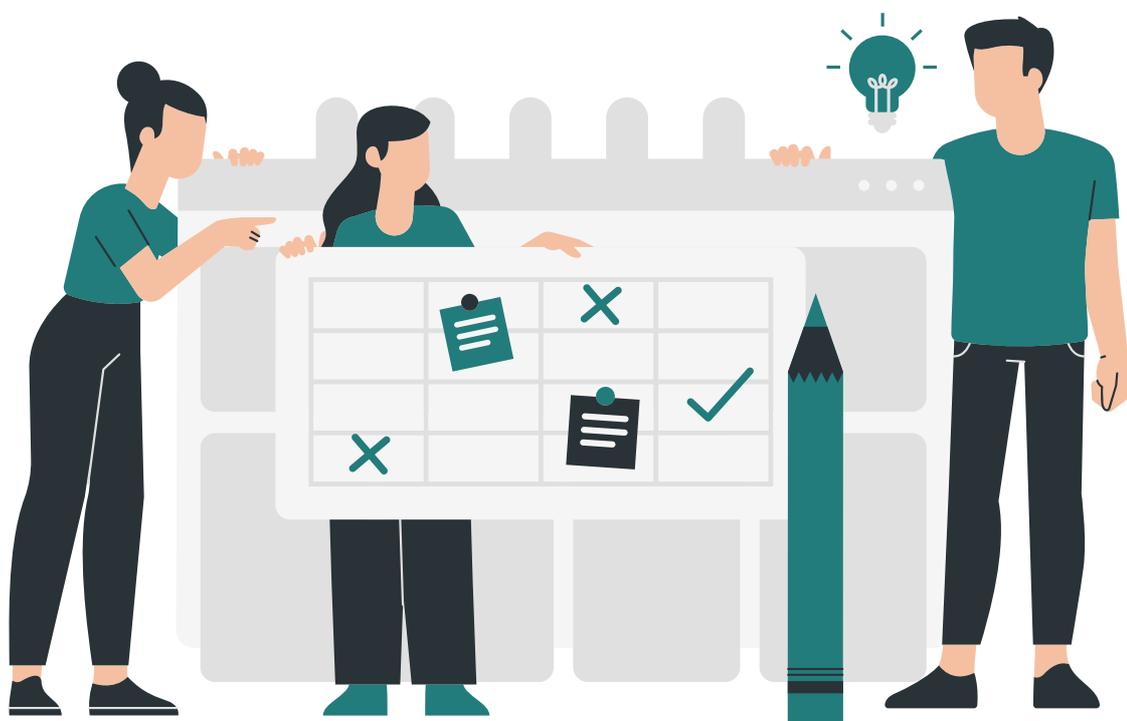




กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

คู่มือ การจัดทำแผนปฏิบัติการ

ประจำปีงบประมาณ 2566 ไปพลางก่อน



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



02 590 8178



Plandmh8178@gmail.com

ตุลาคม 2566

สารบัญ

	หน้า
1. สรุประเบียบการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	1
2. กรอบระยะเวลาในการจัดทำแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต	2
3. 3.1 นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ 2567 ของอธิบดีกรมสุขภาพจิต	4
3.2 ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ตามแผนปฏิบัตินโยบายการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต	6
4. การกำหนดความสอดคล้องของโครงการ/กิจกรรมในแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ของหน่วยงานกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	12
5. ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)	18
- การเรียกรายงานภาพรวมแผนโครงการขับเคลื่อนฯ สำหรับหน่วยงาน PM	25
6. ขั้นตอนการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2567 ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพ การจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)	26
7. ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติการเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2567	32
8. ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2567	36
9. คำอธิบาย เมนูคำสั่งการจัดทำแผนปฏิบัติการปกติ ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการ งบประมาณและแผนงาน (B&P)	40
10. คำถามที่ถูกลืมบ่อย (FAQ)	44



ภาคผนวก

แนวทางการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน



1.สรุปประเด็นสำคัญ

การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

1.ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน **ตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 8 เดือน (ตุลาคม 2566 - พฤษภาคม 2567)** โดยบันทึกแผนปฏิบัติการในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ให้เรียบร้อย ถูกต้อง ครบถ้วน และส่งหนังสือแจ้งให้กองยุทธศาสตร์และแผนงานทราบ ดังนี้

- แผนปฏิบัติการปกติ (ยกเว้นโครงการขับเคลื่อนฯ) ภายในวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566
- แผนปฏิบัติการปกติ (โครงการขับเคลื่อนฯ) ให้หน่วยงาน **PM** ดำเนินการจัดทำแผนงานโครงการขับเคลื่อนฯ และบันทึกแผนฯ ในโปรแกรม **B&P** ตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ภายในวันที่ 20 พฤศจิกายน 2566
- แผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน (ถ้ามี) ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566 (หน่วยงานสามารถจัดทำแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุนเพิ่มเติม เมื่อได้รับการสนับสนุนงบประมาณในภายหลัง)
- การจัดทำแผนการดำเนินงาน ขอให้หน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบหลัก (PM) ของตัวชี้วัดสำคัญที่ใช้ติดตามผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คำนึงถึงกิจกรรม/การดำเนินงานที่ตอบสนองต่อการบรรลุผลสำเร็จของตัวชี้วัดดังกล่าวได้ตามเป้าหมาย

2.ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติการในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) รายละเอียดตามคู่มือการจัดทำแผนฯ ปี 2566 ไปพลางก่อน โดยการสแกน QR CODE ด้านล่างนี้

3.หากหน่วยงานใดโอนเงินสนับสนุนให้หน่วยงานอื่นจัดทำโครงการ/กิจกรรม ให้หน่วยงานนั้นจัดทำแผนปฏิบัติการในโปรแกรม B&P ตามจำนวนงบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งหมด แล้วระบุตรงช่องเหตุผลความจำเป็นว่า “โอนเงินจำนวนเท่าไร ให้หน่วยงานใดบ้าง เพื่อจัดทำอะไร” ส่วนหน่วยงานที่ได้รับโอนเงินจากหน่วยงานอื่น ให้จัดทำแผนปฏิบัติการโดยระบุเฉพาะเป้าหมายการดำเนินงาน เป้างบประมาณระบุเป็น “0” แล้วระบุตรงช่องเหตุผลความจำเป็นว่า “ใช้เงินงบประมาณจำนวนเท่าไร จากหน่วยงานใด” และหากได้รับงบประมาณจากส่วนกลางกรมเพิ่มเติม ให้หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการเพิ่มเติมในโปรแกรม B&P ตามจำนวนเงินที่ได้รับด้วย

4.หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน สามารถสอบถามได้ที่ กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ผู้รับผิดชอบ
1) คุณวรรณธิตา งามขำ 2) คุณธนาวุฒิ วิเศษพานิช โทรศัพท์ 0-2590-8178, 09-0197-8243 หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : pplandmh8178@gmail.com หรือทางไลน์กลุ่มโปรแกรม B&P



2. กรอบระยะเวลาในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน



การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

การศึกษาคู่มือและเตรียมการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

หน่วยงานศึกษา “คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต” โดยละเอียด พร้อมทั้งจัดเตรียมข้อมูลภายในหน่วยงาน เพื่อใช้ประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน ประกอบด้วย

- 1) แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินงบประมาณ
 - 1.1) แผนปฏิบัติการการดำเนินงานปกติ
- 2) แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินบำรุง
- 3) แผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน จากหน่วยงานอื่น (แบบ สสน.2)

➢ การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน เมื่อแต่ละหน่วยงานได้รับ

แจ้งการจัดสรรงบประมาณจากกรมสุขภาพจิตแล้ว ให้ตรวจสอบรายงานการจัดสรรงบประมาณและบันทึกรายละเอียดของแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ตามวงเงินที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรสำหรับทำแผนฯ 8 เดือน (ตุลาคม 2566 - พฤษภาคม 2567) ภายใต้แผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก หมวดงบประมาณ รายการงบประมาณ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ และส่งหนังสือแจ้งให้กองยุทธศาสตร์และแผนงานทราบ ดังนี้

1) แผนปฏิบัติการปกติ (ยกเว้นโครงการขับเคลื่อนฯ) ภายในวันที่ 6 พฤศจิกายน 2566

2) แผนปฏิบัติการปกติ (โครงการขับเคลื่อนฯ) ให้หน่วยงาน PM ดำเนินการจัดทำแผนงานโครงการ

ขับเคลื่อนฯ และบันทึกแผนฯ ในโปรแกรม B&P ตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ภายในวันที่ 20 พฤศจิกายน 2566 ให้มีความสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ตามแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต รวมทั้งตัวชี้วัดสำคัญต่างๆ

3) ขอให้หน่วยบริการจิตเวชทุกแห่ง จัดทำแผนปฏิบัติการเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน (ถ้ามี) ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566 เฉพาะการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ขับเคลื่อนและส่งผลกระทบต่อความสำเร็จของนโยบายและยุทธศาสตร์กรมฯ และยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

4) ขอให้หน่วยงานที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากแหล่งเงินอื่นนอกกรมสุขภาพจิต (ถ้ามี) เช่น สสส. / สปสช. / อปท. / กระทรวงอื่นๆ / กรมอื่นๆ / มูลนิธิต่างๆ เป็นต้น จัดทำแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566 และสามารถจัดทำแผนปฏิบัติการฯ เพิ่มเติมได้ในภายหลัง เมื่อได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภายนอกอื่นเพิ่มเติม

ทั้งนี้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จะได้ตรวจสอบและรวบรวมแผนปฏิบัติการประจำปีของแต่ละหน่วยงาน เพื่อจัดทำเป็นแผนการปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน และเสนออธิบดีกรมสุขภาพจิตพิจารณาอนุมัติสำหรับใช้ในการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พร้อมทั้งจัดทำเป็นเอกสารแผนปฏิบัติการ



กรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน เผยแพร่ให้ทุกหน่วยงานดาวน์โหลดไฟล์ไปใช้ประโยชน์ต่อไป

การใช้ประโยชน์จากแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

- **แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน** : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จะดำเนินการเผยแพร่แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน ในส่วนของแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ได้แก่ แผนปฏิบัติการการดำเนินงานปกติ ที่ได้รับการอนุมัติจากอธิบดีกรมสุขภาพจิตแล้ว โดยจัดทำหนังสือแจ้งให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตทราบ และเผยแพร่แผนปฏิบัติการฯ ผ่านทางเว็บไซต์ของกรมสุขภาพจิต รวมทั้งหน้าเพจของโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) : www.bp.dmh.go.th ทั้งนี้ หน่วยงานสามารถดาวน์โหลดแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน ตามช่องทางดังกล่าว เพื่อใช้ประโยชน์สำหรับเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงาน ตลอดจนเป็นเครื่องมือในการบริหาร การประสาน การติดตาม รวมทั้งการรายงานผลการดำเนินงาน ของแต่ละหน่วยงานต่อไป



3.1. นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายแพทย์พงษ์เกษม ไข่มุกด์)

1. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง โครงการ TO BE NUMBER ONE โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร และโครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

2. ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน พัฒนาทักษะชีวิตและความฉลาด 7Qs ได้แก่ Intelligence - Emotional - Creativity - Moral - Play - Adversity - Social Quotient เพื่อให้เด็กและเยาวชนเติบโตอย่างมีคุณภาพ มีความรอบรู้เท่าทันปัญหาและภัยคุกคามทางสุขภาพจิต ส่งเสริมการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยเชิงรับและเชิงรุกเพื่อการเข้าถึงอย่างครอบคลุม ป้องกันปัญหาการล้อเลียนรังแกกันในโรงเรียน (Bullying) เน้นดูแลเด็กที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตให้ได้รับการค้นหาและได้รับการช่วยเหลืออย่างทันท่วงที เด็กที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลคุ้มครองอย่างถูกต้อง เท่าเทียม และทั่วถึง ต่อเนื่อง จนหายทุเลา สามารถอยู่ในครอบครัว ชุมชน และสังคมได้อย่างปกติสุข

3. เน้นการดูแลสุขภาพจิตเชิงจิตสังคมระดับชุมชน (Social Psychology) ด้วยการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ให้การดูแลทางสังคมจิตใจ พฤติกรรม อารมณ์และสร้างความเข้มแข็งทางใจแก่ประชาชน ทั้งกลุ่มเสี่ยงที่มีโรคเรื้อรังและกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนครอบครัวและผู้ดูแล ให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตจนดีขึ้น โดยการ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในชุมชน ในการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูด้วยแนวคิดแบบองค์รวม ให้แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยมีระบบการส่งต่อและเชื่อมโยงกับหน่วยบริการในพื้นที่ได้อย่างไร้รอยต่อ ในลักษณะ Community Integrated Care และส่งเสริมให้เกิดระบบสานสัมพันธ์ เด็ก-ผู้ใหญ่ คน 2 วัยใส่ใจดูแลกัน (Intergeneration System) เพื่อลดทุกข์ เพิ่มสุขและสร้างคุณค่าในคนต่างวัยที่อยู่ในครอบครัวเดียวกัน

4. เร่งเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) เพิ่มความเข้าใจ ลดความขัดแย้งในสังคมให้แก่ประชาชน ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ ด้วยทีมสื่อสารสุขภาพจิตดิจิทัล (Mental Influence Team: MIT) พัฒนาประเด็นความรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และตรงกับความต้องการของประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างแท้จริง สื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพจิตผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย รวมทั้งพัฒนาให้เกิดทีมสื่อสารสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย ทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต และกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช มีความรู้ ความเข้าใจด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด สามารถดูแลตนเองและคนรอบข้างให้มีสุขภาพจิตดี มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ มีความรู้เท่าทันต่อประทุษวาจา ถนอมใจ ไม่ใช่ Hate Speech เพื่อลดความขัดแย้งในสังคม รวมทั้งเข้าถึงข้อมูลสุขภาพจิต ลดความตื่นตระหนก และส่งต่อขอความช่วยเหลือได้

5. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตใกล้บ้านใกล้ใจ (Mental Health Anywhere) ตั้งแต่การคัดกรองช่วยเหลือ ส่งต่อผ่านนวัตกรรมสุขภาพจิตดิจิทัล 1323 Plus Voice Detection, DMIND, Step-by-Step Care (Self-Assessment / Self Treatment / E-Helper) รวมทั้งจัดระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้านใกล้ใจให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ทั้งบริการแบบ Onsite ได้แก่ การจัดบริการหอผู้ป่วยจิตเวชใน รพศ. รพท. ที่มีคุณภาพพร้อมให้บริการ มีกลุ่มงานจิตเวชในรพช.ทุกแห่ง บริการ Home Ward ทั้งที่บ้าน ในชุมชน เรือนจำ ตลอดจนสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง และเชื่อมต่อระบบบริการสุขภาพจิตกับระบบบริการสุขภาพกายในรูปแบบ Neuropsychiatric Care Center จัดบริการดูแลสุขภาพจิต Online ด้วย Telepsychiatry รวมทั้ง Virtual Hospital และบริการสุขภาพจิตเชิงรุกด้วย Mobile Psychiatry เพื่อให้ประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว ทุกที่ ทุกเวลา ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องจนหายทุเลา



6. มุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในสังคม (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI - V) รวมไปถึงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention) ด้วยระบบ V Scan - V care - V Recovery การดูแลช่วยเหลือ ส่งต่อเข้าสู่การรักษาแบบทันทีที่ด้วยทีม HOPE Task Force ระดับอำเภอ เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ได้รับการดูแลต่อเนื่อง และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในชุมชน สังคมมีความปลอดภัย ไร้ความรุนแรง

7. มุ่งมั่นผลักดันกลไกหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการคุ้มครองสิทธิ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างครบวงจรและเท่าเทียม

- **กลไกกฎหมายสุขภาพจิต** โดยขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านคณะอนุกรรมการ

ประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตสำคัญในพื้นที่ ได้แก่ การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย การป้องกันอันตรายจากผู้ป่วยจิตเวชเนื่องจากสารเสพติด การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) และการติดตามดูแลวัยรุ่นนกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือ รวมทั้งบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านพระราชบัญญัติสุขภาพจิต และพระราชบัญญัติยาเสพติด

- **กลไกการเงินการคลัง** ที่มุ่งผลักดัน 3 กองทุนสุขภาพในการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์ที่

หลากหลายด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และครอบคลุมทุกกลุ่มประชากร ตลอดจนสร้างความมั่นคงและความเข้มแข็งทางการเงินให้กับหน่วยบริการจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิต

- **กลไกเครือข่ายงานสุขภาพจิต** ที่เน้นการทำงานร่วมกันระหว่างงานสุขภาพจิตกับ

เครือข่ายในเขตสุขภาพ และ กทม. และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายต่างประเทศ เครือข่ายนอกกระทรวง และเครือข่ายระบบปฐมภูมิในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตให้ครอบคลุมทุกมิติ โดยมีชุมชนเป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ร่วมสร้างสังคมสุขภาพจิตดี

8. เร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกมิติ พัฒนาแพลตฟอร์มระบบสุขภาพจิตดิจิทัล ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ โครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล ระบบการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ตามมาตรฐานที่กำหนด รวมทั้งพัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพจิตที่เชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพและระบบข้อมูลสุขภาพใน 12 เขตสุขภาพ และในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตลอดจนพัฒนาความรู้และทักษะบุคลากรให้พร้อมเปลี่ยนผ่านสู่ระบบสุขภาพจิตดิจิทัลอย่างยั่งยืน

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต



3.2 ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ตามแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี

(พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	1.1 พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพจิต	<p>1) พัฒนาระบบการจัดการความรู้ให้กับประชาชนผ่านสื่อ มีการถอดบทเรียนให้ประชาชนมีความรู้ และตระหนักรู้ในเรื่องของสุขภาพจิต (Public Mental Health Literacy) ในแต่ละกลุ่มวัยและกลุ่มเฉพาะหรือกลุ่มเปราะบาง</p> <p>2) พัฒนาระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์ที่ทันต่อสถานการณ์ของสังคม ทำให้ประชาชนเข้าถึงเทคโนโลยี/องค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต นำไปใช้ประโยชน์ได้ง่ายและสังคมมีความตระหนักในการดูแลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในทิศทางที่ถูกต้องเหมาะสม ด้วยมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต</p> <p>3) พัฒนาองค์ความรู้ สื่อสุขภาพจิตด้านการควบคุมป้องกันภัยคุกคามต่อสุขภาพจิต ที่ปรากฏในสื่อต่างๆ ให้มีข้อมูลหรือเนื้อหาที่มีคุณภาพและจำเป็นต่อประชาชน โดยให้ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาและให้ข้อเสนอแนะ รวมถึงการวิจัยที่จะช่วยสร้างองค์ความรู้และแนวทางการปฏิบัติที่ดี</p> <p>4) บูรณาการการทำงานเป็นทีม ระหว่างกรมสุขภาพจิตกับ Social Media Influencer ใน platform สำคัญ</p> <p>5) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีทักษะ ในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ / สร้าง content ให้ถูกต้องตรงใจในการสื่อสารประชาสัมพันธ์กับกลุ่มเป้าหมายให้เกิดความตระหนักรู้</p> <p>6) ใช้ Social Listening หรือ News Clipping Platform เพื่อจับกระแสและประเมินความต้องการด้านสุขภาพจิตของสาธารณชน</p>
	1.2 พัฒนาระบบการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่	<p>1) สร้างเครือข่ายในช่องทาง Ground War โดยมีบทบาทร่วมกันในการพัฒนาสื่อ ช่องทางการให้ความรู้ การสร้างทัศนคติ ความตระหนักและกลไกการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตในระดับสังคม ชุมชน ครอบครัว และบุคคล</p> <p>2) พัฒนาช่องทางการค้นหาข้อมูลและการดูแลสุขภาพจิตที่หลากหลายให้สามารถประเมิน ค้นหาความรู้ รวมถึงส่งเสริมสุขภาพจิตได้ด้วยตนเอง เช่น ผ่านแอปพลิเคชัน ผ่านไลน์ Social Media หรือผ่านเครือข่ายบุคคล เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข หรือสื่อมวลชนท้องถิ่น</p> <p>3) พัฒนาขีดความสามารถประชาชน ให้สังเกตตนเองได้ เมื่อมีปัญหาสุขภาพจิต ประเมินตนเองเป็น รวมถึงทักษะในการจัดการปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น หรือการหาแหล่งบริการสุขภาพจิต ตลอดจนการช่วยเหลือคนใกล้ขีดที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้ โดยบูรณาการร่วมกับหลักสูตรและกิจกรรมการเรียนรู้ต่างๆ</p> <p>4) พัฒนาหลักสูตรความรู้/แนวทางเพื่อเสริมสร้างความรู้รอบรู้สำหรับกลุ่มเป้าหมายที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตไม่เพียงพอ</p>



