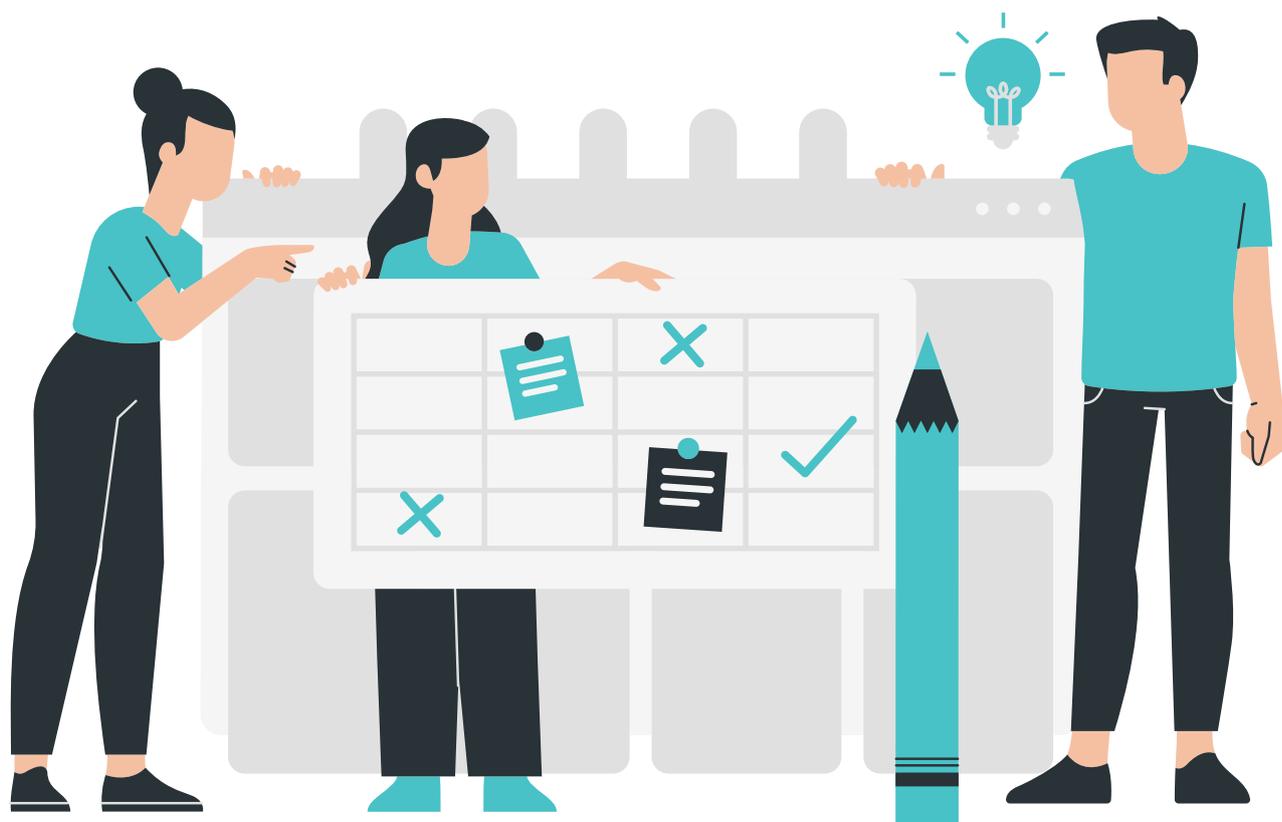




กรมสุขภาพจิต  
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

# คู่มือ การปรับแผนปฏิบัติการ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



02 590 8178



[Plandmh8178@gmail.com](mailto:Plandmh8178@gmail.com)

พฤษภาคม 2567

## สารบัญ

	หน้า
1. สรุปประเด็นสำคัญการปรับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ครั้งที่ 1	1
2. กรอบระยะเวลาในการจัดทำแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	2
3. นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ 2567 ของอธิบดีกรมสุขภาพจิต	3-4
4. ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ตามแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต	5-9
5. การกำหนดความสอดคล้องของโครงการ/กิจกรรมในแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ของหน่วยงานกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	10-15
6. ขั้นตอนการปรับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)	16-21
7. คำอธิบาย เมนูคำสั่งการจัดทำแผนปฏิบัติการปกติ ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P)	22-23



## 1. สรุปประเด็นสำคัญ

### การปรับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ครั้งที่ 1

1. ให้ทุกหน่วยงานปรับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ครั้งที่ 1 ตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งปีงบประมาณ โดยการปรับแผนให้นำผลการใช้จ่ายงบประมาณจริงมาใส่ในเดือน ต.ค. 66 - พ.ค. 67 และในเดือน มิ.ย. - ก.ย. 67 ขอให้จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่เหลือโดยงบประมาณทั้งปีต้องเท่ากับจัดสรร การปรับแผนขอให้หน่วยงานตรวจสอบที่มาของงบประมาณ กิจกรรมหลัก ผลผลิต/โครงการ ยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องซึ่งสามารถตรวจสอบจากเอกสารจัดสรรงบประมาณ และคู่มือการปรับแผนปฏิบัติการฉบับนี้ โดยบันทึกแผนปฏิบัติการในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ให้เรียบร้อย ถูกต้อง ครบถ้วน และ “เรียกรายงานภาพรวมของหน่วยงาน พร้อมส่งหนังสือแจ้งให้กองยุทธศาสตร์และแผนงานทราบ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : [plandmh8178@gmail.com](mailto:plandmh8178@gmail.com)” โดยกำหนดการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ดังนี้

- แผนปฏิบัติการปกติ (ยกเว้นโครงการขับเคลื่อนฯ) ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567
- แผนปฏิบัติการปกติ (โครงการขับเคลื่อนฯ) ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567

การจัดทำแผนการดำเนินงาน ขอให้หน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบหลัก (PM) ของตัวชี้วัดสำคัญที่ใช้ติดตามผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คำนึงถึงกิจกรรม/การดำเนินงานที่ตอบสนองต่อการบรรลุผลสำเร็จของตัวชี้วัดดังกล่าวได้ตามเป้าหมาย

2. หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สามารถสอบถามได้ที่กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ผู้รับผิดชอบ 1) คุณทิพสุคนธ์ บำรุงวงศ์ 2) คุณธนาวุฒิ วิเศษพานิช โทรศัพท์ 0-2590-8178 หรือทางไลน์กลุ่มโปรแกรม B&P



## 2. กรอบระยะเวลาในการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



### การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

#### การศึกษาคู่มือและเตรียมการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

หน่วยงานศึกษา “คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต” โดยละเอียด พร้อมทั้งจัดเตรียมข้อมูลภายในหน่วยงาน เพื่อใช้ประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกอบด้วย

#### 1) แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินงบประมาณ

1.1) แผนปฏิบัติการการดำเนินงานปกติ

1.2) แผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนฯ

- การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เมื่อแต่ละหน่วยงานได้รับแจ้งการจัดสรรงบประมาณจากกรมสุขภาพจิตแล้ว ให้ตรวจสอบรายงานการจัดสรรงบประมาณและบันทึกรายละเอียดของแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ตามวงเงินที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรทั้งปีงบประมาณ ภายใต้แผนงาน ผลผลิต/โครงการ กิจกรรมหลัก หมวดงบประมาณ รายการงบประมาณ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ และเรียกรายงานภาพรวมของหน่วยงาน พร้อมส่งหนังสือแจ้งให้กองยุทธศาสตร์และแผนงานทราบ ทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ : [plandmh8178@gmail.com](mailto:plandmh8178@gmail.com) ดังนี้

#### 1) แผนปฏิบัติการปกติ (ยกเว้นโครงการขับเคลื่อนฯ) ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 2)

#### แผนปฏิบัติการปกติ (โครงการขับเคลื่อนฯ) ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567

ให้มีความสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประเด็นยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ตามแผนปฏิบัตินโยบายระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต รวมทั้งตัวชี้วัดสำคัญต่างๆ

ทั้งนี้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จะได้ตรวจสอบและรวบรวมแผนปฏิบัติการประจำปีของแต่ละหน่วยงาน เพื่อจัดทำเป็นแผนการปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ปรับแผน ครั้งที่ 1) และเสนออธิบดีกรมสุขภาพจิตพิจารณาอนุมัติสำหรับใช้ในการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พร้อมทั้งจัดทำเป็นเอกสารแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ปรับแผน ครั้งที่ 1) เผยแพร่ให้ทุกหน่วยงานนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

### การใช้ประโยชน์จากแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

#### แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ปรับแผน ครั้งที่ 1)

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จะดำเนินการเผยแพร่แผนปฏิบัติการฯ ที่ได้รับการอนุมัติจากอธิบดีกรมสุขภาพจิตแล้ว โดยจัดทำหนังสือแจ้งให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตทราบ และเผยแพร่แผนปฏิบัติการฯ ผ่านทางเว็บไซต์ของกรมสุขภาพจิต รวมทั้งหน้าเพจของโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) : [www.bp.dmh.go.th](http://www.bp.dmh.go.th) ทั้งนี้ หน่วยงานสามารถดาวน์โหลดแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ฉบับนี้ ตามช่องทางดังกล่าว เพื่อใช้ประโยชน์สำหรับเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงาน ตลอดจนเป็นเครื่องมือในการบริหาร การประสาน การติดตาม รวมทั้งการรายงานผลการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงานต่อไป

### 3. นโยบายการพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายแพทย์พงศ์เกษม ไข่มุกด์)

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

2. ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน พัฒนาทักษะชีวิตและความฉลาด 7Qs ได้แก่ Intelligence - Emotional - Creativity - Moral - Play - Adversity - Social Quotient เพื่อให้เด็กและเยาวชนเติบโตอย่างมีคุณภาพ มีความรอบรู้เท่าทันปัญหาและภัยคุกคามทางสุขภาพจิต ส่งเสริมการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยเชิงรับและ เชิงรุกเพื่อการเข้าถึงอย่างครอบคลุม ป้องกันปัญหาการล้อเลียนรังแกกันในโรงเรียน (Bullying) เน้นดูแลเด็กที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตให้ได้รับการค้นหาและได้รับการช่วยเหลืออย่างทันทั่วทั้งเด็กที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลคุ้มครองอย่างถูกต้อง เท่าเทียม และทั่วถึง ต่อเนื่อง จนหายทุเลาสามารถอยู่ในครอบครัว ชุมชน และสังคมได้อย่างปกติสุข

