

SPD DMH

2568

รายงานประจำปี กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



กรมสุขภาพจิต
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



SPD DMH : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



www.plan.dmh.go.th



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต ดูแลใจ ทุกวัย ทุกคน

คำนำ

รายงานประจำปีกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อรายงานผลการดำเนินงานที่สำคัญ ในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ซึ่งกองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินงานด้วยความมุ่งมั่น เพื่อสนับสนุนหน่วยงานในสังกัดกรมฯ มุ่งสู่ความสำเร็จตามเป้าหมายนโยบายและยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต และเพื่อมุ่งวิสัยทัศน์ของกองยุทธศาสตร์และแผนงานในการเป็นหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญด้านบริหารนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงาน และงบประมาณ และเป็น 1 ใน 3 ของหน่วยงานที่ได้รับการยอมรับในระดับ กระทรวงสาธารณสุข

เนื้อหาในรายงานประจำปีของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 นอกจากจะแสดงให้เห็นถึงข้อมูลพื้นฐานเชิงภารกิจและการจัดโครงสร้างการดำเนินงาน ผลการดำเนินงานตามโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ ทั้งที่ขับเคลื่อนโดยกลุ่มงานเชิงภารกิจ (Functional) และที่ขับเคลื่อนในรูปแบบคณะทำงาน (Cross-functional) จนเกิดผลสำเร็จอันดีเยี่ยม ด้วยผลการบรรลุเป้าหมายในงานต่างๆ และรางวัลที่ได้รับจากกรมสุขภาพจิตแล้ว ยังสะท้อนถึงความมุ่งมั่นตั้งใจของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน การให้คุณค่าต่อบุคลากรผู้ปฏิบัติงานให้ได้รับการเรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนการหล่อหลอมวัฒนธรรมการอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขและมีธรรมาภิบาล

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปี กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เล่มนี้ จะเป็นตัวแทนของการสื่อสารองค์การในการสร้างความเข้าใจในภารกิจของกองฯ เพื่อการสานสัมพันธ์และประสานประโยชน์ร่วมกันกับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอขอบคุณคณะทำงานและผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำรายงานประจำปี กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต ฉบับนี้ จนสำเร็จลุล่วงด้วยดี



(นางสาวอลิสา อุดมวีระเกษม)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

สารบัญ

	หน้าที่
◆ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	
1.1 หน้าที่และอำนาจ	1
1.2 ทิศทางองค์กร	2
1.3 การจัดโครงสร้างการบริหารงานภายใน	4
1.4 โครงสร้างการบริหารและอัตรากำลัง	6
◆ ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติราชการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	
2.1 ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	9
2.2 ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการ ตามแผนที่ยุทธศาสตร์กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	11
2.3 ผลการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ	
(1) การทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569-2570)	18
(2) การจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ด้านสุขภาพจิต ประกอบการเข้าเป็นสมาชิก OECD ของประเทศไทย ภายใต้ Recommendation of the Council on Integrated Mental Health, Skills And Work Policy	23
(3) การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากร สังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568	27
(4) รายงานการศึกษาและการระดมความคิดเห็นเพื่อ New S-Curve New Business กรมสุขภาพจิต	33
(5) การจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 กรมสุขภาพจิต	36
(6) การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี และงบประมาณ สำรองส่วนกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมสุขภาพจิต	41

สารบัญ

	หน้าที่
2.3 ผลการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ (ต่อ)	
(7) การขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด จากกองทุนป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส.	46
(8) การจัดทำแผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	51
(9) ผลการดำเนินงานของคณะทำงานบริหารการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน	55
(10) ผลการดำเนินงานของคณะทำงานศึกษาการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้	60
(11) การจัดทำกระบวนการขั้นตอนการเสนอโครงการที่จะขอสนับสนุนแหล่งเงินนอกงบประมาณ และการจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ	64
(12) การบริหารและติดตามผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	70
(13) การประชุมสรุปผลการดำเนินงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	78
(14) สรุปผลงานโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ กรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	80
(15) สรุปผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนทิศทางนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	83
(16) โครงการสัมมนาและศึกษาดูงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและเสริมสร้างความพร้อมกายใจของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	87
(17) การประชุมเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และเทคนิคการเขียนหนังสือราชการ	91
(18) การประชุมเพื่อพัฒนาสภาพแวดล้อมและเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินในสถานที่ทำงาน	94

สารบัญ

หน้าที่

2.4 ผลการดำเนินงานของคณะทำงานกองยุทธศาสตร์ และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	
(1) คณะทำงานเสริมสร้างความสุขบุคลากร (Happy Organization Team)	98
(2) คณะทำงานดำเนินการด้านคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity & Transparency Assessment Team)	102
(3) คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบการ ควบคุมภายในและคณะกรรมการติดตามประเมินผล ระบบบริหารความเสี่ยงการควบคุมภายใน (Risk Management Team)	107
(4) คณะทำงานพัฒนาระบบคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐสู่การเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA DMH 4.0)	111
(5) คณะทำงานพัฒนาระบบงานดิจิทัล (Digital Transformation Team)	116
(6) คณะทำงานบริหารทรัพยากรบุคคล (Human Resource Management Team)	121
(7) คณะทำงานสนับสนุนและประสานงานคณะรัฐมนตรี และคณะรัฐสภา	125
2.5 ผลการประเมินความเชื่อมั่น และความพึงพอใจ ต่อผลิตภัณฑ์ บริการและความเชี่ยวชาญของ บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	130
◆ ส่วนที่ 3 รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ	135
◆ ส่วนที่ 4 รายงานการเงิน	138
◆ ส่วนที่ 5 องค์ความรู้ในการปฏิบัติงาน สำหรับบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน และเครือข่าย	141

สารบัญ

หน้าที่

◆	ส่วนที่ 6 การแสดงความยินดีกับบุคลากรในวาระต่าง ๆ	
	(1) คนดีศรี กยพ. / บุคลากรดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	146
	(2) บุคลากรเลื่อนระดับสูงขึ้น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	148
	(3) บุคลากรโอนย้ายไปหน่วยงานอื่น	150
◆	ภาคผนวก 1 แนวทางการปฏิบัติงานกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	
	(1) แนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของบุคลากร	151
	(2) แนวทางปฏิบัติในการรายงานตัวปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้ง เพื่อประกอบการเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	153
	(3) แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	154
	(4) แนวปฏิบัติในการควบคุมสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญ (Access Control) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	157
	(5) แนวทางการปฏิบัติการดูแลความเรียบร้อยของการใช้ทรัพย์สินส่วนกลาง	161
◆	ภาคผนวก 2 คณะผู้จัดทำรายงานประจำปี 2568	



ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไป ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน



1.1 หน้าที่และอำนาจ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมสุขภาพจิต พ.ศ. 2560 และ
ตามประกาศราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 134 ตอนที่ 130ก วันที่ 25 ธันวาคม 2560

1. จัดทำและพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจิตระดับประเทศ รวมทั้งพัฒนาระบบและกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อรองรับนโยบายและยุทธศาสตร์ดังกล่าว⁽⁵⁾
2. จัดทำและพัฒนายุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการของกรมให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกระทรวง
3. ประสานความร่วมมือด้านสุขภาพจิตระหว่างประเทศ⁽²⁾
4. จัดทำและพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตของประเทศ โดยบูรณาการให้เป็นระบบเดียว^{(3) (4)}
5. วิเคราะห์ จัดทำคำขอของงบประมาณ และจัดสรรงบประมาณของกรม
6. ประสานนโยบายการพัฒนาทรัพยากรบุคคล การเงิน การคลัง งบประมาณ และทรัพยากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต
7. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนประสานการดำเนินการตามนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจิต
8. ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต พัฒนากฎหมายให้คำปรึกษาและแนะนำเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านกฎหมาย และการรับฟังความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้องและวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย รวมทั้งประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายบรรดาที่อยู่ในหน้าที่และอำนาจของกรม⁽⁵⁾
9. ดำเนินการเกี่ยวกับกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ข้อกำหนด อนุสัญญา หรือข้อตกลงระหว่างประเทศเกี่ยวกับสุขภาพจิต⁽⁵⁾
10. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ที่มา

- (1) กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560 (วันที่ 25 ธ.ค. 60)
- (2) คำสั่งกรมสุขภาพจิต ที่ 119/2561 ลว. 5 ก.พ. 61 เรื่อง การจัดตั้งสำนักงานวิเทศสัมพันธ์
- (3) คำสั่งกรมสุขภาพจิต ที่ 120/2561 ลว. 5 ก.พ. 61 เรื่อง การตัดโอนบทบาทภารกิจระหว่างหน่วยงาน
- (4) คำสั่งกรมสุขภาพจิต ที่ 452/2561 ลว. 21 พ.ค. 61 เรื่อง การจัดตั้งสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
- (5) คำสั่งกรมสุขภาพจิต ที่ 415/2564 ลว. 24 พ.ค. 64 เรื่อง การจัดตั้งสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

1.2 กิจทางองค์กร กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

วิสัยทัศน์หน่วยงาน

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

พันธกิจหน่วยงาน

พัฒนาระบบการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ แผนงานและงบประมาณ การติดตามและประเมินผล ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย ตอบสนองนโยบายการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตของประเทศ

ค่านิยมหน่วยงาน

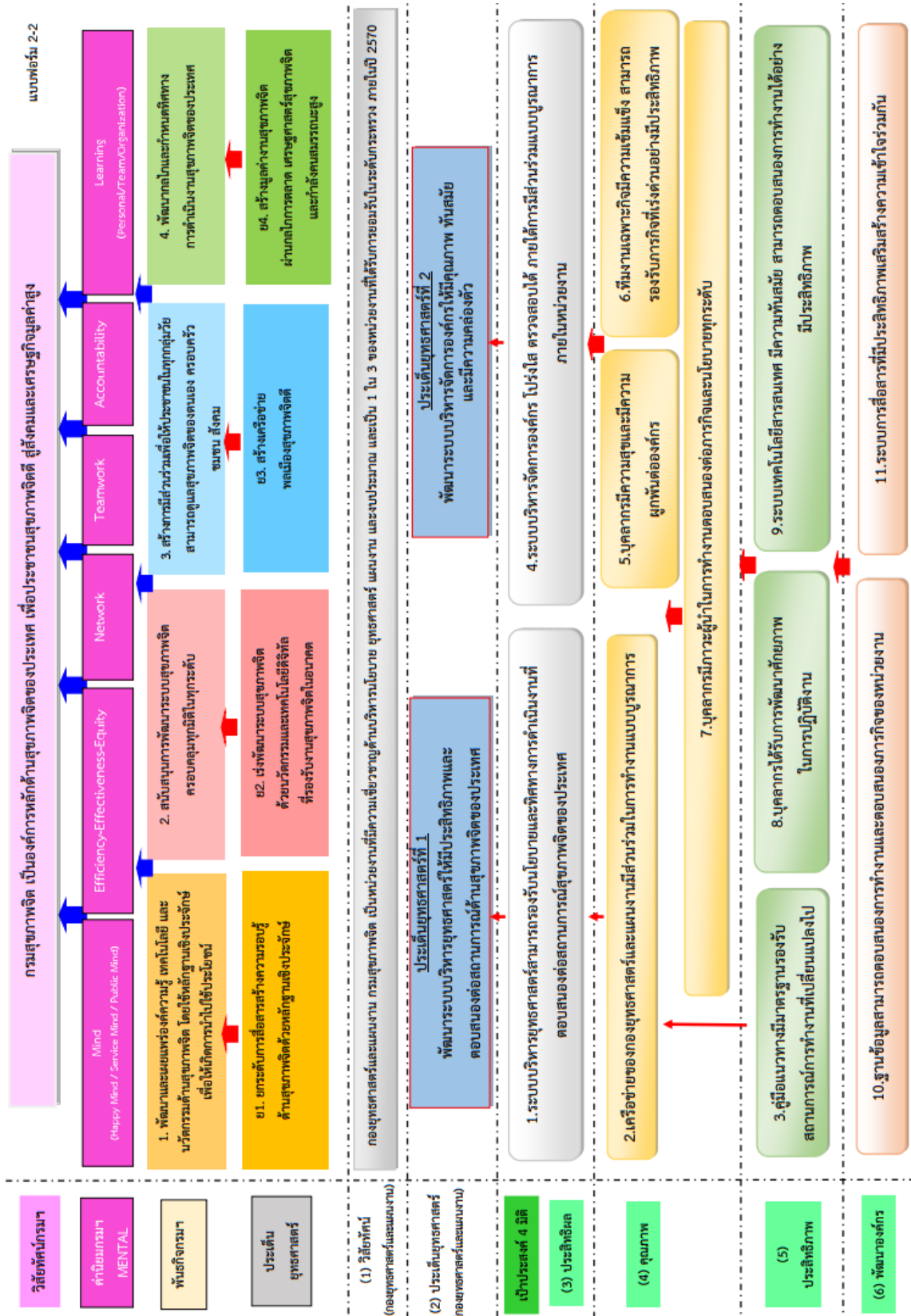
ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ เรียนรู้สิ่งใหม่ ตั้งใจมุ่งมั่น สื่อสารสร้างสรรค์ รับผิดชอบต่อสังคม

ซื่อสัตย์	- ยึดมั่นในหลักการที่ถูกต้องเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและความไว้วางใจให้สังคมและองค์กร
สามัคคี	- ร่วมแรงร่วมใจในการทำงานอย่างมีความเข้าใจและเคารพซึ่งกันและกัน ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง
มีน้ำใจ	- เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ช่วยเหลือซึ่งกันและกันต่อเพื่อนร่วมงานและองค์กรในทุกมิติ
เรียนรู้สิ่งใหม่	- พัฒนาตนเอง เปิดรับการเรียนรู้อยู่เสมอ เพื่อให้สามารถปรับตัว และตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง
ตั้งใจมุ่งมั่น	- มีความตั้งใจจริงและแน่วแน่ที่จะทำสิ่งใดสิ่งหนึ่งให้สำเร็จ ไม่ย่อท้อ หรือหวั่นไหวต่ออุปสรรค มุ่งมั่นทางความคิดและการกระทำเพื่อบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้
สื่อสารสร้างสรรค์	- ถ่ายทอดความคิดและสื่อสารที่สร้างสรรค์ มีประสิทธิภาพ เพื่อความเข้าใจและการทำงานร่วมกันให้เป็นไปอย่างราบรื่นและเกิดประสิทธิผล
รับผิดชอบต่อสังคม	- ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความมุ่งมั่น รับผิดชอบต่อการทำงานและผลลัพธ์ทุกด้าน เพื่อให้เกิดความยั่งยืนและความเจริญก้าวหน้าในทุกระดับ

ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประเทศ
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และมีความคล่องตัว

ผังความเชื่อมโยงของแผนที่ยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



1.3 การจัดโครงสร้างการบริหารงานภายใน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ตามคำสั่งกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่ 1 / 2568
ลงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568 เรื่อง การแบ่งโครงสร้างการบริหารภายใน
และการมอบหมายให้บุคลากรปฏิบัติราชการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต



1. จัดทำและพัฒนายุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการของกรมให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกระทรวง
2. วิเคราะห์ จัดทำคำของบประมาณ และจัดสรรงบประมาณของกรมสุขภาพจิต
3. ประสานนโยบายการพัฒนาทรัพยากรบุคคล การเงิน การคลัง งบประมาณ และทรัพยากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต
4. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนประสานการดำเนินการตามนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจิต
5. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

หน้าที่ความรับผิดชอบ

กลุ่มงานอำนวยการ

1. งานสารบรรณ และสวัสดิการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
2. งานแผนงานงบประมาณและติดตามผลการดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
3. งานพัสดุและงานบำรุงรักษาระบบโครงสร้างพื้นฐานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
4. งานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
5. งานพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบดิจิทัลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
6. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์

1. จัดทำและพัฒนานโยบายยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการระยะยาวของกรมสุขภาพจิต
2. พัฒนาระบบกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับนโยบายยุทธศาสตร์และแผนระดับต่าง ๆ
3. ประสานนโยบายและยุทธศาสตร์ ตลอดจนแผนปฏิบัติราชการระยะยาวของกรมสุขภาพจิต กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วางแผนการบริหารความเสี่ยงด้านนโยบายและยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต
4. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ

1. วิเคราะห์ จัดทำคำขอของงบประมาณ และจัดสรรงบประมาณของกรม
2. จัดทำแผนปฏิบัติราชการของกรมให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานนโยบายการพัฒนาและบริหารงบประมาณในการดำเนินงานสุขภาพจิต
4. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มงานติดตามและประเมินผล

1. จัดทำแผนการตรวจราชการกรมสุขภาพจิตและรายงานผลการตรวจราชการกระทรวง
2. จัดวางระบบและขับเคลื่อนการนิเทศงานตามนโยบายกรมสุขภาพจิต
3. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิตทั้งระยะสั้น ระยะยาวตามแผนงาน/โครงการต่างๆ ตลอดจนตามตัวชี้วัดที่สำคัญทุกระดับ
4. จัดทำรายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต
5. ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของกรมสุขภาพจิต
6. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

1.4 โครงสร้างการบริหารและอัตรากำลัง กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



อัตรากำลังของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

- ข้าราชการ จำนวน 15 คน
- พนักงานราชการ จำนวน 15 คน
- รวมอัตรากำลังทั้งสิ้น 30 คน

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์



กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ



กลุ่มงานติดตามและประเมินผล



กลุ่มงานอำนวยความสะดวก





ส่วนที่ 2

ผลการปฏิบัติราชการ ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน



2.1 ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงานได้ลงนามให้คำรับรองการปฏิบัติราชการกับอธิบดีกรมสุขภาพจิต และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2567 โดยมีการกำหนดกรอบการประเมินผลตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ จำนวน 6 ตัวชี้วัด ซึ่งมีรายละเอียดผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

ลำดับ ตัวชี้วัด ในคู่มือ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย		ผลการดำเนินงาน		
				ค่าคะแนนที่ได้		การบรรลุ เป้าหมาย
		รอบ 1	รอบ 2	รอบ 1	รอบ 2	
10.4	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ร้อยละ 60		ร้อยละ 100		✓
10.5	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ตามเกณฑ์ที่กำหนด		≥ร้อยละ 70		ร้อยละ 100	✓
21	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน					
	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ 45	ร้อยละ 95	ร้อยละ 81.74	ร้อยละ 98.45	✓
	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ 35	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100	ร้อยละ 151.05	✓
22	ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล	ครบ 2 หัวข้อ	ครบ 2 หัวข้อ	ครบทุก หัวข้อ	ครบทุก หัวข้อ	✓
23	ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข					
	จัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างความสุขของบุคลากรในหน่วยงาน	มีแผนฯ		มีครบถ้วน		✓
	ร้อยละบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข	≥ร้อยละ 80		ร้อยละ 96.15		✓

ลำดับ ตัวชี้วัด ในคู่มือ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย		ผลการดำเนินงาน		
				ค่าคะแนนที่ได้		การบรรลุ เป้าหมาย
		รอบ 1	รอบ 2	รอบ 1	รอบ 2	
23	ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข (ต่อ)					
	แบบรายงานผลงานโดดเด่นการดำเนินงานเสริมสร้างความสุขบุคลากรในหน่วยงาน (success story)		มี รายงาน		มี	✓
	คลิปวิดีโอ ผลงานโดดเด่นจำนวน 1 เรื่อง (Success Story) องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)		มีคลิป		มี	✓
	ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร		≥ร้อยละ 80		ร้อยละ 100	✓
24	ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	≥ร้อยละ 95		ร้อยละ 100		✓
	ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน		≥ร้อยละ 30		ร้อยละ 312.50	✓
	ร้อยละของผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ		≥ร้อยละ 80		ร้อยละ 100	✓

จากการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 พบว่า กองยุทธศาสตร์และแผนงานสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกรอบตัวชี้วัดที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายครบถ้วนทั้ง 6 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 100 สะท้อนถึงการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ที่เป็นระบบ มีการกำหนดทิศทาง นโยบายการดำเนินงานที่มีความชัดเจน รวมถึงมีการกำกับติดตามผลที่มีประสิทธิภาพ

ผลสัมฤทธิ์ดังกล่าวส่งผลให้กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้รับการจัดอันดับเป็นหน่วยงานที่มีผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในอันดับที่ 1 ด้วยคะแนนรวม 5.0000 คะแนน ร่วมกับหน่วยงานในส่วนกลางกรมสุขภาพจิตอีก 2 หน่วยงาน นับเป็นรางวัลแห่งความภาคภูมิใจและเป็นเครื่องยืนยันถึงศักยภาพและความมุ่งมั่นในการพัฒนาการดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงานอย่างเป็นรูปธรรม

2.2 ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการตามแผนที่ยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้ดำเนินการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อเป็นกรอบและทิศทางในการขับเคลื่อนภารกิจขององค์กรให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต รวมถึงตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ โดยได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประเทศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และมีความคล่องตัว

ซึ่งภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ทั้งสอง ได้กำหนดเป้าประสงค์ครบถ้วนทั้ง 4 มิติ ได้แก่ มิติประสิทธิผล มิติคุณภาพ มิติประสิทธิภาพ และมิติการพัฒนาองค์กร พร้อมทั้งได้กำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน จำนวน 27 ตัวชี้วัด เพื่อใช้ในการติดตามและประเมินผลความสำเร็จของการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกเป้าประสงค์ รายละเอียดดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้า หมาย ปี 2568	ผล การ ดำเนิน งาน	การ บรรลุ เป้าหมาย
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประเทศ	1. ระบบบริหารยุทธศาสตร์สามารถรองรับนโยบายและทิศทางการดำเนินงานที่ตอบสนองต่อสถานการณ์สุขภาพจิตของประเทศ	✓				1.1 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	97	100	✓
						1.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	≥90	90.21	✓

ประเด็น ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วย นับ	เป้า หมาย ปี 2568	ผล การ ดำเนิน งาน	การ บรรลุ เป้าหมาย
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร					
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบ บริหาร ยุทธศาสตร์ให้มี ประสิทธิภาพและ ตอบสนองต่อ สถานการณ์ ด้านสุขภาพจิต ของประเทศ (ต่อ)	2. เครือข่าย กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน มีส่วนร่วมในการ ทำงานแบบ บูรณาการ		✓			2.1 ร้อยละของ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต ที่จัดทำแผนปฏิบัติ ราชการประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568 ตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	≥60	99.83	✓
						2.2 ร้อยละของ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต รายงานผลการ ดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	≥70	100	✓
						2.3 ร้อยละของ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต ที่จัดทำแผนที่ ยุทธศาสตร์ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	≥85	97.78	✓
						2.4 ร้อยละของ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต จัดทำรายงานผล การตรวจราชการใน ระบบ E-inspection ภายในระยะเวลาที่ กำหนด	ร้อยละ	95	100	✓
						2.5 ค่าคะแนนเฉลี่ย ของหน่วยงาน ในสังกัดกรม สุขภาพจิตจัดทำ แผนที่ยุทธศาสตร์ ตามเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	90	94.04	✓

ประเด็น ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วย นับ	เป้า หมาย ปี 2568	ผล การ ดำเนิน งาน	การ บรรลุ เป้าหมาย
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร					
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบ บริหาร ยุทธศาสตร์ให้มี ประสิทธิภาพและ ตอบสนองต่อ สถานการณ์ ด้านสุขภาพจิต ของประเทศ (ต่อ)	3.คู่มือแนวทางมี มาตรฐานรองรับ สถานการณ์ การทำงานที่ เปลี่ยนแปลงไป			✓		3.1 จำนวนคู่มือการ ปฏิบัติงานสำหรับ เครือข่าย เพื่อ นำไปใช้ในการ ปฏิบัติงาน ได้แก่ 1.คู่มือคำอธิบาย ตัวชี้วัดตาม คำรับรองการ ปฏิบัติราชการของ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต 2.คู่มือการใช้งาน ระบบจัดการ งบประมาณ แผนงานและ ติดตามผล กรมสุขภาพจิต 3.คู่มือการรายงาน ผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติ ราชการ กรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568	เรื่อง	3	3	✓
						3.2 ร้อยละความ พึงพอใจต่อ ผลิตภัณฑ์ (คู่มือการดำเนินงาน ของกองยุทธศาสตร์ และแผนงาน)	ร้อยละ	80	97.17	✓

ประเด็น ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วย นับ	เป้า หมาย ปี 2568	ผล การ ดำเนิน งาน	การ บรรลุ เป้าหมาย
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร					
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบ บริหารจัดการ องค์กรให้มี คุณภาพ ทันสมัย และมีความ คล่องตัว	4.ระบบบริหาร จัดการองค์กร โปร่งใส ตรวจสอบได้ ภายใต้การมี ส่วนร่วมแบบ บูรณาการภายใน หน่วยงาน	✓				4.1 ร้อยละของ ผลการประเมิน คุณธรรมและความ โปร่งใสในการ ดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	95	100	✓
						4.2 ร้อยละการ เบิกจ่ายเงิน งบประมาณ รายจ่ายงบ ดำเนินงานและ งบลงทุน				
						4.2.1 ร้อยละ การเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานของ กองยุทธศาสตร์และ แผนงาน	ร้อยละ	95	98.45	✓
						4.2.2 ร้อยละ การเบิกจ่าย เงินงบประมาณ รายจ่ายงบลงทุน ของกองยุทธศาสตร์ และแผนงาน	ร้อยละ	80	151.05	✓
						4.3 ร้อยละ ความสำเร็จของ การบริหาร แผนการจัดการ ความเสี่ยง	ร้อยละ	100	100	✓

ประเด็น ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วย นับ	เป้า หมาย ปี 2568	ผล การ ดำเนิน งาน	การ บรรลุ เป้าหมาย
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร					
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบ บริหารจัดการ องค์กรให้มี คุณภาพ ทันสมัย และ มีความคล่องตัว (ต่อ)	5.บุคลากร มีความสุขและ มีความผูกพัน ต่อองค์กร		✓			5.1 ร้อยละของ บุคลากร กรมสุขภาพจิตที่มี ความสุข	ร้อยละ	≥80	100	✓
						5.2 ร้อยละความ ผูกพันของบุคลากร ต่อองค์กร	ร้อยละ	≥80	96.31	✓
						5.3 ร้อยละผลการ ประเมินพลัง สุขภาพจิต (RQ) ของบุคลากร	ร้อยละ	70	82.5	✓
	6.ทีมงานเฉพาะกิจ มีความเข้มแข็ง สามารถรองรับ ภารกิจที่เร่งด่วน อย่างมี ประสิทธิภาพ		✓			6.1 ร้อยละความสำเร็จ ของการดำเนินงาน ของทีมงานเฉพาะกิจ และคณะทำงาน กองยุทธศาสตร์และ แผนงาน	ร้อยละ	85	89.08	✓
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 2	7.บุคลากรมีภาวะ ผู้นำในการ ทำงาน ตอบสนองต่อ ภารกิจและ นโยบายทุกระดับ		✓			7.1 จำนวนบุคลากร ที่ได้รับการพัฒนา ในหลักสูตรสำหรับ ผู้บริหาร	ราย	3	1	×
	8.บุคลากรได้รับ การพัฒนา ศักยภาพในการ ปฏิบัติงาน			✓		8.1 จำนวน บุคลากรที่ได้รับ การเลื่อนระดับ ที่สูงขึ้น	ราย	2	4	✓
						8.2 ร้อยละของ บุคลากรที่ได้รับการ พัฒนาศักยภาพตาม แผนพัฒนาบุคลากร รายบุคคล (IDP) และมีการติดตาม ประเมินผลหลังการ พัฒนา	ร้อยละ	90	100	✓
						8.3 ร้อยละของ บุคลากรได้รับ การพัฒนา สมรรถนะ/ทักษะ ตามสายงาน	ร้อยละ	50	100	✓

ประเด็น ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วย นับ	เป้า หมาย ปี 2568	ผล การ ดำเนิน งาน	การ บรรลุ เป้าหมาย
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร					
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 2 (ต่อ)	9.ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความทันสมัยสามารถตอบสนองการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้งานโปรแกรม BPM-DMH	ร้อยละ	80	100	✓
						9.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล	คะแนน	5	5	✓
						9.3 จำนวนเทคโนโลยีที่พัฒนาขึ้นเพื่อตอบสนองการทำงานภายในกองยุทธศาสตร์และแผนงานได้อย่างรวดเร็วและทันสมัย ได้แก่ 1.ระบบการบริหารพัสดุด้วย google Sheet 2.โปรแกรม BPM-DMH	ระบบ	2	2	✓
	10.ฐานข้อมูลสามารถตอบสนองการทำงานและตอบสนองภารกิจของหน่วยงาน				✓	10.1 จำนวนฐานข้อมูลที่สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความทันสมัยใช้ประโยชน์ได้จริง ได้แก่ ฐานข้อมูลงบประมาณและแผนงานกรมสุขภาพจิต	ฐานข้อมูล	1	1	✓
	11. ระบบการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพเสริมสร้างความเข้าใจร่วมกัน				✓	11.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	90	87.8	×

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้า หมาย ปี 2568	ผล การ ดำเนิน งาน	การ บรรลุ เป้าหมาย
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 2 (ต่อ)	11. ระบบการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพเสริมสร้างความเข้าใจร่วมกัน (ต่อ)				✓	11.2 ร้อยละของผลประเมินความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์บริการและความเชี่ยวชาญของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	80	96.54	✓
						11.3 ร้อยละของบุคลากรที่มีความเข้าใจในข้อมูลที่มีการสื่อสารภายในกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	60	88.46	✓

ผลการดำเนินงานตามแผนที่ยุทธศาสตร์กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 **บรรลุผลสำเร็จจำนวน 25 ตัวชี้วัด จากทั้งหมด 27 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 92.59** ของตัวชี้วัดทั้งหมด สะท้อนให้เห็นถึงการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพในทุกมิติ ทั้งด้านการกำหนดยุทธศาสตร์และทิศทางการดำเนินงานที่ชัดเจน การบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ การพัฒนาบุคลากร และการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและระบบสารสนเทศ รวมถึงการได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร มีการติดตามกำกับอย่างสม่ำเสมอ ส่งผลให้กองยุทธศาสตร์และแผนงานสามารถขับเคลื่อนภารกิจได้อย่างมีคุณภาพ

อย่างไรก็ตาม จากการดำเนินงานยังพบตัวชี้วัดที่ไม่บรรลุเป้าหมายจำนวน 2 ตัว ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ 7.1 จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรสำหรับผู้บริหาร

- ผลการดำเนินงาน: เป้าหมาย 3 ราย ผลงาน 1 ราย
- สาเหตุ: หลักสูตรสำหรับผู้บริหารมีข้อจำกัดด้านคุณสมบัติของผู้เข้าร่วม ส่งผลให้ไม่สามารถคัดเลือกบุคลากรเข้าร่วมได้ครบตามเป้าหมาย

ตัวชี้วัดที่ 11.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

- ผลการดำเนินงาน: เป้าหมาย ร้อยละ 90 ผลงาน ร้อยละ 87.8
- สาเหตุ: บุคลากรบางส่วนไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบทุกกิจกรรม เนื่องจากภาระงานหรือเหตุจำเป็น ส่งผลให้อัตราการมีส่วนร่วมเฉลี่ยต่ำกว่าเป้าหมาย

โดยสรุป ผลการดำเนินงานตามแผนที่ยุทธศาสตร์ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ถือว่าประสบความสำเร็จเป็นอย่างมาก สามารถบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนที่ยุทธศาสตร์ แม้จะมีบางตัวชี้วัดที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย แต่เป็นข้อจำกัดเชิงปัจจัยภายนอกและบริบทการปฏิบัติงาน ซึ่งกองยุทธศาสตร์และแผนงานจะนำผลการดำเนินงานดังกล่าวไปใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุง พัฒนา และยกระดับการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไปอย่างต่อเนื่อง

2.3 ผลการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1. การทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569–2570)

1) หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิตได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) โดยยึดเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ มาเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนางานสุขภาพจิตทั้งในระดับชาติและระดับกรม ภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตลอดจนผู้รับบริการกลุ่มต่าง ๆ และในปี 2568 นี้ กรมสุขภาพจิตได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี มาถึงครึ่งทางของแผนฯ ประกอบกับปัจจุบันสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งในเชิงนโยบายระดับรัฐบาลที่ให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างเด็ดขาดและครบวงจร เพิ่มการเข้าถึงการรักษาและบริการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด และการถ่ายโอนภารกิจด้านยาเสพติดมาที่กรมสุขภาพจิต ตลอดจนแนวทางการบริหาร แนวทางปฏิบัติต่าง ๆ ซึ่งล้วนแต่เป็นปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานด้านสุขภาพจิตทั้งสิ้น เพื่อให้การดำเนินงานในช่วงครึ่งหลังของแผนฯ (พ.ศ. 2569–2570) สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของสังคม และสามารถบรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์ของกรมสุขภาพจิต จำเป็นต้องทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี ผ่านกระบวนการประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมา วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรค พร้อมปรับปรุงยุทธศาสตร์และแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง และความต้องการของประชาชน จึงกำหนดให้มีการทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ในช่วงครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569–2570) เพื่อยกระดับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดให้มีประสิทธิภาพ รองรับการเปลี่ยนแปลงและสร้างผลลัพธ์ที่ยั่งยืนต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ของกรมสุขภาพจิต ในระยะครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569–2570) รองรับการเปลี่ยนแปลง และสร้างผลลัพธ์ที่ยั่งยืนต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน

(2) เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมของบุคลากรกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายงานสุขภาพจิตภายนอกกรมสุขภาพจิตในการกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิต ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ของกรมสุขภาพจิต ในระยะครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569–2570)

(3) เพื่อให้กรมสุขภาพจิตมีแผนการขับเคลื่อนทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิต และตัวชี้วัดสำคัญที่ถ่ายระดับลงสู่การปฏิบัติ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569–2570) ที่สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3) กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน 120 คน ประกอบด้วย

- (1) ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต
- (2) ผู้บริหารหน่วยงานและบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่เป็นเครือข่ายงานยุทธศาสตร์
- (3) บุคลากรภายนอกกรมสุขภาพจิต
- (4) คณะวิทยาการภาครัฐ
- (5) คณะทำงานจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมกราคม - สิงหาคม 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) ประชุมคณะทำงานทบทวนแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569-2570 จำนวน 2 ครั้ง

- ครั้งที่ 1 วันพุธที่ 29 มกราคม 2568 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 1 อาคาร 1 กรมสุขภาพจิต
- ครั้งที่ 2 วันพุธที่ 23 เมษายน 2568 ณ ห้องประชุมนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ชั้น 2 อาคาร 1 กรมสุขภาพจิต

(2) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดทิศทางการทำงานสุขภาพจิต ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569-2570 (Workshop ครั้งที่ 1) วันอังคารที่ 25 กุมภาพันธ์ 2568 ณ โรงแรมที เค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น

(3) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดตัวชี้วัดและแนวทางการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569-2570 (Workshop ครั้งที่ 2) วันศุกร์ที่ 23 พฤษภาคม 2568 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 1 อาคาร 1 กรมสุขภาพจิต

(4) ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานทบทวนแผนฯ เพื่อเสนอ (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569-2570 วันศุกร์ที่ 25 กรกฎาคม 2568 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 1 อาคาร 1 กรมสุขภาพจิต

(5) ขออนุมัติแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569-2570 และเผยแพร่ให้แก่ผู้บริหารและบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2568 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ตลอดจนขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ให้สามารถบรรลุสู่เป้าหมายหลักของแผนปฏิบัติราชการฯ



6) ผลการดำเนินงาน

แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569-2570) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ตลอดจนขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ให้สามารถบรรลุสู่เป้าหมาย

7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้บริหารของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในสังกัดกรมให้ความร่วมมือในการทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569 - 2570) เป็นอย่างดี

(2) คณะทำงานทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี 4 มีความเข้าใจและความเป็นเจ้าของยุทธศาสตร์ (Owner Strategy)

8) ปัญหาอุปสรรค

(1) ผู้บริหารติดภารกิจเร่งด่วนทำให้มีการปรับเปลี่ยนสถานที่ประชุมฯ จากสถานที่เอกชนมาเป็นสถานที่ราชการ ทำให้สถานที่ไม่เอื้อต่อการแบ่งกลุ่มแสดงความคิดเห็น

(2) ขาดการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาคประชาสังคมที่เข้ามาร่วมกำหนดยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต และการทำประชาพิจารณ์ของแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี ระยะครึ่งแผนฯ ทำให้แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี 4 ระยะครึ่งแผนฯ มีเฉพาะการแสดงความคิดเห็นของผู้บริหารและบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตเท่านั้น

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

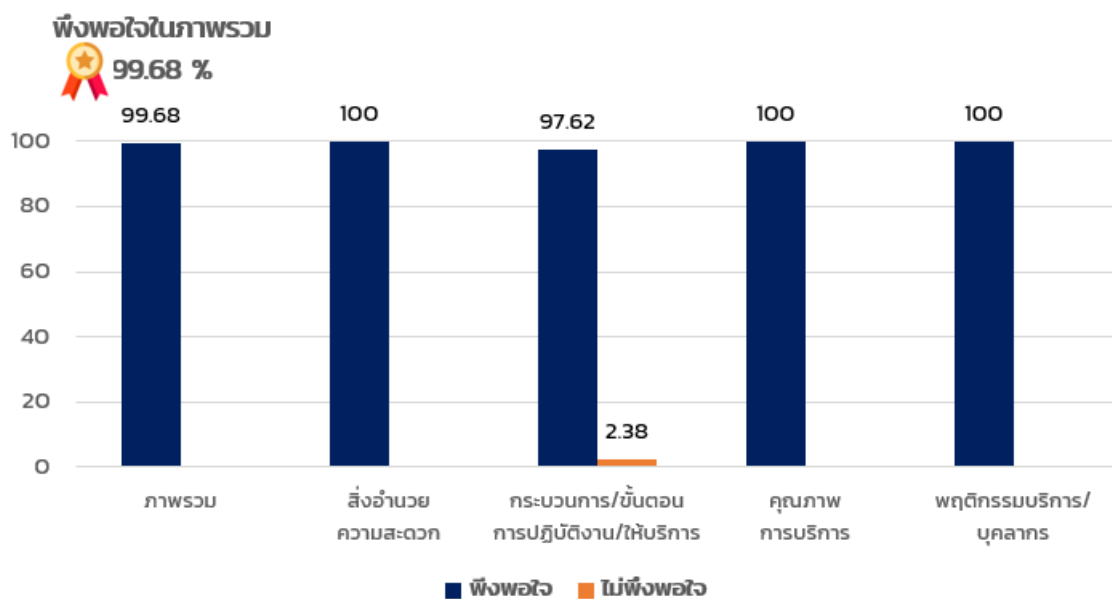
ให้หน่วยงานภาคประชาสังคมเข้ามาร่วมกำหนดยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต และร่วมประชาพิจารณ์แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี ระยะครึ่งแผนฯ เพื่อความครอบคลุมและตอบโจทย์ปัญหาสุขภาพจิตของสังคม

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



สรุปการประเมินความพึงพอใจต่อการบริการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

- โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569-2570)
ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 21 คน



2. การจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ด้านสุขภาพจิต ประกอบการเข้าเป็นสมาชิก OECD ของประเทศไทย ภายใต้ Recommendation of the Council on Integrated Mental Health, Skills and Work Policy

1) หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยได้มีการยื่นหนังสือแสดงเจตจำนงในการเข้าเป็นสมาชิกองค์การเพื่อความร่วมมือทางเศรษฐกิจและการพัฒนา (Organization for Economic Co-operation and Development: OECD) เมื่อเดือนเมษายน 2567 ประเทศไทยจึงมีสถานะเป็นประเทศผู้สมัครที่อยู่ในกระบวนการเข้าเป็นสมาชิก OECD โดยประเทศไทยจะต้องดำเนินการร่วมกับคณะกรรมการ OECD (OECD Committee) ในการปรับปรุงมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย นโยบาย และแนวปฏิบัติให้สอดคล้องกับมาตรฐานของ OECD เพื่อบรรลุการเข้าเป็นสมาชิกในอนาคต และตามมติที่ประชุมหารือการดำเนินการด้านสาธารณสุขเพื่อเข้าเป็นสมาชิก OECD ของประเทศไทย เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2568 ให้แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสาธารณสุข เพื่อเข้าเป็นสมาชิก OECD ของประเทศไทย

กรมสุขภาพจิต ได้รับมอบหมายเป็นผู้รับผิดชอบหลักของคณะอนุกรรมการบูรณาการด้านสุขภาพจิต การพัฒนาทักษะ และการทำงาน จึงได้ดำเนินการยกร่างการจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ด้านสุขภาพจิต ประกอบการเข้าเป็นสมาชิก OECD ของประเทศไทย ภายใต้ Recommendation of the Council on Integrated Mental Health, Skills and Work Policy โดยมีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้ 1) ศึกษา วิเคราะห์ และประเมินความสอดคล้องของกฎหมาย นโยบาย และแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ด้านบูรณาการนโยบายสุขภาพจิต ทักษะ และการทำงาน 2) ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่กระบวนการการตรวจสอบทางเทคนิค (Technical Review) ด้านบูรณาการนโยบายสุขภาพจิต ทักษะ และการทำงาน และ 3) วางแผน พัฒนา และขับเคลื่อนด้านบูรณาการนโยบายสุขภาพจิต ทักษะ และการทำงาน ในภาพรวมของประเทศไทย ให้เป็นไปตามมาตรฐานขององค์การเพื่อความร่วมมือทางเศรษฐกิจ และการพัฒนา (Organization for Economic Co-operation and Development : OECD)

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อศึกษา วิเคราะห์ และประเมินความสอดคล้องของกฎหมาย นโยบาย และแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ด้านบูรณาการนโยบายสุขภาพจิต ทักษะ และการทำงาน

(2) เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่กระบวนการการตรวจสอบทางเทคนิค (Technical Review) ด้านบูรณาการนโยบายสุขภาพจิต ทักษะ และการทำงาน

(3) เพื่อวางแผน พัฒนา และขับเคลื่อนด้านบูรณาการนโยบายสุขภาพจิต ทักษะ และการทำงาน ในภาพรวมของประเทศไทย ให้เป็นไปตามมาตรฐานขององค์การเพื่อความร่วมมือทางเศรษฐกิจ และการพัฒนา (Organization for Economic Co-operation and Development: OECD)

3) กลุ่มเป้าหมาย

(1) คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสาธารณสุข เพื่อเข้าเป็นสมาชิก OECD ของประเทศไทย

(2) คณะอนุกรรมการบูรณาการด้านสุขภาพจิต การพัฒนาทักษะ และการทำงาน

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมกราคม - มิถุนายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) เข้าร่วมประชุมหารือแนวทางการจัดทำจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ด้านสาธารณสุข ประกอบการเข้าเป็นสมาชิก OECD ของประเทศไทย

(2) จัดทำ (ร่าง) จัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ภายใต้ Recommendation of the Council on Integrated Mental Health, Skills and Work Policy

(3) ประชุมพิจารณาการจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ด้านสุขภาพจิต ประกอบการเข้าเป็นสมาชิก OECD ของประเทศไทย ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(4) ประชุมหารือแนวทางการจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา จำนวน 2 ครั้ง

(5) นางสาวอลิสา อุดมวีระเกษม ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เป็นผู้แทนกรมสุขภาพจิตเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการด้านสุขภาพ (Health Committee) ระหว่างวันที่ 26 - 27 มิถุนายน 2568 ณ กรุงปารีส สาธารณรัฐฝรั่งเศส

