CMI	1.90 (1.81)	1.90 (1.83)	1.85 (1.81)	1.90 (1.83)	1.85	คณะกรรมการCLT คณะกรรมการ เวชระเบียน
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชหายโรค หายทุเลา (full remission)	ร้อยละ	-	≥18 (73.68)	≥42 (55.75)	≥60 (52.90)	58	คณะกรรมการCLT
						1.2.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Full remission) **							PCT โรคซึมเศร้า
						1.2.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท (First episode) หายทุเลา (Full remission)	ร้อยละ	-	-	-	- (NA)	35	PCT โรคจิตเภท
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับ การรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	≥50 (76.55)	≥50 (88.06)	80	PCT โรคจิตเภท
						1.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับ การดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึง การติดตาม (Retention Rate) **	ร้อยละ	-	30 (88.69)	60 (62.96)	55 (78.46)	80	PCT สารเสพติด
						1.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการ ดีขึ้นตามมาตรฐานของแต่ละโรค	ร้อยละ	-	-	80 (69.33)	74 (67.33)	70	คณะกรรมการCLT
	1.6 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะ ทางมีอาการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น						ร้อยละ	55 (96.41)	60 (NA)	80 (94.59)	84 (93.48)	86	คณะกรรมการCLT

(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	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบ บริการการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชที่ รุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อนในระดับ Super Specialist Service (ต่อ)	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่ ยุ่งยากซับซ้อนได้รับ การดูแลตามมาตรฐาน อย่างปลอดภัย จน หายทุเลา	✓				1.7 จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยง สำคัญของผู้ป่วยจิตเวชระดับ E ขึ้นไป (ราย)	ครั้ง	-	-	-	0 (15)	0	คณะกรรมการRM
						1.8 อัตราการไม่กลับมารักษาซ้ำของ ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อน - ภายใน 28 วัน - ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ ร้อยละ	- -	- (79.87) -	80 (82.43) -	84 (96.62) -	96 86	คณะกรรมการCLT
	2. โรงพยาบาลก้าวสู่ การเป็น Smart hospital เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับความสะดวก รวดเร็ว ทันสมัย และ ลดระยะเวลาการรอคอย		✓			2.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช **	คะแนน	-	- (ระดับ2)	5 (5)	5 (5)	5	ก.ยุทธศาสตร์และ เทคโนโลยีสารสนเทศ
						2.2 ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการ ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	90 (53.25)	60 (50.00)	60	PCT OPD / ER
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเป็น เลิศด้านการดูแล ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จากแอลกอฮอล์	3. หน่วยงานมีความ เชี่ยวชาญเฉพาะ ทางด้านการดูแลผู้มี ปัญหาสุขภาพจิตจาก แอลกอฮอล์แบบองค์ รวม	✓				3.1 ร้อยละผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจาก แอลกอฮอล์อาการหายทุเลาตาม เกณฑ์ - Early remission - Sustained remission	ร้อยละ ร้อยละ	- -	- -	- (60.00) -	≥70 (72.00) ≥55 (56.00)	74 57	PCT แอลกอฮอล์

(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	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเป็น เลิศด้านการดูแล ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จากแอลกอฮอล์ (ต่อ)	3. หน่วยงานมีความ เชี่ยวชาญเฉพาะ ทางด้านการดูแลผู้มี ปัญหาสุขภาพจิตจาก แอลกอฮอล์แบบองค์ รวม (ต่อ)	✓				3.2 ร้อยละผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตจาก แอลกอฮอล์ได้รับการดูแลติดตาม ต่อเนื่องตามเกณฑ์ - ระยะ early remission (3-12 เดือน) - ระยะSustained remission (12เดือนขึ้นไป)	ร้อยละ ร้อยละ	- -	- -	- -	≥75 (94.29) ≥70 (94.29)	90 90	PCT แอลกอฮอล์
	4. นวัตกรรมและ เทคโนโลยีสุขภาพจิต ด้านการแก้ไขปัญห สุขภาพจิตจาก แอลกอฮอล์ได้รับการ รับรองและถูกนำไปใช้ ในระดับประเทศ		✓			4.1 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/ เทคโนโลยีเกี่ยวกับการแก้ไขปัญห สุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์	เรื่อง	-	-	- (2)	2 (3)	2	ก.วิจัยและฝึกอบรม
						4.2 ร้อยละหน่วยบริการนำนวัตกรรม/ เทคโนโลยีสุขภาพจิตและจิตเวชมา ประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	-	-	50 (56.25)	50	ก.วิจัยและฝึกอบรม
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ เครือข่ายสุขภาพ	5. ประชาชนได้รับการ ดูแลและเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	✓				5.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน	อัตรา	- (10.93)	- (10.82)	- (12.58)	- (14.95)	8.0	คณะกรรมการ Public health
						5.2 ร้อยละของหน่วยงานนอกระบบ สาธารณสุข มีระบบเฝ้าระวังปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	-	-	-	-	50	คณะกรรมการ Public health
						5.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	75 (75.00)	75 (79.12)	75 (84.44)	82 (97.70)	82	ก.พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายและจิตเวช ชุมชน

(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	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ เครือข่ายสุขภาพ	5. ประชาชนได้รับการ ดูแลและเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	✓				5.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน	ร้อยละ	55 (80.02)	65 (87.01)	68 (100.51)	71 (116.92)	71	ก.พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายและจิตเวช ชุมชน
						5.5 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	11 (60.49)	45 (184.40)	45 (80.50)	55 (96.47)	50	PCT เด็กและวัยรุ่น ดำเนินการร่วมกับ สถาบันฯ
						5.6 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	9 (40.91)	- (59.61)	- (59.13)	25 (70.44)	35	PCT เด็กและวัยรุ่น
						5.7 ร้อยละของประชาชนมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ ** - ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	47 (75.61)	-	55 (67.30)	59	ก.สารนิเทศและ ประชาสัมพันธ์
						- พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (88.10)	60 (92.68)	-	66 (98.91)	69	
						5.8 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่ มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับ การเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรม สุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100.00)	75 (100.00)	80 (100.00)	85 (100.00)	100	ก.วิกฤตสุขภาพจิต

(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	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ เครือข่ายสุขภาพ (ต่อ)	5. ประชาชนได้รับการ ดูแลและเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน (ต่อ)	✓				5.9 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	85 (93.94)	90 (92.35)	90 (92.26)	90	PCT เด็กและวัยรุ่น
						5.10 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อ การมีปัญหสุขภาพจิตได้รับการดูแล ทางสังคมจิตใจ **	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 60	PCT สูงอายุ
						5.11 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรอง แล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลรักษา **	ร้อยละ	-	-	-	-	85	คณะกรรมการ นิติจิตเวช
						5.12 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19รวมทั้ง ผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึง บริการสุขภาพจิต และได้รับการ เยียวยาจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	80 (98.93)	82	ก.วิกฤตสุขภาพจิต
	6. หน่วยบริการ สาธารณสุขทุกระดับ ในเขตสุขภาพมีการ จัดบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐาน		✓			6.1 ร้อยละของสถานบริการทุกระดับ ในกระทรวงสาธารณสุข มีบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน							ก.พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายและจิตเวช ชุมชน
						- รพช.	ร้อยละ	30 (37.50)	40 (63.64)	50 (75.00)	80 (87.50)	90	
						- รพศ./รพท.	ร้อยละ	15 (NA)	20 (21.98)	25 (87.23)	85 (89.36)	85	

(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	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ เครือข่ายสุขภาพ (ต่อ)	6. หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพมีการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐาน (ต่อ)		✓			6.2 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน **	ร้อยละ	-	-	≥15 (21.74)	30 (39.32)	65	ก.พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายและจิตเวช ชุมชน
	7. ระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนมีประสิทธิภาพ			✓		7.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี **	ร้อยละ	80 (91.30)	80 (91.80)	80 (95.97)	90 (96.57)	95	ก.พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายและจิตเวช ชุมชน
						7.2 ร้อยละของการติดตามผู้ป่วยในระบบ Thai coc เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด - โรงพยาบาลสวนปรุง	ร้อยละ	-	-	-	- (86.58)	80	ก.พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายและจิตเวช ชุมชน
						- รพศ./รพท./รพช. ในเขตสุขภาพที่ 1	ร้อยละ	-	-	-	30 (35.60)	35	
						7.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี ** - ผู้ป่วยจิตเวชตามพ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551	ร้อยละ	-	-	-	- (94.91)	70	คณะกรรมการนิติจิต เวช ก.พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายและจิตเวช ชุมชน
						- ผู้ป่วยนิติจิตเวช	ร้อยละ	-	- (83.33)	- (91.67)	- (90.00)	100	
						- ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง(SMI-V)	ร้อยละ	96 (99.68)	98 (98.70)	≥90 (93.61)	≥92 (94.97)	92	

(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	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ เครือข่ายสุขภาพ (ต่อ)	7. ระบบการดูแล ผู้ป่วยต่อเนื่องใน ชุมชนมีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		7.4 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรมและผู้ดูแลคนพิการได้รับ การดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	80 (84.61)	90 (94.28)	90 (93.75)	94 (96.00)	98	ก.สังคมสงเคราะห์
						7.5 ร้อยละของผู้พิการได้รับการจ้างงาน ตาม มาตรา 32 และมาตรา 35	ร้อยละ	-	-	20 (36.90)	25 (35.14)	35	ก.สังคมสงเคราะห์
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้ มีสมรรถนะและมี ความสุขในการ ทำงาน	8. หน่วยงานก้าวสู่การ เป็นองค์กรแห่งการ เรียนรู้(Learning Organization)	✓				8.1 จำนวนหน่วยงานที่มี CQI ผ่าน เกณฑ์การประเมินระดับ 2 อย่างน้อย 1 เรื่อง/หน่วยงาน	เรื่อง	-	-	- (40)	40 (40)	40	ก.พัฒนาคุณภาพ บริการและมาตรฐาน
	9. บุคลากรเป็นคนดี และมีความสุข		✓			9.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา สู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คณะกรรมการHRD
						9.2 ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพกาย ผ่านตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	65 (71.00)	80 (88.75)	80	คณะกรรมการHRD
	10. บุคลากรมี สมรรถนะเหมาะสมใน การปฏิบัติราชการ				✓	10.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะ หรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน **	ร้อยละ	-	-	80 (100.00)	100 (100.00)	≥ 85	คณะกรรมการHRD
						10.2 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงาน ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และ ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ร้อยละ	-	-	80 (86.25)	100 (100.00)	100	คณะกรรมการHRD

(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	
ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มี ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	11. หน่วยงานมีการ ดำเนินงานตามหลัก คุณธรรมและความ โปร่งใส	✓				11.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **							ก.ทรัพยากรบุคคล
						- ITA	คะแนน	60 (100)	≥ 70 (91.67)	≥ 80 (97.22)	≥ 85 (93.59)	≥ 85	
						- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	-	≥ 80 (83.22)	≥ 30 (57.71)	≥ 70 (93.01)	≥ 60	
	12. การบริหารจัดการ องค์กรมีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐานและมี ธรรมาภิบาล			✓		- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	≥ 60 (80.66)	≥ 50 (100.00)	≥ 70 (100.00)	≥ 80	ก.การเงินและบัญชี, ก.พัสดุ, ก.ยุทธศาสตร์ฯ
						12.1 สัดส่วนรายรับต่อรายจ่าย (I/E Ratio)	ค่า I/E Ratio	-	- (1.28)	0.8-1.2 (0.85)	≥0 (0.94)	≥0	
						12.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	84 (84.59)	95 (93.73)	95 (96.66)	95 (98.03)	95	
						- งบลงทุน	ร้อยละ	72 (12.28)	80 (100.00)	70 (56.02)	70 (76.37)	70	ก.การเงินและบัญชี, ก.พัสดุ, ก.ยุทธศาสตร์ฯ
						12.3 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต	ค่า EUI	≥0	≥0	≥0	≥0		
						- ไฟฟ้า		(1.19)	(0.92)	(0.54)	(0.41)		ก.บริหารทั่วไป
						- น้ำมัน		(6.21)	(5.38)	(4.55)	(4.69)		

(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	
ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	13. ระบบบริหารจัดการ จัดการมีคุณภาพตาม เกณฑ์คุณภาพ				✓	13.1 โรงพยาบาลได้รับการต่ออายุ การรับรองกระบวนการคุณภาพจาก สรพ. (ผ่าน re-accreditation)	ได้รับการ ต่ออายุ	- (ครั้งที่ 4)	-	-	ครั้งที่ 5 (ครั้งที่ 5)	ผ่าน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ บริการและมาตรฐาน
						13.2 ร้อยละความสำเร็จของการ พัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์ คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ผ่านเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 ระดับ Advance	ร้อยละ	70 (93.58)	90 (100.00)	92 (95.17)	95 (73.14)	80	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ บริการและมาตรฐาน
						13.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ระดับ	-	- (ดี)	ดีมาก (ดีมาก)	ดีมาก Plus (ดีมาก)	ดีมาก Plus	คณะกรรมการพัฒนา GREEN & CLEAN
						13.4 ร้อยละของหน่วยงานมีการ บริหารความเสี่ยงได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	90 (90.00)	95 (86.16)	100	คณะกรรมการRM
	14. ระบบสารสนเทศ ขององค์กรมีมาตรฐาน และมีการนำ เทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ ในการปฏิบัติงาน				✓	14.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำ ชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถ แลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และเทคโนโลยี สารสนเทศ
						14.2 ระดับความสำเร็จการพัฒนา คุณภาพระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน HAIT ระดับ 1	ระดับ	-	-	-	5 (3)	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และเทคโนโลยี สารสนเทศ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกเป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

MINDSET

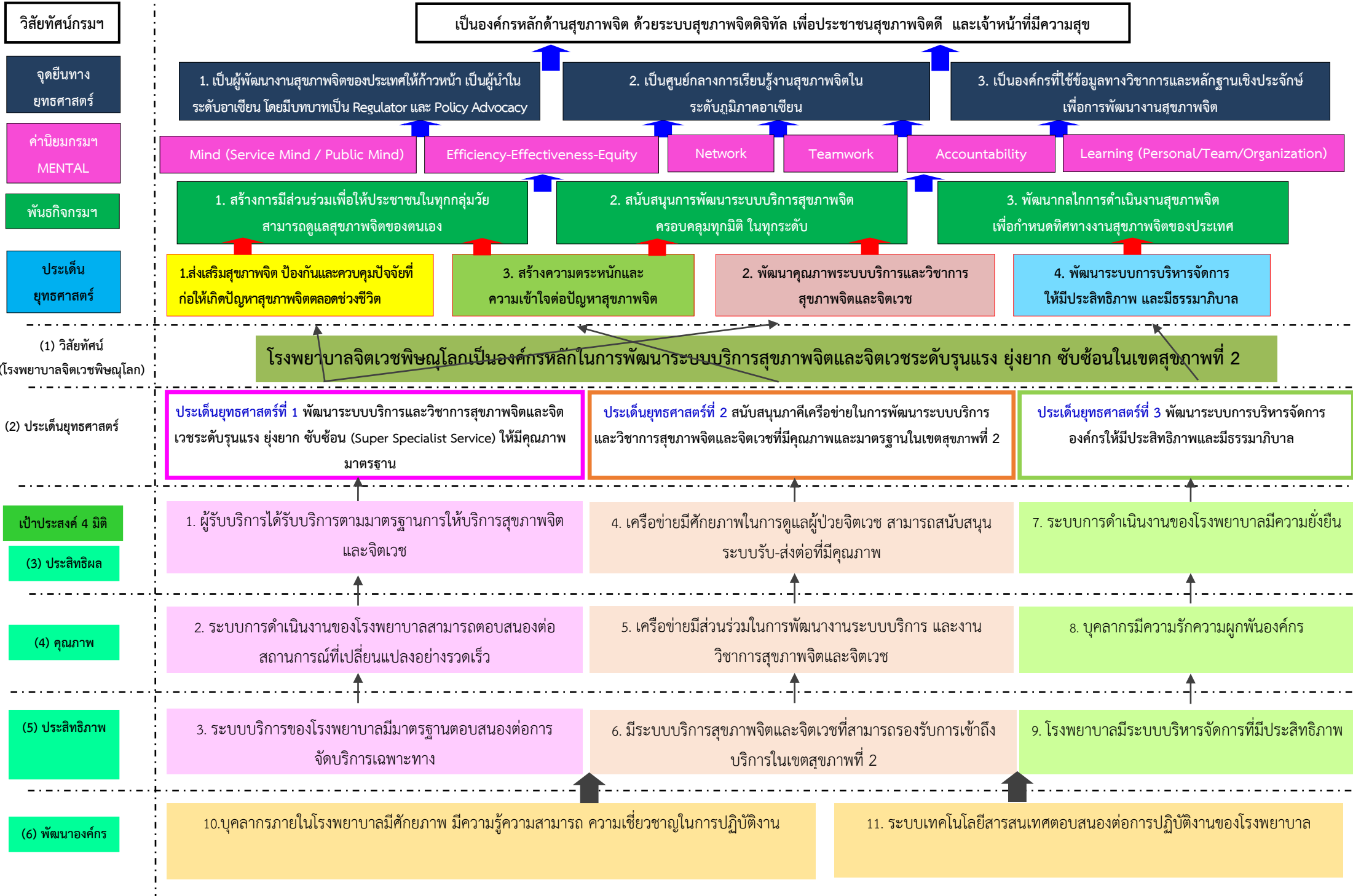
M : MORAL	มุ่งมั่นในคุณธรรม
I : INNOVATION	เป็นผู้นำทางความคิด (นวัตกรรม)
N : NETWORK	ร่วมผูกมิตรเครือข่าย
D : DIGITAL TRANSFORMATION	วิเคราะห์ง่ายด้วยเทคโนโลยี
S : SERVICE MIND	ทำความดีด้วยหัวใจ
E : EFFICIENCY/EFFECTIVENESS	มุ่งมั่นในผลสัมฤทธิ์ (มีประสิทธิภาพ/ประสิทธิผล)
T : TEAMWORK	ร่วมทำ-คิดเป็นหนึ่งเดียว



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชพิบูลย์โลก ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน	1. ผู้รับบริการได้รับบริการตามมาตรฐานการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	50 (60)	55 (65)	60 (100)	70	คณะกรรมการ SSS
						1.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	-	-	-	90 (97.45)	95	ก.ชุมชน
						1.3 ระดับความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	คณะกรรมการ SSS
						1.4 ระดับความสำเร็จของการติดตามผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2	ระดับ	-	-	5 (4)	5 (5)	5	คณะกรรมการ SSS
						1.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี**	ร้อยละ	-	-	-	-	70	ก.การพยาบาล
						1.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Full remission)**	ร้อยละ	-	-	-	-	50	ก.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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน (ต่อ)	2. ระบบการดำเนินงานของโรงพยาบาลสามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	70	ก.จิตวิทยาและ ก.สังคม สงเคราะห์
	3. ระบบบริการของโรงพยาบาลมีมาตรฐานตอบสนองต่อการจัดบริการเฉพาะทาง			✓		3.1 ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเพื่อขอรับรอง HA	ระดับ	-	-	-	-	5	ก.เภสัช
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนภาคีเครือข่ายในการพัฒนาระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพและมาตรฐานในเขตสุขภาพที่ 2	4. เครือข่ายมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสามารถสนับสนุนระบบรับ-ส่งต่อที่มีคุณภาพ	✓				4.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	-	35 (53.25)	65	ก.ชุมชน
	5. เครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนางานระบบบริการ และงานวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช		✓			5.1 ระดับความสำเร็จของผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเขตสุขภาพที่ 2	ระดับ	-	-	-	5 (N/A)	5	ก.ชุมชน

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาระบบ บริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิต เวชที่มีคุณภาพและ มาตรฐานในเขต สุขภาพที่ 2 (ต่อ)	5. เครือข่ายมีส่วนร่วมใน การพัฒนางานระบบ บริการ และงานวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)					5.2 ร้อยละของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 2 ผ่าน มาตรฐานการบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชระดับ 1	ร้อยละ	-	-	-	60 (60)	65	ก.การพยาบาล
	6. มีระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่ สามารถรองรับการเข้าถึง บริการในเขตสุขภาพที่ 2			✓		6.1 จำนวนเตียงผู้ป่วยในของ โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก เพิ่มขึ้น (สะสม)	เตียง	-	24 (24)	30 (30)	45 (45)	60	มณีขวัญ,พัชร
						6.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	-	-	30 (46.27)	30 (39.92)	35	ก.สหวิชาชีพ
						6.3 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	5 (20.46)	50	ก.การพยาบาล ก.สหวิชาชีพ
						6.4 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	25 (42.47)	35	ก.สหวิชาชีพ

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สนับสนุนภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาระบบ บริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิต เวชที่มีคุณภาพและ มาตรฐานในเขต สุขภาพที่ 2 (ต่อ)	6. มีระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่ สามารถรองรับการเข้าถึง บริการในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)			✓		6.5 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ เสี่ยงต่อการมีปัญห สุขภาพจิตได้รับการดูแลทาง สังคมจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	60	ก.การพยาบาล
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการ บริหารจัดการองค์กร ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	7. ระบบการดำเนินงาน ของโรงพยาบาลมีความ ยั่งยืน	✓				7.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70 (90)	≥ 80	ทุกกลุ่มงาน
						7.2 ค่า EUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต -ไฟฟ้า -น้ำมัน	ค่า EUI	-	-	≤ 0 (0.16) (1.18)	≤ 0 (0.54) (3.34)	-	ก.ภารกิจ อำนาจการ