3. เน้นการดูแลสุขภาพจิตเชิงจิตสังคมระดับชุมชน (Social Psychology) ด้วยการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตให้การดูแลทางสังคมจิตใจ พฤติกรรม อารมณ์และสร้างความเข้มแข็งทางใจแก่ประชาชน ทั้งกลุ่มเสี่ยงที่มีโรคเรื้อรังและกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนครอบครัวและผู้ดูแล ให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตจนดีขึ้น โดยการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในชุมชน ในการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟู ด้วยแนวคิดแบบองค์รวมให้แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยมีระบบการส่งต่อและเชื่อมโยงกับหน่วยบริการในพื้นที่ได้อย่างไร้รอยต่อ ในลักษณะ Community Integrated Care และส่งเสริมให้เกิดระบบสานสัมพันธ์ เด็ก-ผู้ใหญ่ คน 2 วัยใส่ใจดูแลกัน (Intergeneration System) เพื่อลดทุกข์ เพิ่มสุขและสร้างคุณค่าในคนต่างวัยที่อยู่ในครอบครัวเดียวกัน

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

5. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้านใกล้ใจ (Mental Health Anywhere เพื่อนแท้มีทุกที่) ตั้งแต่การคัดกรอง ช่วยเหลือ ส่งต่อผ่านนวัตกรรมสุขภาพจิตดิจิทัล 1323 Plus Voice Detection, DMIND, Step-by-Step Care (Self Assessment / Self Treatment / E-Helper) รวมทั้งจัดระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้านใกล้ใจ ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ทั้งบริการแบบ Onsite ได้แก่ การจัดบริการหอผู้ป่วยจิตเวช ใน รพศ. รพท. ที่มีคุณภาพพร้อมให้บริการ มีกลุ่มงานจิตเวชในรพช.ทุกแห่ง บริการ Home Ward ทั้งที่บ้าน ในชุมชน เรือนจำ ตลอดจน สถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง และเชื่อมต่อบริการสุขภาพจิตกับระบบบริการสุขภาพกาย ในรูปแบบ 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 ส่งต่อเข้าสู่การรักษาแบบทันต่วงที่ด้วยทีม HOPE Task Force ระดับอำเภอ เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ได้รับการดูแลต่อเนื่อง และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในชุมชน สังคมมีความปลอดภัย ไร้ความรุนแรง

7. มุ่งมั่นผลักดันกลไกหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการคุ้มครองสิทธิ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างครบวงจรและเท่าเทียม

- **กลไกกฎหมายสุขภาพจิต** โดยขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตสำคัญในพื้นที่ ได้แก่ การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย การป้องกันอันตรายจากผู้ป่วยจิตเวชเนื่องจากสารเสพติด การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) และการติดตามดูแลวัยรุ่นนกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือ รวมทั้งบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านพระราชบัญญัติสุขภาพจิต และพระราชบัญญัติยาเสพติด

- **กลไกการเงินการคลัง** ที่มุ่งผลักดัน 3 กองทุนสุขภาพในการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์ที่หลากหลายด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และครอบคลุมทุกกลุ่มประชากร ตลอดจนสร้างความมั่นคงและความเข้มแข็งทางการเงินให้กับหน่วยบริการจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิต

- **กลไกเครือข่ายงานสุขภาพจิต** ที่เน้นการทำงานร่วมกันระหว่างงานสุขภาพจิตกับเครือข่ายในเขตสุขภาพ และ กทม. และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายต่างประเทศ เครือข่ายนอกกระทรวง และเครือข่ายระบบปฐมภูมิในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตให้ครอบคลุมทุกมิติ โดยมีชุมชนเป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ร่วมสร้างสังคมสุขภาพจิตดี

8. เร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกมิติ (Digital Transformation) ด้วยแนวทาง A-B-C-D-E-F ได้แก่ การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ (AI) การพัฒนาระบบคลังข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) การประมวลผลและจัดเก็บข้อมูลแบบ Cloud Computing การพัฒนาแพลตฟอร์มระบบสุขภาพจิตดิจิทัล (Digital Platform) การพัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) การพัฒนาศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Set) ตลอดจนพัฒนาความรู้และทักษะบุคลากรให้พร้อมเปลี่ยนผ่านสู่ระบบสุขภาพจิตดิจิทัลอย่างยั่งยืน

4. ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ตามแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี  
(พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
1. ยุทธศาสตร์สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	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 ความตระหนักและกลไกการสร้างความรู้สุขภาพจิตในระดับสังคม ชุมชน ครอบครัว และบุคคล</p> <p>2) พัฒนาช่องทางการค้นหาข้อมูลและการดูแลสุขภาพจิตที่หลากหลาย ให้สามารถประเมิน ค้นหาความรู้ รวมถึงส่งเสริมสุขภาพจิตได้ด้วยตนเอง เช่น ผ่านแอปพลิเคชัน ผ่านไลน์ Social Media หรือผ่านเครือข่ายบุคคล เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข หรือสื่อมวลชนท้องถิ่น</p> <p>3) พัฒนาขีดความสามารถประชาชน ให้สังเกตตนเองได้ เมื่อมีปัญหาสุขภาพจิต ประเมินตนเองเป็น รวมถึงทักษะในการจัดการปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น หรือการหาแหล่งบริการสุขภาพจิต ตลอดจนการช่วยเหลือคนใกล้ชิดที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้ โดยบูรณาการร่วมกับหลักสูตรและกิจกรรมการเรียนรู้ต่างๆ</p> <p>4) พัฒนาหลักสูตรความรู้/แนวทางเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้สำหรับกลุ่มเป้าหมายที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตไม่เพียงพอ</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
	<p>1.3 สร้างระบบการสื่อสารความรู้สู่สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤติ</p>	<p>1) จัดเวที/ช่องทางให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารในการดูแลสุขภาพจิตที่เป็นรูปแบบเฉพาะ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน/วิกฤติ/กระแสสังคม</p> <p>2) พัฒนางองค์ความรู้และเทคโนโลยีการนำไปใช้ให้ทันสถานการณ์ฉุกเฉิน/วิกฤติ/กระแสสังคม เพื่อให้ประชาชนรับรู้การเฝ้าระวังดูแลสุขภาพจิตได้เหมาะสม</p> <p>3) พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ในภาวะฉุกเฉินและเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล ระบบจัดการข้อมูล ระบบการให้ความรู้ข้อมูลข่าวสาร ช่องทางช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพจิตที่เป็นรูปแบบเฉพาะ ในสถานการณ์วิกฤติ เช่น สายด่วน แล่งดูแลผู้ประสบวิกฤติ เป็นต้น และมีการติดตามประเมินสถานการณ์ เพื่อตอบโต้สถานการณ์ได้ทันเวลา และมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ สร้างความตระหนัก และลดความตื่นตระหนกในสถานการณ์วิกฤติ</p> <p>4) กำหนดมาตรการ/แนวทางการดำเนินงานการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต เพื่อป้องกัน/ลดผลกระทบที่เกิดจากภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข</p> <p>5) วิเคราะห์สถานการณ์ ความเสี่ยงต่อวิกฤติสุขภาพจิตในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และลดความรุนแรงด้านสุขภาพจิต รวมถึงสร้างทีมสื่อสารความเสี่ยงในระดับพื้นที่ที่มีความเข้มแข็ง</p> <p>6) จัดทำแผนการสื่อสารสุขภาพจิตในภาวะวิกฤติสุขภาพจิต</p>
<p>2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต</p>	<p>2.1 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต</p>	<p>1) สร้างระบบฐานข้อมูลกลางที่รวบรวมองค์ความรู้ นวัตกรรม งานวิจัยต่างๆ เทคโนโลยีการประเมินและเทคโนโลยีอื่นๆ เพื่อให้ง่ายต่อการเลือกใช้งาน</p> <p>2) พัฒนาเหมืองข้อมูล (Data Lake) ของกรมสุขภาพจิตที่สามารถผลิต / ส่งเคราะห์ชุดข้อมูลด้านสุขภาพจิตที่นำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ รวมถึงพัฒนาชุดข้อมูลมาตรฐานด้านสุขภาพจิตของกรมสุขภาพจิตให้เชื่อมต่อกัน (Clinical / Social determinant / ข้อมูลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย)</p> <p>3) สนับสนุนกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) ด้วยการพัฒนารูปแบบการบริการและการดำเนินงานสุขภาพจิต ด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น Big data, IoT, AI, Metaverse</p> <p>4) สร้าง/พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางทางสังคม (ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้เร่ร่อน ผู้ถูกทอดทิ้ง ผู้ตกงาน แรงงานนอกระบบ ผู้ไม่มีสัญชาติ แรงงานต่างด้าว ผู้ไม่มีบัตรประชาชน อาสาสมัครแรงงานต่างด้าว ผู้ป่วยสุขภาพจิต ฯลฯ) โดยให้สอดคล้องกับแผนงานวิจัยของกรมสุขภาพจิต</p> <p>5) สร้าง/พัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิตด้วยรูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล ในการให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้นได้</p> <p>6) พัฒนาเครื่องมือด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับความสนใจ ความต้องการของประชาชน และมีความง่ายต่อการใช้งาน (User friendly) และตรงตามบริบท เช่น ภาษา ชาติพันธุ์ อายุ</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
	<p>2.2 จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) จัดระบบบริการที่พร้อมใช้และตอบสนองเทคโนโลยีที่พัฒนาอย่างรวดเร็ว โดยปรับเปลี่ยนการบริการของหน่วยบริการจิตเวชให้เป็น Virtual Hospital และ Metaverse Hospital</li> <li>2) เสริมสร้างชุดสื่อ เทคโนโลยีดิจิทัล ให้ได้มาตรฐานและมีความเหมาะสมกับผู้ใช้</li> <li>3) สร้างสถานที่ สภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพในการให้บริการสุขภาพจิตที่เอื้อต่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่อง ให้เป็น Smart Hospital with Healing Environment ที่เหมาะแก่ผู้ป่วยแต่ละกลุ่มวัย กลุ่มปัญหาเฉพาะด้าน เช่น จิตเวชยาเสพติด และนิติจิตเวช เป็นต้น จนผู้ป่วยสามารถคืนสู่สุขภาพ (Recovery) และมีคุณภาพชีวิตที่ดี</li> <li>4) พัฒนาหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง ด้านคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) และความเชี่ยวชาญตามความเป็นเลิศของหน่วยบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (Excellence Center)</li> <li>5) จัดบริการเชิงรุกและอุปกรณ์พาหนะเคลื่อนที่ในการเข้าถึงชุมชนที่พร้อมใช้ และตอบรับเทคโนโลยีที่พัฒนาอย่างรวดเร็ว (Mobile Digital Mental Services)</li> <li>6) พัฒนารูปแบบ/ช่องทางการเข้าถึงเทคโนโลยีและโปรแกรมการดูแลสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ ทั้งประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย</li> <li>7) พัฒนารูปแบบ/ช่องทาง การติดตามเพื่อเฝ้าระวังอาการกำเริบ พฤติกรรมรุนแรง บริการการให้คำปรึกษา ประเมินอาการ เยียวยาจิตใจ จัดส่งยาจิตเวชอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล</li> </ol>
<p>3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี</p>	<p>3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) สนับสนุนระบบการดูแลเครือข่าย ในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ครอบคลุมระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ</li> <li>2) สร้างและกำกับมาตรฐานการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิต ทั้งภาครัฐและเอกชน</li> <li>3) สร้างเสริมศักยภาพของเครือข่ายงานสุขภาพจิต ในการวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และจัดระบบนิเวศงานสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่</li> <li>4) สร้างเสริมทักษะเครือข่ายงานสุขภาพจิต ในการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิตให้กับประชาชนในชุมชน</li> <li>5) สร้างเสริมพลังความเข้มแข็งสถาบันครอบครัวและเครือข่ายผู้ดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช</li> <li>6) วางแผนจิตอาสาเพื่อสังคม (Corporate Social Responsibility: CSR) ขององค์กรอย่างต่อเนื่อง</li> </ol>
	<p>3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตชุมชน</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) สนับสนุนให้เกิดชมรมหรือสมาคมสุขภาพจิตอย่างยั่งยืน ในหมู่ผู้สูงอายุ ดิดสังคม (ผู้ใหญ่ใจดี ผู้ใหญ่สุขภาพจิตดี) และมีกิจกรรมดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ให้มีสุขภาพกายสุขภาพจิตดี</li> <li>2) สร้างสนับสนุนศูนย์การดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยจิตเวช (Day Care and Night Care) ภายในชุมชน</li> <li>3) พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชแบบไร้บ้าน (จิตเวชเรื้อรัง จิตเวชเด็ก และวัยรุ่น) ในชุมชนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น</li> </ol>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
		<p>4) สร้างระบบเฝ้าระวังสุขภาพจิตชุมชน Early Warning Sign ให้กับประชาชน สามารถสังเกตสัญญาณเตือนของปัญหาสุขภาพจิตและดูแลสุขภาพจิตเบื้องต้นได้</p> <p>5) เสริมพลังเครือข่ายใหม่ในการดำเนินงานสุขภาพจิต เช่น อบจ. เทศบาล อบต. พัฒนาชุมชนจังหวัด ประกันสังคมจังหวัด แรงงานจังหวัด หน่วยงานผู้เกี่ยวข้อง เครือข่ายผู้พิการทางจิต องค์กรเอกชน นิติบุคคลที่อยู่อาศัย (บ้านจัดสรร/คอนโดมิเนียม/อพาร์ทเมนต์) มูลนิธิ สมาคม ชมรม หน่วยงาน NGO</p> <p>6) สนับสนุนให้เกิดเครือข่าย/กลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support Group) ที่เชื่อมโยงกับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตภายใต้ธรรมนูญสุขภาพ</p>
	<p><b>3.3 ขับเคลื่อนและผลักดันการแก้ปัญหาสุขภาพจิตในระดับจังหวัดและระดับประเทศ</b></p>	<p>1) ผลักดันนโยบายยุทธศาสตร์การป้องกันการฆ่าตัวตายและงานสุขภาพจิตระดับจังหวัดผ่านคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต</p> <p>2) ผลักดันกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพจิตและมาตรฐานการดูแลสุขภาพจิตที่มีผลกระทบต่อสังคม รวมทั้งการจัดทำข้อเสนอแนะและนโยบายระดับชาติ</p> <p>3) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพจิต ในระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด</p> <p>4) เสริมการบูรณาการงานสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตในเขตสุขภาพและจังหวัด โดยผลักดันประเด็นสุขภาพจิตเข้าสู่แผนพัฒนาเขตสุขภาพและแผนพัฒนาจังหวัด โดยบูรณาการกับหน่วยงาน ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>5) สนับสนุนภาคีรัฐบาล ภาคเอกชน และภาคส่วนต่างๆ ในสังคมสำหรับการผลักดันให้เกิดนโยบายที่คำนึงถึงสุขภาพจิตของประชาชน และสร้างกลไกการทำงานร่วมกันให้มีความเชื่อมโยงกับงานสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนทั่วประเทศมีสุขภาพจิตที่ดี (Mental Health in All Policies and Mental Health Everywhere)</p>
<p><b>4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง</b></p>	<p><b>4.1. เสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต</b></p>	<p>1) เสริมสร้างภาพลักษณ์ขององค์การ ให้ประชาชนเชื่อมั่นต่อองค์ความรู้ข่าวสารด้านสุขภาพจิตที่สื่อสารไปยังประชาชน เช่น Rebrand ให้เป็นที่รู้จักในวงกว้าง</p> <p>2) เสริมสร้างความเข้าใจและเจตคติเชิงสร้างสรรค์ต่อปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการเฝ้าระวัง และเข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างถูกวิธี</p> <p>3) สร้างทีมสื่อสารการตลาดทุกระดับในการเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิต โดยบูรณาการกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น ภาคเอกชน NGO สื่อต่างๆ ในการสื่อสารงานสุขภาพจิต</p> <p>4) วางแผนการตลาด สำหรับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิตทั้งด้านส่งเสริมป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และจัดทำแนวทางการสื่อสารการตลาดสุขภาพจิตเพื่อให้เกิดการดำเนินงานในทิศทางเดียวกัน</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
		5) พัฒนาระบบการจัดการความรู้ของกรมสุขภาพจิตผ่านองค์ความรู้ของบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ 6) สร้างวัฒนธรรมการทำงานและระบบบริหารจัดการองค์การที่ยึดหลักวิชาการ และมีธรรมาภิบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการรองรับผลการดำเนินงานให้เป็นที่ยอมรับของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 7) เสริมสร้างความเข้มแข็งและความเชี่ยวชาญของสถาบันฝึกอบรมของกรมสุขภาพจิต ในการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตให้แก่สังคม
	<b>4.2 พัฒนาระบบเศรษฐกิจสุขภาพจิต</b>	1) พัฒนาระบบต้นทุนงานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช 2) พัฒนาระบบการประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต (Mental Health Economics Evaluation) โดยผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการศึกษาวิจัย อัตราผลตอบแทน และอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment: ROI and Social Return on Investment: SROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต 3) ผลักดันให้เกิดชุดสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ป่วยจิตเวชผ่านกองทุนต่างๆ 4) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีความเชี่ยวชาญด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต 5) พัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด และรับรองคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพจิต 6) ประกาศความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐานโดยการเผยแพร่ในหลากหลายช่องทาง 7) จัดทำนโยบายสิทธิประโยชน์สำหรับกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต
	<b>4.3 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและมีความสุข</b>	1) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านจิตเวช พร้อมรับมือกับประเด็นสุขภาพจิตที่ท้าทายในอนาคต 2) กำหนดสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นสำหรับบุคลากรกรมสุขภาพจิต เช่น การสื่อสารการตลาดสุขภาพจิต การเป็นผู้ให้คำปรึกษา/แนะนำ การสร้างนวัตกรรมสุขภาพจิต/เทคโนโลยีดิจิทัล ฯลฯ 3) พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตครอบคลุมทุกวิชาชีพให้มีความเชี่ยวชาญในทักษะวิชาชีพ ทักษะด้านดิจิทัล และมีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) สามารถบูรณาการองค์ความรู้ร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นได้ 4) สนับสนุนบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ ให้สามารถเป็นที่ปรึกษา ผู้ฝึกสอน เป็นที่ปรึกษา แกนนำ หรือวิทยากร ตามความต้องการของหน่วยงานเครือข่ายด้านสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ 5) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญของแต่ละวิชาชีพ (Core Competency) ตามความเป็นเลิศของหน่วยบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (Excellence Center) 6) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้เป็นนักสร้างสุขที่มีสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นในการสร้างสุข ตลอดจนวางแผนขับเคลื่อนการสร้างสุขในบุคลากรกรมสุขภาพจิตอย่างมีส่วนร่วมจากผู้บริหารและนักสร้างสุข 7) จัดสวัสดิการที่เหมาะสมแก่บุคลากรและเจ้าหน้าที่ให้มีขวัญกำลังใจ มีความสุขและมีความภาคภูมิใจ

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต

## 5. การกำหนดความสอดคล้องของโครงการ / กิจกรรมในแผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณของหน่วยงานกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ข้อมูลที่ปรากฏในส่วนนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตใช้เป็นแนวทางในการกำหนดความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรมของหน่วยงาน กับประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ทั้งนี้ ในการระบุความสอดคล้องของโครงการ/กิจกรรมกับประเด็นยุทธศาสตร์ในข้อใด 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/การนำงบประมาณไปเป็นค่าใช้จ่ายในภารกิจด้านงานอำนวยความสะดวกเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ จึงมีความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ด้านสร้างมูลค่าทางงานสุขภาพจิตฯ และกำลังคนสมรรถนะสูง
2	งบดำเนินงาน <u>ค่าตอบแทน</u> - ค่าเช่าบ้าน - เงินเพิ่มสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว - เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานให้บริการด้านการแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรรม พยาบาล เทคนิคการแพทย์ รังสีการแพทย์และกายภาพบำบัด และด้านการสาธารณสุขอื่นๆ (พ.ต.ส.) - ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเต็มขั้น - ค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ <u>ค่าใช้จ่าย</u> - เงินสมทบกองทุนประกันสังคม - เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน	แผนงานบุคลากรภาครัฐ	สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต	4	
3	<u>ค่าใช้จ่าย</u> - ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง - ค่าจ้างเหมาบริการ - ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และยานพาหนะ - โครงการสัมมนาและฝึกอบรม - ค่าเช่าทรัพย์สิน - ค่าเช่ารถยนต์	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	2.8 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพจิต	4	