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
	<p>1.3 สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤติ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) จัดเวที/ช่องทางให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารในการดูแลสุขภาพจิตที่เป็นรูปแบบเฉพาะ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน/วิกฤติ/กระแสวิกฤติ 2) พัฒนางองค์ความรู้และเทคโนโลยีการนำไปใช้ให้ทันสถานการณ์ฉุกเฉิน/วิกฤติ/กระแสวิกฤติ เพื่อให้ประชาชนรับรู้การเฝ้าระวังดูแลสุขภาพจิตได้เหมาะสม 3) พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ในภาวะฉุกเฉินและเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล ระบบจัดการข้อมูล ระบบการให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ช่องทางช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพจิตที่เป็นรูปแบบเฉพาะ ในสถานการณ์วิกฤติ เช่น สายด่วน แพลตฟอร์มผู้ประสบวิกฤติ เป็นต้น และมีการติดตามประเมินสถานการณ์ เพื่อตอบโต้สถานการณ์ได้ทันเวลา และมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ สร้างความตระหนัก และลดความตื่นตระหนกในสถานการณ์วิกฤติ 4) กำหนดมาตรการ/แนวทางการดำเนินงานการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต เพื่อป้องกัน/ลดผลกระทบที่เกิดจากภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข 5) วิเคราะห์สถานการณ์ ความเสี่ยงต่อวิกฤติสุขภาพจิตในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และลดความรุนแรงด้านสุขภาพจิต รวมถึงสร้างทีมสื่อสารความเสี่ยงในระดับพื้นที่ให้มีความเข้มแข็ง 6) จัดทำแผนการสื่อสารสุขภาพจิตในภาวะวิกฤติสุขภาพจิต
<p>2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต</p>	<p>2.1 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) สร้างระบบฐานข้อมูลกลางที่รวบรวมองค์ความรู้ นวัตกรรม งานวิจัยต่างๆ เทคโนโลยีการประเมินและเทคโนโลยีอื่นๆ เพื่อให้ง่ายต่อการเลือกใช้ใช้งาน 2) พัฒนาเหมืองข้อมูล (Data Lake) ของกรมสุขภาพจิตที่สามารถผลิต / ส่งเคราะห์ชุดข้อมูลด้านสุขภาพจิตที่นำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ รวมถึงพัฒนาชุดข้อมูลมาตรฐานด้านสุขภาพจิตของกรมสุขภาพจิตให้เชื่อมต่อกัน (Clinical / Social determinant / ข้อมูลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย) 3) สนับสนุนกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) ด้วยการพัฒนารูปแบบการบริการและการดำเนินงานสุขภาพจิต ด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น Big data, IoT, AI, Metaverse 4) สร้าง/พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางทางสังคม (ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้เร่ร่อน ผู้ถูกทอดทิ้ง ผู้ตกงาน แรงงานนอกระบบ ผู้ไม่มีสัญชาติแรงงานต่างด้าว ผู้ไม่มีบัตรประชาชน อาสาสมัครแรงงานต่างด้าว ผู้ป่วยสุขภาพจิต ฯลฯ) โดยให้สอดคล้องกับแผนงานวิจัยของกรมสุขภาพจิต 5) สร้าง/พัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิตด้วยรูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล ในการให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้นได้



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
	<p>2.2 จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ บนฐานนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล</p>	<p>6) พัฒนาเครื่องมือด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับความสนใจ ความต้องการของประชาชน และมีความง่ายต่อการใช้งาน (User friendly) และตรงตามบริบท เช่น ภาษา ชาติพันธุ์ อายุ</p> <p>1) จัดระบบบริการที่พร้อมใช้และตอบสนองเทคโนโลยีที่พัฒนาอย่างรวดเร็ว โดยปรับเปลี่ยนการบริการของหน่วยบริการจิตเวชให้เป็น Virtual Hospital และ Metaverse Hospital</p> <p>2) เสริมสร้างชุดสื่อ เทคโนโลยีดิจิทัล ให้ได้มาตรฐานและมีความเหมาะสมกับผู้ใช้</p> <p>3) สร้างสถานที่ สภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพในการให้บริการสุขภาพจิตที่เอื้อต่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่อง ให้เป็น Smart Hospital with Healing Environment ที่เหมาะแก่ผู้ป่วยแต่ละกลุ่มวัย กลุ่มปัญหาเฉพาะด้าน เช่น จิตเวชยาเสพติด และนิติจิตเวช เป็นต้น จนผู้ป่วยสามารถคืนสู่สภาวะ (Recovery) และมีคุณภาพชีวิตที่ดี</p> <p>4) พัฒนาหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง ด้านคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) และความเชี่ยวชาญตามความเป็นเลิศของหน่วยบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (Excellence Center)</p> <p>5) จัดบริการเชิงรุกและอุปกรณ์พาหนะเคลื่อนที่ในการเข้าถึงชุมชนที่พร้อมใช้ และตอบรับเทคโนโลยีที่พัฒนาอย่างรวดเร็ว (Mobile Digital Mental Services)</p> <p>6) พัฒนารูปแบบ/ช่องทางการเข้าถึงเทคโนโลยีและโปรแกรมการดูแลสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ ทั้งประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วย</p> <p>7) พัฒนารูปแบบ/ช่องทาง การติดตามเพื่อเฝ้าระวังอาการกำเริบ พฤติกรรมรุนแรง บริการการให้คำปรึกษา ประเมินอาการ เยียวยาจิตใจ จัดส่งยาจิตเวชอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล</p>
<p>3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี</p>	<p>3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี</p>	<p>1) สนับสนุนระบบการดูแลเครือข่าย ในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหา ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ครอบคลุมระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ</p> <p>2) สร้างและกำกับมาตรฐานการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิต ทั้งภาครัฐและเอกชน</p> <p>3) สร้างเสริมศักยภาพของเครือข่ายงานสุขภาพจิต ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และจัดระบบนิเวศงานสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่</p> <p>4) สร้างเสริมทักษะเครือข่ายงานสุขภาพจิต ในการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิตให้กับประชาชนในชุมชน</p> <p>5) สร้างเสริมพลังความเข้มแข็งสถาบันครอบครัวและเครือข่ายผู้ดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>6) วางแผนจิตอาสาเพื่อสังคม (Corporate Social Responsibility: CSR) ขององค์กรอย่างต่อเนื่อง</p>



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
	3.2 ส่งเสริมและพัฒนา ระบบการดูแล สุขภาพจิตชุมชน	1) สนับสนุนให้เกิดชมรมหรือสมาคมสุขภาพจิตได้อย่างยั่งยืน ในหมู่ผู้สูงอายุติดสังคม (ผู้ใหญ่ใจดี ผู้ใหญ่สุขภาพจิตดี) และมีกิจกรรมดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ให้มีสุขภาพกายสุขภาพจิตดี 2) สร้างสนับสนุนศูนย์การดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยจิตเวช (Day Care and Night Care) ภายในชุมชน 3) พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชแบบไร้บ้าน (จิตเวชเรื้อรัง จิตเวชเด็กและวัยรุ่น) ในชุมชนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น 4) สร้างระบบเฝ้าระวังสุขภาพจิตชุมชน Early Warning Sign ให้กับประชาชน สามารถสังเกตสัญญาณเตือนของปัญหาสุขภาพจิตและดูแลสุขภาพจิตเบื้องต้นได้ 5) เสริมพลังเครือข่ายใหม่ในการดำเนินงานสุขภาพจิต เช่น อบจ. เทศบาล อบต. พัฒนาชุมชนจังหวัด ประกันสังคมจังหวัด แรงงานจังหวัด หน่วยกู้ชีพกู้ภัย เครือข่ายผู้พิการทางจิต องค์กรเอกชน นิติบุคคลที่อยู่อาศัย (บ้านจัดสรร/คอนโดมิเนียม/อพาร์ทเมนต์) มูลนิธิ สมาคม ชมรม หน่วยงาน NGO 6) สนับสนุนให้เกิดเครือข่าย/กลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support Group) ที่เชื่อมโยงกับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตภายใต้ธรรมนูญสุขภาพ
	3.3 ขับเคลื่อนและ ผลักดันการแก้ปัญหา สุขภาพจิตในระดับ จังหวัดและระดับประเทศ	1) ผลักดันนโยบายยุทธศาสตร์การป้องกันการฆ่าตัวตายและงานสุขภาพจิตระดับจังหวัดผ่านคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผลักดันกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพจิตและมาตรฐานการดูแลสุขภาพจิตที่มีผลกระทบต่อสังคม รวมทั้งการจัดทำข้อเสนอแนะและนโยบายระดับชาติ 3) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพจิต ในระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด 4) เสริมการบูรณาการงานสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตในเขตสุขภาพและจังหวัด โดยผลักดันประเด็นสุขภาพจิตเข้าสู่แผนพัฒนาเขตสุขภาพและแผนพัฒนาจังหวัด โดยบูรณาการกับหน่วยงาน ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข 5) สนับสนุนภาคีรัฐบาล ภาคเอกชน และภาคส่วนต่างๆ ในสังคม สำหรับการผลักดันให้เกิดนโยบายที่คำนึงถึงสุขภาพจิตของประชาชน และสร้างกลไกการทำงานร่วมกันให้มีความเชื่อมโยงกับงานสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนทั่วประเทศมีสุขภาพจิตที่ดี (Mental Health in All Policies and Mental Health Everywhere)



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
<p>4. สร้างมูลค่างาน สุขภาพจิตผ่านกลไก การตลาด เศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิต และกำลังคน สมรรถนะสูง</p>	<p>4.1. เสริมสร้าง ภาพลักษณ์งาน สุขภาพจิต</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) เสริมสร้างภาพลักษณ์ขององค์กร ให้ประชาชนเชื่อมั่นต่อองค์ความรู้ ข่าวสารด้านสุขภาพจิตที่สื่อสารไปยังประชาชน เช่น Rebrand ให้เป็นที่ รู้จักในวงกว้าง 2) เสริมสร้างความเข้าใจและเจตคติเชิงสร้างสรรค์ต่อปัญหาสุขภาพจิตและ โรคทางจิตเวช เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการเฝ้าระวัง และเข้าสู่กระบวนการ รักษาอย่างถูกวิธี 3) สร้างทีมสื่อสารการตลาดทุกระดับในการเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์และ บริการสุขภาพจิต โดยบูรณาการกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น ภาคเอกชน NGO สื่อต่างๆ ในการสื่อสารงานสุขภาพจิต 4) วางแผนการตลาด สำหรับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิตทั้งด้าน ส่งเสริมป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และจัดทำแนวทางการสื่อสารการตลาดสุขภาพจิตเพื่อให้เกิดการ ดำเนินงานในทิศทางเดียวกัน 5) พัฒนาระบบการจัดการความรู้ของกรมสุขภาพจิตผ่านองค์ความรู้ ของบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ 6) สร้างวัฒนธรรมการทำงานและระบบบริหารจัดการองค์กรที่ยึดหลัก วิชาการ และมีธรรมาภิบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการรองรับ ผลการดำเนินงานให้เป็นที่ยอมรับของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 7) เสริมสร้างความเข้มแข็งและความเชี่ยวชาญของสถาบันฝึกอบรม ของกรมสุขภาพจิต ในการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตให้แก่ สังคม
	<p>4.2 พัฒนาระบบ เศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิต</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) พัฒนาระบบต้นทุนงานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช 2) พัฒนาระบบการประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต (Mental Health Economics Evaluation) โดยผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการ ศึกษาวิจัยอัตราผลตอบแทน และอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment: ROI and Social Return on Investment: SROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต 3) ผลักดันให้เกิดชุดสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ป่วยจิตเวชผ่านกองทุนต่างๆ 4) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีความเชี่ยวชาญด้าน เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต 5) พัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด และรับรองคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพจิต 6) ประกาศความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐาน โดยการเผยแพร่ในหลากหลายช่องทาง 7) จัดทำนโยบายสิทธิประโยชน์สำหรับกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิต



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
	<p>4.3 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและมีความสุข</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านจิตเวช พร้อมรับมือกับประเด็นสุขภาพจิตที่ท้าทายในอนาคต 2) กำหนดสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นสำหรับบุคลากรกรมสุขภาพจิต เช่น การสื่อสารการตลาดสุขภาพจิต การเป็นผู้ให้คำปรึกษา/แนะนำ การสร้างนวัตกรรมสุขภาพจิต/เทคโนโลยีดิจิทัล ฯลฯ 3) พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตครอบคลุมทุกวิชาชีพให้มีความเชี่ยวชาญในทักษะวิชาชีพ ทักษะด้านดิจิทัล และมีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) สามารถบูรณาการองค์ความรู้ร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นได้ 4) สนับสนุนบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ ให้สามารถเป็นที่เลี้ยง ผู้ฝึกสอน เป็นที่ปรึกษา แกนนำ หรือวิทยากร ตามความต้องการของหน่วยงานเครือข่ายด้านสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ 5) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญของแต่ละวิชาชีพ (Core Competency) ตามความเป็นเลิศของหน่วยบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (Excellence Center) 6) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้เป็นนักสร้างสุขที่มีสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นในการสร้างสุข ตลอดจนวางแผนขับเคลื่อนการสร้างสุขในบุคลากรกรมสุขภาพจิตอย่างมีส่วนร่วมจากผู้บริหารและนักสร้างสุข 7) จัดสวัสดิการที่เหมาะสมแก่บุคลากรและเจ้าหน้าที่ให้มีขวัญกำลังใจ มีความสุขและมีความภาคภูมิใจ

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต



4. การกำหนดความสอดคล้องของโครงการ / กิจกรรมในแผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณของหน่วยงานกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต



ข้อมูลที่ปรากฏในส่วนนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตใช้เป็นแนวทางในการกำหนดความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรมของหน่วยงาน กับประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ทั้งนี้ ในการระบุความสอดคล้องของโครงการ/กิจกรรม กับประเด็นยุทธศาสตร์ในข้อใด ขอให้หน่วยงานพิจารณาจากวัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับของโครงการ/กิจกรรมนั้นๆ เป็นสำคัญ โดยมีแนวทางในการกำหนดความสอดคล้อง ดังนี้

ลำดับที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ ที่	หมายเหตุ
1	งบบุคลากร (เงินเดือน/ค่าจ้างประจำ/ค่าตอบแทนพนักงานราชการ)	แผนงานบุคลากรภาครัฐ	สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต	4	เนื่องจากงบรายจ่ายในลำดับที่ 1 – 5 เป็นเรื่องของการบริหารจัดการด้านการเงิน/การจ่ายค่าตอบแทนให้แก่บุคลากร/การนำงบประมาณไปเป็นค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานด้านงานอำนวยความสะดวกเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ จึงมีความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ด้านสร้างมูลค่าทางสุขภาพจิตฯ และกำลังคนสมรรถนะสูง
2	งบดำเนินงาน ค่าตอบแทน - ค่าเช่าบ้าน - ค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว - เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานให้บริการด้านการแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรรม พยาบาล เทคนิคการแพทย์ รังสีการแพทย์และกายภาพบำบัด และด้านการสาธารณสุขอื่นๆ (พ.ต.ส.) - ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.) - ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเต็มขั้น - เงินสมทบกองทุนประกันสังคม - เงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ (สปพ.)	แผนงานบุคลากรภาครัฐ	สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต	4	
3	ค่าใช้สอย - ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง - ค่าจ้างเหมาบริการ - ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และยานพาหนะ - โครงการสัมมนาและฝึกอบรม	แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	1.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพจิต	4	

ลำดับ ที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ กรมฯ ที่	หมายเหตุ
	ค่าใช้จ่าย - ค่าเช่าทรัพย์สิน - ค่าเช่ารถยนต์ - การให้บริการปรึกษาในและนอกสถาน บริการ (สายด่วน 1323) ค่าตอบแทน - ค่าตอบแทนพยาบาลเวรป่วย-ตึก - ค่าตอบแทนเหมาจ่ายการจัดหารถ ประจำตำแหน่ง	แผนงานพื้นฐาน ด้านการพัฒนา และเสริมสร้าง ศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์	1.3 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	4 2 4	
4	ค่าวัสดุ - ค่าวัสดุเวชภัณฑ์ - ค่าวัสดุสำนักงาน - ค่าวัสดุหนังสือ วารสาร และตำรา - ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น - ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์ - ค่าใช้จ่ายทั่วไป - ค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการฝึกอบรม/ สัมมนา - ค่าวัสดุผู้ป่วยยาเสพติดนอก - ค่าวัสดุผู้ป่วยยาเสพติดใน	แผนงานพื้นฐาน ด้านการพัฒนา และเสริมสร้าง ศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์ แผนงานบูรณา การป้องกัน ปราบปราม และ บำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติด	1.3 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต บำบัด รักษา และ ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ที่มีปัญหา สุขภาพจิต	4 2	เฉพาะการจัดซื้อวัสดุ เท่านั้น ไม่รวมถึงกรณี การนำงบประมาณ ภายใต้อำนาจไปจัดทำ โครงการ/กิจกรรม อื่นๆ ที่ไม่ใช่การจัดซื้อ วัสดุ
5	ค่าสาธารณูปโภค - ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า และค่าโทรศัพท์	แผนงานพื้นฐาน ด้านการพัฒนา และเสริมสร้าง ศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์ แผนงานบูรณา การป้องกัน ปราบปราม และ บำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติด	1.1 พัฒนาระบบ บริหารจัดการด้าน สุขภาพจิต หรือ 1.3 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	4	
6	ค่าใช้จ่าย - ค่าติดตามผู้ป่วยยาเสพติด	แผนงานบูรณา การป้องกัน ปราบปราม และ บำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติด	ติดตามผู้ป่วย ยาเสพติดที่มี ปัญหาสุขภาพจิต	2	

ลำดับ ที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ กรมฯ ที่	หมายเหตุ
7	งบดำเนินงาน <u>ค่าใช้จ่ายโครงการขับเคลื่อนฯ</u> 1) โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไข ปัญหา ยาเสพติด (TO BE NUMBER ONE)	แผนงานบูรณา การป้องกัน ปราบปราม และ บำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติด	พัฒนาและ ถ่ายทอด องค์ความรู้ด้าน การป้องกันปัญหา ยาเสพติด	1	
8	2) โครงการส่งเสริมความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตในวิถีชีวิตใหม่เพื่อ เสริมสร้างพลังใจ (Resilience) แก่ประชาชน	แผนงาน ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพ คนตลอดช่วง ชีวิต	เสริมสร้าง สุขภาพจิตใน กลุ่มวัยทำงาน	1	
9	3) โครงการเสริมสร้างสุขภาวะและพลังใจ (Resilience) ประชาชนวัยทำงาน				
10	4) โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ ในผู้สูงอายุไทย	แผนงานบูรณา การเตรียมความ พร้อมเพื่อรองรับ สังคมสูงวัย	เสริมสร้าง สุขภาพจิตใน กลุ่มวัยสูงอายุ	1	
11	5) โครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ด้านสุขภาพจิต	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาวะที่ดี	พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต ที่สอดคล้องกับ นโยบาย	1	
12	6) โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กกล้าช้า				
13	7) โครงการส่งเสริมพัฒนาการและ สุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนใน พื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	แผนงาน ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพ คนตลอดช่วง ชีวิต	เสริมสร้าง สุขภาพจิตใน กลุ่มวัยเด็ก	2	
14	8) โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแล ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วย ระบบสุขภาพจิตดิจิทัล		เสริมสร้าง สุขภาพจิตในกลุ่ม วัยเรียนและวัยรุ่น		
15	9) โครงการพัฒนาคลินิกสุขภาพจิตและ จิตเวชเด็กและวัยรุ่นในการวินิจฉัยภาวะ ออทิสซึมด้วยเครื่องมือวินิจฉัยภาวะออทิสซึม ในระยะเริ่มแรกสำหรับเด็กไทย (TDAS)	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาวะที่ดี	พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต ที่สอดคล้องกับ นโยบาย	2	
16	10) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อ ชาติ ศาสน์ กษัตริย์ การเพิ่มประสิทธิภาพ การดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชของประเทศไทย (ระยะต่อเนื่อง)			2	
17	11) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า			2	