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กร ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. บุคลากรมีความรัก ความผูกพันองค์กร		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่องค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ก.ภารกิจ อำนวยการ
	9. โรงพยาบาลมีระบบ บริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละของการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	-	-	70 (100)	75	ก.ภารกิจ อำนวยการ
						9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ งบดำเนินงาน	-	95 (100)	95 (100)	95 (100)	95	ก.ภารกิจ อำนวยการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	10.บุคลากรภายใน โรงพยาบาลมีศักยภาพ มี ความรู้ความสามารถ ความเชี่ยวชาญในการ ปฏิบัติงาน				✓	10.1 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการ พัฒนาสมรรถนะหรือทักษะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	95	ก.ภารกิจ อำนวยการ
	11. ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศตอบสนองต่อ การปฏิบัติงานของ โรงพยาบาล					11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จ ของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วย บริการจิตเวช**	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ปาริยา, อรรณ, วร วิษ, กัลยรัตน์, ภัทรธิยา

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

8.3 ศูนย์สุขภาพจิต

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

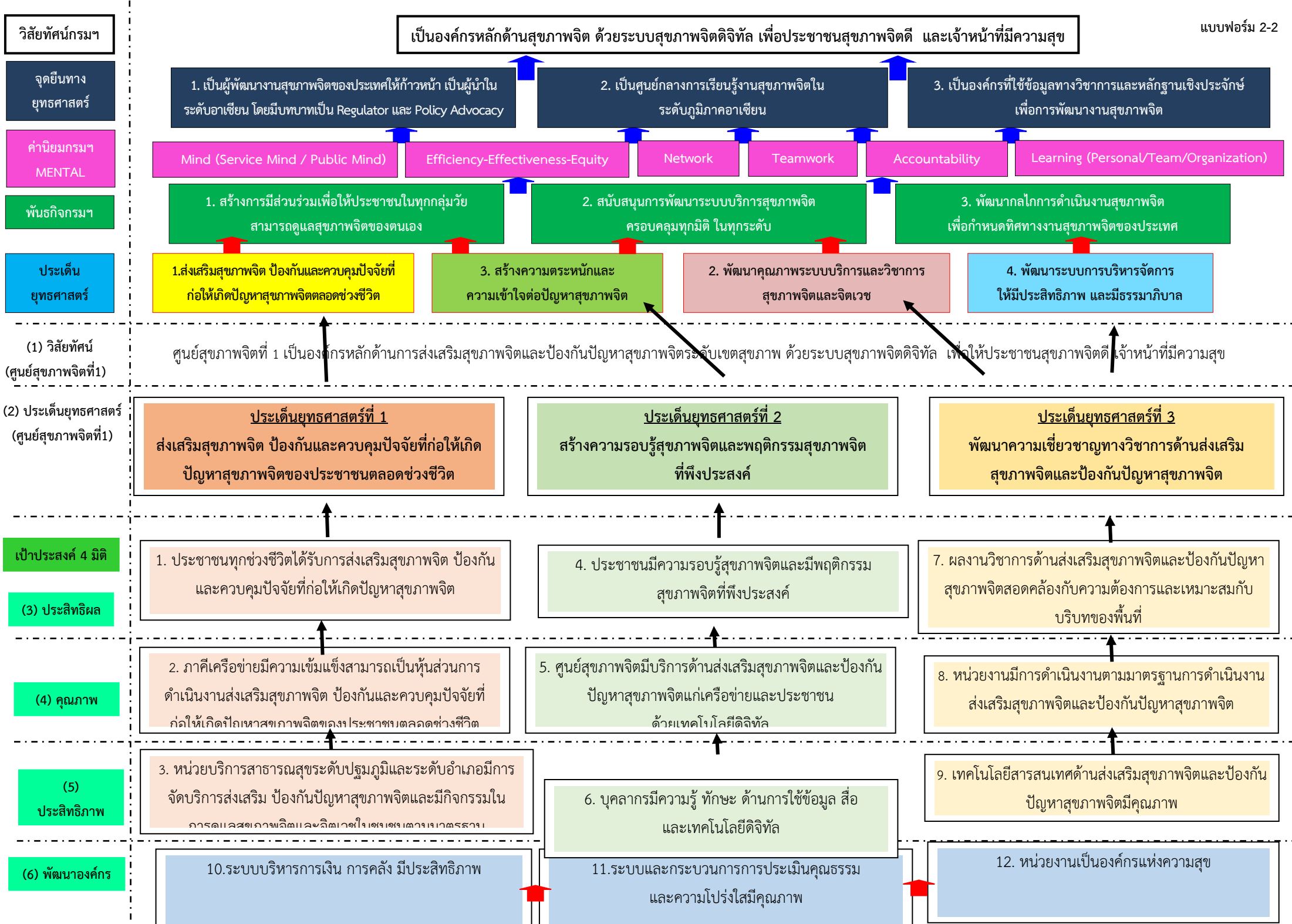
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MHC.SUN

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย ที่ได้รับการคัดกรองแล้ว พบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้ว ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น จนมี พัฒนาการสมวัย	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือ มาตรฐานอื่น (ร้อยละ)	-	-	60 (69.73)	70 (65.66)	-	นส.ชัมภา ลอมศรี ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						พัฒนาการ สมวัย (ร้อยละ)	30 (60.67)	30 (39.72)	30 (40.70)	30 (40.78)	-		
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีระดับ EQ ดีขึ้น **	เด็กมี EQ ดีขึ้น (ร้อยละ)	-	-	-	-	60	นส.ชัมภา ลอมศรี ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
							พื้นที่จัด กิจกรรม EQ (พื้นที่)	-	-	-	-	6	
							กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือ มาตรฐานอื่น (ร้อยละ)	-	-	60 (69.73)	70 (65.66)	75	
พัฒนาการ สมวัย (ร้อยละ)	30 (60.67)	30 (39.72)	30 (40.70)	30 (40.78)	35								

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียน กลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญา ต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการ เรียนรู้ ออทิสติก และปัญหา พฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร.ร.ที่มีระบบ ดูแล ช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	10 (90.33)	15 (68.43)	-	นส.สุนิสา สิงห์แก้ว ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	80 (95.23)	85 (92.23)	-		
						เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ จนดีขึ้น (ร้อยละ)	-	-	90 (92.58)	90 (91.26)	-		
						1.4 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (85.71)	80 (87.76)	-	นายภาวุด วงศ์ศรีไส ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียน และวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่ม เปราะบางทางสังคมได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	กลุ่มเสี่ยง (ร้อยละ)	-	-	-	-	90	นส.สุนิสา สิงห์แก้ว ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
							กลุ่ม เปราะบาง (ร้อยละ)	-	-	-	-	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.6 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	85 (92.70)	-	นส.อรรถัย เจียมดำรัส ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						1.7ระดับความสำเร็จในการ ส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิตผู้สูงอายุใน สถานการณ์การแพร่ระบาดของ เชื้อโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)	ระดับ	-	-	-	5 (5)	-	นส.ศรัณญา พรมเสนา ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						- ร้อยละของ รพ.สต./ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มี การดำเนินการเสริมสร้าง ภูมิคุ้มกันทางใจให้ผู้สูงอายุ	ร้อยละ	-	-	-	60 (71.93)	-	
						- ร้อยละของผู้สูงอายุที่ เสี่ยงต่อการมีปัญหา สุขภาพจิตได้รับการดูแลทาง สังคมจิตใจ	ร้อยละ	-	-	60 (85.59)	-		

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.8 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ เสี่ยงต่อการมีปัญหา สุขภาพจิตได้รับการดูแลทาง สังคมจิตใจ **	ร้อยละ	-	-	-	-	60	นส.ศรัณญา พรมเสนา ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						1.9 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีปัญหา สุขภาพจิตได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานกรม สุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85 (100)	-	นางสุรินทร์ อิวปา ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						1.10 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายไม่กลับมาทำร้าย ตนเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (91.80)	80 (91.80)	> 85 (95.97)	90 (98.29)	95	นส.ชนินทร์ ทิพย์ อินทะสืบ ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						1.11 ร้อยละของประชาชน กลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึง บริการสุขภาพจิตและได้รับ การเยียวยาจิตใจ**	กลุ่มเสี่ยง (ร้อยละ) ผป. Long COVID-19 (ร้อยละ)	- -	- -	- -	- -	60 55	นางสุรินทร์ อิวปา ศูนย์สุขภาพจิต ที่1

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	2. ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนใน อำเภอที่มีการบูรณาการงาน สุขภาพจิตเข้ากับ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ มี สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	85 (92.70)	-	นส.ชฎาธาร ใจกว้าง ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						2.2 ร้อยละของอำเภอที่มี บูรณาการงานสุขภาพจิต ร่วมกับการควบคุมโรค COVID-19 โดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอเป็นชุมชนที่ มีความเข้มแข็งทางใจ**	อำเภอที่มี ความเข้ม แข็งทางใจ (ร้อยละ)	-	-	-	-	80	นายภูวดล วงศ์ศรีไส ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
							ประชาชนมี สุขภาพจิตดี (ร้อยละ)	-	-	-	-	85	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการ จัดบริการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีกิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการ จัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ในเขตสุขภาพ	รพ.สต. ร้อยละ	-	-	40 (52.50)	50 (62.15)	-	นส.อริสา หาญเดชะ, นายวิรัตน์ ชอระสี ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
							รพช. ร้อยละ	-	-	35 (68.13)	40 (66.30)	-	
						3.2 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชน**	ร้อยละ	-	-	20 (21.74)	35 (39.32)	65	นส.อริสา หาญเดชะ, นายวิรัตน์ ชอระสี ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบ รู้สุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์	✓				4.1 ระดับความสำเร็จในการ ส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพจิตแก่ประชาชนใน สถานการณ์ การระบาดโควิด - 19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	นส.อรัทัย เจียมดำรัส ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						4.2 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิตใน สถานการณ์ การระบาด COVID-19	ร้อยละ	-	-	-	80 (94.05)	-	นส.อรัทัย เจียมดำรัส ศูนย์สุขภาพจิต ที่1

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	4. ประชาชนมีความรอบ รู้สุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ (ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของประชาชนมี ความรอบรู้สุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์**	ความรอบรู้ สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (75.61)	-	55 (67.30)	59	นส.อรรถัย เจียมดำรัส ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
							พฤติกรรม สุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ร้อยละ)	-	60 (92.68)	-	66 (98.91)	69	
	5. ศูนย์สุขภาพจิตมี บริการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตแก่ เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S _B S _U D: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และ ได้รับการเยียวยาจิตใจ (ตัวชี้วัดของกรมฯ ปี 64 และ หน่วยงานให้เป็นตัวชี้วัดปี 65)	ร้อยละ	-	-	-	80 (98.93)	80	นางสุรินทร์ อิวปา นายจักรพงษ์ ใจสักเสรีญ ศูนย์สุขภาพจิต ที่1

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาให้มีความรู้และ ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ได้รับการ พัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	80 (100)	100 (100)	-	นายจักรพงษ์ ใจสักเสริฐ ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						ได้รับการ พัฒนา หลักสูตร อื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	≥ 60 (100)	-		
						6.2 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนา สมรรถนะหรือ ทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นใน การปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 95	นายจักรพงษ์ ใจสักเสริฐ นส.ศิวาลัย สุมาลี ศูนย์สุขภาพจิต ที่1

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	7. ผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับ บริบทพื้นที่	✓				7.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การ วิจัย พัฒนาและนำไปใช้ ประโยชน์ของนวัตกรรม/ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต และจิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (100)	80 (60)	-	-	-	นายวิรัตน์ ชอระสี ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
						7.2 จำนวนเรื่องของผลงาน วิชาการที่ผ่านตามคู่มือ กระบวนการวิจัยและพัฒนา องค์ความรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตได้รับการเผยแพร่ (ตัวชี้วัดของหน่วยงานปี65)	เรื่อง	-	-	-	-	1	นายวิรัตน์ ชอระสี ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
	8. หน่วยงานมีการ ดำเนินงานตามมาตรฐาน การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของ การดำเนินงานตามมาตรฐาน การดำเนินงานของศูนย์ สุขภาพจิตด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ฯ ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	นายวงศ์พรรณ มาลารัตน์ ศูนย์สุขภาพจิต ที่1

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	8. หน่วยงานมีการ ดำเนินงานตามมาตรฐาน การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)		✓			8.2 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนา/ปรับปรุง หน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ สำหรับหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (PMQA 4.0) (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่1ปี65)	ระดับ	-	-	-	-	5	นายกัณฑ์กร กาใจ ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
	9. เทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตมีคุณภาพ			✓		9.1ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศด้านส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPIกลุ่มศูนย์ปี61-63, KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่1 ปี65)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	5	นายจักรพงษ์ ใจสักเสรี ศูนย์สุขภาพจิต ที่1
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. ระบบบริหาร การเงิน การคลัง มี ประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงาน ในสังกัด กรมสุขภาพจิต	ค่า EUI ไฟฟ้า	≥ 0 (2.05)	≥ 0 (2.05)	≥ 0 (0.65)	≥ 0 (0.46)	≥ 0	ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 1 ใช้ไฟฟ้า ร่วมกับ รพ.จิตเวช
							ค่า EUI น้ำมัน	≥ 0 (15.76)	≥ 0 (16.87)	≥ 0 (8.94)	≥ 0 (49.27)	≥ 0	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิต ที่1

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	10. ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	84 (86.62)	95 (96.52)	95 (91.06)	95 (94.08)	95	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						งบลงทุน (ร้อยละ)		72 (100)	80 (100)	85 (100)	90 (100)	95	
	11. ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสที่มีคุณภาพ				✓	11.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	≥ 60 (100)	≥ 70 (100)	≥ 70 (85)	≥ 70 (85)	≥ 70	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						ประเมินหน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)		-	-	≥ 70 (80)	≥ 70 (100)	≥ 70	
	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

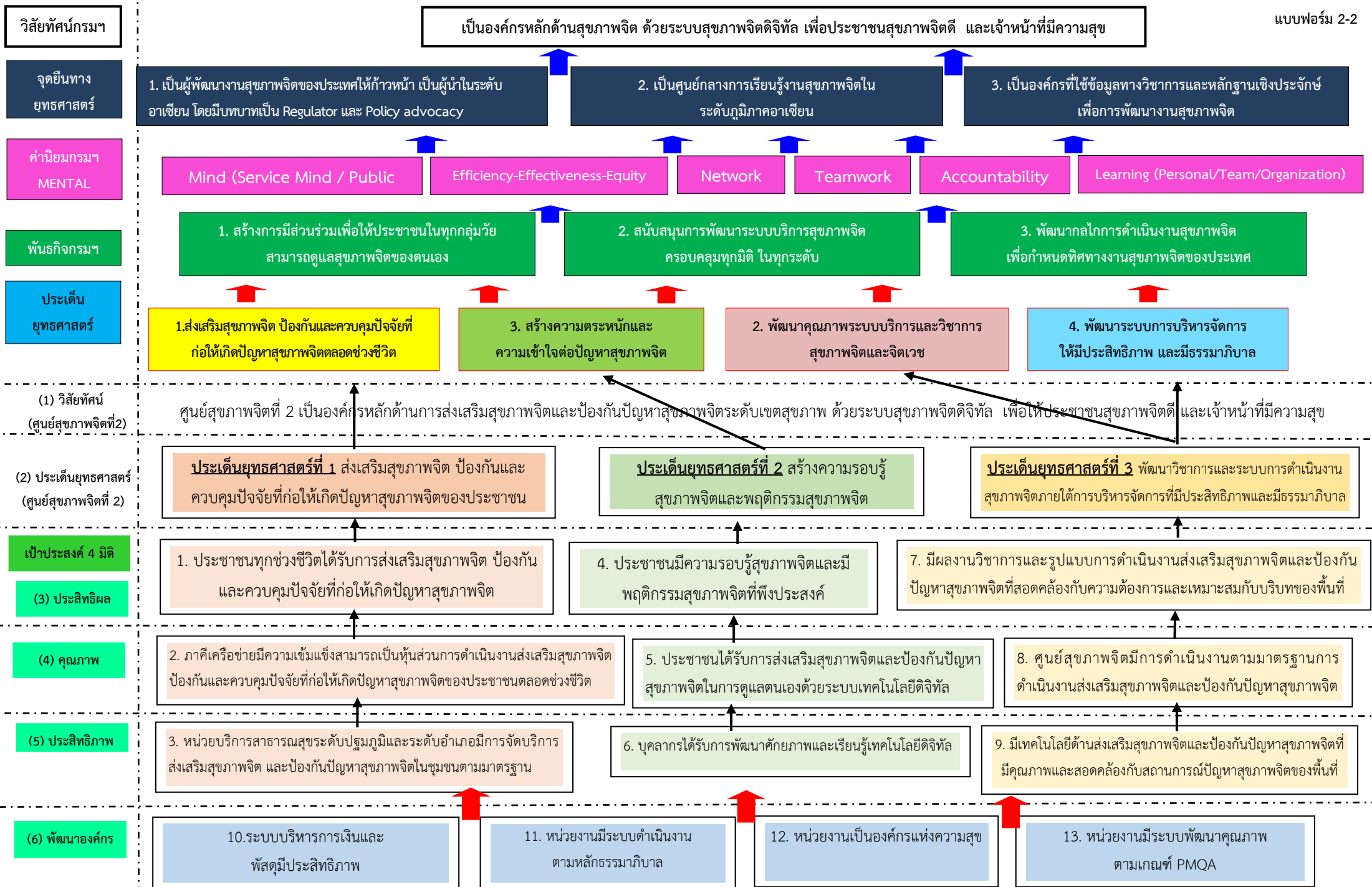
(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MENTAL H²

- 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 2565

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาวិชาการและระบบการดำเนินงานสุขภาพจิตภายใต้การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565

แบบฟอร์ม 2-3

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชน	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น **	ร้อยละ	-	-	-	-	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น **	ร้อยละ	-	60 (56.69)	60 (72.45)	70 (71.03)	75	
						1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	-	30 (64.06)	30 (46.27)	30 (39.92)	35	
						1.4 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการ สมวัย	ร้อยละ	70 (97.54)	70 (97.76)	80 (98.63)	-	-	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชน (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (91.95)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.6 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทาง สติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ได้รับการพัฒนา และดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (90.89)	-	-	-	-	
						1.7 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อ ระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหา การเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหา พฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	85 (93.94)	90 (92.12)	90 (93.32)	-	
						1.8 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (95.33)	-	-	-	
						1.9 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (70)	80 (100.0)	-	

