



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

คู่มือ



การจัดทำคำของบประมาณ โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ การดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2571



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมสุขภาพจิต
พฤษภาคม 2569

คำนำ

การจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ในแต่ละปีมีความสำคัญอย่างยิ่งในการเป็นกลไกการแปลงนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ทั้งในด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี รวมทั้งการบำบัด รักษา และฟื้นฟูผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้กลับมามีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างปลอดภัย ภายใต้กรอบแนวทางการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570 ซึ่งเป็นกรอบแนวทางสำคัญในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพจิต ของประเทศให้มีความยั่งยืนและเป็นระบบที่ครอบคลุม ซึ่งการจัดทำคู่มือการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต สามารถจัดทำคำของบประมาณในการดำเนินการโครงการได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับนโยบายและแผนระดับต่างๆ และตรงกับความต้องการในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต และสารเสพติด รวมถึงการพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่บุคลากรด้านสุขภาพจิต ตลอดจนการสนับสนุนให้เกิดการสร้างเครือข่ายการดูแลสุขภาพจิตในระดับพื้นที่

คู่มือการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ฉบับนี้ ได้รวบรวมข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (ร่าง) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 14 (พ.ศ. 2571 - 2575) นโยบายรัฐบาล นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570 นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต กระบวนการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ หลักเกณฑ์ในการประเมินโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ รวมทั้งแนวทางการเข้าใช้งานการบันทึกคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ในระบบจัดการงบประมาณแผนงานและติดตามผลกรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต สามารถดำเนินการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570 และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ตลอดจนสามารถผลักดันไปสู่การเป็นโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ ภายใต้การติดตามการดำเนินงานของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต
ผู้จัดทำ

สารบัญ

ส่วนที่ 1	ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ การดำเนินงานสุขภาพจิต	
	ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	1
	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	6
	โครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ	12
	แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570)	14
	(ร่าง) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 14 (พ.ศ. 2571 - 2575)	18
	ประเด็นนโยบายรัฐบาล (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) ที่เกี่ยวข้องกับกรมสุขภาพจิต	24
	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2569	26
	แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570	29
	นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569	40
ส่วนที่ 2	ความเชื่อมโยงระหว่างแผนระดับต่างๆ	42
ส่วนที่ 3	การจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ การดำเนินงานสุขภาพจิต	
	ความเป็นมาและองค์ประกอบของโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต	43
	กระบวนการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต	50
ส่วนที่ 4	แนวทางการเข้าใช้งานการบันทึกโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ การดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)	52
ส่วนที่ 5	ภาคผนวก	68



ส่วนที่ 1

ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำของบประมาณ
โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์
การดำเนินงานสุขภาพจิต

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) เป็นยุทธศาสตร์ชาติฉบับแรกของประเทศไทยตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ซึ่งมีเป้าหมายการพัฒนาประเทศ “ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน” และจะต้องนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” เพื่อความสุขของคนไทยทุกคน ประกอบด้วย 6 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านความมั่นคง 2) ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน 3) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ 4) ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม 5) ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม 6) ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง ประกอบด้วย 5 ประเด็น ได้แก่

1.1 การรักษาความสงบภายในประเทศ เพื่อสร้างเสริมความสงบเรียบร้อยและสันติสุขให้เกิดขึ้นกับประเทศชาติบ้านเมือง โดย (1) การพัฒนาและเสริมสร้างคนในทุกภาคส่วนให้มีความเข้มแข็ง มีความพร้อม ตระหนักในเรื่องความมั่นคง และมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา (2) การพัฒนาและเสริมสร้างความจงรักภักดีต่อสถาบันหลักของชาติ (3) การพัฒนาและเสริมสร้างการเมืองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขที่มีเสถียรภาพและมีธรรมาภิบาล เห็นแก่ประโยชน์ของประเทศชาติมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว และ (4) การพัฒนาและเสริมสร้างกลไกที่สามารถป้องกันและขจัดสาเหตุของประเด็นปัญหาความมั่นคงที่สำคัญ

1.2 การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง เพื่อแก้ไขปัญหาเดิมและป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาใหม่เกิดขึ้น โดย (1) การแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบัน (2) การติดตาม ฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาที่อาจอุบัติขึ้นใหม่ (3) การสร้างความปลอดภัยและความสันติสุขอย่างถาวรในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ และ (4) การรักษาความมั่นคงและผลประโยชน์ทางทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ทั้งทางบกและทางทะเล