ลำดับ ที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ กรมฯ ที่	หมายเหตุ
18	12) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล ต่อเนืองผู้ป่วยโรคจิตเภทเพื่อป้องกันการ กลับเป็นซ้ำและมีคุณภาพชีวิตที่ดี	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาวะที่ดี	พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต ที่สอดคล้องกับ นโยบาย	2	
19	13) โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วย จิตเวชที่มีพฤติกรรมความรุนแรงในสังคม			2	
20	14) โครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูทักษะ ทางสังคมและอาชีพสู่การมีงานทำของคน พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม			2	
21	15) โครงการพัฒนาระบบดิจิทัล ด้านสุขภาพจิต			2	
22	16) โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤต สุขภาพจิตของประเทศไทย			2	
23	17) โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น			2	
24	18) โครงการการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย สำหรับผู้มีปัญหาการดื่มสุราและผู้ได้รับ ผลกระทบจากการดื่มสุราที่มีความเสี่ยง ฆ่าตัวตาย			2	
25	19) โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ			2	
26	20) โครงการแก้ไขปัญหาวิกฤตสุขภาพจิต ในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้			2	
27	21) โครงการพัฒนาระบบการดูแลฟื้นฟู สมรรถนะผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และพฤติกรรมที่ผิดปกติ			แผนงานบูรณา การเตรียมความ พร้อมเพื่อรองรับ สังคมสูงวัย	
28	22) โครงการลดการฆ่าตัวตาย เพิ่มการ เข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ในประชากรเปราะบางทางสังคมและ เศรษฐกิจ	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาวะที่ดี	พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวชให้มี คุณภาพ	2	
29	23) โครงการพัฒนาระบบการดูแล สุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย	แผนงาน ยุทธศาสตร์	พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต	3	
30	24) โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิต ทุกกลุ่มวัยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ	เสริมสร้างให้คน มีสุขภาวะที่ดี	ที่สอดคล้องกับ นโยบาย	3	
31	25) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และจิตเวชในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)			3	

ลำดับ ที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ กรมฯ ที่	หมายเหตุ
32	26) โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	แผนงาน ยุทธศาสตร์	พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต	4	
33	27) โครงการระบอบจิตวิทยาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2566	เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพที่ดี	ที่สอดคล้องกับ นโยบาย		
34	งบดำเนินงาน - โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร (ทุกสายงาน)	แผนงานพื้นฐาน ด้านการพัฒนา และเสริมสร้าง ศักยภาพ	1.3 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	4	
35	- โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายใน/ นอกระบบสาธารณสุข	ทรัพยากรมนุษย์		3	
36	- โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อ ผลิต/พัฒนาสื่อ/เทคโนโลยี/องค์ความรู้/ รูปแบบ/แนวทาง/คู่มือ/มาตรฐาน ฯลฯ			1,2,3	พิจารณาความ สอดคล้อง จากสื่อ/ เทคโนโลยี/ องค์ความรู้/รูปแบบ/ แนวทาง/คู่มือ/ มาตรฐาน ฯลฯ ว่ามี วัตถุประสงค์เพื่อ นำไปใช้กับ กลุ่มเป้าหมายใด/พื้นที่ ใด/เพื่อวัตถุประสงค์ใด
37	- โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้/องค์กรแห่งการ เรียนรู้ (KM / LO) / คลังความรู้			1,2,3,4	
38	- การจัดประชุมวิชาการ			1,2,3	พิจารณาความ สอดคล้องจากหัวข้อ/ ประเด็นการประชุม วิชาการว่าเกี่ยวข้องกับ กลุ่มเป้าหมายใด/พื้นที่ ใด หรือนโยบายข้อใด
39	- การพัฒนาข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช			2	
40	- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์งานส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต			1,3	
41	- การสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตใน พื้นที่ / การนิเทศงาน			4	

ลำดับ ที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ กรมฯ ที่	หมายเหตุ
42	- โครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการจัดทำ บริหาร ประสาน ขับเคลื่อนแผนทุก ประเภท (ยกเว้นแผนพัฒนาบุคลากร) เช่น แผนปฏิบัติการ แผนยุทธศาสตร์ แผนที่ยุทธศาสตร์ PMQA การประเมินผล การดำเนินงาน การจัดทำรายงานประจำปี การจัดทำค่าของงบประมาณ การจัดทำคำ รับรองการปฏิบัติราชการ	แผนงานพื้นฐาน ด้านการพัฒนา และเสริมสร้าง ศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์	1.3 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	4	
43	- การดำเนินงานด้านข้อเสนอเชิงนโยบาย สุขภาพจิตของคณะกรรมการสุขภาพจิต แห่งชาติ			3	
44	- การพัฒนาองค์กร			4	
45	งบลงทุน - ครุภัณฑ์ - สิ่งก่อสร้าง			1.2 พัฒนาระบบ ข้อมูลเทคโนโลยี สารสนเทศ และ การสื่อสาร เพื่อ สนับสนุนระบบ บริการสุขภาพจิต 1.3 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	4 2, 4
46	งบเงินอุดหนุน - การผลิตจิตแพทย์ (จิตแพทย์ประจำ บ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์) - อบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช (PG)	แผนงานพื้นฐาน ด้านการพัฒนา และเสริมสร้าง ศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์	1.1 พัฒนาระบบ บริหารจัดการด้าน สุขภาพจิต	4	
47	งบรายจ่ายอื่น - ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ต่างประเทศชั่วคราว			2	

ทั้งนี้ หากหน่วยงานมีโครงการ/กิจกรรม ที่สามารถระบุความสอดคล้องกับนโยบาย/ประเด็นยุทธศาสตร์/
กลยุทธ์ ได้ชัดเจนกว่าแนวทางที่กำหนด หรือนอกเหนือจากแนวทางที่กำหนดข้างต้น หน่วยงานสามารถระบุ
ความสอดคล้องตามที่พิจารณาได้ตามความเหมาะสม และเพื่อให้เกิดความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ ขอให้
ผู้รับผิดชอบการจัดทำแผนปฏิบัติการของทุกหน่วยงาน ระบุความสอดคล้องของโครงการ/กิจกรรมตามข้อตกลงที่ได้
กำหนดไว้ และส่งให้ผู้บังคับบัญชาช่วยตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้องของการระบุความสอดคล้องอีกครั้ง
ก่อนบันทึกโครงการ/กิจกรรม ผ่านโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการแผนงานและงบประมาณ (B&P)



5. ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2566 ไปพลางก่อน ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)



1. เข้าเว็บไซต์ bp.dmh.go.th

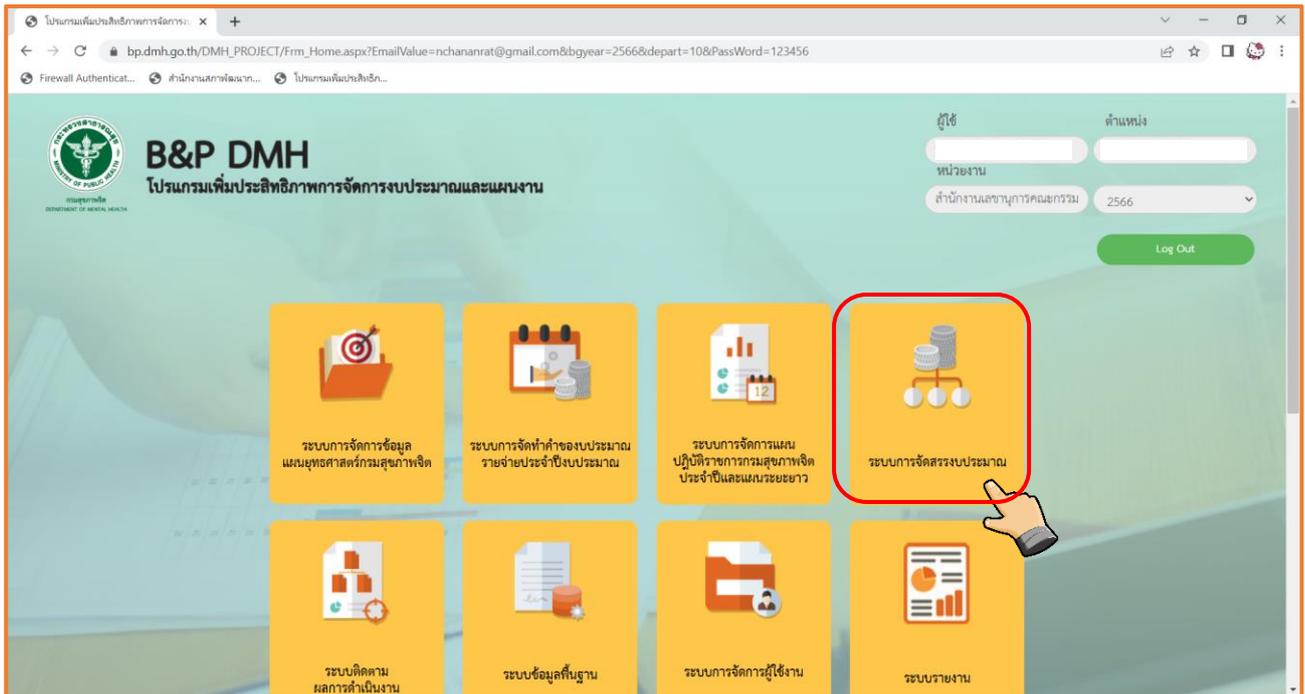
วันที่	รายการข่าวสาร	เอกสาร
๒ กันยายน ๒๕๖๕	News! แนวทางการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕	แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ปรับปรุงครั้งที่ ๒)	
๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕	รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๓	
๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕	แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ปรับปรุงครั้งที่ ๑)	
๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕	รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕)	
๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕	ขั้นตอนการรับแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)	
๔ มกราคม ๒๕๖๕	แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๒ ธันวาคม ๒๕๖๔	แนวทางการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ผ่านโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาส ๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔)	
๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔	คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	

2. ระบุ Username และ Password ของผู้ใช้งาน และกด Log in เพื่อเข้าใช้งานโปรแกรม

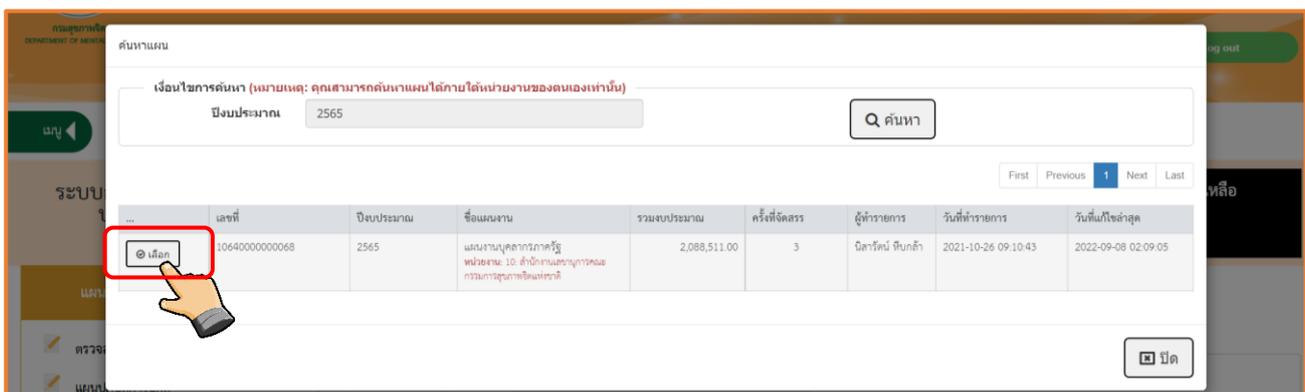
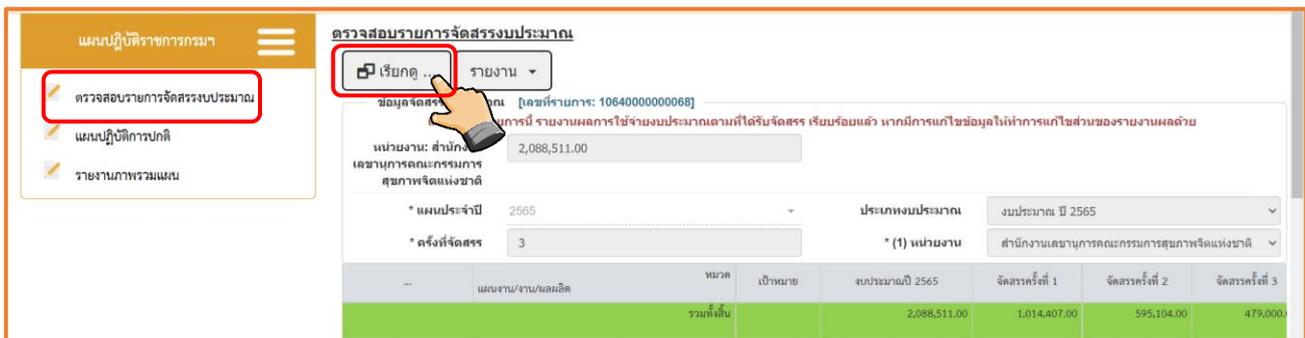
วันที่	รายการข่าวสาร	เอกสาร
๒ กันยายน ๒๕๖๕	News! แนวทางการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕	แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ปรับปรุงครั้งที่ ๒)	
๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕	รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๓	
๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕	แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ปรับปรุงครั้งที่ ๑)	
๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕	รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕)	
๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕	ขั้นตอนการรับแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)	
๔ มกราคม ๒๕๖๕	แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๒ ธันวาคม ๒๕๖๔	แนวทางการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ผ่านโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาส ๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔)	
๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔	คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	



3. เมื่อ Log In เรียบร้อยแล้ว เลือกเมนู ระบบจัดสรรงบประมาณ



4. เลือกเมนู ตรวจสอบรายการจัดสรรงบประมาณ กดปุ่ม เรียกดู กดปุ่ม เลือก และกดปุ่ม รายงาน เพื่อเรียก รายงานจัดสรรงบประมาณ ในโปรแกรม B&P เป็นไฟล์ Excel เพื่อตรวจสอบข้อมูลการจัดสรรงบประมาณที่หน่วยงาน ได้รับหนังสือแจ้ง ว่าถูกต้องตรงกันหรือไม่ และเตรียมรายละเอียดของโครงการ/กิจกรรมให้ครบถ้วน เพื่อใช้ในการ บันทึกแผนปฏิบัติการ



ตรวจสอบรายการจัดสรรงบประมาณ

เรียกดู ... รายงาน

ข้อมูลจัดสรร: รายงานจัดสรรงบประมาณ แบบสรุป 0689
 แจ้ง: รายงานจัดสรรงบประมาณ แบบปกติ รายงานตามที่ได้รับจัดสรร เรียบร้อยแล้ว หากมีการแก้ไขข้อมูลให้ทำการแก้ไขส่วนของรายงานผลด้วย

หน่วยงาน: สำนักงาน 2,088,511.00
 แผนการคณะกรรมการ สหภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน

* แผนประจำปี 2565 ประเภทงบประมาณ: งบประมาณ ปี 2565
 * ครั้งที่จัดสรร 3 * (1) หน่วยงาน: สำนักงานคณะกรรมการคณะกรรมการสหภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน

...	แผนงาน/งาน/ผลผลิต	หมวด	เป้าหมาย	งบประมาณปี 2565	จัดสรรครั้งที่ 1	จัดสรรครั้งที่ 2	จัดสรรครั้งที่ 3
รวมทั้งสิ้น				2,088,511.00	1,014,407.00	595,104.00	479,000.00

637994968548881930 - Excel

TH SarabunPSK 16

แผนงานบุคลากรภาครัฐ

A	B	C	D	E	F	G
หมวด	เป้าหมาย	งบประมาณปี 2566	จัดสรรครั้งที่ 1	จัดสรรครั้งที่ 2	จัดสรรครั้งที่ 3	หมายเหตุ
		(1)	(2)	(3)	(4)	
รวมทั้งสิ้น						
2,088,511.00		1,014,407.00	595,104.00	479,000.00		
แผนงานบุคลากรภาครัฐ		1,048,000.00	524,000.00	262,000.00	262,000.00	
แผนงานบุคลากรภาครัฐ		1,048,000.00	524,000.00	262,000.00	262,000.00	
รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ ทัศนศึกษาดูงานและส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก		1,048,000.00	524,000.00	262,000.00	262,000.00	
สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานสหภาพจิต		1,048,000.00	524,000.00	262,000.00	262,000.00	
1. งบบุคลากร		1,015,600.00	1,015,600.00	253,900.00	253,900.00	
1.1 เงินเดือนและค่าจ้างประจำ		1,015,600.00	507,800.00	253,900.00	253,900.00	
1.2 ค่าตอบแทนพนักงานราชการ		1,015,600.00	507,800.00	253,900.00	253,900.00	
1. ค่าตอบแทนพนักงานราชการ		1,015,600.00	507,800.00	253,900.00	253,900.00	
อัตราเงิน	5 อัตรา	1,015,600.00	507,800.00	253,900.00	253,900.00	
2. งบดำเนินงาน		32,400.00	32,400.00	8,100.00	8,100.00	
2.1 ค่าตอบแทน ให้อายุ และวัสดุ		32,400.00	16,200.00	8,100.00	8,100.00	
2.1.1 ค่าตอบแทน		-	-	-	-	
2.1.2 ค่าให้อายุ		32,400.00	16,200.00	8,100.00	8,100.00	
1. เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	5 อัตรา	32,400.00	16,200.00	8,100.00	8,100.00	
2.1.3 ค่าวัสดุ		-	-	-	-	
งบประมาณ ปี 2566						

5. เลือกเมนู **แผนปฏิบัติการปกติ** เพื่อบันทึกรายละเอียดแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน แยกรายละเอียดในการบันทึก ดังนี้ **หมวดแผนงาน** (แผนงานบุคลากร แผนงานพื้นฐาน แผนงานยุทธศาสตร์ และแผนงานบูรณาการ) **กิจกรรมหลัก** **ประเภทรายจ่าย** (งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น) โดยแผนงานบุคลากร ภาครัฐ มีงบบุคลากร และงบดำเนินงาน ให้บันทึกแผนแยกประเภทงบ แผนงานพื้นฐานฯ ให้บันทึกแยกกิจกรรม แยกประเภทงบ และแผนงานยุทธศาสตร์ ให้บันทึกแยกเป็นรายโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

เมนู

ระบบการจัดสรรงบประมาณ

84,081,340.00 0.00 คงเหลือ 84,081,340.00

แผนปฏิบัติการปกติ

ตรวจสอบรายการจัดสรรงบประมาณ

แผนปฏิบัติการปกติ

แผนปฏิบัติการวิจัย

รายงานภาพรวมแผน

6. กรอกข้อมูลและรายละเอียดให้ครบถ้วนในแต่ละหัวข้อ ได้แก่ หมวดแผนงาน แผนงาน ผลผลิต กิจกรรม ที่มางบประมาณ ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมฯ และโครงการ ระบุชื่อโครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ตามที่ได้รับจัดสรร เฉพาะแผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด และแผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย กรณี ใช้งบฯ จากแผนงานพื้นฐาน ไปจัดทำโครงการขับเคลื่อนฯ เช่น โครงการกลุ่มวัยต่างๆ ไม่ต้องระบุชื่อโครงการในเมนูโครงการ

- เลือกโครงการที่สอดคล้องของการจัดกิจกรรมตามที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ หากไม่มี หรือเป็นแผนงานบุคลากรภาครัฐและแผนงานพื้นฐานฯ ไม่ต้องเลือกโครงการ

7. การบันทึกโครงการ/กิจกรรม กดปุ่ม  (เพิ่มรายการ) จะแสดงช่องโครงการตามลำดับ 1 2 3 ... และหากต้องการเพิ่มกิจกรรมย่อยภายใต้โครงการ ให้กดปุ่ม  เพิ่มรายการย่อย จะแสดงช่องกิจกรรมเรียงตามลำดับ 1.1 1.2 1.3 ... เมื่อกรอกข้อมูลแผนปฏิบัติการครบถ้วนแล้ว งบประมาณถูกต้องตรงตามที่หน่วยงานได้รับการจัดสรร ให้ กดปุ่ม บันทึกรายการ หากภายหลังต้องการแก้ไขโครงการ/กิจกรรม อีกครั้ง ให้กดปุ่ม เรียกดู และกดปุ่ม เลือก เลือกโครงการที่ต้องการปรับปรุงแก้ไข เสร็จแล้วกดปุ่ม บันทึกรายการ



แผนปฏิบัติการปกติ

บันทึกโครงการ

เพิ่มรายการ

(6) โครงการ/กิจกรรม	(7) หน่วยนับ	เป้า/งบฯ	(8) รวม	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
โครงการ	หน่วยนับ	เป้า	รวม	เป้า	เป้า	เป้า
		งบฯ	0.00	งบฯ	งบฯ	งบฯ
1.1 กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้า	รวม	เป้า	เป้า	เป้า
		งบฯ	0.00	งบฯ	งบฯ	งบฯ

8. เมื่อบันทึกโครงการ/กิจกรรมเสร็จเรียบร้อยแล้ว สามารถเรียกรายงานแผนฯ เป็นไฟล์ Excel เพื่อตรวจสอบข้อมูล ให้กดปุ่ม **เรียกดู** และปุ่ม **เลือก**