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชน (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.10 ร้อยละเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น**			-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.10.1 ร้อยละเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	90	
						1.10.2 กลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	70	
						1.11 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมี ความสุข	ร้อยละ	50 (75.92)	80 (87.50)	-	-	-	
						1.12 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมี สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 (ยกเลิกการ วัดผล เนื่องจาก COVID-19)	85 (85.12)	-	
						1.13 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้ พื้นที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	คะแนน	-	-	5 (5)	-	-	
						1.14 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (87.90)	75 (84.62)	-	-	-	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชน (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.15 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	80 (ยกเลิกการ วัดผล เนื่องจาก COVID-19)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.16ระดับความสำเร็จในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุใน สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา2019	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	-	
						1.17 ร้อยละผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมี ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลทาง สังคมจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥60	
						1.18 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (58.41)	-	-	-	-	
						1.19 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่ มีสุขภาพจิตได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85 (100.0)	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชน (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.20 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่ กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (92.37)	80 (92.50)	> 85 (95.08)	90 (97.45)	95	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.21 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S _B S _U D : Stress, Burnout, Depress, Suicide) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (100)	80 (90.72)	-	
						1.22 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID – 19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID – 19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับการ เยียวยาจิตใจ**							
						1.22.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID – 19 เข้าถึง บริการสุขภาพจิตและได้รับการเยียวยา จิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	-	82	
						1.22.2 ร้อยละผู้ป่วย Long COVID – 19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับการ เยียวยาจิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	-	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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชน (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.23 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับ ผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) มีความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	80 (89.29)	80 (92.23)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.24 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจาก ภาวะวิกฤติที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับ การเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรม สุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด ผู้ที่มี ภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ ผู้มีความเสี่ยง ต่อการฆ่าตัวตาย 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชน (ต่อ)	2. ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง สามารถเป็นหุ้นส่วน การดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้ว ประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้า ร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมี ความสุข	ร้อยละ		80 (86.83)	-	-	-	
						2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มี การบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ		-	82 (ยกเลิกการวัดผล เนื่องจาก COVID-19)	85 (85.15)	-	
						2.4 ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีนใจ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในชุมชนสถานการณ์การ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019	คะแนน		-	5 (5)	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชน (ต่อ)	2. ภาควิชาการมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)		✓			2.5 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการ งานสุขภาพจิตร่วมกับการควบคุมโรค COVID – 19 โดยคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอเป็นชุมชนที่มี ความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละ						กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						2.5.1 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการ งานสุขภาพจิตร่วมกับการควบคุมโรค COVID – 19 โดยคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอเป็นชุมชนที่มี ความเข้มแข็งทางใจ		-	-	-	-	80	
						2.5.2 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการ งานสุขภาพจิตร่วมกับการควบคุมโรค COVID – 19 โดยคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	-	≥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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชน (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการ จัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิต และป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตใน ชุมชนตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี61-62)	ร้อยละ	30 (73.63)	40 (78.91)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่2
						3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ รพ.สต	-	-	40 (50)	50 (79.26)	-	
							ร้อยละ รพช.	-	-	35 (65)	40 (87.50)	-	
						3.3 ร้อยละการดำเนินงานตามมาตรฐาน ส่งเสริมป้องกันในระดับโรงพยาบาลและ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 2565)	ร้อยละ รพช.	-	-	-	-	≥90	
							ร้อยละ รพ.สต	-	-	-	-	≥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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน (ต่อ)	3. หน่วยบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและระดับอำเภอมีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนตามมาตรฐาน (ต่อ)			✓		3.4 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	20 (83.33)	35 (53.25)	65	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่2
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (86.0)	-	-	-	-	
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ร้อยละ ความรู้สุขภาพจิต	-	47 (74.67)	53 (94.37)	55 (63.84)	59	
							ร้อยละ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	-	60 (80.0)	63 ยกเลิกการวัดผลเนื่องจาก COVID-19)	66 (99.11)	69	
						4.3 ร้อยละประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาดของ COVID-19	ร้อยละ	-	-	-	80 (95.98)	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	5. ประชาชนได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตใน การดูแลตนเองด้วยระบบ เทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสาขา สุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	80 (100.0)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบการ สื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่ม ศูนย์ปี62)	ร้อยละ	-	50 (60.0)	-	-	-	
						5.3 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงสื่อ สามารถนำความรู้ที่ไปดูแลสุขภาพตนเองได้ (KPI กลุ่มศูนย์ปี 63)	ร้อยละ	-	-	60 (60)	-	-	
						5.4 ร้อยละการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ สำหรับเผยแพร่แก่เครือข่ายและประชาชน (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 64)	ร้อยละ	-	-	-	80 (100.0)	90	
						5.5 ร้อยละประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัล (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 2565)	ร้อยละ	-	-	-	-	≥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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์(ต่อ)	6. บุคลากรได้รับการ พัฒนาศักยภาพและ เรียนรู้เทคโนโลยีระบบ ดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็นความรู้สุขภาพจิต ตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	85 (85.71)	-	-	-	-	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการ เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	
						6.3 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนา ทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 (100.0)	> 80 (100.0)	-	-	-	
						6.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ร้อยละ	-	-	> 80 (100)	> 85 (100.0)	-	
						6.5 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นใน การปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาวิชาการและระบบการดำเนินงานสุขภาพจิตภายใต้การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	7. มีผลงานวิชาการและรูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	✓				7.1 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ผ่านตามคู่มือกระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						7.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (100.0)	80 (33.0)	> 80 (ยกเลิกการวัดผลเนื่องจาก COVID-19)	-	-	
						7.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผลงานวิชาการตามมาตรฐาน (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 2565)	คะแนน	-	-	-	5 (5)	5	
	8. ศูนย์สุขภาพจิตมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI MOUปี60, กลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	
						8.2 ร้อยละการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระดับ 1 (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 2565)	ระดับ	-	-	-	80 (100.0)	≥80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาวิชาการและระบบ การดำเนินงาน สุขภาพจิตภายใต้การ บริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพและมีธรร มาภิบาล (ต่อ)	8. ศูนย์สุขภาพจิตมีการ ดำเนินงานตามมาตรฐาน การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.3 ร้อยละการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่มีระบบการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐาน (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 2565)	ร้อยละ	-	-	-	80 (100.0)	≥90	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	9. มีเทคโนโลยีด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ที่มีคุณภาพและสอดคล้อง กับสถานการณ์ปัญหา สุขภาพจิตของพื้นที่			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	
						9.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 2565)	ระดับ	-	-	-	5 (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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3	10. ระบบบริหารการเงิน และพัสดุที่มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัด	ไฟฟ้า	≥ 0 (1.48)	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ไร่ ไฟฟ้าร่วมกับ รพจิตเวชฯ
							น้ำมัน	≥ 0 (3.74)	≥ 0 (1.64)	≥ 0 (6.33)	≥ 0 (6.75)	≥ 0	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละงบ ดำเนินงาน	84 (89.26)	95 (96.41)	95 (98.75)	95 (96.78)	95	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
							ร้อยละงบ ลงทุน	72 (99.99)	80 (100)	85 (100)	70 (100.0)	70	
	11. หน่วยงานมีระบบ ดำเนินงานตามหลัก ธรรมาภิบาล				✓	11.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละทำ แบบสำรวจ	-	≥ 80 (100.0)	≥ 85 (100.0)	-	-	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
							ร้อยละการ รับรู้ระดับ มากขึ้นไป	-	≥ 60 (89.65)	≥ 60 (100.0)	-	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	11. หน่วยงานมีระบบดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	11.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละของ ITA	-	-	-	≥ 85 (100.0)	≥ 85	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
							ร้อยละผู้ทักเฝ้าสอบถาม	-	-	-	≥ 70 (100.0)	≥ 60	
							ร้อยละหน่วยงานคุณธรรม	-	-	-	≥ 70 (100.0)	≥ 80	
	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	
	13.หน่วยงานมีระบบพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ PMQA				✓	13.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-MF)	ร้อยละ	70 (88.75)	90 (100.0)	-	-	-	
					13.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐาน PMQA-DMH 4. 0(KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 2565)	ระดับ	-	-	-	-	5		

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 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 ใช้กิริยาจาพเหมาะสม 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 ช่วยแก้ไขปัญหาในยามคับขัน

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

■ 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

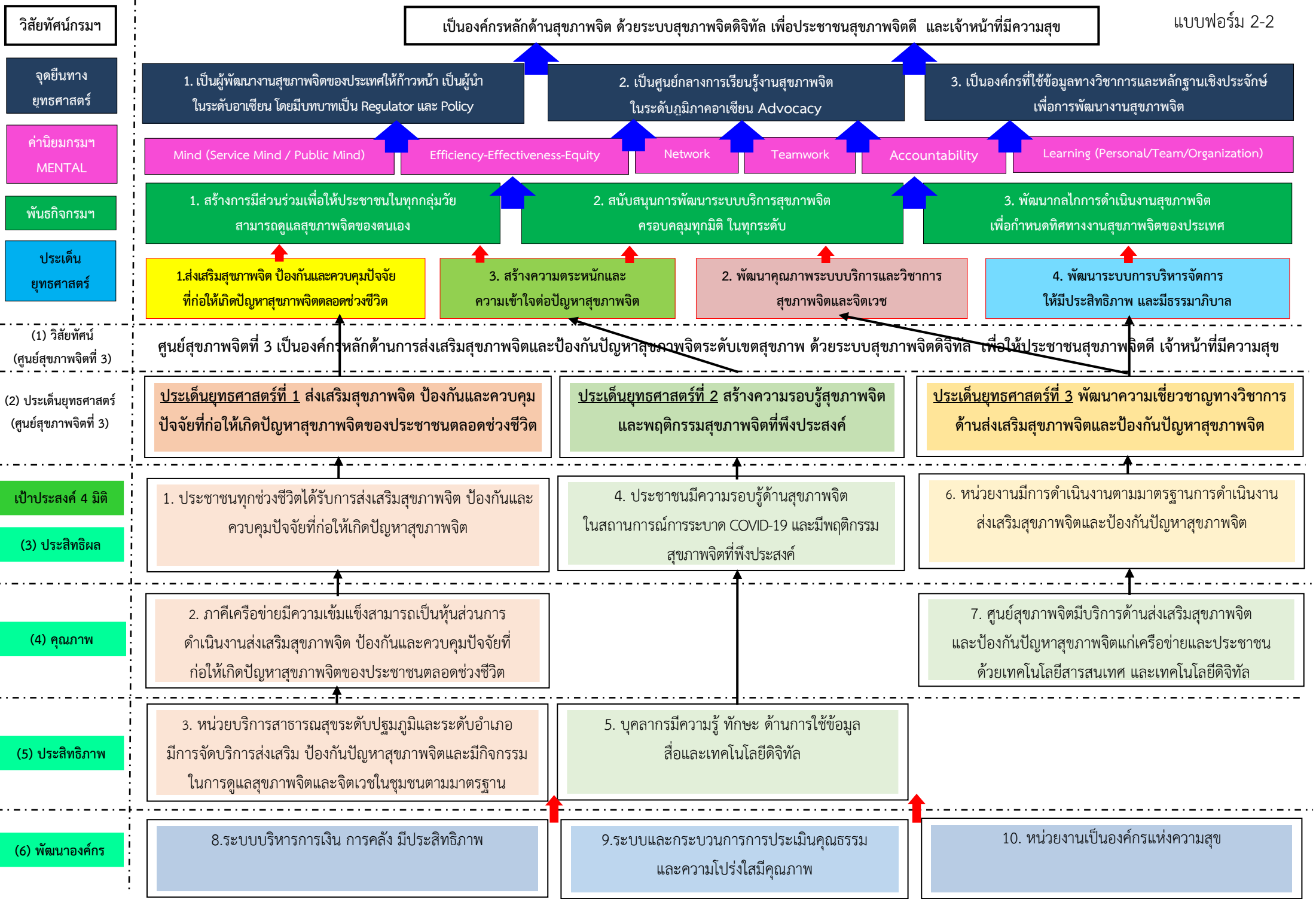
S1: System การทำงานเป็นระบบ

S2: Standard การทำงานตามมาตรฐาน

S3: Simplify ง่ายต่อการนำไปใช้

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



แบบฟอร์ม 2-2

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอด ช่วงชีวิต	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น **	เด็กมี EQ ดีขึ้น ร้อยละ	-	-	-	-	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
							พื้นที่จัด กิจกรรม EQ (พื้นที่)	-	-	-	-	6	
							กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือ มาตรฐานอื่น ร้อยละ	-	-	60 (82.62)	70 (87.72)	75	
							พัฒนาการ สมวัย ร้อยละ	30 (79.66)	30 (61.88)	30 (47.48)	30 (32.77)	35	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่ม เสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัย ล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้น พัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (97.92)	70 (97.77)	80 (97.49)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (100)	-	-	-	-	
						1.4 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาด ทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ได้รับ การพัฒนาและดูแลช่วยเหลือ อย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (82.97)	-	-	-	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่ม เสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่า มาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น	ร้อยละ โรงเรียนที่มี ระบบดูแลฯ	-	10 (39.83)	10 (69.59)	15 (63.99)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						ร้อยละ นร. ได้รับการ ช่วยเหลือ	-	85 (88.86)	80 (90.03)	85 (90.82)	-		
						ร้อยละ นร. ได้รับการช่วย เหลือจนดีขึ้น	-	85 (90.67)	90 (92.06)	90 (93.96)	-		
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (98.71)	-	-	-	
						1.7 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (82.93)	80 (90.77)	-	
						1.8 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบาง ทางสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น **	ร้อยละ กลุ่มเสี่ยง	-	-	-	-	90	
	ร้อยละ กลุ่มเปราะบาง	-	-	-	-	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.9 ร้อยละของประชาชน วัยทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (98.99)	80 (86.62)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						1.10 ระดับความสำเร็จในการ สนับสนุนให้พื้นที่มีการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัย ทำงานในสถานการณ์โควิด-19	ระดับ ความสำเร็จ (ขั้นตอนที่1-2)	-	-	5 (5) (ขั้นตอน ที่1-2)	-	-	
						1.11 ร้อยละของประชาชน วัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	85 (95.25)	-	
						1.12 ร้อยละของผู้สูงอายุ มีความสุข	ร้อยละ	50 (93.98)	75 (86.2)	-	-	-	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.13 ระดับความสำเร็จในการ ส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	5 (5)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						ร้อยละ รพ.สต./ศูนย์ บริการสธ. ที่มี การเสริมสร้าง ภูมิคุ้มกันทางใจ	-	-	-	≥ 60 (62.48)	-		
						ร้อยละ ผู้สูงอายุที่เสี่ยง ต่อการมีปัญห าสุขภาพจิตได้รับ การดูแลฯ	-	-	-	≥ 60 (91.32)	-		
						1.14 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยง ต่อการมีปัญหสุขภาพจิตได้รับ การดูแลทางสังคมจิตใจ **	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	2. ภาควิชาการมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของประชาชน ในอำเภอที่มีการบูรณาการงาน สุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	85 (100.00)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						2.2 ระดับความสำเร็จในการสร้าง วัคซีนใจเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันชุมชน ภายใต้สถานการณ์ การระบาดของ COVID-19	ระดับ ความสำเร็จ (ขั้นตอนที่1-3)	-	-	5 (5) ขั้นตอนที่ 1-3	-	-	
						2.3 ร้อยละของอำเภอที่มีการ บูรณาการงานสุขภาพจิต ร่วมกับ การควบคุมโรค COVID-19 โดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ เป็นชุมชนที่มี ความเข้มแข็งทางใจ **	อำเภอที่ ชุมชนมีความ เข้มแข็งทางใจ ร้อยละ ประชาชนมี สุขภาพจิตดี ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 80 ≥ 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการจัด บริการส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตและมี กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของผู้ประสพภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100.00)	75 (100.00)	80 (100.00)	85 (100.00)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						3.2 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S _B S _D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	80 (94.02)	-	
						3.3 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID- 19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID- 19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และ ได้รับการเยียวยาจิตใจ **	กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ	-	-	-	-	82	
							ผู้ป่วย Long COVID-19 ร้อยละ	-	-	-	-	70	
						3.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่ กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.20)	80 (94.00)	≤ 80 (95.18)	90 (98.13)	95	
						3.5 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≤ 15 (89.66)	35 (73.42)	65	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ การระบาด COVID-19 และมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชน มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (65.50)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ **	ความรู้ ร้อยละ	-	47 (75.33)	-	55 (94.00)	59	
							พฤติกรรม สุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ ร้อยละ	-	60 (70.00)	-	66 (100.00)	69	
						4.3 ระดับความสำเร็จในการ ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชนในสถานการณ์การ ระบาดโควิด-19	ระดับ ความสำเร็จ	-	-	5 (5)	-	-	
						- ขั้นตอนที่ 1 ส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การ ระบาดโควิด-19 ตามบริบทชุมชน ผ่านช่องทาง เช่น Air war, Social Ground war	ขั้นตอนที่ 1	-	-	ขั้นตอนที่ 1 (ขั้นตอน ที่1)	-	-	
						- ขั้นตอนที่ 2 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิตใน สถานการณ์การระบาดโควิด-19	ร้อยละ	-	-	80 (98.45)	-	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	4. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ การระบาด COVID-19 และมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ (ต่อ)	✓				4.4 ร้อยละของประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์การระบาด COVID-19	ร้อยละ	-	-	-	80 (100.00)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						4.5 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับ ผลกระทบจากสถานการณ์การ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความ เข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	-	80 (99.53)	-	
	5. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ ข้อมูล สื่อและ เทคโนโลยีดิจิทัล			✓		5.1 ร้อยละของการสื่อสาร ประเด็นความรู้สุขภาพจิต ตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	
						5.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ ความรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	5. บุคลากรมีความรู้ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		5.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ร้อยละ	-	-	80 (100.00)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						แบบสรุปลการพัฒนา รายบุคคล	-	-	1 (แบบสรุปลผลการ พัฒนา รายบุคคล)	-	-		
						ได้รับพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร ร้อยละ	-	-	-	100 (100.00)	-		
						ได้รับพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ ร้อยละ	-	-	-	≥ 60 (100.00)	-		
						5.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน **	หน่วยงานขนาดเล็ก (1-50 คน)	-	-	-	-	≥ 95	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	6. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	✓				6.1 ร้อยละของพื้นที่ ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 ปี 2565)	ร้อยละอำเภอ	-	-	35 (100.00)	40 (100.00)	50	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						ร้อยละตำบล	-	-	40 (96.56)	50 (96.07)	60		
						6.2 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	80 (70.31)	-	-	-	-	
	7. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			7.1 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี 62)	ร้อยละ	-	50 (85)	-	-	-	
						7.2 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมีการพัฒนาสื่อด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (KPI กลุ่มศูนย์ปี 63)	ระดับความสำเร็จ	-	-	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	7. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			7.3 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S ₄ BS ₄ D: Stress, Burnout, Suicide, Depression) ได้รับการค้นหา คัดกรองเชิงรุก (Active Screening) ด้วยเว็บแอปพลิเคชัน Mental Health Check in (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3)	ร้อยละ	-	-	-	80 (94.02)	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	8.ระบบบริหารการเงิน การคลังมีประสิทธิภาพ				✓	8.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ค่า EUI ไฟฟ้า	-	-	≥ 0 (0.59)	≥ 0 (0.56)	-	
							ค่า EUI น้ำมัน	-	-	≥ 0 (3.73)	≥ 0 (3.82)	-	
						8.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ งบดำเนินงาน	-	-	95 (98.55)	95 (104.40)	95	
							ร้อยละ งบลงทุน	-	-	70 (100.00)	70 (100.00)	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	9.ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสที่มีคุณภาพ				✓	9.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละผู้ทำแบบสำรวจ ITA	-	-	≥ 30 (47.37)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
							ร้อยละค่าคะแนนตามเกณฑ์ ITA	-	-	≥ 50 (90.00)	-	-	
						9.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละคะแนน ITA	-	-	-	-	≥ 85	
							ร้อยละผู้ทำแบบสำรวจ	-	-	-	≥ 70 (80.00)	≥ 60	
							ร้อยละหน่วยงานคุณธรรม	-	-	-	≥ 70 (90.00)	≥ 80	
	10.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับความสำเร็จ ครบ 2 ขั้นตอน	-	-	5 (5)	ขั้นตอนที่ 4-5 (ขั้นตอนที่ 4-5)	5	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 4

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

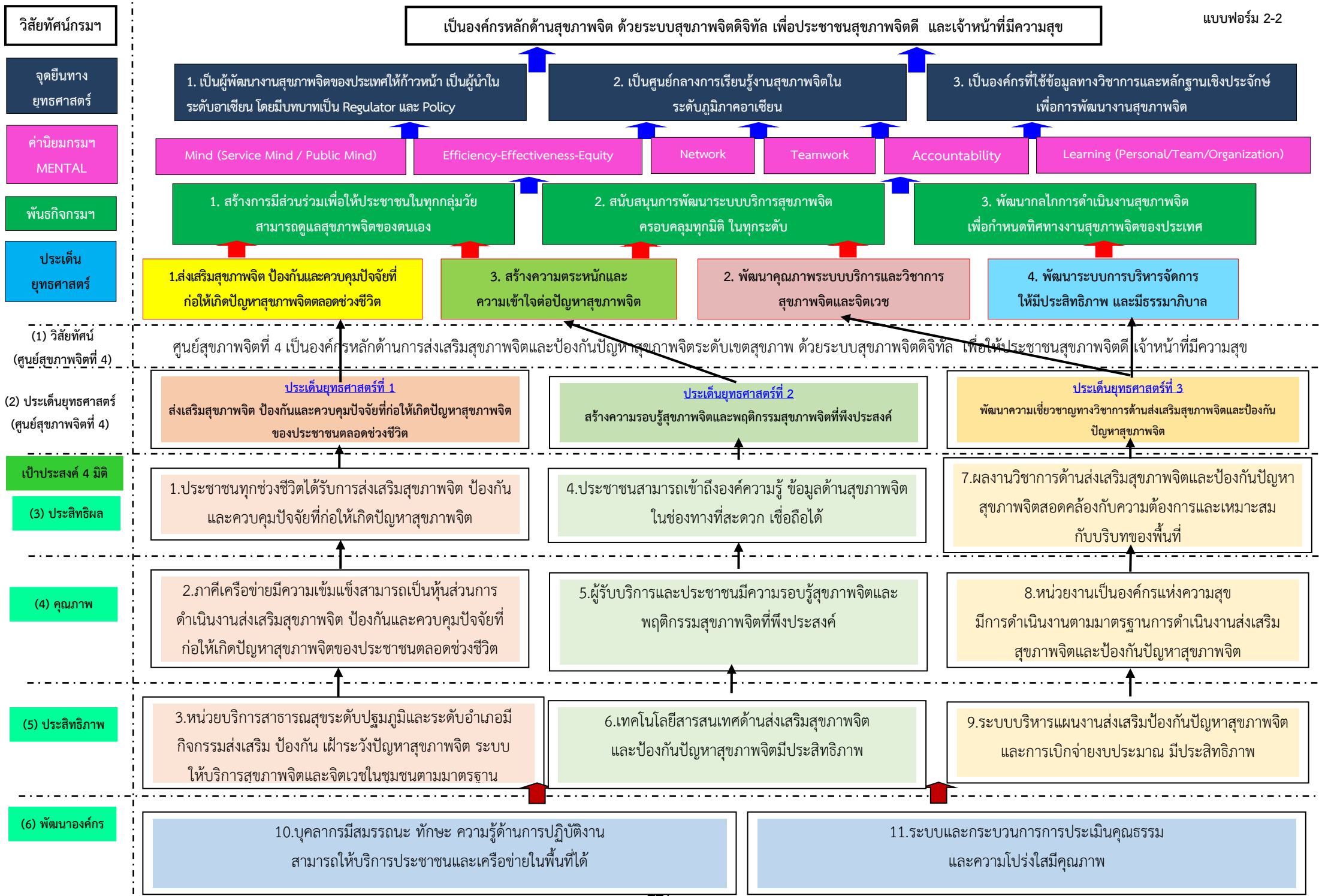
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- สร้างเสริมความรอบรู้ สู่ประชาชนสุขภาพจิตดี ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