1.3 การพัฒนาศักยภาพของประเทศให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคงของชาติ เพื่อยกระดับขีดความสามารถของกองทัพและหน่วยงานด้านความมั่นคง โดย (1) การพัฒนาระบบงานข่าวกรองแห่งชาติแบบบูรณาการอย่างมีประสิทธิภาพ (2) การพัฒนาและฝึกพลกำลังอำนาจแห่งชาติ กองทัพและหน่วยงานความมั่นคง รวมทั้งภาครัฐและภาคประชาชน ให้พร้อมป้องกันและรักษาอธิปไตยของประเทศ และเผชิญภัยคุกคามได้ทุกมิติทุกรูปแบบและทุกระดับ และ (3) การพัฒนาระบบเตรียมพร้อมแห่งชาติและการบริหารจัดการภัยคุกคามให้มีประสิทธิภาพ

1.4 การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติรวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ เพื่อสร้างเสริมความสงบสุข สันติสุข ความมั่นคงและความเจริญก้าวหน้าให้กับประเทศชาติ ภูมิภาค และโลก อย่างยั่งยืน โดย (1) การเสริมสร้างและรักษาดุลยภาพสภาวะแวดล้อมระหว่างประเทศ (2) การเสริมสร้างและธำรงไว้ซึ่งสันติภาพและความมั่นคงของภูมิภาค และ (3) การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ

1.5 การพัฒนากลไกการบริหารจัดการความมั่นคงแบบองค์รวม เพื่อให้กลไกสำคัญต่าง ๆ ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการใช้หลักธรรมาภิบาล และการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด โดย (1) การพัฒนากลไกให้พร้อมสำหรับการติดตาม ฝ้าระวัง แจ้งเตือน ป้องกัน และแก้ไขปัญหาความมั่นคงแบบ

องค์รวมอย่างเป็นรูปธรรม (2) การบริหารจัดการความมั่นคงให้อื้ออำนวยต่อการพัฒนาประเทศในมิติอื่นๆ และ (3) การพัฒนาไกลและองค์กรขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง

2. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประกอบด้วย 5 ประเด็น ได้แก่

2.1 การเกษตรสร้างมูลค่า ให้ความสำคัญกับการเพิ่มผลผลิตภาพการผลิตทั้งเชิงปริมาณและมูลค่า และความหลากหลายของสินค้าเกษตร ประกอบด้วย (1) เกษตรอัตลักษณ์พื้นถิ่น (2) เกษตรปลอดภัย (3) เกษตรชีวภาพ (4) เกษตรแปรรูป และ (5) เกษตรอัจฉริยะ

2.2 อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต โดยสร้างอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตที่ขับเคลื่อนประเทศไทยไปสู่ประเทศที่พัฒนาแล้วด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีแห่งอนาคต ประกอบด้วย (1) อุตสาหกรรมชีวภาพ (2) อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร (3) อุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ (4) อุตสาหกรรมและบริการขนส่งและโลจิสติกส์ และ (5) อุตสาหกรรมความมั่นคงของประเทศ

2.3 สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว โดยการรักษาการเป็นจุดหมายปลายทางที่สำคัญของการท่องเที่ยวระดับโลกที่ดึงดูดนักท่องเที่ยวทุกระดับและเพิ่มสัดส่วนของนักท่องเที่ยวที่มีคุณภาพสูง ประกอบด้วย (1) ท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม (2) ท่องเที่ยวเชิงธุรกิจ (3) ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย (4) ท่องเที่ยวสำราญทางธรรมชาติ และ (5) ท่องเที่ยวเชื่อมโยงภูมิภาค

2.4 โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก ครอบคลุมถึงโครงสร้างพื้นฐานทางกายภาพในด้านโครงข่ายคมนาคม พื้นที่และเมือง รวมถึงเทคโนโลยี ตลอดจนโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจ โดย (1) เชื่อมโยงโครงข่ายคมนาคมไร้รอยต่อ (2) สร้างและพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ (3) เพิ่มพื้นที่และเมืองเศรษฐกิจ (4) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสมัยใหม่ และ (5) รักษาและเสริมสร้างเสถียรภาพทางเศรษฐกิจมหภาค