แผนปฏิบัติการปกติ

เรียกดู

ค้นหาแผน

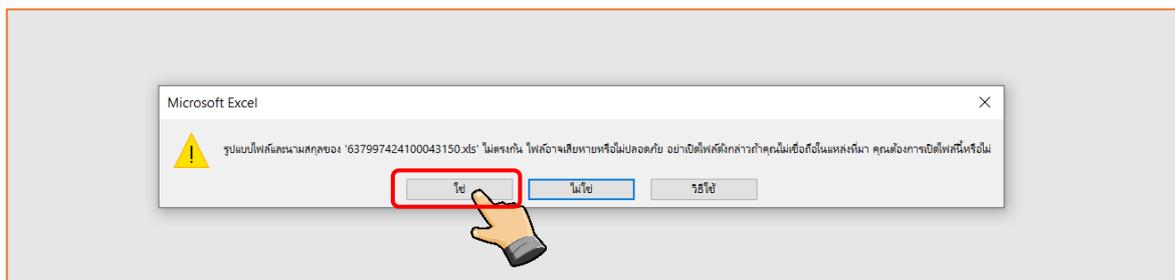
เลือก

...	เลขที่	ปีงบประมาณ	ชื่อแผนงาน	รวมงบประมาณ	จำนวนครั้งที่ปรับแผน/ลดรวมแผน	ผู้ทำรายการ	วันที่ทำรายการ	วันที่แจ้งล่าสุด
@ เลือก	09650000000045	2565	ค่าใช้จ่ายในการจัดจ้างที่ปรึกษาและสนับสนุนและการทำวิจัย (Social Listening) หน่วยงาน: 2 กองบริหารงานบริการสุขภาพจิต	129,500.00	0	ภรณ์ทิพย์ สัตบุษสุวรรณ์	2022-09-12 08:09:19	2022-09-14 03:09:55
@ เลือก	076500000000015	2565	สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน หน่วยงาน: 2 กองบริหารงานบริการสุขภาพจิต	400,000.00	0	ภรณ์ทิพย์ สัตบุษสุวรรณ์	2022-07-06 02:07:05	2022-08-08 10:08:38
@ เลือก	116400000000495	2565	โครงการพัฒนาระบบบริการจิตเวชภาพเพื่อคนไทย หน่วยงาน: 2 กองบริหารงานบริการสุขภาพจิต	457,800.00	2	ทิพย์ถาวร พงศ์สุภา	2021-11-24 10:11:49	2022-08-08 10:08:04
@ เลือก	116400000000497	2565	โครงการฟื้นฟูจิตใจสำหรับภาวะวิกฤตในสถานการณ์การระบาดของเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ โควิด-19 (COVID-19) หน่วยงาน: 2 กองบริหารงานบริการสุขภาพจิต	306,125.00	2	ทิพย์ถาวร พงศ์สุภา	2021-11-24 10:11:01	2022-08-08 10:08:58

จากนั้น กดปุ่ม รายงานแผนปฏิบัติการปกติ เพื่อเรียกรายงานแผนปฏิบัติการเป็นไฟล์ Excel

9. คลิกตรงไฟล์ Excel ที่ปรากฏรหัสตัวเลข ด้านล่างซ้ายมือ

ระบบจะแสดงโปรแกรม Microsoft Excel โดยมีกล่องข้อความแสดงขึ้นมา ให้กดปุ่ม “ใช่” ระบบจะแสดงแผนปฏิบัติการ เฉพาะรายการที่เลือก



กรณีต้องการตรวจสอบแผนปฏิบัติการทั้งหมดของหน่วยงาน ให้กดปุ่ม **รายงานภาพรวมแผน** ช่องประเภทแผนงาน เลือก “**แผนปกติ**” ส่วนตรงช่องอื่นๆ ไม่ต้องกดเลือก จากนั้นจึงกดปุ่ม **ออกรายงานภาพรวมแผน** จะแสดงแผนปฏิบัติการภาพรวมทั้งหมดของหน่วยงานตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ออกมาเป็นไฟล์ Excel แยกตามแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก และแหล่งงบประมาณ พร้อมทั้งแยกเป็นรายแผนงานต่างๆ (หากทำแผนครบตรง “คงเหลือ” จะเป็น “0”)

ระบบการจัดสรรงบประมาณ

298,990,237.00 298,990,237.00 คงเหลือ 0.00

แผนปฏิบัติการโครงการฯ

- ตรวจสอบรายการจัดสรรงบประมาณ
- แผนปฏิบัติการปกติ
- แผนปฏิบัติการวิจัย
- รายงานภาพรวมแผน** (1)
- แผนปฏิบัติการเงินบำรุง
- แผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน

รายงานภาพรวมแผน

เงื่อนไขการค้นหาก (รายงานนี้จะแสดงภาพรวมเฉพาะ แผนปกติ แผนวิจัย)

* งบประมาณ 2565

หมวดแผนงาน --- ทุกหมวด ---

ผลผลิต --- ทุกผลผลิต ---

ประเภทแผนงาน **แผนปกติ** (2)

ความสอดคล้องยุทธศาสตร์กรม --- เลือกความสอดคล้อง ---

กลยุทธ์แผนพื้นที่จัดใจ --- กลยุทธ์แผนที่สนใจ ---

หน่วยงาน โรงพยาบาลศรีษะเกษ

แผนงาน --- ทุกแผนงาน ---

กิจกรรม --- ทุกกิจกรรม ---

ที่มางบประมาณ

โครงการ --- ทุกโครงการ ---

3 **ออกรายงานภาพรวมแผน**

4 summary_actionPla...xls

summary_actionPlan637997442818744769.xml - Excel

แผนปฏิบัติการตามแผนภาพเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณด้านกายเสียน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.
รวมทั้งสิ้น	302,753,137	23,269,162	23,278,759	23,415,869	27,388,885	23,650,359	28,629,413	25,038,570	23,728,398	23,819,003	25,668,060	25,581,633	29,285,032
รวมงบประมาณรายไตรมาส		69,963,788.50			79,668,655.50			72,585,969.50			80,534,723.50		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		23.11%			26.31%			23.98%			26.60%		
สมดุลงบ	247,102,000	20,591,830	20,591,830	20,591,840	20,591,830	20,591,830	20,591,830	20,591,830	20,591,830	20,591,840	20,591,830	20,591,830	20,591,840
รวมงบประมาณรายไตรมาส		61,775,500.00			61,775,500.00			61,775,500.00			61,775,500.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		25.00%			25.00%			25.00%			25.00%		
ส่วนเกินงบ	42,295,637	2,677,332	2,677,329	2,797,529	2,892,030	2,904,029	2,839,573	2,979,115	3,136,568	3,227,163	2,886,980	4,494,803	8,693,192
รวมงบประมาณรายไตรมาส		8,152,188.00			8,635,630.00			9,342,844.00			16,074,973.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		19.32%			20.46%			22.14%			38.09%		
สมดุลงบ	9,682,600	-	-	-	2,500,000	-	-	5,182,600	-	-	2,000,000	-	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		0.00			7,682,600.00			0.00			2,000,000.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		0.00%			79.34%			0.00%			20.66%		
สมดุลงบ	3,762,900	-	9,600	26,500	1,405,025	154,500	15,400	1,467,625	-	-	189,250	495,000	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		36,100.00			1,574,925.00			1,467,625.00			684,250.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		0.96%			41.85%			39.00%			18.18%		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้า / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณด้านกายเสียน												แหล่งความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.		
รวมทั้งสิ้น			261,825,574	21,817,949	21,817,946	21,817,956	21,817,947	21,817,946	21,817,956	21,817,949	21,817,946	21,817,956	21,817,947	21,828,120	21,817,956		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				65,453,851.00			65,453,849.00			65,453,851.00			65,464,023.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				25.00%			25.00%			25.00%			25.00%				

ภาพรวม บัตรภาพกราฟิก (.) พินิจฐาน (.) พินิจฐาน (.)_04535276 พินิจฐาน (.)_4140327 ยุทธศาสตร์ (.) ยุทธศาสตร์ (.)_8626193 ยุทธศาสตร์ (.)

ตารางไฟล์ Excel

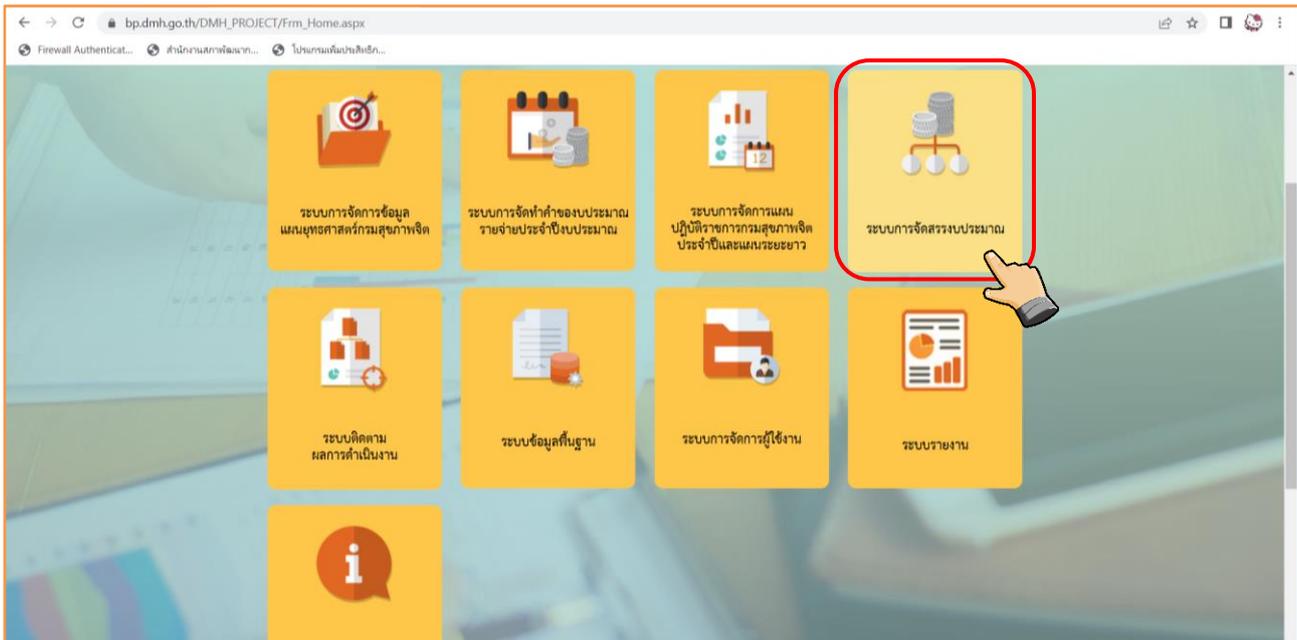


6. ขั้นตอนการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน

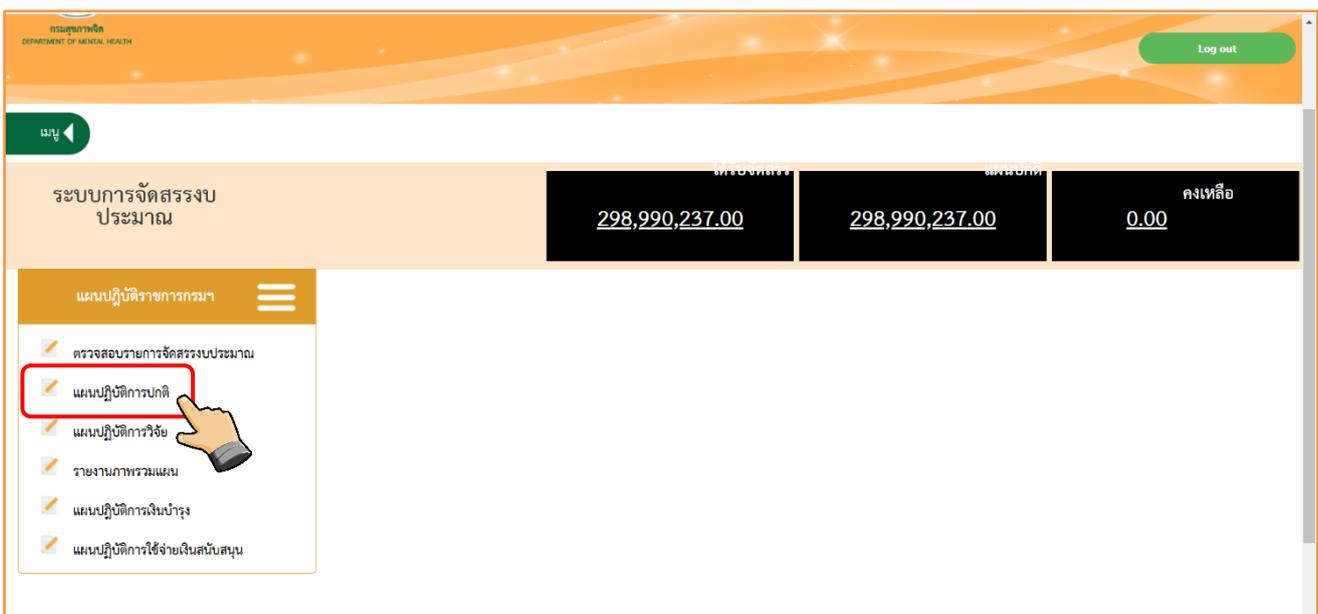


เมื่อเข้าสู่ระบบโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) แล้ว ดำเนินการดังนี้

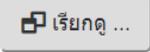
1. กดปุ่ม เมนู “ระบบการจัดสรรงบประมาณ”



2. กดปุ่ม เมนู “แผนปฏิบัติการปกติ”



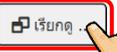
กรณีจะปรับแผนโครงการ/กิจกรรมเดิม

- กดปุ่ม 

ระบบการจัดสรรงบประมาณ

ปีงบประมาณ: 298,990,237.00 แผนงาน: 298,990,237.00 คงเหลือ: 0.00

แผนปฏิบัติการประจำปี

ข้อมูลแผนปี: 2566

* แผนประจำปี: 2566

หมวดแผนงาน: ---เลือกหมวดแผนงาน---

(3) เลือกผลผลิต: ---เลือกผลผลิต---

ยอดจัดสรร: N/A

(5) ความสอดคล้องยุทธศาสตร์กรม: ---เลือกความสอดคล้อง---

กลยุทธ์แผนฟื้นฟูจิตใจ: ---กลยุทธ์แผนฟื้นฟูจิตใจ---

* (1) หน่วยงาน: โรงพยาบาลศรีธัญญา

(2) แผนงาน: ---เลือกแผนงาน---

(4) กิจกรรม: ---เลือกกิจกรรม---

ทีมงานประมาณ: ---เลือกทีมงานประมาณ---

โครงการ: ---โครงการ---

(6) โครงการ/กิจกรรม	(7) หน่วยนับ	เป้า/ขา	(8) รวม	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
...						

- กดปุ่ม  โครงการ/กิจกรรมที่ต้องการจะปรับแผน

ค้นหาแผน

เงื่อนไขการค้นหา (หมายเหตุ: คุณสามารถค้นหาแผนได้ภายในหน่วยงานของตนเองเท่านั้น)

ปีงบประมาณ: 2565

First Previous 1 2 3 Next Last

...	เลขที่	ปีงบประมาณ	ชื่อแผนงาน	รวมงบประมาณ	จำนวนครั้งที่ปรับแผน/ลดตามแผน	ผู้ทำรายการ	วันที่ทำรายการ	วันที่แก้ไขล่าสุด
	09650000000039	2565	ขจัดเชื้อรานะรณวณที่มิใช่ยา หน่วยงาน: 13. โรงพยาบาลศรีธัญญา	2,051,363.00	0	กชิต์เดช จาดี เสถียร	2022-09-12 11:09:00	2022-09-14 04:09:00
	09650000000009	2565	ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต หน่วยงาน: 13. โรงพยาบาลศรีธัญญา	5,500,000.00	0	กชิต์เดช จาดี เสถียร	2022-09-02 04:09:23	2022-09-15 09:09:17
	04650000000111	2565	ติดตามผู้ป่วยสารเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต หน่วยงาน: 13. โรงพยาบาลศรีธัญญา	182,400.00	1	กชิต์เดช จาดี เสถียร	2022-04-28 02:04:28	2022-08-01 04:08:45
	00000000660	2565	โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลด้านสุขภาพจิต หน่วยงาน: 13. โรงพยาบาลศรีธัญญา	112,500.00	2	กชิต์เดช จาดี เสถียร	2021-11-29 03:11:15	2022-08-01 04:08:26
	11640000000432	2565	โครงการสร้างสุขภาพทางใจเตรียมพร้อมสู่สังคมสูงวัย เขตสุขภาพที่ 4 หน่วยงาน: 13. โรงพยาบาลศรีธัญญา	187,500.00	2	กชิต์เดช จาดี เสถียร	2021-11-19 02:11:40	2022-07-25 11:07:40
	11640000000423	2565	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 4 หน่วยงาน: 13. โรงพยาบาลศรีธัญญา	95,000.00	1	กชิต์เดช จาดี เสถียร	2021-11-18 09:11:29	2022-07-25 11:07:50
	11640000000431	2565	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือระดับ หน่วยงาน: 13. โรงพยาบาลศรีธัญญา	75,000.00	1	กชิต์เดช จาดี เสถียร	2021-11-18 04:11:09	2022-07-25 11:07:25



เมื่อเลือก โครงการ/กิจกรรม แล้ว หน้าจอแสดงดังภาพด้านล่าง ให้คลิก ปรับแผนดังนี้

ในรอบการปรับแผนครั้งที่ 1 และรอบการปรับแผนครั้งที่ 2 ให้คลิก ปรับแผนในครั้งแรกที่แก้ไขหรือเพิ่มเติมกิจกรรมในแต่ละรอบการปรับแผนเท่านั้น หากมีการแก้ไขในภายหลังจากที่เคยคลิก ปรับแผนไปแล้ว สามารถแก้ไขได้โดยไม่ต้องคลิกปุ่มปรับแผนซ้ำ

แผนปฏิบัติการปกติ

ข้อมูลแผนงาน [เลขที่รายการ: 1164000000432, Version ข้อมูล: 2] ปรับแผน

แจ้งเดือน: รายการนี้ รายงานผลตามแผนปฏิบัติการปกติ เชื่อมโยงแล้ว หากมีการแก้ไขข้อมูลให้ดูในส่วนของรายงานผลด้วย

* แผนประจำปี 2565 * (1) หน่วยงาน โรงพยาบาลศรีธัญญา

หมวดแผนงาน แผนงานบูรณาการ (2) แผนงาน แผนงานบูรณาการเสริมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

(3) เลือกผลผลิต เสริมสร้างสุขภาพจิตในคนวัยสูงอายุ (4) กิจกรรม เสริมสร้างสุขภาพจิตในคนวัยสูงอายุ

ยอดจัดสรร N/A ทีมงานประมาณ งานดำเนินงาน

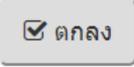
(5) ความสอดคล้องยุทธศาสตร์กรม ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและ (6) โครงการ โครงการเสริมสร้างสุขภาพภาวะใจเตรียมพร้อมสู่สังคม

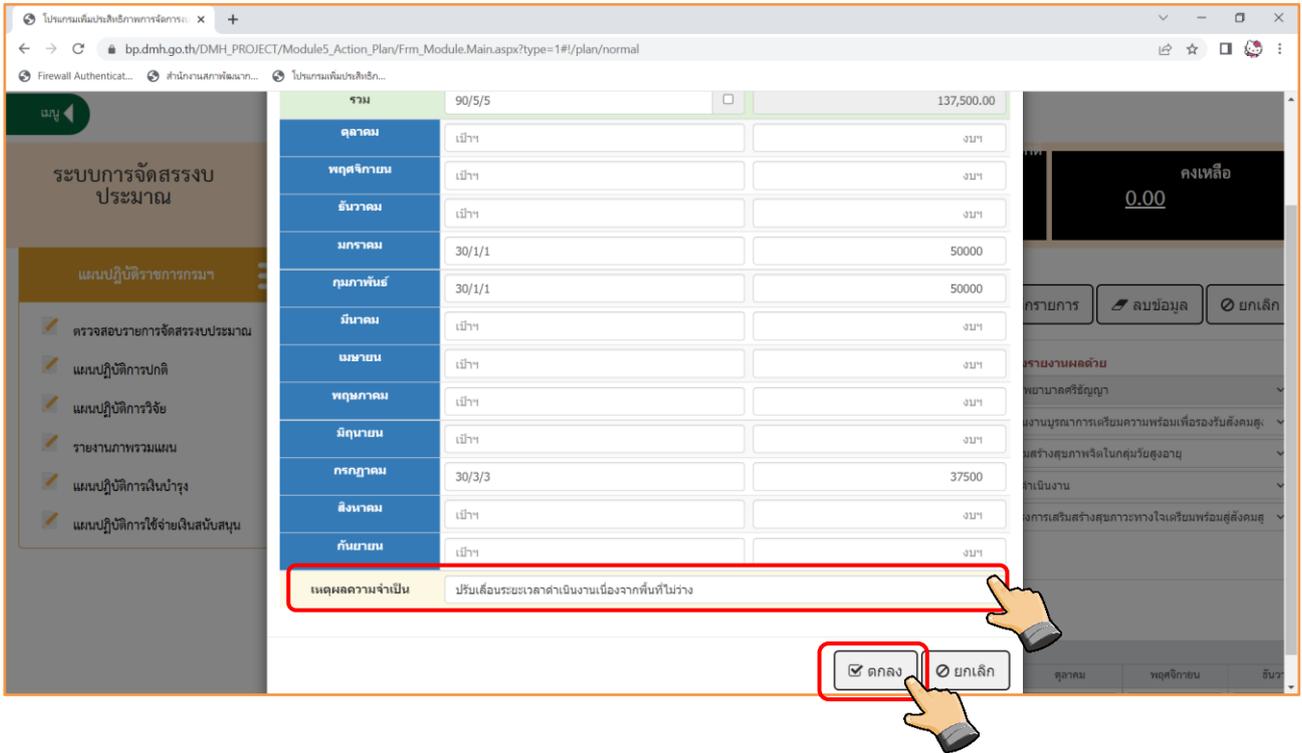
กลยุทธ์แผนฟื้นฟูจิตใจ ---- กลยุทธ์แผนฟื้นฟูจิตใจ ----