แบบฟอร์ม 2-2

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2565

(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		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น**							กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4	
						พื้นที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	จำนวน	-	-	-	-	6		
						เด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	60		
						เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ	ร้อยละ	-	-	60 (39.49)	70 (47.07)	75		
						เด็กปฐมวัยที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	-	-	30 (34.55)	30 (33.33)	35		
						1.2 ร้อยละเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**								กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4
						- เด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	80 (82.93)	90		
						- เด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	70		
						1.3 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีสุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	55 (80.34)	60	กลุ่มงานวิชาการ 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์COVID- 19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID- 19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และ ได้รับการเยียวยาจิตใจ **							กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4
						- ประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์COVID-19 เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	80 (91.54)	82	
						- ผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึง บริการสุขภาพจิต และได้รับการ เยียวยาจิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	-	70	
	2.ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูร ณาการงานสุขภาพจิต ร่วมกับการ ควบคุมโรค COVID-19 โดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ เป็นชุมชนที่มีความ เข้มแข็งทางใจ**							กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4
						- อำเภอที่มีการบูรณาการงาน สุขภาพจิตฯ มีความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	-	-	80	
						- ประชาชนในอำเภอที่มีการบูร ณาการงานสุขภาพจิตฯ มี สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	85 (88.78)-	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอด ช่วงชีวิต (ต่อ)	2.ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)		✓			2.1 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการ ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชน **	ร้อยละ	-	-	-	35 (100)	65	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4
	3.หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมี กิจกรรมส่งเสริม ป้องกัน เฝ้าระวังปัญหา สุขภาพจิต ระบบ ให้บริการสุขภาพจิตและ จิตเวชในชุมชนตาม มาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ใน ระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	-	-	90 (97.95)	95	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 4
				✓		3.2 ร้อยละของพื้นที่ในเขตสุขภาพ ที่ 4 มีการจัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่ กำหนด (ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ร้อยละ	-	-	-	-	85	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 4
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> <u>สร้างความรอบรู้</u> <u>สุขภาพจิตและ</u> <u>พฤติกรรมสุขภาพจิตที่</u> <u>พึงประสงค์</u>	4.ประชาชนสามารถเข้าถึง องค์ความรู้ ข้อมูลด้าน สุขภาพจิต ในช่องทางที่ สะดวก เชื่อถือได้	✓				4.1 ระดับความสำเร็จของการ ถ่ายทอดองค์ความรู้และสื่อสาร สุขภาพจิตผ่านช่องทางสื่อสารของ หน่วยงาน (ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ระดับ	-	-	-	-	5	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> <u>สร้างความรอบรู้</u> <u>สุขภาพจิตและ</u> <u>พฤติกรรมสุขภาพจิต</u> <u>ที่พึงประสงค์ (ต่อ)</u>	5.ผู้รับบริการและประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์		✓			5.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
						- ความรอบรู้สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	55 (71.22)	59	
						- พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	-	-	63 (94.74)	66 (99.27)	69	
	6.เทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ			✓		6.1 ระดับความสำเร็จในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจิตจากการค้นหา คัดกรองเชิงรุก (Active Screening) ในเขตสุขภาพที่ 4 ด้วยโปรแกรม Mental Health Check-in (ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> <u>พัฒนาความเชี่ยวชาญ</u> <u>ทางวิชาการด้าน</u> <u>ส่งเสริมสุขภาพจิตและ</u> <u>ป้องกันปัญหา</u> <u>สุขภาพจิต</u>	7.ผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	✓				7.1 ระดับความสำเร็จของการผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 4 (ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตศูนย์สุขภาพจิตที่ 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	8.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข มีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิต ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
						8.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
	9.ระบบบริหารแผนงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการเบิกจ่ายงบประมาณ มีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการตามโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P DMH) (ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
						9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	-	-	-	95 (83.31)	95	
						- งบลงทุน	ร้อยละ	-	-	-	70 (3.27)	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10.บุคลากรมีสมรรถนะทักษะ ความรู้ด้านการปฏิบัติงานสามารถให้บริการประชาชนและเครือข่ายในพื้นที่ได้				✓	10.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	95	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
	11.ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสมีคุณภาพ				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
						- ผลการประเมินตนเอง	ร้อยละ	-	-	-	-	≥85	
						- ผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นฯของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	>70 (100)	≥70	
						- ผลการประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	-	>70 (100)	≥80	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

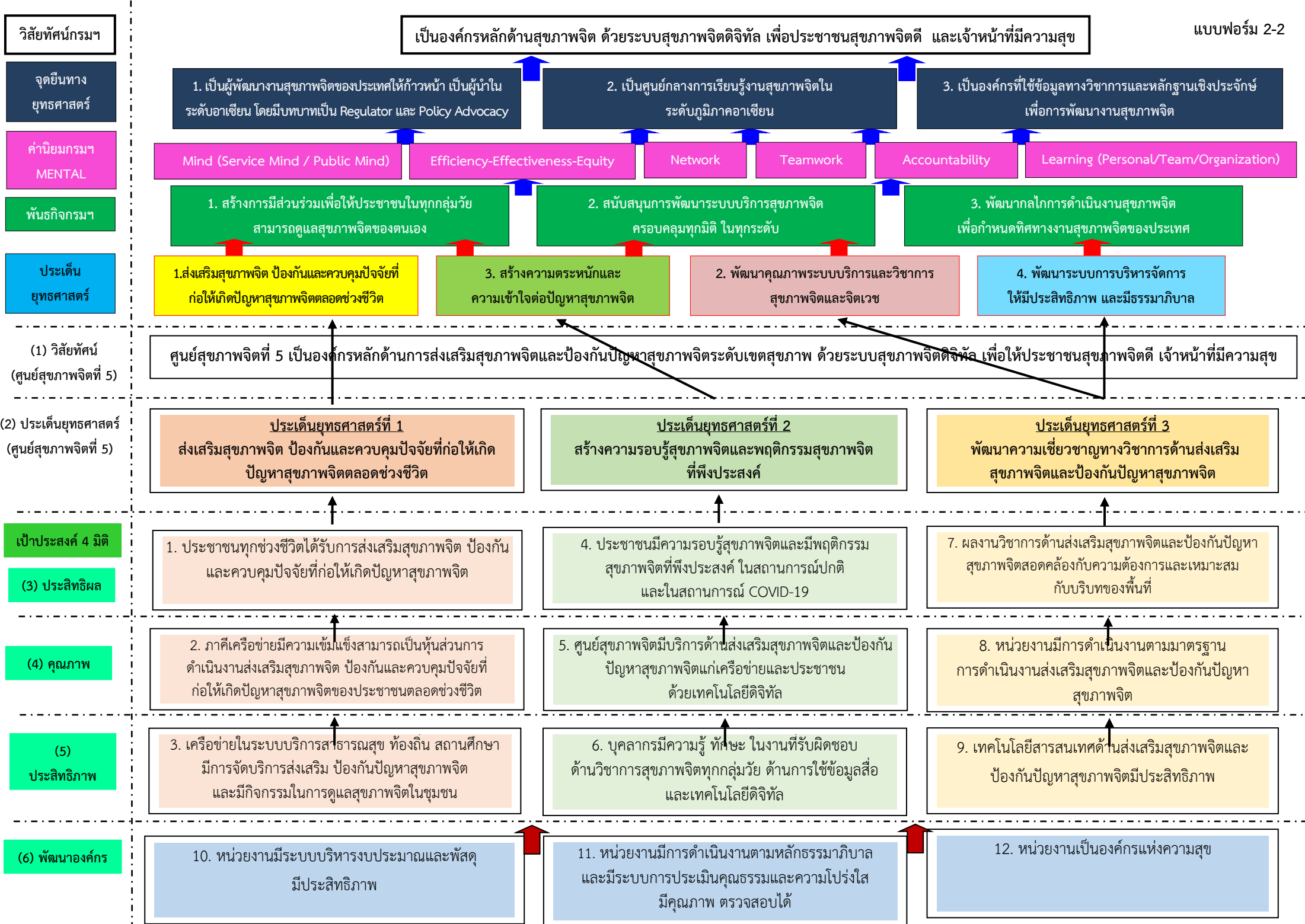
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- 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 2565

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต	1. ประชาชนทุก ช่วงชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น** (kpi1)	ร้อยละ เด็กมี EQ ดีขึ้น	-	-	-	-	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
							พื้นที่จัด กิจกรรมEQ 6 พื้นที่	-	-	-	-	6	
							ร้อยละกระตุ้น ด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น	-	-	-	-	75	
							ร้อยละ พัฒนาการ สมวัย	-	-	-	-	35	
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรอง แล้วพบว่ามีการล่าช้าแล้วได้รับการ กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	30 (62.50)	30 (36.67)	30 (30.49)	30 (29.15)	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (98.45)	70 (97.76)	80 (98.45)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						1.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (94.63)	-	-	-	-	
						1.5 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (80.89)	-	-	-	-	
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น** (kpi2)	ร้อยละ วัยเรียน วัยรุ่น	-	-	-	-	90	
							ร้อยละ กลุ่มเปราะบาง	-	-	-	-	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.7 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ โรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือ	-	-	10 (45.22)	15 (17.19)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						ร้อยละ เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือ	-	-	80 (98.97)	85 (94.67)	-		
						ร้อยละ เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น	-	85 (87.21)	90 (91.42)	90 (96.33)	-		
						1.8 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (93.59)	-	-	-	
						1.9 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (100)	80 (92.11)	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.10 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีความสุข (ไม่มีตัวชี้วัดนี้แล้ว)	ร้อยละ	50 (88.09)	80 (83.61)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						1.11 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี (ไม่มีตัวชี้วัดนี้แล้ว)	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่วัดผล)	85 (84.22)	-	
						1.12 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุน ให้พื้นที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงานในสถานการณ์โควิด-19 (ไม่มีตัวชี้วัดนี้แล้ว)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.13 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ** (kpi3)	ร้อยละ	-	-	-	-	≥60	
						1.14 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.15 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละได้รับการดูแลสังคมจิตใจ	-	-	80 (ไม่วัดผล)	90 (92.11)	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
							ร้อยละผู้สูงอายุสุขภาพจิตดี	-	-	80 (ไม่วัดผล)	82 (84.22)	-	
						1.16 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ** (kpi8)	ร้อยละกลุ่มเสี่ยง	-	-	-	-	85	
							ร้อยละ ผป. Long COVID-19	-	-	-	-	70	
						1.17 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.18 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	80 (86.24)	80 (90.20)	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.19 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						1.20 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	80 (91.89)	-	
						1.21 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)	ร้อยละ	-	-	100 (99.46)	100 (ยกเลิก)	-	
						1.22 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (90.53)	-	-	-	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.23 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (97.74)	85 (100)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						1.24 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี** (kpi16)	ร้อยละ	80 (94.90)	80 (94.3)	>85 (97.48)	≥90 (98.26)	≥95	งานยุทธศาสตร์และสื่อสาร สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 5
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	2. ภาครัฐหรือข่ายมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้ว ประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	งานยุทธศาสตร์และสื่อสาร สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 5
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (86.6)	-	-	-	
						2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่วัดผล)	85 (98.29)	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	2. ภาควิชาการมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)		✓			2.4 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิต ร่วมกับการควบคุมโรค COVID-19 โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นชุมชนที่มีความเข้มแข็งทางใจ** (kpi9)	อำเภอที่มีชุมชนเข้มแข็งทางใจ	-	-	-	-	≥80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						2.5 ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีนใจ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในชุมชนสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19	ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	-	-	-	-	≥85	
	3. เครือข่ายในระบบบริการสาธารณสุข ท้องถิ่น สถานศึกษา มีการจัดบริการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีกิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตในชุมชน			✓		3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี61-62)	ร้อยละ	30 (30.00)	40 (41.85)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต 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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	3. เครือข่ายในระบบบริการสาธารณสุขท้องถิ่น สถานศึกษามีการจัดบริการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีกิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตในชุมชน (ต่อ)			✓		3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ	ร้อยละ ระดับอำเภอ	-	-	40 (47.42)	40 (48.08)	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						ร้อยละ ระดับตำบล	-	-	35 (54.90)	50 (50.21)	-		
						3.3 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน** (kpi10)	ร้อยละ	-	-	≥20 (47.37)	35 (50)	65	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ ในสถานการณ์ปกติและในสถานการณ์ COVID-19	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (89.70)	-	-	-	-	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์** (kpi12)	ร้อยละ ความรอบรู้สุขภาพจิต	-	47 (54.14)	51 -	55 (76.52)	59	
						ร้อยละ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	-	60 (80.12)	63 -	66 (97.73)	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		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ ในสถานการณ์ปกติและในสถานการณ์ COVID-19 (ต่อ)	✓				4.3 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนในสถานการณ์การระบาดโควิด-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	
						ร้อยละ	-	-	80 (98.08)	-	-			
						4.4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19	ร้อยละ	-	-	80 (98.08)	80 (96.21)	-		
	5. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓				5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	80 (80.47)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
							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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	5. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			5.3 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงสื่อสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปดูแลสุขภาพจิตตนเองได้	ร้อยละ	-	-	60 (ไม่วัดผล)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และ งานยุทธศาสตร์ และสื่อสาร สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						5.4 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมีการพัฒนาสื่อด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						5.5 จำนวนระบบการบริการด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (chat bot)	จำนวน	-	-	-	1 (1)	-	
						5.6 ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตผ่านระบบ mental health check in (kpi ยุทธฯ ศ.5)	ร้อยละ	-	-	-	-	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะในงานที่รับผิดชอบ ด้านวิชาการ สุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็นความรู้สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	85 (85.71)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	
						6.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะและทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน** (kpi20)	ร้อยละ	-	-	-	>80 (100)	≥95	
						6.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 หลักสูตร ร้อยละ	-	-	>80 (100)	>100 (100)	-	
						ได้รับการพัฒนาหลักสูตรอื่นๆ ร้อยละ		-	-	-	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	7. ผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	✓				7.1 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ผ่านตามคู่มือกระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						7.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน**	คะแนน	80 (78)	80 (74)	>80 (ไม่วัดผล)	-	-	
						7.3 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานโครงการวิจัย (kpi ยุทธฯ ศ.5)	ร้อยละ	-	-	-	80 (80)	80	
	8. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (88.25)	90 (90.00)	-	-	-	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต 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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	8. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)		✓			8.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						8.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (kpi ยุทธฯ ศ.5)	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	
						8.4 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	-	-	-	90 (62.90)	-	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	9. เทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						9.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลพื้นฐานด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5 (5)	-	
						9.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา Web Application ด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (kpiยุทธฯ ศ.5)	ระดับ	-	-	-	-	5	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. หน่วยงานมีระบบบริหารงบประมาณและพัสดุ มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละไฟฟ้า	≥ 0	≥ 0 (1.26)	≥ 0 (0.80)	≥ 0 (1.08)	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
							ร้อยละน้ำมัน	≥ 0	≥ 0 (0.99)	≥ 0 (0.58)	≥ 0 (1.51)	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	10. หน่วยงานมีระบบบริหารงบประมาณและพัสดุ มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน** (kpi19)	ร้อยละ งบดำเนินงาน	84 (86.97)	95 (97.17)	95 (89.34)	95 (95.10)	95	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						ร้อยละ งบลงทุน		72 (100)	80 (100)	85 (7.62)	90 (100)	95	
	11. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาลและมีระบบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสที่มีคุณภาพตรวจสอบได้				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)** (kpi21)	ร้อยละ ทำแบบสำรวจ	≥ 60 (76.19)	≥80 (90.48)	≥85 (90.00)	≥90 (70.59)	≥95	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						ร้อยละการรับรู้ระดับมากขึ้นไป		-	≥60 (80.62)	≥60 (80.00)	≥65 (90.00)	≥70	
	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)** (kpi13)	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

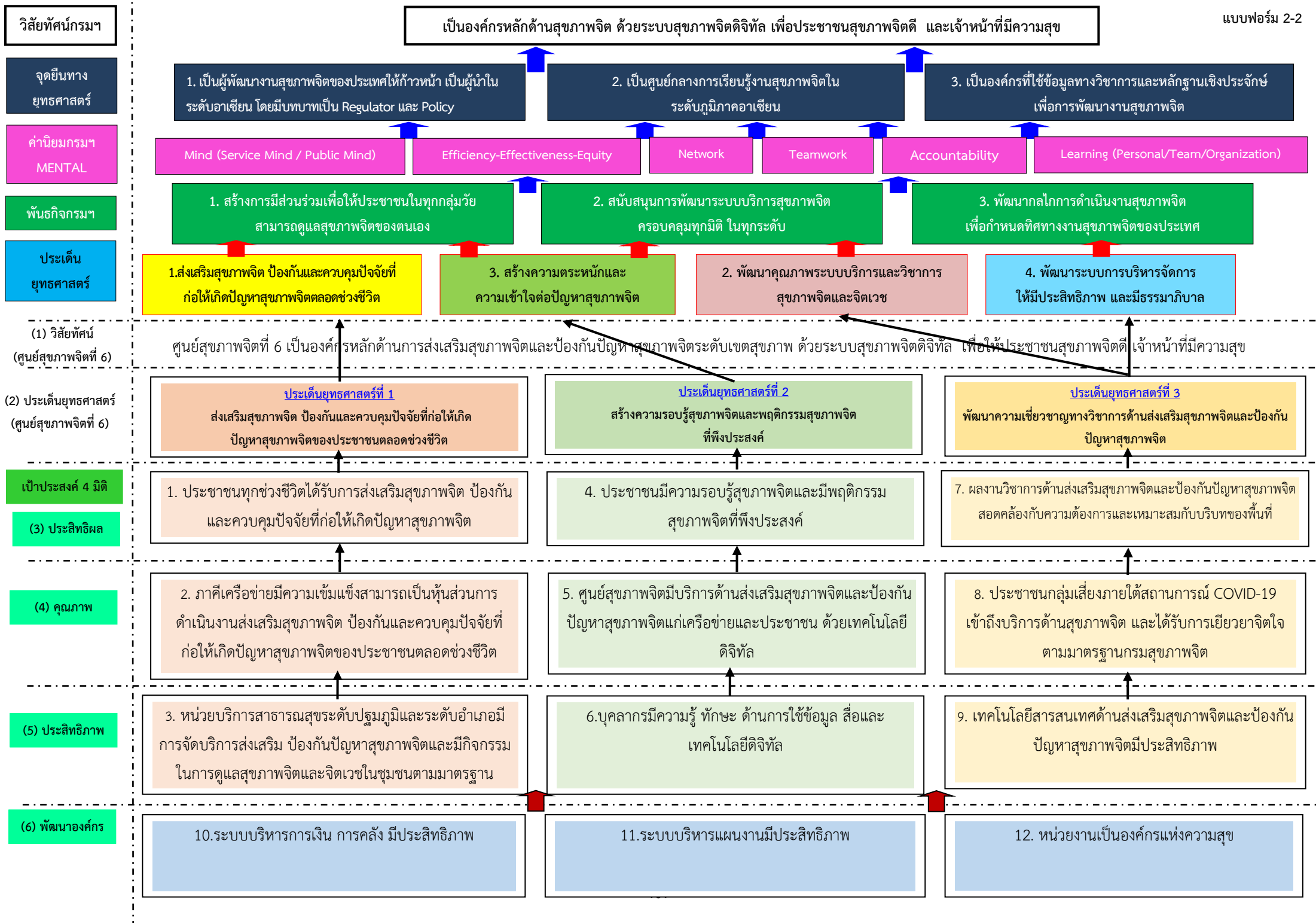
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- เชี่ยวชาญงาน ประสานสามัคคี สร้างสรรค์ โปร่งใส ใส่ใจเทคโนโลยี