ลำดับ ที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้อง กับ ยุทธศาสตร์ กรมฯ ที่	หมายเหตุ
4	<b>ค่าใช้สอย</b> - การให้บริการปรึกษาสายด่วนสุขภาพจิต 1323	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพที่ดี	2.10 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	2	
	<b>ค่าตอบแทน</b> - ค่าตอบแทนพยาบาลเวรป่วย-ตึก - ค่าตอบแทนเหมาจ่ายการจัดหารถ ประจำตำแหน่ง			4	
5	<b>ค่าวัสดุ</b> - ค่าวัสดุเวชภัณฑ์ - ค่าวัสดุสำนักงาน - ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	แผนงานบูรณา การป้องกัน ปราบปราม และ บำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติด	2.1 บำบัด รักษา และฟื้นฟูผู้ป่วย ยาเสพติดที่มี ปัญหาสุขภาพจิต	4	เฉพาะการจัดซื้อวัสดุ เท่านั้น ไม่รวมถึงกรณี การนำงบประมาณ ภายใต้ค่าวัสดุไป จัดทำโครงการ/ กิจกรรมอื่นๆ ที่ไม่ใช่ การจัดซื้อวัสดุ
	<b>ค่าวัสดุ</b> - การบำบัด ฟื้นฟู ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาและ สารเสพติด			2	
6	<b>ค่าสาธารณูปโภค</b> - ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า และค่าโทรศัพท์	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพที่ดี	2.8 พัฒนาระบบ บริหารจัดการด้าน สุขภาพจิต	4	
7	<b>ค่าใช้สอย</b> - ค่าใช้จ่ายในการพัฒนางานบำบัดรักษา และติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด  - ค่าติดตามดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการ บำบัดรักษา ยาเสพติด	แผนงานบูรณา การป้องกัน ปราบปราม และ บำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติด	2.1 บำบัด รักษา และฟื้นฟูผู้ป่วย ยาเสพติดที่มี ปัญหาสุขภาพจิต  2.2 ติดตามผู้ป่วย ยาเสพติดที่มี ปัญหาสุขภาพจิต	2	
8	<b>งบดำเนินงาน</b> - โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร (ทุกสายงาน)	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพที่ดี	2.10 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	4	
9	- โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายใน/ นอกระบบสาธารณสุข			3	

ลำดับ ที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้อง กับ ยุทธศาสตร์ กรมฯ ที่	หมายเหตุ
10	- โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิต/พัฒนาสื่อ/เทคโนโลยี/องค์ความรู้/รูปแบบ/แนวทาง/คู่มือ/มาตรฐาน ฯลฯ	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพที่ดี	2.10 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	1,2,3	พิจารณาความ สอดคล้อง จากสื่อ/ เทคโนโลยี/ องค์ความรู้/รูปแบบ/ แนวทาง/คู่มือ/ มาตรฐาน ฯลฯ ว่ามี วัตถุประสงค์เพื่อ นำไปใช้กับ กลุ่มเป้าหมายใด/ พื้นที่ใด/เพื่อ วัตถุประสงค์ใด
11	- โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้/องค์กรแห่งการ เรียนรู้ (KM / LO) / คลังความรู้			1,2,3,4	
12	- การจัดประชุมวิชาการ			1,2,3	พิจารณาความ สอดคล้องจากหัวข้อ/ ประเด็นการประชุม วิชาการว่าเกี่ยวข้องกับ กลุ่มเป้าหมายใด/พื้นที่ ใด หรือนโยบายข้อใด
13	- การพัฒนาข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช			2	
14	- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์งานส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต			1,3	
15	- การสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตใน พื้นที่ / การนิเทศงาน			4	
16	- โครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการจัดทำ บริหาร ประสาน ขับเคลื่อนแผนทุก ประเภท (ยกเว้นแผนพัฒนาบุคลากร) เช่น แผนปฏิบัติการ แผนยุทธศาสตร์ แผนที่ยุทธศาสตร์ PMQA การประเมินผล การดำเนินงาน การจัดทำรายงานประจำปี การจัดทำคำของบประมาณ การจัดทำคำ รับรองการปฏิบัติราชการ			4	
17	- การดำเนินงานด้านข้อเสนอเชิงนโยบาย สุขภาพจิตของคณะกรรมการสุขภาพจิต แห่งชาติ			3	
18	- การพัฒนาองค์กร			4	

ลำดับ ที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้อง กับ ยุทธศาสตร์ กรมฯ ที่	หมายเหตุ
19	<b>งบลงทุน</b> - ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ - ครุภัณฑ์การแพทย์ - ครุภัณฑ์นวัตกรรมไทย-ด้านการแพทย์ - สิ่งก่อสร้าง		2.9 พัฒนาระบบ ข้อมูลเทคโนโลยี สารสนเทศ และ การสื่อสาร เพื่อ สนับสนุนระบบ บริการสุขภาพจิต 2.10 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	4  2 , 4	สิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ การแพทย์ สอดคล้อง กับประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 2
20	<b>งบเงินอุดหนุน</b> - การผลิตจิตแพทย์ (จิตแพทย์ประจำ บ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์) - อบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช (PG)	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพที่ดี	2.10 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	4	
21	<b>งบรายจ่ายอื่น</b> - ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ต่างประเทศชั่วคราว	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพที่ดี	2.10 พัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน และระบบบริการ สุขภาพจิต	2	
22	โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE)	แผนงานบูรณา การป้องกัน ปราบปราม และ บำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติด	1.1 พัฒนาและ ถ่ายทอด องค์ความรู้ด้าน การป้องกันปัญหายา เสพติด	1	
23	โครงการสร้างสุขภาวะทางใจเพื่อเป็นผู้สูง วัยที่มีคุณค่าและมีความสุข (บูรณาการร่วมกับสำนักความรอบรู้ สุขภาพจิต)	แผนงาน บูรณาการ เตรียมความ พร้อมเพื่อ รองรับ สังคมสูงวัย	1.2 การฟื้นฟู สมรรถนะทางใจ	2	
24	โครงการเสริมสร้างการดูแลสุขภาพจิต ผู้สูงอายุไทย		1.1 การส่งเสริม ป้องกันด้าน สุขภาพจิต	1	
25	โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า	แผนงาน ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพ คนตลอดช่วง ชีวิต	1.1 เสริมสร้าง พัฒนาการเด็ก ล่าช้า	2	

ลำดับ ที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้อง กับ ยุทธศาสตร์ กรมฯ ที่	หมายเหตุ	
26	โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิต เด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	แผนงาน ยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพ คนตลอดช่วง ชีวิต	1.2 เสริมสร้าง พัฒนาการ สุขภาพจิตเด็ก ปฐมวัย	2		
27	โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิต เด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการส่งเสริม และพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่น ทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระ กนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตน ราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี		1.3 เสริมสร้าง พัฒนาการและ ความฉลาดทาง อารมณ์ของเด็ก ปฐมวัย	2		
28	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร โรงพยาบาลคู่มือช่วยในการใช้เครื่องมือ TDAS เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ โรคออทิสติก (ASD)		1.4 พัฒนาระบบ บริการด้าน สุขภาพจิตเด็ก ปฐมวัย	2		
29	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช เด็กและวัยรุ่น (บูรณาการร่วมกับกอง บริหารระบบบริการสุขภาพจิต)			2		
30	โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแล ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วย ระบบสุขภาพจิตดิจิทัล		2.1 เสริมสร้าง สุขภาพจิตในกลุ่ม วัยเรียนและวัยรุ่น	2		
31	โครงการเสริมสร้างสุขภาวะและ สมรรถภาพจิตใจประชาชนวัยทำงาน		3.1 เสริมสร้าง สุขภาพจิตในกลุ่ม วัยทำงาน	3		
32	โครงการขับเคลื่อนกลไกการดูแล สุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยในระบบสุขภาพปฐม ภูมิ (บูรณาการร่วมกับกองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต)		4.1 ขับเคลื่อนการ ดูแลสุขภาพจิตใน ระบบสุขภาพปฐม ภูมิ	3		
33	โครงการศูนย์บริหารวิกฤตสุขภาพจิตและ จิตเวชฉุกเฉิน		แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาวะที่ดี	1.1 พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตที่ สอดคล้องกับ นโยบาย	2	
34	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ				2	
35	โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลด้าน สุขภาพจิต				2	
36	โครงการระบอดวิทยาสุขภาพจิต	4				
37	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช	4				
38	โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิต ครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย	3				