6) ผลการดำเนินงาน

(1) จัดประชุมพิจารณาการจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ด้านสุขภาพจิต ประกอบการเข้าเป็นสมาชิก OECD ของประเทศไทย เมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2568 เพื่อร่วมวิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างกฎหมาย นโยบาย และแนวปฏิบัติภายในประเทศ และจัดทำเป็นข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ด้านสุขภาพจิต ภายใต้ตราสาร Recommendation of the Council on Integrated Mental Health, Skills and Work Policy เพื่อเสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูลในการจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) ภายใต้ Recommendation of the Council on Integrated Mental Health, Skills and Work Policy เป็นอย่างดี

(2) ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้ความสำคัญในการจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) วางกรอบแนวทางการดำเนินงานที่มีความชัดเจน และให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงแก้ไข Initial Memorandum ให้มีความสมบูรณ์

8) ปัญหาอุปสรรค

(1) เนื่องจากการจัดทำข้อตกลงเบื้องต้น (Initial Memorandum) เป็นการดำเนินงานใหม่ที่ยังไม่เคยดำเนินการมาก่อน จึงต้องใช้เวลาในการศึกษาและทำความเข้าใจให้ถูกต้อง ชัดเจน ตรงตามข้อกำหนดภายใต้ OECD อย่างถ่องแท้

(2) การประสานงานเพื่อขอข้อเสนอแนะในการจัดทำ Initial Memorandum มีความซ้ำซ้อน เนื่องจากต้องประสานงานผ่านไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นเลขานุการการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสาธารณสุข จึงทำให้มีความล่าช้าของการประสานงาน

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

มีหน่วยงานกลางที่สามารถประสานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนดำเนินการ การเข้าร่วมเป็นสมาชิก OECD ของประเทศไทยโดยตรง

3. การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัด กรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

1) หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีพันธกิจสำคัญในการดำเนินงาน คือ 1) พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ 2) สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกกระดับ 3) สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม และ 4) พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ โดยได้จัดทำแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งถือเป็นยุทธศาสตร์หลักของกรมสุขภาพจิต รวมถึงการมอบนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ทั้งนี้ เป็นทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างชัดเจน ตลอดจนสื่อสารทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมฯ ซึ่งเป็นขั้นตอนสำคัญให้บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต สามารถปฏิบัติตามทิศทางที่กำหนดไว้ อย่างสอดคล้องและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ด้วยการสื่อสารผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น เวทีการประชุมเพื่อมอบนโยบาย ประชุมสรุปผลงานประจำปี และสื่อสารด้วยรูปแบบของเอกสาร/คู่มือต่าง ๆ ผ่าน Website/Facebook ประกอบกับกรมสุขภาพจิตให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการบริหารองค์การให้มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ซึ่งการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตไปยังบุคลากร ถือเป็นแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญภายใต้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้บุคลากรเกิดการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจในวิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ ตลอดจนนโยบายที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต และเป็นส่วนหนึ่งในแนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ของกรมสุขภาพจิต เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนฯ

การขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้จำเป็นต้องมีที่บุคลากรของกรมสุขภาพจิต ควรมีการรับรู้ มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และทราบถึงบทบาทหน้าที่ของตนในการเป็นกลไกหนึ่งในการพัฒนาองค์กร ดังนั้น กรมสุขภาพจิตจึงได้กำหนดให้มีการประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการปรับปรุงพัฒนากระบวนการถ่ายทอดยุทธศาสตร์สู่ระดับบุคคลได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพของการวัดผลการประเมิน จึงกำหนดเป้าหมาย “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ในฐานะผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำ ตลอดจนขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และทิศทางการดำเนินงานในระดับกรม เป็นผู้ดำเนินการวัดผลการประเมินฯ เป็นประจำทุกปี เพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อการสร้างการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตแก่บุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อประเมินระดับการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต เกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน

(2) เพื่อให้ข้อเสนอต่อการปรับปรุงแนวทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต

4) ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 7 พฤษภาคม – 13 มิถุนายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) จัดทำแบบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

(2) จัดทำหนังสือให้บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตตอบแบบประเมินฯ ตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด

(3) รวบรวมและวิเคราะห์ผลการประเมิน การรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 ในภาพรวมกรมฯ และรายหน่วย

(4) สรุปผลและจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 และ One Page แยกรายหน่วย เผยแพร่ไปยังหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

6) ผลการดำเนินงาน

ประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต เกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำทิศทางการดำเนินงานฯ ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน ซึ่งกำหนดเป้าหมายสำคัญของการสื่อสารทิศทางการองค์กรให้เกิดประสิทธิภาพ คือ “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” โดยกำหนดกลุ่มตัวอย่างในการประเมินจำนวน 480 คน ที่คัดเลือกมาจากบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง โดยมีบุคลากรตอบแบบประเมินฯ รวมทั้งสิ้น 1,093 คน ผลการศึกษา พบว่า

- ช่องทางการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ที่สามารถสร้างการรับรู้ให้บุคลากรได้มากที่สุด 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของบุคลากร ร้อยละ 70.63 2) หนังสือเวียน ร้อยละ 45.75 และ 3) Website กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 40.99

- ช่องทางที่บุคลากรเห็นว่าเป็นช่องทางที่สามารถสื่อสารและสร้างการรับรู้ได้ง่าย ครอบคลุมที่สุด 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของบุคลากร ร้อยละ 45.20 2) Group Line ต่าง ๆ ในการปฏิบัติงาน ร้อยละ 40.35 และ 3) Website กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 35.96

- บุคลากรมีระดับการรับรู้ทิศทางการทำงานของกรมสุขภาพจิต ในภาพรวมระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.35 โดยแบ่งเป็น 1) การรับรู้ต่อแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิตอยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.35 2) การรับรู้วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.40 3) การรับรู้ค่านิยมของกรมฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.38 4) ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ของแผนฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.32 และ 5) การรับรู้ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแผน อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.31 ตามลำดับ

- บุคลากรมีระดับการรับรู้ต่อนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.35

- การประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการทำงานของกรมสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์เป้าหมายการวัดผลการประเมิน คือ “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการทำงานของกรมสุขภาพจิต” พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตสามารถตอบคำถามได้ถูกต้อง ร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม จำนวน 986 คน คิดเป็นร้อยละ 90.21 ของบุคลากรกรมสุขภาพจิต มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการทำงานของกรมสุขภาพจิต

- การประเมินการใช้ประโยชน์จากทิศทางการทำงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการทำงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวมในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.42 โดยสามารถจัดเรียงประเด็นที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด ดังนี้ 1) ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน อยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.41 2) ด้านการกำหนดทิศทางการทำงานของหน่วยงาน และด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.40 ตามลำดับ



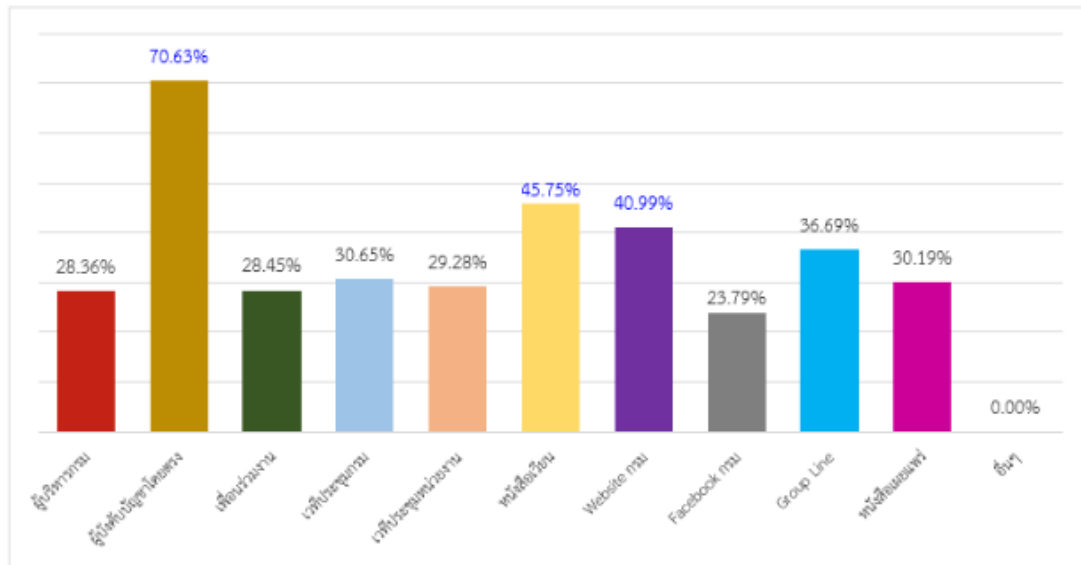
ระดับการรับรู้ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ประเด็นการรับรู้	N	Mean	ระดับการรับรู้
การรับรู้แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต	1,093	3.35	มาก
1) วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ	1,093	3.40	มาก
2) ค่านิยมของกรมฯ	1,093	3.38	มาก
3) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแผนฯ	1,093	3.31	มาก
4) ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ของแผนฯ	1,093	3.32	มาก
การรับรู้นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568	1,093	3.35	มาก
ภาพรวมการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	1,093	3.35	มาก

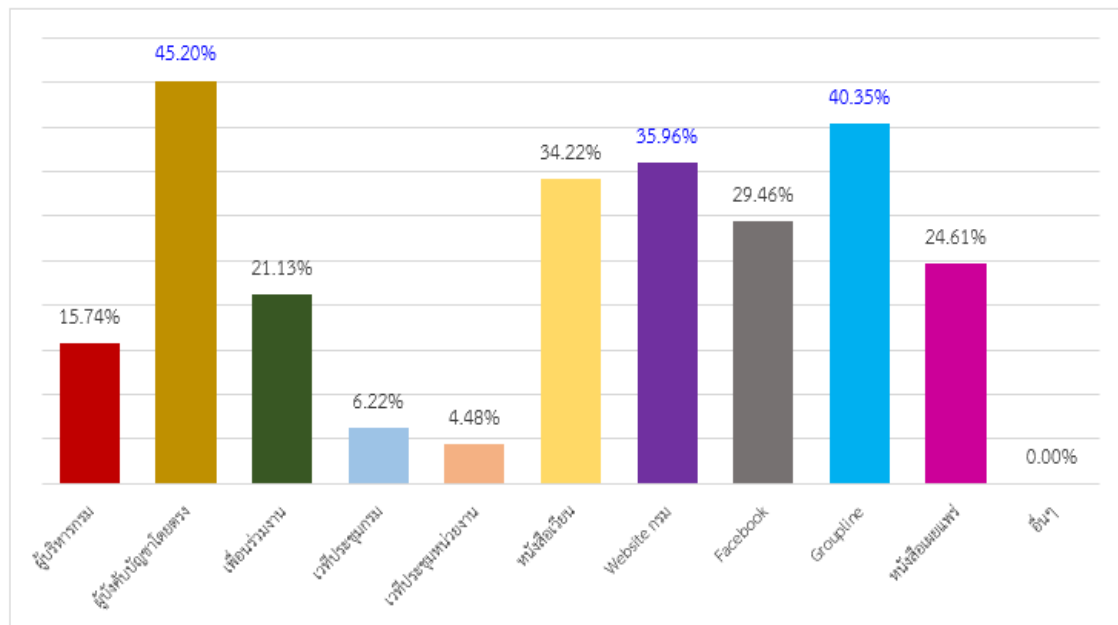
การเปรียบเทียบสัดส่วนบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ประเด็นการประเมิน	จำนวน ข้อคำถาม	จำนวนผู้ตอบ (N)	จำนวนและร้อยละของบุคลากรที่มีการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ					
			ตอบถูก 70 % ขึ้นไป ของคำถาม (14 ข้อขึ้นไป)		ตอบถูก 80 % ขึ้นไป ของคำถาม (16 ข้อขึ้นไป)		ตอบถูกทุกข้อ (100 %)	
			จำนวน บุคลากร	ร้อยละ	จำนวน บุคลากร	ร้อยละ	จำนวน บุคลากร	ร้อยละ
ความรู้ และความ เข้าใจในทิศทาง การดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต	20	1,093	986	90.21	853	78.04	547	50.05

ร้อยละของช่องทางที่บุคลากรได้รับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต



ร้อยละของความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) หน่วยงานให้ความร่วมมือในการตอบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 เป็นอย่างดี ทำให้กลุ่มเป้าหมายที่ได้เกินเกณฑ์ที่กำหนด

(2) ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน และให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุง พัฒนาการดำเนินงาน ทำให้งานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

8) ปัญหาอุปสรรค

เนื่องจาก ปีงบประมาณ 2568 กำหนดการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 เป็นเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 ที่มุ่งเน้นเชิงผลลัพธ์ ทำให้มีความยุ่งยากในการวิเคราะห์แยกรายหน่วยเพิ่มเติม

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

เพิ่มการทดสอบความเชื่อมั่น (Reliability Test) ของแบบสอบถาม จำนวน 30 ชุด ก่อนแจ้งเวียนให้บุคลากรหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ตอบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

4. รายงานการศึกษาและการระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต

1) หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยประสบกับสภาวะแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ทั้งจากภายในและภายนอกประเทศ อาทิ ความท้าทายของเทคโนโลยีใหม่ๆ ความสามารถในการแข่งขัน ปัญหาผลิตภาพการผลิต เป็นต้น โดยประเทศไทยได้มีการกำหนด 5 อุตสาหกรรมอนาคต หรือ New S-Curve ซึ่ง 1 ใน 5 คือ อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) เพื่อกระตุ้นการพัฒนาเศรษฐกิจให้กับประเทศไทย กรมสุขภาพจิตในฐานะหน่วยงานที่ดำเนินการกิจด้านสุขภาพจิตของประเทศไทย จึงต้องเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทย ภายใต้การพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร ไม่ว่าจะเป็นการผลิตบุคลากรด้านการแพทย์สาขาจิตเวช งบประมาณของการดำเนินการในเชิงภารกิจสุขภาพจิต และผลิตภัณฑ์บริการสุขภาพจิตที่สามารถรองรับสถานการณ์ของการเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทย และจำเป็นจะต้องมีการวางแผนการดำเนินงาน เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในอนาคต ทั้งในเชิงภารกิจ (Business) ผลิตภัณฑ์ (Products) และบริการ (Services) ใหม่ๆ จากผู้ทรงคุณค่า ผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้บริหารรุ่นใหม่ เพื่อกำหนดเป็นทิศทางธุรกิจ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิตในอนาคต ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิตในการเป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ดำเนินการจัดสัมมนาเพื่อกำหนด DMH New S-Curve New Business ในช่วงเดือน มีนาคม - เมษายน 2567 รวมทั้งหมด 5 ครั้ง เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มุมมองการกำหนดธุรกิจ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิตในอนาคต ภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายงานสุขภาพจิตจากหน่วยงานภายนอก ในการกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผล และจัดทำรายงานการศึกษาและการระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2568 เพื่อรวบรวมเป็นรายงานฉบับสมบูรณ์ เผยแพร่ให้แก่งานในสังกัดกรมสุขภาพจิต นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานสุขภาพจิตอย่างเป็นระบบ ตลอดจนการนำข้อมูล New S-Curve New Business ไปใช้กำหนดแนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในอนาคต ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิตในการเป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

2) วัตถุประสงค์

เพื่อเผยแพร่รายงานการศึกษาและการระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต ให้แก่งานในสังกัดกรมสุขภาพจิตนำไปใช้ประโยชน์

3) กลุ่มเป้าหมาย

- (1) ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต
- (2) ผู้บริหารหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
- (3) คณะที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต
- (4) เครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพจิต

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมีนาคม – พฤศจิกายน 2567

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) รวบรวมสรุปผลการระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต ของทุกกลุ่มผู้เกี่ยวข้องฯ นำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล จัดหมวดหมู่ของผลิตภัณฑ์ บริการ และความเกี่ยวข้อง

(2) จัดทำรูปเล่มรายงานการศึกษาและการระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต เผยแพร่ให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

6) ผลการดำเนินงาน

(1) ได้ภารกิจสำคัญของกรมสุขภาพจิตที่จะสามารถรองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต จำนวน 6 ภารกิจ ได้แก่ 1) การเป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต 2) การรับรองคุณภาพมาตรฐานงานสุขภาพจิต (Certify Center) 3) การผลักดันนโยบายและกฎหมายสุขภาพจิต (Policy Advocacy) 4) การสื่อสารสุขภาพจิต สร้างสรรค์สังคม 5) การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตเชิงระบบด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และ 6) การเป็นศูนย์กลางข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (Data Center) โดยในแต่ละภารกิจจะรองรับด้วยบริการ และผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพจิตที่สำคัญและตอบโจทย์ความต้องการในอนาคต

(2) เล่มรายงานการศึกษาและการระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต จะได้รับการสานต่อสู่การปฏิบัติและนำไปใช้อย่างเป็นรูปธรรม แบบบูรณาการระหว่างกัน ทั้งระดับหน่วยงาน ระดับพื้นที่ในเขตสุขภาพ ระดับชุมชนทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ตลอดจนระดับประเทศ เพื่อรองรับความเปลี่ยนแปลงและเติบโตอย่างมั่นคงในอนาคต และพัฒนาให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี

7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้บริหารในสังกัดกรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญกับการระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต

(2) ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้ความสำคัญกับการดำเนินงาน กำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต โดยร่วมวางแผนการดำเนินงาน ปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด ทำให้การดำเนินงานเป็นความภาคภูมิใจของ กยพ.

8) ปัญหาอุปสรรค

(1) New S-Curve เป็นเรื่องใหม่ที่ไม่เคยมีมาก่อน ทำให้ผู้รับผิดชอบต้องอาศัยระยะเวลาในการศึกษา และทำความเข้าใจอย่างมาก เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากที่สุด

(2) เนื่องจากการระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต ต้องประสานงานกับผู้เชี่ยวชาญให้ข้อคิดเห็นจากหน่วยงานภายนอกค่อนข้างมาก ทำให้มีความยุ่งยากในการประสานงานในช่วงแรก

(3) การระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต ตามกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ จัดเป็นออนไลน์ และใช้เวลานานในการให้ข้อคิดเห็น และบางครั้งเครือข่ายอินเทอร์เน็ตไม่ค่อยเสถียร

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

(1) จัดการประชุมระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนด New S-Curve New Business ของกรมสุขภาพจิต ในรูปแบบ Onsite ในสถานที่เอกชน เพื่อความสะดวกของการให้ข้อคิดเห็น และมีการสนทนาแบบ Face to Face



5. การจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 กรมสุขภาพจิต

1) หลักการและเหตุผล

การจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 จะต้องดำเนินการภายใต้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2560 ในมาตรา 140 ระบุว่า “การจ่ายเงินแผ่นดินจะกระทำได้เฉพาะที่ได้อนุญาตไว้ในกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่าย กฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการโอนงบประมาณ กฎหมายว่าด้วยเงินคงคลัง หรือกฎหมายว่าด้วยวินัยการเงินการคลังภาครัฐฯ” โดยการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีต้องแสดงแหล่งที่มาและประมาณการรายได้ ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการจ่ายเงิน ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี และแผนพัฒนาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การจัดสรรงบประมาณของประเทศที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

กองยุทธศาสตร์และแผนงานเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี ซึ่งได้ดำเนินการจัดทำงบประมาณตามปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ของสำนักงบประมาณ เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ วิธีการ แนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่การเสนอตั้งคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี การพิจารณางบประมาณจากสำนักงบประมาณ การพิจารณาอนุมัติงบประมาณจากรัฐสภา จนถึงการประกาศใช้พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามกฎหมาย จึงจะสามารถใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรรสำหรับการปฏิบัติราชการของกรมสุขภาพจิต ภายในระยะเวลา 1 ปีงบประมาณ (ตุลาคม 2567 – กันยายน 2568) โดยแบ่งเงินจัดสรรอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อให้มีการวางแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นไปตามเป้าหมาย ผลสัมฤทธิ์ หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณของกรมสุขภาพจิต

(2) เพื่อใช้งบประมาณเป็นเครื่องมือจัดสรรทรัพยากรในการผลักดันงานสุขภาพจิต ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการจัดบริการ และการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสมและครอบคลุมในทุกพื้นที่ของประเทศ

(3) เพื่อให้สามารถประเมินผลการปฏิบัติงานจากประสิทธิภาพในการใช้จ่ายเงินงบประมาณและนำไปใช้ในการตัดสินใจของผู้บริหารในการวางแผนการจัดทำงบประมาณได้อย่างเหมาะสมในปีต่อไป

3) กลุ่มเป้าหมาย

หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 แห่ง แบ่งออกเป็น หน่วยงานส่วนกลาง 13 แห่ง โรงพยาบาล/สถาบัน 20 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิต 13 แห่ง

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

กรมสุขภาพจิตได้จัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 โดยมีการรวบรวมการในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่สำคัญ 5 ขั้นตอน ดังนี้

(1) การจัดเตรียมงบประมาณ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปี โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงานรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล เสนอผู้บริหาร พิจารณาตามความเหมาะสมและความจำเป็น เพื่อเป็นข้อเสนอคำขอภาพรวมกรมสุขภาพจิต

(2) การพิจารณากลับกรองงบประมาณ โดยสำนักงบประมาณได้พิจารณาคำขอของงบประมาณของกรมสุขภาพจิต และนำเสนอวงเงินงบประมาณให้คณะรัฐมนตรีอนุมัติ หลังจากนั้นกรมสุขภาพจิตจะได้รับ (ร่าง) พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 วงเงินตามที่คณะรัฐมนตรีได้อนุมัติ

(3) การพิจารณาจากรัฐสภา โดยสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภา ในการอนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ซึ่งกรมสุขภาพจิตจัดทำเอกสารชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีเสนอต่อ คณะกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี / อนุกรรมาธิการฯ ชุดต่าง ๆ และเข้าชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปี ณ รัฐสภา เมื่อผ่านขั้นตอนนี้แล้ว สำนักงบประมาณจัดทำพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ลงในราชกิจจานุเบกษา เพื่อประกาศใช้งบประมาณดังกล่าว ทั้งนี้ ได้มีการสนับสนุนข้อมูลต่อผู้บริหารในการประชุมคณะกรรมาธิการ และคณะอนุกรรมาธิการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี สภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภา ตามขั้นตอนในการเข้าชี้แจง

(3.1) การพิจารณาขึ้นสภาผู้แทนราษฎร เริ่มตั้งแต่การอภิปรายในวาระที่ 1 สภาผู้แทนราษฎร และการพิจารณาจากคณะกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณฯ สภาผู้แทนราษฎรและคณะอนุกรรมาธิการชุดต่าง ๆ ได้แก่ คณะอนุกรรมาธิการ ฝึกอบรม สัมมนา ประชาสัมพันธ์ ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าจ้างที่ปรึกษา ค่าเช่า ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น คณะอนุกรรมาธิการครุภัณฑ์ ICT และทุนหมุนเวียน คณะอนุกรรมาธิการที่ดินและสิ่งก่อสร้าง และคณะอนุกรรมาธิการแผนงานบูรณาการ (แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไข ปัญหายาเสพติด และแผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล) จนถึงวาระ 2 – 3 เป็นการอภิปรายเป็นรายมาตรา และการลงมติ โดยกรมสุขภาพจิตได้เสนอของงบประมาณตามร่างพระราชบัญญัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2569 จำนวน 2,989,122,700 บาท และได้ผ่านการ

พิจารณางบประมาณ จำนวน 2,985,819,200 บาท โดยมีการปรับลดเป็นจำนวน 3,303,500 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.85 จากงบประมาณตามร่างพระราชบัญญัติงบประมาณฯ ของกรมสุขภาพจิต

(3.2) การพิจารณาขั้นวุฒิสภา เริ่มการพิจารณาคณะกรรมการวิสามัญพิจารณา ศึกษาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 วุฒิสภา ในการพิจารณาเป็นรายมาตราและลงมติร่างพระราชบัญญัติงบประมาณ ฯ ก่อน คณะรัฐมนตรีเสนอทูลเกล้าฯ เพื่อประกาศใช้งบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ต่อไป



(4) การจัดสรรงบประมาณ โดยสำนักงานประมาณอนุมัติวงเงินงบประมาณและจัดสรรเงินงวดให้กรมสุขภาพจิต

(5) กรมสุขภาพจิตพิจารณาจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

6) ผลการดำเนินงาน

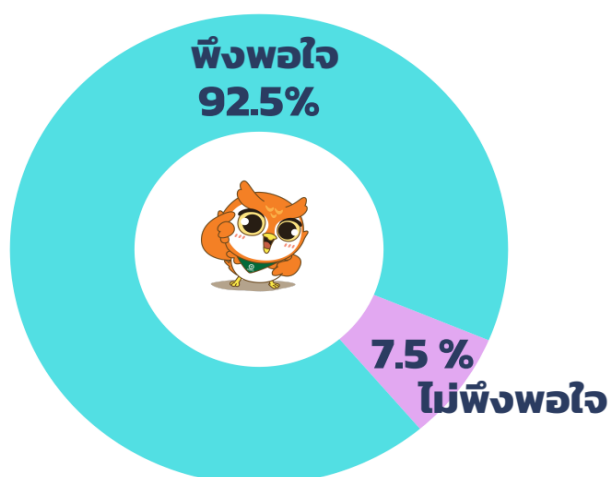
(1) กรมสุขภาพจิตได้จัดทำคำขออนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่สำนักงานประมาณกำหนด รวมถึงสามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดทำคำขออนุมัติงบประมาณ ลดความซ้ำซ้อน และมีความคุ้มค่าในการดำเนินงานสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจและเป้าหมายของหน่วยงานให้สามารถบรรลุผลได้

(2) กรมสุขภาพจิตได้จัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณ 4,759,126,800 บาท โดยได้รับอนุมัติจัดสรรเงินงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 วงเงินทั้งสิ้น 2,985,819,200 บาท ประกอบด้วย งบบุคลากร จำนวน 1,948,447,900 บาท งบดำเนินงาน จำนวน 577,660,200 บาท งบลงทุน จำนวน 382,761,100 บาท งบเงินอุดหนุน จำนวน 75,900,000 บาท และงบรายจ่ายอื่น จำนวน 1,050,000 บาท ทั้งนี้ สำนักงบประมาณพิจารณาปรับลดงบประมาณ จำนวน 1,770,004,100 บาท และพิจารณาปรับลดงบประมาณ ในขั้นตอนการพิจารณาของประธานสภา จำนวน 3,303,500 บาท รวมงบประมาณถูกปรับลดไปทั้งสิ้น 1,773,307,600 บาท คิดเป็นร้อยละ 37.26 จากคำของบประมาณฯ ของกรมสุขภาพจิต

(3) การจัดทำคำของบประมาณได้มีการสำรวจความพึงพอใจจากหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต ต่อกระบวนการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 โดยมีความพึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ 92.50 (ที่มา Sat Survey ผู้ประเมิน 50 คน ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2566 - 30 กันยายน 2567)



ร้อยละความพึงพอใจ
การจัดทำคำของบประมาณ



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) การทำงานเป็นทีม โดยการมอบหมายและแบ่งหน้าที่ในการทำงานได้อย่างชัดเจน มีความไว้วางใจในทีม รวมถึงการช่วยเหลือสนับสนุนการทำงานในทีมแบบข้ามฝ่ายในกรณีที่ทีมงานเร่งด่วน

(2) บุคลากรมีความรู้และความเชี่ยวชาญด้านงบประมาณ เนื่องจากการจัดทำงบประมาณเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้และทักษะเฉพาะด้านทำให้ผู้ปฏิบัติงานต้องเรียนรู้และมีความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย หลักเกณฑ์ วิธีการ และแนวทางในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี

(3) การจัดการปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพของผู้ปฏิบัติงานในการสนับสนุนข้อมูลด้านงบประมาณ และด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้บริหารเพื่อชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปี ณ รัฐสภา

(4) การบริหารเวลาและการจัดการเวลาได้อย่างมีประสิทธิภาพ เน้นผลสัมฤทธิ์ของงาน ซึ่งการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีมีระยะเวลาทำกับในการดำเนินการ จึงต้องบริหารจัดการเวลาในการจัดทำคำขอในแต่ละขั้นตอนให้แล้วเสร็จได้ตามที่กำหนดไว้

(5) การนำเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาใช้ในการจัดทำคำของบประมาณ

8) ปัญหาอุปสรรค

(1) การจัดทำคำของบประมาณที่ให้เพิ่มเติมจากนโยบายของผู้บริหารนั้น ไม่ได้จัดทำผ่านระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) ทำให้ไม่มีหลักฐานในการจัดทำข้อมูลคำขอจากระบบฯ เนื่องจากหน่วยงานบางแห่งที่ได้รับจัดสรรรายการงบลงทุนมักกังวลว่าไม่ได้ของบประมาณที่ได้รับจัดสรรรายการดังกล่าว

(2) การจัดทำเอกสารชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ต่อคณะอนุกรรมการชุดต่าง ๆ ภายใต้คณะกรรมการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มีแบบฟอร์มเพิ่มเติมจากแบบฟอร์มเอกสารการชี้แจงค่อนข้างมาก ทำให้เสียเวลาในการประสานขอข้อมูลจากหน่วยงานเพื่อมาจัดทำเอกสารชี้แจงแบบเร่งด่วน

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

(1) ควรกำหนดแนวทางหลักเกณฑ์ในการจัดทำคำของบลงทุนตามนโยบายผู้บริหารเพิ่มเติม โดยให้หน่วยงานดำเนินการบันทึกข้อมูลผ่านระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) และให้ผู้อำนวยการหน่วยงาน Sign off ข้อมูลส่งให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) การของบประมาณที่มีวงเงินสูงขึ้นไม่ได้ทำให้ได้รับจัดสรรงบประมาณเพิ่มมากขึ้น ควรเน้นการของบประมาณในเชิงคุณภาพ สอดคล้องกับภารกิจและงานใหม่ๆ ที่สะท้อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนมากกว่า

6. การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี และงบประมาณสำรองส่วนกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมสุขภาพจิต

1) หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิตเป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการสุขภาพจิตอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จึงมีความสำคัญในการสนับสนุนการดำเนินการภายใต้ภารกิจหลักและนโยบายที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต ทั้งในด้านการส่งเสริมป้องกัน รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิต และพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตให้มีคุณภาพและมาตรฐานตามยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข รวมทั้งตอบสนองต่อสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปัจจัยทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม

กองยุทธศาสตร์และแผนงานเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี จากงบประมาณแผ่นดินที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงบประมาณ รวมถึงการจัดสรรงบประมาณสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิตให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต เพื่อให้สามารถดำเนินการตามนโยบายของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข และนโยบายที่สำคัญของรัฐบาลที่สำคัญและเร่งด่วนได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยจะจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และจัดสรรสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิตอย่างน้อยปีละ 5 ครั้ง

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อให้การจัดสรรงบประมาณของกรมสุขภาพจิตเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และสอดคล้องกับภารกิจของกรมสุขภาพจิต

(2) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วย กองส่วนกลาง หน่วยบริการ และศูนย์สุขภาพจิต ให้สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ

(3) เพื่อยกระดับคุณภาพระบบบริหารจัดการงบประมาณ และสร้างความคุ้มค่าต่อการใช้ทรัพยากรภาครัฐในการกระจายงบประมาณลงสู่พื้นที่ต่าง ๆ

3) กลุ่มเป้าหมาย

หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 แห่ง แบ่งออกเป็น หน่วยงานส่วนกลาง 13 แห่ง โรงพยาบาล/สถาบัน 20 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิต 13 แห่ง

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

5.1) การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต โดยจัดสรรให้ตามที่สำคัญงบประมาณกำหนดอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

(1) การจัดทำเอกสารพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพื่อแจ้งเวียนให้หน่วยงานและผู้บริหารกรมสุขภาพจิตรับทราบวงเงินและรายการที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงบประมาณ

(2) กองยุทธศาสตร์และแผนงานกำหนดแนวทางและวิธีการในการจัดสรรงบประมาณที่เหมาะสมในเบื้องต้นให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต เพื่อนำเสนอผู้บริหารพิจารณา

(3) ผู้บริหารกรมสุขภาพจิตพิจารณาจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตตามความจำเป็นและเหมาะสม

(4) กองยุทธศาสตร์และแผนงานจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณในภาพรวมกรมสุขภาพจิต และจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

(5) แจ้งเวียนงบประมาณที่จัดสรรให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต พร้อมทั้งรายการจัดสรรลงในระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) เพื่อให้หน่วยงานได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีต่อไป

5.2) การจัดสรรงบประมาณสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิตให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตตามงานหรือโครงการที่ได้รับมอบหมายจากอธิบดี/รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต หรือจากกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมายตามนโยบายสำคัญ

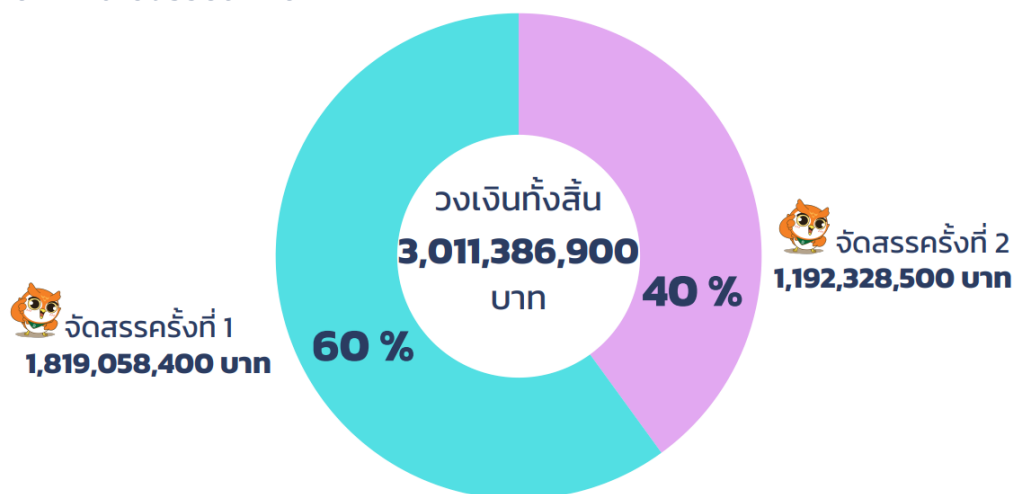
(1) หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตแจ้งความประสงค์ขอรับการจัดสรรงบประมาณสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิตในส่วนของงบดำเนินงาน และงบลงทุนเหลือจ่าย โดยให้จัดส่งบันทึกชี้แจงเหตุผลความจำเป็น พร้อมเอกสารประกอบคำขอ เช่น ร่างโครงการที่เสนอขอข้อมูลรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ตัวคูณ) ใบเสนอราคา คุณสมบัติเฉพาะ การประมาณราคาสิ่งก่อสร้าง (BOQ) แบบแปลน งบประมาณงวดเงิน เป็นต้น

(2) กองยุทธศาสตร์และแผนงานรวบรวมคำขอของงบประมาณสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิตเสนอให้ผู้บริหารพิจารณาอนุมัติงบประมาณสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิตให้กับหน่วยงานตามความจำเป็นและเหมาะสม

(3) กองยุทธศาสตร์และแผนงานแจ้งให้กองบริหารการคลังโอนเงินสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิตให้กับหน่วยงานที่ได้รับการอนุมัติจัดสรรสำรองส่วนกลาง และแจ้งให้หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรรับทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

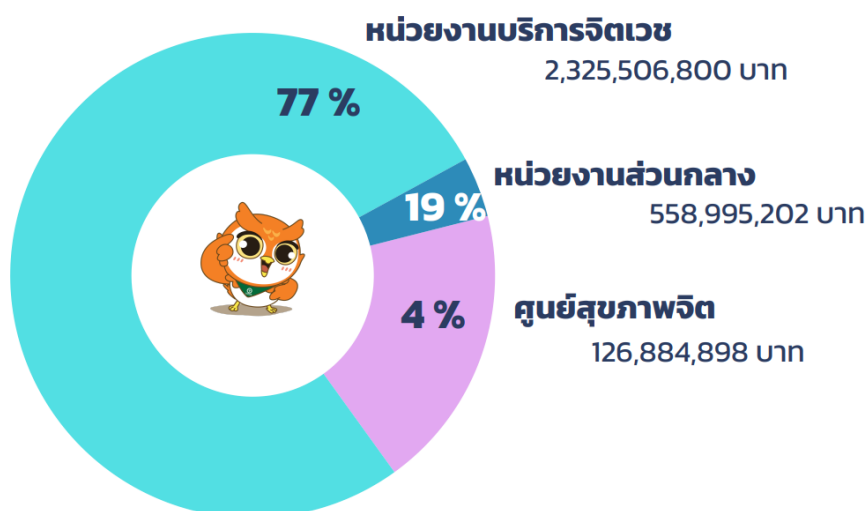
6) ผลการดำเนินงาน

(1) กรมสุขภาพจิตได้รับอนุมัติจัดสรรเงินงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วงเงินทั้งสิ้น 3,011,386,900 บาท โดยได้รับอนุมัติวงเงินงบประมาณ และเงินงวดที่จัดสรรให้กรมสุขภาพจิต จำนวน 2 ครั้ง โดยครั้งที่ 1 ได้รับจัดสรรวงเงินงบประมาณ 1,819,058,400 บาท คิดเป็นร้อยละ 60 และงวดที่ 2 ได้รับจัดสรรวงเงินงบประมาณ 1,192,328,500 บาท คิดเป็นร้อยละ 40



(2) การจัดสรรงบประมาณ วงเงินทั้งสิ้น 3,011,386,900 บาท ให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต โดยได้จำแนกตามประเภทของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ดังนี้

- หน่วยงานส่วนกลาง	จำนวน	558,995,202 บาท	คิดเป็นร้อยละ 19
- หน่วยบริการจิตเวช	จำนวน	2,325,506,800 บาท	คิดเป็นร้อยละ 77
- ศูนย์สุขภาพจิต	จำนวน	126,884,898 บาท	คิดเป็นร้อยละ 4



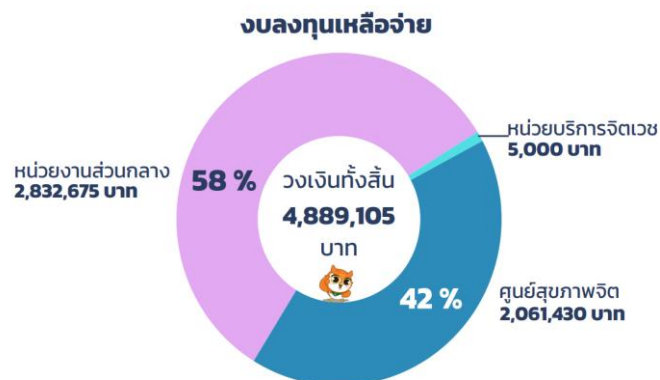
(3) การจัดสรรงบประมาณสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 แบ่งเป็น

(3.1) งบดำเนินงาน วงเงินงบประมาณ 40,000,000 บาท จัดสรรภายในเดือน ธันวาคม 2567 กุมภาพันธ์ มีนาคม พฤษภาคม มิถุนายน กรกฎาคม และสิงหาคม 2568 ให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตเพื่อดำเนินการตามนโยบายสำคัญของกรม โดยได้จัดสรรให้กับหน่วยงานจำแนกตามประเภท ดังนี้

- หน่วยงานส่วนกลาง	จำนวน	20,412,445 บาท	คิดเป็นร้อยละ	51
- หน่วยบริการจิตเวช	จำนวน	17,885,485 บาท	คิดเป็นร้อยละ	45
- ศูนย์สุขภาพจิต	จำนวน	1,302,070 บาท	คิดเป็นร้อยละ	3
- สป.สร. (ตรวจราชการ)	จำนวน	400,000 บาท	คิดเป็นร้อยละ	1

(3.2) งบลงทุนเหลือจ่าย วงเงินงบประมาณ 4,889,105 บาท จัดสรรภายใน เดือน มีนาคม มิถุนายน กรกฎาคม และสิงหาคม 2568 โดยจัดสรรให้กับหน่วยงาน กongsส่วนกลางและศูนย์สุขภาพจิตเป็นส่วนใหญ่ตามความจำเป็นและเหมาะสม เนื่องจากไม่มีเงินนอกงบประมาณ

- หน่วยงานส่วนกลาง	จำนวน	2,832,675 บาท	คิดเป็นร้อยละ	58
- หน่วยบริการจิตเวช	จำนวน	5,000 บาท	คิดเป็นร้อยละ	-
- ศูนย์สุขภาพจิต	จำนวน	2,061,430 บาท	คิดเป็นร้อยละ	42



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) การทำงานเป็นทีม แบ่งงานและมอบหมายให้จัดทำข้อมูลจัดสรรให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

(2) บุคลากรมีทักษะและความเชี่ยวชาญในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ โดยตั้งหลักเกณฑ์การพิจารณาจัดสรรงบประมาณในแต่ละรายการให้สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต เพื่อให้หน่วยงานได้รับงบประมาณในการดำเนินการอย่างเพียงพอ

(3) การตรวจสอบข้อมูลร่วมกันในหลายมิติ เนื่องจากข้อมูลในการจัดสรรงบประมาณเป็นตัวเลขทั้งหมด ทำให้มีการตรวจสอบวงเงินที่ได้รับการจัดสรรหลายขั้นตอน เพื่อให้งบประมาณที่จัดสรรให้กับหน่วยงานมีความถูกต้องและครบถ้วน

8) ปัญหาอุปสรรค

การวางแผนการจัดสรรงบประมาณสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิต ที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนการจัดสรรที่กำหนดไว้จำนวน 3 ครั้งต่อปี เนื่องจากงบประมาณที่ขอมามีความจำเป็นภายใต้ภารกิจที่มีความเร่งด่วน หรือมีงบประมาณไม่เพียงพอในการดำเนินงาน ทำให้ต้องดำเนินการจัดสรรในเกือบทุกเดือน

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

ควรกำหนดแผนการจัดสรรงบประมาณสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิต ระยะเวลาที่กำหนด และดำเนินการให้เป็นไปตามแผนเพื่อลดภาระในการดำเนินการขออนุมัติจัดสรรในเกือบทุกเดือน ส่วนหน่วยงานที่มีงบประมาณในการใช้จ่ายไม่เพียงพอขอให้พิจารณาความสำคัญในการใช้งบประมาณที่มีความจำเป็นก่อน โดยชะลอหรือยกเลิกรายจ่ายที่ไม่จำเป็นเพื่อดำเนินการให้ได้ภายในวงเงินที่ได้รับจัดสรร

7. การขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดจากกองทุนป้องกัน ปรามปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส.

1) หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ปัญหายาเสพติดในปัจจุบันส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน รัฐบาลได้ประกาศให้การแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นนโยบายเร่งด่วน โดยมุ่งเน้นการลดความรุนแรงของปัญหายาเสพติด และนำผู้ที่มีอาการทางจิตจากยาเสพติดเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาอย่างครบวงจร กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ดำเนินการปรับระบบบริการ โดยถือว่า “ผู้เสพติดคือผู้ป่วย” ต้องได้รับการดูแลทั้งทางกายและจิตใจ

กรมสุขภาพจิตในฐานะหน่วยงานหลัก ได้พัฒนาแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพทางสังคมของผู้ติดยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม (SMI-V) ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั่วประเทศ รวมถึงปัญหาการกลับมารักษาซ้ำและการไม่ยอมรับการเจ็บป่วยของผู้ป่วยเป็นอุปสรรคสำคัญ จึงจำเป็นต้องพัฒนาระบบบริการที่เข้มแข็ง โดยมีเครื่องมือทางการแพทย์และเทคโนโลยีใหม่ ๆ พร้อมทั้งยกระดับศักยภาพบุคลากรและระบบติดตามผู้ป่วยภายหลังการรักษาเพื่อให้สามารถใช้ชีวิตในครอบครัวและสังคมได้อย่างปกติ

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงให้ได้เข้ารับการบำบัดรักษาอย่างทันทั่วถึงและฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้อย่างครอบคลุม

(2) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้มีองค์ความรู้ ทักษะ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด รวมถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม ภายในโรงพยาบาลจิตเวช โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

(3) เพื่อนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด และการติดตามไม่ให้เกิดกลับไปเสพติด หรือก่อความรุนแรงในสังคม

(4) เพื่อสนับสนุนนโยบายภาครัฐในการนำผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อคืนประชากรที่มีคุณภาพกลับสู่สังคม

(5) เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพทางสังคมสำหรับผู้ป่วยจิตเวช และสารเสพติด ที่มีประสิทธิภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

3) กลุ่มเป้าหมาย

(1) เป้าหมายภาพรวม

(1.1) ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ตลอดจนการติดตามและดูแล

(1.2) บุคลากรผู้ให้บริการ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล สหวิชาชีพ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ และผู้รักษาความปลอดภัยในหอผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ได้รับการพัฒนาศักยภาพ และมีองค์ความรู้ในการปฏิบัติงาน

(2) เป้าหมายในพื้นที่เฉพาะ

(2.1) มีระบบบริการในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี แบบครบวงจรและครอบคลุมในเขตสุขภาพที่ 11

(2.2) มีระบบบริการในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ในโรงพยาบาล จิตเวชพิชญโลก จังหวัดพิชญโลก แบบครบวงจรและครอบคลุมในเขตสุขภาพที่ 2

(2.3) หน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต มีครุภัณฑ์ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด

(3) พื้นที่

(3.1) โรงพยาบาลจิตเวชพิชญโลก ซึ่งเป็นสถานที่บำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ในจังหวัดภายใต้เขตสุขภาพที่ 2 ได้แก่ จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดตาก จังหวัดสุโขทัย จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดพิชญโลก

(3.2) โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ซึ่งเป็นสถานที่บำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ในจังหวัดเขตสุขภาพที่ 11 ได้แก่ จังหวัดชุมพร จังหวัดระนอง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดพังงา จังหวัดภูเก็ต จังหวัดกระบี่ และจังหวัดนครศรีธรรมราช

(3.3) หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 14 แห่ง

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนธันวาคม 2567 - กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

รวบรวม ตรวจสอบ และนำเสนอโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดจากกองทุนป้องกัน ปรามปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส.

6) ผลการดำเนินงาน

กรมสุขภาพจิตได้รับการอนุมัติงบประมาณจากกองทุนป้องกัน ปรามปราม และแก้ไข ภัยพิบัติแห่งชาติ วงเงิน 34,500,000 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รายการ	คำขอ (บาท)	ได้รับอนุมัติ (บาท)
1. กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต	140,740,000	14,550,000
1.1 เครื่องกระตุ้นระบบประสาท ด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า เพื่อวินิจฉัยและรักษาระบบประสาทแบบคอยด์คู่ (Dual coil Transcranial Magnetic Stimulation System)	63,000,000	-
1.2 จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เพื่อบำบัดรักษา ผู้ป่วยยาเสพติด เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายจัดซื้อรถพยาบาล จุกเงิน (รถตุ้) ปริมาตรกระบอกสูบ ไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 90 กิโลวัตต์ จำนวน 14 คัน คันละ 2,500,000 บาท	32,500,000	12,500,000 (ได้รับอนุมัติ 5 คัน)
1.3 อบรมผู้ช่วยพยาบาล และฝึกผู้หยุดเสพเป็น ผู้ช่วยเหลือคนไข้ในแผนกผู้ป่วยใน	10,000,000	2,050,000
2. โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	18,000,000	18,000,000
2.1 การปรับปรุงอาคารต้นแบบศูนย์บำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติด	12,774,500	12,774,500
2.2 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	1,569,600	1,569,600
2.3 ค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์โรค บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ในเขตสุขภาพที่ 11	3,655,900	3,655,900
3. โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	1,950,000	1,950,000
3.1 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแล รักษาผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2	100,000	100,000
3.2 ค่าใช้จ่ายซ่อมแซมปรับปรุงอาคารจิตภาวนา ธรรมานุภาพ	450,000	450,000
3.3 ค่าใช้จ่ายซ่อมแซมปรับปรุงอาคาร Cohort Ward	580,000	580,000
3.4 ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในการนำผู้ป่วยเข้าสู่การบำบัดรักษา	600,000	600,000
3.5 ค่าใช้จ่ายในการกำกับ ติดตาม และประเมินผล	220,000	220,000
รวมทั้งสิ้น	160,690,000	34,500,000



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) โครงการมีวัตถุประสงค์และกรอบการดำเนินงานที่สอดคล้องกับนโยบายการแก้ไขปัญหายาเสพติดและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตของประเทศ

(2) การออกแบบโครงการครอบคลุมการพัฒนาระบบบริการในทุกมิติ ได้แก่ โครงสร้างพื้นฐาน ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยแบบครบวงจร

(3) มีการประสานงานกับหน่วยบริการในพื้นที่อย่างใกล้ชิด ทำให้การดำเนินกิจกรรมสอดคล้องกับบริบทและความต้องการจริงของพื้นที่

(4) มีระบบติดตาม ควบคุม และรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมความโปร่งใสและการบริหารจัดการงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ

(5) การประสานงานระหว่างกรมสุขภาพจิตและกองทุน ป.ป.ส. มีความชัดเจนและต่อเนื่อง สามารถแก้ไขปัญหาและข้อซักถามที่เกิดขึ้นในกระบวนการจัดทำและพิจารณาคำขอของงบประมาณได้อย่างถูกต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ และทันตามระยะเวลาที่กำหนด

8) ปัญหาอุปสรรค

(1) หน่วยงานยังมีความเข้าใจในเรื่องระเบียบและหลักเกณฑ์ของกองทุน ป.ป.ส. ไม่ครบถ้วน ส่งผลให้ข้อมูลที่จัดทำมีความคลาดเคลื่อน และการจัดส่งข้อมูลให้แก่กองทุน ป.ป.ส. เกิดความล่าช้า

(2) บางรายการได้รับการจัดสรรงบประมาณไม่เต็มตามคำขอ ส่งผลให้ต้องปรับลดกิจกรรม

9) ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนา

(1) ควรมีการสร้างความรู้ความเข้าใจในเรื่องระเบียบและหลักเกณฑ์ของกองทุน ป.ป.ส. ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

(2) ควรปรับปรุงกระบวนการวางแผนโครงการตั้งแต่ระยะเริ่มต้น โดยประเมินความพร้อมของหน่วยบริการและกำหนดระยะเวลาดำเนินงานให้เหมาะสม

(3) ควรพัฒนาการเชื่อมโยงการจัดสรรงบประมาณกับผลลัพธ์ของการดำเนินงาน เพื่อสะท้อนความคุ้มค่าและใช้เป็นข้อมูลสนับสนุนการของบประมาณในปีถัดไป

(4) ควรเสริมสร้างระบบติดตามและประเมินผลที่ครอบคลุมทั้งด้านการเงินและผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ เพื่อนำผลไปใช้ปรับปรุงโครงการอย่างต่อเนื่อง

(5) ควรวางแผนการพัฒนาการลงทุนด้านโครงสร้างพื้นฐานและครุภัณฑ์ เพื่อให้สามารถใช้ทรัพยากรได้อย่างเต็มประสิทธิภาพและเกิดความยั่งยืน

8. การจัดทำแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1) หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ประกาศเมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2546 และพระราชบัญญัติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ประกาศเมื่อวันที่ 26 เมษายน 2562 มาตรา 16 ระบุให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติราชการให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง

กองยุทธศาสตร์และแผนงานเป็นหน่วยงานที่มีภารกิจในการจัดทำ/รวบรวมแผนปฏิบัติราชการประจำปีของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จึงได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม และการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายในและภายนอกที่ส่งผลต่อระบบสุขภาพจิตทั้งในปัจจุบันและอนาคต โดยต้องมีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรี และแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ การจัดทำแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จะเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และเป็นเครื่องมือในการบริหาร การประสาน การติดตาม รวมทั้งการประเมินผลการดำเนินงานในหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติราชการต่อไป

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีการดำเนินงานที่มีความสอดคล้องเป็นไปในทิศทางเดียวกันและเป็นส่วนหนึ่งในการบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรี และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(2) เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีกรอบแนวทางการดำเนินงาน และเครื่องมือในการบริหาร การประสาน การติดตาม รวมทั้งการประเมินผลการดำเนินงานในหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติราชการ

3) กลุ่มเป้าหมาย

หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 แห่ง แบ่งออกเป็น หน่วยงานส่วนกลาง 13 แห่ง โรงพยาบาล/สถาบัน 20 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิต 13 แห่ง

4) ระยะเวลาดำเนินการ

การดำเนินงานจัดทำแผนปฏิบัติราชการแบ่งเป็น 3 ช่วงเวลา ได้แก่

- แผนปฏิบัติราชการ ต้นปี วันที่ 17 ตุลาคม – 13 ธันวาคม 2567
- แผนปฏิบัติราชการ ปรับแผนครั้งที่ 1 วันที่ 11 เมษายน – 30 พฤษภาคม 2568
- แผนปฏิบัติราชการ ปรับแผนครั้งที่ 2 วันที่ 6 สิงหาคม – 16 กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) การจัดทำคู่มือแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

(2) การจัดประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ในการประชุมเครือข่ายของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2567 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว อาคาร 1 ชั้น 1 กรมสุขภาพจิต และในรูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom Meeting โดยทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตเข้าร่วมประชุม จำนวน 46 หน่วยงาน

(3) การตรวจสอบความถูกต้องของแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

(4) การรวบรวมจัดทำรูปเล่มและแจ้งเวียนแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

6) ผลการดำเนินงาน

(1) คู่มือแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 1 คู่มือ โดยหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีความพึงพอใจต่อคู่มือฯ ร้อยละ 99.10 (ที่มา SatSurvey ผู้ประเมิน 72 คน ณ วันที่ 1 ต.ค. 67 - 1 ก.ย. 68) และสามารถตอบแบบประเมินความรู้ ความเข้าใจ ในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการฯ ผ่านระบบ Google Forms ได้รับคะแนนเฉลี่ย 8.15 คะแนน จาก 10 คะแนน

ความพึงพอใจต่อการใช้คู่มือแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี

ความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์
"คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี"

ร้อยละ **99.10**

ที่มา SATSURVEY ผู้ประเมิน 72 คน
ณ วันที่ 1 ต.ค. 67 - 1 ก.ย. 68

คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติราชการฯ

[HTTPS://MOPH.CC/SEDPR3IMT](https://moph.cc/sedpr3imt)

(2) หน่วยงานในสังกัดกรมฯ มีความพึงพอใจต่อกระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการ
กรมสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ร้อยละ 97.80 (ที่มา Sat Survey ผู้ประเมิน 183 คน
ณ วันที่ 1 ต.ค. 67 – 31 ส.ค. 68)

ความพึงพอใจต่อกระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



(3) หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 45 หน่วยงาน จาก 46 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 97.83

ความพึงพอใจต่อผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



(4) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้จัดทำ/รวบรวมแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จำนวน 6 เล่ม ได้แก่

(4.1) แผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (แผนปกติ) จำนวน 3 เล่ม ได้แก่ แผนต้นปี ปรับแผนครั้งที่ 1 และปรับแผนครั้งที่ 2

(4.2) แผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จำนวน 3 เล่ม ได้แก่ แผนต้นปี ปรับแผนครั้งที่ 1 และปรับแผนครั้งที่ 2

7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้บริหารให้ความสำคัญในการวางแผนและการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี

(2) บุคลากรมีความรู้และเชี่ยวชาญในการจัดทำยุทธศาสตร์และแผนงาน โดยสามารถพัฒนาองค์ความรู้และคู่มือในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(3) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีเครือข่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่มีความเข้มแข็งสามารถดำเนินงานยุทธศาสตร์และแผนงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(4) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่สนับสนุนในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี

8. ปัญหาอุปสรรค

ระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) ในส่วนของการจัดทำแผนปฏิบัติราชการฯ ยังไม่มีความเสถียร เนื่องจากเป็นช่วงเริ่มต้นในการใช้ระบบใหม่ทดแทนระบบเดิม ส่งผลให้กองยุทธศาสตร์และแผนงานต้องดำเนินการปรับระยะเวลาในการจัดส่งแผนปฏิบัติราชการช้ากว่าที่กำหนด

9. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

(1) ควรปรับปรุงระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) ในส่วนของการจัดทำแผนปฏิบัติราชการฯ ให้มีความเสถียร ลดความซ้ำซ้อนและใช้งานง่ายเหมาะสมสำหรับผู้ใช้งาน

(2) ควรปรับปรุงตัวชี้วัด “ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีตามเกณฑ์ที่กำหนด” ให้มีการประเมินคุณภาพการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีทั้ง 2 ประเภท คือ แผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต (แผนปกติ) และแผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต เพื่อให้แผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิตมีความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพที่กำหนด

9. ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารการเปิดบริการ โรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน

1) หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิตมีภารกิจสำคัญในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชของประเทศให้ครอบคลุมและเข้าถึงได้อย่างเท่าเทียม เพื่อให้บริการด้านจิตเวชอย่างครอบคลุมพื้นที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์และจังหวัดใกล้เคียง มีเป้าหมายให้โรงพยาบาลจิตเวชหัวหินเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ (Medical Hub) ในระดับภูมิภาคเอเชีย โดยเฉพาะพื้นที่ทางภาคตะวันตก ยังขาดแคลนหน่วยบริการเฉพาะทางด้านจิตเวชที่มีศักยภาพเพียงพอ ดังนั้น กรมสุขภาพจิตจึงได้จัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เป็นโรงพยาบาลจิตเวชแห่งใหม่ และให้บริการสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 5

ทั้งนี้ เพื่อให้การเปิดดำเนินงานของโรงพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐาน มีความพร้อมทั้งในด้านบุคลากร โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ กรมสุขภาพจิตจึงได้มีคำสั่งแต่งตั้ง “คณะกรรมการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน” เพื่อวางแผน ประสานงาน และติดตามการดำเนินการในทุกมิติอย่างเป็นระบบ

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน ทั้งด้านโครงสร้างพื้นฐาน บุคลากร และระบบบริการ

(2) เพื่อกำหนดนโยบาย แนวทาง รูปแบบการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่สอดคล้องกับมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต

(3) เพื่อพัฒนากลไกการบริหารจัดการและระบบสนับสนุนให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินงานได้อย่างยั่งยืน

3) กลุ่มเป้าหมาย

(1) พื้นที่ดำเนินการครอบคลุมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และพื้นที่เชื่อมโยงในเขตสุขภาพที่ 5 ได้แก่ นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรสงคราม ราชบุรี เพชรบุรี กาญจนบุรี และสุพรรณบุรี

(2) กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด และกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิต

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนเมษายน - กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) คณะทำงานบริหารการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน ได้มีการประชุม จำนวน 3 ครั้ง ได้แก่

- ครั้งที่ 1 วันอังคารที่ 27 พฤษภาคม 2568 เวลา 9.30 – 14.00 น. ณ ห้องประชุม กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ชั้น 4 อาคาร 3 กรมสุขภาพจิต และในรูปแบบการประชุมทางไกล ผ่านโปรแกรม Zoom Meetings

- ครั้งที่ 2 วันจันทร์ที่ 7 กรกฎาคม 2568 เวลา 8.30 – 14.30 น. ณ ห้องประชุม กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ชั้น 4 อาคาร 3 กรมสุขภาพจิต และในรูปแบบการประชุมทางไกล ผ่านโปรแกรม Zoom Meetings

- ครั้งที่ 3 วันพฤหัสบดีที่ 4 กันยายน 2568 เวลา 15.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุม 4 ชั้น 4 อาคาร 1 กรมสุขภาพจิต และในรูปแบบการประชุมทางไกลผ่านโปรแกรม Zoom Meetings

(2) คณะทำงานบริหารการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน ลงพื้นที่ดูงานโครงการ ก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน เมื่อวันอังคารที่ 10 มิถุนายน 2568 ณ สถานที่ก่อสร้าง โรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน ตำบลทับใต้ อำเภอห้วยหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

(3) คณะทำงานได้มีความก้าวหน้าในการดำเนินการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน ดังนี้

(3.1) ที่ดิน ได้ดำเนินการขออนุญาตใช้ที่ดินตามมาตรา 9 แห่งประมวลกฎหมาย ที่ดิน สำนักงานเลขานุการกรมได้ดำเนินการเพื่อขออนุญาตใช้ที่ดินและก่อสร้างอาคารแล้ว โดยได้รับอนุญาตให้ใช้ที่ดินตามมาตรา 9 บนพื้นที่ 45 ไร่ ซึ่งเป็นการอนุญาตชั่วคราวมีอายุ 5 ปี และต้องต่ออายุในทุก 5 ปี ส่วนการดำเนินการขออนุญาตสภาพที่ดินสาธารณะประโยชน์ตามมาตรา 8 อยู่ระหว่างการดำเนินการ และได้เลขทะเบียนบ้านของโรงพยาบาลจิตเวชห้วยหินเรียบร้อยแล้ว

(3.2) อาคารและสิ่งปลูกสร้าง ได้รับสนับสนุนงบประมาณตั้งแต่ปี พ.ศ. 2565 ถึงปัจจุบัน โดยอาคารสนับสนุนบริการ 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,236 ตารางเมตร วงเงินงบประมาณ 49,500,000 บาท ได้ดำเนินการก่อสร้างเสร็จเรียบร้อยแล้วในเดือนมิถุนายน 2568 ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก (บ้านคุณพุ่ม) 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 17,670 ตารางเมตร วงเงินงบประมาณ 356,700,000 บาท โดยผู้รับจ้างทำงาน อยู่ระหว่างการขอยกเลิก สัญญาจ้าง และดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

(3.3) ระบบสาธารณูปโภค รายการขยายเขตไฟฟ้าและประปาภายนอกได้ ดำเนินการแล้วเสร็จ โดยใช้งบประมาณสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิตในการดำเนินการ

(3.4) การวางแผนการจัดบริการ การจัดท่าหลักเกณฑ์/คู่มือ และการนำเสนอ ทางเลือกในการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน อยู่ระหว่างการเลือกรูปแบบบริการที่มีความเหมาะสม เพื่อให้ระบบบริการที่มีประสิทธิภาพและมีความคุ้มค่าคุ้มทุน ทั้งในด้านการบริการ/ งบประมาณ/การบริหารงานบุคคล/ระยะเวลาที่ดำเนินงาน

6) ผลการดำเนินงาน

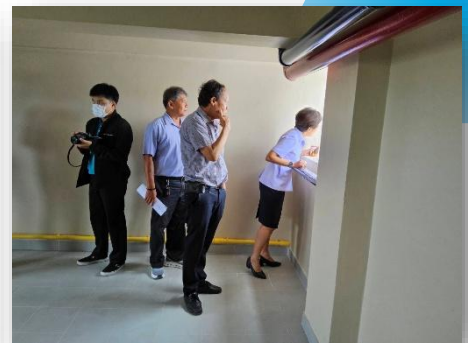
(1) จากการประชุมคณะกรรมการทำงานบริหารการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน ได้มีการประชุมจำนวน 3 ครั้ง และลงพื้นที่ดูงานโครงการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน จำนวน 1 ครั้ง กรมสุขภาพจิตได้กำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ 3 ระยะ ดังนี้

- ระยะสั้น ให้ดำเนินการปรับแบบแปลน Master Plan โดยตรวจสอบและสอบทวน มาตรฐานปกติโครงสร้างพื้นฐานที่จำเป็นให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา 6 เดือน
- ระยะกลาง ให้จัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2570 รายการอาคารผู้ป่วยใน อาคารพักเจ้าหน้าที่ ระบบบำบัดน้ำเสีย อาคารบ้านพักผู้อำนวยการ และครุภัณฑ์ ประกอบอาคารสนับสนุนบริการ 5 ชั้น
- ระยะยาว ให้พิจารณาประเมินความก้าวหน้าจากเป้าหมายในการดำเนินการระยะกลาง เพื่อวางแผนการดำเนินการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในอนาคต และพิจารณา จัดทำคำของบประมาณ รายการอาคารฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ต่อไป

(2) การจัดทำแผนการดำเนินการ เพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน จำนวน 3 แผน ดังนี้

- แผนการดำเนินการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก 7 ชั้น (บ้านคุณพุ่ม)
- แผนการลงทุนพัฒนาโรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน ระยะเวลา 10 ปี วงเงินงบประมาณทั้งสิ้น 915,817,077 บาท
- แผนการดำเนินการ (Timeline) ในการเปิดดำเนินการ

Time Line การเปิดจิตเวชหัวหิน					
แผนเปิดบริการ	*1 ต.ค.69 เปิด OPD + IPD พื้นฟู 15 เตียง **ปี 2572 เปิด OPD + ER + IPD (แรกรับ+ฟื้นฟู) 60 เตียง ***ปี 2573 เปิดศูนย์ให้บริการบำบัดรักษาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น				
บุคลากร	ปี 2569	ปี 2570	ปี 2571	ปี 2572	ปี 2573
-จัดหาอัตรากำลังบุคลากรทางการแพทย์/สนับสนุน (ตามแผน)	พ.ย.68-มี.ค.69				
-Training พยาบาล ผู้ช่วย/ผู้ช่วยเหลือ สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ 6 เดือน	เม.ย.69-ก.ย.69				
สถานที่	ปี 2569	ปี 2570	ปี 2571	ปี 2572	ปี 2573
-ปรับปรุงอาคารสนับสนุน 5 ชั้น /ระบบพื้นฐาน	พ.ย.68-ก.ย.69 (*)				
สร้างอาคารผู้ป่วยในและบำบัดรักษา 4 ชั้น	(**)				
-สร้างอาคารบ้านคุณพุ่ม 7 ชั้น	(***)				
เครื่องมือและระบบทางการแพทย์	ปี 2569	ปี 2570	ปี 2571	ปี 2572	ปี 2573
-จัดหาครุภัณฑ์ทางการแพทย์/สำนักงาน	พ.ย.68-ก.ย.69				



การลงพื้นที่โรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน

7) ปัจจัยความสำเร็จ

- (1) การทำงานเป็นทีม แบ่งงานและมอบหมายหน้าที่ในการดำเนินการจัดประชุม คณะทำงานบริหารการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน
- (2) การประสานงานและการสื่อสารกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการขอข้อมูล สรุปรายชื่อ และการจัดทำแผนงานที่เกี่ยวข้อง
- (3) ผู้บริหารให้ความสำคัญในการเตรียมการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน เพื่อให้บริการแก่ประชาชนได้อย่างครอบคลุม

8. ปัญหาอุปสรรค

การดำเนินงานมีความล่าช้าไปบ้าง เนื่องจากงานที่ได้มอบหมายให้กับคณะทำงาน รับผิดชอบในการดำเนินการ ต้องใช้ระยะเวลาให้เป็นไปตามขั้นตอนและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

9. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- (1) การกำหนด Time Line และจัดทำแผนผัง (Flowchart) การดำเนินงานในขั้นตอนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน เพื่อให้มีความชัดเจนในการปฏิบัติงาน
- (2) ให้จัดทำแบบฟอร์มการตรวจสอบรายการ (Check list) ในการจัดตั้งโรงพยาบาล เพื่อตรวจสอบว่าขาดอะไร หรือต้องการอะไรเพิ่มเติม และเพื่อให้ขั้นตอน/วิธีการดำเนินงานอย่างชัดเจน เช่น เรื่องที่ดิน การจัดซื้อจัดจ้าง เป็นต้น

10. ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการศึกษาการจัดตั้ง โรงพยาบาลจิตเวชในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้

1) หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิตและศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศอ.บต.) ได้ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี ในการประชุมเมื่อวันที่ 26 ธันวาคม 2566 ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้รับทราบโครงการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวช ครบวงจรในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (One stop Service Psychiatric Hospital Southern Border Province : Narathiwat Province) โดยศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้เพื่อมอบของขวัญปีใหม่แก่ประชาชนในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อให้บริการกับประชาชนในเขตพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย ยะลา ปัตตานี และนราธิวาส ให้สามารถเข้าถึงการตรวจรักษา ประเมินอาการ การบำบัดรักษา และการฟื้นฟูสภาพด้านจิตใจ รวมทั้งการแก้ไขปัญหาด้านจิตเวชยาเสพติด ปัญหาจากสถานการณ์ความไม่สงบ การบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ตลอดจนปัญหาด้านสุขภาพจิต จิตเวชชุมชน และจิตเวชครบวงจรและรวดเร็ว โดยตั้งเป้าหมายในการเปิดให้บริการภายในปีพ.ศ. 2572

ทั้งนี้ เพื่อให้การจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ สามารถให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน มีคุณภาพ และสามารถแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตให้กับประชาชนในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ กรมสุขภาพจิตจึงได้มีคำสั่งแต่งตั้ง “คณะกรรมการศึกษาการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชห้วงหินในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้” โดยพิจารณาศึกษาความเป็นไปได้ และประเมินความคุ้มค่าคุ้มทุนในการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชในจังหวัดพื้นที่ชายแดนใต้ ทั้งในด้านโครงสร้างพื้นฐาน ระบบบริการ การวางแผนอัตรากำลังงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินการ

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้ง และประเมินความคุ้มค่าคุ้มทุนในการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชในจังหวัดพื้นที่ชายแดนใต้

(2) เพื่อกำหนดรูปแบบบริการ การออกแบบอาคารและพื้นที่การบริการเพื่อรองรับการจัดตั้งโรงพยาบาล รวมถึงการวางแผนการก่อสร้างอาคารและจัดหาครุภัณฑ์ที่ประกอบอาคาร

(3) เพื่อวางแผนอัตรากำลังและพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสหวิชาชีพ

(4) จัดทำแผนการจัดทำคำของบประมาณ และจัดหางบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้

3) กลุ่มเป้าหมาย

พื้นที่ดำเนินการครอบคลุม 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ ยะลา ปัตตานี และนราธิวาส
- กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด และกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิต

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนเมษายน - กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) คณะทำงานศึกษาการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ได้มีการประชุม จำนวน 1 ครั้ง ในวันจันทร์ที่ 7 กรกฎาคม 2568 เวลา 8.30 – 14.30 น. ณ ห้องประชุม กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ชั้น 4 อาคาร 3 กรมสุขภาพจิต และในรูปแบบการประชุมทางไกลผ่านโปรแกรม Zoom Meetings และได้นำเข้าพิจารณาหารืออื่น ๆ ในที่ประชุมคณะทำงานบริหารการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน ครั้งที่ 3/2568 ในวันพฤหัสบดีที่ 4 กันยายน 2568 เวลา 15.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุม 4 ชั้น 4 อาคาร 1 กรมสุขภาพจิต และในรูปแบบการประชุมทางไกลผ่านโปรแกรม Zoom Meetings

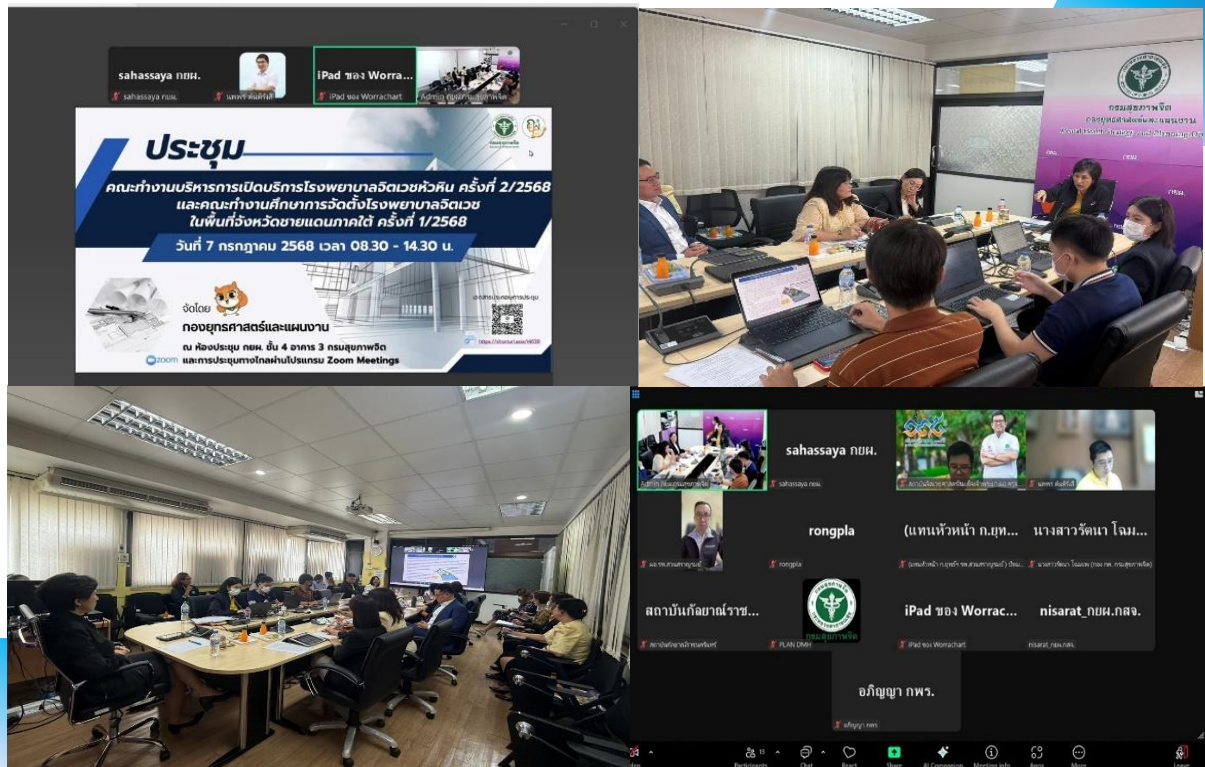
(2) คณะทำงานได้มีความก้าวหน้าในการดำเนินการในการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวช นราธิวาส ดังนี้

(2.1) ที่ดิน ได้ดำเนินการขออนุญาตใช้ที่ดินตามมาตรา 9 แห่งประมวลกฎหมายที่ดิน โดยสำนักงานเลขานุการกรมได้ดำเนินการตามข้อสั่งการเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการขอรังวัดที่ดินจากสำนักงานที่ดินจังหวัดนราธิวาส จำนวน 109 ไร่ โดยให้เบิกจ่ายงบประมาณค่ารังวัดที่ดินจากงบสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิต ซึ่งได้มอบหมายให้ ผอ.ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 ดำเนินการและให้รายงานต่ออธิบดี ทั้งนี้ คาดว่าจะรังวัดที่ดินได้ตามคิวภายในเดือนมีนาคม 2569

(2.2) การออกแบบอาคารและสิ่งปลูกสร้างมอบหมายให้โรงพยาบาลจิตเวชสงขลา ราชนครินทร์และกองบริหารการคลังประสานกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ออกแบบอาคารให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมและบริบทของพื้นที่ โดยมีระยะเวลาในการดำเนินการออกแบบอาคาร 1 ปี คาดว่าแบบแปลนจะแล้วเสร็จประมาณเดือนกันยายน 2569 เนื่องจากพื้นที่ในการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชมีจำนวน 109 ไร่ และอาคารที่ออกแบบไว้เดิม 3 อาคาร ประกอบด้วยอาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน 6 ชั้น อาคารสนับสนุนบริการ 5 ชั้น และอาคารพักเจ้าหน้าที่ 7 ชั้น 96 ห้อง ซึ่งกองแบบแผนได้พิจารณาพื้นที่กับอาคารเดิมที่จะใช้ในการก่อสร้างแล้วให้ความเห็นว่า อาคารเดิมไม่มีความเหมาะสมกับพื้นที่ จึงจะออกแบบแปลนอาคารใหม่แบบที่ไม่สูงมากนัก เพื่อให้มีความเหมาะสมกับพื้นที่ดังกล่าว ทั้งนี้จะสามารถดำเนินการจัดทำคำของบประมาณงบลงทุนสิ่งก่อสร้างได้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2571

(2.3) กำหนดรูปแบบการบริการแบ่งเป็น 2 ระยะ ได้แก่ระยะแรกให้บริการสำหรับผู้ป่วยจิตเวชวิกฤต (สีแดง) จำนวน 60 เตียง ส่วนระยะถัดไปจะขยายการให้บริการ จำนวน 200 เตียง

(2.4) นำเสนอ Time Line ที่มีการขยายระยะเวลาจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชชนาราชวาส เนื่องจากข้อจำกัดในด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การรังวัดที่ดิน การปรับแบบแปลนอาคารใหม่ ความต้องการเตียงผู้ป่วย เป็นต้น โดยเสนอต่อที่ประชุมกรมสุขภาพจิต เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2568



6) ผลการดำเนินงาน

จากการประชุมคณะทำงานศึกษาการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ซึ่งได้มีการประชุม จำนวน 2 ครั้ง และนำเข้าที่ประชุมกรมสุขภาพจิตเมื่อเดือนกันยายน 2568 ได้สรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

(1) การดำเนินการขอใช้ที่ดินตามมาตรา 9 ดำเนินการโดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 คาดว่าจะได้ คิวรังวัดที่ดินในช่วงเดือนมีนาคม 2569

(2) การปรับแบบแปลนอาคารใหม่ให้สอดคล้องกับบริบทและวัฒนธรรมของพื้นที่ ตามข้อเสนอของแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ใช้ระยะเวลาประมาณ 1 ปี คาดว่าจะส่งคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีภายในปีงบประมาณพ.ศ. 2571 (บันทึกข้อมูลคำขอฯ ภายใน เดือนตุลาคม 2569)

(3) ข้อเสนอความต้องการระบบบริการในระยะแรกต้องการเตียงผู้ป่วยจิตเวชวิกฤต (สีแดง) จำนวน 60 เตียง และระยะต่อไปขยายเป็นจำนวน 200 เตียง พร้อมพิจารณาจัดทำ ระบบบริการที่เหมาะสมกับพื้นที่

7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) การทำงานเป็นทีม แบ่งงานและมอบหมายหน้าที่ในการดำเนินการจัดประชุม คณะทำงานบริหารการเปิดบริการโรงพยาบาลจิตเวชห้วยหิน

(2) การประสานงานและการสื่อสารกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการขอข้อมูล สรุปรายชื่อที่เกี่ยวข้อง

8. ปัญหาอุปสรรค

คาดว่าจะมีการดำเนินการล่าช้าไปกว่าที่กำหนดประมาณ 2 ปี เนื่องจากงานที่ได้มอบหมาย ให้กับคณะทำงานรับผิดชอบในการดำเนินการ ต้องใช้ระยะเวลาให้เป็นไปตามขั้นตอนและกฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง เช่น ที่ดินรกร้างรังวัด การออกแบบอาคารใหม่ การพิจารณาแบบบริการที่เหมาะสม และการจัดทำคำขอของบประมาณที่เลื่อนไปขอในปีงบประมาณพ.ศ. 2571 เป็นต้น

9. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

การกำหนด Time Line และจัดทำแผนผัง (Flowchart) การดำเนินงานในขั้นตอนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชชนราธิวาส เพื่อให้มีความชัดเจนในการดำเนินงานที่มีความเหมาะสม

11. การจัดทำกระบวนการและขั้นตอนการเสนอโครงการที่จะขอสนับสนุน แหล่งเงินนอกงบประมาณ และการจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงิน จากแหล่งเงินนอกงบประมาณ

1) หลักการและเหตุผล

ปัจจุบัน “เงินนอกงบประมาณ” นับว่ามีบทบาทสำคัญในฐานะที่เป็นกลไกหนึ่งในการสนับสนุนการดำเนินงานของรัฐบาลรวมถึงส่วนราชการต่าง ๆ เนื่องจากมีความคล่องตัวในการบริหารจัดการจากการผ่อนคลายความควบคุมทางด้านกฎระเบียบ ตลอดจนเป็นการเพิ่มขีดความสามารถให้หน่วยงานของรัฐบาลสามารถดำเนินการตามวัตถุประสงค์ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และที่สำคัญเป็นการลดภาระงบประมาณของรัฐบาลเพราะเป็นการเปิดโอกาสให้ส่วนราชการต่างๆ จัดเก็บหรือได้รับบรรดาเงินทั้งปวงที่หน่วยงานของรัฐไว้เป็นกรรมสิทธิ์ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการ และดำเนินการตามภารกิจของตน ตามกฎหมายระเบียบข้อบังคับหรือจากนิติกรรมหรือนิติเหตุหรือกรณีอื่นใดที่ต้องนำส่งคลัง อย่างไรก็ตาม กฎหมายได้อนุญาตให้หน่วยงานภายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสามารถเก็บเงินรายได้ไว้ใช้จ่ายได้ โดยไม่ต้องนำส่งคลัง (พ.ร.บ. วิธีการงบประมาณ พ.ศ. 2561)

โดยหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีการใช้จ่ายงบประมาณจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ แต่พบว่ายังขาดกรอบแนวทางในการดำเนินงาน อริบดกรมสุขภาพจิต จึงได้มอบหมายให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เป็นหน่วยงานหลักในการออกแบบกระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณของกรมสุขภาพจิต ร่วมกับกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต สำนักวิชาการสุขภาพจิต และสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต ซึ่งทำหน้าที่เป็น Process Owner เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานได้อย่างเหมาะสม และสามารถบริหารจัดการเงินนอกงบประมาณ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการดังกล่าวต่อไป

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีแนวทางในการเสนอโครงการที่จะขอรับสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ และการจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ

(2) เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีกรอบแนวทางการดำเนินงาน และเครื่องมือในการบริหาร การประสาน การติดตาม รวมทั้งการประเมินผลการดำเนินงานในหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการ

3) กลุ่มเป้าหมาย

หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 แห่ง แบ่งออกเป็น หน่วยงานส่วนกลาง 13 แห่ง โรงพยาบาล/สถาบัน 20 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิต 13 แห่ง

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม – กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จัดประชุมพิจารณา/หารือในการออกแบบกระบวนการงาน ขั้นตอนการเสนอโครงการที่จะขอสนับสนุนแหล่งเงินนอกงบประมาณ ร่วมกับหน่วยงาน Process Owner (กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต สำนักวิชาการสุขภาพจิต และสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต) ในวันศุกร์ที่ 18 เมษายน 2568 เวลา 13.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จัดทำกระบวนการขั้นตอนการเสนอโครงการที่จะขอสนับสนุนแหล่งเงินนอกงบประมาณ และกระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ และแจ้งเวียนให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตเพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงาน และเครื่องมือในการบริหาร การประสาน การติดตาม รวมทั้งการประเมินผลการดำเนินงานในหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

6) ผลการดำเนินงาน

(1) กระบวนการ (Flowchart) ขั้นตอนการเสนอโครงการที่จะขอสนับสนุนแหล่งเงินนอกงบประมาณ

(2) กระบวนการ (Flowchart) การจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ



**ขั้นตอนการเสนอโครงการ
ที่จะขอสนับสนุนแหล่งเงินนอกงบประมาณ**

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. หน่วยงานในสังกัดกรมฯ
จัดทำข้อเสนอโครงการ
ตามแบบฟอร์มที่แหล่งทุน
กำหนด และเสนอ Process
Owner ให้ความเห็น
เชิงวิชาการ

2. **Process Owner**
ให้ความเห็นเชิงวิชาการ
ตามแบบฟอร์มที่กำหนด
และส่งคืนให้หน่วยงานจัดทำ
หนังสือเสนอขอจัดซื้อ
ที่กำกับต่อไป
ในกรณีมีปรับปรุงแก้ไข
Process Owner
จะดำเนินการกับหน่วยงานที่เสนอ
โครงการปรับปรุงแก้ไข
และให้จัดส่งกลับมายัง
Process Owner อีกครั้ง

3. หน่วยงานในสังกัดฯ
จัดทำหนังสือเสนอ
ของอธิบดีฯที่กำกับหน่วยงาน
ให้ความเห็นชอบ

4. ขออธิบยสิ่งที่ทำกับหน่วยงาน
พิจารณาให้ความเห็นชอบ
และเสนออธิบดี เห็นชอบ/
อนุมัติ ข้อเสนอโครงการ
ต่อไป

ในการเสนออธิบดี
มีให้ความเห็นพิเศษ
ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ปรับปรุง
ข้อเสนอ และเสนอตามลำดับ
ต่อไป หรือยกเลิกโครงการ

5 จริยวัตร เห็นชอบ/อนุมัติ
ข้อเสนอโครงการ
และแจ้งแก้ไขหน่วยงาน
ที่เสนอข้อเสนอสืบ
ในกรณีจริยวัตร
ไปเห็นชอบ/อนุมัติ
ให้หน่วยงานแก้ไข/ปรับปรุง
ข้อเสนอ และเสนอตาม
ลำดับต่อไป หรือยกเลิก
โครงการ

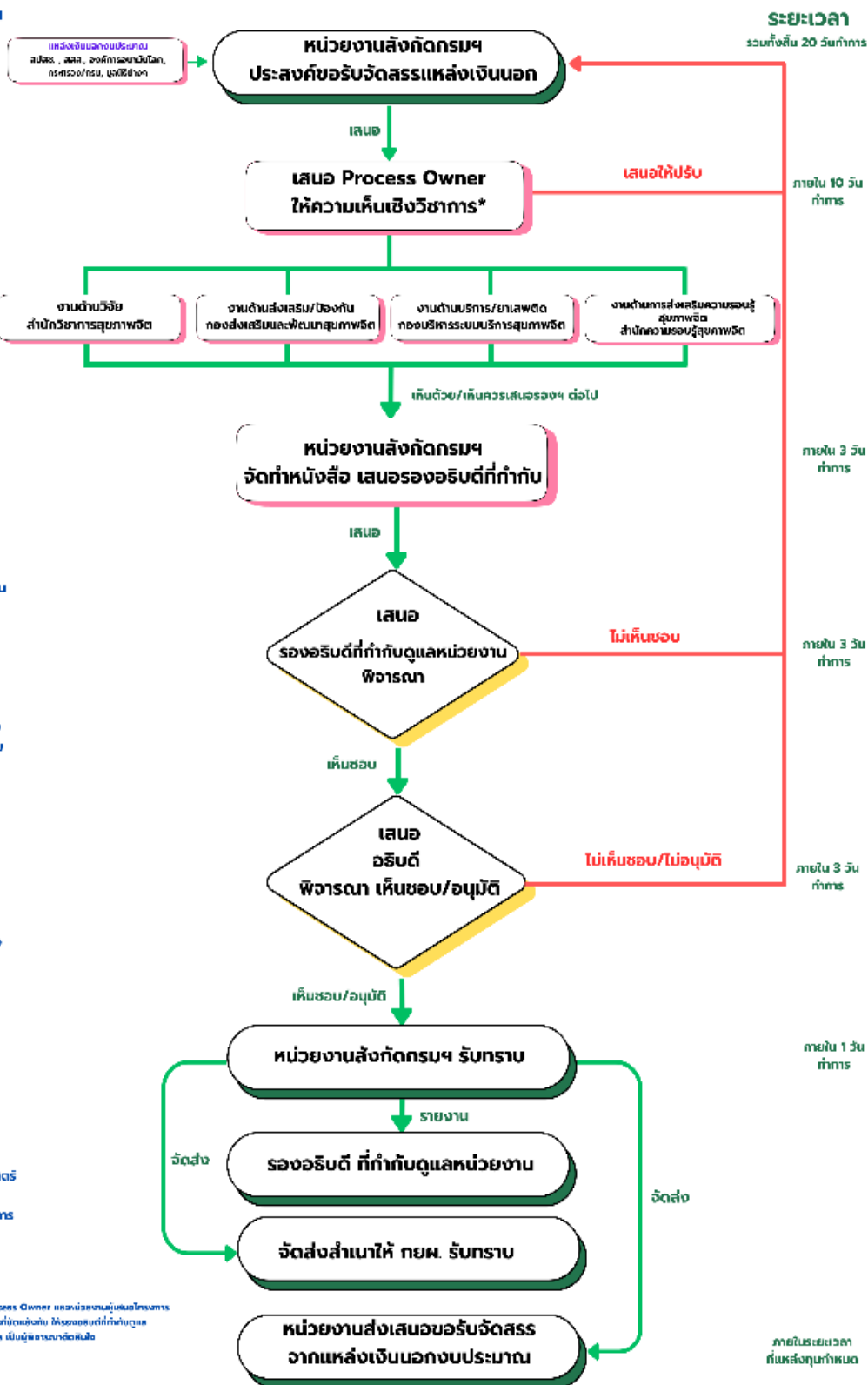
6. แบ่งตามสังกัดกระทรวง
บริหาร และดำเนินการ
ต่อไปนี