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						- จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรม ส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	พื้นที่ต่อเขต สุขภาพ	-	-	-	-	6	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	60	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการ ล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้น พัฒนาการด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมี พัฒนาการสมวัย	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือ มาตรฐาน (ร้อยละ) พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ)	- 30 (31.29)	60 (48.51) 30 (38.51)	60 (50.13) 30 (38.53)	70 (62.54) 30 (32.17)	75 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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่ม เสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับ การคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจน มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (98.34)	70 (98.22)	80 (99.03)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบาง ทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**							
						- ร้อยละของเด็กวัยรุ่นเรียนและวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (97.6)	-	-	-	90	
						- ร้อยละของเด็กกลุ่มเปราะบาง ทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ประชาชนตลอดช่วง (ต่อ)	✓				1.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่ม เสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่า มาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิส ติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	รร.ที่มีระบบดูแล ช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	-	15 (16.53)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	-	85 (97.39)	-		
						เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ จนดีขึ้น (ร้อยละ)	-	85 (97.03)	90 (96.47)	90 (98.41)	-		
						1.5 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาด ทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ได้รับ การพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่าง ต่อเนื่อง	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 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.6 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (99.41)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						1.7 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (70)	80 (95.28)	-	
						1.8 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (100)	80 (85.51)	-	-	-	
						1.9 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่วัดผล เนื่องจาก COVID)	85 (70.09)	-	
						1.10 ระดับความสำเร็จในการ สนับสนุนให้พื้นที่มีการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	2 (2)	-	-	
						1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุมี ความสุข	ร้อยละ	50 (96.02)	75 (82.69)	-	-	-	
						1.12 ร้อยละของผู้สูงอายุมี สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	80 (ไม่วัดผล เนื่องจาก COVID)	-	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.13 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุใน สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID)	ระดับ	-	-	4 (4)	5 (5)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						- ร้อยละของ รพ.สต./ศูนย์บริการ สาธารณสุขที่มีการดำเนินการเสริมสร้าง ภูมิคุ้มกันทางใจให้ผู้สูงอายุ	ร้อยละ	-	-	-	60 (66.37)	-	
						- ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมี ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลทาง สังคมจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	60 (82.66)	60	
						1.14 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (83.71)	-	-	-	-	
						1.15 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤต ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับ การเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรม สุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85 (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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.16 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์COVID-19 ใน 4 ประเด็น (SBS ₄ D: Stress,Burnout,Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการดูแลเยียวยาจิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	80 (95.80)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						1.17 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับ ผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)มี ความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	-	80 (91.61)	-	
						1.18 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจาก ภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรม สุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น(ผู้มีภาวะเครียด ผู้มีภาวะเหนื่อย ล้าหมดไฟ ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ผู้มีภาวะซึมเศร้า)	ร้อยละ	-	-	-	100 (ยกเลิก)	-	
						1.19 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่ กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.56)	80 (95.2)	> 85 (97.54)	> 90 (98.37)	> 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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	2. ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชนตลอดช่วง ชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการ ดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้ว ประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้า ร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมี ความสุข	ร้อยละ	-	80 (87.5)	-	-	-	
						2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มี การบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 (100)	85 (70.34)	-	
						2.4 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการ งานสุขภาพจิต ร่วมกับการควบคุมโรค COVID-19 โดยคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นชุมชนที่มี ความเข้มแข็งทางใจ**							
						- ร้อยละของอำเภอที่ชุมชนมีความ เข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 80	
						- ร้อยละของประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการ จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตและมี กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี61-62)	ร้อยละ	30 (70.25)	40 (76.07)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ในเขตสุขภาพ	(ร้อยละ) รพ.สต	-	-	40 (69.72)	50 (69.45)	-	
							(ร้อยละ) รพช.	-	-	35 (100)	40 (100)	-	
						3.3 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (33.33)	≥ 35 (81.82)	≥ 40	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (73.82)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19	ร้อยละ	-	-	-	80 (95.54)		
						4.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์**	(ร้อยละ) ความรู้ สุขภาพจิต	-	47 (67.64)	51 (55)	55 (84.76)	59	
							(ร้อยละ) พฤติกรรม สุขภาพจิตที่ พึงประสงค์	-	60 (73.82)	63 (ไม่วัดผล เนื่องจาก COVID)	66 (100)	69	
	5. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต แก่เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญ สาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	80 (84.74)	-	-	-	-	
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ (ต่อ)	5. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตแก่เครือข่าย และประชาชน ด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			5.3 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมี การพัฒนาสื่อด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่ เครือข่ายและประชาชนด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล(1.KPI กลุ่มศูนย์ปี63, ตัวชี้วัดหน่วยงานปี64)	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						5.4ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมให้ ประชาชนเขตสุขภาพที่ 6 มีพฤติกรรมใน การประเมินสุขภาพจิตผ่าน MHCI ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย(ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ระดับ	-	-	-	-	5	
						5.5ร้อยละของประชาชนเข้าถึงความรู้/ ช่องทาง ข้อมูลสุขภาพจิต(ตัวชี้วัด หน่วยงาน)	ร้อยละ	-	-	-	-	80	
	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมให้ เครือข่ายสื่อสารประชาสัมพันธ์เขต สุขภาพที่ 6 เข้าถึง เข้าใจ และแชร์ข้อมูล เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		6.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	95	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						6.3 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 (100)	> 80 (90.48)	-	-	-	
						6.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ได้รับการพัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร (ร้อยละ)	-	-	> 80 93.75	> 85 (100)		
							ได้รับการพัฒนา หลักสูตรอื่นๆ (ร้อยละ)	-	-	-	> 60 (100)		
						6.5 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	
						6.6 ร้อยละของการสื่อสารประเด็นความรู้สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	7. ผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	✓				7.1 ระดับความสำเร็จศึกษาปัจจัยการฆ่าตัวตายและแนวทางป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายของประชาชนจังหวัดจันทบุรี เขตสุขภาพที่ 6 (ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						7.2 ระดับความสำเร็จของการผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง (ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ระดับ	-	-	-	-	5	
						7.3 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ผ่านตามคู่มือกระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	
						7.4 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (70)	80 (70)	> 80 (ไม่วัดผลเนื่องจากกรมยกเลิกตัวชี้วัดนี้)	-	-	

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความ เชี่ยวชาญทาง วิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	8. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID 19 เข้าถึง บริการด้านสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานกรม สุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ**	กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ	-	-	-	-	82	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตศูนย์ สุขภาพจิตที่ 6
							ผป.Long COVID- 19 ร้อยละ	-	-	-	-	70	
	9. เทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตมี ประสิทธิภาพ			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (3.KPI กลุ่มศูนย์ปี61-63,ตัวชี้วัดหน่วยงานปี64-65)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						9.2 ระดับความสำเร็จในการวิเคราะห์ปัญหา สุขภาพจิตจากการค้นหา คัดกรองเชิงรุก (Active Screening) ด้วยโปรแกรม Mental Health Check-in เขตสุขภาพที่ 6(ตัวชี้วัดหน่วยงาน)	ระดับ	-	-	-	-	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. ระบบบริหารการเงินการคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ค่า EUI ไฟฟ้า	≥ 0 (0.97)	≥ 0 (0.88)	≥ 0 (0.87)	≥ 0 (0.71)	≥ 0	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
							ค่า EUI น้ำมัน	≥ 0 (0.21)	≥ 0 (1.44)	≥ 0 (1.66)	≥ 0 (16.02)	≥ 0	
						10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	84 (72.43)	95 (92.35)	95 (86.84)	95 (86.17)	95	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
							งบลงทุน (ร้อยละ)	72 -	80 (100)	85 (100)	70 (100)	70	
						10.3 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ผู้ทำแบบสำรวจ (ร้อยละ)	≥ 60 (100)	≥ 80 (100)	≥ 30 (33.33)	≥ 70 (86.67)	≥ 75	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
							หน่วยงานคุณธรรม (ร้อยละ)	-	-	≥ 50 (70)	> 70 (70)	> 70	
							การรับรู้ระดับมากขึ้นไป (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 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	11. ระบบบริหารแผนงานมีประสิทธิภาพ				✓	11.1 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ	ร้อยละ	-	-	-	-	80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						11.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณดำเนินงานของหน่วยงานเพิ่มขึ้น เทียบกับไตรมาสเดียวกันในปีงบประมาณ 2564	ร้อยละ	-	-	-	-	65	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 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



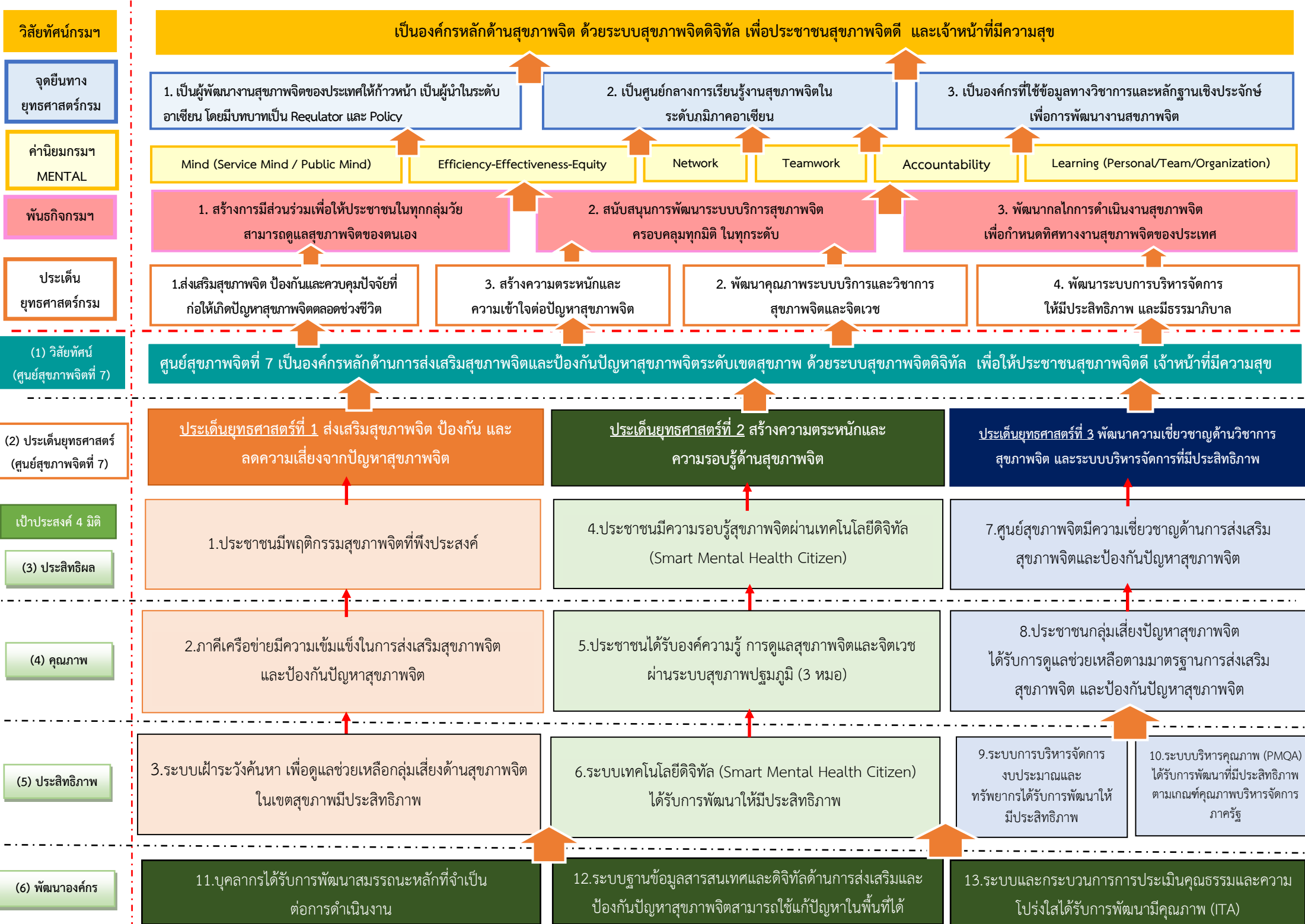
แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และ ลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความตระหนักและความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านวิชาการสุขภาพจิต และระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2565

แบบฟอร์ม 2-3

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และลดความ เสี่ยงจากปัญหา สุขภาพจิต	1.ประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (76.20)	-	-	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
						1.2 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ความรอบรู้ สุขภาพจิต ร้อยละ	-	47 (73.75)	51 (ไม่วัดผล)	55 (82.04)	59	
							พฤติกรรม สุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ ร้อยละ	-	60 (90.00)	63 (ไม่วัดผล)	66 (99.53)	69	
	2.ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งในการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต		✓			1.3 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ การระบาด COVID-19	ร้อยละ	-	-	80 (99.20)	80 (97.38)	-	
						2.1 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (90.65)	75 (85.47)	-	-	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และลดความ เสี่ยงจากปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	2.ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งในการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)		✓			2.2 ร้อยละของผู้สูงอายุมี สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	80 (ไม่วัดผล)	82 (87.89)	85	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
						2.3 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อ การมีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลทางสังคมจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 60	
						2.4 ร้อยละของผู้ประสพภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (95.87)	85 (94.23)	85	
						2.5 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID- 19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับ เยียวยาจิตใจ**	กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ	-	-	-	-	82	
							ผู้ป่วย Long COVID-19 ร้อยละ	-	-	-	-	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และลดความเสี่ยง จากปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	3.ระบบเฝ้าระวังค้นหา เพื่อ ดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงด้าน สุขภาพจิต ในเขตสุขภาพมี ประสิทธิภาพ			✓		3.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ร้อยละ	30 (34.26)	30 (56.77)	60 (80.55)	70 (79.20)	75	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
						พัฒนาการสมวัย ร้อยละ	15	20	25	30 (33.88)	35		
						3.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น**	เด็กมีระดับ EQ ดีขึ้น ร้อยละ	-	-	-	-	60	
						พื้นที่จัดกิจกรรม EQ	-	-	-	-	6		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความตระหนักและ ความรู้ด้าน สุขภาพจิต	4.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล (Smart Mental Health Citizen)	✓				4.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (94.68)	80 (94.90)	85 (96.97)	90 (97.07)	95	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความตระหนักและ ความรู้ด้าน สุขภาพจิต (ต่อ)	5.ประชาชนได้รับองค์ความรู้ การดูแลสุขภาพจิตและ จิตเวชผ่านระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ (3หมอ)		✓			5.1 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการ ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชน**	ร้อยละ	-	-	20 (83.78)	35 (63.27)	65	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
	6.ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล (Smart Mental Health Citizen) ได้รับการพัฒนาให้มี ประสิทธิภาพ			✓		6.1 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะ และสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็น ในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 (100)	>80 (100)	>80 (100)	-	-	
						6.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้ มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	อย่างน้อย 1 หลักสูตร ร้อยละ	-	-	-	100 (100)	100	
							หลักสูตรอื่น ร้อยละ	-	-	-	≥60 (100)	≥60	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ด้านวิชาการสุขภาพจิต และระบบบริหารจัดการ ที่มีประสิทธิภาพ	7.ศูนย์สุขภาพจิตมีความ เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	✓				7.1 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการ จัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตาม เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดใน เขตสุขภาพ	ร้อยละ - รพ.สต	30 (35.64)	30 (87.37)	40 (87.78)	50 (88.00)	60	
						ร้อยละ - รพช.	-	-	35 (100)	40 (100)	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ด้านวิชาการสุขภาพจิต และระบบบริหารจัดการ ที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	8.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงปัญหา สุขภาพจิตได้รับการดูแล ช่วยเหลือตามมาตรฐานการ ส่งเสริมสุขภาพจิต และ ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่ม เสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่า มาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (84.90)	85 (99.23)	90	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
						8.2 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (93.32)	-	-	-	
						8.3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (100)	80 (95.83)	95	
						8.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบาง ทางสังคมได้รับการช่วยเหลือจน ดีขึ้น**	กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ	-	-	-	-	90	
							กลุ่มเปราะบาง ร้อยละ	-	-	-	-	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ด้านวิชาการสุขภาพจิต และระบบบริหารจัดการ ที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	9.ระบบการบริหารจัดการ งบประมาณและ ทรัพยากรได้รับการพัฒนาให้ มีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละการเบิกจ่าย งบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน**	งบดำเนินงาน ร้อยละ	84 (89.22)	95 (94.67)	95 (100)	95 (95.09)	95	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
							งบลงทุน ร้อยละ	50 (100)	55 (100)	60 (100)	65 -	70	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	10.ระบบบริการคุณภาพ (PMQA) ได้รับการพัฒนาที่มี ประสิทธิภาพตามเกณฑ์ คุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ			✓		10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละไฟฟ้า	≥0 (3.62)	≥ 0 (2.62)	≥0 (1.83)	≥ 0 (2.25)	≥0	กลุ่มงาน อำนวยการ
	11.บุคลากรได้รับการพัฒนา สมรรถนะหลักที่จำเป็น ต่อการดำเนินงาน				✓	11.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา สมรรถนะ หรือทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	หน่วยงานขนาด เล็ก (1-50 คน) ร้อยละ	-	-	-	-	(≥95)	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
	12.ระบบฐานข้อมูล สารสนเทศและดิจิทัลด้านการ ส่งเสริมและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตสามารถใช้ แก้ปัญหาในพื้นที่ได้				✓	12.1 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (98.05)	80 (89.52)	-	-	-	
						12.2 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่วัดผล)	85 (79.47)	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	12.ระบบฐานข้อมูล สารสนเทศและดิจิทัลด้านการ ส่งเสริมและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตสามารถใช้ แก้ปัญหาในพื้นที่ได้ (ต่อ)				✓	12.3 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการ การดำเนินงานสุขภาพจิตตาม มาตรฐานแล้วประชาชนมีความสุข และคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 7
						12.4 ร้อยละของประชาชนใน อำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการ ดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (90.00)	-	-	-	
						12.5 ร้อยละของประชาชนใน อำเภอที่มีการบูรณาการงาน สุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มี สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 (ไม่วัดผล)	85 (77.57)	85	
						12.6 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูร ณาการงานสุขภาพจิต ร่วมกับการ ควบคุมโรค COVID-19 โดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ เป็นชุมชนที่มีความ เข้มแข็งทางใจ**	อำเภอที่มีชุมชน เข้มแข็งทางใจ ร้อยละ ประชาชนมี สุขภาพจิตดี ร้อยละ	- - -	- - -	- - -	- -	≥80 ≥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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	13.ระบบและกระบวนการ การประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสได้รับการพัฒนา ให้มีคุณภาพ (ITA)				✓	13.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงาน อำนวยการ
						13.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การ ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ ทำแบบสำรวจ	≥ 60 (100)	≥ 80 (89.47)	≥ 85 -	-	-	
							ร้อยละ การรับรู้ระดับมากขึ้น ไป	-	≥ 60 (96.26)	≥ 70 -	-	-	
						13.3 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ ITA	-	-	-	≥ 85 (100)	≥ 85	
							ร้อยละผู้ทำแบบ สำรวจ	-	-	≥ 30 (89.47)	≥ 70 (100)	≥ 60	
							ร้อยละหน่วยงาน คุณธรรม	-	-	≥ 50 (70.00)	≥ 70 (100)	≥ 80	

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

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และพัฒนางานด้านสุขภาพจิตให้กับภาคีเครือข่าย ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดีและเจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน “R8MIND”

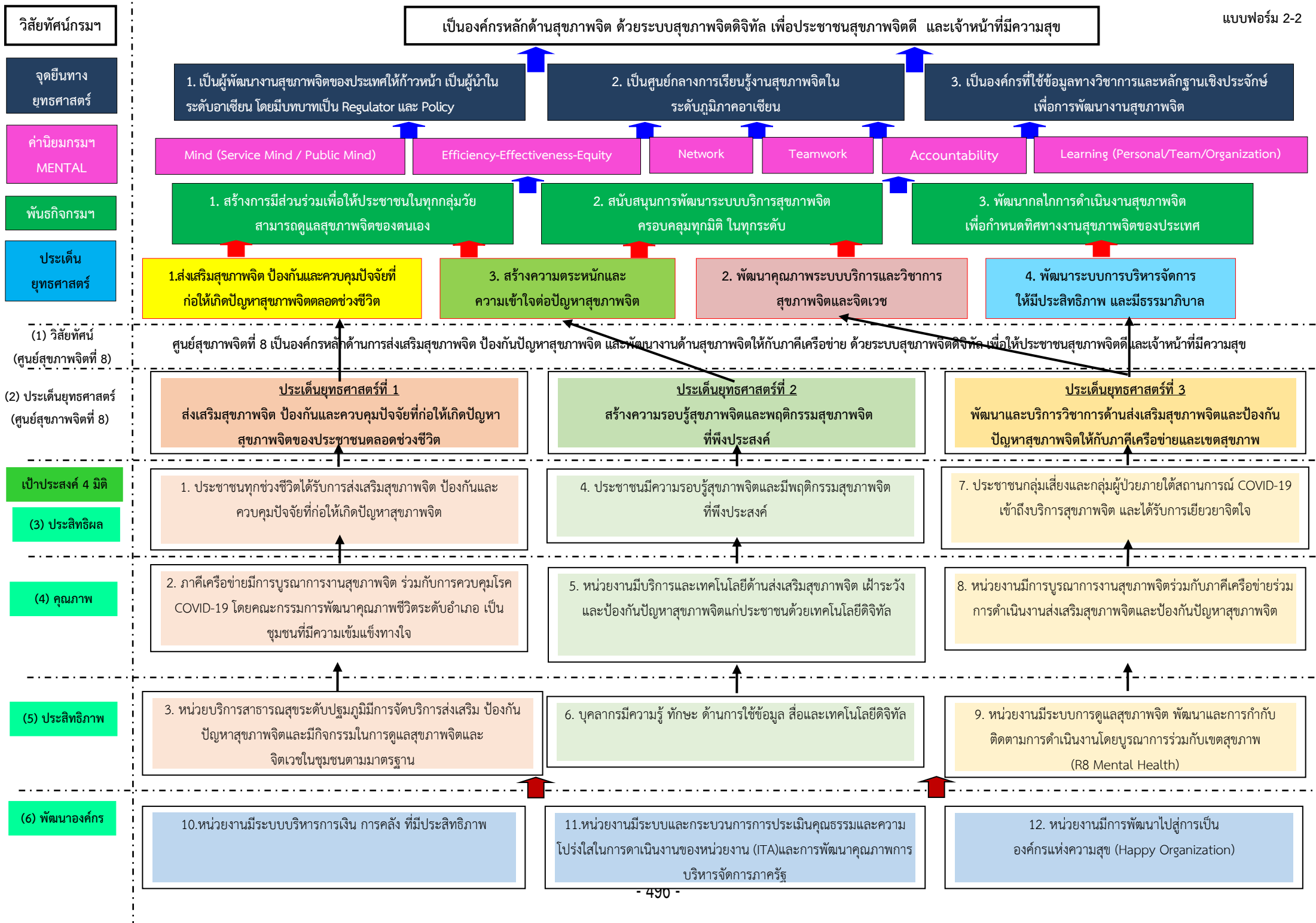
- R Responsibility ความรับผิดชอบต่อสังคม
- 8 Regional 8 เขตสุขภาพที่ 8
- M Mindset ทักษะคิดดี มีใจบริการ มุ่งมั่นพัฒนา
- I Innovation สร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพจิตที่ทันสมัย
- N Next Normal ให้ความสำคัญกับการระมัดระวังและป้องกันตนเองในชีวิตวิถีถัดไป
- D Digital transformation ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้วยระบบดิจิทัล



แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาและบริการวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้กับภาคีเครือข่ายและเขตสุขภาพ



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	30 (58.82)	30 (49.33)	30 (41.39)	30 (31.91)	35	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัด กรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการ สมวัย	ร้อยละ	70 (98.89)	70 (99.27)	80 (99.14)	-	-	
						1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น **	ร้อยละ	-	-	-	-	60	
						1.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดี ขึ้น	ร้อยละ	80 (96.11)	90 (98.4)	-	-	-	
						1.5 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทาง สติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ได้รับการพัฒนา และดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต ประชาชนตลอดช่วง (ต่อ)	✓				1.6 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	85 (92.18)	90 (92.57)	90 (95.58)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						1.7 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละของเด็กวัยรุ่นและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	-	-	-	-	90	
							ร้อยละของเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	-	-	-	-	70	
						1.8 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (79.31)	80 (100)	-	
						1.9 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (98.41)	80 (89.74)	-	-	-	
						1.10 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	85 (94.65)	-	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความสุข	ร้อยละ	50 (97.88)	75 (87.7)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						1.12 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ **	ร้อยละ	-	-	-	60 (88.21)	60	
						1.13 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (83.71)	-	-	-	-	
						1.14 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85 (100)	-	
						1.15 ร้อยละผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (94.30)	80 (95.6)	> 85 (97.79)	> 90 (98.53)	95	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	2. ภาศึเครือข่ายมีการ บูรณาการงานสุขภาพจิต ร่วมกับการควบคุมโรค COVID-19 โดย คณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นชุมชนที่มีความ เข้มแข็งทางใจ		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการ ดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้ว ประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (63.22)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						2.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้า ร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมี ความสุข	ร้อยละ	-	80 (87.97)	-	-	-	
						2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มี การบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 (100)	85 (94.65)	-	
						2.4 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการ งานสุขภาพจิต ร่วมกับการควบคุมโรค COVID-19 โดยคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นชุมชนที่มี ความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละ ของ อำเภอ เป็นชุมชน ที่มีความ เข้มแข็ง ทางใจ	-	-	-	-	80	
						ร้อยละ ของ ประชาชน สุขภาพจิต ดี		-	-	-	-	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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วง ชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และระดับอำเภอมีการ จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตและมี กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนตามมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี61- 62)	ร้อยละ	30 (36.07)	40 (43.48)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						3.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ รพ.สต.	-	-	40 (100)	50 (94.05)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
							ร้อยละ รพช.	-	-	35 (100)	40 (96.30)	-	
						3.3 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (68.18)	35 (79.25)	65	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (75.10)	-	-	66 (100)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						4.2 ร้อยละของประชาชนที่มีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์**	ร้อยละของ ประชาชนมี ความรู้ สุขภาพจิต	-	47 (86.43)	51 (94.35)	55 (68.28)	59	
							ร้อยละของ ประชาชนมี พฤติกรรม สุขภาพจิตที่ พึงประสงค์	-	60 (85.71)	-	66 (100)	69	
	5. หน่วยงานมีบริการและ เทคโนโลยีด้านส่งเสริม สุขภาพจิต เฝ้าระวังและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต แก่ประชาชนด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญ สาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61)	ร้อยละ	80 (88.83)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	ร้อยละ	-	50 (95)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						5.3 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงสื่อ สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปดูแล สุขภาพจิตตนเองได้ (KPI กลุ่มศูนย์ปี63)	ร้อยละ	-	-	60 (100)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและ พฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ (ต่อ)	5. หน่วยงานมีบริการ และเทคโนโลยีด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิต เฝ้า ระวังและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตแก่ประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.4 จังหวัด/อำเภอมีการติดตามกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ในโปรแกรม R8EOC จากการคัด กรองผู้ที่มีความเสี่ยงสุขภาพจิตด้วย Mental Health Check In**	ร้อยละ	-	-	-	-	60	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 (ตัวชี้วัดตรวจ ราชการ Area based ปี 2565)
						5.5 จังหวัด/อำเภอที่มีการติดตามต่อเนื่องในชุมชนได้ไม่ น้อยกว่าร้อยละ 60 ของผู้ป่วยจิตเวชที่ต้องได้รับการ ติดตามในโปรแกรม R8506Dashboard	ร้อยละ	-	-	-	-	60	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 (ตัวชี้วัดตรวจ ราชการ Area based ปี 2565)
	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็นความรู้สุขภาพจิต ตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการ เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี 62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						6.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ร้อยละ	-	-	> 80 (100)	> 60 (100)	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						6.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นใน การปฏิบัติงาน **	ร้อยละ	-	-	-	-	95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนา			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและบริการ วิชาการด้าน ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตให้กับ ภาคีเครือข่ายและ เขตสุขภาพ	7. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยา จิตใจ	✓				7.1 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ผ่านตามคู่มือ กระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						7.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนาและนำไปใช้ ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (70)	80 (60)	80 (80)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						7.3 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้พื้นที่ที่มีการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	คะแนน	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						7.4 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติด เชื้อโคโรนาไวรัส 2019	คะแนน	-	-	5 (5)	5 (5)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						7.5 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึง บริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	82	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						7.6 ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีนใจ เพื่อ สร้างภูมิคุ้มกันในชุมชนสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค ติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019	คะแนน	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนา			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและบริการ วิชาการด้าน ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตให้กับ ภาคีเครือข่ายและ เขตสุขภาพ (ต่อ)	7. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยา จิตใจ (ต่อ)	✓				7.7 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจาก สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	-	80 (96.52)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						7.8 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนในสถานการณ์ การระบาดโควิด-19				80 (94.35)	80 (93.49)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
	8. หน่วยงานมีการบูร ณาการงานสุขภาพจิต ร่วมกับภาคีเครือข่าย ร่วมการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	✓				8.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	80 (89.55)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						8.2 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มี ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน กรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะ เครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อ การฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)	ร้อยละ	-	-	-	100 (ยกเลิกการ ประเมิน ตัวชี้วัดนี้ลง สู่หน่วยงาน ในรอบ ปีงบประมาณ 2564)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						8.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐาน การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (2.KPI MOUปี60, กลุ่ม ศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต 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 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและบริการวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้กับภาคีเครือข่ายและเขตสุขภาพ (ต่อ)	8. หน่วยงานมีการบูรณาการงานสุขภาพจิตร่วมกับภาคีเครือข่ายร่วมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)		✓			8.4 ร้อยละของอำเภอมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย**	ร้อยละ	-	-	-	-	100	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 (ตัวชี้วัดตรวจราชการ Area based ปี 2565)
				✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (3.KPI กลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						9.2 มีการพัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 8 (R8 Mental Health) **	ร้อยละ	-	-	-	-	100	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 (ตัวชี้วัดตรวจราชการ Area based ปี 2565)
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. หน่วยงานมีระบบบริหารการเงิน การคลังที่มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละไฟฟ้า	≥ 0 (3.38)	≥ 0 (0.76)	≥ 0 (0.59)	≥ 0 (0.85)	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
							ร้อยละน้ำมัน	≥ 0 (2.06)	≥ 0 (3.43)	≥ 0 (2.03)	≥ 0 (6.13)	-	กลุ่มงานอำนวยการ 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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	10. หน่วยงานมีระบบ บริหารการเงิน การคลัง ที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละงบ ดำเนินงาน	84 (86.92)	95 (91.48)	95 (99.05)	95 (104.39)	95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
							ร้อยละงบ ลงทุน	72 (56.59)	80 (15.56)	85 (100)	70 (15.76)	70	
	11.หน่วยงานมีระบบและ กระบวนการการประเมิน คุณธรรมและความ โปร่งใสใน การดำเนินงานของ หน่วยงาน (ITA)และการ พัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละทำ แบบ สำรวจ	60 (100)	80 (94.44)	85 (83.33)	70 (94.44)	60	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
							ร้อยละการ รับรู้ระดับ มากขึ้นไป	-	60 (76.6)	60 (80)	-	-	
							ร้อยละ หน่วยงาน คุณธรรม	-	-	-	70 (90.)	80	
						11.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (83.83)	90 (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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	12.หน่วยงานมีการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization)				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	80 (100)	> 80 (100)	-	-	95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 เป็นผู้นำด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

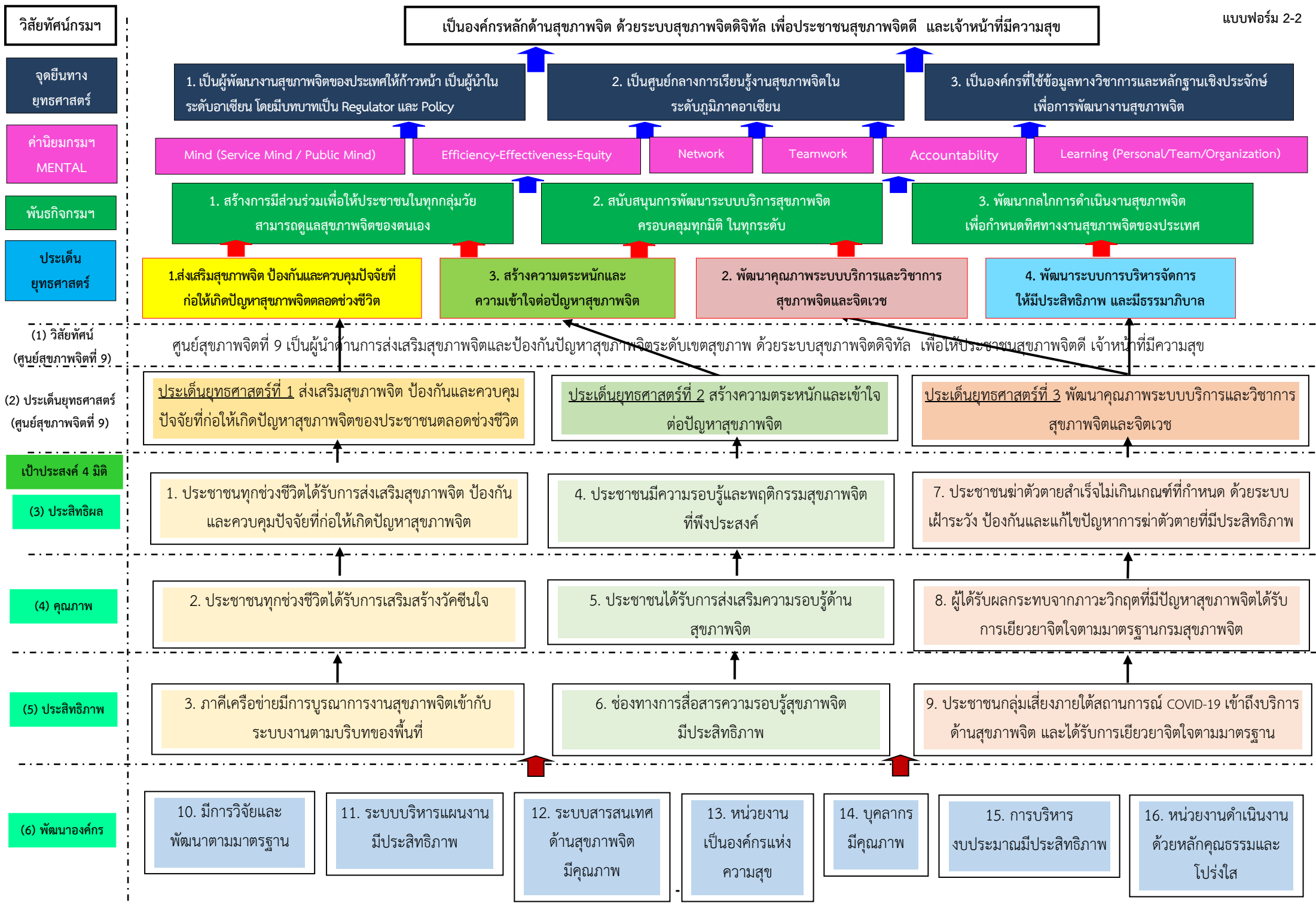
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- เรียนรู้ต่อเนื่อง สารสนเทศก้าวไกล โปร่งใส ใส่ใจภาคี มีใจบริการ มุ่งงานคุณภาพ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความตระหนักและเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต
3. พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช



แบบฟอร์ม 2-3

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	พื้นที่ต่อเขตสุขภาพ	-	-	-	-	6	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	60	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	-	60 (56.07)	60 (66.04)	70 (72.31)	75	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	30 (40)	30 (49.24)	30 (41.12)	30 (33.33)	35	
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (99.28)	70 (98.78)	80 (99.33)	-	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (100)	-	-	-	90	
						- ร้อยละของเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	-	70	
						1.4 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (80.89)	-	-	-	-	
						1.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาด้านมาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	85 (85.93)	90 (94.11)	90 (90.97)	-	
						- ร้อยละของโรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาด้านมาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์	ร้อยละ	-	-	10 (19.42)	15 (23.71)	-	

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับ การส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				- ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับ สติปัญญาดต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับ การดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	-	80 (89)	85 (86.95)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						1.6 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหา พฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (97.48)	70 (92.31)	80 (91.67)	-	
						1.7 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (85.50)	80 (89.03)	-	-	-	
						1.8 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้พื้นที่ มี การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงานใน สถานการณ์โควิด-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.9 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	85 (83.97)	-	
						1.10 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหา สุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	90 (91.47)	≥ 60	
						1.11 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (94.52)	75 (83.76)	-	-	-	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับ การส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.12 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						1.13 ร้อยละของ รพ.สต./ศูนย์บริการสาธารณสุข ที่มีการดำเนินการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจให้ ผู้สูงอายุ	ร้อยละ	-	-	-	≥ 60 (82.93)	-	
	2. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับ การเสริมสร้างวัคซีนใจ		✓			2.1 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการงาน สุขภาพจิต ร่วมกับการควบคุมโรค COVID-19 โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ เป็นชุมชนที่มีความเข้มแข็งทางใจ**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของอำเภอที่ชุมชนมีความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 80	
						- ร้อยละของประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 85	
						2.2 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงาน สุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้วประชาชนมีความสุข และคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	2. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการเสริมสร้างวัคซีนใจ (ต่อ)		✓			2.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (88.89)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						2.4 ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีนใจ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในชุมชนภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาด ของ COVID-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						2.5 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	85 (81.33)	-	
	3. ภาควิชาการมีกระบวนการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับระบบงานตามบริบทของพื้นที่			✓		3.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	20 (45.30)	35 (44.14)	65	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						3.2 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61-62)	ร้อยละ	30 (36.07)	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	3. ภาคีเครือข่ายมีการบูรณา การงานสุขภาพจิตเข้ากับ ระบบงานตามบริบทของพื้นที่ (ต่อ)			✓		3.3 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตาม เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของพื้นที่ระดับตำบล	ร้อยละ	-	-	40 (57.13)	50 (55.39)	-	
						- ร้อยละของพื้นที่ระดับอำเภอ	ร้อยละ	-	-	35 (85)	40 (72.37)	-	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความตระหนักและ เข้าใจต่อปัญหา สุขภาพจิต	4. ประชาชนมีความรอบรู้และ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	47 (95)	-	55 (78.03)	59	
						- ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (84.90)	60 (60)	-	66 (98.92)	69	
						4.2 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนในสถานการณ์การ แพร่ระบาดโควิด-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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความตระหนักและ เข้าใจต่อปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	5. ประชาชนได้รับการส่งเสริม ความรู้ด้านสุขภาพจิต		✓			5.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริม ความรู้สุขภาพจิต (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 65)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						5.2 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	80 (88.83)	-	-	-	-	
						5.3 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 62)	ร้อยละ	-	50 (95)	-	-	-	
						5.4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์การระบาด COVID-19	ร้อยละ	-	-	80 (95.62)	80 (96.23)	-	
	6. ช่องทางการสื่อสารความรู้ สุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ			✓		6.1 จำนวนช่องทางการสื่อสารความรู้ สุขภาพจิต (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 65)	จำนวน	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						6.2 ร้อยละของการสื่อสารประเด็นความรู้ สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	
						6.3 จำนวน Mental Health Application สำหรับ การเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิต สู่ประชาชน (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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความตระหนักและเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	6. ช่องทางการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		6.4 ระดับความสำเร็จของหน่วยงาน มีการพัฒนาสื่อด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่เครือข่าย และประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 63)	ร้อยละ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						6.5 ร้อยละของการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วยการค้นหาคัดกรองเชิงรุก (Active Screening) สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (S _B S _u D: Stress, Burnout, Suicide, Depression)	ร้อยละ				80 (ยกเลิก ตัวชี้วัด)		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช	7. ประชาชนฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด ด้วยระบบเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่มีประสิทธิภาพ	✓				7.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.20)	80 (94.5)	> 80 (97.56)	90 (96.97)	95	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						8.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต ในการเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 65)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	8. ผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต		✓			8.2 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (92.56)	85 (98.97)	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	9. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึง บริการด้านสุขภาพจิต และ ได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐาน			✓		9.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับ การเยียวยาจิตใจ**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	-	82	
						- ร้อยละของผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึง บริการสุขภาพจิตและได้รับการเยียวยาจิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	-	70	
						9.2 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ	ร้อยละ	-	-	-	80 (94.58)	-	
						9.3 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจาก สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) มีความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	80 (86.27)	80 (81.79)	-	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	9. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน (ต่อ)			✓		9.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต และกลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. มีการวิจัยและพัฒนาตามมาตรฐาน				✓	10.1 ระดับความสำเร็จของการวิจัยและพัฒนาของหน่วยงาน (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 65)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.2 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (70)	80 (80)	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	11. ระบบบริหารแผนงานมีประสิทธิภาพ				✓	11.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานด้านแผนงานและประเมินผล (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 65)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต และกลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	12. ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพจิตมีคุณภาพ				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศของหน่วยงาน (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 65)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานอำนวยการและกลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตศูนย์สุขภาพจิตที่ 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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	12. ระบบสารสนเทศด้าน สุขภาพจิตมีคุณภาพ (ต่อ)				✓	12.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ และกลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						12.3 จำนวนระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อย ล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)	ระบบ (สะสม)	-	-	2 (2)	4 (4)	-	
	13. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่ง ความสุข				✓	13.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การ เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานอำนวยการ และกลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	14. บุคลากรมีคุณภาพ				✓	14.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะ ในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						14.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะ ในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (ข้าราชการ)	ร้อยละ	-	80 (100)	85 (100)	90 (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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	14. บุคลากรมีคุณภาพ (ต่อ)				✓	14.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และ ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงาน ราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข)	ร้อยละ	-	-	80 (100)	100 (100)	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	15. การบริหารงบประมาณมี ประสิทธิภาพ				✓	15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานอำนวยการ และกลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	84 (89.22)	95 (86.16)	95 (95.01)	95 (86.79)	95	
						- ร้อยละของการเบิกจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	72 (100)	80 (100)	70 (100)	70 (100)	70	
	15. การบริหารงบประมาณมี ประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	15.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต	ร้อยละ ไฟฟ้า	-	-	-	-	-	ใช้ไฟฟ้าร่วมกับ รพ. จิตเวชฯ
							ร้อยละ น้ำมัน	≥ 0 (17.76)	≥ 0 (25.13)	≥ 0 (14.24)	≥ 0 (13.33)	-	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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	16.หน่วยงานดำเนินงานด้วย หลักคุณธรรมและโปร่งใส				✓	16.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	-	≥ 85	
						- ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงาน	ร้อยละ	≥ 60 (100)	≥ 80 (100)	≥ 30 (36.84)	≥ 70 (68.75)	≥ 60	
						- ร้อยละของผลการประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	-	≥ 50 (90.00)	≥ 70 (90.00)	≥ 80	
						16.2 ร้อยละการรับรู้ในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ	-	≥ 60 (91.31)	-	-	-	

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
 2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 10 เป็นผู้นำการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตได้อย่างยั่งยืน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MHCTEN