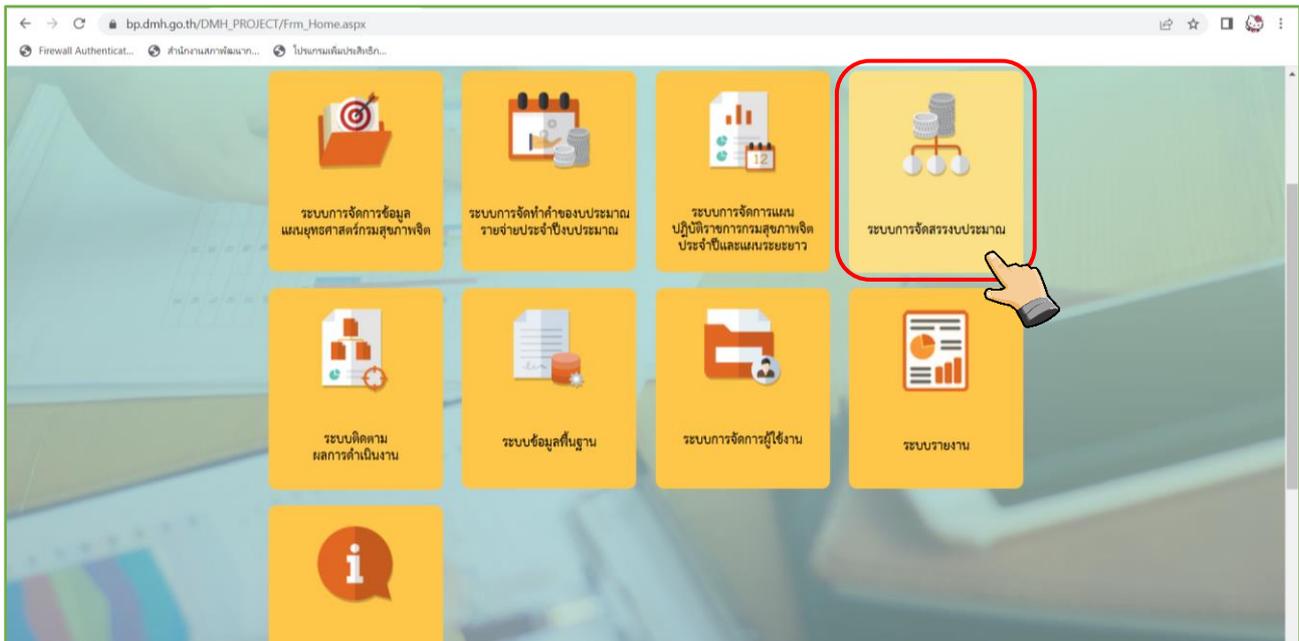
ลำดับ ที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้อง กับ ยุทธศาสตร์ กรมฯ ที่	หมายเหตุ
39	โครงการเพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ต้องขังที่มี ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชผ่านระบบ ดิจิทัล ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำ ความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพที่ดี	1.1 พัฒนาระบบบริ การสุขภาพจิตที่ สอดคล้องกับ นโยบาย	2	
40	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวชในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)			3	
41	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต เพื่อเสริมสร้างสุขภาวะแก่ประชากรกลุ่ม เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (บูรณาการร่วมกับ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต)		2.1 พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต แก่ประชาชนกลุ่ม เสี่ยงต่อการฆ่าตัว ตาย	2	
42	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตแก่ประชาชน		2.2 เสริมสร้าง ความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตแก่ ประชาชน	1	
43	โครงการพัฒนาระบบบริการสื่อสาร สุขภาพจิต		2.3 พัฒนาระบบ บริการสื่อสาร สุขภาพจิต	2	
44	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย โรคซึมเศร้า		2.4 เพิ่ม ประสิทธิภาพการ ดูแลผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า	2	
45	โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มี พฤติกรรมความรุนแรงในสังคม		2.5 พัฒนาระบบ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ มีพฤติกรรมความ รุนแรงในสังคม	2	
46	โครงการแก้ไขปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตใน พื้นที่จังหวัดชายแดนใต้		2.6 พัฒนาระบบ การดูแลเยียวยา จิตใจในพื้นที่ จังหวัดชายแดนใต้	2	
47	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการฆ่าตัว ตายในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติจาก แอลกอฮอล์และผู้ที่ได้รับผลกระทบ	2.7 พัฒนาระบบ การเฝ้าระวังการ ฆ่าตัวตายในผู้ป่วย ที่มีความผิดปกติ จากแอลกอฮอล์	2		
48	โครงการ Rebrand การฟื้นฟูสมรรถภาพ จิตเวชด้วย Recovery Model ผ่านกลไก การจ้างงานคนพิการทางจิต ใน ระดับประเทศ	แผนงาน ยุทธศาสตร์ มาตรการแบบ เจาะจง กลุ่มเป้าหมาย เพื่อแก้ไขปัญหา เฉพาะกลุ่ม	1.1 การฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิต สังคมคนพิการ	2	

## 6. ขั้นตอนการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2567 ในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน

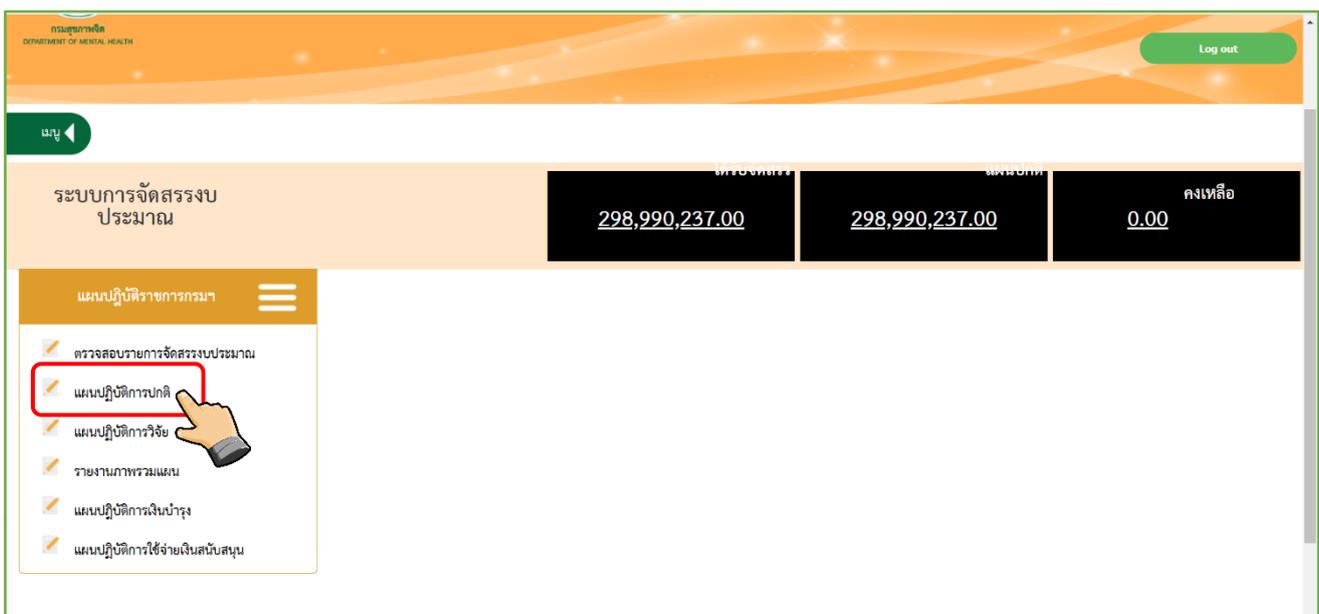


เมื่อเข้าสู่ระบบโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) แล้ว ดำเนินการดังนี้

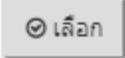
1. กดปุ่ม เมนู “ระบบการจัดสรรงบประมาณ”



2. กดปุ่ม เมนู “แผนปฏิบัติการปกติ”



- กดปุ่ม



โครงการ/กิจกรรมที่ต้องการจะปรับแผน

ระบบการจัดสรรงบประมาณ

ได้รับงบฯ: 298,990,237.00    แผนปกติ: 298,990,237.00    คงเหลือ: 0.00

แผนปฏิบัติการกรมฯ

- ตรวจสอบรายการจัดสรรงบประมาณ
- แผนปฏิบัติการปกติ
- แผนปฏิบัติการวิจัย
- รายงานภาพรวมแผน
- แผนปฏิบัติการเงินบำรุง
- แผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินสนับสนุน

**แผนปฏิบัติการปกติ**

เรียกดู ...

บันทึกรายการ    ยกเลิก

ข้อมูลแผนงาน  แผนงาน

\* แผนประจำปี: 2565

\* (1) หน่วยงาน: โรงพยาบาลศรีธัญญา

หมวดแผนงาน: ---เลือกหมวดแผนงาน---

(2) แผนงาน: ---เลือกแผนงาน---

(3) เลือกผลผลิต: ---เลือกผลผลิต---

(4) กิจกรรม: ---เลือกกิจกรรม---

ยอดจัดสรร: N/A

ที่มางบประมาณ: ---เลือกที่มางบประมาณ---

(5) ความสอดคล้องยุทธศาสตร์กรมฯ: ---เลือกความสอดคล้อง---

โครงการ: ---โครงการ---

กลยุทธ์แผนฟื้นฟูจิตใจ: ---กลยุทธ์แผนฟื้นฟูจิตใจ---

เพิ่มรายการ    ล้างรายการ

...	(6) โครงการ/กิจกรรม	(7) หน่วยนับ	เป้า/งบฯ	(8) รวม	ดูรายละเอียด	ตัดศึกษา	อื่นๆ
-----	---------------------	--------------	----------	---------	--------------	----------	-------

ค้นหาแผน

เงื่อนไขการค้นหา (หมายเหตุ: คุณสามารถค้นหาแผนได้ภายในหน่วยงานของตนเองเท่านั้น)

ปีงบประมาณ: 2565    ค้นหา

First Previous 1 2 3 Next Last

...	เลขที่	ปีงบประมาณ	ชื่อแผนงาน	รวมงบประมาณ	จำนวนครั้งที่ปรับแผน/ลดตามแผน	ผู้ทำรายการ	วันที่ทำรายการ	วันที่แก้ไขล่าสุด
<input checked="" type="radio"/>	09650000000039	2565	งบจัดซื้อยานพาหนะชนิดที่มีล้อ 12 ล้อ	2,051,363.00	0	กชิตีเสง จากดี เสถียร	2022-09-12 11:09:00	2022-09-14 04:09:00
<input checked="" type="radio"/>	000009	2565	ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต	5,500,000.00	0	กชิตีเสง จากดี เสถียร	2022-09-02 04:09:23	2022-09-15 09:09:17
<input checked="" type="radio"/>	04650000000111	2565	ติดตามผู้ป่วยสารเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต	182,400.00	1	กชิตีเสง จากดี เสถียร	2022-04-28 02:04:28	2022-08-01 04:08:45
<input checked="" type="radio"/>	11640000000660	2565	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพจิต	112,500.00	2	กชิตีเสง จากดี เสถียร	2021-11-29 03:11:15	2022-08-01 04:08:26
<input checked="" type="radio"/>	11640000000432	2565	โครงการสร้างสุขภาพทางใจเตรียมพร้อมสู่สังคมสุจริต	187,500.00	2	กชิตีเสง จากดี เสถียร	2021-11-19 02:11:40	2022-07-25 11:07:40
<input checked="" type="radio"/>	11640000000423	2565	โครงการประเมินประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 4	95,000.00	1	กชิตีเสง จากดี เสถียร	2021-11-18 09:11:29	2022-07-25 11:07:50
<input checked="" type="radio"/>	11640000000431	2565	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเครือข่าย	75,000.00	1	กชิตีเสง จากดี 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

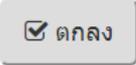
Screenshot of the DMH project management system showing the 'แผนปฏิบัติการปกติ' (Normal Action Plan) form. A red box highlights the 'ปรับแผน' (Adjust Plan) checkbox, which is checked. A hand icon points to this checkbox. Below the form is a table with columns for program name, unit, start/end, total, and budget.