6.1 รัฐบาล
รองอธิบดีที่กำกับดูแล
หน่วยงาน

6.2 รับผิดชอบงานของ
โครงการในสังกัดของ
และหน่วยงาน

6.3 รับผิดชอบของโครงการ
เพื่อสนับสนุน
เงินอุดหนุน
ระบบการดูแล

* หมายเหตุ : โปรดบันทึกหมายเลขงาน Process Owner และหน่วยงานเจ้าของข้อมูลโครงการ
ผู้ควบคุมดูแลและข้อมูลรายการที่กำกับดูแล ให้ตรงต่อชุดข้อมูลที่กำกับดูแล
หน่วยงานเจ้าของข้อมูลโครงการ เป็นมัลติการนาด้วยสิทธิ์





ขั้นตอนการจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
แจ้งเวียนหน่วยงานในสังกัดกรมฯ จัดทำแผน
ปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอก
งบประมาณ ผ่านระบบการจัดการงบประมาณ
แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต
(BPM-DMH)

2. หน่วยงานในสังกัดกรมฯ ที่ได้รับการจัดสรร
จากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ปั่นักข้อมูล
แผนปฏิบัติการ ผ่านระบบการจัดการงบประมาณ
แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต
(BPM-DMH) และจัดส่งเอกสารอื่นๆ
ที่เกี่ยวข้อง ให้แก่ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

3. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน พิจารณาและ
ตรวจสอบความถูกต้องของแผนปฏิบัติการ
การใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอก
ของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ
กรณีไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน ให้หน่วยงาน
ผู้รับผิดชอบ ปรับปรุง/แก้ไข/จัดส่ง
รายละเอียดเพิ่มเติมรายละเอียดตามความเห็น
ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

4. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน รวบรวมข้อมูล
และนำเสนอผู้บริหารต่อไป

5. รองอธิบดีที่กำกับดูแลกองยุทธศาสตร์และ
แผนงาน พิจารณาให้ความเห็นชอบ
แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงิน
จากแหล่งเงินนอกงบประมาณ
กรณีไม่เห็นชอบ กองยุทธศาสตร์และ
แผนงานประสานหน่วยงานผู้รับผิดชอบ
ปรับปรุง/แก้ไข/เพิ่มเติมรายละเอียด
และเสนอผู้บริหารตามลำดับต่อไป

6. อธิบดี พิจารณาให้ความเห็นชอบ/อนุมัติ
แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่ง
เงินนอกงบประมาณ
กรณีไม่เห็นชอบ กองยุทธศาสตร์และ
แผนงานประสานหน่วยงานผู้รับผิดชอบ
ปรับปรุง/แก้ไข/เพิ่มเติมรายละเอียด
และเสนอผู้บริหารตามลำดับต่อไป

7. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
แจ้งหน่วยงานในสังกัดกรมฯ รับทราบ

กยพ. แจ้งเวียนหน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการ
การใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ

หน่วยงานบันทึกข้อมูลแผนปฏิบัติการ
ผ่านโปรแกรม BPM - DMH

ให้ปรับแก้ไข

ระยะเวลา
รวมทั้งสิ้น 25 วันทำการ

ภายใน 10 วัน
ทำการ หลังจากได้รับ
จัดสรรจากแหล่งทุน

กยพ. พิจารณาและตรวจสอบ
ความถูกต้องของข้อมูล

กรณีไม่ถูกต้อง/
ไม่ครบถ้วน

ภายใน 5 วันทำการ

ข้อมูลถูกต้อง

กยพ. รวบรวมข้อมูล
นำเสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ

ภายใน 3 วันทำการ

เสนอ

เสนอ
รองอธิบดีที่กำกับดูแล กยพ.
พิจารณา ให้ความเห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

ภายใน 3 วันทำการ

เห็นชอบ

เสนอ
อธิบดี
พิจารณา
เห็นชอบ/อนุมัติ

ไม่เห็นชอบ/
ไม่อนุมัติ

ภายใน 3 วันทำการ

เห็นชอบ/อนุมัติ

กยพ. แจ้งหน่วยงานรับทราบ

ภายใน 1 วันทำการ

(3) แบบฟอร์มความเห็นเชิงวิชาการ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต และหน่วยงาน Process Owner

(4) การชี้แจงกระบวนการขั้นตอนการเสนอโครงการที่จะขอสนับสนุนแหล่งเงินนอกงบประมาณ และการจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ตามหนังสือกรมสุขภาพจิต ด่วนที่สุด ที่ สร.0805.3/2566 ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2568

(5) แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของกรมสุขภาพจิต จำนวน 1 เล่ม



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้บริหารระดับสูงให้ความสำคัญในการวางแผนและการเสนอโครงการที่จะขอสนับสนุนแหล่งเงินนอกงบประมาณ และการจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ

(2) บุคลากรมีความรู้และเชี่ยวชาญในการจัดทำยุทธศาสตร์และแผนงาน และสามารถนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้นำพัฒนาองค์ความรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(3) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีเครือข่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่มีความเข้มแข็งสามารถดำเนินงานยุทธศาสตร์และแผนงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

8) ปัญหาอุปสรรค

(1) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ยังไม่มีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับการทำงานตามกระบวนการที่กำหนด ทำให้เกิดความยุ่งยากและซับซ้อนในการจัดส่งข้อมูล และการพิจารณาโครงการฯ

(2) หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต บางหน่วยงานไม่ดำเนินการตามกระบวนการที่กำหนด ทำให้ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลที่เป็นปัจจุบันเพื่อเสนอให้แก่ผู้บริหารได้

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

ควรมีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อรองรับการทำงานตามกระบวนการขั้นตอนการเสนอโครงการที่จะขอสนับสนุนแหล่งเงินนอกงบประมาณ และการจัดทำแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ

12. การบริหารและติดตามผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1) หลักการและเหตุผล

การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นการตรวจราชการภายใต้รับทราบการบริหารราชการแผ่นดินที่มุ่งผลสัมฤทธิ์เชิงยุทธศาสตร์และการเสริมสร้างระบบบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี ในการตรวจติดตามเรื่องที่เป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาลในด้านสุขภาพ ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข และแผนงาน โครงการสำคัญต่าง ๆ รวมถึงการตรวจราชการในเรื่องที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ หรือเรื่องที่เกี่ยวข้องความเดือดร้อนเสียหายแก่ประชาชน และมุ่งเน้นการรายงานผลงานที่แสดงถึงผลสัมฤทธิ์ของหน่วยรับตรวจ สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการตรวจติดตามการปฏิบัติราชการของหน่วยงานส่วนภูมิภาค ในรอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในช่วงมกราคม - มีนาคม 2568 และรอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2568 โดยกำหนดกรอบประเด็นการตรวจราชการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ 1) โครงการเฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ 2) นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ที่เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ 3) เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด 4) คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ 5) สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน 6) จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ 7) เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub 8) บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข และ 9) ตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรีเพื่อประเมินสภาพปัญหา วางแผนแก้ไข และการบริหารจัดการประเด็นต่าง ๆ ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้รวบรวมรายงานผลการตรวจราชการรายพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 - 12 ผ่านระบบตรวจราชการออนไลน์ (e-Inspection) ตามตัวชี้วัดที่ต้องรายงาน และพิจารณาปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข โดยจำแนกตามบทบาทภารกิจของกรมสุขภาพจิตเกี่ยวข้อง ซึ่งสามารถจำแนกได้ 3 การประชุม

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต จึงได้ดำเนินการในกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

(1) โครงการสัมมนาเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจราชการกรมสุขภาพจิตและชี้แจงการตรวจราชการงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ขึ้น เพื่อให้ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกรมสุขภาพจิต ได้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดทำรายงานผลการตรวจราชการตามกรอบประเด็นการตรวจราชการและแนวทางการตรวจราชการงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 และสามารถรายงานผลการตรวจราชการตามแบบฟอร์มที่กำหนด และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน สามารถสะท้อนผลการดำเนินงานตามบริบทของพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 1 - 12 และกรุงเทพมหานคร เพื่อนำไปสู่การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายระดับกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดประโยชน์สูงสุดด้านสุขภาพต่อประชาชน

(2) ประชุมตรวจราชการงานสุขภาพจิต ภายใต้การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 1 และรอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จากระบบตรวจราชการออนไลน์ (e-Inspection) และวิเคราะห์รายงานผลการตรวจราชการในประเด็นตรวจราชการ ร่วมกับผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการในระดับกรม และหน่วยงานที่รับผิดชอบหลักในแต่ละประเด็น (PM) ได้ดำเนินการ

ตรวจราชการตามแผนฯ ภายใต้ 1) ประเด็นการตรวจราชการที่กรมสุขภาพจิตรับผิดชอบหลัก 2) ประเด็นการตรวจราชการที่กรมสุขภาพจิตร่วมดำเนินการ และ 3) ประเด็นการตรวจราชการที่ขับเคลื่อนภายในกรมสุขภาพจิต พร้อมจัดทำสรุปผลการตรวจราชการสุขภาพจิต รอบที่ 1 และรอบที่ 2 เสนอต่อผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในสังกัดกรมสุขภาพจิต เพื่อให้หน่วยงานในเขตสุขภาพ นำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนพัฒนาขับเคลื่อนระบบงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามนโยบายรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อให้ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกรมสุขภาพจิต มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต ตามกรอบประเด็นการตรวจราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ไปในทิศทางเดียวกัน

(2) เพื่อให้ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกรมสุขภาพจิต สามารถรายงานผลการตรวจราชการได้ครบถ้วน ถูกต้อง และครอบคลุมตามประเด็นการตรวจราชการฯ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

(3) เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และให้ข้อเสนอแนะการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกรมสุขภาพจิตกับหน่วยงานในระดับพื้นที่ และนำไปสู่การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเกี่ยวกับประเด็นการตรวจราชการงานสุขภาพจิตระดับส่วนกลาง จนถึงระดับกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(4) เพื่อการประเมินสภาพปัญหา วางแผนแก้ไขปัญหา การบริหารจัดการประเด็นปัญหา และอุปสรรคที่ส่งต่อการบรรลุเป้าหมาย การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 – 12 และให้การสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่

3) กลุ่มเป้าหมาย

- (1) ผู้ตรวจราชการกรมสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 1 – 12 และเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 13 คน
- (2) ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกรมสุขภาพจิต จำนวน 3 คน
- (3) คณะกรรมการตรวจราชการกรมสุขภาพจิต จำนวน 20 คน
- (4) คณะทำงานตรวจราชการกรมสุขภาพจิต จำนวน 26 คน ประกอบด้วย
 - (4.1) ผู้แทนจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 – 13 จำนวน 13 คน
 - (4.2) ผู้แทนจากสถาบัน/โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 1 – 12 และเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 20 คน
- (5) ทีมเลขานุการคณะกรรมการตรวจราชการกรมสุขภาพจิต จำนวน 5 คน

4) ระยะเวลาดำเนินการ

- (1) โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
วันจันทร์ที่ 23 ธันวาคม 2567 จำนวน 1 วัน
- (2) ประชุมสรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิต รอบที่ 1
วันอังคารที่ 6 พฤษภาคม 2568 จำนวน 1 วัน
- (3) ประชุมสรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิต รอบที่ 2
วันศุกร์ที่ 5 กันยายน 2568 จำนวน 1 วัน

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) จัดโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจราชการกรมสุขภาพจิต ในวันจันทร์ที่ 23 ธันวาคม 2567 เพื่อผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดทำรายงานผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิตรวมถึงการเขียนข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในประเด็นตรวจราชการที่กรมสุขภาพจิตรับผิดชอบ ตามแนวทางการตรวจราชการงานสุขภาพจิต ภายใต้การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และเหมาะสมตามบริบทของเขตสุขภาพที่ 1 - 12 และกรุงเทพมหานคร ซึ่งกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต ได้จัดทำคู่มือตรวจราชการงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติสำหรับผู้ตรวจราชการและผู้ที่ทำหน้าที่ตรวจราชการ เพื่อร่วมบูรณาการร่วมกันระหว่างกรมและกระทรวงสาธารณสุข มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 193 คน แบ่งเป็น Online จำนวน 151 คน Onsite จำนวน 42 คน



(2) ประชุมสรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยรอบที่ 1 จัดขึ้นในวันอังคารที่ 6 พฤษภาคม 2568 และรอบที่ 2 จัดขึ้นในวันศุกร์ที่ 5 กันยายน 2568 เพื่อประเมินสภาพปัญหา วางแผนการแก้ไข และบริหารจัดการประเด็นอุปสรรคที่อาจส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 -12 ทั่วประเทศ การตรวจราชการดังกล่าวดำเนินการภายใต้ การตรวจราชการกรมสุขภาพจิต รอบที่ 1 และรอบที่ 2 โดยอาศัยระบบตรวจราชการออนไลน์ (e-Inspection) เป็นกลไกหลักในการรวบรวม วิเคราะห์ และติดตามผลการดำเนินงานในพื้นที่ ทั้งนี้ กรมสุขภาพจิตได้ร่วมกับคณะทำงาน วิชาการตรวจราชการกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานที่รับผิดชอบหลักในแต่ละประเด็น (Program Manager: PM) เพื่อร่วมกันวิเคราะห์รายงานผลการตรวจราชการในเชิงลึกประเด็นการตรวจราชการแบ่งออกเป็น 2 ส่วน ได้แก่ ประเด็นที่กรมสุขภาพจิตรับผิดชอบหลัก (PM) ประเด็นที่กรมสุขภาพจิตร่วมดำเนินการกับกรมอื่นในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อได้ดำเนินการรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลผลการตรวจราชการครบถ้วนแล้ว กรมสุขภาพจิตได้จัดทำ รายงานสรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิตรอบที่ 1 และรอบที่ 2 เพื่อนำมาใช้ เสริมสร้างความเข้าใจ และเสนอแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระดับพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น พร้อมทั้งเป็นเครื่องมือในการสะท้อนผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบเสนอต่อ พื้นที่เขตสุขภาพ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ยุกระดับคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตของประเทศ ให้มีมาตรฐานและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนอย่างยั่งยืน

สรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิตรอบที่ 1 มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 102 คน แบ่งเป็น Online จำนวน 72 คน Onsite จำนวน 30 คน

สรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิตรอบที่ 2 มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 116 คน แบ่งเป็น Online จำนวน 78 คน Onsite จำนวน 38 คน

ประชุมสรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิต รอบที่ 1



ประชุมสรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิต รอบที่ 2



6) ผลการดำเนินงาน

(1) จากการจัดโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมสุขภาพจิตได้จัดทำ คู่มือแนวทางการตรวจราชการงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จำนวน 2 เล่ม โดยเล่มที่ 1 มีเนื้อหาสาระเกี่ยวข้องกับงานตรวจราชการในระดับกระทรวงสาธารณสุข เชื่อมโยงมาสู่ระดับกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วย 1) Inspection Guideline รายตัวชี้วัดที่กรมสุขภาพจิตรับผิดชอบหลักและตัวชี้วัดร่วมดำเนินการ 2) แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกรมสุขภาพจิต 3) ปฏิทินการตรวจราชการรายเขตสุขภาพ รอบที่ 1 และรอบที่ 2 ฯลฯ ซึ่งเล่มที่ 2 มีการปรับแก้ไข Template ตัวชี้วัดตรวจราชการที่กรมสุขภาพจิตรับผิดชอบหลัก พร้อมกับการเพิ่มเติมเนื้อหา เพื่อสนับสนุนผู้ตรวจราชการของกรมสุขภาพจิต ให้สามารถดำเนินการในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ยกตัวอย่างเช่นการวิเคราะห์กลุ่มเสี่ยงในการฆ่าตัวตายแยกรายเขตสุขภาพ พร้อมวิธีการแก้ไข และการขยายความคำนิยามเพิ่มเติม



(2) จากการจัดประชุมสรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ทั้งรอบที่ 1 และรอบที่ 2 กรมสุขภาพจิตได้จัดทำ รายงานสรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิตรอบที่ 1 และรอบที่ 2 ซึ่งประกอบด้วย การนำเสนอผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไข และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย นอกจากนี้ยังได้จัดทำ เอกสาร Best Practice โดยรวบรวมกรณีตัวอย่างการดำเนินงานที่ประสบผลสำเร็จในพื้นที่ เพื่อนำมาใช้เป็น ต้นแบบในการพัฒนางานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพอื่น ๆ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสริมสร้างความ เข้าใจ และเสนอแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระดับพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น พร้อมทั้งเป็นเครื่องมือในการสะท้อนผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบเสนอต่อ พื้นที่เขตสุขภาพ กรมสุขภาพจิต และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนและพัฒนาการ ดำเนินงานตรวจราชการงานสุขภาพจิตให้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ตาม นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตของ ประเทศให้มีมาตรฐานและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนอย่างยั่งยืน



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้บริหารหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีการสนับสนุนงานตรวจราชการเป็นอย่างดี พร้อมเชื่อมโยงนโยบายสุขภาพจิต ลงสู่การปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ

(2) ผู้ปฏิบัติและภาคีเครือข่ายหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งต่อเชื่อมโยงแบบฟอร์มบทสรุปผู้บริหาร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โยง ข้อมูลในการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่ชัดเจน พร้อมสนับสนุนข้อมูลให้แก่กรมสุขภาพจิต

8) ปัญหาและอุปสรรค

(1) ด้านข้อมูลและการวิเคราะห์ พบปัญหาในเรื่องความคลาดเคลื่อนของข้อมูลระหว่างหน่วยงาน ส่งผลในการสะท้อนข้อมูลไม่เป็นจริง เช่น ข้อมูลการฆ่าตัวตายในใบมรณบัตรกับข้อมูลในระบบสาธารณสุขไม่ตรงกัน ทำให้การวิเคราะห์สถานการณ์พื้นที่ทำได้ยาก

(2) ระยะเวลาการสรุปผลการตรวจราชการ ค่อนข้างน้อย ในบางเขตสุขภาพส่งรายงานล่าช้า ส่งผลให้ไม่ได้นำข้อมูลล่าช้ามาวิเคราะห์และสรุปภาพรวมของประเทศ ทำให้ผลสรุปมานั้นอาจไม่ได้ครอบคลุมปัญหาที่เกิดขึ้นภายใต้ประเด็นในการตรวจราชการที่แท้จริง

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

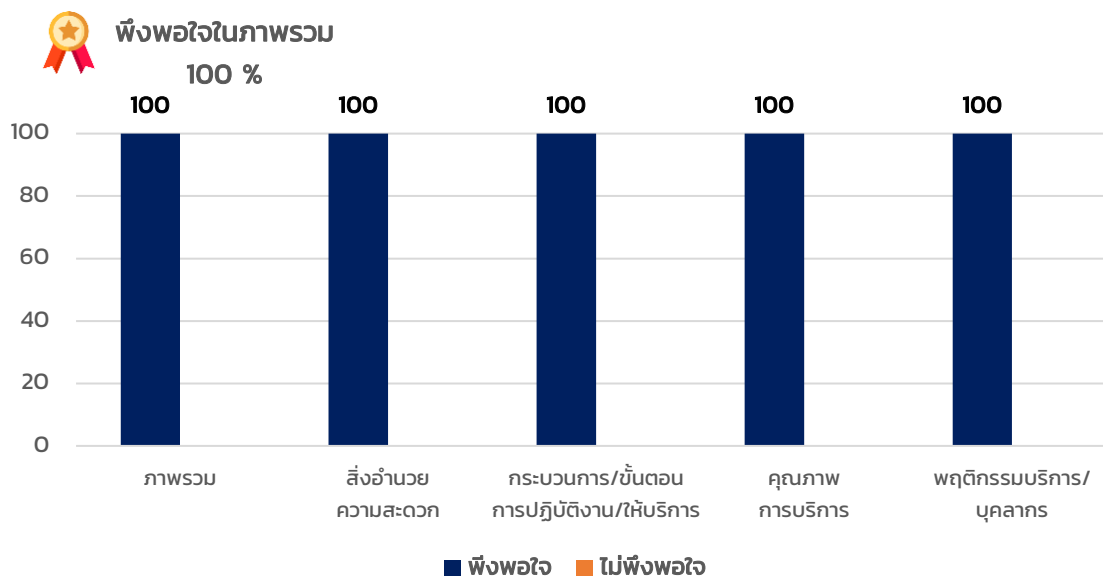
(1) ควรมีการติดตามรายละเอียดของตัวชี้วัดตรวจราชการงานสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง พิจารณาจากผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ในแต่ละเขตสุขภาพเดิม เพื่อวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป ให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลอย่างต่อเนื่อง สามารถติดตามย้อนหลังได้

(2) จัดประชุมการชี้แจงแนวทางการตรวจราชการกรมสุขภาพจิต อย่างสม่ำเสมอ จัดทำ Q&A เพื่อตอบคำถามให้กับพื้นที่การตรวจราชการ

สรุปการประเมินความพึงพอใจต่อการบริการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

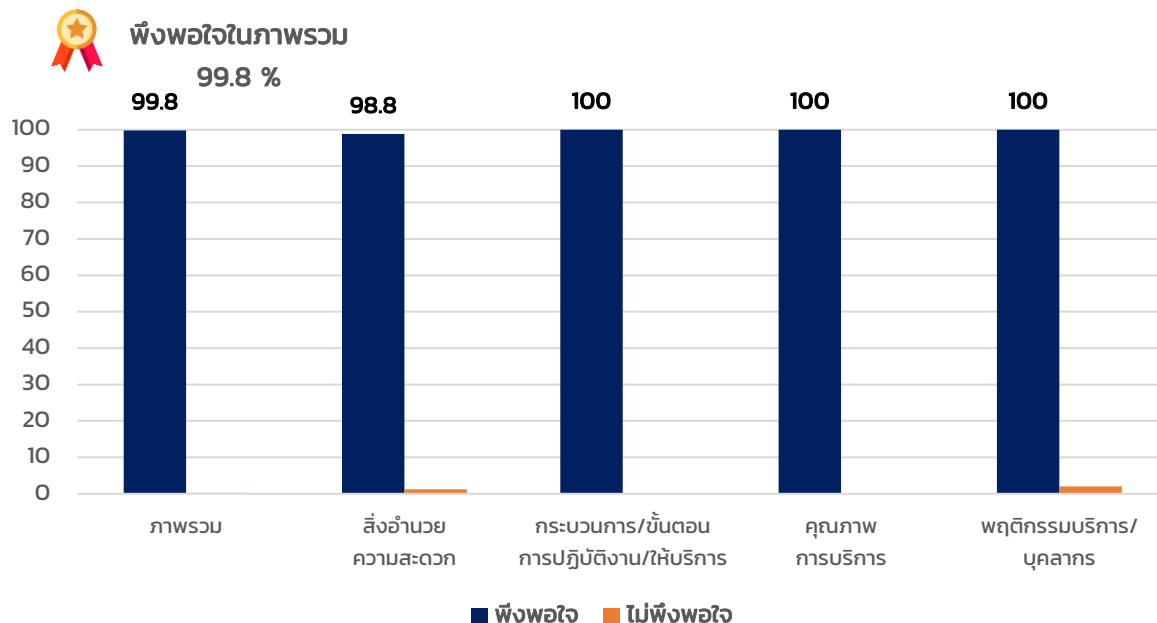
1. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจราชการกรมสุขภาพจิต

ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 35 คน



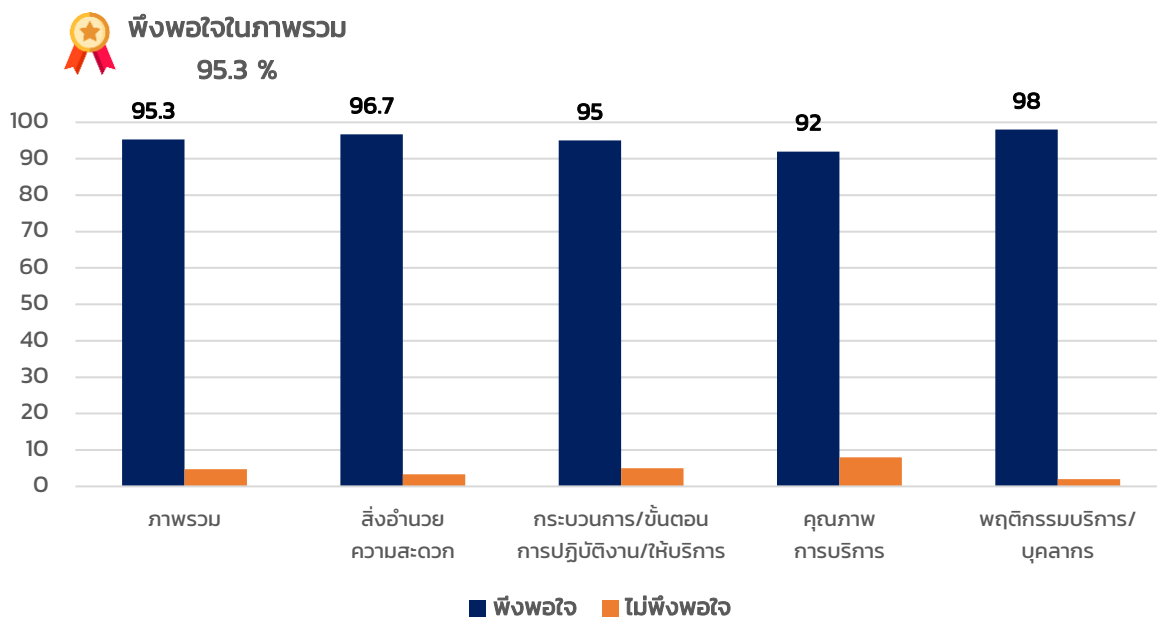
2. สรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิต รอบที่ 1

ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 27 คน



3. สรุปผลการตรวจราชการงานสุขภาพจิต รอบที่ 2

ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 10 คน



13. การประชุมสรุปผลการดำเนินงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1) หลักการและเหตุผล

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมสุขภาพจิตได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในรูปแบบแผนงาน/ประเด็นสำคัญตามแผนการขับเคลื่อนทิศทางนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ตามที่อธิบดีกรมสุขภาพจิตได้กำหนดให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ร่วมแรงร่วมใจดำเนินงาน เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมาย รวมทั้งสิ้น 10 แผนงาน 32 แนวทาง 289 เป้าหมาย (Small Success) รวมถึงการขับเคลื่อน 6 มาตรการสำคัญตามนโยบาย “เดือนสุขภาพใจ” (Mind Month) เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตครบทุกช่วงวัย

ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้บริหาร และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ได้รับทราบผลการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนทิศทางนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต และนโยบาย “เดือนสุขภาพใจ” (Mind Month) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ปัญหาอุปสรรคต่างๆ รวมทั้งประเด็นการดำเนินงานที่ยังไม่บรรลุผล ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานตลอด 1 ปีที่ผ่านมา เพื่อนำไปพัฒนา ต่อยอด และกำหนดแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ให้มีประสิทธิภาพต่อไป

2) วัตถุประสงค์

- (1) สรุปผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนการขับเคลื่อนทิศทางนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
- (2) สรุปผลการดำเนินงานตาม 6 มาตรการสำคัญ ภายใต้นโยบายเดือนสุขภาพใจ (Mind Month)
- (3) ชี้แจง Timeline การจัดทำนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรภายในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต

4) ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 17 กันยายน 2568 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 1 อาคาร 1 กรมสุขภาพจิต และในรูปแบบการประชุมทางไกลผ่านระบบ Online

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2568 เวลา 11.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 1 อาคาร 1 กรมสุขภาพจิต และในรูปแบบการประชุมทางไกลผ่านระบบ Online โดยนายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต ให้เกียรติเป็นประธานการประชุม และมีผู้เข้าร่วมประชุมฯ จำนวนทั้งสิ้น 180 คน ประกอบด้วย ผู้บริหารระดับสูงของกรม คณะที่ปรึกษาของกรมฯ ผู้บริหารหน่วยงาน ตลอดจนนักวิชาการและผู้ปฏิบัติงานจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง

6) ผลการดำเนินงาน

สาระสำคัญในการประชุม เพื่อให้ผู้บริหาร และบุคลากรกรมสุขภาพจิตรับทราบผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนการขับเคลื่อนทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รวมทั้งสิ้น 10 แผนงาน 32 แนวทาง 289 เป้าหมาย (Small Success) และผลการขับเคลื่อน 6 มาตรการสำคัญตามนโยบาย “เดือนสุขภาพใจ” (Mind Month) ได้แก่ 1) ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยโปรแกรม Thai Triple-P 2) ระบบ HERO 3) Holistic Health Advisor 4) จัดตั้งศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตทั่วประเทศ 5) ระบบ ต่อ-เติม-ใจ และ 6) เปิดบริการแพลตฟอร์ม สุขภาพจิตดอกคอม ตลอดจนได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รับฟังปัญหา อุปสรรคต่างๆ ทั้งในระดับหน่วยงาน พื้นที่ และชุมชน

ทั้งนี้ ประธานในที่ประชุม และที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตได้ให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงาน และมอบผู้บริหารกรมสุขภาพจิตร่วมกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมุ่งดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายความสำเร็จ และร่วมกันพัฒนางานสุขภาพจิตอย่างครอบคลุมทุกนโยบาย



7) ปัจจัยความสำเร็จ

- (1) กำหนดเป้าหมายและวาระการประชุมที่ชัดเจน
- (2) การเตรียมความพร้อมการจัดประชุมที่ดี (ข้อมูล, ผู้เข้าร่วม, สถานที่, เทคโนโลยี)
- (3) การสร้างการมีส่วนร่วมในเวทีการประชุม
- (4) การติดตามและสรุปผลฯ หลังการประชุม รวมถึงการประเมินความพึงพอใจผู้เข้าร่วมประชุมดังกล่าว

8) ปัญหาและอุปสรรค

- ไม่มี -

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- ไม่มี -

14. สรุปผลงานโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงิน จากแหล่งเงินนอกงบประมาณ กรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1) หลักการและเหตุผล

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมสุขภาพจิตได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งเงินนอก เช่น สสส./สปสช./อปท./กระทรวงอื่นๆ/WHO/มูลนิธิต่างๆ เป็นต้น เพื่อดำเนินการโครงการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดภายใต้นโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข และแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้รวบรวมรายละเอียดโครงการ/กิจกรรมดังกล่าว และจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ กรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 แบ่งเป็น 1) ประเภทโครงการ 31 โครงการ และ 2) ประเภทกิจกรรมค่าบริการทางการแพทย์ (ค่าเสื่อม) 9 รายการ

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จึงได้ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมดังกล่าวร่วมกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำข้อมูลมาใช้ประกอบการปรับปรุง/แก้ไขปัญห และกำหนดแนวทางการดำเนินงานให้เกิดผลดียิ่งขึ้น เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดต่อประชาชนต่อไป

2) วัตถุประสงค์

เพื่อนำข้อมูลมาใช้ประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย ในการปรับปรุง/แก้ไขปัญห และกำหนดแนวทางการดำเนินงาน ให้เกิดผลดียิ่งขึ้น เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดต่อประชาชนต่อไป

3) กลุ่มเป้าหมาย

ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ขอรับการสนับสนุนเงินงบประมาณจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ เช่น สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) องค์การอนามัยโลก กระทรวง/กรม และกองทุน/มูลนิธิต่างๆ เป็นต้น โดยกำหนดให้รายงานผลผ่านระบบ BPM และ GG sheet ตามรอบระยะเวลาการรายงานสิ้นปีงบประมาณ วันที่ 30 กันยายน 2568 ทั้งนี้ กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้ดำเนินการวิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงาน เพื่อเสนอผู้บริหารระดับสูงของกรมสุขภาพจิตพิจารณา และแจ้งเวียนผลการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ และกำกับติดตามการใช้งบประมาณให้เป็นไปตามระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไป

6) ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ภายใต้วงเงินงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน จำนวน 253,243,425.06 บาท เบิกจ่ายแล้ว 238,299,361.59 คิดเป็นร้อยละ 94.10 สรุปดังนี้

(1) ประเภทโครงการ จำนวน 31 โครงการ 88 ตัวชี้วัด ภายใต้วงเงินงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน 235,692,564.85 บาท เบิกจ่ายแล้ว 220,749,001.38 บาท คิดเป็นร้อยละ 93.66 โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

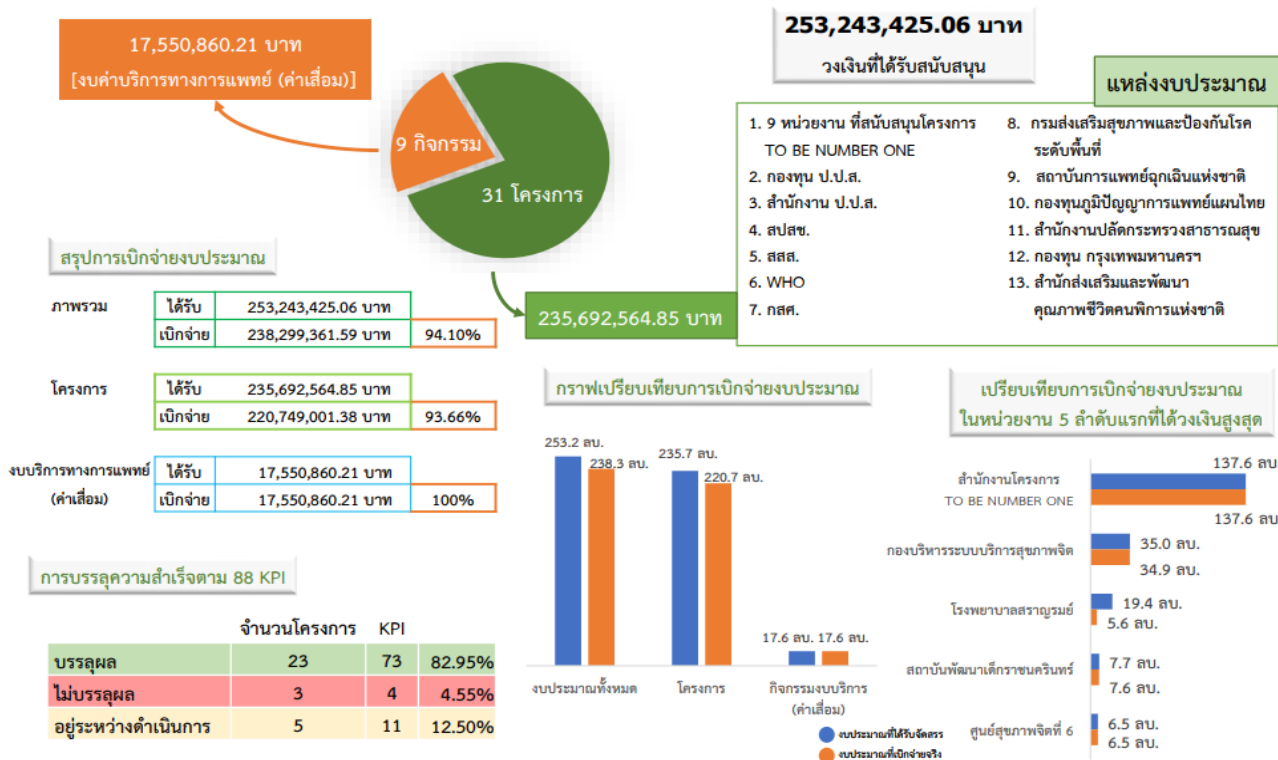
(1.1) โครงการที่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด จำนวน 23 โครงการ 73 ตัวชี้วัด

(1.2) โครงการที่ไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด จำนวน 3 โครงการ 4 ตัวชี้วัด

(1.3) โครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน 5 โครงการ 11 ตัวชี้วัด โดยจะเสนอขอขยายระยะเวลาดำเนินการต่อเนื่องไปในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(2) ประเภทกิจกรรมค่าบริการทางการแพทย์ (ค่าเสื่อม) จำนวน 9 รายการ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ 17,550,860.21 บาท โดยเบิกจ่ายงบประมาณครบถ้วนทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 100 และผลการดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด รายละเอียดตามแผนภาพด้านล่าง

รายงานผลตามแผนปฏิบัติการ การใช้จ่ายเงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น ประจำปีงบประมาณ 2568



7) ปัจจัยความสำเร็จ

- (1) ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนฯ ที่กำหนด
- (2) ทุกหน่วยงานสามารถดำเนินโครงการให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด รวมถึงกิจกรรมค่าบริการทางการแพทย์ (ค่าเสื่อม) สามารถดำเนินการได้บรรลุเป้าหมายครบถ้วน ทั้งในเชิงงบประมาณและผลสัมฤทธิ์
- (3) มีแหล่งงบประมาณสนับสนุนที่หลากหลายถึง 13 แหล่ง (เช่น สสส., สปสช., WHO, กสศ.) แสดงถึงความเชื่อมั่นขององค์กรภายนอกและศักยภาพในการสร้างภาคีเครือข่ายเชิงยุทธศาสตร์

8) ปัญหาและอุปสรรค

- (1) โครงการที่สิ้นสุดระยะเวลาดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 แต่ไม่สามารถประเมินผลงานตัวชี้วัดได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด อาจส่งผลต่อภาพรวมความสำเร็จของแผนปฏิบัติการฯ ดังกล่าว
- (2) โครงการที่มีผลการดำเนินงานไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด จำนวน 3 โครงการ (4 ตัวชี้วัด) อาจเกิดจากปัจจัยภายในด้านการบริหารจัดการ หรือปัจจัยภายนอกที่ควบคุมไม่ได้

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

เสนอให้ทบทวนและถอดบทเรียนการดำเนินงาน โดยเฉพาะในส่วนโครงการที่ไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด เพื่อแลกเปลี่ยนปัญหา อุปสรรคต่างๆ และนำมากำหนดแนวทางการดำเนินงานที่ตรงประเด็น ส่งผลให้โครงการเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

15. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนทิศทางนโยบาย การดำเนินงานสุขภาพจิต ของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1) หลักการและเหตุผล

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมสุขภาพจิตได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานแผนงาน/ประเด็นสำคัญ ตามแผนการขับเคลื่อนทิศทางนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ซึ่งได้กำหนดให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตขับเคลื่อนแผนการดำเนินงาน เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายที่สอดคล้องกับทิศทางนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานระดับต่าง ๆ ของประเทศ โดยได้กำหนดและทบทวนการดำเนินงานให้สอดคล้องเหมาะสมกับการกิจและหน้าที่ รวมทั้งสิ้น 10 แผนงาน 32 แนวทาง 289 เป้าหมาย (Small Success) เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตครบทุกช่วงวัยมีชีวิตที่มีความสุข ควบคู่กับบริการที่มีประสิทธิภาพและความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลตนเอง

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้กำหนดและติดตามประเมินผลของการดำเนินงานที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต ทั้ง 10 แผนงาน ได้แก่ 1) การพัฒนางานสุขภาพจิตตามแนวพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ 2) การพัฒนาและขับเคลื่อนการจัดบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด 3) การผลิต/พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพจิต เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการสุขภาพจิต และบริการให้การปรึกษา 4) การป้องกันปัญหาความรุนแรงจากผู้มีอาการทางจิต และปัญหาการฆ่าตัวตาย 5) การปรับแก้ไขและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกฎหมายสุขภาพจิต 6) การส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย 7) การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและการป้องกันสารเสพติดแก่ประชาชน 8) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในภาวะวิกฤต 9) การพัฒนาผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต และ 10) การเพิ่มความมั่นคงทางการเงินการคลัง เพื่อกำกับ การดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด และสามารถนำผลความก้าวหน้าดังกล่าว นำไปประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารในการออกนโยบายหรือมาตรการเพิ่มเติมในอนาคต เพื่อยกระดับการดำเนินงานสุขภาพจิตให้ดียิ่งขึ้นและมีประสิทธิภาพ

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อสรุปผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนการขับเคลื่อนทิศทางนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

(2) เพื่อกำกับและติดตามการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนทิศทางนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ

(3) เพื่อสะท้อนผลการดำเนินงาน และเป็นข้อมูลในการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการกำหนดนโยบายและมาตรการในปีงบประมาณถัดไป

3) กลุ่มเป้าหมาย

(1) กอง สำนัก และกลุ่มงานภายในกรมสุขภาพจิต

(2) สถาบันและโรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิตทั่วประเทศ

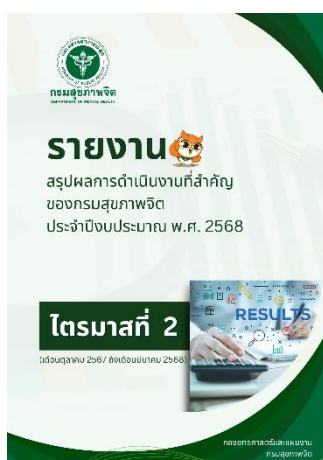
(3) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนทิศทางนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จากทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ผ่านระบบ Google Sheet โดยทุกหน่วยงานรายงานผลฯ ภายในวันที่ 25 ของทุกไตรมาส และกองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินการวิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินงาน พร้อมจัดทำเล่มผลงานฯ เสนอผู้บริหารระดับสูงของกรมสุขภาพจิตในทุกไตรมาส



รายงาน
ไตรมาสที่ 1



รายงาน
ไตรมาสที่ 2



รายงาน
ไตรมาสที่ 3



รายงาน
ไตรมาสที่ 4

6) ผลการดำเนินงาน

กรมสุขภาพจิตได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในรูปแบบแผนงาน/ประเด็นสำคัญตามแผนการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยทบทวนปรับแนวทางการดำเนินงานให้สอดคล้องและเหมาะสมกับนโยบายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสิ้น 10 แผนงาน 32 แนวทาง และประเมินความสำเร็จตามเป้าหมายการดำเนินงาน (Small Success) เป็นรายไตรมาส ได้แก่ ไตรมาสที่ 1 (ตุลาคม – ธันวาคม 2567) จำนวน 55 เป้าหมาย ไตรมาสที่ 2 (มกราคม – มีนาคม 2568) จำนวน 78 เป้าหมาย ไตรมาสที่ 3 (เมษายน – มิถุนายน 2568) จำนวน 73 เป้าหมาย และไตรมาสที่ 4 (กรกฎาคม – กันยายน 2568) จำนวน 83 เป้าหมาย รวมทั้งสิ้น 289 เป้าหมาย