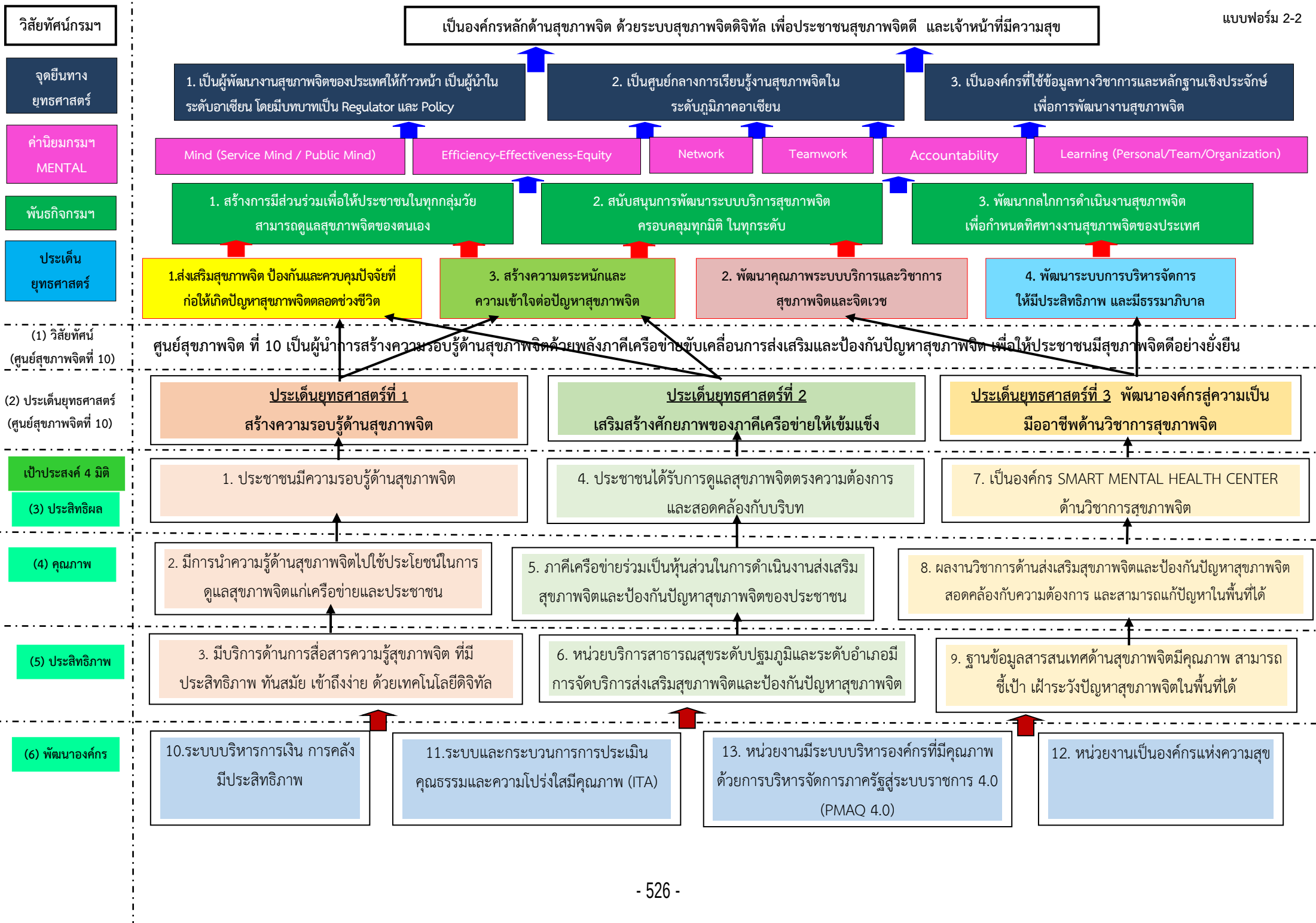
- M = Mastery รู้แจ้ง รู้จริง
- H = Honesty ความสุจริต โปร่งใส , Happy ความสุข
- C = Creative สร้างสรรค์สิ่งใหม่
- T = Team ทำงานเป็นทีม
- E = Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ, ประสิทธิผล, เสมอภาค
- N = Network สัมพันธ์เครือข่าย



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต
2. เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง
3. พัฒนางค์กรสู่ความเป็นมืออาชีพด้านวิชาการสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต	1. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (81.2)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						1.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิต และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ร้อยละ ความรอบรู้ สุขภาพจิต	-	47 (65.49)	51 (100)	55 (90.43)	59	
						ร้อยละ พฤติกรรม สุขภาพจิตที่ พึงประสงค์		-	60 (74.65)	63 (ยกเลิกการ วัดผล เนื่องจาก COVID-19)	66 (100)	69	
	2. มีการนำความรู้ ด้านสุขภาพจิตไปใช้ ประโยชน์ในการดูแล สุขภาพจิตแก่ เครือข่ายและ ประชาชน		✓			2.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็นความรู้ สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	
						2.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	จำนวน	-	1 (1)	-	-	-	
						2.3 ร้อยละของการนำความรู้สุขภาพจิตไปใช้ ประโยชน์ (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 65)	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต (ต่อ)	3. มีบริการด้านการ สื่อสารความรู้ สุขภาพจิต ที่มี ประสิทธิภาพ ทันสมัย เข้าถึงง่าย ด้วยเทคโนโลยี ดิจิทัล			✓		3.1 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี62)	ร้อยละ	-	50 (95)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						3.2 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมี การพัฒนาสื่อด้านส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต บริการแก่ เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยี ดิจิทัล (KPI กลุ่มศูนย์ปี63,KPI ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10 ปี 64-65)	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เสริมสร้างศักยภาพ ของภาคีเครือข่ายให้ เข้มแข็ง	4. ประชาชนได้รับ การดูแลสุขภาพจิต ตรงความต้องการ และสอดคล้องกับ บริบท	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จน มีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	30 (77.67)	30 (55.9)	30 (37.67)	30 (26.11)	35	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						4.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น**	ร้อยละ	70 (99.31)	70 (98.76)	60 (77.19)	70 (86.71)	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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง (ต่อ)	4. ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตตรงความต้องการและสอดคล้องกับบริบท(ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (99.31)	70 (98.76)	80 (99.14)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						4.4 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	-	-	60	
						4.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (89.83/89.67)	-	-	-	-	
						4.6 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (94.35)	-	-	-	-	
						4.7 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	85 (88.71)	90 (99.77)	90 (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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง (ต่อ)	4. ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตตรงความต้องการและสอดคล้องกับบริบท(ต่อ)	✓				4.8 ร้อยละเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	-	-	90/70	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						4.9 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (94.67)	-	-	-	
						4.10 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (88.89)	80 (82.69)	-	
						4.11 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีความสุข	ร้อยละ	50 (92.14)	80 (86.84)	-	-	-	
						4.12 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 (ยกเลิกการวัดผลเนื่องจาก COVID-19)	85 (89.39)	-	
						4.13 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (94.85)	75 (89.17)	-	-	-	

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง (ต่อ)	4. ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตตรงความต้องการและสอดคล้องกับบริบท(ต่อ)	✓				4.14 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	80 (ยกเลิกการวัดผลเนื่องจาก COVID-19)	82 (88.38)	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						4.15 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥60	
						4.16 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (53.19)	-	-	-	-	
						4.17 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (90)	85 (100)	-	
						4.18 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	82/70	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง (ต่อ)	4. ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตตรงความต้องการและสอดคล้องกับบริบท (ต่อ)	✓				4.19 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.80)	80 (94.6)	> 85 (94.20)	> 85 (97.50)	95	
	5. ภาคีเครือข่ายร่วมเป็นหุ้นส่วนในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน		✓			5.1 ร้อยละของอำเภอที่บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้ว ประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	50 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						5.2 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความสุข	ร้อยละ	-	80 (87.27)	-	-	-	
						5.3 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	82 -	85 (87.55)	-	
						5.4 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิต ร่วมกับการควบคุมโรค COVID-19 โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นชุมชนที่มีความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥80/≥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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง (ต่อ)	6. หน่วยบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและระดับอำเภอมีการจัดการบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต			✓		6.1 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดการบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (KPI กลุ่มศูนย์ปี 61-62)	ร้อยละ	30 (54.41)	40 (71.6)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						6.2 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดการบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ	ร้อยละ รพ.สต	-	-	40 (71.51)	50 (75.57)	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
							ร้อยละ รพช.	-	-	35 (58.06)	40 (83.87)	-	
						6.3 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (100)	≥ 35 (87.50)	65	

(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	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาองค์กรสู่ ความเป็นมืออาชีพด้าน วิชาการ สุขภาพจิต	7. เป็นองค์กร SMART MENTAL HEALTH CENTER ด้านวิชาการ สุขภาพจิต	✓				7.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กร SMART MENTAL HEALTH CENTER (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 65)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
	8. ผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับ ความต้องการ และสามารถ แก้ปัญหาในพื้นที่ได้		✓			8.1 จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ผ่านตามคู่มือ กระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
						8.2 ร้อยละของผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีการนำไปใช้ในพื้นที่ (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 64)	ร้อยละ	-	-	-	100 (100)	-	
						8.3 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนาและนำไปใช้ ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชของหน่วยงาน	คะแนน	80 (47)	80 (71)	> 80 -			
						8.4 จำนวนผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่พัฒนาตามมาตรฐาน (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 64)	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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาองค์กรสู่ ความเป็นมืออาชีพด้าน วิชาการ สุขภาพจิต (ต่อ)	8. ผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับความต้องการ และสามารถ แก้ปัญหาในพื้นที่ได้ (ต่อ)		✓			8.5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงานวิชาการ ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ สอดคล้องกับปัญหาในพื้นที่ (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 65)	ระดับ	-	-	-	-	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
	9. ฐานข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพจิตมี คุณภาพ สามารถชี้เป้า เฝ้าระวังปัญหา สุขภาพจิตในพื้นที่ได้			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (3.KPI กลุ่มศูนย์ปี61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	-	
						9.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาฐานข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพจิต (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 64-65)	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. ระบบบริหาร การเงิน การคลัง มี ประสิทธิภาพ				✓	10.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ ไฟฟ้า	≥ 0 (0.23)	≥ 0 (0.58)	≥ 0 (0.20)	≥ 0 (0.25)	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
							ร้อยละ น้ำมัน	≥ 0 (1.71)	≥ 0 (4.84)	≥ 0 (8.25)	≥ 0 (10.39)	-	

(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	10. ระบบบริหารการเงินการคลัง มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละงบดำเนินงาน	84 (85.13)	95 (103.23)	95 (97.97)	95 (94.16)	95	กลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
							ร้อยละงบลงทุน	72 (100)	80 (100)	85 (100)	90 (100)	70	
	11. ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสที่มีคุณภาพ(ITA)				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละทำแบบสำรวจ	≥ 60 (72.38)	≥ 80 (100)	≥ 85 (100)	≥ 90 (94.44)	≥ 60	กลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
							ร้อยละการรับรู้ระดับมากขึ้นไป	- (92.16)	≥ 60 (70)	≥ 60 (70)	≥ 65 (70.00)		
	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	80 (100)	> 80 (83.33)	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 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 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข (ต่อ)				✓	12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
	13. หน่วยงานมีระบบบริหารองค์กรที่มีคุณภาพด้วยการบริหารจัดการภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0 (PMAQ 4.0)				✓	13.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (88.42)	90 (100)	-	-	-	
						13.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาหน่วยงานให้มีระบบบริหารองค์กรมีคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0 (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปี 64-65)	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	

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

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

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

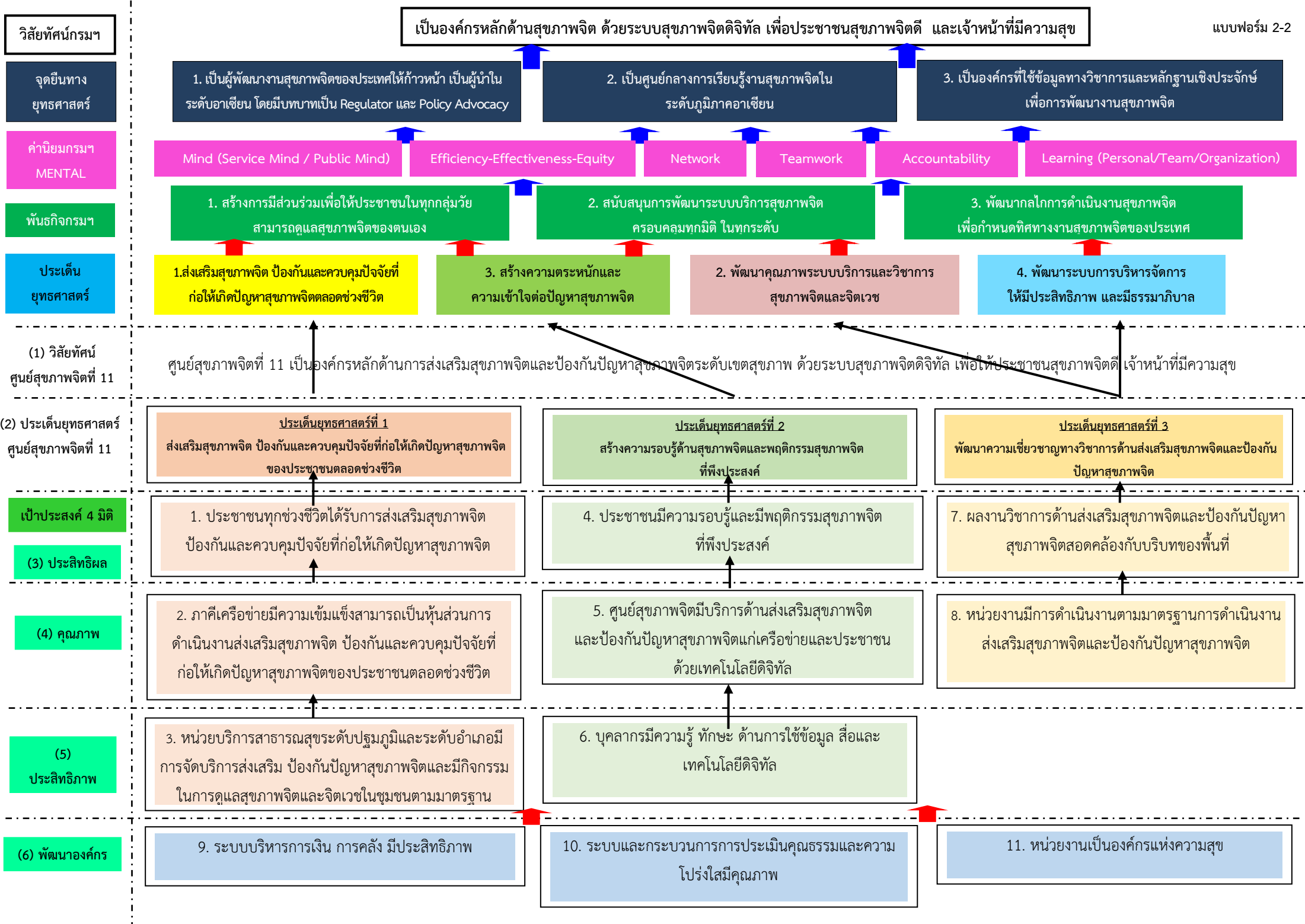
- TEAM : บริการด้วยใจ ทำงานเป็นทีม อย่างมีประสิทธิภาพ และตรวจสอบได้
T : Teamwork ทำงานเป็นทีม
E : Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค
A : Accountability โปร่งใส ตรวจสอบได้
M : Mind (Service Mind and Happiness) หัวใจบริการอย่างมีความสุข



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
- 2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
- 3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วงชีวิต	1. ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือ มาตรฐาน อื่น (ร้อยละ)	-	-	60 (59.86)	70 (67.24)	75	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						พัฒนาการ สมวัย (ร้อยละ)	30 (86.20)	30 (65.64)	30 (53.76)	30 (52.17)	35		
						1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น) ที่ได้รับการคัด กรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการ สมวัย	ร้อยละ	70 (98.40)	70 (98.49)	80 (98.61)	-	-	
						1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	-	-	60	
						1.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (95.90)	-	-	-	-	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทาง สติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ที่ได้รับการพัฒนา และดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	70 (96.40)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						1.6 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง ต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหา พฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	โรงเรียนที่มี ระบบดูแล ช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	10 (80.19)	15 (23.24)	-	
							เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือ (ร้อยละ)	-	-	80 (93.01)	85 (97.46)	-	
							เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการ ช่วยเหลือจน ดีขึ้น (ร้อยละ)	-	85 (91.87)	90 (91.02)	90 (92.26)	-	
						1.7 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	90 (92.02)	-	-	-	
						1.8 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	70 (70)	80 (100.0)	-	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.9 ร้อยละเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจิตใจขึ้น**	วัยเรียน วัยร่นกลุ่ม เสี่ยง (ร้อยละ)	-	-	-	-	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
							เด็กกลุ่ม เปราะบาง (ร้อยละ)	-	-	-	-	70	
						1.10 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมี ความสุข	ร้อยละ	50 (99.90)	80 (88.49)	-	-	-	
						1.11 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุน ให้พื้นที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชน วัยทำงานในสถานการณ์โควิด-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						1.12 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมี สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	85 (81.25)	-	
						1.13 ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข	ร้อยละ	50 (62.00)	75 (82.96)	-	-	-	
						1.14 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุใน สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1.ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.15 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุใน สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโรค ติดเชื้อไวรัส	ร้อยละของ รพ.สต. ดำเนินการ เสริมสร้าง ภูมิคุ้มกัน ทางใจ	-	-	-	>60 (65.64)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						ร้อยละของ ผู้สูงอายุที่ เสี่ยงได้รับ การดูแล	-	-	-	>60 (89.49)	-		
						1.16 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการ มีสุขภาพสุขภาพจิตได้รับการดูแลทาง สังคมจิตใจ**	ร้อยละ	-	-	-	-	>60	
						1.17 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	30 (97.30)	-	-	-	-	
						1.18 ร้อยละของผู้ประสภาวะวิกฤตที่ มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับ การเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรม สุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	75 (100)	80 (100)	85 (100)	-	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วง ชีวิตได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				1.19 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	80 (95.50)	80 (95.20)	≥ 80 (97.34)	90 (97.77)	95	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
	2. ภาควิชาเวชศาสตร์มีความ เข้มแข็งสามารถเป็น หุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของประชาชน ตลอดช่วงชีวิต		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่มี การบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	85 (80.86)	-	
						2.2 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณา การงานสุขภาพจิตร่วมกับการควบคุม โรค COVID-19 โดยคณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็น ชุมชนที่มีความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละอำเภอ ที่มีการบูรณาการ	-	-	-	-	≥80	
						2.3 ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีน ใจเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในชุมชนภายใต้ สถานการณ์การระบาดของ COVID-19	ร้อยละของ ประชาชน ในอำเภอ บูรณาการมี สุขภาพจิตดี	-	-	-	-	≥85	
							ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตของ ประชาชนตลอดช่วงชีวิต (ต่อ)	3. หน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐม ภูมิและระดับอำเภอมี การจัดบริการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และมีกิจกรรมในการ ดูแลสุขภาพจิตและ จิตเวชในชุมชนตาม มาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ในเขตสุขภาพ	ระด้าบ ด้าบล (ร้อยละ)	-	-	40 (70.39)	50 (86.07)	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
							ระดับ อำเภอ (ร้อยละ)	-	-	35 (51.43)	40 (84.51)	-	
						3.2 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิต เวชในชุมชน**	ร้อยละ	-	-	≥15 (36.36)	35 (56.60)	65	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	4. ประชาชนมีความ รอบรู้สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	51 (82.00)	-	-	-	-	
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ความรู้รอบรู้ สุขภาพจิต (ร้อยละ)	-	47 (83.11)	51 (ไม่ได้วัดผล เนื่องจาก การระบาด COVID)	55 (80.70)	55	
							พฤติกรรม สุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ร้อยละ)	-	60 (69.89)	63 (ไม่ได้วัดผล เนื่องจาก การระบาด COVID)	66 (99.42)	66	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิผล	พัฒนาองค์กร			ปี 2561 (ผลงาน)	ปี 2562 (ผลงาน)	ปี 2563 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	4. ประชาชนมีความ รอบรู้สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	✓				4.3 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริม ความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน ในสถานการณ์การระบาดโควิด-19	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						- ขั้นตอนที่ 1 ส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด โควิด-19 ตามบริบทชุมชนผ่านช่องทาง เช่น Air war, Social Ground war	ขั้นตอนที่ 1	-	-	ขั้นตอนที่ 1 (ขั้นตอนที่1)	-	-	
						- ขั้นตอนที่ 2 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์ การระบาดโควิด-19	ร้อยละ	-	-	80 (97.37)	-	-	
						4.4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19	ร้อยละ	-	-	-	80 (98.83)	-	
						4.5 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับผลกระทบ จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มี ความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	-	-	80 (91.50)	-	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	5. ศูนย์สุขภาพจิตมี บริการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตแก่ เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญ สาขาสุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	80 (80.00)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงระบบ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี 62)	ร้อยละ	-	50 (98.00)	-	-	-	
						5.3 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมี การพัฒนาสื่อด้านส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบริการแก่ เครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยี ดิจิทัล (KPI กลุ่มศูนย์ปี 63)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	-	
						5.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (S _B S _U D: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	80 (91.85)	-	
						5.5 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้ง ผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต และได้รับการเยียวยา จิตใจ**	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ภายใต้ COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพ (ร้อยละ)	-	-	-	-	82	
						ผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึง บริการสุขภาพจิต (ร้อยละ)		-	-	-	-	70	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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 (ผลงาน)	ปี 2564 (ผลงาน)	ปี 2565	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ (ต่อ)	6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยี ดิจิทัล			✓		6.1 ร้อยละของการสื่อสารประเด็น ความรู้สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี 61)	ร้อยละ	85 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						6.2 จำนวน Mental Health Application สำหรับการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ ประชาชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี 62)	จำนวน	-	1 (0)	-	-	-	
						6.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อและ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ร้อยละ	-	-	80 (100)	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
							แบบสรุปผล การพัฒนา รายบุคคล	-	-	1 (แบบสรุปผลการ พัฒนารายบุคคล)	-	-	
							ได้รับพัฒนา อย่างน้อย 1 หลักสูตร* (ร้อยละ)	-	-	-	100 (100)	-	
							ได้รับพัฒนา หลักสูตรอื่นๆ** (ร้อยละ)	-	-	-	≥ 60 (100)	-	
						6.4 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะ หรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	-	-	-	-	≥95	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต	7. ผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับบริบท ของพื้นที่	✓				7.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนาและ นำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยี ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชหน่วยงาน	คะแนน	80 (68.00)	80 (78.00)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						7.2 จำนวนผลงานวิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ สอดคล้องกับบริบท (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	เรื่อง	-	-	-	1 (1)	1	
	8. หน่วยงานมีการ ดำเนินงานตามมาตรฐาน การดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ ปรังหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	70 (87.30)	90 (100)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						8.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน ตามมาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์ สุขภาพจิตด้านส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ((KPI MOU ปี 60, กลุ่มศูนย์ ปี 61-63)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	
						8.3 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินงานตามมาตรฐานการ ดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตด้าน ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ระดับ	-	-	-	-	5	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	9.ระบบบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ				✓	9.1 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ไฟฟ้า	-	≥ 0 (N/A)	≥ 0 (N/A)	≥ 0 (N/A)	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ค่า EUI ไฟฟ้า ใช้ไฟฟ้าร่วมกับรพ.จิตเวชฯ
							น้ำมัน	-	≥ 0 (7.09)	≥ 0 (5.21)	≥ 0 (19.82)	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	(ร้อยละ) งบดำเนินงาน	84 (100)	95 (98.56)	95 (81.30)	95 (98.29)	95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
							(ร้อยละ) งบลงทุน	72 (100)	80 (N/A)	70 (100)	70 (100)	70	
	10. ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและโปร่งใสที่มีคุณภาพ				✓	10.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	(ร้อยละ) ผู้ทำแบบสำรวจ ITA	-	-	≥ 30 (30.43)	-	-	
							(ร้อยละ) ค่าคะแนนตามเกณฑ์ ITA	-	-	≥ 50 (80.00)	-	-	
						10.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	(ร้อยละ) คะแนน ITA	-	-	-	≥ 85 (95.71)	≥ 85	
							(ร้อยละ) ผู้ทำแบบสำรวจ	-	-	-	≥ 70 (80.95)	≥ 60	
							(ร้อยละ) หน่วยงานคุณธรรม	-	-	-	≥ 70 (80.00)	≥ 80	