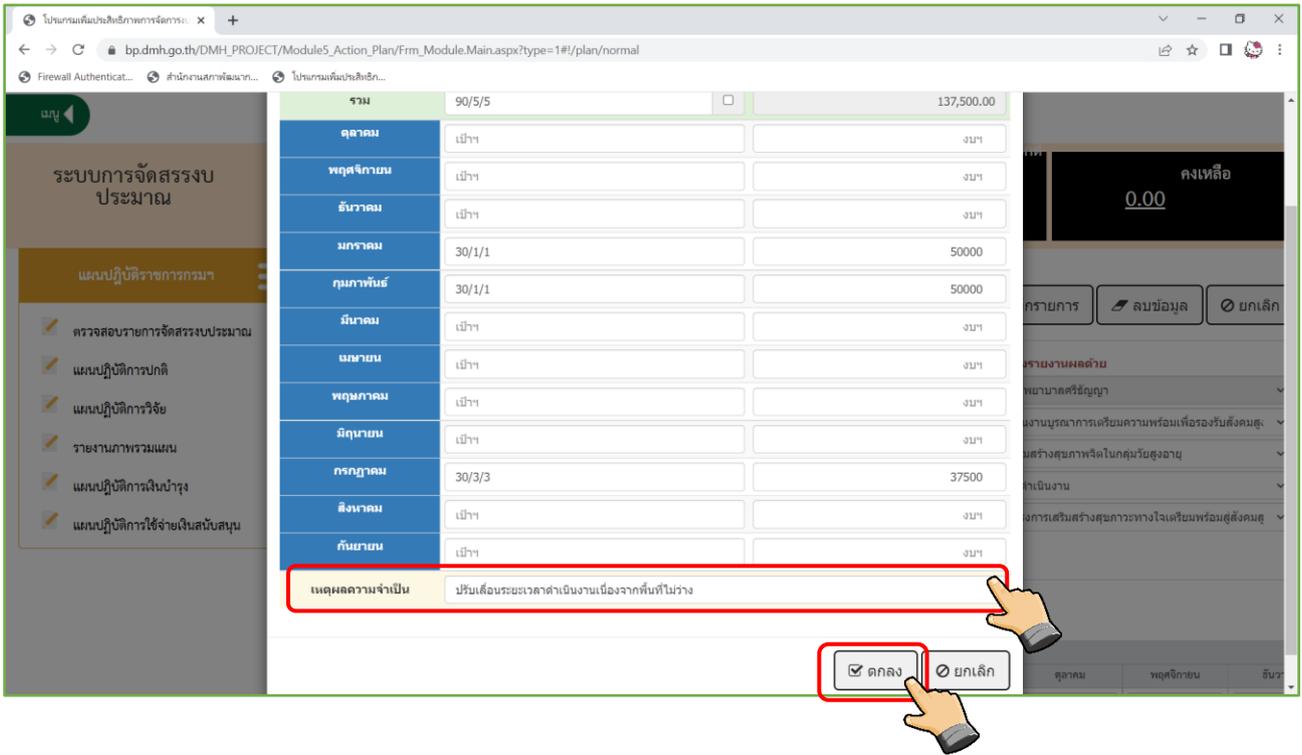
...	(6) โครงการ/กิจกรรม	(7) หน่วยนับ	เข้า/จบ	(8) รวม	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
1	โครงการสร้างสุขภาพทางใจเสริมพร้อม	คน/วัน/ครั้ง	เมษา	120/6/6	เมษา	เมษา	เมษา
			งษา	187,500.00	0	0	0
1.1	สร้างสุขภาพทางใจเพื่อเป็นผู้สูงวัยที่	คน/วัน/ครั้ง	เมษา	90/5/5	เมษา	เมษา	เมษา
			งษา	137,500.00	งษา	งษา	งษา

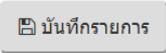
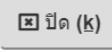
หากจะแก้ไขโครงการ/กิจกรรมใด คลิก  (เปิดหน้าต่างใหม่) ตรงกับโครงการ/กิจกรรมนั้น ๆ

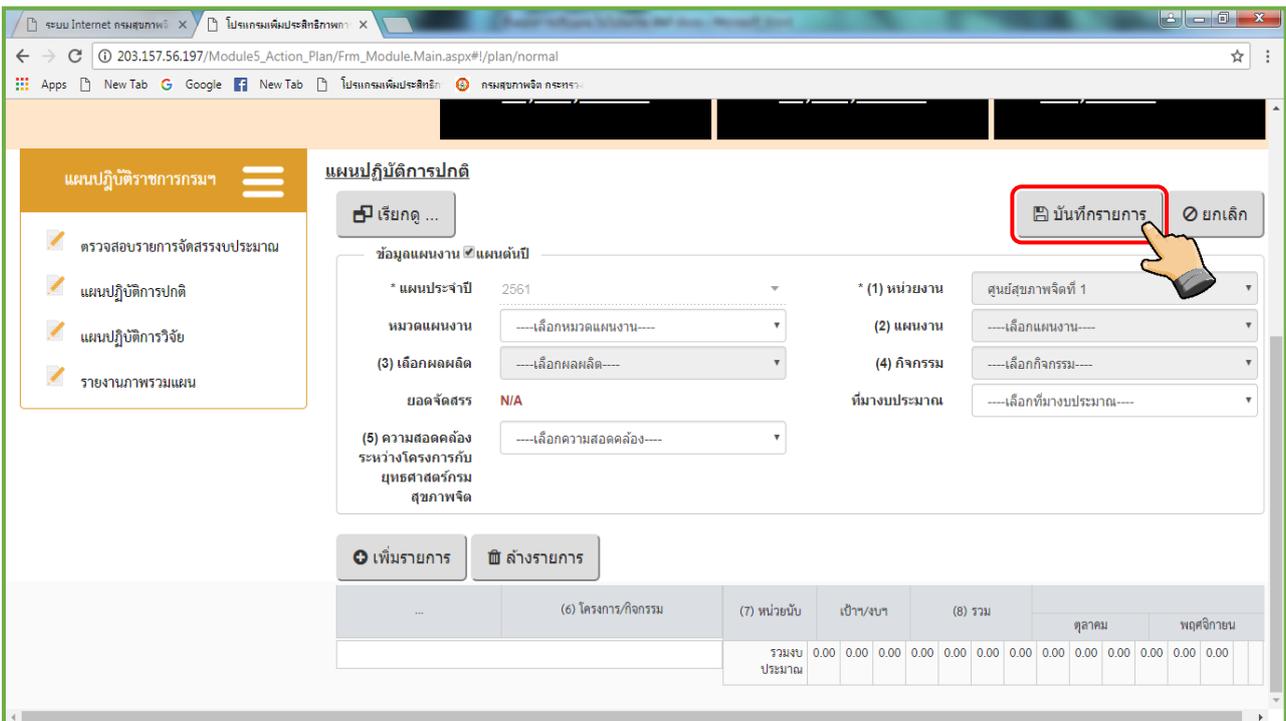
Screenshot of the DMH project management system showing a table of projects. A red box highlights the 'New' icon (a square with a plus sign) next to the first row of the table. A hand icon points to this icon.

...	(6) โครงการ/กิจกรรม	(7) หน่วยนับ	เข้า/จบ	(8) รวม	ตุลาคม	พฤศจิกายน
1	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ	กิจกรรม	เมษา	4	เมษา	เมษา
			งษา	726,000.00	0	0
1.1	ประชุมชี้แจงการดำเนินงานส	ครั้ง/คน/วัน	เมษา	1/20/2	เมษา	เมษา
			งษา	70,000.00	งษา	งษา
1.2	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเที	ครั้ง/คน/วัน	เมษา	1/130/2	เมษา	เมษา
			งษา	455,800.00	งษา	งษา
1.3	ค่ายวัยใสใส่ใจสุขภาพจิตวัย	ครั้ง/คน/วัน	เมษา	1/65/2	เมษา	เมษา
			งษา	88,600.00	งษา	งษา
1.4	ประชุมถอดบทเรียนการสำเ	ครั้ง/คน/วัน	เมษา	1/50/1	เมษา	เมษา