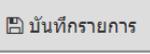
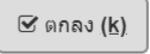
...	(6) โครงการ/กิจกรรม	(7) หน่วยนับ	เป้า/งบฯ	(8) รวม	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
1	โครงการสร้างสุขภาพภาวะใจเตรียมพร้อม	คน/วัน/ครั้ง	เป้า/งบฯ	120/6/6	เป้า/งบฯ	เป้า/งบฯ	เป้า/งบฯ
1.1	สร้างสุขภาพภาวะใจเพื่อเป็นคู่สูงวัยที่	คน/วัน/ครั้ง	เป้า/งบฯ	90/5/5	เป้า/งบฯ	เป้า/งบฯ	เป้า/งบฯ

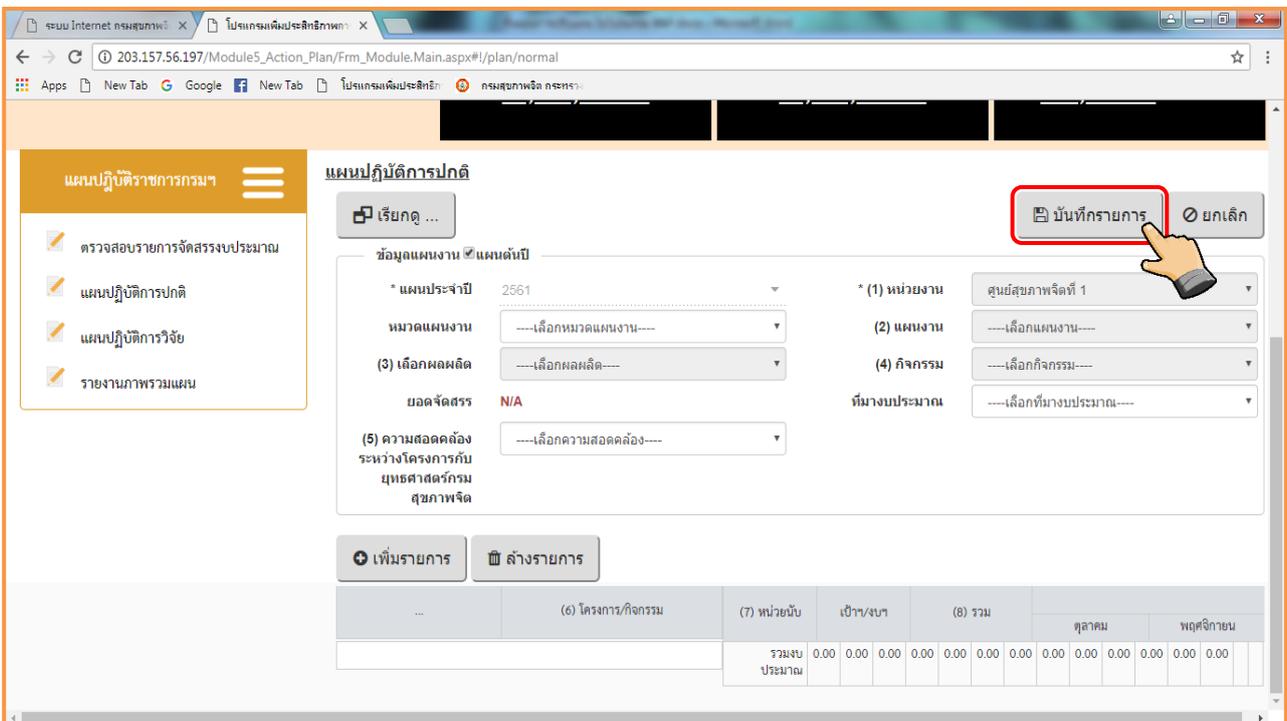
หากจะแก้ไขโครงการ/กิจกรรมใด คลิก (เปิดหน้าต่างใหม่) ตรงกับโครงการ/กิจกรรมนั้น ๆ

...	(6) โครงการ/กิจกรรม	(7) หน่วยนับ	เป้า/งบฯ	(8) รวม	ตุลาคม	พฤศจิกายน
1	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ	กิจกรรม	เป้า/งบฯ	4	เป้า/งบฯ	เป้า/งบฯ
1.1	ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้า/งบฯ	1/20/2	เป้า/งบฯ	เป้า/งบฯ
1.2	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ	ครั้ง/คน/วัน	เป้า/งบฯ	1/130/2	เป้า/งบฯ	เป้า/งบฯ
1.3	ค่ายวัยใสใส่ใจสุขภาพจิตวัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้า/งบฯ	1/65/2	เป้า/งบฯ	เป้า/งบฯ
1.4	ประชุมถอดบทเรียนการสำเ	ครั้ง/คน/วัน	เป้า/งบฯ	1/50/1	เป้า/งบฯ	เป้า/งบฯ

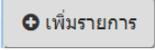
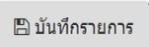
หน้าจอแสดงหน้าต่างใหม่ ดังภาพด้านล่าง ตัวอย่างการปรับแผน เช่น เปลี่ยนระยะเวลา ปรับเป้าหมาย หรือปรับงบประมาณ และโปรดระบุ “เหตุผลความจำเป็น” ในการปรับแผนดังกล่าวด้วย เสร็จแล้วกดปุ่ม 

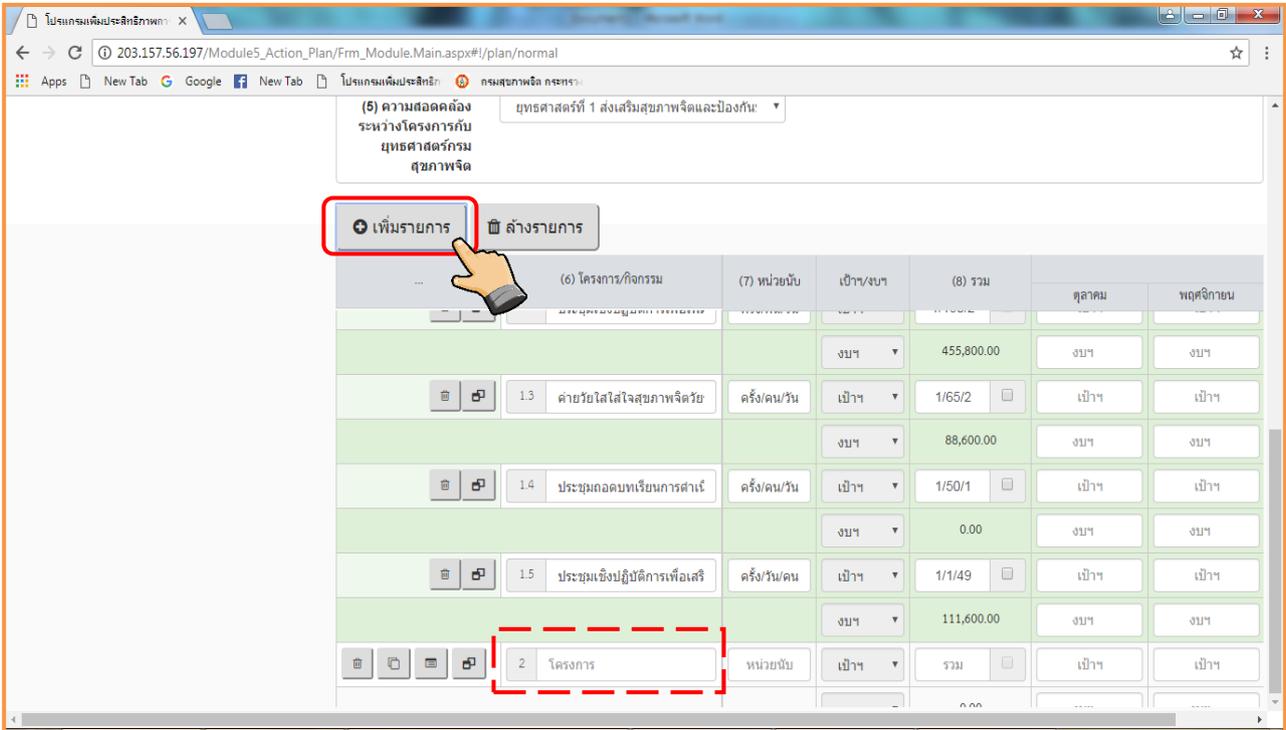


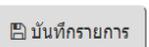
เมื่อแก้ไขครบทุกกิจกรรมที่ปรับแผนเรียบร้อยแล้ว คลิก  คลิก  และคลิก 

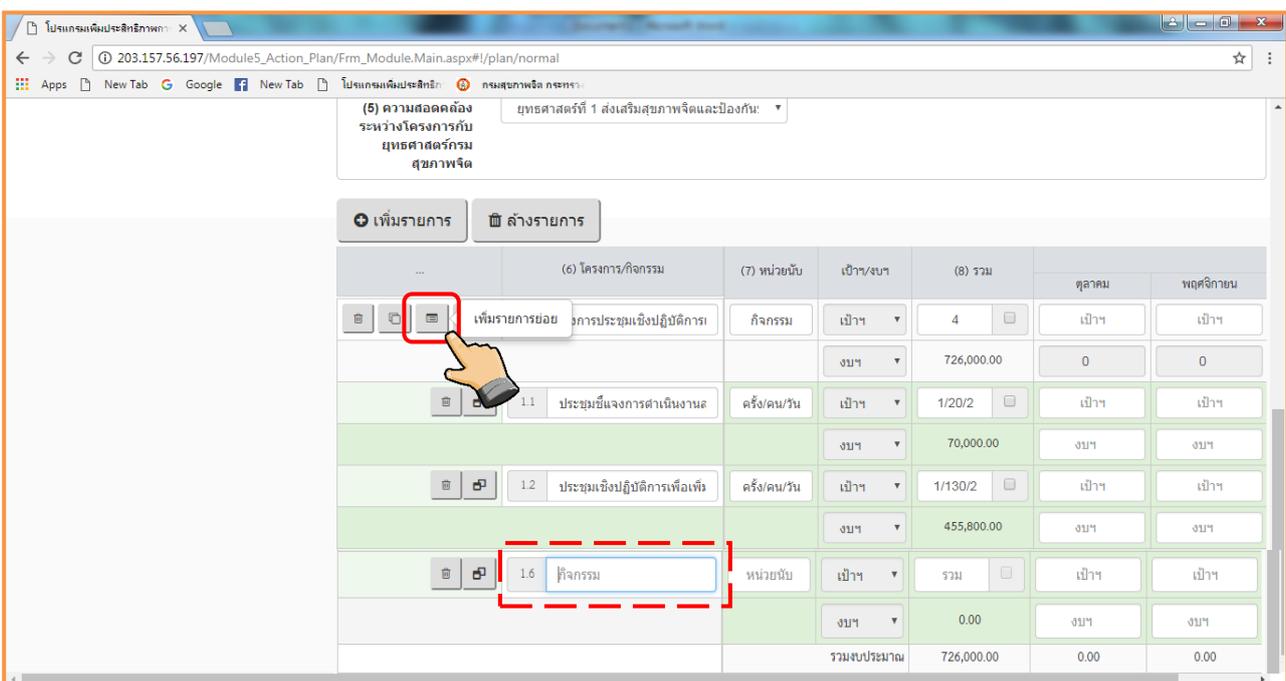


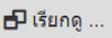
กรณีจะปรับแผน โดยการเพิ่มโครงการใหม่

- คลิกเมนู  **เพิ่มรายการ** จะแสดงช่องโครงการใหม่เพิ่มขึ้นมาด้านล่างสุด สามารถใส่รายละเอียดต่าง ๆ เสร็จแล้ว คลิกเมนู  **บันทึกรายการ**

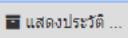


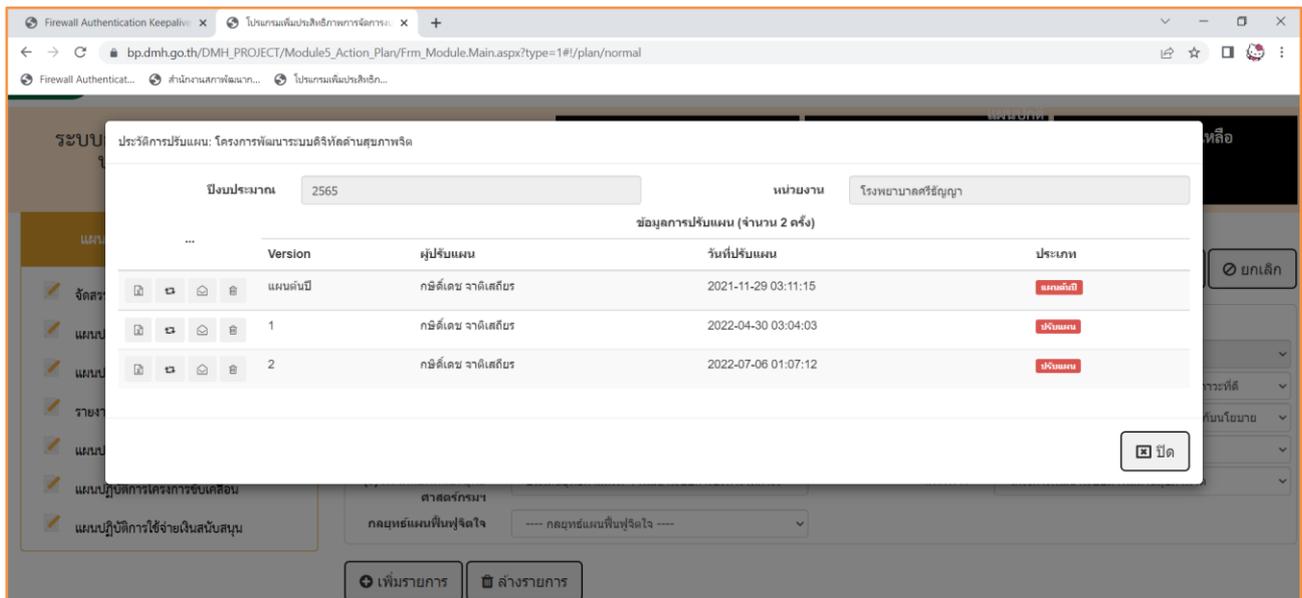
- หากต้องการเพิ่มกิจกรรมใหม่ ภายใต้โครงการ ให้คลิกเมนู  (เพิ่มรายการย่อย) จะแสดงช่องกิจกรรมใหม่เพิ่มขึ้นมาด้านล่างสุด สามารถใส่รายละเอียดต่าง ๆ เสร็จแล้ว คลิกเมนู  **บันทึกรายการ**



วิธีการตรวจสอบว่าได้ทำการปรับแผนฯ เรียบร้อยแล้วในระบบ ให้คลิกเมนู  จะแสดงจำนวนครั้งที่ปรับแผน

...	เลขที่	ปีงบประมาณ	ชื่อแผนงาน	รวมงบประมาณ	จำนวนครั้งที่ปรับแผน/ลดตามแผน	ผู้ทำรายการ	วันที่ทำรายการ	วันที่แก้ไขล่าสุด
<input type="checkbox"/>	0465000000079	2565	คำติดตามดูแล จวัชเหลือ ผู้ผ่านการปำบัดรักษาพยาบาลติด หน่วยงาน : 15 สถานี่สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น บูรณารณคีนทร์	9,600.00	1	ภัทรจางีน ภัทร พิศุทธิ์	2022-04-18 02:04:24	2022-07-22 01:07:40
<input type="checkbox"/>	11640000000724	2565	โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและ ป้องกันเหตุติกรวมเสียของวัยรุ่น หน่วยงาน : 15 สถานี่สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น บูรณารณคีนทร์	1,486,250.00	2	ปาจรัช แสงเพง ชัย	2021-11-30 11:11:42	2022-07-06 02:07:29
<input type="checkbox"/>	11640000000733	2565	โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนอาชีพ สำหรับผู้บกพร่องทาง สติปัญญา การ เรียนรู้ และออทิวิติก หน่วยงาน : 15 สถานี่สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น บูรณารณคีนทร์	22,500.00	2	ปาจรัช แสงเพง ชัย	2021-11-30 02:11:41	2022-07-01 10:07:42
<input type="checkbox"/>	11640000000685	2565	โครงการพัฒนาศักติจิตลัดแเขตฟอร์มเพื่อ การเขียนรู้กัน สุขภาพจิตวัยรุ่น หน่วยงาน : 15 สถานี่สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น บูรณารณคีนทร์	112,500.00	1	ภัทรจางีน ภัทร พิศุทธิ์	2021-11-29 07:11:25	2022-07-01 10:07:52
<input type="checkbox"/>	11640000000684	2565	โครงการร้งรักษาคุณภาพและ มาตรฐานบริการตติยภูมิ (ค.ริกดุค) หน่วยงาน : 15 สถานี่สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น บูรณารณคีนทร์	37,500.00	1	ภัทรจางีน ภัทร พิศุทธิ์	2021-11-29 06:11:03	2022-07-06 02:07:34
<input type="checkbox"/>	11640000000680	2565	โครงการร้งรักษาคุณภาพและ มาตรฐานบริการตติยภูมิ (ค.COVID- 19) หน่วยงาน : 15 สถานี่สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น บูรณารณคีนทร์	150,000.00	1	ภัทรจางีน ภัทร พิศุทธิ์	2021-11-29 05:11:24	2022-07-01 01:07:34
<input type="checkbox"/>	11640000000683	2565	โครงการร้งรักษาคุณภาพและ มาตรฐานบริการตติยภูมิ (ค.COVID- 19) หน่วยงาน : 15 สถานี่สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น บูรณารณคีนทร์	45,000.00	2	ภัทรจางีน ภัทร พิศุทธิ์	2021-11-29 05:11:14	2022-07-06 02:07:22

เมื่อคลิก  และคลิก  หน้าจอแสดงดังภาพด้านล่าง



ประวัติการปรับแผน: โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลด้านสุขภาพจิต

ปีงบประมาณ: 2565 หน่วยงาน: โรงพยาบาลศรีษะเกษ

ข้อมูลการปรับแผน (จำนวน 2 ครั้ง)

Version	ผู้ปรับแผน	วันที่ปรับแผน	ประเภท
แผนฉบับมี	กษิตเดช จาดิเสถียร	2021-11-29 03:11:15	ยกเลิก
1	กษิตเดช จาดิเสถียร	2022-04-30 03:04:03	ปรับแผน
2	กษิตเดช จาดิเสถียร	2022-07-06 01:07:12	ปรับแผน

ปุ่ม: 

ด้านล่างมีปุ่ม:  



7. ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติการเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2566 ไปพลางก่อน ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)



1. เข้าเว็บไซต์ bp.dmh.go.th เพื่อเข้าใช้งานโปรแกรม โดยระบุ Username และ Password แล้วจึงกด Log in

ปีงบประมาณ 2566

ประชาชนสัมพันธ์

วันที่		รายการข่าวสาร	เอกสาร
๒ กันยายน ๒๕๖๕	<i>New!</i>	แนวทางการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปี ๒๕๖๕	
๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕		แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ปรับแผนครั้งที่ ๒)	📄
๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕		รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๓	📄
๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕		แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ปรับแผนครั้งที่ ๑)	📄
๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕		รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕)	📄
๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕		ขั้นตอนการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)	📄
๔ มกราคม ๒๕๖๕		แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	📄
๒ ธันวาคม ๒๕๖๔		แนวทางการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ผ่านโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	📄