2.5 พัฒนาเศรษฐกิจบนพื้นฐานผู้ประกอบการยุคใหม่ สร้างและพัฒนาผู้ประกอบการยุคใหม่ ที่มีทักษะและจิตวิญญาณของการเป็นผู้ประกอบการที่มีความสามารถในการแข่งขันและมีอัตลักษณ์ชัดเจน โดย (1) สร้างผู้ประกอบการอัจฉริยะ (2) สร้างโอกาสเข้าถึงบริการทางการเงิน (3) สร้างโอกาสเข้าถึงตลาด (4) สร้างโอกาสเข้าถึงข้อมูล และ (5) ปรับบทบาทและโอกาสการเข้าถึงบริการภาครัฐ

3. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประกอบด้วย 7 ประเด็น ได้แก่

3.1 การปรับเปลี่ยนค่านิยมและวัฒนธรรม มุ่งเน้นให้สถาบันทางสังคมร่วมปลูกฝังค่านิยมและวัฒนธรรมที่พึงประสงค์ โดย (1) การปลูกฝังค่านิยมและวัฒนธรรมผ่านการเลี้ยงดูในครอบครัว (2) การบูรณาการเรื่องความซื่อสัตย์ วินัย คุณธรรมจริยธรรม ในการจัดการเรียนการสอนในสถานศึกษา (3) การสร้างความเข้มแข็งในสถาบันทางศาสนา (4) การปลูกฝังค่านิยมและวัฒนธรรมโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (5) การสร้างค่านิยมและวัฒนธรรมที่พึงประสงค์จากภาคธุรกิจ (6) การใช้สื่อและสื่อสารมวลชนในการปลูกฝังค่านิยมและวัฒนธรรมของคนในสังคม และ (7) การส่งเสริมให้คนไทยมีจิตสาธารณะและมีความรับผิดชอบต่อส่วนรวม

3.2 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต มุ่งเน้นการพัฒนาคนเชิงคุณภาพในทุกช่วงวัย ประกอบด้วย (1) ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย เน้นการเตรียมความพร้อมให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ (2) ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัยพัฒนาทักษะการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับศตวรรษที่ 21 (3) ช่วงวัยแรงงาน ยกกระดับศักยภาพ ทักษะและสมรรถนะแรงงานสอดคล้องกับความต้องการของตลาด และ (4) ช่วงวัยผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเป็นพลังในการขับเคลื่อนประเทศ

3.3 ปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้ที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงในศตวรรษที่ 21 มุ่งเน้นผู้เรียนให้มีทักษะการเรียนรู้และมีใจใฝ่เรียนรู้ตลอดเวลา โดย (1) การปรับเปลี่ยนระบบการเรียนรู้ให้เอื้อต่อการพัฒนาทักษะสำหรับศตวรรษที่ 21 (2) การเปลี่ยนโฉมบทบาท “ครู” ให้เป็นครูยุคใหม่ (3) การเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการศึกษาในทุกๆระดับ ทุกประเภท (4) การพัฒนาระบบการเรียนรู้ตลอดชีวิต (5) การสร้างความตื่นตัวให้คนไทยตระหนักถึงบทบาท ความรับผิดชอบ และการวางตำแหน่งของประเทศไทยในภูมิภาคเอเชียอาคเนย์และประชาคมโลก (6) การวางพื้นฐานระบบรองรับการเรียนรู้โดยใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์ม และ (7) การสร้างระบบการศึกษาเพื่อเป็นเลิศทางวิชาการระดับนานาชาติ

3.4 การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย โดย (1) การพัฒนาและส่งเสริมพหุปัญญาผ่านครอบครัว ระบบสถานศึกษา สภาพลศึกษา รวมทั้งสื่อตั้งแต่ระดับปฐมวัย (2) การสร้างเส้นทางอาชีพ สภาพลศึกษาการทำงาน และระบบสนับสนุน ที่เหมาะสมสำหรับผู้มีความสามารถพิเศษผ่านกลไกต่าง ๆ และ (3) การดึงดูดกลุ่มผู้เชี่ยวชาญต่างชาติและคนไทยที่มีความสามารถในต่างประเทศให้มาสร้างและพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมให้กับประเทศ