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

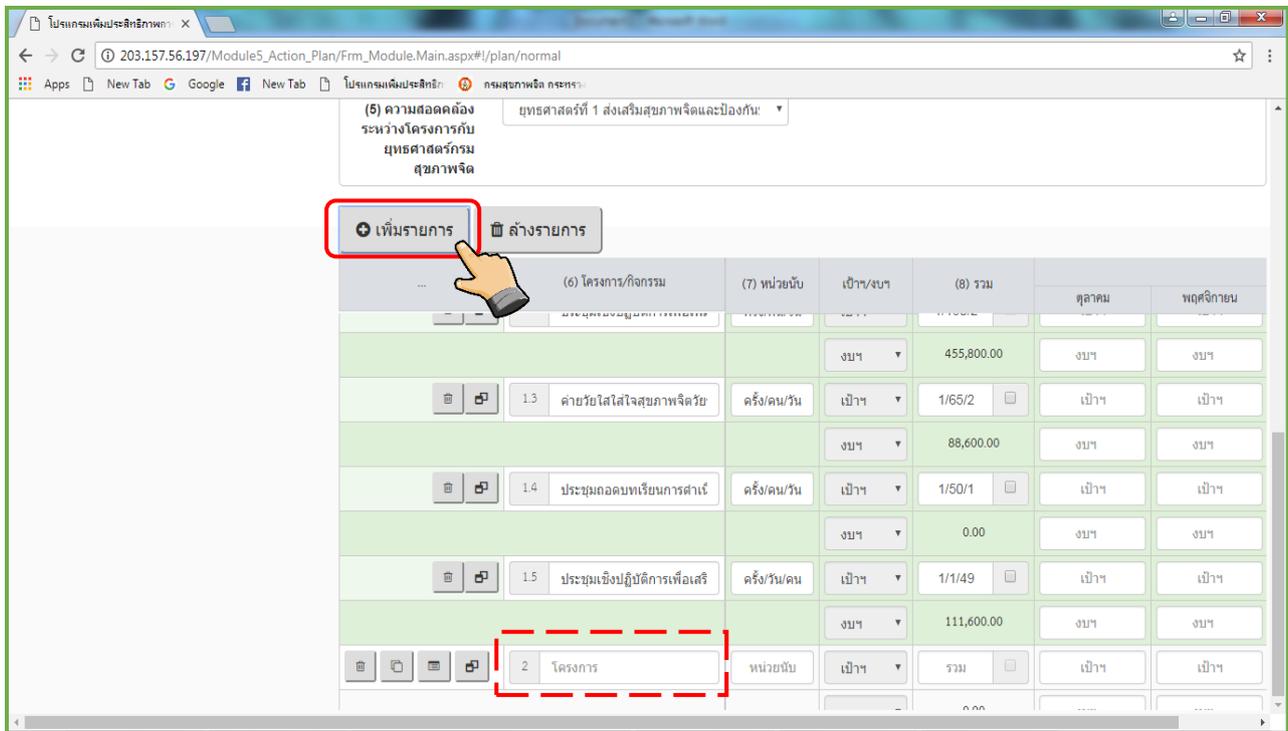


เมื่อแก้ไขครบทุกกิจกรรมที่ปรับแผนเรียบร้อยแล้ว คลิก  คลิก  และคลิก 

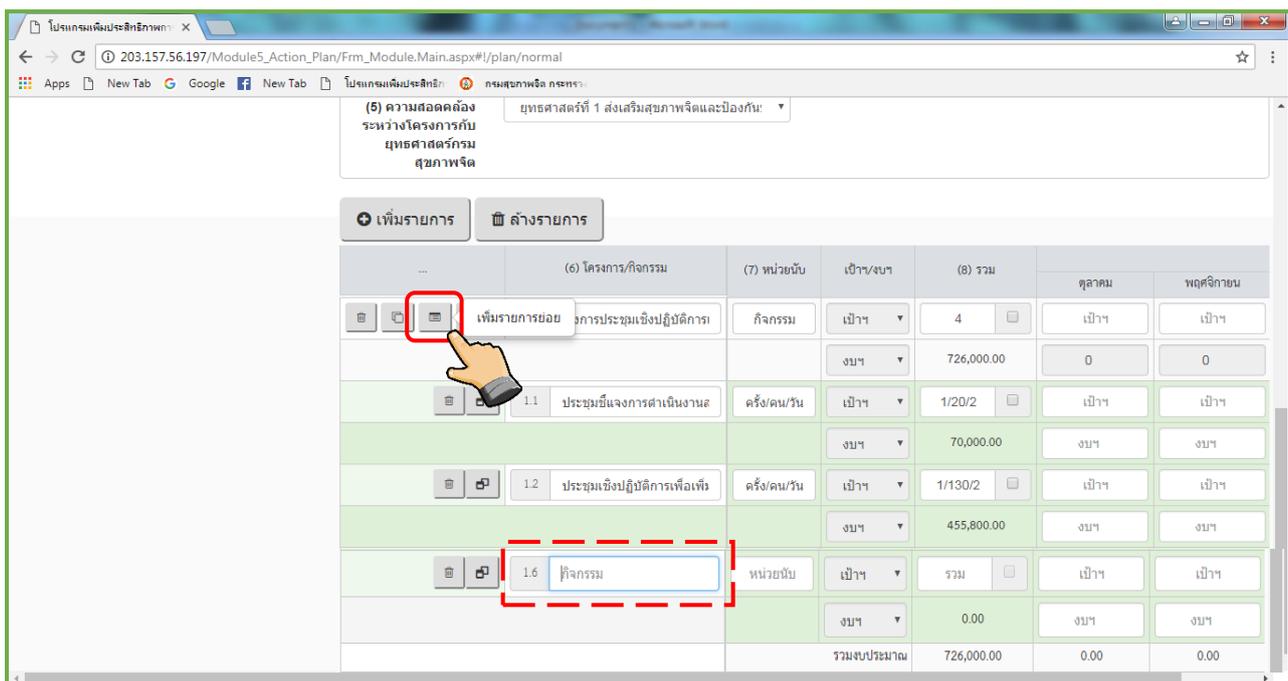


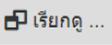
กรณีจะปรับแผน โดยการเพิ่มรายการใหม่ ในกรณีที่มางบประมาณ/โครงการเดียวกัน  
หากไม่ใช่ที่มางบประมาณ/โครงการเดียวกัน ต้องเพิ่มโครงการใหม่ (เหมือนการจัดทำแผนต้นปี)

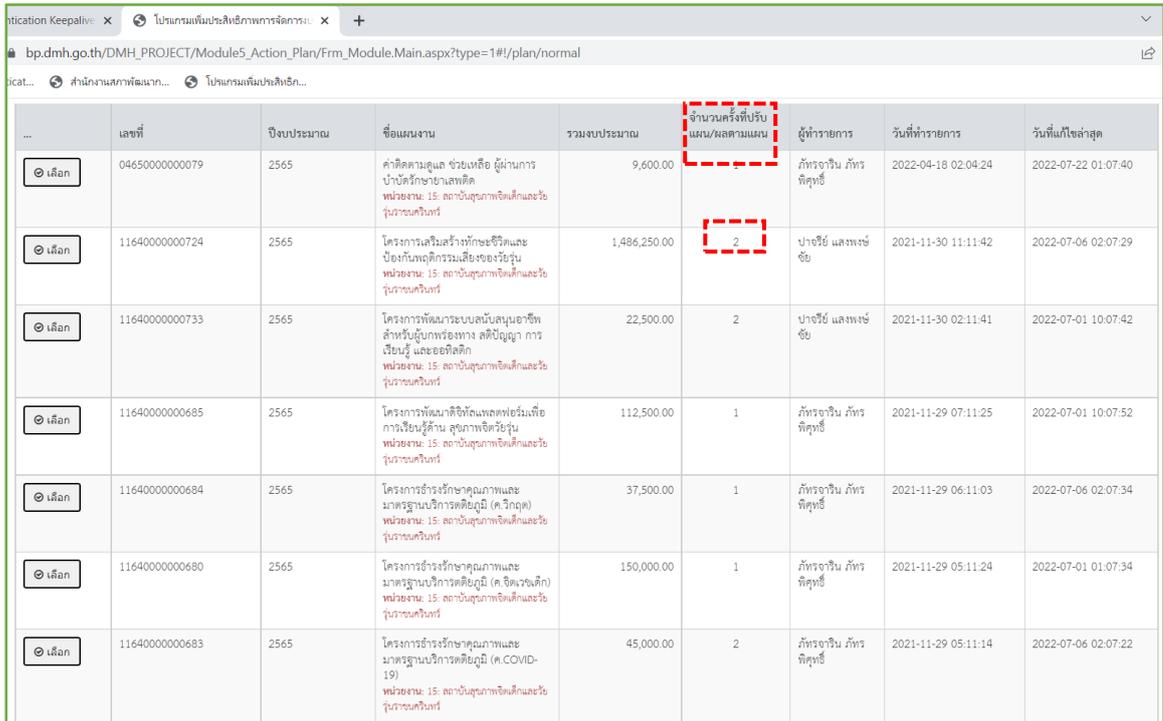
คลิกเมนู **เพิ่มรายการ** จะแสดงช่องรายการใหม่เพิ่มขึ้นมาด้านล่างสุด สามารถใส่รายละเอียดต่าง ๆ  
เสร็จแล้ว คลิกเมนู **บันทึกรายการ**



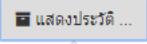
หากต้องการเพิ่มกิจกรรมใหม่ ภายใต้รายการ ให้คลิกเมนู **เพิ่มรายการย่อย** (เพิ่มรายการย่อย) จะแสดงช่องกิจกรรมใหม่  
เพิ่มขึ้นมาด้านล่างสุด สามารถใส่รายละเอียดต่าง ๆ เสร็จแล้ว คลิกเมนู **บันทึกรายการ**

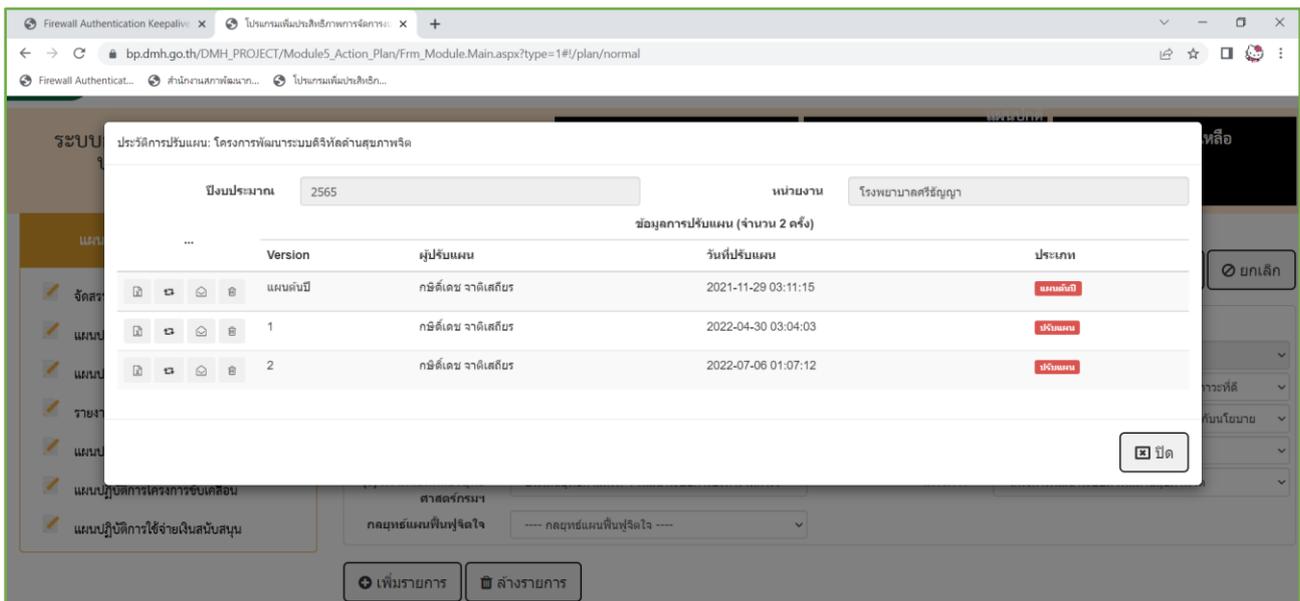


วิธีการตรวจสอบว่าได้ทำการปรับแผนฯ เรียบร้อยแล้วในระบบ ให้คลิกเมนู  จะแสดงจำนวนครั้งที่ปรับแผน