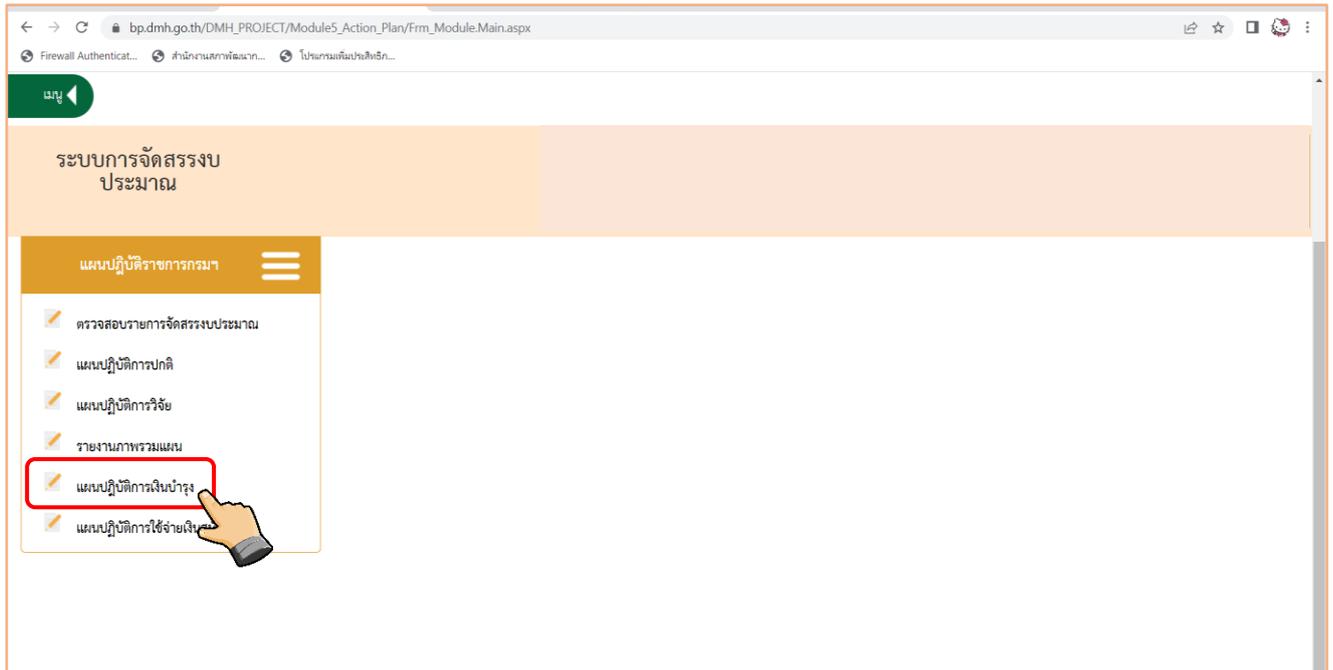
2. เมื่อ Log In เรียบร้อยแล้ว เลือกเมนู ระบบจัดสรรงบประมาณ

กชต์เดช จาดเต็ยร นักจัดการงานทั่วไป
หน่วยงาน โรงพยาบาลศรีธัญญา 2566 Log Out

- ระบบการจัดการข้อมูลแผนยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต
- ระบบการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
- ระบบการจัดการแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีและแผนระยะยาว
- ระบบการจัดสรรงบประมาณ**
- ระบบติดตามผลการดำเนินงาน
- ระบบข้อมูลพื้นฐาน
- ระบบการจัดการผู้ใช้งาน
- ระบบรายงาน

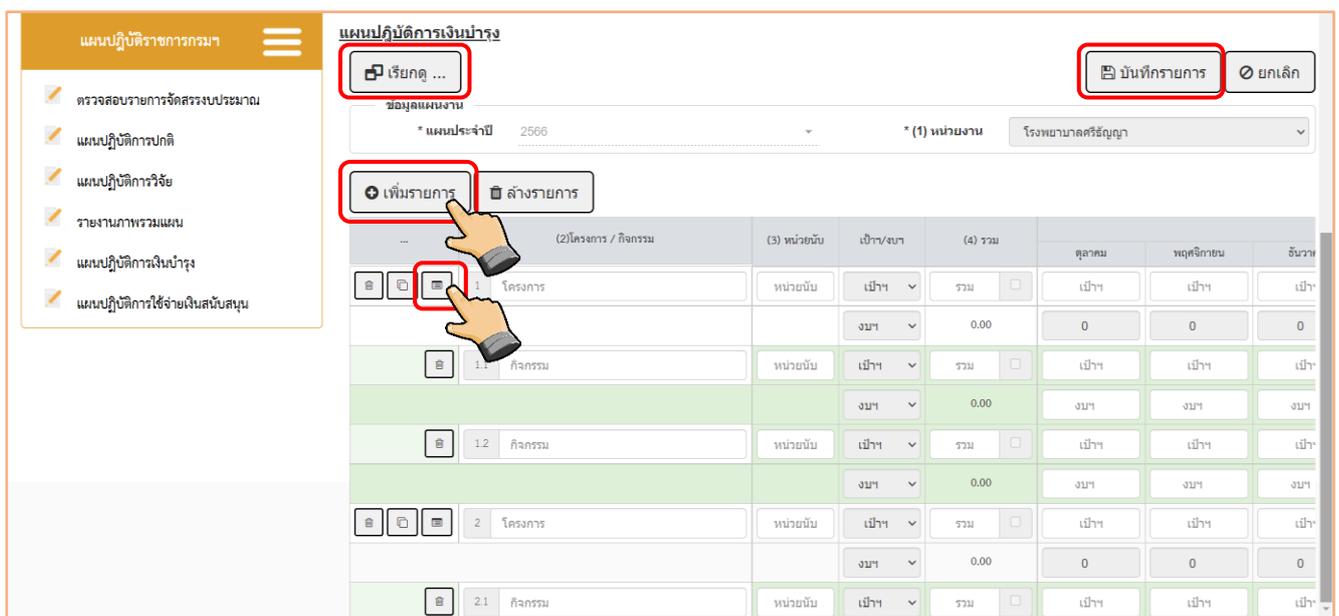


3. เลือกเมนู แผนปฏิบัติการเงินบำรุง เพื่อบันทึกรายละเอียดแผนปฏิบัติการเงินบำรุงของหน่วยงาน

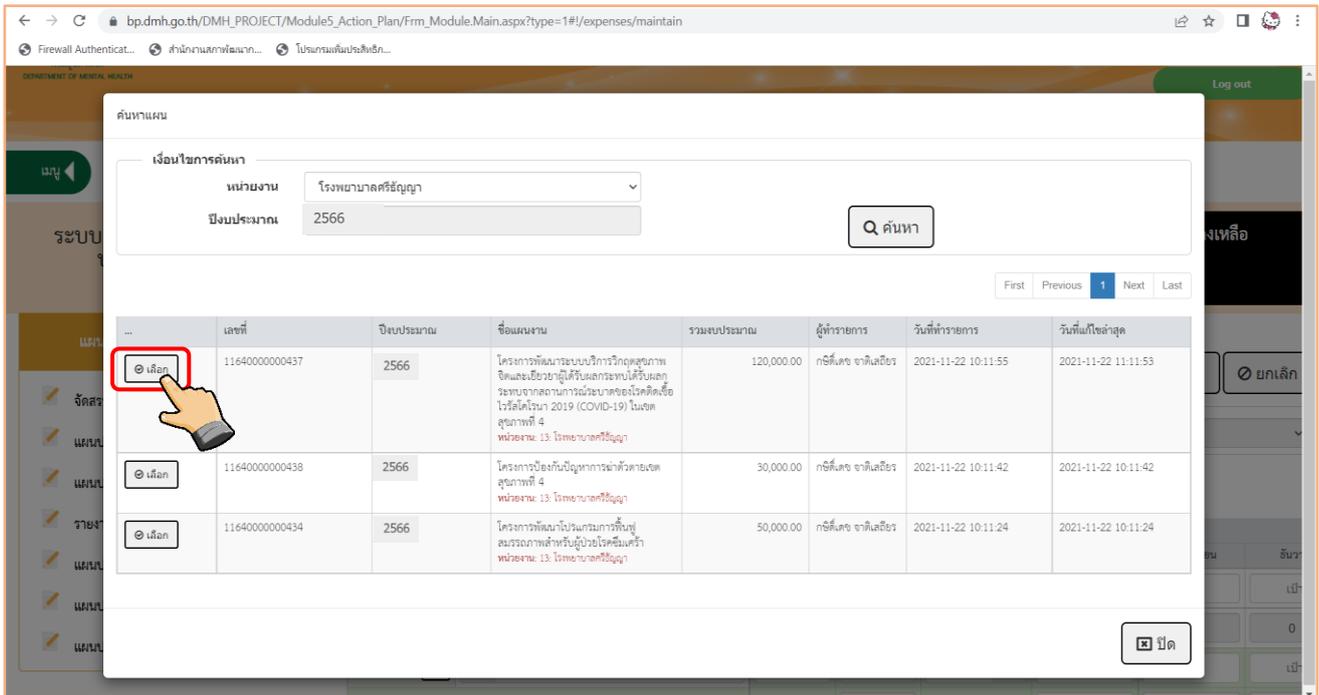


การบันทึกแผนปฏิบัติการเงินบำรุง ให้บันทึกเฉพาะแผนเงินบำรุงที่นำไปใช้ในการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

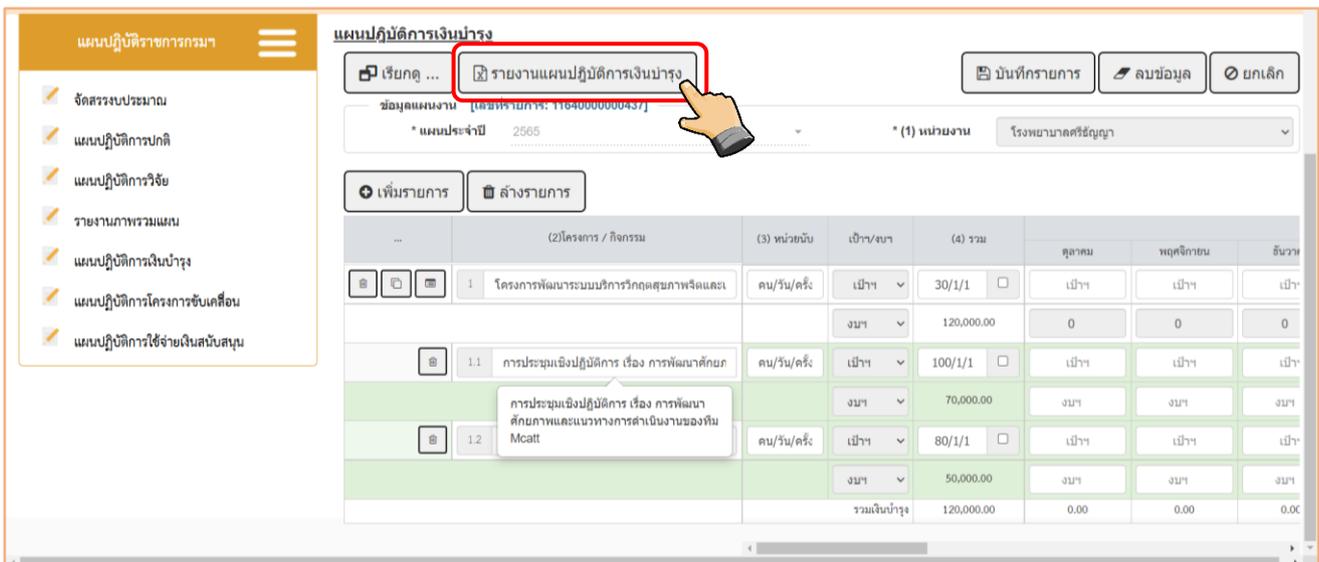
4. การบันทึกรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม ให้กดปุ่ม **เพิ่มรายการ** (เพิ่มรายการ) จะแสดงช่องโครงการตามลำดับ 1 2 3 ... และหากต้องการเพิ่มกิจกรรมย่อยภายใต้โครงการ ให้กด **เพิ่มรายการย่อย** จะแสดงช่องกิจกรรมเรียงตามลำดับ 1.1 1.2 1.3 ... เมื่อกรอกข้อมูลรายละเอียดแผนปฏิบัติการเงินบำรุงครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ให้ **กดปุ่ม บันทึกรายการ** หากภายหลังต้องการแก้ไขรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม อีกครั้ง ให้กดปุ่ม **เรียกดู** และกดปุ่ม **เลือก** เลือกโครงการที่ต้องการปรับปรุงแก้ไข เสร็จแล้วกดปุ่ม **บันทึกรายการ**



5. เมื่อบันทึกโครงการ/กิจกรรมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ต้องการเรียกรายงานแผนฯ เป็นไฟล์ Excel เพื่อตรวจสอบข้อมูล ให้กดปุ่ม **เรียกดู** และ **เลือก**



6. กดปุ่ม **รายงานแผนปฏิบัติการเงินบำรุง** เพื่อเรียกรายงานแผนปฏิบัติการเงินบำรุง เป็นไฟล์ Excel



8. ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2566 ไปพลางก่อน



1. เข้าเว็บไซต์ bp.dmh.go.th เพื่อเข้าใช้งานโปรแกรม โดยระบุ Username และ Password แล้วจึงกด Log

วันที่	รายการข่าวสาร	เอกสาร
๒ กันยายน ๒๕๖๕	New! แนวทางการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕	แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ปรับแก้ครั้งที่ ๒)	↓
๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕	รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๓	↓
๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕	แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ปรับแก้ครั้งที่ ๑)	↓
๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕	รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕)	↓
๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕	ขั้นตอนการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)	↓
๔ มกราคม ๒๕๖๕	แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	↓
๒ ธันวาคม ๒๕๖๔	แนวทางการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ผ่านโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	↓

in

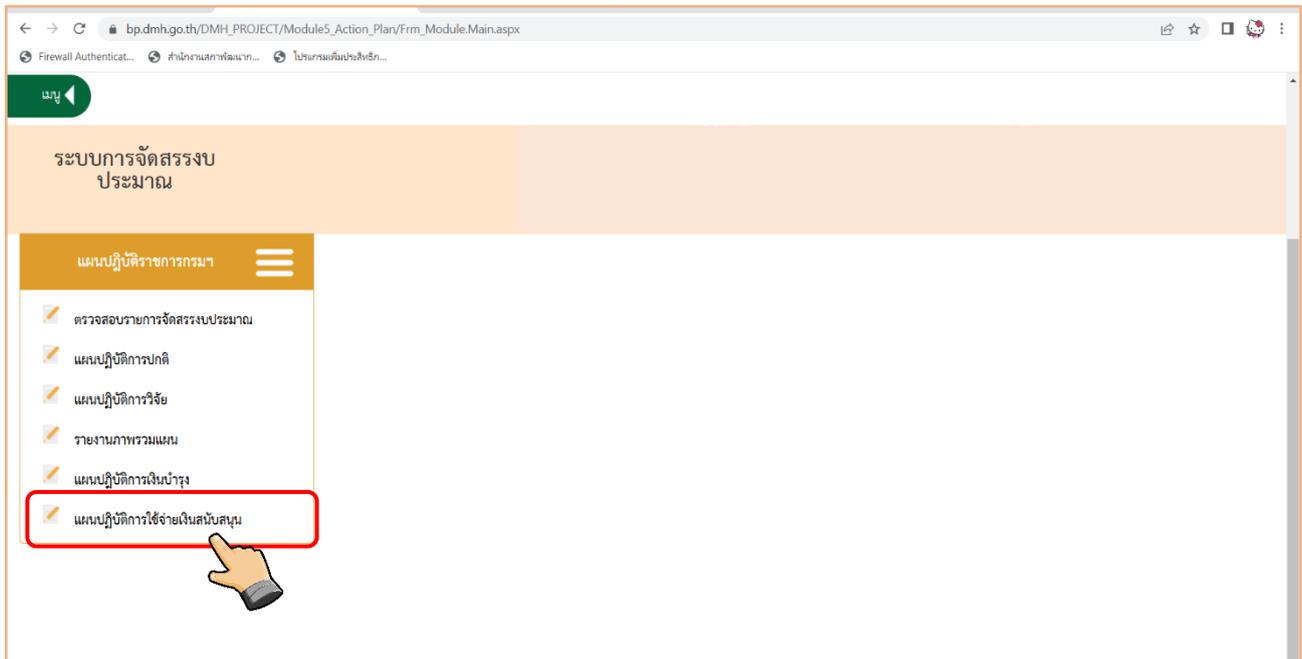
2. เมื่อ Log In เข้าโปรแกรม เรียบร้อยแล้ว เลือกเมนู ระบบจัดสรรงบประมาณ

กชิต์เดช จาติเลิศร นักจัดการงานทั่วไป
หน่วยงาน: โรงพยาบาลศรีธัญญา 2566

Log Out

- ระบบการจัดการข้อมูลแผนยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต
- ระบบการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
- ระบบการจัดการแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีและแผนระยะยาว
- ระบบการจัดสรรงบประมาณ**
- ระบบติดตามผลการดำเนินงาน
- ระบบข้อมูลพื้นฐาน
- ระบบการจัดการผู้ใช้งาน
- ระบบรายงาน

4. เลือกเมนู แผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน เพื่อบันทึกรายละเอียดแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุนของหน่วยงาน



การบันทึกแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน ให้บันทึกแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมทั้งหมดที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากแหล่งเงินอื่นที่นำไปใช้ในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม/ค่าเสื่อมครุภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของหน่วยงาน

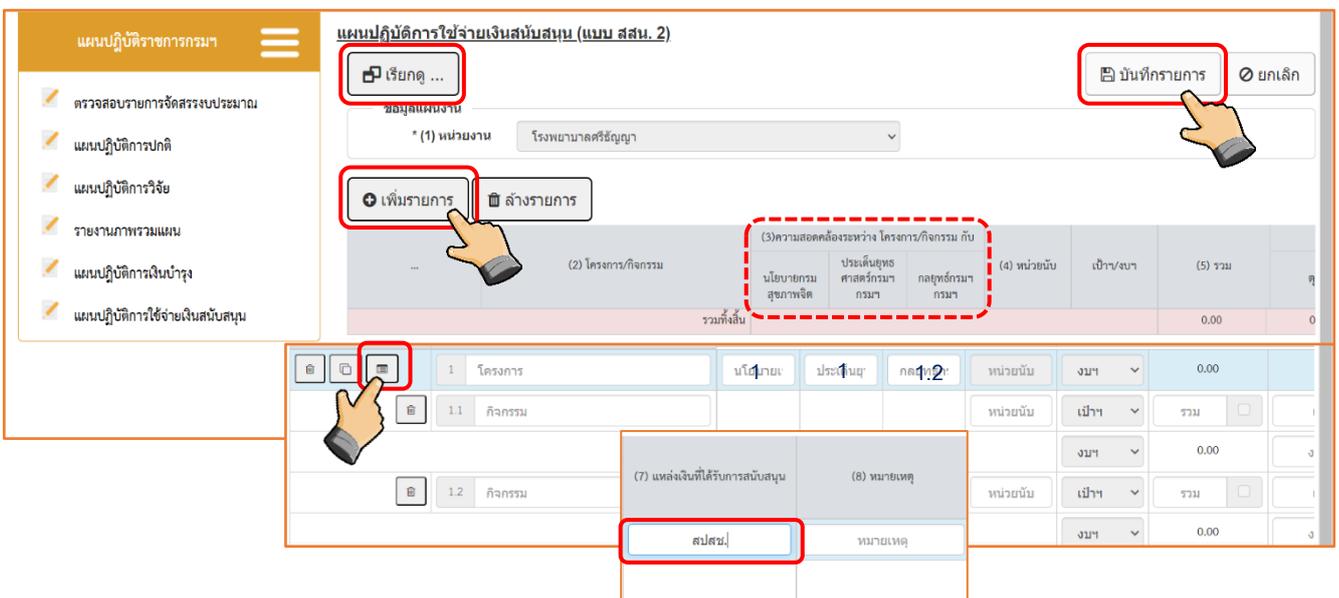
เงินสนับสนุนจากแหล่งเงินอื่นที่เป็นหน่วยงานภายนอกกรมสุขภาพจิต เช่น สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) / กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) / กระทรวงมหาดไทย (มท.) / กระทรวงแรงงาน (รง.) / กระทรวงศึกษาธิการ (ศธ.) / กระทรวงยุติธรรม (ยธ.) / สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) / สำนักงานคณะกรรมการอำนวยการอาชีวศึกษา / กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) / สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) / สำนักงานเขตสุขภาพ / กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ / กรุงเทพมหานคร / มูลนิธิพลังใจมนารมย์ เป็นต้น

(ยกเว้นงบประมาณทุนเงินอุดหนุนของกองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.) จาก สกสว. โครงการวิจัยให้จัดทำในแผนปฏิบัติการวิจัย)

5. การบันทึกรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม ให้กดปุ่ม  **เพิ่มรายการ** (เพิ่มรายการ) จะแสดงช่องโครงการตามลำดับ 1 2 3 ... และหากต้องการเพิ่มกิจกรรมย่อยภายใต้โครงการ ให้กดปุ่ม  **เพิ่มรายการย่อย** จะแสดงช่องกิจกรรมเรียงตามลำดับ 1.1 1.2 1.3 ...