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานของแผน/ประเด็นสำคัญตามแผนขับเคลื่อนทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิต (ผลงานสะสม ณ ตุลาคม 2567 - กันยายน 2568) ดังนี้

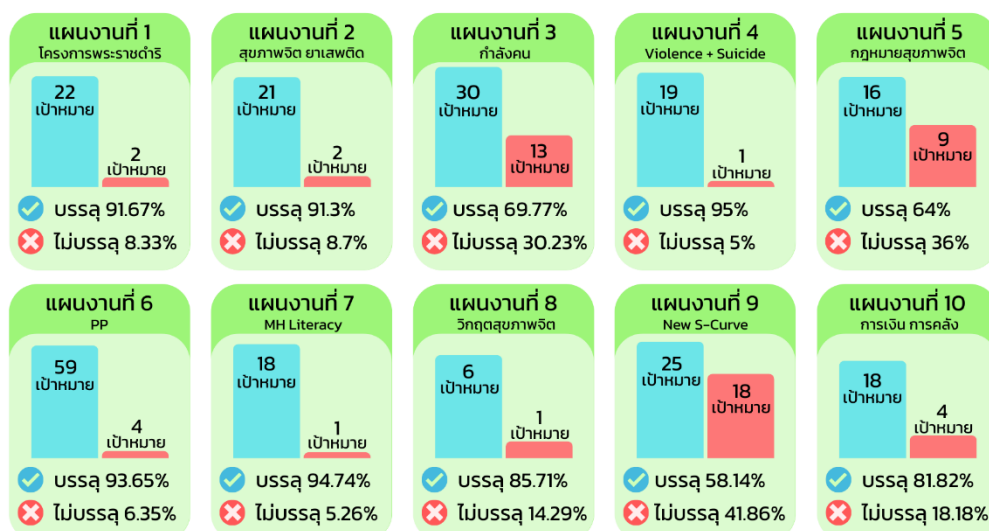
☑ ผลงานภาพรวมที่**บรรลุตามเป้าหมาย** (Small Success) รวมทั้งสิ้น 234 เป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ 80.97

☒ ผลงานภาพรวมที่**ไม่บรรลุตามเป้าหมาย** (Small Success) รวมทั้งสิ้น 55 เป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ 19.03

ความสำเร็จของผลงานภาพรวมทั้งหมด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ไตรมาสที่ 4 (เดือนตุลาคม 2567 - กันยายน 2568)



ทั้งนี้ เมื่อจำแนกความสำเร็จของกลุ่มผลงานตามแผนการขับเคลื่อนทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ณ ไตรมาสที่ 4 (ตุลาคม 2567 - กันยายน 2568) ทั้ง 10 แผนงาน พบว่า แผนงานที่มีร้อยละความสำเร็จสูงสุด คือแผนงานที่ 4 การป้องกันปัญหาความรุนแรงจากผู้มีอาชญากรรมทางจิต และปัญหาการฆ่าตัวตาย บรรลุผลร้อยละ 95 (จำนวน 19 เป้าหมาย จากทั้งหมด 20 เป้าหมาย) รองลงมาคือแผนงานที่ 7 การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและการป้องกันสารเสพติดแก่ประชาชน บรรลุผลร้อยละ 94.74 (จำนวน 18 เป้าหมาย จากทั้งหมด 19 เป้าหมาย) ตามลำดับ

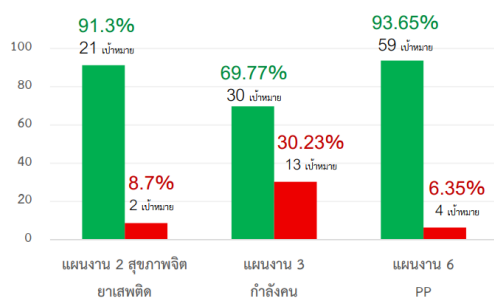
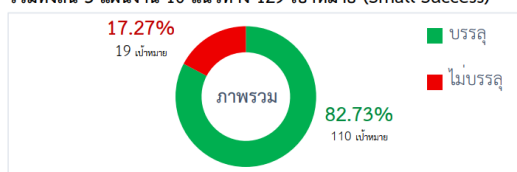


หมายเหตุ: ● ตัวชี้วัดที่บรรลุค่าเป้าหมาย ● ตัวชี้วัดที่ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

จากการดำเนินงานตามแผนติดตามและประเมินผลของการดำเนินงานที่สำคัญของกรมสุขภาพจิตทั้ง 10 แผนงาน กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้จำแนกผลงานดังกล่าวภายใต้ความสอดคล้องกับนโยบายและแผนระดับต่าง ๆ แบ่งเป็นนโยบายรัฐบาล/นายกรัฐมนตรี และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ มีผลการดำเนินงานของเป้าหมายที่สอดคล้องตามนโยบายรัฐบาล/นายกรัฐมนตรีที่บรรลุผล จำนวน 110 เป้าหมาย จาก 129 เป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ 82.73 และผลการดำเนินงานของเป้าหมายที่สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่บรรลุผล จำนวน 73 เป้าหมาย จาก 90 เป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ 76.71

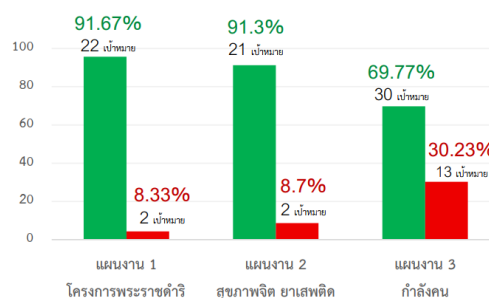
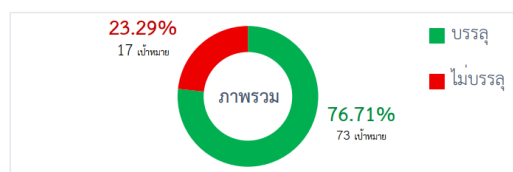
ผลงานสำคัญที่สอดคล้องตามนโยบายรัฐบาล/นายกรัฐมนตรี

รวมทั้งสิ้น 3 แผนงาน 10 แนวทาง 129 เป้าหมาย (Small Success)



ผลงานสำคัญที่สอดคล้องตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

รวมทั้งสิ้น 3 แผนงาน 8 แนวทาง 90 เป้าหมาย (Small Success)



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีหน้าที่รับผิดชอบร่วมมือร่วมใจในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนฯ

(2) ฐานข้อมูลของหน่วยงานที่สามารถพร้อมใช้งาน รวมทั้งสามารถคาดการณ์สถานการณ์ของการดำเนินงานตามแผนฯ เพื่อค้นหามาตรการแก้ไขต่อไปได้

8) ปัญหาและอุปสรรค

จากผลการดำเนินงานภาพรวมตามแผนการขับเคลื่อนทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รวมทั้งสิ้น 10 แผนงาน พบว่า มี 3 แผนงานที่ผลงานส่วนใหญ่ไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด ได้แก่ แผนงานที่ 3 ผลิตและพัฒนาบุคลากร แผนงานที่ 5 กฎหมายสุขภาพจิต และแผนงานที่ 9 New S-Curve เนื่องจากพบปัญหา/อุปสรรคหลายประการ เช่น ขาดอาจารย์/งบประมาณสนับสนุนที่เพียงพอ หน่วยบริการยังขาดองค์ความรู้ ทักษะในการดำเนินงานตามเกณฑ์ รวมทั้งความไม่เสถียรภาพทางการเมือง ส่งผลกระทบต่อการพัฒนากฎหมายสุขภาพจิตและการพัฒนาผลิตภัณฑ์/เครื่องมือบริการสุขภาพจิต อยู่ระหว่างดำเนินการตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ เป็นต้น

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

เสนอให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทบทวนและปรับแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพื่อขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

16. โครงการสัมมนาและศึกษาดูงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและเสริมสร้างความพร้อมกายใจของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

1) หลักการและเหตุผล

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ผ่านการถ่ายระดับตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องเป้าหมายที่กำหนดไว้ เกิดความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายรัฐบาล เพิ่มคุณภาพการบริการและผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ของกรมสุขภาพจิต ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง กลยุทธ์ 4.3 พัฒนาสมรรถนะ บุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ และมีความสุข ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัดที่ 10.9 ร้อยละของการลดใช้พลังงานของส่วนราชการกรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัดที่ 23 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข โดยประเมินจากค่าเฉลี่ยคะแนนความสุข 9 มิติ ได้แก่ มิติสุขภาพกายดี (Happy Body) มิติผ่อนคลายดี (Happy Relax) มิติน้ำใจดี (Happy Heart) มิติจิตวิญญาณดี (Happy Soul) มิติครอบครัวดี (Happy Family) มิติสังคมดี (Happy Society) มิติไฟรู้ดี (Happy Brain) มิติสุขภาพเงินดี (Happy Money) และมิติการทำงานดี (Happy Work-Life) ประกอบกับสถานการณ์ปัจจุบันที่ต้องเผชิญกับความเปลี่ยนแปลง และความท้าทายในสภาพแวดล้อมที่หลากหลาย เผชิญกับความกดดันจากการดำเนินชีวิตที่เร่งรีบ อาจส่งผลให้บุคลากรในองค์กรต้องเผชิญกับความเครียดและความกดดันจากการทำงาน การเตรียมความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจให้แก่บุคลากรจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง เพื่อให้สามารถปรับตัวและปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จึงได้จัดโครงการสัมมนาและศึกษาดูงานขึ้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และเสริมสร้างความพร้อมกายใจของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และทัศนคติที่ดี ในการดูแลสุขภาพกายและใจ รวมถึงให้ความรู้ด้านสุขภาพเงิน ช่วยลดปัญหาความเครียดเพิ่มความกระตือรือร้น และสร้างความสุขในชีวิตการทำงาน รวมถึงสร้างความตระหนักการประหยัดพลังงาน กระตุ้นให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในชีวิตประจำวันและการทำงาน อีกทั้งยังส่งเสริมให้บุคลากรได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ เรียนรู้วิธีการทำงานที่หลากหลาย และสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในองค์กรได้อย่างเหมาะสม อันจะส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพงานและเพิ่มศักยภาพขององค์กรในระยะยาว

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพร่างกายอย่างเหมาะสม พร้อมทั้งป้องกันโรคที่พบบ่อยในกลุ่มคนวัยทำงาน เพิ่มความพร้อมในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ

(2) เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจในหลักการบริหารเงิน การออม และการลงทุนที่เหมาะสม เพื่อสร้างสุขภาพทางการเงินที่มั่นคง

(3) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถดูแลสุขภาพกาย สุขภาพใจ และการเงินได้อย่างครบถ้วน ซึ่งส่งผลต่อประสิทธิภาพการทำงานและความสุขในชีวิตประจำวัน

(4) เพื่อให้บุคลากรได้เรียนรู้แนวทางเทคโนโลยี และการจัดการพลังงานที่มีประสิทธิภาพ และสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันและในหน่วยงาน

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จำนวน 30 คน

4) ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 20 – 22 มกราคม 2568 ณ โรงแรมลาโค้ เขาใหญ่ – เอ ซาเทรียม คอลเลกชั่น จังหวัดนครราชสีมา และศึกษาดูงาน ณ โรงไฟฟ้าลำตะคองชลภาวัฒนา จังหวัดนครราชสีมา

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) การบรรยาย อภิปราย แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เกี่ยวกับ

1.1 หลักการบริหารเงิน การออม และการลงทุนที่เหมาะสมกับตนเอง

1.2 การดูแลสุขภาพร่างกายอย่างเหมาะสม

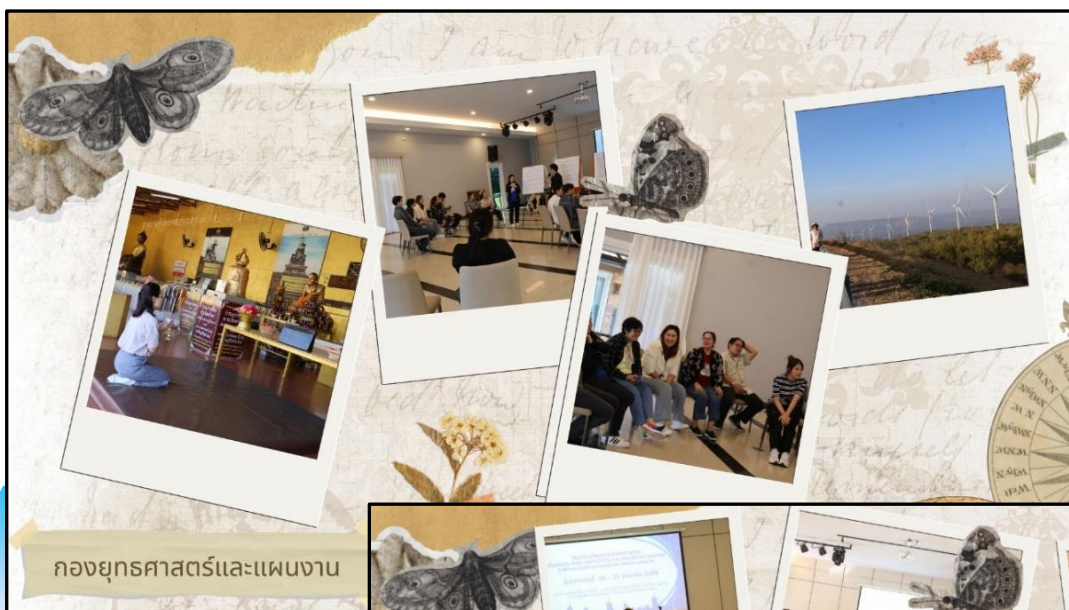
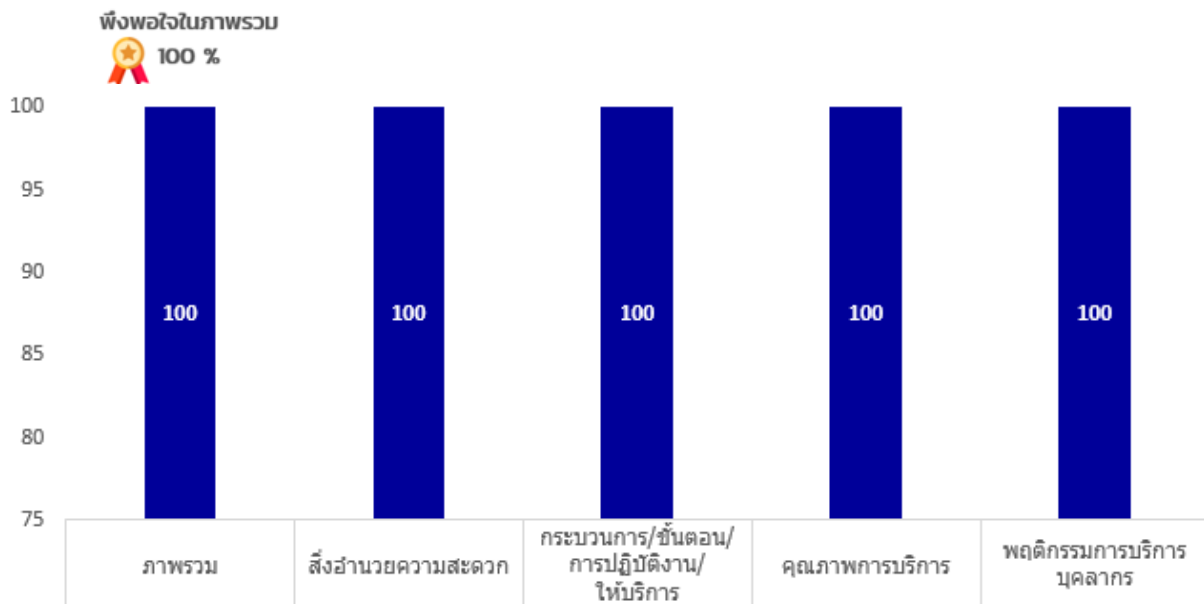
(2) ศึกษาดูงาน ณ โรงไฟฟ้าลำตะคองชลภาวัฒนา จังหวัดนครราชสีมา

6) ผลการดำเนินงาน

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้จัดโครงการสัมมนาและศึกษาดูงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และเสริมสร้างความพร้อมกายใจของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อเป็นการส่งเสริมให้บุคลากรมีความรู้และตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพร่างกายอย่างเหมาะสม เพื่อให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนมีความเข้าใจในหลักการบริหารเงิน การออม และการลงทุนที่เหมาะสม เพื่อสร้างสุขภาพทางการเงินที่มั่นคง รวมทั้งเพื่อให้บุคลากรได้เรียนรู้แนวทางเทคโนโลยี และการจัดการพลังงานที่มีประสิทธิภาพ และสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันและในหน่วยงานได้ โดยมีผู้เข้าร่วมโครงการฯ ในครั้งนี้ จำนวนทั้งสิ้น 28 คน

สรุปการประเมินความพึงพอใจต่อบริการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

- โครงการสัมมนาและศึกษาดูงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและเสริมสร้างความพร้อม
 ภายใต้งานของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
 ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 18 คน



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้บริหารให้การสนับสนุนและกำกับทิศทางการดำเนินโครงการอย่างใกล้ชิด รวมทั้งเปิดโอกาสให้บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมอย่างทั่วถึง ส่งผลให้โครงการดำเนินไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

(2) มีการกำหนดวัตถุประสงค์ของโครงการที่มุ่งเน้นทั้งการพัฒนาประสิทธิภาพการทำงานควบคู่กับการเสริมสร้างสุขภาวะทางกายและใจ ทำให้การออกแบบกิจกรรมมีความเหมาะสมและตอบสนองประเด็นความต้องการของบุคลากร

(3) กิจกรรมสัมมนามีความสอดคล้องกับบทบาท ภารกิจ และบริบทการทำงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สามารถนำองค์ความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้จริง

(4) บุคลากรให้ความร่วมมือและมีส่วนร่วมในกิจกรรมอย่างเต็มที่ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ และมุมมองในการทำงานร่วมกัน ช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีและการทำงานเป็นทีม

(5) มีการวางแผน การเตรียมการ และการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ ทำให้การดำเนินโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามกำหนดเวลาและงบประมาณที่ได้รับ

(6) รูปแบบกิจกรรมช่วยลดความตึงเครียดจากการทำงาน เสริมสร้างกำลังใจ และความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ส่งผลให้บุคลากรมีทัศนคติเชิงบวกต่อการทำงานมากยิ่งขึ้น

8) ปัญหาและอุปสรรค

(1) บุคลากรบางส่วนยังคงมีภารกิจงานเร่งด่วนที่ต้องรับผิดชอบ ส่งผลให้ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้อย่างต่อเนื่องหรือเต็มระยะเวลาของโครงการ

(2) ความคาดหวังผู้เข้าร่วมโครงการที่แตกต่างกัน ส่งผลให้การตอบเจตน์ความต้องการของทุกกลุ่มเป็นไปได้ไม่อย่างทั่วถึง

(3) การเดินทางและการประสานงานกับหน่วยงานหรือสถานที่ศึกษาดูงานมีข้อจำกัดด้านเวลาและเงื่อนไข ทำให้ต้องปรับแผนการดำเนินงานบางส่วน

(4) บุคลากรมีความพร้อมด้านร่างกายและสุขภาพแตกต่างกัน อาจส่งผลต่อการเข้าร่วมกิจกรรมบางประเภทได้ไม่เต็มที่

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

(1) ควรวางแผนระยะเวลาและรูปแบบกิจกรรมให้เหมาะสมยิ่งขึ้น เพื่อให้มีเวลาเพียงพอสำหรับการเรียนรู้ การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และการทำกิจกรรมเสริมสร้างความสัมพันธ์ โดยไม่กระทบต่อภารกิจงานประจำของบุคลากร

(2) ควรติดตามและประเมินผลหลังการดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำข้อมูลผลลัพธ์และข้อเสนอแนะจากผู้เข้าร่วมไปใช้ปรับปรุงรูปแบบและเนื้อหาของโครงการในครั้งต่อไปให้เกิดประสิทธิผลและความคุ้มค่าสูงสุด

17. การประชุมเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และเทคนิคการเขียนหนังสือราชการ

1) หลักการและเหตุผล

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จัดโครงการประชุมเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และเทคนิคการเขียนหนังสือราชการ เพื่อให้บุคลากรของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเขียนหนังสือราชการ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. 2526 และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงเป็นการพัฒนาทักษะ และเรียนรู้เทคนิคในการเขียนหนังสือราชการให้มีความถูกต้อง ชัดเจน และเป็นมาตรฐานเดียวกัน อันจะส่งผลดีให้การปฏิบัติงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

2) วัตถุประสงค์

เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจของรูปแบบและหลักสำคัญในการเขียนหนังสือราชการ ให้ถูกต้อง เหมาะสม สื่อความหมายได้ชัดเจนตรงประเด็น เพื่อให้การสื่อสารระหว่างองค์กรเป็นไป อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้การปฏิบัติงานเกิดผลสัมฤทธิ์ที่ดี

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จำนวน 30 คน

4) ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 18 กันยายน 2568 ณ ห้องประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน อาคาร 3 ชั้น 4 กรมสุขภาพจิต

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

- (1) บรรยาย เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. 2526 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (2) บรรยาย เรื่อง หลักการและรูปแบบการเขียนหนังสือราชการให้ชัดเจน กระชับ ถูกต้อง
- (3) บรรยาย เรื่อง ขั้นตอนการนำเสนอหนังสือต่อผู้บริหาร และข้อผิดพลาดที่พบบ่อย

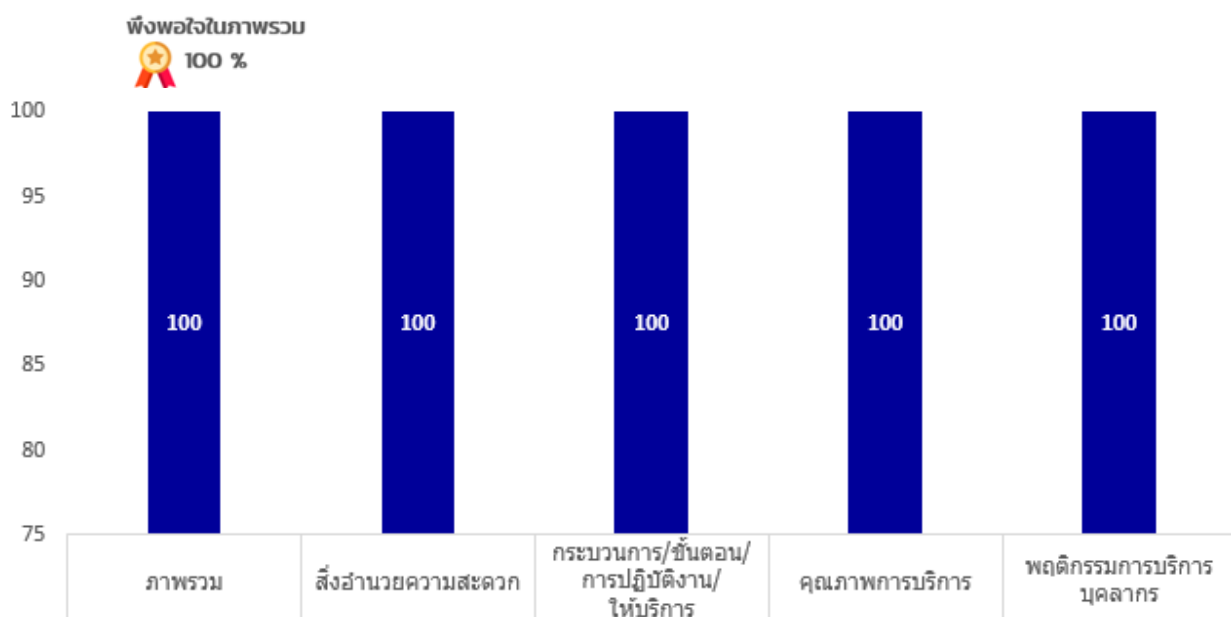
6) ผลการดำเนินงาน

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้รับความรู้ความเข้าใจในหลักเกณฑ์ รูปแบบ และระเบียบการปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเขียนหนังสือราชการ มีทักษะในการเลือกใช้ภาษา สำนวน ถ้อยคำที่เหมาะสม ทำให้การเขียนมีความชัดเจน รัดกุม และสามารถสื่อสารวัตถุประสงค์ไปยังผู้รับได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรงประเด็น ส่งผลดีต่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอก ลดข้อผิดพลาดในการจัดทำเอกสาร ทำให้กระบวนการตรวจสอบและเสนอลงนามดำเนินไปอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น นอกจากนี้ ยังส่งผลให้เอกสารราชการของหน่วยงานมีคุณภาพ และมาตรฐานการเขียนที่สอดคล้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน และเป็นการเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีด้านการสื่อสารที่เป็นทางการของหน่วยงาน โดยมีบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 26 คน จากบุคลากรจำนวน 30 คน



สรุปการประเมินความพึงพอใจต่อการบริการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

- โครงการประชุมเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และเทคนิคการเขียนหนังสือราชการ
ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 22 คน



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเขียนหนังสือราชการ และสนับสนุนให้บุคลากรเข้าร่วมการประชุมอย่างทั่วถึง ทำให้การดำเนินกิจกรรมเป็นไปอย่างราบรื่นและบรรลุวัตถุประสงค์

(2) วิทยากรมีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ตรง สามารถถ่ายทอดความรู้ หลักเกณฑ์ ระเบียบ และเทคนิคการเขียนหนังสือราชการได้อย่างชัดเจน พร้อมยกตัวอย่างและแนวปฏิบัติที่สามารถนำไปใช้ได้จริง

(3) เนื้อหาการประชุมมีความสอดคล้องกับงานที่ปฏิบัติประจำ ช่วยให้ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้ทันที

(4) มีการบรรยายควบคู่กับการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ชักถาม ทำให้ผู้เข้าร่วมเกิดความเข้าใจมากยิ่งขึ้น และสามารถแก้ไขข้อผิดพลาดในการเขียนหนังสือราชการได้อย่างถูกต้อง

(5) ผู้เข้าร่วมประชุมให้ความสนใจ ตั้งใจรับฟัง และมีส่วนร่วมในการซักถามและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ส่งผลให้บรรยากาศการประชุมเป็นไปอย่างสร้างสรรค์

8) ปัญหาอุปสรรค

(1) ระยะเวลาการประชุมมีจำกัด ทำให้ไม่สามารถลงรายละเอียดหรือฝึกปฏิบัติการเขียนหนังสือราชการได้อย่างทั่วถึงในทุกประเด็น

(2) หลักเกณฑ์ ระเบียบ และรูปแบบการเขียนหนังสือราชการมีรายละเอียดค่อนข้างมาก รวมถึงแนวทางการตรวจหนังสือของผู้ตรวจระดับกรมฯ มีความแตกต่างกัน จึงต้องมีการตกลงแนวทางร่วมกัน ซึ่งผู้เข้าร่วมบางส่วนจึงอาจต้องใช้เวลาในการทบทวนและทำความเข้าใจเพิ่มเติมภายหลังการประชุม

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

(1) การจัดทำหนังสือราชการ ต้องดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณอย่างเคร่งครัด

(2) ควรเพิ่มกิจกรรมฝึกปฏิบัติเพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้ฝึกเขียนหนังสือราชการจากสถานการณ์จริง และได้รับคำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขอย่างใกล้ชิด จะช่วยเสริมสร้างความเข้าใจและทักษะการเขียนได้ดียิ่งขึ้น

(3) ควรจัดทำเอกสารคู่มือหรือแนวทางการเขียนหนังสือราชการมาตรฐาน เพื่อให้ผู้เข้าร่วมสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางอ้างอิงในการปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่องภายหลังการประชุม



18. การประชุมเพื่อพัฒนาสภาพแวดล้อมและเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินในสถานที่ทำงาน

1) หลักการและเหตุผล

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จัดโครงการประชุมเพื่อพัฒนาสภาพแวดล้อมและเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินในสถานที่ทำงาน เพื่อให้บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงานได้รับความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการบริหารจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน ตลอดจนส่งเสริมการทำงานในสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยและยั่งยืน ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยส่งเสริมประสิทธิภาพการทำงาน ลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ รวมทั้งสร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อสุขภาพกายและสุขภาพจิตของบุคลากร

2) วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรมีความตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันและเตรียมความพร้อมรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉิน ร่วมกันประเมินสภาพแวดล้อมปัจจุบันของสถานที่ทำงาน และระบุจุดเสี่ยงหรือปัจจัยที่อาจก่อให้เกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน กำหนดบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบที่ชัดเจนของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ฝึกอบรมและซ้อมแผนฉุกเฉินให้แก่บุคลากร เพื่อให้ทุกคนสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและทันต่อเวลาที่เมื่อเกิดเหตุการณ์จริง

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จำนวน 30 คน

4) ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 19 กันยายน 2568 ณ ห้องประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน อาคาร 3 ชั้น 4 กรมสุขภาพจิต

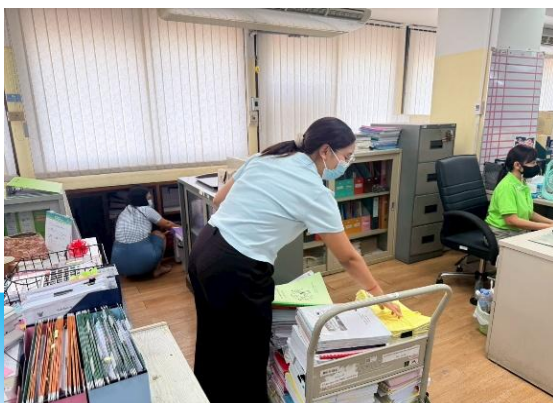
5) กิจกรรมการดำเนินงาน

- (1) บรรยาย เรื่อง แนวทางการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย อัคคีภัย และแผ่นดินไหว
- (2) แบ่งหน้าที่และขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
- (3) ชักซ้อมปฏิบัติเหมือนจริง กรณีเกิดอัคคีภัย และแผ่นดินไหว
- (4) จัดการสภาพแวดล้อมในสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อสุขภาพและความปลอดภัย (5ส.)

6) ผลการดำเนินงาน

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีความรู้ความเข้าใจในแผนฉุกเฉินและขั้นตอนการปฏิบัติได้อย่างถูกต้องเมื่อเกิดเหตุการณ์ มีความตระหนักด้านความปลอดภัยสูงขึ้น และให้ความร่วมมือในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันเตรียมความพร้อมของหน่วยงาน มีบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงานเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 26 คน

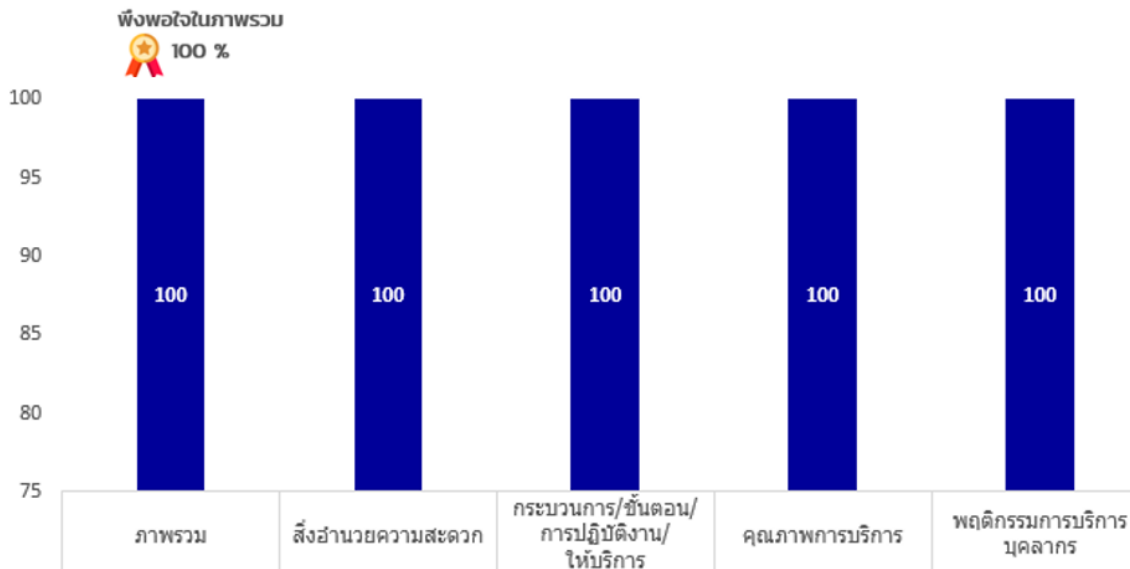
กิจกรรมการดำเนินการพัฒนาสภาพแวดล้อม
และเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินในสถานที่ทำงาน



สรุปการประเมินความพึงพอใจต่อบริการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

- โครงการประชุมเพื่อพัฒนาสภาพแวดล้อมและเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินในสถานที่ทำงาน

ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 21 คน



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้บริหารให้ความสำคัญกับความปลอดภัยและความพร้อมในการรับมือสถานการณ์ฉุกเฉินในสถานที่ทำงาน สนับสนุนทรัพยากรและกำกับติดตามการดำเนินโครงการอย่างใกล้ชิด ส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย

(2) มีการกำหนดวัตถุประสงค์ แนวทาง และขั้นตอนการดำเนินงานอย่างชัดเจน ครอบคลุมการพัฒนาสภาพแวดล้อมและการเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ทำให้ผู้เข้าร่วมประชุมเข้าใจบทบาทและหน้าที่ของตนเอง

(3) เนื้อหาการประชุมสอดคล้องกับความเสี่ยงของสถานที่ทำงานจริง ทำให้สามารถกำหนดมาตรการ แนวทางป้องกัน และแผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างเหมาะสม

(4) บุคลากรทุกคนให้ความร่วมมือและมีส่วนร่วม ส่งผลให้การซักซ้อมที่กำหนดมีความราบรื่น และสามารถนำไปปฏิบัติได้ หากเกิดเหตุการณ์จริง

(5) มีการนำองค์ความรู้ ข้อแนะนำ และมาตรฐานด้านความปลอดภัยจากหน่วยงาน และผู้เชี่ยวชาญมาใช้ประกอบการประชุม ช่วยเพิ่มความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของแนวทางดำเนินงาน

(6) มีการเตรียมการด้านสถานที่ อุปกรณ์ และสื่อประกอบการประชุมอย่างเหมาะสม รวมทั้งการประสานงานที่ชัดเจน ทำให้การประชุมเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

(7) มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมใช้งานเสมอ

(8) บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงานรู้หน้าที่ของตนเองเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

8) ปัญหาอุปสรรค

- (1) ระยะเวลาการประชุมมีจำกัด ทำให้ไม่สามารถลงรายละเอียดในบางประเด็นที่มีความซับซ้อนเกี่ยวกับการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างครบถ้วน
- (2) ผู้เข้าร่วมประชุมบางส่วนยังมีการกิจงานเร่งด่วน ส่งผลให้ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้อย่างต่อเนื่องหรือเต็มระยะเวลา
- (3) ผู้เข้าร่วมประชุมมีพื้นฐานความรู้และประสบการณ์ด้านการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินแตกต่างกัน ทำให้การทำความเข้าใจและการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเป็นไปไม่เท่ากัน
- (4) สถานที่ในการซ้อมปฏิบัติค่อนข้างจำกัดพื้นที่
- (5) ไม่มีอุปกรณ์ในการฝึกซ้อมเสมือนจริง

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- (1) ควรจัดกิจกรรมเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจเชิงปฏิบัติ เช่น การฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุ การจำลองสถานการณ์ฉุกเฉิน หรือการสาธิตการใช้อุปกรณ์ด้านความปลอดภัย เพื่อเพิ่มความพร้อมในการปฏิบัติจริง เป็นประจำทุกปี
- (2) ควรบูรณาการการทำงานกับหน่วยงานและผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง เช่น หน่วยงานด้านความปลอดภัย หรือหน่วยงานผู้เชี่ยวชาญภายนอก เพื่อเพิ่มความถูกต้องและความเหมาะสมของแผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน
- (3) ควรติดตาม ประเมินผล และทบทวนผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำผลการประชุมและข้อเสนอแนะไปปรับปรุงแผน มาตรการ และแนวปฏิบัติให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา



2.4 ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1. คณะทำงานเสริมสร้างความสุขบุคลากร (Happy Organization Team)

1) หลักการและเหตุผล

จากผลการสำรวจความสุขคนทำงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ด้วยเครื่องมือ HAPPINOMETER ปีงบประมาณ 2567 ที่ผ่านมา พบว่า ค่าเฉลี่ยความสุขของบุคลากรในภาพรวม 9 มิติ มีค่า 70.57 คะแนน โดยผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการส่งเสริมและดูแลบุคลากร ในมิติต่าง ๆ อย่างรอบด้าน โดยมอบหมายให้คณะทำงานเสริมสร้างความสุขบุคลากร นำผลการประเมิน HAPPINOMETER ในมิติที่ต่ำที่สุด 4 มิติ มาพิจารณา และวางแผนกิจกรรม เพื่อส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร ผ่านการปลูกฝังวินัยในการดูแลสุขภาพกาย เสริมสร้างความมั่นคงทางอารมณ์ พัฒนาความสัมพันธ์ในที่ทำงาน ตลอดจนการส่งเสริมวินัยทางการเงินสร้างความมั่นคงในชีวิตส่วนบุคคล อันจะนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืนด้วยเหตุนี้ จึงได้กำหนดนโยบายส่งเสริมสุขภาวะทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และการเงินของบุคลากร โดยมุ่งขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้แนวคิด “คน กายพ. ใจพร้อม เงินพร้อม: สุขให้ครบด้านงานก็แอปปี ชีวิตดีดี” ผ่านการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการของคณะทำงานเสริมสร้างความสุขบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2568

2) วัตถุประสงค์

- (1) เพื่อส่งเสริมสุขภาพกายของบุคลากรในการดูแลสุขภาพตนเอง
- (2) เพื่อส่งเสริมความสัมพันธ์บุคลากรและลดความตึงเครียดในที่ทำงาน
- (3) เพื่อส่งเสริมวินัยทางการเงินของบุคลากรและปลูกฝังพฤติกรรมออมเงินอย่างสม่ำเสมอ

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จำนวน 30 คน

4) ระยะเวลาการดำเนินงาน

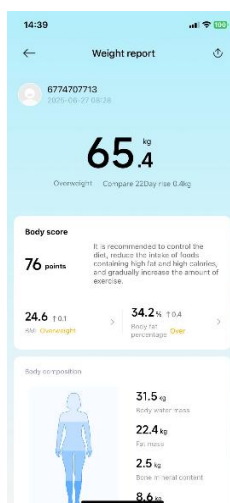
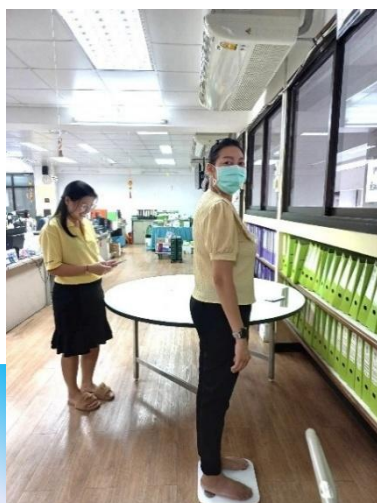
เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

5) กิจกรรม

- (1) การส่งเสริมสุขภาพกายของบุคลากร
- (2) การส่งเสริมความสัมพันธ์บุคลากร
- (3) การส่งเสริมวินัยทางการเงินของบุคลากร

6) ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพกายของบุคลากร ได้ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพกายของบุคลากร ผ่านกิจกรรม “สมุดพกสุขภาพ กยพ.” (Google Sheet) พบว่า บุคลากรมีการดูแลตนเอง โดยก่อนการดำเนินกิจกรรมบุคลากรมีค่า BMI อยู่ในเกณฑ์ปกติ มีจำนวน 11 คน จากจำนวนบุคลากรทั้งหมด 30 คน คิดเป็นร้อยละ 36.67 ซึ่งหลังจากการดำเนินกิจกรรม แบ่งกลุ่มบุคลากรออกเป็น 2 กลุ่ม คือ 1) บุคลากรที่มีค่า BMI อยู่ในเกณฑ์ปกติ ทั้ง 11 คน ยังคงดูแลตนเองอย่างสม่ำเสมอ สามารถรักษาค่า BMI ให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ครบทั้ง 11 คน คิดเป็นร้อยละ 36.67 ของบุคลากรทั้งหมด และ 2) บุคลากรที่มีค่า BMI อยู่ในเกณฑ์น้ำหนักเกิน มีวินัยในการดูแลตนเองจนสามารถกลับมาอยู่ในเกณฑ์ปกติได้ จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 16.67 ของบุคลากรทั้งหมด ทั้งนี้ บุคลากรส่วนใหญ่มีค่า BMI เปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้น ส่งผลให้ภาพรวมของกิจกรรมบุคลากรมีค่า BMI อยู่ในเกณฑ์ปกติ จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 53.33 ของบุคลากรทั้งหมด สะท้อนถึงความพยายามในการควบคุมดูแลสุขภาพของตนเอง และแสดงให้เห็นถึงการมีส่วนร่วมของบุคลากร รวมถึงความตระหนักรู้ในการสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ดีอย่างเป็นรูปธรรม



สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพกายของบุคลากร											
ข้อมูลบุคลากร											
ร.ร.	ชื่อ	ชื่อจริง	นามสกุล	ตำแหน่ง	วันที่	น้ำหนัก	ความสูง	BMI	คะแนน	หมายเหตุ	วันที่
1	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
2	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
3	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
4	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
5	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
6	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
7	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
8	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
9	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
10	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
11	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
12	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
13	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
14	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
15	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
16	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
17	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
18	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
19	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
20	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
21	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
22	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
23	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
24	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
25	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
26	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
27	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
28	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
29	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20
30	นางสาว	สมใจ	สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ	27/06/20	55.0	1.65	20.3	75		27/06/20

กิจกรรม 2 การส่งเสริมความสัมพันธ์บุคลากร ได้ดำเนินกิจกรรม “บัดดี้บัดใจ ใส่ใจดูแลกัน” เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรดูแลและให้กำลังใจซึ่งกันและกัน และเสริมสร้างความสัมพันธ์ในสถานที่ทำงาน เป็นการสร้างบรรยากาศในการทำงาน ลดความตึงเครียด ซึ่งกิจกรรมดังกล่าวเป็นการส่งต่อความห่วงใยผ่านข้อความให้กำลังใจ หรือมอบของที่คู่บัดดี้เพื่อเสริมสร้างพลังใจ ด้วยใจเก๋ๆ ประจำสัปดาห์ เช่น “ทำให้คู่บัดดี้ อารมณ์ดี สดใสไปตลอดทั้งวัน” “มอบของที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพให้คู่บัดดี้” “ดูแลให้คู่บัดดี้รู้สึกผ่อนคลาย” เป็นต้น พร้อมกับบูรณาการร่วมกับกิจกรรมสมุดพกสุขภาพ กยพ. เพื่อดูแลสุขภาพใจควบคู่ไปกับสุขภาพกาย ทำให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน และสามารถปรับตัวในการทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดียิ่งขึ้น บุคลากรมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