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(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	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	11.หน่วยงานเป็น องค์กรแห่งความสุข				✓	11.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่ การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 เป็นผู้นำการบริหารความรู้สร้างสุขภาพจิตสอดคล้องกับหลักศาสนาภาคใต้ตอนล่าง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

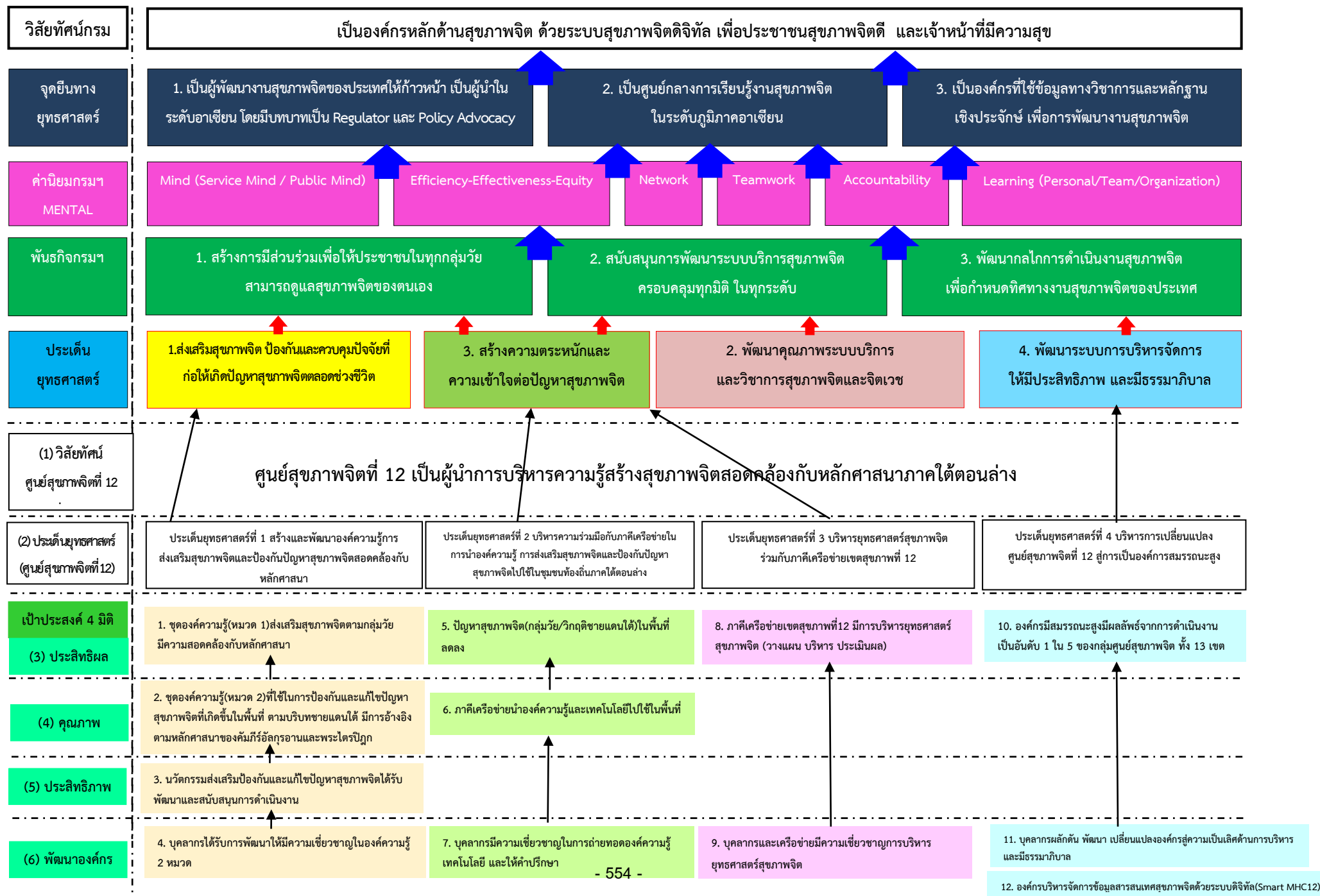
- 1. วิจัย พัฒนานวัตกรรมและบริหารจัดการองค์ความรู้การสร้างสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับหลักศาสนา
- 2. ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- 3. พัฒนาความเป็นเลิศในการบริหารจัดการศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- *ใฝ่เรียนรู้ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ใส่ใจประสาน ส่งต่อความดี*

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1 สร้างและพัฒนางานองค์ความรู้การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับหลักศาสนา
- 2 บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ในการนำองค์ความรู้ การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตไปใช้ในชุมชนท้องถิ่นภาคใต้ตอนล่าง
- 3 บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพจิตร่วมกับภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 12
- 4 บริหารการเปลี่ยนแปลงศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 สู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างและพัฒนาองค์ ความรู้การส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับหลัก ศาสนา	1. ขาดองค์ความรู้(หมวด 1) ส่งเสริมสุขภาพจิต ตามกลุ่มวัยมีความ สอดคล้องกับหลัก ศาสนา	✓				1.1 จำนวนชุดองค์ความรู้ (หมวด 1) ส่งเสริมสุขภาพจิต ตามกลุ่มวัยมีความสอดคล้องกับ หลักศาสนาได้รับการพัฒนา	เรื่อง	-	-	-	1 (1)	1	กลุ่มงาน วิชาการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
	2. ขาดองค์ความรู้ (หมวด 2) ที่ใช้ในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหา สุขภาพจิตที่เกิดขึ้นใน พื้นที่ ตามบริบท ชายแดนใต้ มีการอ้างอิง ตามหลักศาสนาของ คัมภีร์อัลกุรอานและ พระไตรปิฎก		✓			2.1 จำนวนชุดองค์ความรู้ (หมวด 2) ที่ใช้ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตที่ เกิดขึ้นในพื้นที่ ตามบริบท ชายแดนใต้ มีการอ้างอิงตาม หลักศาสนาของคัมภีร์อัลกุรอาน และพระไตรปิฎก	เรื่อง	-	-	-	1 (1)	1	กลุ่มงาน วิชาการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
	3. นวัตกรรมส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหา สุขภาพจิตได้รับพัฒนา และสนับสนุนการ ดำเนินงาน			✓		3.1 นวัตกรรมส่งเสริมป้องกันและ แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตได้รับ พัฒนาและสนับสนุนการ ดำเนินงาน	เรื่อง	-	-	-	1 (1)	1	กลุ่มงาน วิชาการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างและพัฒนางาน ความรู้การส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับหลัก ศาสนา (ต่อ)	4. บุคลากรได้รับการ พัฒนาให้มีความ เชี่ยวชาญในองค์ความรู้ 2 หมวด				✓	4.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับ การพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญใน องค์ความรู้ 2 หมวด	ร้อยละ	-	-	-	80 (80)	85	กลุ่มงาน วิชาการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 บริหารความร่วมมือกับ ภาคีเครือข่ายในการนำ องค์ความรู้ การส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตไปใช้ ในชุมชนท้องถิ่นภาคใต้ ตอนล่าง	5. ปัญหาสุขภาพจิต (กลุ่มวัย/วิกฤติชายแดน ใต้)ในพื้นที่ลดลง	✓				5.1 อัตราปัญหาสุขภาพจิตใน พื้นที่ลดลงเฉลี่ย (เทียบกับปี 2564)	ร้อยละ	-	-	-	5 (5)	5	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12
	6. ภาคีเครือข่ายนำองค์ ความรู้และเทคโนโลยีไป ใช้ในพื้นที่		✓			6.1 ร้อยละของภาคีเครือข่าย ได้รับองค์ความรู้และนำไปใช้ใน พื้นที่	ร้อยละ	-	-	-	60 (60)	70	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12
	7. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญในการ ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และให้ คำปรึกษา				✓	7.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับ การพัฒนาให้มีความรู้ และ ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ร้อยละ	-	-	-	100 (100)	100	กลุ่มงาน วิชาการและ กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12
						7.2 ร้อยละของบุคลากรทีมที่ ปรึกษามีสมรรถนะถ่ายทอดองค์ ความรู้ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและแก้ปัญหาปัญหา สุขภาพจิตในพื้นที่	ร้อยละ	-	-	-	80 (80)	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพจิตร่วมกับภาคี เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 12	8. ภาคีเครือข่ายเขต สุขภาพที่12 มีการ บริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพจิต (วางแผน บริหาร ประเมินผล)	✓				8.1 ร้อยละภาคีเครือข่ายเขต สุขภาพที่12 มีการบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพจิต (วางแผน บริหาร ประเมินผล)	ร้อยละ	-	-	-	25 (25)	50	กลุ่มงาน วิชาการและ กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12
	9. บุคลากรและ เครือข่ายมีความ เชี่ยวชาญการบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพจิต				✓	9.1 ร้อยละของบุคลากรมีความ เชี่ยวชาญในงานบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพจิต 5 กลุ่มวัย และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตที่ เกิดขึ้นในพื้นที่	ร้อยละ	-	-	-	60 (60)	70	กลุ่มงาน วิชาการและ กลุ่มงาน 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)	5	กลุ่มงานวิชาการ และกลุ่มงาน อำนวยการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
	11. บุคลากรผลักดัน พัฒนา เปลี่ยนแปลง องค์กรสู่ความเป็นเลิศ ด้านการบริหาร และมีธรรมาภิบาล				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	-	-	-	90 (90)	95	กลุ่มงาน วิชาการและ กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารการเปลี่ยนแปลง ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 สู่การเป็นองค์กร สมรรถนะสูง (ต่อ)	11. บุคลากรผลักดัน พัฒนา เปลี่ยนแปลง องค์กรสู่ความเป็นเลิศ ด้านการบริหาร และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	11.1 ระดับความสำเร็จในการ บริหารจัดการภาครัฐ PMQA	ระดับ	-	-	-	5 (5)	5	กลุ่มงาน วิชาการและ กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12
	12. องค์กรบริหาร จัดการข้อมูลสารสนเทศ สุขภาพจิต ด้วยระบบ ดิจิทัล (Smart HC12)				✓	12.1 ร้อยละของข้อมูล สารสนเทศตามตัวชี้วัดมีการ บริหารจัดการด้วยระบบดิจิทัล	ร้อยละ	-	-	-	60 (60)	70	กลุ่มงาน วิชาการและ กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2565 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักที่เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตกรุงเทพมหานคร

(3) พันธกิจหน่วยงาน

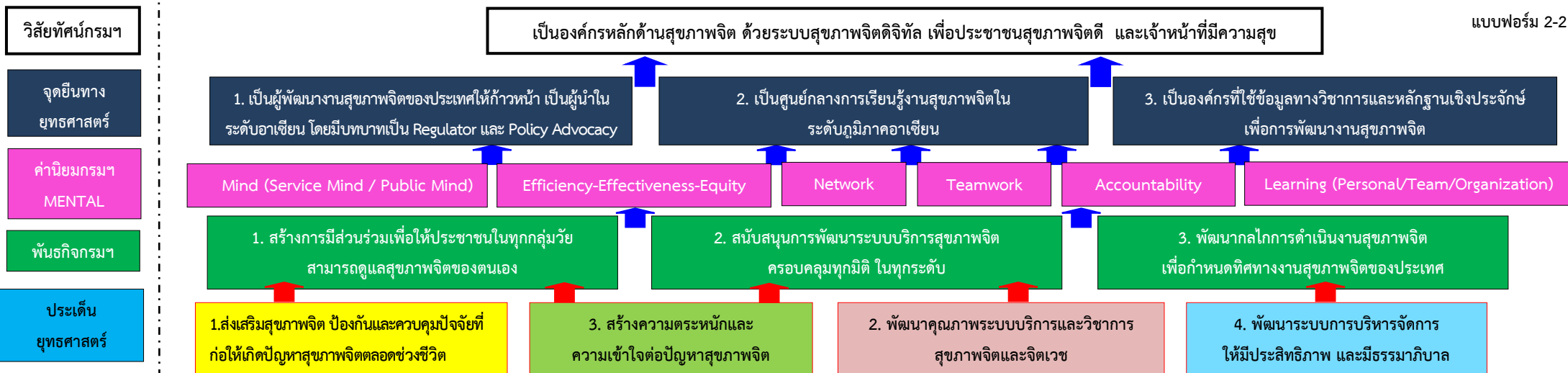
- ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- พัฒนาคุณภาพ ศักยภาพ และระบบบริการของหน่วยงานบริการทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่ในมิติของการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย
- สร้าง พัฒนานวัตกรรมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 ประจำปีงบประมาณ 2565

(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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุนให้ ประชาชนทุกกลุ่มวัย เข้าถึงบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่มี คุณภาพ	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต	✓				1.1ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี ระดับ EQ ดีขึ้น**	ร้อยละ เด็กมี EQ ดีขึ้น	-	-	-	-	60	กลุ่มงาน วิชาการ
						จำนวน พื้นที่จัด กิจกรรม EQ	-	-	-	-	6	กลุ่มงาน วิชาการ	
						ร้อยละ การกระตุ้น ด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น	-	60 (38.25)	40 (52.31)	50 (36.61)	50	กลุ่มงาน วิชาการ	
						ร้อยละ พัฒนาการ สมวัย	≥30 (56.30)	30 (31.95)	30 (43.21)	30 (41.03)	35	กลุ่มงาน วิชาการ	
						1.2ร้อยละของเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่ม เปราะบางทางสังคมได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ กลุ่มเสี่ยง	-	-	-	-	90	กลุ่มงาน วิชาการ
						ร้อยละ กลุ่ม เปราะบาง	-	-	-	-	70	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุนให้ ประชาชนทุกกลุ่มวัย เข้าถึงบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่มี คุณภาพ (ต่อ)	1. ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)					1.3 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อ การมีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลทางสังคมจิตใจมีสุขภาพจิต ดี**	ร้อยละ	50 (85.13)	75 (86.05)	80 -	82 (100)	60	กลุ่มงาน วิชาการ
	2. ประชาชนมีความ เข้าใจ ความเข้มแข็งทาง ใจ และความพึงพอใจต่อ การส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิต		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนใน อำเภอที่มีการบูรณาการงาน สุขภาพจิตร่วมกับการควบคุม โรค COVID-19 โดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	80 (80.99)	85	กลุ่มงาน วิชาการ
	3. ประชาชนได้รับการคัด กรองและเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตในสถานการณ วิกฤต			✓		3.1 ร้อยละของประชาชนกลุ่ม เสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID19 เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต และได้รับการ เยียวยาจิตใจ**	ร้อยละ กลุ่มเสี่ยง	-	-	-	80 (100)	65	กลุ่มงาน วิชาการ
							ร้อยละ ผู้ป่วย Long COVID-19	-	-	-	-	70	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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างการมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่ายให้ ครอบคลุม ในการ ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตประชาชน ทุกกลุ่มวัย	4. เครือข่ายมีองค์ความรู้ใน การส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย	✓				4.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	40 (94.60)	80 (83.80)	≥80 (97.55)	80 (99.11)	90	กลุ่มงาน วิชาการ
	5.ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็ง สามารถบูรณา การทำงานสุขภาพจิตเข้ากับ ปัญหาของพื้นที่		✓			5.1 ร้อยละของอำเภอที่มี การบูรณาการงานสุขภาพจิต ร่วมกับการควบคุมโรค COVID- 19 โดยคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็น ชุมชนที่มีความเข้มแข็งทางใจ**	ร้อยละ อำเภอที่มี ชุมชน เข้มแข็ง ทางใจ	-	-	-	80 (40)	85	กลุ่มงาน วิชาการ
							ร้อยละ ประชาชนมี สุขภาพจิตดี	-	-	-	- (78.43)	80	
	6. องค์ความรู้ / เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต มีมาตรฐานและ สอดคล้องกับปัญหาของ พื้นที่			✓		6.1 ระดับความสำเร็จของ หน่วยงานมีการพัฒนาสื่อดิจิทัล ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบริการ แก่เครือข่ายและประชาชนด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (กลุ่มศูนย์)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	5 (5)	-กลุ่มงาน วิชาการ -งาน เทคโนโลยี 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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความตระหนัก และเข้าใจต่อปัญหา สุขภาพจิต	7. ประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตเพื่อนำไปสู่ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	✓				7.1 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิตและ มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์**	ร้อยละ ความรอบ รู้ สุขภาพจิต	-	47 (88.14)	51 -	55 (75.91)	59	กลุ่มงาน วิชาการ
							ร้อยละ พฤติกรรม ที่พึง ประสงค์	-	60 (91.53)	63 -	66 (99.72)	69	กลุ่มงาน วิชาการ
	8. ข้อมูลที่ใช้ในการ เผยแพร่มีความน่าเชื่อถือ และสามารถนำไปใช้ ประโยชน์ได้		✓			8.1 จำนวนของสื่อที่เผยแพร่ ความรู้การเสริมสร้างความรอบ รู้สุขภาพจิตและพฤติกรรม สุขภาพจิต	จำนวน	-	-	25 -	30 (58)	35	-กลุ่มงาน วิชาการ -งานเทคโนโลยี สารสนเทศ(IT)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มี ธรรมาภิบาลและมี ผลสัมฤทธิ์ตาม พันธกิจขององค์กร	9. หน่วยงานมีการบริหาร จัดการที่ดี มีธรรมาภิบาล เอื้อต่อการปฏิบัติงาน	✓				9.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต(ITA)	ร้อยละ ผู้ทำแบบ สำรวจ	≥60 (100)	≥80 (100)	≥30 (35.29)	≥90 (82.35)	≥60	ฝ่ายบริหาร คณะกรรมการ ITA และ PMQA
							ร้อยละ หน่วยงาน คุณธรรม	-	≥60 (84.38)	≥50 (60.00)	≥65 (100)	≥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	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มี ธรรมาภิบาลและมี ผลสัมฤทธิ์ตาม พันธกิจขององค์กร (ต่อ)	10. หน่วยงานมีการ บริหารจัดการและข้อมูล ระบบสารสนเทศมี ประสิทธิภาพ			✓		10.1ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (กลุ่มศูนย์)	ระดับ	-	-	5 (5)	-	5 (5)	งานเทคโนโลยี สารสนเทศ (IT)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	11.ระบบบริหารจัดการ ของหน่วยงาน ได้รับการ พัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	11.1ร้อยละการเบิกจ่าย งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ งบดำเนินงาน	84 (77.76)	95 (86.16)	95 (93.40)	95 (93.22)	95	-คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ และแผนงาน
							ร้อยละ งบลงทุน	72 (100)	-	70 (100)	90 (2.54)	70	-งานการเงิน และบัญชี
	12.บุคลากรในหน่วยงาน ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ทางวิชาการ บริหารและ เทคโนโลยีให้เท่าทันไทย แลนด์ 4.0 (MIDL)				✓	12.1ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตร ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	ร้อยละ	80 (100)	>80 (100)	80 (100)	> 85 (100)	> 95	งานพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร (HR)
	13.หน่วยงานได้รับการ พัฒนาให้เป็นองค์กรแห่ง ความสุข				✓	13.1ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข(Happy Organization)**	ระดับ	-	-	5 (5)	5 (5)	5	งานพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร (HR)

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health



<https://bit.ly/3tH9xRJ>



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