กรอกข้อมูลและรายละเอียดให้ครบถ้วนในแต่ละช่อง ในส่วนของข้อ (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับนโยบายกรมสุขภาพจิต ประเด็นยุทธศาสตร์กรมฯ และกลยุทธ์กรมฯ ให้ระบุเป็นตัวเลข ข้อที่..... และข้อ (7) แหล่งเงินที่ได้รับการสนับสนุน ให้พิมพ์ชื่อหน่วยงานภายนอกที่สนับสนุนงบฯ ให้ในกล่องข้อความ

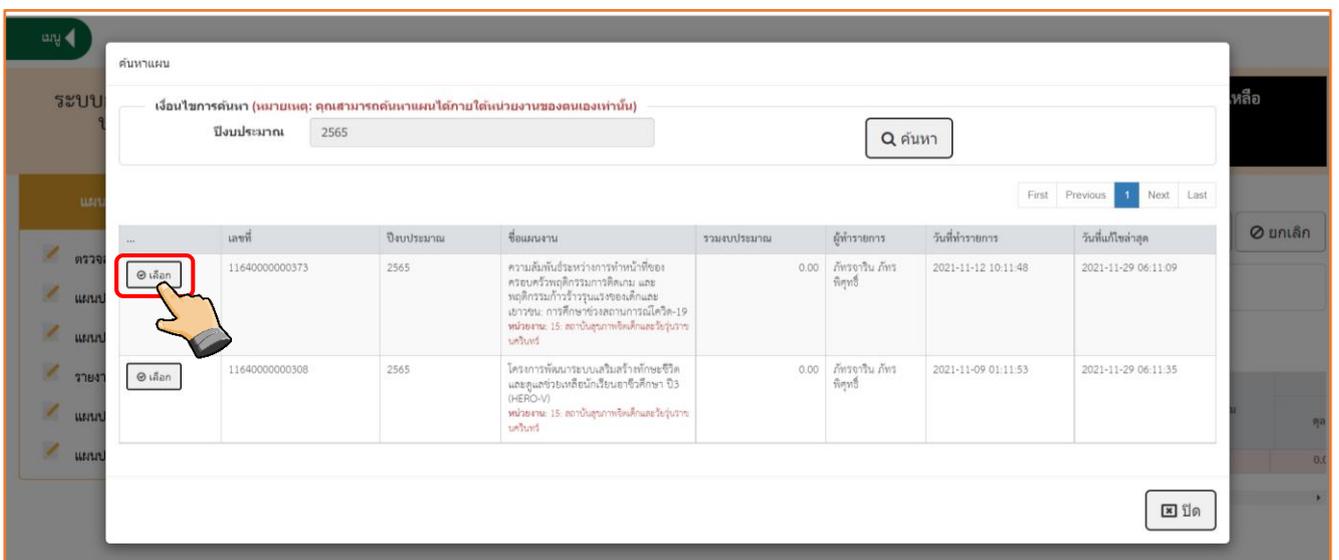
เมื่อกรอกข้อมูลรายละเอียดแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุนครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ให้ **กดปุ่ม บันทึกรายการ** หากภายหลังต้องการแก้ไขรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม อีกครั้ง ให้กดปุ่ม **เรียกดู** และกดปุ่ม **เลือก** เลือกโครงการที่ต้องการปรับปรุงแก้ไข เสร็จแล้วกดปุ่ม **บันทึกรายการ**



The screenshot shows the 'แผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน (แบบ สสน. 2)' interface. Key elements include:

- บันทึกรายการ** (Record Item) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.
- เรียกดู** (View) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.
- เพิ่มรายการ** (Add Item) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.
- สร้างรายการ** (Create Item) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.
- เรียกดู** (View) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.
- เลือก** (Select) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.
- ลบ** (Delete) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.
- แก้ไข** (Edit) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.
- รวมทั้งหมด** (Total) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.

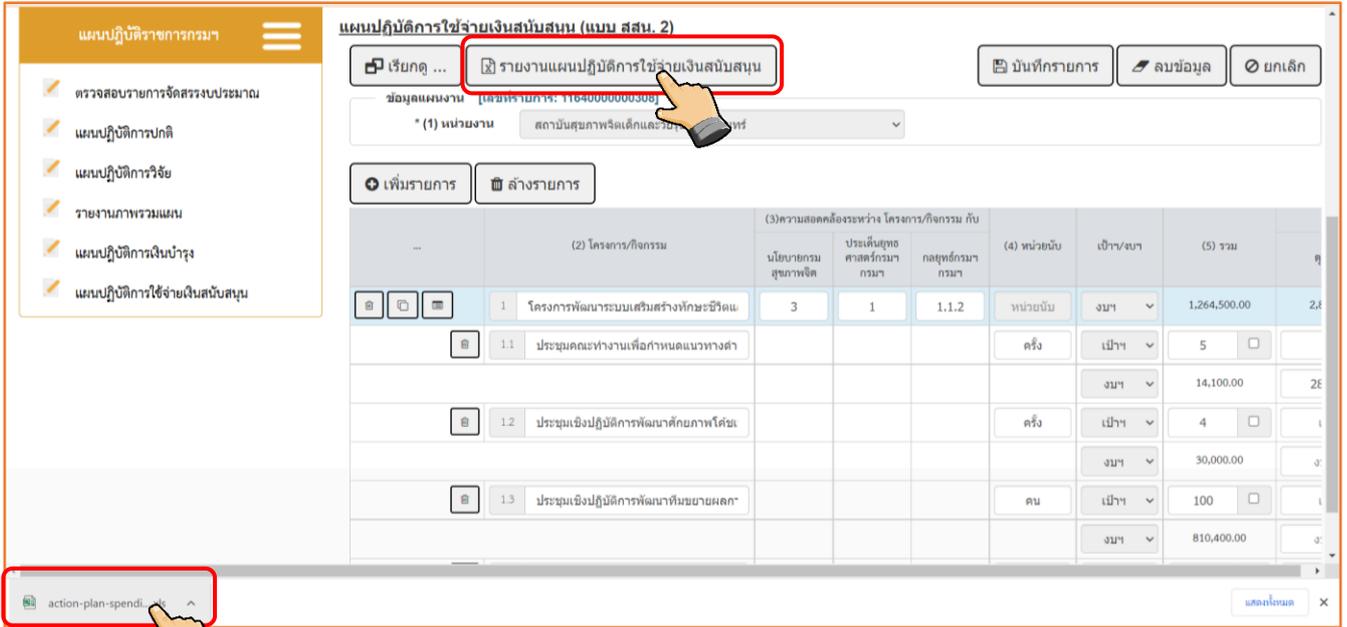
6. เมื่อบันทึกโครงการ/กิจกรรมเสร็จเรียบร้อย ต้องการเรียกรายงานแผนฯ เป็นไฟล์ Excel เพื่อตรวจสอบข้อมูล ให้กดปุ่ม **เรียกดู** และ **เลือก**



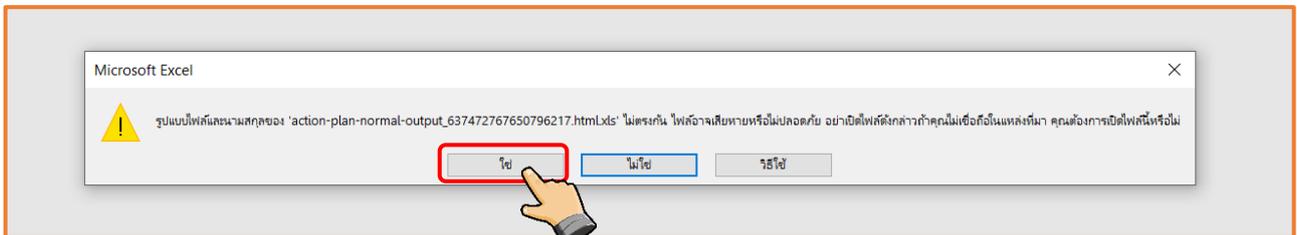
The screenshot shows the 'ค้นหาแผน' (Search Plan) interface. Key elements include:

- เรียกดู** (View) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.
- เลือก** (Select) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.
- ปิด** (Close) button: A red box highlights this button, with a hand icon pointing to it.

7. กดปุ่ม รายงานแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน เพื่อเรียกรายงานแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุนของหน่วยงาน เป็นไฟล์ Excel และคลิกตรงไฟล์ที่ปรากฏรหัสตัวอักษรหรือตัวเลข ด้านล่างซ้ายมือ



จะปรากฏโปรแกรม Microsoft Excel มีข้อความแสดง ให้กดปุ่ม “ใช่” จะปรากฏแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุนเฉพาะรายการที่เลือก



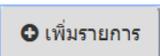
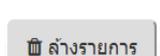
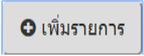
(2) โครงการ/กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ/กิจกรรม กับ			(4) หน่วยงาน	(5) รวม	(6) เป้าหมายจำนวนเงินตามแผนเดือน										(7) แสดงเงินที่ได้รับการสนับสนุน		
	นโยบายกรม สุขภาพจิต	ประเด็นยุทธศาสตร์กรมฯ	กลยุทธ์กรมฯ			ม.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.
1. โครงการพัฒนาระบบเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลช่วยเหลือนักเรียนอาชีวศึกษา ปี3 (HERO-V)	3	1	1.1.2	งนา	1,264,500.00	2,820.00	0	412,700.00	2,820.00	0	10,320.00	410,000.00	0	10,320.00	0	408,020.00	7,500.00	ยอดหนุนที่ทราบและขาดทางการศึกษา (กศ.)
1.1 ประชุมคณะกรรมการเพื่อกำหนดแนวทางดำเนินงาน				ครั้ง	เฝ้าฯ	5	1			1				1		1		
1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพโค้ช				ครั้ง	เฝ้าฯ	4		1			1			1		1		
1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทีมวิทยากร				คน	เฝ้าฯ	100		50			50			50		50		
1.4 ติดตามถอดบทเรียนในสถานศึกษา				ครั้ง/ชม/วัน	เฝ้าฯ	1/20/2					1/20/2							
รวมทั้งสิ้น				งนา		410,000.00	0	0	0	0	410,000.00	0	0	0	0	0	0	

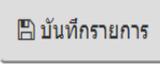
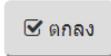
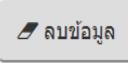
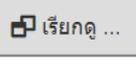
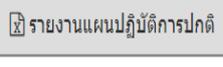
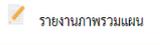
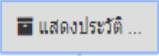


9. คำอธิบาย เมนูคำสั่งการจัดทำแผนปฏิบัติการ ในโปรแกรม B&P



9.1 การบันทึกข้อมูลแผนปฏิบัติการปกติ

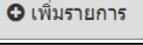
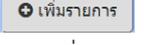
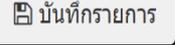
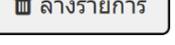
รายการ / เมนูคำสั่ง	คำอธิบาย
(1) หน่วยงาน	แสดงชื่อของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการ ชื่อหน่วยงานจะแสดงให้อัตโนมัติตาม USER ที่ใช้งานโปรแกรม
หมวดแผนงาน	เลือกชื่อหมวดแผนงาน ตามที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณ
(2) แผนงาน	เลือกชื่อแผนงาน ตามที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณ
(3) ผลผลิต	เลือกชื่อผลผลิต หรือชื่อโครงการภายใต้แผนงาน ตามที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณ
(4) กิจกรรม	เลือกชื่อของกิจกรรมหลักภายใต้แผนงาน ตามที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณ
ที่มางบประมาณ	โปรดระบุประเภทของงบประมาณ ตามที่หน่วยงานได้รับการจัดสรร ได้แก่ งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น
(5) ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	<p>ให้เลือกความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิตทั้ง 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ ว่า สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ใด ได้แก่</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง</p>
โครงการ	เลือกชื่อโครงการขับเคลื่อนฯ ตามที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณ กรณีเป็นโครงการอื่น ๆ หรือเป็นกิจกรรมที่เป็นการค้าเงินงานพื้นฐาน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่า พ.ต.ส. ค่าสาธารณูปโภค ค่าวัสดุ เวชภัณฑ์ ค่าเช่ารถยนต์ ฯลฯ ไม่ต้องเลือกโครงการ
กลยุทธ์แผนฟื้นฟูจิตใจ	ปี 2566 ไม่มีแผนฟื้นฟูจิตใจ ไม่ต้องเลือกเมนูนี้
 เพิ่มรายการ	ใช้สำหรับเพิ่มช่องสำหรับการบันทึกโครงการต่าง ๆ เรียงตามลำดับ 1 2 3
 ล้างรายการ	ใช้สำหรับลบโครงการ/กิจกรรม ในกรณีที่ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่หน่วยงานได้บันทึกไว้แล้ว จะมีระบบแจ้งเตือน ยืนยันการทำงาน ? ก่อน เนื่องจากหากลบแล้วจะไม่สามารถนำรายการต่าง ๆ กลับคืนมาได้อีก ดังนั้นจึงควรระมัดระวังในการใช้งานเมนูนี้
(6) โครงการ / กิจกรรม	<p>ต้องกดปุ่ม  ก่อน จึงจะปรากฏช่องโครงการ หน่วยงานสามารถกรอกชื่อโครงการ/กิจกรรมหลัก ที่วางแผนจะดำเนินการในช่องนี้ โดยไม่ต้องระบุลำดับที่ของโครงการ/กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเพิ่มกิจกรรมต่าง ๆ ภายใต้โครงการหลัก โดยการกดปุ่ม  (เพิ่มรายการย่อย) ซึ่งจะแสดงช่องกิจกรรมให้หน่วยงานกรอกรายละเอียดกิจกรรมภายใต้โครงการต่าง ๆ ตามลำดับ (X.1 X.2 X.3...) - การตัดลอกโครงการ โดยการกดปุ่ม  (คัดลอก) เมื่อต้องการบันทึกโครงการที่มีเป้าหมายหรืองบประมาณเหมือนกัน หรือช่วยประหยัดเวลาในการบันทึกโครงการถัดไป - การลบโครงการ โดยการกดปุ่ม  (ลบ) เมื่อต้องการลบโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ

รายการ / เมนูคำสั่ง	คำอธิบาย
(7) หน่วยนับ	ค่าที่แสดงถึงลักษณะนามของเป้าหมายที่ได้จากโครงการหรือกิจกรรมนั้น ๆ เช่น ครั้ง/คน/วัน, ครั้ง/คน, ครั้ง, คน, ราย, อัตรา, เครื่อง, คัน, เล่ม, เรื่อง, ฉบับ, จังหวัด ฯลฯ กรณีจัดทำโครงการ/กิจกรรม ประชุม/อบรม/สัมมนา โปรดระบุเป้าหมาย เป็นจำนวน คน หรือ ครั้ง/คน หรือ ครั้ง/คน/วัน
(8) รวม	1) ผลรวมรวมของเป้าหมาย (เป็นตัวเลข) ของโครงการ/กิจกรรมที่วางแผนว่าจะดำเนินการ ตั้งแต่เดือนแรกของปีงบประมาณ (ตุลาคม) – เดือนสุดท้ายของปีงบประมาณ (กันยายน) ผลรวมเป้าหมาย จะเท่ากับเป้าหมายรายเดือนรวมกัน หรือผลรวมอาจเท่ากันทุกเดือนก็ได้ในกรณีเป็น ค่าเช่าบ้าน ค่าตอบแทน พ.ต.ส. เงินสมทบกองทุนประกันสังคม เป็นต้น ไม่ต้องระบุหน่วยนับเป็นข้อความในช่องของผลรวม 2) ผลรวมงบประมาณ โปรแกรมจะคำนวณผลรวมงบประมาณให้อัตโนมัติตามจำนวนงบประมาณที่กรอกในแต่ละเดือน
(9) เป้าหมาย / งบประมาณ จำแนกรายเดือน	เป้าหมายและงบประมาณของแต่ละโครงการหรือกิจกรรมที่วางแผนว่าจะดำเนินการ และใช้จ่าย โดยกรอกรายละเอียดเป็นรายเดือน ซึ่งผลรวมของเป้าหมายและงบประมาณทุกเดือนต้องเท่ากับช่องที่ (8) **การกรอกเป้าหมายและงบประมาณรายเดือน สามารถทำได้อีกวิธีหนึ่ง โดยการคลิกปุ่ม  (เปิดหน้าต่างใหม่) ตรงกับโครงการหรือกิจกรรม ที่ต้องการ เมื่อกรอกรายละเอียดแต่ละเดือนเสร็จเรียบร้อยแล้วกดปุ่ม 
(10) หน่วยงานที่ปฏิบัติ	แสดงชื่อหน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการ ชื่อหน่วยงานจะแสดงให้อัตโนมัติตาม USER ที่ใช้งานโปรแกรม
เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานสามารถระบุเหตุผลเพิ่มเติมในการจัดทำแผนปฏิบัติการ และในการปรับแผนปฏิบัติการแต่ละครั้ง เช่น สนับสนุนงบประมาณให้กับ (ชื่อหน่วยงาน) จำนวน บาท เพื่อ..... หรือ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจากส่วนกลางกรมฯ จำนวน บาท เป็นต้น
	บันทึกแผนงาน โครงการ กิจกรรม เมื่อกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว เมื่อกดบันทึกรายการแล้วกด  ระบบจึงจะบันทึกรายละเอียดต่าง ๆ
	ใช้ในกรณีที่ต้องการลบรายละเอียดแผนงาน โครงการ กิจกรรม ทั้งหมดที่จัดทำไว้ (เฉพาะรายการที่แสดงหน้าจอปัจจุบัน)
	ใช้ในการเรียกดูโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ที่ได้บันทึกไว้แล้ว และกด  ตรงกับโครงการ/กิจกรรมที่ต้องการดูรายละเอียด หรือต้องการแก้ไข
	ใช้ในการเรียกดูแผนปฏิบัติการในรูปแบบไฟล์ Excel เฉพาะแผนงาน โครงการ ที่แสดงหน้าจอปัจจุบัน ถ้าต้องการเรียกดูแผนปฏิบัติการทั้งหมดของหน่วยงาน ให้เรียกดูจาก 
	คลิกเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> เมื่อมีการปรับแผนปฏิบัติการ ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดให้หน่วยงาน ดำเนินการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี ในระบบจะบันทึกแผนเดิมเป็นแผนต้นปี และเพิ่มแผนปฏิบัติการใหม่ตามจำนวนที่มีการปรับ โดยสามารถดูเวอร์ชันการปรับแผนได้จาก  ในรอบการปรับแผนแต่ละครั้ง ให้คลิก <input checked="" type="checkbox"/> ปรับแผนครั้งแรกที่มีการปรับแผนในรอบนั้น หากต้องการแก้ไขเพิ่มเติมอีกครั้งในรอบเดียวกัน ไม่ต้องคลิกปรับแผนซ้ำ

9.2 การบันทึกข้อมูลแผนปฏิบัติการเงินบำรุง

ประเด็น	คำอธิบาย
(1) หน่วยงาน	ชื่อหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง
 เพิ่มรายการ	ใช้สำหรับเพิ่มช่องสำหรับการบันทึกโครงการต่าง ๆ เรียงตามลำดับ 1 2 3
(2) โครงการ / กิจกรรม	ระบุชื่อโครงการ หรือกิจกรรม และขั้นตอนการดำเนินงานภายใต้โครงการหรือกิจกรรมนั้นๆ ต้องกดปุ่ม  ก่อน จึงจะปรากฏช่องโครงการ หน่วยงานสามารถกรอกชื่อโครงการ/กิจกรรม ที่วางแผนจะดำเนินการในช่องนี้ โดยไม่ต้องระบุตัวเลขลำดับที่ของโครงการ/กิจกรรม - การเพิ่มกิจกรรมต่าง ๆ ภายใต้โครงการหลัก โดยการกดปุ่ม  (เพิ่มรายการย่อย) ซึ่งจะแสดงช่องกิจกรรมให้หน่วยงานกรอกรายละเอียดกิจกรรมภายใต้โครงการต่าง ๆ ตามลำดับ (X.1 X.2 X.3...) - การคัดลอกโครงการ โดยการกดปุ่ม  (คัดลอก) เมื่อต้องการบันทึกโครงการที่มีเป้าหมายหรืองบประมาณเหมือนกัน หรือช่วยประหยัดเวลาในการบันทึกโครงการถัดไป - การลบโครงการ โดยการกดปุ่ม  (ลบ) เมื่อต้องการลบโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ
(3) หน่วยงาน	คำที่แสดงถึงลักษณะนามของเป้าหมายที่ได้จากโครงการหรือกิจกรรมนั้น ๆ เช่น ครั้ง/คน/วัน, ครั้ง/คน, ครั้ง, คน, ราย, อัตรา, เครื่อง, คัน, เล่ม, เรื่อง, ฉบับ, จังหวัด ฯลฯ <i>กรณีจัดทำโครงการ/กิจกรรมประชุม/อบรม/สัมมนา โปรดระบุเป้าหมาย เป็นจำนวน คน หรือ ครั้ง/คน หรือ ครั้ง/คน/วัน</i>
(4) รวม	1) ระบุผลรวมของเป้าหมาย (เป็นตัวเลข) ของโครงการ/กิจกรรมที่วางแผนว่าจะดำเนินการ ตั้งแต่เดือนแรกของปีงบประมาณ (ตุลาคม) – เดือนสุดท้ายของปีงบประมาณ (กันยายน) ผลรวมเป้าหมายจะเท่ากับเป้าหมายรายเดือนรวมกัน <i>ไม่ต้องระบุหน่วยนับเป็นข้อความในช่องของผลรวม</i> 2) ผลรวมงบประมาณ โปรแกรมจะคำนวณผลรวมงบประมาณให้อัตโนมัติตามจำนวนงบประมาณที่กรอกในแต่ละเดือน
(5) เป้าหมาย / จำนวนเงิน จำแนกรายเดือน	ระบุเป้าหมาย และจำนวนเงินของแต่ละโครงการ หรือกิจกรรมที่วางแผนว่าจะดำเนินการและใช้จ่าย โดยแยกเป็นรายเดือน ซึ่งผลรวมของเป้าหมายและจำนวนเงินทุกเดือนต้องเท่ากับช่องที่ (4)
(6) หน่วยงานที่ปฏิบัติ	จะปรากฏชื่อของหน่วยงานอยู่แล้ว ไม่ต้องกรอกข้อมูล
 บันทึกรายการ	บันทึกแผนงาน โครงการ กิจกรรม เมื่อกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว เมื่อกดบันทึกรายการแล้วกด  ตกลง ระบบจึงจะบันทึกรายละเอียดต่าง ๆ
 ล้างรายการ	ใช้สำหรับลบโครงการ/กิจกรรม ในกรณีที่ไม่ต้องกรอกข้อมูลที่หน่วยงานได้บันทึกไว้แล้ว จะมีระบบแจ้งเตือน ยืนยันการทำงาน ? ก่อน เนื่องจากหากล้างรายการแล้วจะไม่สามารถนำรายการต่าง ๆ กลับมาได้อีก ดังนั้นจึงควรระมัดระวังในการใช้งานเมนูนี้
 เรียกดู ...	ใช้ในการเรียกดูโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ที่ได้บันทึกไว้แล้ว และกด  เลือก ตรงกับโครงการ/กิจกรรมที่ต้องการดูรายละเอียด หรือต้องการแก้ไข
 รายงานแผนปฏิบัติการเงินบำรุง	กดปุ่มนี้ เพื่อเรียกรายงานแผนฯ ออกเป็นไฟล์ Excel