...	เลขที่	ปีงบประมาณ	ชื่อแผนงาน	รวมงบประมาณ	จำนวนครั้งที่ปรับแผน/ผลตามแผน	ผู้ทำรายการ	วันที่ทำรายการ	วันที่แก้ไขล่าสุด
<input type="radio"/>	0465000000079	2565	คำติดตามดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษาขบวนการบำบัด หน่วยงาน: 15. สถานีสุนัขทางจิตเด็กและวัยรุ่น บูรพาชนรินทร์	9,600.00		ภัทรจรรย์ ภัทรพิศุทธิ์	2022-04-18 02:04:24	2022-07-22 01:07:40
<input type="radio"/>	11640000000724	2565	โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น หน่วยงาน: 15. สถานีสุนัขทางจิตเด็กและวัยรุ่น บูรพาชนรินทร์	1,486,250.00	2	ปาจรีย์ แสงพงษ์ชัย	2021-11-30 11:11:42	2022-07-06 02:07:29
<input type="radio"/>	11640000000733	2565	โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนอาชีพสำหรับผู้บกพร่องทางสติปัญญา การเรียนรู้ และขออติศึกษา หน่วยงาน: 15. สถานีสุนัขทางจิตเด็กและวัยรุ่น บูรพาชนรินทร์	22,500.00	2	ปาจรีย์ แสงพงษ์ชัย	2021-11-30 02:11:41	2022-07-01 10:07:42
<input type="radio"/>	11640000000685	2565	โครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อเสริมสร้างด้านสุขภาพจิตวัยรุ่น หน่วยงาน: 15. สถานีสุนัขทางจิตเด็กและวัยรุ่น บูรพาชนรินทร์	112,500.00	1	ภัทรจรรย์ ภัทรพิศุทธิ์	2021-11-29 07:11:25	2022-07-01 10:07:52
<input type="radio"/>	11640000000684	2565	โครงการรณรงค์สุขภาพคุณภาพและมาตรฐานบริการติดยูมิ (ค.วิฤกฤต) หน่วยงาน: 15. สถานีสุนัขทางจิตเด็กและวัยรุ่น บูรพาชนรินทร์	37,500.00	1	ภัทรจรรย์ ภัทรพิศุทธิ์	2021-11-29 06:11:03	2022-07-06 02:07:34
<input type="radio"/>	11640000000680	2565	โครงการรณรงค์สุขภาพคุณภาพและมาตรฐานบริการติดยูมิ (ค.จิตเวชเด็ก) หน่วยงาน: 15. สถานีสุนัขทางจิตเด็กและวัยรุ่น บูรพาชนรินทร์	150,000.00	1	ภัทรจรรย์ ภัทรพิศุทธิ์	2021-11-29 05:11:24	2022-07-01 01:07:34
<input type="radio"/>	11640000000683	2565	โครงการรณรงค์สุขภาพคุณภาพและมาตรฐานบริการติดยูมิ (ค.COVID-19) หน่วยงาน: 15. สถานีสุนัขทางจิตเด็กและวัยรุ่น บูรพาชนรินทร์	45,000.00	2	ภัทรจรรย์ ภัทรพิศุทธิ์	2021-11-29 05:11:14	2022-07-06 02:07:22

เมื่อคลิก  และคลิก  หน้าจอแสดงดังภาพด้านล่าง



ประวัติการปรับแผน: โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลด้านสุขภาพจิต

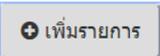
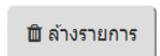
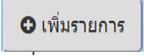
ปีงบประมาณ: 2565      หน่วยงาน: โรงพยาบาลศรีอยุธยา

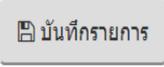
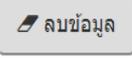
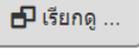
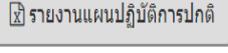
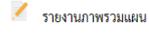
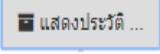
ข้อมูลการปรับแผน (จำนวน 2 ครั้ง)

Version	ผู้ปรับแผน	วันที่ปรับแผน	ประเภท
แผนต้นปี	กษิต์เดช จาดีเสถียร	2021-11-29 03:11:15	บันทึก
1	กษิต์เดช จาดีเสถียร	2022-04-30 03:04:03	บันทึก
2	กษิต์เดช จาดีเสถียร	2022-07-06 01:07:12	บันทึก

## 7. คำอธิบาย เมนูคำสั่งการจัดทำแผนปฏิบัติการปกติ ในโปรแกรม B&P



รายการ / เมนูคำสั่ง	คำอธิบาย
(1) หน่วยงาน	แสดงชื่อของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการ ชื่อหน่วยงานจะแสดงให้อัตโนมัติตาม USER ที่ใช้งานโปรแกรม
(2) แผนงาน	เลือกชื่อแผนงาน ตามที่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการจัดสรรงบประมาณ
(3) ผลผลิต	เลือกชื่อผลผลิต หรือชื่อโครงการภายใต้แผนงาน ตามที่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการจัดสรรงบประมาณ
(4) กิจกรรม	เลือกชื่อของกิจกรรมหลักภายใต้แผนงาน ตามที่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการจัดสรรงบประมาณ
ยอดจัดสรร	จะแสดงจำนวนงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการจัดสรร ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ตามแผนงาน ผลผลิต กิจกรรม
ที่มางบประมาณ	โปรดระบุประเภทของงบประมาณ ตามที่หน่วยงานได้รับการจัดสรร ได้แก่ งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น
โครงการ	เลือกชื่อโครงการ ตามที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณ กรณีเป็นโครงการอื่น ๆ หรือเป็นกิจกรรมที่เป็นการดำเนินงานพื้นฐาน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (พ.ต.ส.) ค่าสาธารณูปโภค ค่าวัสดุเวชภัณฑ์ ค่าเช่ารถยนต์ ฯลฯ ไม่ต้องเลือกโครงการ
(5) ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	ให้เลือกความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิตทั้ง 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ ว่า สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ใด ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง
 เพิ่มรายการ	ใช้สำหรับเพิ่มช่องสำหรับการบันทึกโครงการต่าง ๆ เรียงตามลำดับ 1 2 3 .....
 ล้างรายการ	ใช้สำหรับลบโครงการ/กิจกรรม ในกรณีที่ไม่ต้องกรณข้อมูลที่หน่วยงานได้บันทึกไว้แล้ว จะมีระบบแจ้งเตือน ยืนยันการทำงาน ? ก่อน เนื่องจากหากลบแล้วจะไม่สามารถนำรายการต่าง ๆ กลับคืนมาได้อีก ดังนั้นจึงควรระมัดระวังในการใช้งานเมนูนี้
(6) โครงการ / กิจกรรม	ต้องกดปุ่ม  ก่อน จึงจะปรากฏช่องโครงการ หน่วยงานสามารถกรอกชื่อโครงการ/กิจกรรมหลัก ที่วางแผนจะดำเนินการในช่องนี้ โดยไม่ต้องระบุลำดับที่ของโครงการ/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
(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

รายการ / เมนูคำสั่ง	คำอธิบาย
(8) รวม	<p>1) ระบุผลรวมของเป้าหมาย (เป็นตัวเลข) ของโครงการ/กิจกรรมที่วางแผนว่าจะดำเนินการ ตั้งแต่เดือนแรกของปีงบประมาณ (ตุลาคม) – เดือนสุดท้ายของปีงบประมาณ (กันยายน) ผลรวมเป้าหมายจะเท่ากับเป้าหมายรายเดือนรวมกัน หรือผลรวมอาจเท่ากับทุกเดือนก็ได้ในกรณีเป็น ค่าเช่าบ้าน ค่าตอบแทน พ.ต.ส. เงินสมทบกองทุนประกันสังคม เป็นต้น <i>ไม่ต้องระบุหน่วยนับเป็นข้อความในช่องของผลรวม</i></p> <p>2) ผลรวมงบประมาณ โปรแกรมจะคำนวณผลรวมงบประมาณให้อัตโนมัติตามจำนวนงบประมาณที่กรอกในแต่ละเดือน</p>
(9) เป้าหมาย / งบประมาณ จำแนกรายเดือน	<p>เป้าหมายและงบประมาณของแต่ละโครงการหรือกิจกรรมที่วางแผนว่าจะดำเนินการ และใช้จ่าย โดยกรอกรายละเอียดเป็นรายเดือน ซึ่งผลรวมของเป้าหมายและงบประมาณทุกเดือนต้องเท่ากับช่องที่ (8) **การกรอกเป้าหมายและงบประมาณรายเดือน สามารถทำได้อีกวิธีหนึ่ง โดยการคลิกปุ่ม  (เปิดหน้าต่างใหม่) ตรงกับโครงการหรือกิจกรรม ที่ต้องการ เมื่อกรอกรายละเอียดแต่ละเดือนเสร็จเรียบร้อยแล้วกดปุ่ม </p>
(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 ถ้าต้องการเรียกดู “แผนปฏิบัติการทั้งหมดของหน่วยงาน ให้เรียกดู” 
	คลิกเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> เมื่อมีการปรับแผนปฏิบัติการ ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตดำเนินการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี ในระบบจะบันทึกแผนเดิมเป็นแผนต้นปี และเพิ่มแผนปฏิบัติการใหม่ตามจำนวนที่มีการปรับ โดยสามารถดูเวอร์ชันการปรับแผนได้จาก 



**กรมสุขภาพจิต**  
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

## **กองยุทธศาสตร์และแผนงาน**



**02 590 8178**



**[Plandmh8178@gmail.com](mailto:Plandmh8178@gmail.com)**