• กิจกรรมการส่งเสริมความสัมพันธ์บุคลากร



กิจกรรม 3 การส่งเสริมวินัยทางการเงินของบุคลากร ได้ดำเนินกิจกรรมภายใต้ชื่อ “ธนาคาร กยศ.พอเพียง” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อปลูกฝังพฤติกรรมทางการเงินอย่างสม่ำเสมอ สร้างนิสัยทางการเงินที่ดี และเสริมสร้างความมั่นคงในชีวิตให้แก่บุคลากร ซึ่งกิจกรรมดังกล่าว จัดขึ้นเป็นประจำเดือนละ 1 ครั้ง โดยเปิดโอกาสให้บุคลากรสามารถออมเงินได้ตามความสมัครใจ โดยไม่กำหนดจำนวนขั้นต่ำ ทั้งนี้ การออมเงินจะดำเนินการผ่านตัวแทนคณะทำงานเสริมสร้างความสุขบุคลากรในแต่ละกลุ่ม ซึ่งจะเป็นผู้รวบรวมเงินออมของแต่ละบุคคล พร้อมทั้งให้บุคลากร บันทึกข้อมูลการเข้าร่วมกิจกรรมผ่านแบบฟอร์มออนไลน์ (Google Sheet) เพื่อความเป็นระบบ และสามารถตรวจสอบย้อนหลังได้ จากบุคลากรทั้งหมดที่เข้าร่วมกิจกรรมทำให้ยอดรวมเงินออมของกิจกรรมธนาคาร กยศ.พอเพียง มีจำนวนทั้งสิ้น 83,550 บาท โดยให้การยกย่องชื่นชมบุคลากรและหน่วยงาน ที่มีความสม่ำเสมอและมีวินัยในการออมเงินมากที่สุด ซึ่งเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ที่สะท้อนถึงความสำเร็จในการปลูกฝังวินัยทางการเงินของบุคลากรอย่างเป็นรูปธรรม

ธนาคาร กยศ.พอเพียง								
ระยะเวลาดำเนินการ พฤศจิกายน 2567 - กันยายน 2568								
กลุ่มพัฒนา นโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน								
พฤศจิกายน 2567	ธันวาคม 2567	มกราคม 2568	กุมภาพันธ์ 2568	มีนาคม 2568	เมษายน 2568	พฤษภาคม 2568	มิถุนายน 2568	
26	24	28	26	26	25	27	25	
1000	1,000	2,000	1,000	1000	1000	1000	1000	
200	200	300	-	300	500	500	500	
1,000	500	1,000	500	500	500	1,000	500	
-	200	-	200	200	700	200	200	
-	-	300	200	200	200	100	-	
500	500	500	500	500	500	500	500	
-	-	500	300	300	200	200	200	
200	200	200	300	200	100	200	200	
2,900	2,600	4,800	3,000	3,200	3,700	3,700	3,100	

ครั้งที่ 1	10,300
ครั้งที่ 2	8,700
ครั้งที่ 3	11,700
ครั้งที่ 4	9,100
ครั้งที่ 5	10,750
ครั้งที่ 6	9,470
ครั้งที่ 7	11,010
ครั้งที่ 8	12,520
ครั้งที่ 9	
ครั้งที่ 10	
ครั้งที่ 11	
	83,550



ทั้งนี้ การดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพใจของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่เกิดจากความร่วมมือร่วมใจอย่างเข้มแข็งของผู้บริหารหน่วยงาน คณะทำงานเสริมสร้างความสุขบุคลากร และบุคลากรทุกคนภายในหน่วยงาน ได้ส่งผลเชิงบวกอย่างเป็นรูปธรรมต่อสุขภาวะโดยรวมของบุคลากร ทั้งในด้านร่างกาย และจิตใจสุขภาวะที่ดีขึ้น ส่งผลให้การประเมินค่าเฉลี่ยความสุขบุคลากร กยศ. ในภาพรวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 มีค่าคะแนนเฉลี่ยที่ดีขึ้น 75.59 คะแนน จัดอยู่ในระดับ “Very Happy” ภายใต้ประเด็นเสริมสร้าง

ความสับสนคลากร (Happinometer) ทั้ง 4 มิติ ได้แก่ 1) Happy Money (สุขภาพเงินดี) ร้อยละ 57.93 2) Happy Body (สุขภาพดี) ร้อยละ 63.27 3) Happy Relax (ผ่อนคลายดี) ร้อยละ 66.73 และ 4) Happy Society (สังคมดี) ร้อยละ 75.80 มีผลการประเมินที่ดีขึ้น ตามลำดับ

7) ปัจจัยความสำเร็จ

ความสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพใจของ กองยุทธศาสตร์และแผนงานเกิดจากหลายองค์ประกอบที่ทำงานร่วมกันอย่างสอดประสาน โดยมีปัจจัยสนับสนุนสำคัญ ดังนี้

1) ผู้บริหารหน่วยงานให้ความสำคัญต่อสุขภาวะของบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งต้องเผชิญกับความกดดันและภาระงานที่หลากหลาย จึงส่งเสริมการจัดกิจกรรมและให้คำแนะนำ อันเป็นแรงผลักดันสำคัญให้บุคลากรสามารถดูแลและเข้าใจตนเองมากยิ่งขึ้น

2) คณะทำงานเสริมสร้างความสุขบุคลากร มีศักยภาพในการออกแบบกิจกรรมที่สร้างสรรค์และตอบโจทย์ความต้องการของบุคลากร พร้อมทั้งช่วยกระตุ้นให้บุคลากรของ กองยุทธศาสตร์และแผนงานทุกคนร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมอย่างเต็มที่ ด้วยความตั้งใจ ซึ่งไม่เพียงแต่ส่งผลให้กิจกรรมดำเนินไปอย่างราบรื่นเท่านั้น แต่ยังเป็นการเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีภายในหน่วยงาน เพิ่มความสามัคคี และสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เกื้อหนุนกันและกันอย่างยั่งยืน

3) บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงานทุกคน ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน

8) ปัญหาอุปสรรค

กองบริหารทรัพยากรบุคคล ไม่ได้มีการสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมเสริมสร้างความสุขบุคลากรระหว่างหน่วยงานภายในกรมสุขภาพจิต

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

มีการกระตุ้นให้บุคลากรมีการดูแลสุขภาพผ่านระบบออนไลน์ เพื่อสร้างแรงจูงใจในการดูแลสุขภาพของบุคลากร รวมทั้งควรมีการสนับสนุนงบประมาณหรือทรัพยากรเพิ่มเติมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความหลากหลายของกิจกรรมในอนาคต



2. คณะทำงานดำเนินการด้านคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity & Transparency Assessment Team)

1) หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิต ได้ให้ความสำคัญกับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐตามแนวทางของสำนักงาน ป.ป.ช. และดำเนินการประเมินในระดับกรมอย่างต่อเนื่อง นับตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 จนถึงปัจจุบัน และตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 กรมสุขภาพจิตได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัดค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) โดยกำหนดให้เป็นตัวชี้วัดสำหรับประเมินเชิงบวกที่ครอบคลุมการปฏิบัติราชการของหน่วยงานภาครัฐในทุกมิติ ตั้งแต่การบริหารงานของผู้บริหารและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน ตลอดจนประเมิน “ระบบงาน” โดยเฉพาะกระบวนการเปิดเผยข้อมูล กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่มีความโปร่งใส รวมถึงขั้นตอน และกระบวนการปฏิบัติงานและการให้บริการที่มีมาตรฐานและมีความเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ ตลอดจนมีคุณลักษณะที่ดีตามหลักธรรมาภิบาล รวมไปถึงการประเมิน “วัฒนธรรม” ในหน่วยงานที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมวัฒนธรรมและค่านิยมสุจริตและประเมินแนวทางในการป้องกันการทุจริตและการป้องกันการปฏิบัติงาน ที่อาจจะก่อให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ตลอดจนประเมินผลการปฏิบัติงานในภาพรวมที่สะท้อนได้จากการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก ซึ่งล้วนแต่มีความสำคัญและสามารถสะท้อนให้เห็นถึงคุณลักษณะที่ดีในการดำเนินงานที่มีคุณธรรมและมีธรรมาภิบาลที่หน่วยงานภาครัฐและเจ้าหน้าที่ของรัฐพึงจะมีและยึดถือปฏิบัติได้เป็นอย่างดี การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน เป็นการประเมินตามหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ครอบคลุมการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ตั้งแต่การบริหารงานของผู้บริหารและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน ตลอดจนประเมิน “ระบบงาน” โดยเฉพาะการเปิดเผยข้อมูล กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่มีความโปร่งใส รวมถึงขั้นตอนและการให้บริการที่มีมาตรฐานและความเป็นธรรม รวมไปถึงการประเมิน “วัฒนธรรม” ในหน่วยงานที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมวัฒนธรรมและค่านิยมสุจริตและประเมินแนวทางในการป้องกันการทุจริตและการป้องกันการปฏิบัติงานที่อาจก่อให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ตลอดจนการประเมินผลการปฏิบัติงานในภาพรวมที่ได้จากการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในและภายนอก

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อมุ่งเน้นการสร้างเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) โดยเน้นความรู้ความเข้าใจการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ (แบบ Open Data Integrity & Transparency Assessment : OIT) และการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) เพื่อนำข้อมูลที่ได้นำไปปรับปรุงเพื่อการพัฒนากระบวนการทำงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อสร้างความโปร่งใสและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนและผู้รับบริการ

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จำนวน 30 คน

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

5) กิจกรรมดำเนินการ

(1) ดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ 2568

(2) ดำเนินงานตามแนวทางการดำเนินการตัวชี้วัดค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

6) ผลการดำเนินงาน

(1) การดำเนินการงานการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้ดำเนินการขับเคลื่อนเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ตามเกณฑ์การประเมินชุมชน องค์กร อำเภอ และจังหวัดคุณธรรม ที่กรมศานากำหนด โดยมีการแสดงเจตนารมณ์และมุ่งมั่นดำเนินการส่งเสริมคุณธรรมในองค์กร โดยมีการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรม ธรรมาภิบาลหรือหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี มีบรรยากาศหรือสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมคุณธรรม บุคลากรในองค์กรมีพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น และองค์กรมีการรวบรวมจัดทำองค์ความรู้จากผลสำเร็จการดำเนินงาน และเผยแพร่องค์ความรู้หรือสำเร็จในการดำเนินงาน ดังนี้

(1.1) ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงานและบุคลากร ร่วมกันประกาศเจตนารมณ์เพื่อเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ



ประกาศเจตนารมณ์

เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม 2567 ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน พร้อมด้วยบุคลากรร่วมกันประกาศเจตนารมณ์ การต่อต้านการทุจริตเพื่อขับเคลื่อนการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ




คุณธรรมเป้าหมาย

“พอเพียง” 01



ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรออมเงิน
ด้วยกิจกรรมธนาคาร กยศ. พอเพียง โดยบุคลากร
แต่ละคนมีการออมเงินโดยเฉลี่ย 2 - 5 % ของเงินเดือน

คุณธรรมเป้าหมาย

“วินัย” 02



กำหนดมาตรการ การเข้า - ออกงาน
ใช้พลังงาน และการรักษาความสะอาด
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

คุณธรรมเป้าหมาย

“វិធី (ត្រូវ)” 02



ทั้งนี้ ได้มีการสื่อสารหลักคิดดีๆ ในการสร้าง
พฤติกรรมการทำงานและการอยู่ร่วมกันของบุคลากร
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อส่งเสริม
ให้บุคลากรอยู่ร่วมกันอย่างมีระเบียบวินัย
ซื่อตรงต่อหน้าที่ และให้เกียรติเพื่อนร่วมงาน
 ตลอดจนใช้และรักษาทรัพยากรอย่างเหมาะสม
และโปร่งใส

คุณธรรมเป้าหมาย

“ສຸຈຣິຕ” 03

มีการจัดทำแผนปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้การซื้อของจัดจ้างของหน่วยงานถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ และถูกต้องตรงตามระเบียบฯ รวมทั้งสนับสนุนให้ผู้ประกอบการเข้ามามีโอกาสในการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม ตลอดจนการดำเนินการตามแผนการบูรณาการงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานราชการและหน่วยงานของรัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2567 หน่วยงานโครงการเสริมสร้างความเป็นผู้นำเชิงบวกและการป้องกันภัยทางธุรกิจและระบบบริหารจัดการตามหลักการบูรณาการงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อเป็นการปลูกจิตสำนึกในการปฏิบัติงานอย่างซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส และมีความซื่อสัตย์



คุณธรรมเป้าหมาย

“สุริต (ต่อ)” 03



18. หลักคิดดีๆ

ที่คนญี่ปุ่นพากันไปทำงานทุกวัน

1. มาที่ตรงเวลาเพื่อการพลสนั่น
"การตรงเวลาไม่ใช่แค่เรื่องวินัย แต่คือการใส่ใจเกียรติยศ"
 2. ทำได้ก็ดูไปทั้งที่ขึ้นติดขอบ
(Gambaru)
[ไม่ว่าจะงานเล็กหรืองานใหญ่] ถ้าได้มันจะสบายขึ้น ดีลงไปอีกหลาย
 3. ไม่ช้าช้าการ-ให้คนอื่น
"คุณการกระทำที่ดีมันจะไม่ได้เป็นของ ยืนยง แต่ได้ทั้งปวงจะกลายเป็น"
 4. พุดให้น้อยฟังให้มาก
"เพราะการฟังอย่างตั้งใจ คือ การเคารพความคิดของคนอื่น"
 5. คิดถึงกันไม่ใช่แค่ตัว
"เพราะงานที่ดี คืองานที่ ไม่ใช่แค่ความเด่นแต่ยัง"
 6. ทำได้ดียิ่งแต่เริ่มแรก
เลิกไปอย่างช้าๆ
"อย่าแกล้งหลัง" เพราะการเริ่มที่ดี คือ พื้นฐานของงานทุกงาน
 7. จัดสิ่งสำคัญไปเพื่อแค่ความชั่ว
"ทุกวันนี้คือ การทำเรื่องดี และละทิ้งเรื่องเลวไป"

18 หลักคิดดีๆ

ที่คนญี่ปุ่นพลไปทำงานทุกวัน

10. ไปพูดกับสจ.ให้เสียคน
 "ถ้าไปพอเผลอเขาพูดตรงๆแบบสุภาพแต่คนด่า"
 (Illustration: A red arrow pointing to the right with the word "PUSH" written on it.)

11. ปรับตัวกับสถานการณ์เสมอ
 "เจอสถานการณ์ไม่คาดคิดซึ่งต้องเปลี่ยนทางที่เดินที่สุด"
 (Illustration: A group of people standing together.)

12. มอบคุณกับทุกโอกาสที่ได้รับ
 แม้เขาบอกว่าไม่รัก
 "มอบคุณที่ได้รับนะ"
 (Illustration: A person sitting at a desk with a laptop.)

13. เรียนรู้อะไรเสมอแม้ในเรื่องเล็ก
 "ทุกคนมีบางอย่างที่เราคงไม่รู้ อย่ากลัวที่จะถาม"
 (Illustration: A group of people sitting around a table, looking at a book.)

14. มองงานเป็นภาระไม่ใช่ไปเสียแค่หน้าที่
 "ทุกอย่างเป็นที่เรากำลังได้เรียนรู้ผลดีจากมันเสมอ"
 (Illustration: A person sitting at a desk with a laptop.)

15. พยายามอย่าให้เสียคน
 (Illustration: A person sitting at a desk with a laptop.)

16. พยายามอย่าให้เสียคน
 (Illustration: A person sitting at a desk with a laptop.)

17. แยกเรื่องงานกับเรื่องส่วนตัวให้ชัดเจน
 "มีอาชีพที่ดีกว่ารัก"
 "วางเรื่องส่วนตัวก่อนคิดถึงงาน"
 (Illustration: A person sitting at a desk with a laptop.)

18. กลับบ้านไปพร้อมความรู้สึก
 "เราทำได้ดีสุดแล้ววันนี้อะ!
 พลาดก็ ผิดได้
 แล้วอย่าลืมให้กำลังใจตัวเองเสมอ"
 (Illustration: A person sitting at a desk with a laptop.)

ความดีที่อยากทำ

คุณธรรมเป้าหมาย 04 “จิตอาสา”

จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีจิตสาธารณะ โดยบริจาคสิ่งของให้แก่วัดสวนแก้ว รวมทั้งการบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ช่วยเหลือชุมชนและสังคม เช่น การออกโรงทานแจกอาหารและเครื่องดื่มแก่ผู้ยากไร้ หรือผู้ด้อยโอกาส



คุณธรรมเป้าหมาย 04 “จิตอาสา (ต่อ)”



กิจกรรมยกย่องเชิดชูบุคลากร “คนดี ศรี กทม.”

นอกจากนี้กองยุทธศาสตร์และแผนงานยังได้จัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูบุคลากรของกอง ผู้ใช้บังคับอำนาจเป็น คนดีศรี กทม. ประจำปี 2568 ได้แก่ นางสาวอภาวสิ วงศ์เจริญ และนางสาวนิสารัตน์ หับกล้า ซึ่งเป็นผู้ที่มีการครองตน ครองคน ครองงาน มีผลงานดีเด่น เป็นที่ประจักษ์ และเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับผู้อื่นได้ ตามหลักคุณธรรมทั้ง 5 ประการ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู โดยบุคลากรดังกล่าวได้รับประกาศนียบัตรจากผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2568 และได้รับการยกย่อง เชิดชูจากเพื่อนร่วมงานด้วยความชื่นชมและยินดี



(2) ผลการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใส

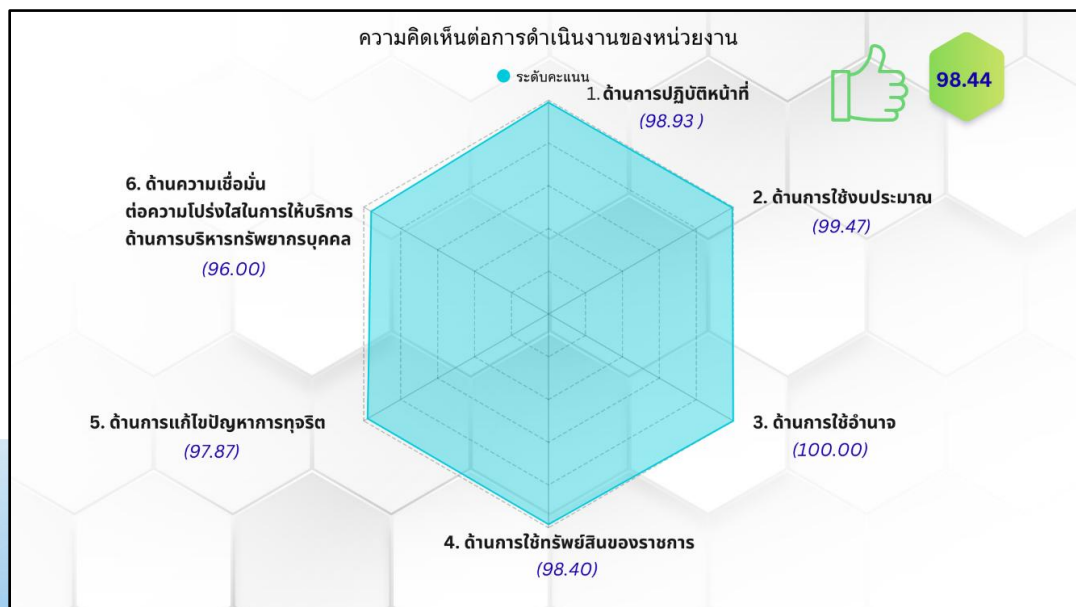
(2.1) ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ร้อยละ 100 (ตามแบบฟอร์ม OIT)

(2.2) จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

(2.3) ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ร้อยละ 100

(2.4) ร้อยละของผลการประเมินหน่วยงานคุณธรรม ร้อยละ 100

(3) ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประกอบด้วย 6 ด้าน ซึ่งผลการประเมินในภาพรวมอยู่ที่ระดับคะแนน 98.44 ทั้งนี้ ผลการประเมินในแต่ละด้านมีระดับคะแนนที่สูงกว่าเกณฑ์ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด คือ ร้อยละ 85 ซึ่งจากผลการประเมินฯ บ่งชี้ได้ว่า กองยุทธศาสตร์และแผนงานมีแนวโน้มในการดำเนินงานที่เป็นไปตามหลักความโปร่งใสและมีมาตรฐานในการปฏิบัติงานโดยบุคลากรส่วนใหญ่ยังเชื่อมั่นและแสดงความไว้วางใจที่มีต่อการบริหารงานของผู้บริหารหน่วยงานที่มุ่งไปสู่การป้องกันและปรามปรามการทุจริตอย่างมีประสิทธิภาพ



7) ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน รวมถึงบุคลากรของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้ความสำคัญกับดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ 2568 และร่วมกันดำเนินงานตามแนวทางการดำเนินการตัวชี้วัด คำนึงตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

8) ปัญหาอุปสรรค

บุคลากรขาดความรู้ความเข้าใจที่ชัดเจนในเจตนารมณ์และวัตถุประสงค์ของ ITA

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

การให้ความรู้และสร้างความเข้าใจแก่บุคลากรเพื่อให้เข้าใจวัตถุประสงค์และความสำคัญของ ITA อย่างแท้จริง



3. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (Risk Management Team)

1) หลักการและเหตุผล

ด้วยกรมสุขภาพจิต ได้กำหนดนโยบายให้ทุกหน่วยงานในสังกัดดำเนินการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง โดยครอบคลุมประเด็นความเสี่ยงหลักทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์ (Strategic : S), ด้านการปฏิบัติงาน (Operation : O), ด้านการเงิน (Finance : F), และด้านการปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง (Compliance : C) เพื่อให้เกิดความมั่นใจอย่างสมเหตุสมผลว่าการดำเนินงานจะบรรลุวัตถุประสงค์ทั้งในระดับหน่วยงานและระดับกรม

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ให้ความสำคัญกับการยกระดับการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในอย่างต่อเนื่อง โดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ได้ดำเนินการทบทวนผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรคที่เกิดขึ้นในปีที่ผ่านมา พบว่า แม้นุคลากรภายในกองจะมีความรู้ ความเข้าใจในระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในเพิ่มขึ้นจากการเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่ผ่านมา แต่ยังคงมีช่องว่างที่ต้องเติมเต็ม คือ การขาดการวิเคราะห์ความเสี่ยงร่วมกันในระดับกลุ่มงาน เพื่อยกระดับการบริหารความเสี่ยงให้ครอบคลุมถึงระดับการปฏิบัติงานมากยิ่งขึ้น คณะทำงานฯ จึงเล็งเห็นความสำคัญเชิงกลยุทธ์ในการดำเนินการเสริมสร้างความเข้มแข็งของบุคลากร โดยจัดให้มีการทบทวนความรู้ ความเข้าใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นการบริหารความเสี่ยงและการจัดวางระบบการควบคุมภายในระดับกอง เพื่อรองรับการปฏิบัติงานของบุคลากรใหม่ และสร้างมาตรฐานความเข้าใจร่วมกัน รวมถึงการจัดกระบวนการมีส่วนร่วมในการทบทวนกระบวนการทำงานและวิเคราะห์ความเสี่ยงในระดับกระบวนการงานย่อยร่วมกัน มีกระบวนการกำกับดูแลการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ภายในหน่วยงาน และมีการรายงานผลผ่านที่ประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงานให้รับทราบร่วมกัน ทั้งนี้ การดำเนินงานดังกล่าว มีเป้าหมายเพื่อเสริมสร้างให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ ช่วยในการป้องกันและรักษาทรัพย์สิน รวมถึงส่งเสริมการใช้ทรัพยากรของหน่วยงานอย่างคุ้มค่า ตลอดจนควบคุมการปฏิบัติงานในทุกขั้นตอนจะดำเนินไปอย่างถูกต้องตามกรอบกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

2) วัตถุประสงค์

- (1) เพื่อพัฒนาความรู้และความเข้าใจของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้มีมาตรฐานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในไปในทิศทางเดียวกัน
- (2) เพื่อวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงภายในกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้ครอบคลุมถึงระดับกระบวนการย่อย ผ่านการมีส่วนร่วมของบุคลากรภายในหน่วยงาน
- (3) เพื่อเสริมสร้างระบบการกำกับติดตามและการควบคุมภายในของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้มีประสิทธิภาพ สามารถบรรลุวัตถุประสงค์และเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จำนวน 30 คน

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

- (1) การประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (Risk Management Team)
- (2) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ระดับกอง
- (3) การจัดวางระบบการควบคุมภายใน โดยการวิเคราะห์ความเสี่ยงตามแบบฟอร์ม RM-1 ส่วนงานย่อย จัดทำบัญชีความเสี่ยง ตามแบบฟอร์ม RM-2 ส่วนงานย่อย และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ตามแบบฟอร์ม แบบ ปค.5 ส่วนงานย่อย
- (4) การติดตามประเมินผลตามระยะเวลา รอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน
- (5) การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

6) ผลการดำเนินงาน

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในอย่างเป็นระบบ โดยได้จัดทำคำสั่งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 มีผลการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

- (1) การแต่งตั้งคณะกรรมการและทบทวนคำสั่ง

- มีการประชุมทบทวนและจัดทำคำสั่งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2567

- มีคำสั่งกองยุทธศาสตร์และแผนงานที่ 23/2567 ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2567 นอกจากนี้ ได้มีการออกคำสั่งเพิ่มเติม ได้แก่ คำสั่งกองยุทธศาสตร์และแผนงานที่ 29/2567 ลงวันที่ 11 ธันวาคม 2567 (เพิ่มเติม) และคำสั่งกองยุทธศาสตร์และแผนงานที่ 3/2568 ลงวันที่ 10 เมษายน 2568 (เพิ่มเติม) เนื่องจากบรรจुरายชื่อข้าราชการที่ได้รับการบรรจุใหม่เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการฯ เพื่อให้การดำเนินงานครอบคลุมบุคลากรทุกกลุ่มงาน

(2) การจัดทำแผนปฏิบัติการ

- มีแผนการดำเนินงาน โดยแบ่งเป็น 5 กิจกรรม ได้แก่ 1) การประชุมคณะกรรมการฯ 2) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารความเสี่ยงฯ ระดับกอง 3) การจัดวางระบบการควบคุมภายใน 4) การติดตามประเมินผลตามระยะเวลา และ 5) การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ซึ่งคณะกรรมการได้ดำเนินการครบทุกกิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100

(3) การเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และการวิเคราะห์ความเสี่ยงเชิงลึก

- คณะกรรมการได้ร่วมกันทบทวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงให้ครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน (S-O-F-C) รวมถึงได้มีการนำเสนอผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงดังกล่าวในที่ประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2567 เพื่อรับทราบและหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน

- จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบการควบคุมภายใน ระดับกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจที่ชัดเจนแก่บุคลากร เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2568

(4) การประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กำหนดการประชุม 2 ครั้ง ดังนี้

- ครั้งที่ 1 ประชุมทบทวนผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดวางระบบการควบคุมภายในของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน และวางแผนการติดตามประเมินผลระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2567

- ครั้งที่ 2 ประชุมพิจารณาผลการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบการควบคุมภายในของกองยุทธศาสตร์และแผนงานเพื่อจัดทำรายงาน รอบ 12 เดือน เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2568

ผลจากการขับเคลื่อนกิจกรรมต่าง ๆ นำไปสู่การจัดวางระบบการควบคุมภายในที่เหมาะสมและสอดคล้องกับสภาพแวดล้อมการทำงานจริงของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เป็นกลไกสำคัญในการเสริมสร้างความมั่นใจ ว่าการปฏิบัติงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงานจะเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ตามพันธกิจของกรมสุขภาพจิตได้อย่างสมบูรณ์

7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงานให้ความสำคัญและใส่ใจในการกำกับติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังเปิดพื้นที่ให้บุคลากรทุกคนได้มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและเสนอแนะแนวทางในการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นอิสระ

(2) คณะกรรมการฯ ทั้งด้านการจัดวางระบบและด้านการติดตามประเมินผลที่ประกอบด้วยบุคลากรครอบคลุมทุกกลุ่มงาน มีการทำงานร่วมกันอย่างเป็นระบบ ทั้งในขั้นตอนการวางแผนการติดตามงาน และการพิจารณาข้อมูลร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ

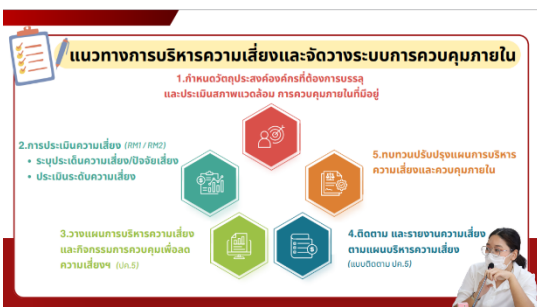
8) ปัญหาอุปสรรค

ขาดการวิเคราะห์ความเสี่ยงร่วมกันในระดับกลุ่มงาน ทำให้การบริหารความเสี่ยงยังไม่ครอบคลุมถึงระดับการปฏิบัติงานอย่างแท้จริง

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

(1) ยกระดับการวิเคราะห์ความเสี่ยงให้ลงลึกถึงระดับกระบวนการย่อย และควรบูรณาการผลการวิเคราะห์ระดับกระบวนการย่อยอย่างแท้จริง

(2) เสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ด้วยการจัดกิจกรรมให้ความรู้ในเรื่องหลักการบริหารความเสี่ยงทั้ง 4 ด้าน อย่างสม่ำเสมอ



4. คณะทำงานพัฒนาระบบคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่การเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA DMH 4.0)

1) หลักการและเหตุผล

คณะทำงานพัฒนาพัฒนาระบบคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่การเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA DMH 4.0) มีเป้าหมายการดำเนินงานด้านการพัฒนาระบบคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่การเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA DMH 4.0) ตามนโยบายของกรมสุขภาพจิต เป็นแนวทางหลักในการหลักในการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงาน ให้มีความเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล คุณภาพ และ เป็นหลักประกันถึงผลงานที่ดีที่จะสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยดำเนินงานอย่างมีส่วนร่วมจากทุกกลุ่มงานในรูปแบบคณะทำงาน

กรมสุขภาพจิต ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่การเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA-DMH 4.0) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 คะแนนรวม 700 ดังนี้

- การรายงานลักษณะสำคัญของหน่วยงาน (Organizational Profile : OP) 100 คะแนน และ 2.การประเมินคุณภาพของระบบการดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 (รายละเอียด) 600 คะแนน ประกอบด้วย 6 หมวด 6 ประเด็น ดังนี้

หมวด	หัวข้อประเมิน	คะแนน
หมวด 1 การนำองค์การ	การประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	100.00
หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์	2.1 การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	50.00
	2.2 การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	50.00
หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การจัดการข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะ และความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการ ของหน่วยงาน	100.00
หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้	การสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม ระบบการทำงานแบบดิจิทัล เพื่อปรับปรุงผลการดำเนินงาน	100.00
หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร	การพัฒนาความรู้ ทักษะ สมรรถนะในการปฏิบัติงาน	100.00
หมวด 6 การจัดการระบบและกระบวนการทำงาน	การเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนการทำงานภายใต้ภารกิจหลักของหน่วยงาน	100.00

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อมุ่งเน้นการนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA DMH 4.0) มาเป็นแนวทางหลักในการพัฒนาการดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้บรรลุเป้าหมายด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

(2) เพื่อพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้มีความเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีคุณภาพ

(3) เพื่อติดตามและกำกับการดำเนินงาน ให้ตอบสนองต่อนโยบายของกรมสุขภาพจิต ที่กำหนดให้ PMQA-DMH 4.0 เป็นแนวทางหลักในการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานในภาพรวม ของกรมฯ และหน่วยงานในสังกัด

(4) เพื่อให้การดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงานเป็นไปตามแนวทางที่ คณะทำงานพัฒนาระบบคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ กรมสุขภาพจิตกำหนด

(5) เพื่อกำหนดแผนการดำเนินงาน รูปแบบ และวิธีการที่เหมาะสมในการดำเนินการ ตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 ภายในกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(6) สร้างความรู้ ความเข้าใจในนโยบาย แนวทาง และวิธีการดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 ให้แก่บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(7) ดำเนินการประเมินความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์บริการ และ ความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิต

(8) จัดทำแผนและผลการปรับปรุงคุณภาพการบริการเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณา

(9) เพื่อสรุปผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 สู่เป้าหมายการเป็น กรมสุขภาพจิต 4.0 และจัดทำข้อเสนอแนะแนวทางในการปรับปรุงหรือพัฒนาการดำเนินงาน ในปีถัดไป

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จำนวน 30 คน

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) ประชุมจัดทำคำสั่งคณะทำงานฯ และวางแผนการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐสู่การเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA-DMH 4.0) มอบหมายผู้รับผิดชอบ

(2) บันทึกลงและส่งแผนปฏิบัติการผ่านระบบจัดการงบประมาณแผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) (หมวด 2)

(3) รายงานข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ/คำชมเชย ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2568 ทุกวันที่ 5 ของเดือน (หมวด 3)

(4) บันทึกลงและรายงานผลผ่านระบบจัดการงบประมาณแผนงาน และติดตามผลกรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) ครั้งที่ 1 และ 2 (หมวด 2)

(5) จัดทำแผนพัฒนา/ปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ (หมวด 3)

(6) จัดทำรายงานลักษณะสำคัญของหน่วยงาน (Organization Profile)

(7) รายงานการเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนการทำงานภายใต้ภารกิจหลักของหน่วยงาน (หมวด 6)

(8) รายงานผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการข้อร้องเรียนในภาพรวม ของหน่วยงาน (หมวด 3)

(9) รายงานผลการตอบแบบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากร ในทิศทางงานดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต (หมวด 1)

(10) รายงานผลตามแผนพัฒนา/ปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ (หมวด 3)

(11) รายงานผลการประเมินสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของบุคลากรและแบบสรุปการพัฒนา (หมวด 5)

(12) รายงานการสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม ระบบการทำงานแบบดิจิทัลเพื่อปรับปรุงผลการดำเนินงาน (หมวด 4)

(13) ประชุมติดตามการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงานของคณะทำงานฯ และข้อเสนอปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานในปีถัดไป

6) ผลการดำเนินงาน

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้ดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านคณะทำงานพัฒนาระบบคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่การเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA DMH 4.0) ตามแนวทางของกรมสุขภาพจิต

การดำเนินงานดังกล่าวฯ เป็นผลจากความร่วมมือของบุคลากรทุกกลุ่มงานในรูปแบบคณะทำงาน ที่มีการบูรณาการการทำงานอย่างเป็นระบบ มีการกำกับ ติดตาม และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จนสามารถสร้างผลงานที่เป็นรูปธรรม และเป็นหลักประกันถึงผลสัมฤทธิ์ที่ดีขององค์กร อันนำไปสู่ความเชื่อมั่นและความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ตารางสรุปผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน สู่เป้าหมายการเป็นกรมสุขภาพจิต 4.0 (PMQA-DMH 4.0)			
หน่วยงาน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน			
ลำดับ	หมวด	คะแนน จำแนกตาม ประเด็นการดำเนินงาน	คะแนนรวม
ส่วนที่ 1 รายงานลักษณะสำคัญของหน่วยงาน (Organizational Profile : OP)			
รายงานลักษณะสำคัญของหน่วยงาน (คะแนนเต็ม 100 คะแนน)			99.60
ส่วนที่ 2 การดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0			
2.1	หมวด 1	100	100.00
2.2	หมวด 2 (ประเด็น 2.1)	50	50.00
2.3	หมวด 2 (ประเด็น 2.2)	50	50.00
2.4	หมวด 3	100	99.00
2.5	หมวด 4	100	100.00
2.6	หมวด 5	100	100.00
2.7	หมวด 6	100	100.00
คะแนนรวมทั้งหมด(คะแนนเต็ม 700 คะแนน)			698.60
ร้อยละของคะแนนที่ได้			99.80%

สรุปผลการประเมินระดับคุณภาพของหน่วยงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0

Basic	Advance	Significance	Significance Plus
(385 - 489.99 คะแนน)	(490 - 559.99 คะแนน)	(560 - 700 คะแนน)	ใช้ค่าคะแนน T - Score
			★

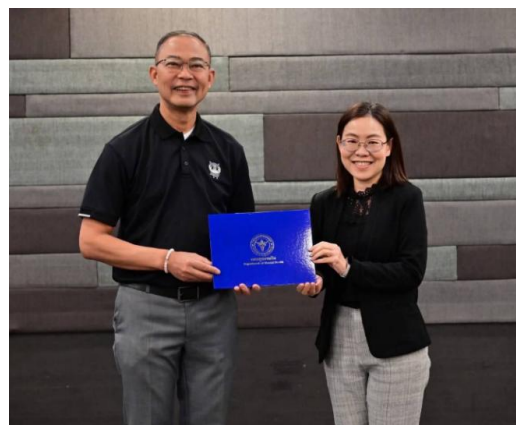
หมายเหตุ *คัดเลือกจากหน่วยงานส่วนกลางกลุ่ม Significance โดยใช้ค่าคะแนน T-Score

จากความสำเร็จดังกล่าว กองยุทธศาสตร์และแผนงานจึงมีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน ในระดับ **Significance Plus** ได้รับคะแนน **698.60 คะแนน** จากคะแนนเต็ม **700 คะแนน** ซึ่งแสดงถึงผลการดำเนินงานในระดับดีเยี่ยม และเป็นที่ประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งผลการดำเนินงานดังกล่าวนับเป็นรางวัลแห่งความภาคภูมิใจ และสะท้อนถึงศักยภาพของกองยุทธศาสตร์และแผนงานในการยกระดับการบริหารจัดการสู่ความเป็นเลิศ

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

มีการดำเนินงานผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการ
ภาครัฐระดับหน่วยงาน ในระดับ **Significance Plus**
(698.60 คะแนน จากคะแนนเต็ม 700 คะแนน)



7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การภายใต้แนวทาง PMQA-DMH 4.0 โดยมีการกำหนดนโยบาย ทิศทาง และเป้าหมายการดำเนินงานที่ชัดเจน พร้อมทั้งกำกับ ติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงานอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง

(2) มีการดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการความร่วมมือจากทุกกลุ่มงาน และการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบ ส่งเสริมการมีส่วนร่วม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการทำงานเป็นทีม ภายใต้การนำของประธานคณะกรรมการที่เข้มแข็ง ส่งผลให้การขับเคลื่อนการกิจเป็นไปอย่างเป็นระบบ มีทิศทางที่ชัดเจน และสามารถบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(3) กองยุทธศาสตร์และแผนงานยึดแนวทางการดำเนินงาน PMQA-DMH 4.0 ของกรมสุขภาพจิต กำหนดเป็นเครื่องมือสำคัญในการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการดำเนินงาน ช่วยให้กระบวนการทำงานมีความชัดเจน เป็นระบบ และสามารถประเมินผลและปรับปรุงพัฒนาได้เป็นอย่างดี

(4) มีระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ นำผลการประเมินมาใช้ในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่อง

8) ปัญหาอุปสรรค

(1) ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามกรอบ PMQA มีภาระงานประจำจำนวนมาก ส่งผลให้การดำเนินงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายต้องดำเนินการภายใต้ระยะเวลาจำกัด และขาดความต่อเนื่องในบางช่วงเวลา

(2) บุคลากรที่เข้ามาเป็นคณะทำงานระหว่างปีงบประมาณไม่เข้าใจกระบวนการดำเนินงานรายหมวดที่ได้รับมอบหมาย เนื่องจากมีการโอนย้ายของบุคลากรในกลุ่มงาน ส่งผลให้การดำเนินงานที่ได้รับมอบหมายจากคณะทำงานไม่ต่อเนื่อง ขาดการส่งมอบงานหรือถ่ายทอดรายละเอียดการดำเนินงานที่ชัดเจน

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

(1) ให้ทีมเลขานุการคณะทำงานตรวจสอบและติดตามระยะเวลาการจัดส่งรายงาน รวมทั้งแจ้งเตือนการดำเนินงานของคณะทำงานล่วงหน้า โดยกำหนดระยะเวลาในการส่งงานก่อนกำหนดจริงอย่างน้อย 15 วัน หรือ 1 เดือน ตามความเหมาะสม

(2) จัดประชุมชี้แจงและสร้างความเข้าใจแก่บุคลากรที่เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ เกี่ยวกับภารกิจและหน้าที่ที่ต้องดำเนินการต่อเนื่องจากบุคลากรเดิมที่โอนย้ายหรือลาออก

(3) ให้บุคลากรที่โอนย้ายหรือพ้นจากหน้าที่ ดำเนินการส่งมอบงานในความรับผิดชอบต่อประธานคณะทำงาน และให้ประธานมอบหมายผู้รับผิดชอบรายใหม่ดำเนินงานต่อ เพื่อให้การดำเนินงานของคณะทำงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ



5. คณะทำงานพัฒนาระบบงานดิจิทัล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (Digital Transformation Team)

1) หลักการและเหตุผล

ด้วยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ดำเนินการภายใต้แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต และแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570) รวมถึงพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 ที่บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการอย่างน้อยตามที่กฎหมายกำหนดไว้ ให้ประชาชนสามารถตรวจสอบการทำงานของรัฐบาลให้มีความโปร่งใสและตรวจสอบได้ รวมถึงพระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมสุขภาพจิตได้กำหนดตัวชี้วัด “ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล” เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีการดำเนินงานที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สนับสนุนการพัฒนาบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และการพัฒนาระบบบริหารจัดการ สามารถพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล จึงแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงานดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ขึ้น

คณะทำงานพัฒนาระบบงานดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จึงได้มีการดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการในการพัฒนาระบบงานดิจิทัลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน และสำรวจกระบวนการที่สำคัญของกองฯ เพื่อปรับปรุงกระบวนการที่สำคัญของหน่วยงาน (Digitalized Process) โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามามีส่วนช่วยในการปฏิบัติงาน และการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 เพื่อป้องกันเหตุการณ์ที่มีผลเชิงลบที่เกิดจากการกระทำหรือการดำเนินการใดๆ โดยมีขอบ โดยใช้คอมพิวเตอร์หรือระบบคอมพิวเตอร์หรือโปรแกรมไม่พึงประสงค์โดยมุ่งหมายให้เกิด การประทุษร้ายต่อระบบคอมพิวเตอร์ ข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 เพื่อป้องกันการละเมิดมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่ทำให้เกิดการสูญหาย เข้าถึง ใช้ เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยปราศจากอำนาจหรือโดยมิชอบ

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีแผนปฏิบัติการในการพัฒนาระบบงานดิจิทัลเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานตามกฎหมายที่สำคัญ เช่น พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 เป็นต้น และดำเนินงานตามแผนพัฒนาดิจิทัลของกรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2570)

(2) เพื่อให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีการพัฒนา/ปรับปรุงกระบวนการทำงานที่สำคัญของหน่วยงาน (Digitalized Process) โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามามีส่วนช่วยในการปฏิบัติงานมากขึ้น

(3) เพื่อให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีคณะทำงาน ในการดูแล ปรับปรุง และพัฒนาด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จำนวน 30 คน

4) ระยะเวลาการดำเนินงาน

เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

คณะทำงานพัฒนาระบบงานดิจิทัล ได้จัดทำแผนปฏิบัติการในการพัฒนาระบบงานดิจิทัลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อพัฒนาหน่วยงานสู่การเป็นองค์การดิจิทัล โดยมีการดำเนินงาน ดังต่อไปนี้

(1) คณะทำงานฯ สืบค้นและคัดเลือกกระบวนการงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่เห็นควรปรับเปลี่ยนกระบวนการสู่ระบบดิจิทัล เพื่อพัฒนาหน่วยงานสู่องค์การดิจิทัล