9.3 การบันทึกข้อมูลแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน

ประเด็น	คำอธิบาย
(1) หน่วยงาน	ชื่อหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกกรมสุขภาพจิต
 เพิ่มรายการ	ใช้สำหรับเพิ่มช่องสำหรับการบันทึกโครงการต่าง ๆ เรียงตามลำดับ 1 2 3
(2) โครงการ / กิจกรรม	ต้องกดปุ่ม  ก่อน จึงจะปรากฏช่องโครงการ หน่วยงานสามารถกรอกชื่อโครงการ/กิจกรรม/รายการ ที่วางแผนจะดำเนินการในช่องนี้ โดยไม่ต้องระบุตัวเลขลำดับที่ - การเพิ่มกิจกรรมต่างๆ ภายใต้โครงการหลัก โดยการกดปุ่ม  (เพิ่มรายการย่อย) ซึ่งจะแสดงช่องกิจกรรมให้หน่วยงานกรอกรายละเอียดกิจกรรมภายใต้โครงการต่าง ๆ ตามลำดับ (X.1 X.2 X.3...) - การคัดลอกโครงการ โดยการกดปุ่ม  (คัดลอก) เมื่อต้องการบันทึกโครงการที่มีเป้าหมายหรืองบประมาณเหมือนกัน หรือช่วยประหยัดเวลาในการบันทึกโครงการถัดไป - การลบโครงการ โดยการกดปุ่ม  (ลบ) เมื่อต้องการลบโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ
(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับนโยบาย - ประเด็นยุทธศาสตร์ - กลยุทธ์กรมสุขภาพจิต	ให้ระบุเฉพาะหัวข้อเป็นตัวเลขในช่อง ว่า โครงการ/กิจกรรมมีความสอดคล้อง และส่งผลต่อการบรรลุผลสำเร็จของนโยบายกรมข้อใด ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์กรมสุขภาพจิตข้อใด ทั้งนี้ รายละเอียดของนโยบายกรมสุขภาพจิต ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์กรมสุขภาพจิต ปรากฏอยู่ในคู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2566 สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ส่วนที่ 3.1-3.2) หรือในแผ่นพับแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570)
(4) หน่วยนับ	ค่าที่แสดงถึงลักษณะนามของเป้าหมายที่ได้จากโครงการหรือกิจกรรมนั้น ๆ เช่น ครั้ง/คน/วัน, ครั้ง/คน, ครั้ง, คน, ราย, อัตรา, เครื่อง, คัน, เล่ม, เรื่อง, ฉบับ, จังหวัด ฯลฯ
(5) รวม	1) ระบุผลรวมของเป้าหมาย (เป็นตัวเลข) ของโครงการ/กิจกรรมที่วางแผนว่าจะดำเนินการ ตั้งแต่เดือนแรกของปีงบประมาณ (ตุลาคม) – เดือนสุดท้ายของปีงบประมาณ (กันยายน) ผลรวมเป้าหมายจะเท่ากับเป้าหมายรายเดือนรวมกัน <i>ไม่ต้องระบุหน่วยนับเป็นข้อความในช่องของผลรวม</i> 2) ผลรวมงบประมาณ โปรแกรมจะคำนวณผลรวมงบประมาณให้อัตโนมัติตามจำนวนงบประมาณที่กรอกในแต่ละเดือน
(6) เป้าหมาย / จำนวนเงิน จำแนกรายเดือน	เป้าหมาย และจำนวนเงินของแต่ละโครงการ หรือกิจกรรมที่วางแผนว่าจะดำเนินการและใช้จ่ายโดยแยกเป็นรายเดือนซึ่งผลรวมของเป้าหมายและจำนวนเงินทุกเดือนต้องเท่ากับช่องที่ (5)
(7) แหล่งเงินที่ได้รับการสนับสนุน	ระบุชื่อหน่วยงานภายนอกที่ให้เงินสนับสนุน เช่น สสส. / สปสช. / วช. / อปท. / กระทรวง/กรม อื่นๆ ฯลฯ
 บันทึกรายการ	บันทึกแผนงาน โครงการ กิจกรรม เมื่อกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว เมื่อกดบันทึกรายการแล้วกด  ตกลง ระบบจึงจะบันทึกรายละเอียดต่าง ๆ
 ล้างรายการ	ใช้สำหรับลบโครงการ/กิจกรรม ในกรณีที่ไม่ต้องการข้อมูลที่หน่วยงานได้บันทึกไว้แล้ว จะมีระบบแจ้งเตือน ยืนยันการทำงาน ? ก่อน เนื่องจากหากล้างรายการแล้วจะไม่สามารถนำรายการต่าง ๆ กลับมาได้อีก ดังนั้นจึงควรระมัดระวังในการใช้งานเมนูนี้
 เรียกดู ...	ใช้ในการเรียกดูโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ที่ได้บันทึกไว้แล้ว และกด  เลือก ตรงกับโครงการ/กิจกรรมที่ต้องการดูรายละเอียด หรือต้องการแก้ไข
 รายงานแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน	กดปุ่มนี้ เพื่อเรียกรายงานแผนฯ ออกเป็นไฟล์ Excel

10. คำถามที่ถูกลบย่อ (FAQ)



- 1. กรณีที่หน่วยงานมีการโอนงบประมาณระหว่างหน่วยงานกันเอง ต้องจัดทำแผน อย่างไร ?**
คำตอบ : หากหน่วยงานมีการโอนงบประมาณเพื่อสนับสนุนให้หน่วยงานอื่นจัดทำโครงการ/กิจกรรม ให้หน่วยงานผู้โอนจัดทำแผนปฏิบัติการในโปรแกรม B&P ตามจำนวนงบประมาณที่โอนสนับสนุน แล้วระบุตรงช่องเหตุผลความจำเป็นว่า “ให้หน่วยงานใด เพื่อจัดทำกิจกรรมอะไร” ส่วนหน่วยงานที่ได้รับโอนเงินจากหน่วยงานอื่น ให้จัดทำแผนปฏิบัติการโดยระบุกิจกรรมที่ดำเนินการ และเป้าหมายการดำเนินงาน ในส่วนของงบประมาณให้ระบุเป็น “0” แล้วระบุตรงช่องเหตุผลความจำเป็นว่า “ใช้เงินงบประมาณจำนวนเท่าไร จากหน่วยงานใด” (เนื่องจากงบประมาณที่หน่วยงานโอนกันเอง จะไม่ได้โอนในระบบโปรแกรม B&P)

- 2. กรณีที่หน่วยงานมีการคืนงบประมาณให้ PM หรือคิณกรมสุขภาพจิต ต้องจัดทำแผนอย่างไร?**
คำตอบ : ให้หน่วยงานเพิ่มกิจกรรมใหม่ขึ้นมา คือ “คืนงบประมาณ PM” หรือ “คืนงบประมาณกรมสุขภาพจิต” แล้วระบุจำนวนเงินที่คืนในเดือนที่นำส่งงบประมาณคืน พร้อมทั้งระบุเหตุผลในการคืนงบประมาณในช่องเหตุผลความจำเป็นด้วย

- 3. กรณีที่หน่วยมีการนำงบประมาณไปบูรณาการร่วมกับโครงการอื่นๆ ต้องจัดทำแผนอย่างไร?**
คำตอบ : หากหน่วยงานมีการนำงบประมาณไปร่วมบูรณาการกับโครงการอื่น ให้หน่วยงานจัดทำแผนไว้ภายใต้โครงการที่นำงบประมาณมาใช้ตามกิจกรรมที่จะดำเนินการ เช่น หากมีการนำงบประมาณจากโครงการ A ไปร่วมบูรณาการกับโครงการ B ให้หน่วยงานเพิ่มชื่อโครงการที่ร่วมบูรณาการไว้ภายใต้โครงการ A และระบุกิจกรรม/เป้าหมาย/งบประมาณที่จะดำเนินการให้ถูกต้อง และระบุในช่องเหตุผลความจำเป็นว่า “บูรณาการร่วมกับโครงการใด”

โครงการ / กิจกรรม	หน่วย	เข้า/งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต (PM)				29,124.00	276,959.00	740,079.00	233,025.00	-	765,000.00	630,000.00	160,000.00	240,813.00	410,000.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				1,046,162.00			998,025.00			1,030,813.00			410,000.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณหน่วยงานรายไตรมาส				30.02%			28.64%			29.58%			11.76%				
1. โครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวชระดับเหนือศูนย์ภูมิ	กิจกรรม	เข้า	12														
	งบ	3,485,000.00		29,124.00	276,959.00	740,079.00	233,025.00		765,000.00	630,000.00	160,000.00	240,813.00	410,000.00			กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	
1.1. ตรวจสอบผลการดำเนินงานพัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวชรูปแบบชีวิตวิถีใหม่ (New Normal Psychiatric Service) ณ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	คน/ครั้ง/วัน	เข้า	5/1/2	5/1/2													
	งบ	24,374.00		24,374.00													
1.2. ประชุมการนำเสนอแผนการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนฯ ปีงบประมาณ 2564 และแนวทางการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนฯ ปีงบประมาณ 2565 ประเด็นสุขภาพจิตที่ 2	คน/ครั้ง/วัน	เข้า	25/1/1	25/1/1													
	งบ	4,750.00		4,750.00												กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	
2. โครงการ/กิจกรรมที่ร่วมบูรณาการ	กิจกรรม	เข้า	2														
	งบ	100,000.00									2/100/2						
2.1. กิจกรรมย่อย.....	ครั้ง/คน/วัน	เข้า	1/50/1								1/50/1					บูรณาการกับโครงการ A	
	งบ	50,000.00									50,000.00						
2.2. กิจกรรมย่อย.....	ครั้ง/คน/วัน	เข้า	1/50/1								1/50/1					บูรณาการกับโครงการ B	
	งบ	50,000.00									50,000.00						



4. กรณีที่หน่วยงานมีความจำเป็นต้องปรับแผนระหว่างปีงบประมาณ ซึ่งอยู่นอกช่วงเวลาที่ยกเว้นการเบิกจ่ายให้หน่วยงานปรับแผนฯ จะต้องดำเนินการอย่างไร?

คำตอบ : ให้ทำการขออนุมัติปรับแผนต่อผู้อำนวยการของหน่วยงานเอง และเมื่อถึงช่วงระยะเวลาที่ยกเว้นการเบิกจ่ายระบบให้ปรับแผน ให้หน่วยงานปรับแผนในโปรแกรม B&P ให้เป็นปัจจุบัน ยกเว้นในไตรมาสสุดท้ายของปีงบประมาณ

5. ในกรณีที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจากงบสำรองส่วนกลางกรม ต้องจัดทำแผนอย่างไร?

คำตอบ : งบประมาณจากสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิต แยกเป็น 2 กรณี ได้แก่

1) เงินสำรองส่วนกลางที่จัดสรรในระบบโปรแกรม B&P ให้หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการเพิ่มเติมในโปรแกรม B&P ตามโครงการ/กิจกรรม และจำนวนเงินที่ได้รับ

2) เงินสำรองส่วนกลาง (งบเหลือจ่าย) ไม่จัดสรรในระบบโปรแกรม B&P ให้หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการเพิ่มเติมในโปรแกรม B&P โดยระบุโครงการ/กิจกรรมตามที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ในส่วนของงบประมาณให้ระบุเป็น “0” แล้วระบุตรงช่องเหตุผลความจำเป็น เช่น “ได้รับงบประมาณจำนวน.....บาท จากงบลงทุนเหลือจ่ายกรมสุขภาพจิต”

(หน่วยงานสามารถตรวจสอบรายการจัดสรรงบประมาณได้จาก เมนูตรวจสอบรายการจัดสรรงบประมาณ ในโปรแกรม B&P เพื่อตรวจสอบข้อมูลรายการจัดสรรงบประมาณที่หน่วยงานได้รับ)



แนวทางการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

ด้วยพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จะประกาศใช้บังคับไม่ทันในวันที่ 1 ตุลาคม 2566 ซึ่งในกรณีดังกล่าว รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 มาตรา 141 บัญญัติว่า ในกรณีที่พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณออกไม่ทันปีงบประมาณใหม่ ให้ใช้กฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายในปีงบประมาณปีก่อนนั้นไปพลางก่อน ประกอบกับพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. 2561 มาตรา 12 กำหนดว่า ในกรณีที่พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีออกไม่ทันปีงบประมาณใหม่ให้ใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณที่ล่วงแล้วไปพลางก่อนได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ผู้อำนวยการกำหนดโดยอนุมัตินายกรัฐมนตร

การจัดทำร่าง พ.ร.บ.งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 คาดว่าจะมีผลบังคับใช้ได้ประมาณเดือนพฤษภาคม 2567 ดังนั้น เพื่อให้หน่วยงานรับงบประมาณสามารถใช้จ่ายหรือก่อนนี้ผูกพันงบประมาณไปพลางก่อนในระหว่างที่ (ร่าง) พ.ร.บ.งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ยังไม่ประกาศใช้บังคับ จึงจำเป็นต้องมีการกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน ซึ่งท่านนายกรัฐมนตรได้อนุมัติหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน เมื่อวันที่ 22 ส.ค. 2566

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข

1) **การจัดทำแผนฯ:** ให้หน่วยรับงบประมาณจัดทำแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามความจำเป็นที่จะต้องใช้จ่ายหรือก่อนนี้ผูกพัน ระหว่าง 1 ต.ค. 2566 – 31 พ.ค. 2567 ภายใต้กรอบวงเงินของแผนงานและรายการตาม พ.ร.บ.งบประมาณ 2566 ภายใต้วงเงินไม่เกินสองในสามของแต่ละแผนงานและรายการ โดยจำแนกเป็นรายเดือน

1.1) ไม่จัดทำแผนสำหรับผลผลิต/โครงการ ที่สิ้นสุดลงในปีงบประมาณ 2566/การผูกพันข้ามปีรายการใหม่ ยกเว้นต้องดำเนินการภายหลังจากสัญญาเดิมสิ้นสุด ซึ่งหากไม่ดำเนินการจะเกิดความเสียหายต่อการปฏิบัติราชการ

1.2) ค่าใช้จ่ายในแผนงานบุคลากรบุคคลภาครัฐ ให้พิจารณาตามความจำเป็นได้ในทุกงบรายจ่าย

1.3) แผนงานพื้นฐานและแผนงานยุทธศาสตร์ ให้พิจารณาตามความจำเป็นได้ในทุกงบรายจ่ายสำหรับงบลงทุนปีเดียวให้พิจารณาเฉพาะรายการค่าครุภัณฑ์ที่มีวงเงินต่ำกว่า 1 ลบ. และรายการค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินต่ำกว่า 10 ลบ. ซึ่งมีความจำเป็นและต้องดำเนินการ หากไม่ดำเนินการจะก่อให้เกิดความเสียหายต่อราชการ/ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

1.4) แผนงานบูรณาการ ให้จัดทำแผนเท่าที่จำเป็น เพื่อใช้ปฏิบัติงานที่ต่อเนื่องจากโครงการ/งานที่ดำเนินการแล้วหรือที่ได้ทำสัญญาก่อนนี้ผูกพันไว้แล้วก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รวมทั้งภารกิจที่ต้องดำเนินการต่อเนื่อง หากไม่ดำเนินการจะก่อให้เกิดความเสียหายต่อราชการ/ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

1.5) ค่าใช้จ่ายในแผนงานบริหารจัดการหนี้ภาครัฐ และงบประมาณรายจ่ายสำหรับทุนหมุนเวียน ให้พิจารณาเท่าที่จำเป็น

2) การอนุมัติเงินจัดสรร: สำนักงบประมาณจัดสรรงบประมาณภายใต้กรอบวงเงินของแต่ละแผนงานและรายการตาม พ.ร.บ.งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำหรับหน่วยรับงบประมาณที่จัดตั้งขึ้นใหม่ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และมีงบประมาณที่รับโอนมาจากหน่วยอื่น ให้สำนักงบประมาณจัดสรรได้เต็มตามจำนวนวงเงินงบประมาณแต่ละแผนงานตามที่ได้รับโอนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ทั้งนี้ หากไม่เพียงพอ สำนักงบประมาณอาจจัดสรรให้จากงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายฯ ได้

3) การบริหารงบประมาณรายจ่าย:

3.1) ให้หน่วยรับงบประมาณจ่ายเงินหรือก่อนนี้ผูกพัน ภายในวงเงินที่ได้รับจัดสรรตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2566 เมื่อได้รับความเห็นชอบแผนฯ และได้รับอนุมัติเงินจัดสรรจากสำนักงบประมาณแล้ว

3.2) การโอนงบประมาณรายจ่าย ให้กระทำได้เฉพาะกรณีที่มีความจำเป็นหรือเพื่อแก้ไขปัญหา การปฏิบัติงาน/ เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ/ พัฒนาบุคลากร/ เทคโนโลยี ซึ่งจะต้องแสดงเหตุผลความจำเป็น หรือความเหมาะสม โดยคำนึงถึงประโยชน์ต่อประชาชน ความประหยัด คุ่มค่า โปร่งใส และสอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ชาติ/ แผนแม่บท/ แผน 13/ แผนฯ ว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ

3.3) การปรับแผนฯ ให้กระทำได้เฉพาะกรณีที่มีความจำเป็น เพื่อการปรับปรุงเป้าหมาย/ตัวชี้วัด ของแผนงาน ผลผลิต หรือโครงการ หรือกรณีที่ ครม. หรือ รมว. เจ้าสังกัด หรือ รมว. ที่กำกับดูแลมีนโยบายใหม่

4) กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายหรือก่อนนี้ผูกพันเกินกว่าที่ได้รับอนุมัติเงินจัดสรร : ให้ขอความ ตกลงกับสำนักงบประมาณ ได้เฉพาะกรณี

4.1) มีความจำเป็นต้องจ่ายตามข้อมูลผูกพันสัญญา คำพิพากษาหรือคำสั่งของศาล

4.2) ต้องดำเนินการตามข้อตกลงที่รัฐบาลทำไว้กับรัฐบาลต่างประเทศ สถาบันการเงินระหว่าง ประเทศ หรือองค์การระหว่างประเทศ

4.3) มีความจำเป็นและเร่งด่วน เพื่อประโยชน์ในการบริหารราชการแผ่นดิน

5) การติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณ : ให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ตามแผนฯ ก่อนการจัดสรรงบประมาณ ระหว่างการใช้จ่ายงบประมาณ และภายหลังการใช้จ่ายงบประมาณ

6) การหักงบประมาณรายจ่าย : งบประมาณรายจ่ายที่จัดสรรให้ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขนี้ ถือเป็น ส่วนหนึ่งของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ซึ่งต้องหักออกจากแผนงาน/รายการ เมื่อ พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกาศใช้บังคับแล้ว

7) วิธีปฏิบัติและการวินิจฉัย : สำนักงบประมาณกำหนดวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดทำแผนฯ การ อนุมัติเงินจัดสรร การบริหารงบประมาณรายจ่าย การติดตามและประเมินผล และการหักงบประมาณรายจ่าย ทั้งนี้ให้ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณมีอำนาจวินิจฉัยปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขนี้



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



02 590 8178



Plandmh8178@gmail.com