(2) คณะทำงานฯ ได้ดูแล ปรับปรุง และพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ พร้อมทั้งให้การปรึกษาด้านเทคโนโลยีดิจิทัลให้แก่บุคลากรของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

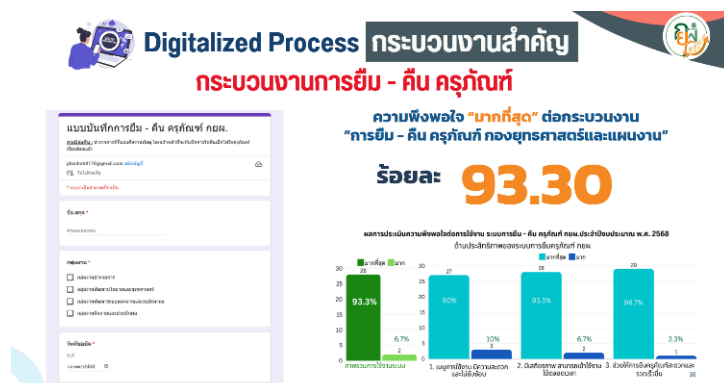
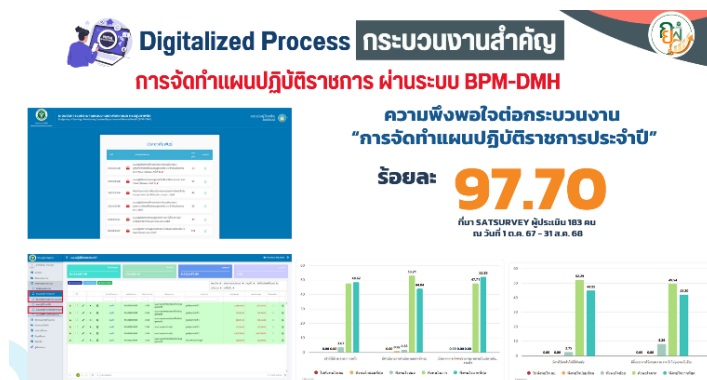
(3) การดำเนินงานด้านรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) โดยคณะทำงานฯ ได้ดำเนินการออกแบบการทำงานเพื่อปกป้องเครือข่าย อุปกรณ์ โปรแกรมและข้อมูลจากการโจมตีให้เกิดความเสียหายหรือการเข้าถึงจากบุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาต รวมทั้งการสำรองข้อมูลและการกู้คืนระบบ มีการจำลองสถานการณ์ที่ระบบไม่สามารถทำงานได้ โดยมีการปฏิบัติตามเกณฑ์การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ดังนี้ 1) นโยบายและแนวปฏิบัติของหน่วยงาน (Privacy Policy and Codes of Practice) 2) การสร้างความตระหนักรู้และฝึกอบรม (Capacity Building and Awareness Raising) 3) การกำกับดูแลและตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ (Audit and Compliance) 4) การบริหารความเสี่ยง (Risk management) 5) การเก็บรักษาบันทึกของการเข้าถึงทั้งหมด (Logs of all Access) 6) การควบคุมการเข้าถึง (Access control)

7) การสำรองข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ (Back-up) 8) การทำลายข้อมูล (Data Destruction) 9) การใช้ซอฟต์แวร์ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้อง (License software) 10) การใช้ซอฟต์แวร์ป้องกันไวรัส (Antivirus Software)

(4) การดำเนินงานด้าน Personal Data Protection Act (PDPA) โดยคณะทำงานฯ ได้ดำเนินการออกแบบการทำงานเพื่อให้การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลเฉพาะส่วนที่อยู่ภายใต้การดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ซึ่งประกอบด้วย 1) การจัดทำนโยบายและแนวปฏิบัติของหน่วยงาน (Privacy Policy and Codes of Practice) 2) การสร้างความตระหนักรู้และฝึกอบรม (Capacity Building and Awareness Raising) 3) การกำกับดูแลและตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ (Audit and Compliance) 4) ผู้ประสานงานเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO Coordinator) 5) ประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) 6) บันทึกการกิจกรรมการประมวลผล (Records of Processing Activities: ROPA) 7) ข้อตกลงการประมวลผลข้อมูล (Data Processing Agreement: DPA) 8) แบบคำขอความยินยอม (Consent Form) 9) ช่องทางการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูล 10) การแจ้งเหตุละเมิด

6) ผลการดำเนินงาน

(1) คณะทำงานฯ ได้ติดตั้งใช้งานกระบวนการงานในการพัฒนาระบบดิจิทัล 2 กระบวนการสำเร็จ ได้แก่ กระบวนการการยืม - คืน ครุภัณฑ์ ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้รับความพึงพอใจในระดับ “มากที่สุด” ร้อยละ 93.30 และกระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ผ่านระบบ BPM-DMH ได้รับความพึงพอใจในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ร้อยละ 97.70 (ที่มา SatSurvey ผู้ประเมิน 183 คน ณ วันที่ 1 ต.ค. 67 - 31 ส.ค. 68)



(2) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้รับการปกป้องเครือข่าย อุปกรณ์ โปรแกรมและข้อมูลจากการโจมตีความเสียหายหรือการเข้าถึงจากบุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาต รวมทั้งการสำรองข้อมูลและการกู้คืนระบบ มีการจำลองสถานการณ์ที่ระบบไม่สามารถทำงานได้ โดยมีการปฏิบัติตามเกณฑ์การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์



การดำเนินงานด้าน

Cyber Security



โดยคณะทำงาน ได้ดำเนินการป้องกัน 10 วิธี ดังนี้

- 1) แจ้งแนวทาง Cyber Security
- 2) การสร้างความตระหนักรู้
- 3) การกำกับดูแลและตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ
- 4) การบริหารความเสี่ยง
- 5) การเก็บรักษาบันทึกของการเข้าถึงทั้งหมด
- 6) การควบคุมการเข้าถึง
- 7) การสำรองข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ
- 8) การทำลายข้อมูล
- 9) การใช้ซอฟต์แวร์ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้อง
- 10) การใช้ซอฟต์แวร์ป้องกันไวรัส




(3) คณะทำงานฯ ได้รับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลเฉพาะส่วนที่อยู่ภายใต้การดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562



การดำเนินงานด้าน

PDPA



โดยคณะทำงาน ได้ดำเนินการ ดังนี้

- 1) แจ้งนโยบายและแนวปฏิบัติของหน่วยงาน
- 2) การสร้างความตระหนักรู้
- 3) การกำกับดูแลและตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ
- 4) ผู้ประสานงานเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
- 5) ประกาศความเป็นความส่วนตัว
- 6) บันทึกการกิจกรรมการประมวลผล
- 7) จัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูล
- 8) แบบคำขอความยินยอม
- 9) ช่องทางการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูล
- 10) การแจ้งเหตุละเมิด








การดำเนินงาน

ดูแล ปรับปรุง และพัฒนา ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศอื่นๆ





ลิงก์ : <https://plan.dmh.go.th/>



รายละเอียดการปรับปรุง (ฉบับแก้ไขล่าสุด)






7) ปัจจัยความสำเร็จ

(1) ผู้บริหารและบุคลากรของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้ความสำคัญในการพัฒนาหน่วยงานสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล

(2) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีคณะทำงานพัฒนาระบบงานดิจิทัลที่มีบทบาทในการพัฒนาระบบดิจิทัลของหน่วยงาน ทำให้เกิดความต่อเนื่องในการพัฒนาหน่วยงาน

8) ปัญหาอุปสรรค

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ ไม่ชัดเจน ส่งผลให้เกิดความสับสนและคาดเคลื่อนในการวางแผนการจัดทำแผนปฏิบัติการ และการพัฒนาระบบงานดิจิทัลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน รวมถึงการจัดทำรายงานผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

ควรมีการประสานสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ และหน่วยงานส่วนกลางอื่นๆ เพื่อขอคำปรึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการวางแผนการจัดทำแผนปฏิบัติการ ในการพัฒนาระบบงานดิจิทัลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน รวมถึงการจัดทำรายงานผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ



คณะทำงานพัฒนาระบบงานดิจิทัล

(Digital Transformation Team)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



6. คณะทำงานบริหารทรัพยากรบุคคล (Human Resource Management Team)

1) หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิตได้กำหนดแนวทางการบริหารผลการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดการถ่ายทอดเป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิตในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570) และแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปีของกรมสุขภาพจิต สู่การปฏิบัติในระดับหน่วยงาน และบุคลากรอย่างเป็นระบบ ทั้งในด้านการวางแผนการพัฒนา การติดตาม และการประเมินผลการดำเนินงาน

เพื่อให้การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลของกองยุทธศาสตร์และแผนงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงมีความจำเป็นต้องแต่งตั้งคณะทำงานบริหารทรัพยากรบุคคลขึ้น เพื่อเป็นกลไกในการประสานความร่วมมือภายในกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรในกระบวนการบริหารผลการปฏิบัติงาน และสนับสนุนให้เกิดระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลที่โปร่งใส ยุติธรรม และสามารถใช้ผลการปฏิบัติงานเป็นเครื่องมือในการพัฒนาสร้างแรงจูงใจ และความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร

ทั้งนี้ การแต่งตั้งคณะทำงานดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการทบทวนและพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการระดับบุคคล ตรวจสอบความถูกต้องของรายงานผลการปฏิบัติงาน ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน ตลอดจนเสนอแนวทางการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต และทิศทางการพัฒนาระบบราชการสมัยใหม่

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงานให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และเป็นธรรม

(2) เพื่อใช้ผลการปฏิบัติงานเป็นเครื่องมือในการพัฒนา สร้างแรงจูงใจ และความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร

(3) เพื่อเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรในกระบวนการบริหารทรัพยากรบุคคลอย่างเป็นระบบ

(4) เพื่อให้การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต และนโยบายภาครัฐด้านการพัฒนาระบบราชการ

(5) เพื่อเป็นกลไกสำคัญในการติดตาม ตรวจสอบ และสรุปผลการบริหารผลการปฏิบัติงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงานอย่างต่อเนื่อง

3) กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จำนวน 30 คน

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

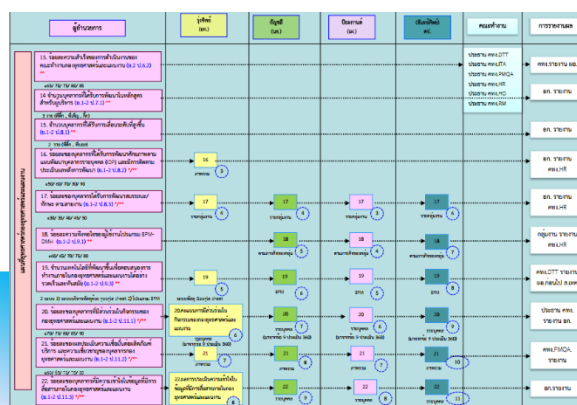
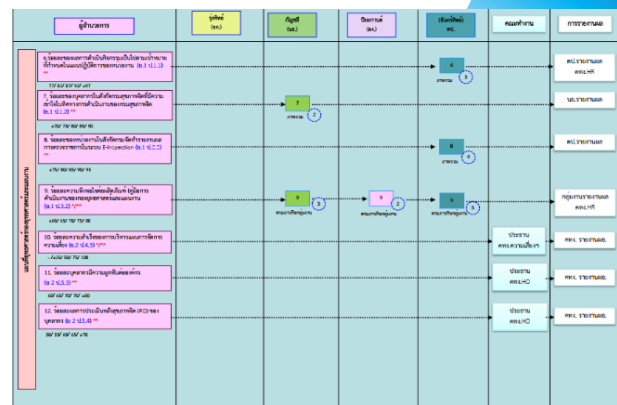
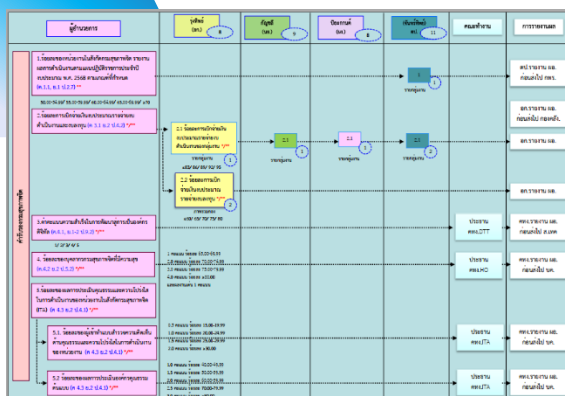
5) กิจกรรมการดำเนินงาน

- (1) การพัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- (2) การจัดทำผังถ่ายระดับตัวชี้วัดจากคำรับรองกรมสุขภาพจิต และแผนที่ยุทธศาสตร์กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- (3) การจัดทำผลคะแนนจากการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

6) ผลการดำเนินงาน

คณะทำงานฯ ได้มีการจัดประชุมจำนวน 6 ครั้ง มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

- (1) จัดทำและพัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้สอดคล้องกับแนวทางของกรมสุขภาพจิต รวมถึงสื่อสารให้กับบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงานรับทราบสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- (2) จัดทำผังถ่ายระดับตัวชี้วัดจากคำรับรองกรมสุขภาพจิต และแผนที่ยุทธศาสตร์กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ไปสู่คำรับรองฯ เพื่อใช้ในการประเมินผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล



- (3) นำเสนอผลคะแนนจากการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ต่อคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติราชการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนข้าราชการและเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานราชการมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

7) ปัจจัยความสำเร็จ

- (1) คณะทำงานมีส่วนร่วมในการดำเนินงานทำให้ภารกิจที่ได้รับมอบหมายสามารถบรรลุตามวัตถุประสงค์และทันตามระยะเวลาที่กำหนด
- (2) มีกลไกในการตรวจสอบและถ่วงดุลจากคณะกรรมการกลั่นกรองผลการปฏิบัติราชการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- (3) มีเครือข่ายการทำงานด้านทรัพยากรบุคคลกับกองบริหารทรัพยากรบุคคล

8) ปัญหาอุปสรรค

- (1) มีการปรับเปลี่ยนวิธีการและขั้นตอนการพิจารณาผลการปฏิบัติราชการใหม่ส่งผลให้บุคลากรมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนในการจัดทำผลการประเมินการปฏิบัติราชการ
- (2) มีการเปลี่ยนแปลงบุคลากรในคณะทำงานฯ ส่งผลให้การจัดทำผลปฏิบัติราชการมีความล่าช้าและไม่ถูกต้อง

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- (1) ประชุมคณะทำงานฯ ไตรมาสละ 1 ครั้ง เพื่อทบทวนและศึกษาระเบียบ ขั้นตอนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ
- (2) จัดทำคู่มือการจัดทำผลปฏิบัติราชการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อรวบรวมกฎหมาย ระเบียบ วิธีการและแบบฟอร์มการประเมินผลการปฏิบัติราชการ



คณะทำงานบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



7. คณะทำงานสนับสนุนและประสานงานคณะกรรมการและคณะรัฐสภา

1) หลักการและเหตุผล

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต มีภารกิจสำคัญในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การวางแผน และการประสานการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานภายในกรมสุขภาพจิตกับหน่วยงานภายนอก เพื่อให้การบริหารจัดการของกรมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในการนี้ กองยุทธศาสตร์และแผนงานมีหน้าที่ในการประสานข้อมูล และสนับสนุนการดำเนินงานร่วมกับคณะกรรมการประสานงานคณะรัฐมนตรีและรัฐสภาของกระทรวงสาธารณสุข เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดเตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบการชี้แจงของผู้บริหารกรมสุขภาพจิตต่อคณะรัฐมนตรี สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภา

ดังนั้น เพื่อให้การประสานงานดังกล่าวเป็นไปอย่างมีระบบ มีประสิทธิภาพ และสามารถตอบสนองต่อการบริหารราชการแผ่นดินและนโยบายรัฐบาลได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง กองยุทธศาสตร์และแผนงานจึงเห็นควรแต่งตั้งคณะทำงานสนับสนุนและประสานคณะรัฐมนตรีและรัฐสภา กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ในการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย ตลอดจนประสานการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

2) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อให้การประสานงานระหว่างกรมสุขภาพจิตกับคณะกรรมการประสานงานคณะรัฐมนตรีและรัฐสภาของกระทรวงสาธารณสุขเป็นไปอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ และต่อเนื่อง

(2) เพื่อสนับสนุนการจัดเตรียมข้อมูล ข้อเท็จจริง และเอกสารประกอบการชี้แจงของผู้บริหาร กรมสุขภาพจิตต่อคณะรัฐมนตรีและรัฐสภาอย่างถูกต้องและทันเวลา

(3) เพื่อเสริมสร้างกลไกการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ในการสื่อสารข้อมูลและนโยบายสำคัญต่อฝ่ายนิติบัญญัติและฝ่ายบริหาร

(4) เพื่อให้การดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงานสอดคล้องกับบทบาทภารกิจ และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในการสนับสนุนการบริหารราชการแผ่นดินอย่างมีประสิทธิภาพ

3) กลุ่มเป้าหมาย

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร สมาชิกวุฒิสภา ผู้บริหารกรมสุขภาพจิตและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

4) ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม 2567 – กันยายน 2568

5) กิจกรรมการดำเนินงาน

(1) การเข้าชี้แจงและรับฟังข้อเสนอแนะของคณะกรรมการการสามัญและคณะกรรมการการ

(2) การสนับสนุนข้อมูลแก่ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ในการอภิปรายไม่ไว้วางใจ นางสาวแพทองธาร ชินวัตร นายกรัฐมนตรี

(3) การรวบรวมประเด็นถาม-ตอบตามข้อสังเกตของสภาผู้แทนราษฎร วุฒิสภาและ รายงานผลการดำเนินงานของคณะรัฐมนตรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 – 2568 และข้อสังเกต คณะกรรมการการวิสามัญพิจารณาศึกษาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2569

6) ผลการดำเนินงาน

คณะทำงานฯ ได้มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

(1) การเข้าชี้แจงและรับฟังข้อเสนอแนะของคณะกรรมการการสามัญ และคณะกรรมการการ ดังต่อไปนี้

(1.1) คณะอนุกรรมการศึกษาการปฏิรูป ทบถวน และแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย ภายใต้คณะกรรมการ การกฎหมาย การยุติธรรมและสิทธิมนุษยชน สภาผู้แทนราษฎร โดยมี นางสาวศรัณดา ปาสิมาพันธ์ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร แบบบัญชีรายชื่อ พรรคเพื่อไทย ประธานคณะอนุกรรมการ เพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือ ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ที่เกิดขึ้นกับเด็ก สตรี ผู้ถูกระทำความรุนแรงทางเพศและบุคคลในครอบครัว ณ ห้องประชุม ชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



(1.2) คณะอนุกรรมการพิจารณาศึกษาหาแนวทางการปรับปรุงระบบบริการสุขภาพจิตของประชาชนทุกช่วงวัย ภายใต้คณะกรรมการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร โดยมีนางสาวสิริลภัส กองตระการ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร กรุงเทพมหานคร พรรคประชาชน เพื่อหารือข้อเสนอแนะและศึกษาหาแนวทางการปรับปรุงการให้บริการ ระบบ School Health HERO ณ อาคารรัฐสภา กรุงเทพมหานคร



(2) การสนับสนุนข้อมูลแก่ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ในการอภิปรายไม่ไว้วางใจนางสาวแพทองธาร ชินวัตร นายกรัฐมนตรี ระหว่างวันที่ 24-25 มีนาคม 2568 ณ อาคารรัฐสภา กรุงเทพมหานคร ซึ่งการอภิปรายในครั้งนี้ไม่มีการพาดพิงประเด็นเกี่ยวกับกรมสุขภาพจิต



(3) การรวบรวมประเด็นถาม-ตอบตามข้อสังเกตของสภาผู้แทนราษฎร วุฒิสภาและรายงานผลการดำเนินงานของคณะรัฐมนตรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 – 2568 และข้อสังเกตคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



7) ปัจจัยความสำเร็จ

- (1) ผู้บริหารสนับสนุนการดำเนินงานทั้งกระบวนการเตรียมการและจัดทำข้อมูล
- (2) เครือข่ายของกองยุทธศาสตร์และแผนงานและเครือข่ายภายนอก ประกอบด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานประธาน สำนักเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร กลุ่มงานผู้นำฝ่ายค้านในสภาผู้แทนราษฎร และพรรคการเมือง ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน และสามารถประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ

8) ปัญหาอุปสรรค

- (1) ปัจจัยทางการเมืองมีความไม่แน่นอนทำให้มีการเปลี่ยนแปลงวันและเวลาในการพิจารณางบประมาณของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปี สภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภา
- (2) ขาดฐานข้อมูลและระบบการรวบรวม ประเด็นถาม-ตอบตามข้อสังเกตของสภาผู้แทนราษฎร วุฒิสภาและรายงานผลการดำเนินงานของคณะรัฐมนตรี

9) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- (1) ประสานงานร่วมกับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเลขานุการประจำคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ เพื่อทราบรายละเอียดและรายงานต่อผู้บริหาร
- (2) มอบหมายบุคลากรประจำจุดการชี้แจงเพื่อประสานงานและประเมินสถานการณ์
- (3) รวบรวม ประเด็นถาม-ตอบตามข้อสังเกตของสภาผู้แทนราษฎร วุฒิสภา และรายงานผลการดำเนินงานของคณะรัฐมนตรีให้เป็นรูปเล่ม



2.5 ผลการประเมินความเชื่อมั่น และความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้ดำเนินการประเมินความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากร ผ่านระบบการประเมินความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิต (SatSurvey) ซึ่งเป็นเครื่องมือมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต เพื่อใช้เป็นกลไกในการติดตามและสะท้อนความคิดเห็นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการดำเนินงานของหน่วยงาน

การประเมินดังกล่าวมุ่งเน้นการสำรวจ ความคิด ความรู้สึก และทัศนคติ ของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อคุณภาพของผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน โดยผลการประเมินจะถูกนำมาวิเคราะห์เพื่อใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพของผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญ ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ ตลอดจนเสริมสร้างความเชื่อมั่น ความไว้วางใจ และภาพลักษณ์ที่ดีของหน่วยงานต่อไป เก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึง 31 สิงหาคม 2568

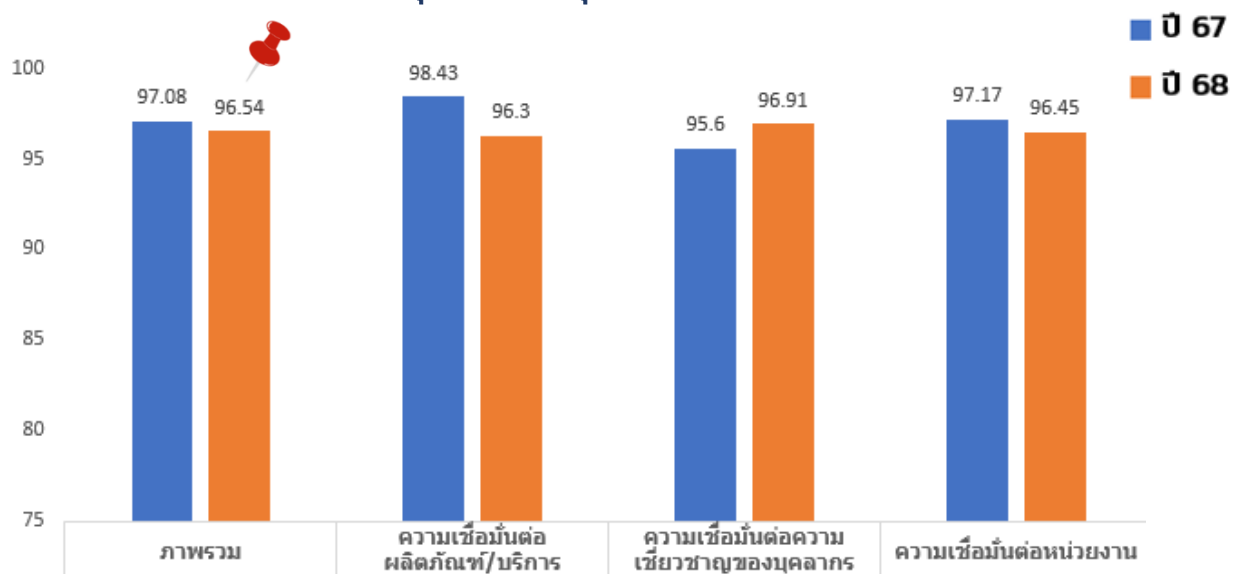
ส่วนที่ 1 ความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีประเด็นคำถาม 3 ส่วน ดังนี้

- 1) ความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพจิต ข้อคำถามประกอบด้วย
 - (1) ผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพจิตสอดคล้องกับความต้องการ
 - (2) ผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพจิตทำให้มีความเข้าใจเรื่องสุขภาพจิตมากขึ้น
 - (3) ผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพจิตทำให้ได้รับข้อมูล/คำแนะนำ/คำปรึกษาที่เป็นประโยชน์สามารถนำไปใช้ได้จริง
- 2) ความเชื่อมั่นต่อความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิต ข้อคำถามประกอบด้วย
 - (1) เจ้าหน้าที่เป็นผู้มีความรู้ประสบการณ์ความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงาน
 - (2) เจ้าหน้าที่มีทักษะการสื่อสารที่ดีสามารถให้ข้อมูล คำแนะนำ คำปรึกษาที่ดี ถูกต้อง และครบถ้วน
 - (3) เจ้าหน้าที่มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติได้เป็นอย่างดี
- 3) ความเชื่อมั่นต่อหน่วยงานของกรมสุขภาพจิต ข้อคำถามประกอบด้วย
 - (1) หน่วยงานมีความน่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับ
 - (2) หน่วยงานปฏิบัติงานด้วยความโปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้
 - (3) หน่วยงานมีการรับฟังความคิดเห็นข้อเสนอแนะเพื่อนำไปพัฒนา/ปรับปรุง
 - (4) หน่วยงานมีคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานที่สามารถแนะนำบอกต่อให้กับผู้อื่น

ผลการประเมินความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากร กองยุทธศาสตร์และแผนงาน พบว่า มีผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 324 ราย โดยผลการประเมินในภาพรวมอยู่ในระดับ มากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 96.54

เมื่อเปรียบเทียบกับผลการประเมินในปีงบประมาณ 2567 มีระดับความเชื่อมั่นในภาพรวม ร้อยละ 97.08 พบว่าค่าความเชื่อมั่นในปีงบประมาณ 2568 ร้อยละ 96.54 ซึ่งลดลงเล็กน้อย อย่างไรก็ตาม ระดับความเชื่อมั่นดังกล่าวยังอยู่ในช่วง ระดับมากถึงมากที่สุด สะท้อนให้เห็นว่า กองยุทธศาสตร์และแผนงานยังคงสามารถรักษามาตรฐานด้านคุณภาพของผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความเชื่อมั่นในผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญ ของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน



ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อผลิตภัณฑ์ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีประเด็นคำถาม 3 ส่วน ดังนี้

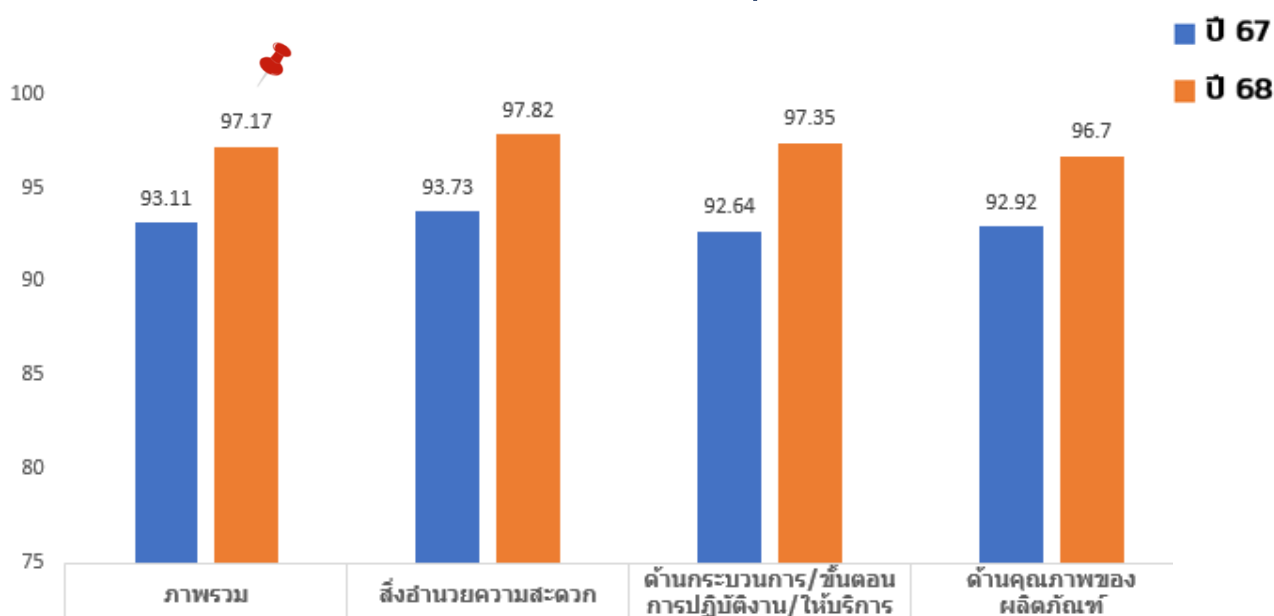
- 1) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ข้อคำถามประกอบด้วย
 - (1) เข้าถึงได้ง่าย สะดวก รวดเร็ว
 - (2) มีคำอธิบายขั้นตอนการใช้งาน อย่างชัดเจน
 - (3) มีการสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ ที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย สะดวก รวดเร็ว
- 2) ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ให้บริการ ข้อคำถามประกอบด้วย
 - (1) มีการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย
 - (2) มีขั้นตอนการใช้งานสะดวก รวดเร็ว ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน
- 3) ด้านคุณภาพของผลิตภัณฑ์ ข้อคำถามประกอบด้วย
 - (1) ช่วยทำให้เกิดความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงานเพิ่มมากขึ้น
 - (2) มีรูปแบบ/วิธีการดำเนินงานเหมาะสม เข้าใจง่าย ชัดเจน

- (3) มีความถูกต้อง เป็นปัจจุบัน น่าเชื่อถือ
- (4) ตรงตามความต้องการ
- (5) มีคุณภาพมาตรฐานสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อผลิตภัณฑ์ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน พบว่า มีผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 321 ราย โดยผลการประเมินในภาพรวมอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 97.17

เมื่อเปรียบเทียบกับผลการประเมินในปีงบประมาณ 2567 ซึ่งมีระดับความพึงพอใจในภาพรวม ร้อยละ 93.11 พบว่าค่าความพึงพอใจในปีงบประมาณ 2568 มีการเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ร้อยละ 4.06 สะท้อนให้เห็นว่าผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ของกองยุทธศาสตร์และแผนงานเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และบ่งชี้ถึงประสิทธิผลของการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ในรอบปีที่ผ่านมา

ความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน



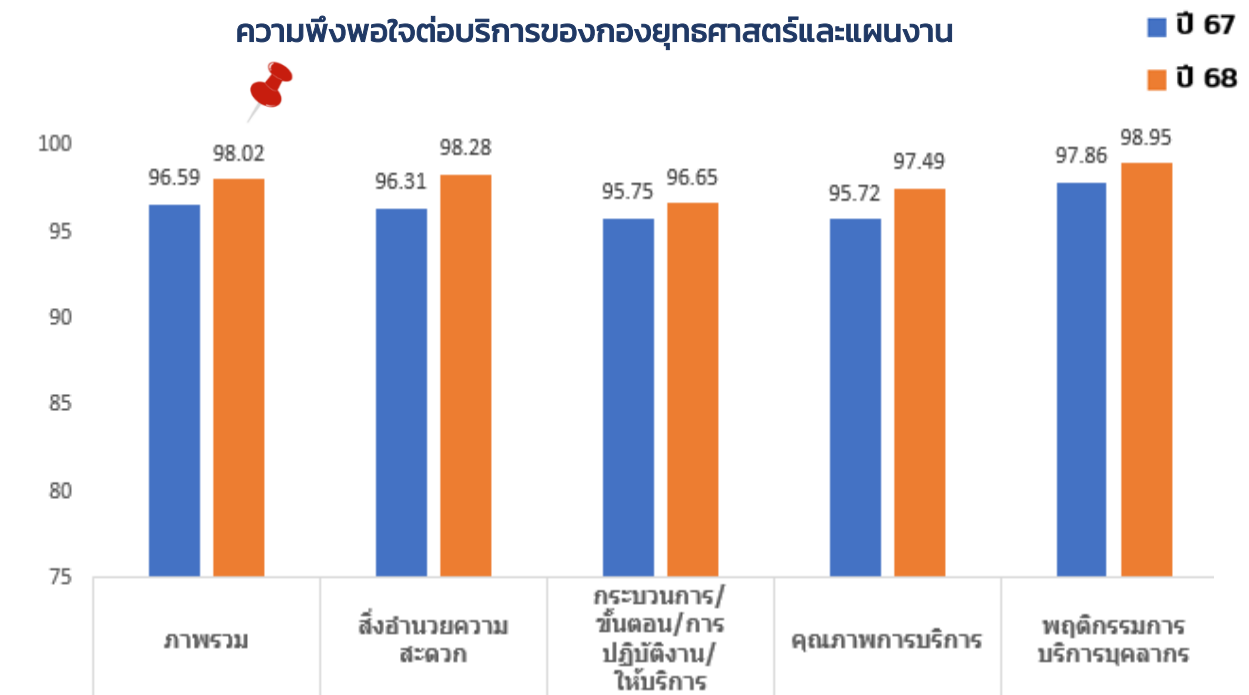
ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการบริการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประเด็นคำถาม 4 ส่วน ดังนี้

- 1) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ข้อคำถามประกอบด้วย
 - (1) เข้าถึงได้ง่าย สะดวก รวดเร็ว
 - (2) มีคำอธิบายการดำเนินงานอย่างชัดเจน
 - (3) มีช่องทางการติดต่อประสานงาน/ขอรับบริการกับผู้ให้บริการที่สะดวกรวดเร็ว
- 2) ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ให้บริการ ข้อคำถามประกอบด้วย
 - (1) มีการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย
 - (2) มีขั้นตอนการใช้งานสะดวก รวดเร็ว ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน

- 3) ด้านคุณภาพการบริการ ข้อคำถามประกอบด้วย
 - (1) ช่วยทำให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงาน
 - (2) มีความถูกต้อง และน่าเชื่อถือ
 - (3) ตรงตามความต้องการ
 - (4) มีคุณภาพมาตรฐานสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้
 - (5) มีรูปแบบ/วิธีการดำเนินงานเหมาะสม เข้าใจง่าย ชัดเจน
- 4) ด้านพฤติกรรมบริการ/บุคลากร ข้อคำถามประกอบด้วย
 - (1) เจ้าหน้าที่มีความตรงต่อเวลาในการปฏิบัติงาน/ให้บริการ
 - (2) เจ้าหน้าที่มีความเต็มใจและมีความพร้อมในการปฏิบัติงาน/ให้บริการ
 - (3) เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน/ให้บริการ
 - (4) เจ้าหน้าที่มีความซื่อสัตย์สุจริตในการปฏิบัติงาน/ให้บริการ
 - (5) เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน/ให้บริการด้วยความเท่าเทียมไม่เลือกปฏิบัติ

ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อบริการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีผู้ตอบแบบประเมิน 835 ราย มีความพึงพอใจมาก-มากที่สุดในภาพรวม ร้อยละ 98.02

เมื่อเปรียบเทียบกับผลการประเมินในปีงบประมาณ 2567 ซึ่งมีระดับความพึงพอใจในภาพรวม ร้อยละ 96.59 พบว่าค่าความพึงพอใจในปีงบประมาณ 2568 เพิ่มขึ้นร้อยละ 1.43 แสดงให้เห็นว่าผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของกองยุทธศาสตร์และแผนงานในระดับสูงอย่างต่อเนื่อง สะท้อนให้เห็นถึงประสิทธิภาพของการดำเนินงาน การพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ ตลอดจนความมุ่งมั่นของบุคลากรในการตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

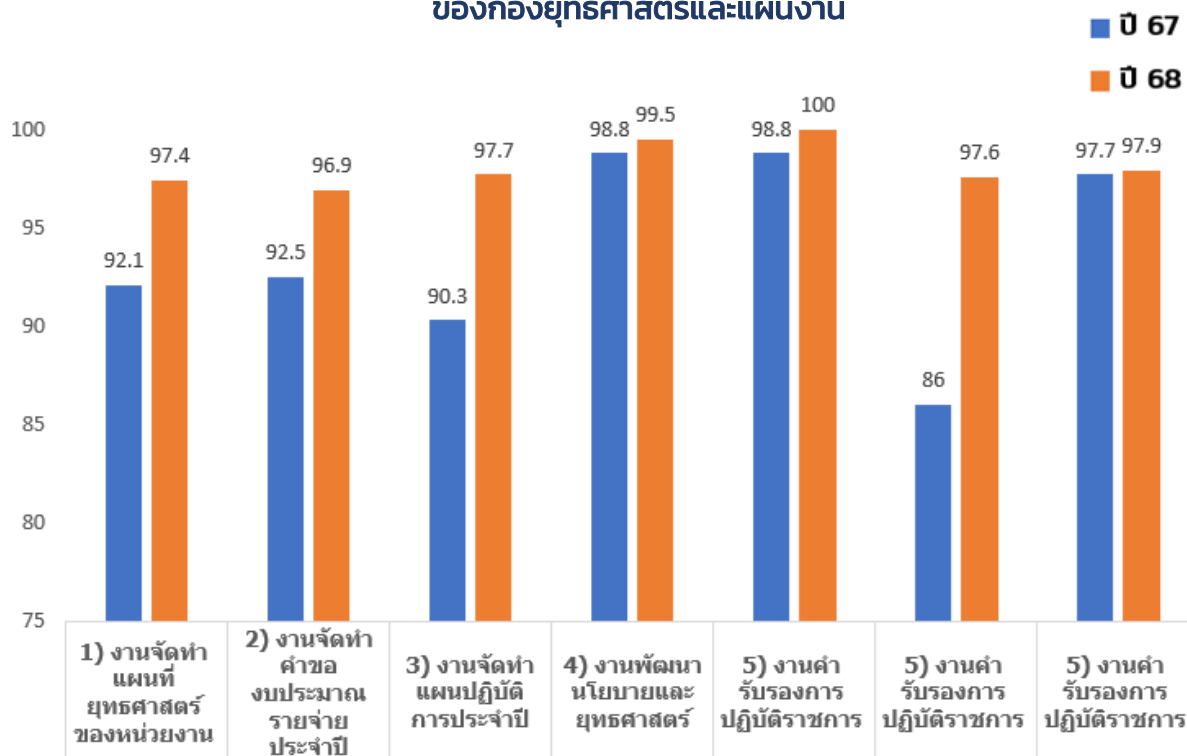


จำแนกตามงานบริการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน 7 งาน ดังนี้

งานบริการ	พึงพอใจมาก-มากที่สุด	
	ปี 2567	ปี 2568
1) งานจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	ร้อยละ 92.1	ร้อยละ 97.4
2) งานจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี	ร้อยละ 92.5	ร้อยละ 96.9
3) งานจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี	ร้อยละ 90.3	ร้อยละ 97.7
4) งานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์	ร้อยละ 98.8	ร้อยละ 99.5
5) งานคำรับรองการปฏิบัติราชการ	ร้อยละ 98.8	ร้อยละ 100
6) งานติดตามผลการดำเนินงาน	ร้อยละ 86.0	ร้อยละ 97.6
7) งานตรวจราชการกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 97.7	ร้อยละ 97.9

จากผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการดำเนินงานในแต่ละงานบริการของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปีงบประมาณ 2568 เมื่อเปรียบเทียบกับปีงบประมาณ 2567 พบว่าระดับความพึงพอใจในทุกงานเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน อยู่ในระดับ “มากถึงมากที่สุด” ทุกรายการสะท้อนให้เห็นถึงประสิทธิภาพและคุณภาพของการให้บริการที่ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในแต่ละงานบริการ ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน



โดยสรุป ผลการประเมินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 แสดงให้เห็นว่ากองยุทธศาสตร์และแผนงานมีการพัฒนาในเชิงระบบและคุณภาพบริการอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งในด้านความถูกต้อง ความรวดเร็ว ความชัดเจนของข้อมูล และการตอบสนองต่อความคาดหวังของผู้รับบริการ อันเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งเสริมความเชื่อมั่นและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของหน่วยงานต่อไป

ส่วนที่ 3



รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

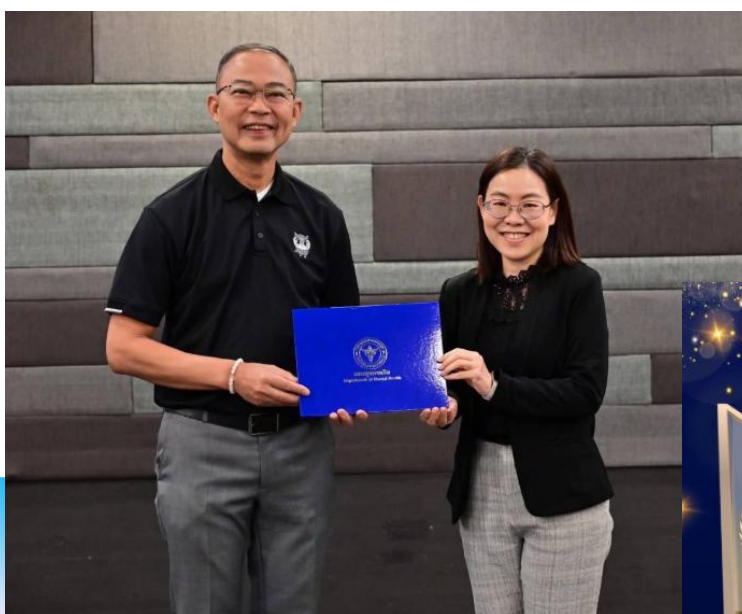


รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

ในปีงบประมาณ 2568 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ดำเนินงานภายใต้พันธกิจในการพัฒนาระบบการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ แผนงานและงบประมาณ การติดตามและประเมินผล ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย ตอบสนองนโยบายการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตของประเทศอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นทั้งการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภายในหน่วยงาน และการสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่ส่งเสริมความสุขของบุคลากรแบบยั่งยืน ซึ่งผลจากความทุ่มเทและการทำงานร่วมกันของบุคลากรทุกคน ภายใต้การนำของผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่มีวิสัยทัศน์และความมุ่งมั่นในการบริหารจัดการ ส่งผลให้หน่วยงานได้รับการยอมรับและความภาคภูมิใจในหลายด้าน ดังนี้

1. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน และสามารถทำคะแนนได้อยู่ในระดับ **Significance Plus** โดยได้รับคะแนนสูงถึง 698.60 คะแนน จากคะแนนเต็ม 700 คะแนน เป็นอันดับ 1 ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ซึ่งสะท้อนถึงความสามารถในการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

การได้คะแนนสูงสุดในระดับนี้ เป็นเครื่องยืนยันถึงความมุ่งมั่นในการทำงานของทีมงานทุกคน ที่ร่วมกันสร้างความสำเร็จในการบริหารจัดการทรัพยากรของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใส ผลการดำเนินงานที่ได้รับการยอมรับในระดับนี้ไม่เพียงแต่สะท้อนถึงความสำเร็จในด้านการบริหารจัดการ แต่ยังเป็นแรงบันดาลใจในการพัฒนางานและบริการให้มีคุณภาพสูงยิ่งขึ้นในอนาคต



2. กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้รับ รางวัลหน่วยงานที่มีผลการปฏิบัติราชการตาม คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ด้วยคะแนนรวม 5.0000 คะแนน ซึ่งเป็นคะแนนสูงสุดเป็นลำดับที่ 1 ของหน่วยงาน ส่วนกลาง กรมสุขภาพจิต ร่วมกับหน่วยงานในส่วนกลางกรมสุขภาพจิตอีก 2 หน่วยงาน สะท้อน ให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการภารกิจ ความมุ่งมั่นของบุคลากรทุกระดับ และ ความสามารถในการขับเคลื่อนงานตามเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ได้อย่างครบถ้วนและมีคุณภาพ

ผลสำเร็จดังกล่าวเป็นเครื่องยืนยันถึงความพร้อมของระบบงานภายในกอง การทำงานแบบบูรณาการ การติดตามงานอย่างต่อเนื่อง จากการนำทีมของผู้อำนวยการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน รวมถึงความร่วมมือของทุกกลุ่มงาน และคณะทำงานต่าง ๆ ของ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่ได้ทุ่มเทขับเคลื่อนภารกิจ ทำให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สามารถดำเนินงานจนสามารถบรรลุผลสำเร็จได้ในระดับสูงสุด



3. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้รับการคัดเลือกให้เป็นหนึ่งในหน่วยงานที่เป็น "องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ" ระดับกรม ซึ่งเป็นเกียรติและความภาคภูมิใจของหน่วยงาน อย่างยิ่ง โดยมีการรายงานผลการดำเนินงานไปยังกระทรวงสาธารณสุข ลำดับที่ 4 จากทั้งหมด 5 อันดับ

หน่วยงานที่ได้รับการคัดเลือกในปีนี้ได้แก่:

1. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
2. โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
3. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
4. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
5. สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

การได้รับการยอมรับในครั้งนี้ สะท้อนให้เห็นถึงความมุ่งมั่นของกองยุทธศาสตร์และแผนงานในการปฏิบัติงานอย่างมีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผล ควบคู่กับการส่งเสริมสภาพแวดล้อมการทำงานที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นมิตรต่อสุขภาพจิตของบุคลากร ทั้งนี้ ความสำเร็จดังกล่าวเกิดจากความร่วมมือ ร่วมใจของบุคลากรทุกคน ตลอดจนการบริหารจัดการองค์การที่ให้ความสำคัญกับการสร้างความสุขในการทำงานอย่างยั่งยืน

การได้รับรางวัลในครั้งนี้ไม่เพียงแต่เป็นเครื่องยืนยันถึงความสำเร็จในด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตการทำงาน แต่ยังเป็นแรงผลักดันในการพัฒนาความสุขของบุคลากรภายในหน่วยงานต่อไปในอนาคต

Link รับชมคลิปวิดีโอ : <https://shorturl.at/i6Suk>



ส่วนที่ 4

รายงานการเงิน



ผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กรมสุขภาพจิตได้ดำเนินการตามมาตรการของรัฐบาลในการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติราชการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้วางแผนและเร่งรัดการเตรียมความพร้อม รวมทั้งการจัดลำดับความสำคัญของโครงการ/กิจกรรม เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนที่กำหนด อันจะส่งผลการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 และได้ดำเนินการเบิกจ่ายตามแผนงาน โครงการ และกิจกรรมต่าง ๆ โดยจำแนกเป็นงบดำเนินงานและงบลงทุน ดังนี้

1. งบดำเนินงาน

1) แผนงานบุคลากรภาครัฐ	จำนวน	180,300.00	บาท
2) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	จำนวน	2,573,700.00	บาท
3) งบสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิต	จำนวน	544,794.00	บาท
	รวมทั้งสิ้น	3,298,794.00	บาท
	* คัดสรรฯ	20,000.00	บาท

2. งบลงทุน

1) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	จำนวน	46,400.00	บาท
2) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ (งบลงทุนเหลือจ่าย)	จำนวน	64,190.00	บาท
	รวมทั้งสิ้น	110,590.00	บาท
	* คัดสรรฯ	15,340.00	บาท

การส่งคืนเงินงบประมาณรายจ่ายให้แก่กรมสุขภาพจิต

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้ดำเนินการ ส่งคืนเงินงบประมาณรายจ่ายให้แก่กรมสุขภาพจิต ดังนี้

1. งบดำเนินงาน

- กรอกรข้อมูลผ่าน Google Sheet ตามแบบฟอร์มที่กองบริหารการคลังกำหนด
จำนวน 20,000.00 บาท เมื่อวันที่ 19 มิถุนายน 2568

2. งบลงทุน

- หนังสือกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่ สร 0805.1/1320 ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2567
จำนวน 15,340.00 บาท

ตารางเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร และการเบิกจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

งบประมาณ	ได้รับจัดสรร (บาท)			คั่นกรมฯ	ได้รับจัดสรร (คงเหลือ)	เบิกจ่ายจริง (จำนวน + ร้อยละ)
	รับจัดสรรปกติ (1)	งบสำรองส่วนกลาง (2)	ได้รับจัดสรร (3) = (1)+(2)			
1. งบดำเนินงาน	2,754,000	544,794	3,298,794	20,000	3,278,794	3,278,794 (100%)
2. งบลงทุน	46,400	64,190	110,590	15,340	95,250	95,250 (100%)



หมายเหตุ การคำนวณการเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามตารางข้างต้น มีผลร้อยละการเบิกจ่ายที่แตกต่างกับผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ตัวชี้วัด "ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน" เนื่องจากใช้ฐานในการคำนวณที่ต่างกัน โดยมีรายละเอียดดังนี้

- การคำนวณร้อยละการเบิกจ่ายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (สำหรับงบลงทุน) จะนำงบลงทุนเหลือจ่ายที่ได้รับจัดสรรเพิ่มเติมมานับรวมเป็นยอดเงินงบประมาณที่เบิกจ่ายได้ แต่ไม่นำยอดงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเพิ่มเติมดังกล่าวมานับรวมเป็นยอดเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
- การคำนวณร้อยละการเบิกจ่าย ณ วันสิ้นปีงบประมาณ (ที่ใช้ในรายงานนี้) จะคำนวณจากยอดงบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น หลังจากหักเงินที่ต้องคั่นกรมฯ ภายในเวลาที่กำหนดแล้ว

การคำนวณตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (สำหรับงบลงทุน)

- + นำ "งบลงทุนเหลือจ่าย" ที่ได้รับเพิ่ม นับรวมเป็นยอดเบิกจ่าย
- แต่ **ไม่**นับรวมเป็นยอดงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

การคำนวณ ณ วันสิ้นปีงบประมาณ (ที่ใช้ในรายงานนี้)

- คำนวณจากยอดงบประมาณที่ได้รับจัดสรร "ทั้งสิ้น"
- ↓ หลังจาก "หัก" เงินที่ต้องคั่นกรมฯ ภายในเวลาที่กำหนดแล้ว

จากผลการดำเนินงานดังกล่าว สะท้อนให้เห็นว่ากองยุทธศาสตร์และแผนงานได้ปฏิบัติตามมาตรการเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณอย่างเป็นระบบ มีการวางแผนล่วงหน้าและจัดลำดับความสำคัญของโครงการ/กิจกรรมอย่างเหมาะสม ส่งผลให้การเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงานได้กำกับ ติดตาม และให้ข้อเสนอแนะแนวทางการดำเนินงานด้านการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกองยุทธศาสตร์และแผนงานอย่างต่อเนื่อง โดยมีการติดตามผลการเบิกจ่ายในที่ประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงานประจำเดือน เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนและบรรลุเป้าหมายที่กำหนด

ส่วนที่ 5

องค์ความรู้ในการปฏิบัติงานสำหรับ
บุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
และเครือข่าย

องค์ความรู้ในการปฏิบัติงานสำหรับบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน และเครือข่าย

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้ความสำคัญกับการพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านการบริหารยุทธศาสตร์และแผนงาน โดยมุ่งเน้นการจัดทำสื่อและการประยุกต์ใช้เทคโนโลยี เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพการทำงานของบุคลากรและเครือข่ายด้านสุขภาพจิตให้มีมาตรฐานเดียวกัน สอดคล้องกับนโยบายของกรมสุขภาพจิต

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ดำเนินการจัดทำ สื่อและคู่มือหลากหลายรูปแบบ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน การพัฒนาความรู้ และการสื่อสารข้อมูลภายในหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ

การจัดทำสื่อและเทคโนโลยีเหล่านี้ เป็นส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงานให้มีความทันสมัย โปร่งใส และมีประสิทธิภาพ ตอบสนองต่อพันธกิจของกรมสุขภาพจิตในการพัฒนาระบบสุขภาพจิตของประเทศอย่างยั่งยืน

1. คู่มือเจ้าหน้าที่กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



<https://moph.link/Plandmh016902>

2. คู่มือ : แนวทางการใช้ NAS (Network Attached Storage)



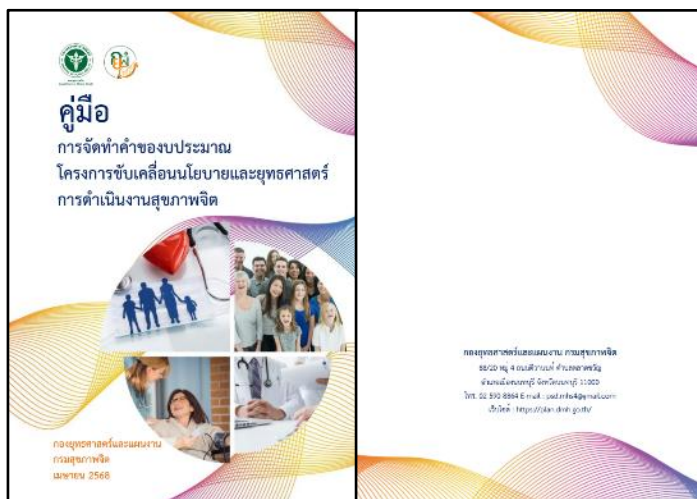
<https://moph.link/Plandmh016901>

3. แนวทางการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568



https://moph.cc/LzrapX_6n

4. คู่มือการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต



<https://moph.cc/Qvaq5EfNE>

5. คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



<https://url.in.th/pRVzt>

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



<https://shorturlat/Z70eK>

7. คู่มือการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี



<https://shorturl.asia/IYDrk>

8. คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



https://plan.dmh.go.th/Role2_2_1.php

9. คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1



https://plan.dmh.go.th/Role2_2_1.php

10. คู่มือแนวทางการตรวจราชการงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



<https://moph.link/VTIOZaPlU>

11. คู่มือแนวทางการตรวจราชการงานสุขภาพจิต รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ประเด็นที่ 3 เพิ่มการเข้าถึงสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด



<https://moph.link/cCPe5JzpE>

12. คู่มือการรายงานผลการดำเนินงานแผนปฏิบัติราชการ กรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



<https://moph.link/rBl-vaEfQ>



ส่วนที่ 6

**การแสดงความยินดี
กับบุคลากรในวาระต่าง ๆ**



การแสดงความยินดีกับบุคลากรในวาระต่าง ๆ

กองยุทธศาสตร์และแผนงานให้ความสำคัญกับการส่งเสริมและเชิดชูเกียรติบุคลากรที่มีความประพฤติดี มีคุณธรรม จริยธรรม และมีผลงานโดดเด่น เพื่อสร้างขวัญกำลังใจและเป็นแบบอย่างที่ดีแก่เพื่อนร่วมงานในองค์กร การยกย่องบุคลากรในวาระต่าง ๆ จึงเป็นกิจกรรมที่สะท้อนถึงความห่วงใย การให้คุณค่า และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็งและเปี่ยมด้วยพลังแห่งความดีงาม โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้จัดให้มีการแสดงความยินดีกับบุคลากรที่ได้รับการยกย่องในโอกาสต่าง ๆ ดังนี้

1. คนดีศรี กยพ./ บุคลากรดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1.1 คนดีศรี กยพ. ประจำปี 2568

การคัดเลือก “คนดีศรี กยพ.” ดำเนินการโดยพิจารณาจากบุคลากรที่มีการครองตน ครองคน และครองงาน อย่างเหมาะสม มีผลงานดีเด่น เป็นที่ประจักษ์ และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่เพื่อนร่วมงาน ตามหลักคุณธรรมทั้ง 5 ประการ ได้แก่ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา และกตัญญู

บุคลากรที่ได้รับการคัดเลือกได้รับ ประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติจากผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2568 เพื่อเป็นการยกย่องและสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานต่อไป

ผู้ได้รับคัดเลือกเป็นคนดีศรีกยพ. ประจำปี 2568 ได้แก่

- | | |
|----------------------------|----------------------------------|
| (1) นางสาวอภาวลี วงศ์เจริญ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| (2) นางสาวนิสาร์ณ หีบกล้า | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |



1.2 บุคลากรดีเด่น กรมสุขภาพจิต

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคลากรดีเด่น กรมสุขภาพจิต โดยเสนอรายชื่อผู้ได้รับการยกย่องเป็น “คนดีศรี กยพ. ประจำปี 2568” เพื่อเข้ารับการพิจารณา คัดเลือกเป็นบุคลากรดีเด่น กรมสุขภาพจิต

โดยผู้ได้รับการคัดเลือกจากกรมสุขภาพจิต เป็น พนักงานราชการดีเด่น กรมสุขภาพจิต ประจำปี พ.ศ. 2567 ได้แก่ นางสาวนิสาร์ตน์ หีบกล้า ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน เข้ารับมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ พร้อมเกียรติบัตรจากอธิบดีกรมสุขภาพจิต เมื่อวันที่ 9 เมษายน 2568



2. บุคลากรเลื่อนระดับสูงขึ้น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพและความก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากร เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ได้กำหนดประเด็นดังกล่าวไว้ใน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร ให้มีคุณภาพ ทันสมัย และมีความคล่องตัว โดยมีเป้าประสงค์ให้บุคลากรมีความก้าวหน้าในสายอาชีพ ภายใต้ตัวชี้วัด “จำนวนบุคลากรที่ได้รับการเลื่อนระดับที่สูงขึ้น”

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เป็นไปตามเป้าหมาย โดยมีบุคลากรที่ได้รับการเลื่อนระดับสูงขึ้น จำนวน 4 ราย คือ

(1) นางสาวปิยะกานต์ ศรีโปฏก นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



(2) นายศุภโชค ศรีสุวรรณกุล นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



(3) นางสาวตะวันรัตน์ ตรีวิสูตร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



(4) นายกรกิจ บนปิ่นเชื้อ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



3. บุคลากรโอนย้ายไปหน่วยงานอื่น

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ขอแสดงความยินดีกับบุคลากรที่ได้รับโอกาสก้าวหน้าในสายงาน โดยได้โอนไปปฏิบัติงานในหน่วยงานอื่น เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์และพัฒนาศักยภาพในวิชาชีพ ดังนี้

(1) นางสาวทิพสุคนธ์ บำรุงวงศ์
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
โอนไปรับราชการที่ กรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 1
เมษายน 2568



(2) นายศุภโชค ศรีสุวรรณกุล
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
โอนย้ายไปรับราชการที่ สำนักงานคณะกรรมการ
การศึกษาขั้นพื้นฐาน เมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2568



4. บุคลากรที่มาปฏิบัติงานใหม่

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ต้อนรับบุคลากรที่มาปฏิบัติงานใหม่ จำนวน 3 คน เพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการขับเคลื่อนภารกิจของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ดังนี้

- (1) นางสาวมลริชา เบญจมานนท์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
- (2) นายบุญยรร ไล่พัฒนะกิจ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
- (3) นางธัญญธร มัดรอ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ



ภาคผนวก 1



แนวทางการปฏิบัติงาน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

แนวทางการปฏิบัติงานกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

1. แนวปฏิบัติการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ประกาศกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

เรื่อง แนวปฏิบัติการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ตามที่ประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต ครั้งที่ 3/2567 เมื่อวันจันทร์ที่ 25 ธันวาคม 2566 มติที่ประชุมเห็นชอบแนวปฏิบัติการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน และเพื่อให้การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ถูกต้องตามระเบียบกระทรวงการคลัง จึงขอกำหนดแนวปฏิบัติการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ดังนี้

1. กรณีเดินทางไปราชการต่างจังหวัด (ทั้งพักค้างและไม่พักค้าง)

แนวปฏิบัติ

สามารถเบิกค่าพาหนะรับจ้างได้ตามสิทธิ์ ที่เกี่ยวข้อง และเที่ยวกลับ ตามค่าใช้จ่ายจริง/ระยะทางจริง เที่ยวละไม่เกิน 600 บาท

2. กรณีเดินทางไปราชการในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล

แนวปฏิบัติ

(1) ขอใช้รถยนต์ราชการของกรมฯ ในการเดินทางเป็นอันดับแรก ถ้ามีรถยนต์ราชการของกรมฯ ให้ไปรถยนต์ราชการของกรมฯ

(2) หากไม่มีรถยนต์ราชการของกรมฯ จึงให้เบิกค่าพาหนะประจำทาง/พาหนะรับจ้างโดยพิจารณา ดังนี้

(2.1) หากระยะทางจากที่อยู่ ที่พัก ไปยังสถานที่เข้าร่วมประชุมฯ อบรม สัมมนาฯ ใกล้เคียงกับระยะทางที่อยู่ ที่พัก ไปยังสถานที่ทำงาน “ไม่สามารถเบิกได้”

(2.2) หากระยะทางจากที่อยู่ ที่พัก ไปยังสถานที่เข้าร่วมประชุมฯ อบรม สัมมนาฯ ไกลกว่าระยะทางจากที่อยู่ ที่พัก ไปยังสถานที่ทำงาน “สามารถเบิกได้ ทั้งเที่ยวไป และเที่ยวกลับ” ตามความเหมาะสม

(2.3) กรณีมีบุคลากรของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เดินทางเข้าร่วมประชุมฯ อบรม สัมมนาฯ สถานที่เดียวกันมากกว่า 1 คน ให้ทำความตกลงร่วมกัน หากเป็นไปได้ให้เดินทางไปด้วยกัน และให้ผู้แทนเป็นผู้เบิกค่าพาหนะรับจ้างในครั้งนั้น

(3) กรณีมีหน่วยงานอื่นขอใช้รถยนต์ราชการของกรมฯ เพื่อเข้าร่วมประชุมฯ อบรม สัมมนาฯ ณ สถานที่เดียวกัน ให้เดินทางไปกับรถยนต์ราชการของกรมฯ พร้อมกับหน่วยงานนั้น หากตัดสินใจเดินทางไปเอง “จะไม่สามารถเบิกค่าพาหนะรับจ้างได้”

(4) กรณีได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประชุมฯ อบรม สัมมนาฯ เป็นกรณีเร่งด่วน หรือได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประชุมฯ อบรม สัมมนาฯ ในวันหยุดราชการ “สามารถเบิกค่าพาหนะรับจ้างได้ ทั้งเที่ยวไป และเที่ยวกลับ”

3. กรณีการประชุมฯ...

3. กรณีการประชุมฯ อบรม สัมมนาฯ มีระบบ Online

แนวปฏิบัติ

(1) หากเราไม่ได้เป็นหน่วยงานหลัก (PM) หรือมีส่วนเกี่ยวข้องสำคัญ โดยเป็นเพียงผู้เข้าร่วมฯ เท่านั้น ให้เข้าร่วมประชุมฯ อบรม สัมมนาฯ ผ่านระบบ Online เป็นอันดับแรก

(2) หากเราเป็นหน่วยงานหลัก (PM) หรือมีส่วนเกี่ยวข้องสำคัญต้องเข้าร่วมประชุมฯ อบรม สัมมนาฯ Onsite ให้ดำเนินการตาม ข้อ 2 (กรณีเดินทางไปราชการในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล)

ทั้งนี้ ขอให้บุคลากรทุกท่านเบิกค่าพาหนะประจำทาง/ ค่าพาหนะรับจ้าง ตามระยะทางจริง และค่าใช้จ่ายจริง ด้วยความซื่อสัตย์ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2567

นางสาวอลิสา อุดมวีรเกษม
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

2. แนวทางปฏิบัติกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ในการรายงานตัวปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้ง เพื่อประกอบการเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ประกาศกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

เรื่อง แนวทางปฏิบัติกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ในการรายงานตัวปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้ง เพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

แนวทางปฏิบัติกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ในการรายงานตัวปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้งเพื่อประกอบการเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ให้ดำเนินการ ดังนี้

1. ถ่ายภาพตนเองพร้อมบันทึกช่วงเวลา ณ สถานที่ที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ผ่านแอปพลิเคชัน Time Stamp
 2. ส่งภาพถ่าย เข้ากลุ่มไลน์กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อเป็นหลักฐานการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
 3. เขียนและลงชื่อขอเบิกในแบบฟอร์มของกองบริหารการคลังตามระเบียบฯ ต่อไป
การขอเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ กรณีที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้เป็นไปตามดุลพินิจของผู้อำนวยการ
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

นางสาวอลิสรา อุดมวีรเกษม
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

3. แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ประกาศกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

เรื่อง แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ตามที่ประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต ครั้งที่ 10/2567 เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2567 มติที่ประชุมเห็นชอบแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของกองยุทธศาสตร์และแผนงานและเพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างของกองยุทธศาสตร์และแผนงานเป็นไปอย่างโปร่งใสถูกต้อง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงขอกำหนดแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ดังนี้

1. กรณีจัดซื้อจัดจ้างพัสดุนกลาง

พัสดุนกลาง หมายถึง พัสดุที่ใช้ร่วมกันในกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เช่น น้ำดื่ม วัสดุสำนักงาน หมึกพิมพ์คอมพิวเตอร์ การบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ ถ่ายเอกสาร ประจำเดือน เป็นต้น แต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 2 คณะ

1.1 คณะกรรมการร่างขอบเขตของงานหรือคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

1.1.1 การแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ใช้วิธีเรียงลำดับตามเลขที่ตำแหน่งบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน แบ่งเป็น 1 กรณีย่อย คือ

- (1) จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ วงเงินไม่เกิน 100,000 บาท ให้แต่งตั้งกรรมการ จำนวน 1 คน ได้แก่ ข้าราชการ หรือ พนักงานราชการ
- (2) จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ วงเงิน 100,000 บาทขึ้นไป ให้แต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 3 คน ได้แก่ ข้าราชการ 1 คน และพนักงานราชการ 2 คน

1.1.2 ขั้นตอนดำเนินการ ประกอบด้วย

- (1) เจ้าหน้าที่พัสดุแจ้งบุคลากรที่เป็นกรรมการ/คณะกรรมการ แต่ละงานพิจารณาลงนามรับทราบพร้อมระบุวันที่รับทราบ ในโปรแกรม Google Sheets : บัญชีรายชื่อกรรมการพัสดุฯผ่าน Line Group : กยพ.สจ. ก่อนดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างทุกครั้ง
- (2) เจ้าหน้าที่พัสดুর่างขอบเขตของงานหรือคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
- (3) คณะกรรมการร่างขอบเขตของงานหรือคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุดูตรวจสอบความถูกต้องของคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือรายละเอียดพัสดุนหากพบข้อสงสัยให้แจ้งเจ้าหน้าที่พัสดุแก้ไขให้ถูกต้องก่อนลงนาม

1.2 คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

1.2.1 การแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ใช้วิธีเรียงลำดับตามเลขที่ตำแหน่งบุคลากรกองยุทธศาสตร์และแผนงาน แบ่งเป็น 2 กรณีย่อย คือ

- (1) จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ วงเงินไม่เกิน 100,000 บาทให้แต่งตั้งกรรมการ จำนวน 1 คน ได้แก่ ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ
- (2) จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ วงเงิน 100,000 บาทขึ้นไปให้แต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 3 คน ได้แก่ ข้าราชการ 1 คน และพนักงานราชการ 2 คน

1.2.2 ขั้นตอน...

1.2.2 ขั้นตอนดำเนินการ ประกอบด้วย

(1) เจ้าหน้าที่พัสดุแจ้งบุคลากรที่เป็นกรรมการ/คณะกรรมการแต่ละงานพิจารณาลงนามรับทราบพร้อมระบุวันที่รับทราบในโปรแกรม Google Sheets : บัญชีรายชื่อกรรมการพัสดุ กยพ.ผ่าน Line Group : กยพ.สจ. ก่อนดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างทุกครั้ง

(2) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจรับพัสดุในวันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างนำพัสดุมาส่งหรือลงนามให้เสร็จสิ้นโดยเร็วที่สุด เมื่อตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้วส่งมอบพัสดุแก่เจ้าหน้าที่พัสดุ

(3) เจ้าหน้าที่พัสดุจัดทำเอกสารการตรวจรับพัสดุส่งให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดูลงนาม ทั้งนี้ หากพบข้อสงสัยให้แจ้งเจ้าหน้าที่พัสดุแก้ไขให้ถูกต้องก่อนลงนาม ส่งคืนให้เจ้าหน้าที่พัสดุอย่างช้าไม่เกิน 3 วันทำการ

2. กรณีจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ นอกเหนือจากข้อ 1

พัสดุนอกเหนือจากข้อ 1 หมายถึง พสดุในความรับผิดชอบของกลุ่มงาน หรือพัสดุที่ใช้ปฏิบัติราชการภายในกลุ่มงาน เช่น รายงานประจำปี การบำรุงรักษาโปรแกรมฯ ต่าง ๆ เป็นต้น แต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 2 คณะ

2.1 คณะกรรมการร่างขอบเขตของงานหรือคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

2.1.1 การแต่งตั้งบุคลากรจากกลุ่มงานเจ้าของเรื่องเป็นคณะกรรมการฯ และ/หรือพิจารณาขอความร่วมมือจากผู้ที่มีความรู้เฉพาะทางเกี่ยวกับพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างจากกอง/สำนักต่าง ๆ ร่วมเป็นคณะกรรมการฯ ด้วย แบ่งเป็น 2 กรณีย่อย คือ

(1) จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ วงเงินไม่เกิน 100,000 บาท ให้แต่งตั้งกรรมการ จำนวน 1 คน ได้แก่ ข้าราชการ หรือ พนักงานราชการ

(2) จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ วงเงิน 100,000 บาท แต่ไม่เกิน 500,000 บาท ให้แต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 3 คน ได้แก่ ข้าราชการ 1 คน และพนักงานราชการ 2 คน

2.1.2 ขั้นตอนดำเนินการ ประกอบด้วย

(1) คณะกรรมการร่างขอบเขตของงานหรือคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุกำหนดร่างขอบเขตของงานหรือคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือรายละเอียดพัสดุพร้อมลงนามให้ครบถ้วน

(2) กลุ่มงานเจ้าของเรื่องจัดทำบันทึกรายงานขอความเห็นชอบในการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมแนบขอบเขตของงานหรือคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือใบเสนอราคากรณีที่ติดต่อประสานบริษัทร้านค้าไว้แล้ว

(3) เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุฯ ต่อไป

(4) แจ้งชื่อผู้ประสานในกรณีที่เจ้าหน้าที่พัสดุต้องการขอข้อมูลเพิ่มเติม

2.2 คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

2.2.1 แต่งตั้งบุคลากรจากกลุ่มงานเจ้าของเรื่องเป็นคณะกรรมการฯ และ/หรือพิจารณาขอความร่วมมือจากผู้ที่มีความรู้เฉพาะทางเกี่ยวกับพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างจากกอง/สำนักต่าง ๆ ร่วมเป็นคณะกรรมการฯ ด้วย แบ่งเป็น 2 กรณีย่อย คือ

(1) จัดซื้อจัดจ้าง...

(1) จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ วงเงินไม่เกิน 100,000 บาท ให้แต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 1 คน ได้แก่ ข้าราชการ หรือ พนักงานราชการ

(2) จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ วงเงิน 100,000 บาท แต่ไม่เกิน 500,000 บาท ให้แต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 3 คน ได้แก่ ข้าราชการ 1 คน และพนักงานราชการ 2 คน

2.2.2 ขั้นตอนดำเนินการ ประกอบด้วย

(1) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุดำเนินการตรวจรับพัสดุในวันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างนำพัสดุมาส่งหรือลงนามให้เสร็จสิ้นโดยเร็วที่สุด เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้ว ส่งมอบพัสดุแก่เจ้าหน้าที่พัสดุ

(2) เจ้าหน้าที่พัสดุจัดทำเอกสารการตรวจรับพัสดุส่งให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดูลงนาม ทั้งนี้ หากพบข้อสงสัยให้แจ้งเจ้าหน้าที่พัสดุแก้ไขให้ถูกต้องก่อนลงนาม ส่งคืนให้เจ้าหน้าที่พัสดุอย่างช้าไม่เกิน 3 วันทำการ

3. หัวหน้าเจ้าหน้าที่ และเจ้าหน้าที่พัสดุ มีหน้าที่ในการจัดเตรียมเอกสารเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุให้ถูกต้อง ครบถ้วนและให้คำปรึกษาชี้แจงในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

จึงประกาศมาเพื่อทราบ และถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ. 2567

นางสาวอลิสา อุดมวีระเกษม
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

4. แนวปฏิบัติในการควบคุมสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญ (Access Control) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ประกาศกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

เรื่อง แนวปฏิบัติในการควบคุมสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญ (Access Control) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ตามพระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 มีผลบังคับใช้เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ อันอาจกระทบต่อความมั่นคงของรัฐ และความสงบเรียบร้อยภายในประเทศ ดังนั้นเพื่อให้สามารถป้องกันหรือรับมือกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ได้อย่างทันทั่วทั้งที่มีให้เกิดผลกระทบต่อความมั่นคงปลอดภัยทางด้านสารสนเทศของประเทศ

กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดมาตรการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์กระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 1 เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสามารถดำเนินการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ได้อย่างมีประสิทธิภาพเห็นผลอย่างเป็นรูปธรรมและให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อเนื่อง

กรมสุขภาพจิตได้ดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวภายใต้ตัวชี้วัดค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ซึ่งกำหนดให้หน่วยงานจัดทำระเบียบหรือแนวทางปฏิบัติในการควบคุมสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญ (Access Control) ให้สอดคล้องกับมาตรการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ กระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 1 โดยจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องได้รับความร่วมมือจากผู้ที่เกี่ยวข้องจึงกำหนดแนวปฏิบัติเพื่อใช้เป็นแนวทางในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ ส่งผลให้การใช้งานระบบสารสนเทศเป็นไปอย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพและป้องกันปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นจากการใช้งานในลักษณะที่ไม่ถูกต้อง ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดภัยคุกคามในลักษณะต่าง ๆ ต่อระบบสารสนเทศของหน่วยงาน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติในการควบคุมสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญ (Access Control) ขึ้น เพื่อเผยแพร่ให้บุคลากรและบุคคลภายนอกที่ปฏิบัติงานร่วมกับกองยุทธศาสตร์และแผนงานได้รับทราบ และให้ความร่วมมือปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดต่อไปตามรายละเอียด ดังนี้

1. ระเบียบการใช้สารสนเทศภายในกองยุทธศาสตร์และแผนงาน การเข้าถึงและควบคุมการใช้งานสารสนเทศ (Access Control) และการใช้งานตามภารกิจเพื่อควบคุมการเข้าถึงสารสนเทศ (Business Requirements for Access Control)

1.1 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ดำเนินกิจการภายใต้กฎหมายไทย ดังนั้น การใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และการเชื่อมต่อทางอินเทอร์เน็ต ให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2560 และพระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

1.2 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ไม่สนับสนุน หรือยินยอมให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานกระทำผิดต่อพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2560 และพระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

1.3 ระบบคอมพิวเตอร์...

1.3 ระบบคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์เครือข่ายถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน ห้ามผู้ไม่ได้รับอนุญาตหรือผู้ที่มิเกี่ยวข้องใช้งานโดยมิได้รับอนุญาต หากผู้ใดกระทำการใด ๆ เป็นการบุกรุกเขตหวงห้ามหรือพยายามบุกรุกเข้าสู่ระบบเครือข่าย ถือเป็นการละเมิดตามกฎหมาย ต้องได้รับโทษตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2560 พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

1.4 สิทธิในการเข้าถึงการใช้สารสนเทศ เป็นไปตามบทบาทหน้าที่ที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา ไม่อนุญาตให้ผู้ที่มิเกี่ยวข้องกับสารสนเทศหรือในส่วนที่ไม่เกี่ยวข้องกับตนเข้าใช้งาน

1.5 การยืมทรัพย์สินสารสนเทศจะต้องทำตามขั้นตอนการยืม และเมื่อสิ้นสุดการใช้งานหรือสิ้นสุดสัญญาหรือสิ้นสุดข้อตกลงการจ้างจะต้องคืนทรัพย์สินตามขั้นตอนการคืนทรัพย์สิน

1.6 การทำลายอุปกรณ์หรือสื่อบันทึกข้อมูลหรือสารสนเทศ ต้องทำตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2561

1.7 เครื่องคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ประกอบที่สำคัญ จะต้องมีการกำหนดรหัสผ่าน (Password) ที่มีความยาวอย่างน้อย 6-8 ตัว เพื่อควบคุมการเข้าถึงและเพื่อป้องกันการเข้าถึงข้อมูลสำนักงานโดยไม่ได้รับอนุญาต

2. แนวปฏิบัติ

2.1 ระดับชั้นการเข้าถึง แบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้

2.1.1 ระดับชั้นผู้ดูแลระบบ (Administrator)

2.1.2 ระดับชั้นผู้อนุมัติ (Approver)

2.1.3 ระดับชั้นผู้ใช้งาน (User)

2.2 การควบคุมการเข้าถึงระบบคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศกำหนด ดังนี้

2.2.1 ผู้ดูแลระบบ (Administrator) กำหนดสิทธิ์ตรวจสอบสิทธิ์ทบทวนสิทธิ์และบริหารจัดการระบบคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศ

2.2.2 ผู้อนุมัติ (Approver) อนุมัติสิทธิ์ให้ผู้ใช้งานตามภารกิจ เพื่อให้สามารถเข้าถึงระบบคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศ เฉพาะในส่วนที่ได้รับมอบหมาย ตามความจำเป็นในการใช้งาน

2.2.3 ผู้ใช้งาน (User) ตามสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลที่กำหนด

2.3 เกณฑ์ในการอนุญาตการใช้งานตามภารกิจเพื่อควบคุมการเข้าถึงระบบคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศ ดังนี้

2.3.1 สิทธิ์ของผู้ดูแลระบบ (Administrator) แต่ละระบบสารสนเทศ ดังนี้

- อ่านข้อมูล
- ป้อนข้อมูล
- แก้ไข

2.3.2 สิทธิ์ของผู้อนุมัติ (Approver) แต่ละระบบสารสนเทศ ดังนี้

- อ่านข้อมูล
- อนุมัติ

2.3.3 สิทธิ์ของผู้ใช้งาน...

2.3.3 สิทธิ์ของผู้ใช้งาน (User) แต่ละระบบสารสนเทศ ดังนี้

- อ่านอย่างเดียว
- ป้อนข้อมูล
- แก้ไข

ตารางที่ 1 สิทธิ์ของผู้ใช้งานแต่ละกลุ่มที่เกี่ยวข้อง

ระบบ	ผู้ใช้งาน (User) (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อนุมัติ (Approver) (อนุมัติ)	ผู้ดูแลระบบ (Administrator) (สร้างข้อมูล/แก้ไข)
1. จอห้องประชุมกอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน/ ห้องนิรภัย	• บุคลากร กยพ. (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล) • หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ และผู้อำนวยการ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
2. จอห้องประชุม ออนไลน์ Conference	• บุคลากร กยพ. (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อำนวยการ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
3. ยืม-คืนครุภัณฑ์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	• บุคลากร กยพ. (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล) • หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อำนวยการ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	งานพัสดุ
4. ยืม-คืนครุภัณฑ์ กลุ่มงาน	• บุคลากร กยพ. (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล) • หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต • (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อำนวยการ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	งานพัสดุ
5. ระบบวันลา	• บุคลากร กยพ. (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อำนวยการ/ รองผู้อำนวยการ ตามคำสั่งมอบอำนาจ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ และงานการเจ้าหน้าที่

ระบบ	ผู้ใช้งาน (User) (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อนุมัติ (Approver) (อนุมัติ)	ผู้ดูแลระบบ (Administrator) (สร้างข้อมูล/แก้ไข)
6. แบบฟอร์มการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์	• บุคลากร กยพ. (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อำนวยการ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	คณะทำงานพัฒนา ระบบงานดิจิทัล
7. ระบบหนังสือเวียน ออนไลน์	• กลุ่มอำนวยการ (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อำนวยการ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	งานสารบรรณ
8. ระบบการรายงานผล การปฏิบัติงาน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	• บุคลากร กยพ. (อ่านข้อมูล) • อธิการกลุ่ม (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อำนวยการ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	งานการเงิน
9. รายงานการเงิน/เงิน สวัสดิการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	• อธิการกลุ่ม (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อำนวยการ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	งานการเงิน
10. เงินเก็บ กยพ. พอเพียง	• บุคลากร กยพ. (อ่านข้อมูล) • คณะทำงาน HO (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล)	ผู้อำนวยการ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	คณะทำงานเสริมสร้าง ความสุขบุคลากร
11. รายงานตัวชี้วัดสำคัญ กรมสุขภาพจิต	• บุคลากร กยพ. (อ่านข้อมูล) • หน่วยงานในสังกัด (PM) กรมสุขภาพจิต (ป้อนข้อมูล/ อ่านข้อมูล) • หน่วยงานอื่น ๆ (อ่านข้อมูล)	ผู้อำนวยการ/ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ	กลุ่มงานติดตามและ ประเมินผล

ทั้งนี้ ขอให้บุคลากรทุกท่านถือปฏิบัติตามแนวปฏิบัติในการควบคุมสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล
ที่สำคัญ (Access Control) อย่างเคร่งครัดตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 9 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

นางสาวอลิสา อุดมวีระเกษม
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

5. แนวทางการปฏิบัติการดูแลความเรียบร้อยของการใช้ทรัพยากรสินส่วนกลาง กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ห้องประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

1. ปิดคัทเอาท์ เครื่องปรับอากาศ และระบบไฟฟ้าหลังใช้งานทุกครั้ง
2. เมื่อลุกจากเก้าอี้ให้เก็บเก้าอี้ให้เรียบร้อย
3. หากนำอาหารและเครื่องดื่มเข้ามารับประทานในห้องประชุม ควรนำไปทิ้ง/เช็ดทำความสะอาด

สะอาด

4. อนุรักษ์รักษาความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง

ห้องนิรภัย

1. เมื่อใช้งานไมโครเวฟ ฝาครอบอาหารและถาดอุ่นอาหาร ให้ทำความสะอาด/นำไปล้างและเช็ดไมโครเวฟ ด้วยผ้าชุบน้ำหมาดๆ และปิดสวิตช์ไฟหลังการใช้งานทุกครั้ง
2. โต๊ะอาหาร เมื่อรับประทานอาหารเสร็จเรียบร้อยแล้วให้เช็ดทำความสะอาด และเก็บเก้าอี้ให้เรียบร้อยทุกครั้ง

3. ตู้เย็น

- 3.1 อาหารที่นำไปแช่ให้ติดชื้อทุกชิ้น
- 3.2 แก้วเครื่องดื่มที่กินเหลือไม่ควรนำไปแช่ เพราะอาจเป็นการแพร่เชื้อโรค
- 3.3 ของที่นำไปแช่ หากหมดอายุเจ้าของต้องนำไปทิ้งเอง
- 3.5 หากทำเศษอาหารหรือเครื่องดื่มหกในตู้เย็น กรุณาทำความสะอาดทันที
- 3.5 ทุกวันพฤหัสบดี คณะทำงานฯ จะตรวจสอบและดูแลความเรียบร้อยของตู้เย็น เพื่อให้ทุกท่านเคลียร์ของเก่าในตู้เย็นออก เพื่อจะได้มีที่ว่างของใหม่ที่ท่านซื้อในวันศุกร์
- 3.6 วันศุกร์ก่อนกลับบ้าน กรุณาอย่าลืมนำของที่ท่านแช่ในตู้เย็นกลับบ้านด้วย
4. อนุรักษ์รักษาความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง

ห้องน้ำ

1. ปิดไฟทุกครั้งหลังใช้งาน
2. ทิ้งกระดาษชำระที่ใช้แล้วให้ลงถังขยะ
3. ก่อนออกจากห้องน้ำ ให้หันหลังกลับไปดูความสะอาดเรียบร้อยก่อนทุกครั้ง
4. ไม่นำภาชนะใส่อาหารมาล้างที่อ่างล้างมือเด็ดขาด เพราะจะทำให้เกิดการอุดตันของ

ท่อระบายน้ำ

ห้องล้างภาชนะของส่วนกลาง (ใช้ร่วมกับสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ)

1. ภาชนะใส่อาหารที่ใช้แล้วให้นำไปล้างที่ห้องล้างภาชนะของส่วนกลาง
2. ก่อนล้างภาชนะใส่อาหาร ให้เก็บเศษอาหารทิ้งลงในถังขยะ และเช็ดคราบไขมันออกก่อน
3. เมื่อล้างภาชนะใส่อาหารเสร็จแล้วให้นำมาเก็บในที่คว่ำภาชนะ และเก็บภาชนะที่แห้งแล้วเข้าตู้ให้เรียบร้อย
4. หลังจากล้างภาชนะเรียบร้อยแล้ว ให้ทำความสะอาดอ่างล้างภาชนะ โดยล้างฟองสบู่ในอ่างล้างภาชนะ ออกให้หมด

ทั้งนี้ คณะทำงานฯ จะทำการเข้าตรวจสอบความเรียบร้อยของทุก ๆ จุด ทุกวันศุกร์ เวลา 15.30 น. หากพบเจอสิ่งของที่วางล้มไว้ / พบความไม่เรียบร้อย คณะทำงานฯ ขออนุญาต ถ่ายรูปลงไลน์กลุ่ม กยพ. เพื่อแจ้งเตือน

คณะทำงานบริหารจัดการ
การรักษาความเรียบร้อยของทรัพย์สินส่วนกลาง
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2567

ภาคผนวก 2

คณะผู้จัดทำรายงาน ประจำปี 2568

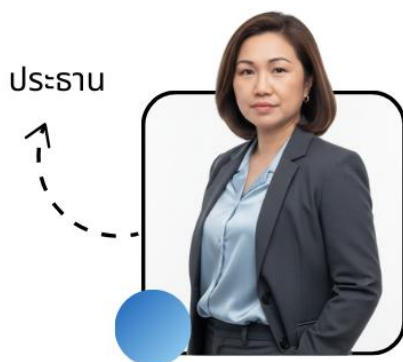


คณะกรรมการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2568



ที่ปรึกษา

นางสาวอลิสา จุดมวีระเกษม



ประธาน

นางรุ่งทิพย์ ตู๋ทอง



เลขานุการฯ

นางมลธิชา เบญจมานนท์

คณะกรรมการ



นางธิษณุธร มัดรอ



นางสาวลัดดาวรรณ ปิเอี่ยม



นางสาวนิสาร์ตน์ สิบกล้า



นางศิริเพ็ญ โพธิ์สัด



นางสาวปณิตา พันธทอง



นางสุจิตรา บุษรากรณ์

SPD DMH

2568



กรมสุขภาพจิต
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



รายงานประจำปี กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



Download เอกสาร

<https://moph.link/Plandmh016903>



SPD DMH : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



www.plan.dmh.go.th



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต ดูแลใจ ทุกวัย ทุกคน