3.5 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจสติปัญญา และสังคม โดย (1) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ (2) การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ (3) การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี (4) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี และ (5) การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่

3.6 การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดย (1) การสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย (2) การส่งเสริมบทบาทการมีส่วนร่วมของภาคีรัฐภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครอบครัวและชุมชนในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ (3) การปลูกฝังและพัฒนาทักษะนอกห้องเรียน และ (4) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

3.7 การเสริมสร้างศักยภาพการกีฬาในการสร้างคุณค่าทางสังคมและพัฒนาประเทศ โดย (1) การส่งเสริมการออกกำลังกาย และกีฬาขั้นพื้นฐานให้กลายเป็นวิถีชีวิต (2) การส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมออกกำลังกาย กีฬาและนันทนาการ (3) การส่งเสริมการกีฬาเพื่อพัฒนาสู่ระดับอาชีพ และ (4) การพัฒนาบุคลากรด้านกีฬาและนันทนาการเพื่อรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมกีฬา

4. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ประกอบด้วย 4 ประเด็น ได้แก่

4.1 การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ โดย (1) ปรับโครงสร้างเศรษฐกิจฐานราก (2) ปฏิรูประบบภาษีและการคุ้มครองผู้บริโภค (3) กระจายการถือครองที่ดินและการเข้าถึงทรัพยากร (4) เพิ่มผลิตภาพและคุ้มครองแรงงานไทยให้เป็นแรงงานฝีมือที่มีคุณภาพและความริเริ่มสร้างสรรค์ มีความปลอดภัยในการทำงาน (5) สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับคนทุกช่วงวัยทุกเพศภาวะและทุกกลุ่ม (6) ลงทุนทางสังคมแบบมุ่งเป้าเพื่อช่วยเหลือกลุ่มคนยากจนและกลุ่มผู้ด้อยโอกาสโดยตรง (7) สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขและการศึกษา โดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มผู้ด้อยโอกาส และ (8) สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมอย่างทั่วถึง

4.2 การกระจายศูนย์กลางความเจริญทางเศรษฐกิจ สังคมและเทคโนโลยี โดย (1) พัฒนาศูนย์กลางความเจริญทางเศรษฐกิจ สังคมและเทคโนโลยีในภูมิภาค (2) กำหนดแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของแต่ละกลุ่มจังหวัดในมิติต่าง ๆ (3) จัดระบบเมืองที่เอื้อต่อการสร้างชีวิตและสังคมที่มีคุณภาพและปลอดภัยให้สามารถตอบสนองต่อสังคมสูงวัยและแนวโน้มของการขยายตัวของเมืองในอนาคต (4) ปรับโครงสร้างและแก้ไขกฎหมายระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน เพื่อวางระบบและกลไกการบริหารถาวรในระดับภาค กลุ่มจังหวัด

(5) สนับสนุนการพัฒนาพื้นที่บนฐานข้อมูลความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม และ (6) การพัฒนากำลังแรงงานในพื้นที่

4.3 การเสริมสร้างพลังทางสังคม โดย (1) สร้างสังคมเข้มแข็งที่แบ่งปันไม่ทอดทิ้งกัน และมีคุณธรรม โดยสนับสนุนการรวมตัวและดึงพลังของภาคส่วนต่าง ๆ (2) การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ (3) สนับสนุนความร่วมมือระหว่างภาครัฐภาคเอกชน ภาควิชาการ ภาคประชาสังคมและภาคประชาชน (4) ส่งเสริมความเสมอภาคทางเพศและบทบาทของสตรีในการสร้างสรรค์สังคม (5) สนับสนุนการพัฒนาบนฐานทุนทางสังคมและวัฒนธรรม และ (6) สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสร้างสรรค์เพื่อรองรับสังคมยุคดิจิทัล

4.4 การเพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและการจัดการตนเอง โดย (1) ส่งเสริมการปรับพฤติกรรมในระดับครัวเรือนให้มีขีดความสามารถในการจัดการวางแผนชีวิต สุขภาพ ครอบครัว การเงินและอาชีพ (2) เสริมสร้างศักยภาพของชุมชนในการพึ่งตนเองและการพึ่งพากันเอง (3) สร้างการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่าง ๆ เพื่อสร้างประชาธิปไตยชุมชน และ (4) สร้างภูมิคุ้มกันทางปัญญาให้กับชุมชน

5. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 6 ประเด็น ได้แก่

5.1 สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว โดย (1) เพิ่มมูลค่าของเศรษฐกิจฐานชีวภาพให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (2) อนุรักษ์และฟื้นฟูความหลากหลายทางชีวภาพในและนอกถิ่นกำเนิด (3) อนุรักษ์และฟื้นฟูแม่น้ำลำคลองและแหล่งน้ำธรรมชาติทั่วประเทศ (4) รักษาและเพิ่มพื้นที่สีเขียวที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และ (5) ส่งเสริมการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน

5.2 สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจภาคทะเล โดย (1) เพิ่มมูลค่าของเศรษฐกิจฐานชีวภาพทางทะเล (2) ปรับปรุง ฟื้นฟู และสร้างใหม่ทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่งทั้งระบบ (3) ฟื้นฟูชายหาดที่เป็นแหล่งท่องเที่ยว ชายฝั่งทะเลได้รับการป้องกันและแก้ไขทั้งระบบ และมีนโยบายการจัดการชายฝั่งแบบบูรณาการอย่างเป็นองค์รวม และ (4) พัฒนาและเพิ่มสัดส่วนกิจกรรมทางทะเลที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

5.3 สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศ โดย (1) ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก (2) มีการปรับตัวเพื่อลดความสูญเสียและเสียหายจากภัยธรรมชาติและผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (3) มุ่งเป้าสู่การลงทุนที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศในการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของภาครัฐและภาคเอกชน และ (4) พัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ

5.4 พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบท เกษตรกรรมและอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มุ่งเน้นความเป็นเมืองที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง โดย (1) จัดทำแผนผังภูมินิเวศเพื่อการพัฒนาเมือง ชนบท พื้นที่เกษตรกรรมและอุตสาหกรรม รวมถึงพื้นที่อนุรักษ์ตามศักยภาพและความเหมาะสมทางภูมินิเวศอย่างเป็นเอกภาพ (2) พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบทเกษตรกรรม และ อุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ที่มีการบริหารจัดการตามแผนผังภูมินิเวศอย่างยั่งยืน (3) จัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากลและค่ามาตรฐานสากล (4) ส่งเสริมรักษา อนุรักษ์ฟื้นฟู และพัฒนาทรัพยากรธรรมชาติ มรดกทางสถาปัตยกรรมและศิลปวัฒนธรรมอัตลักษณ์ และวิถีชีวิตพื้นถิ่นบนฐานวัฒนธรรมชาติ และฐานวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน (5) พัฒนาเครือข่ายองค์กรพัฒนาเมืองและชุมชน รวมทั้งกลุ่มอาสาสมัคร ด้วยกลไกการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

ในท้องถิ่น และ (6) เสริมสร้างระบบสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อมและยกระดับความสามารถในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

5.5 พัฒนาความมั่นคงน้ำ พลังงาน และเกษตรที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดย (1) พัฒนาการจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบเพื่อเพิ่มความมั่นคงด้านน้ำของประเทศ (2) เพิ่มผลิตภาพของน้ำทั้งระบบในการน้ำอย่างประหยัด รู้คุณค่า และสร้างมูลค่าเพิ่มจากการใช้น้ำให้ทัดเทียมกับระดับสากล (3) พัฒนาความมั่นคงพลังงานของประเทศและส่งเสริมการใช้พลังงานที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (4) เพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงานโดยลดความเข้มข้นของการใช้พลังงาน และ (5) พัฒนาความมั่นคงด้านการเกษตรและอาหารของประเทศและชุมชน ในมิติปริมาณ คุณภาพ ราคาและการเข้าถึงอาหาร

5.6 ยกระดับกระบวนการทัศน์เพื่อกำหนดอนาคตประเทศ โดย (1) ส่งเสริมคุณลักษณะและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ด้านสิ่งแวดล้อมและคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย (2) พัฒนาเครื่องมือ กลไกและระบบ ยุติธรรม และระบบประชาธิปไตยสิ่งแวดล้อม (3) จัดโครงสร้างเชิงสถาบันเพื่อจัดการประเด็นร่วม ด้านการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ และ (4) พัฒนาและดำเนินโครงการที่ยกระดับกระบวนการทัศน์ เพื่อกำหนดอนาคตประเทศ ด้านทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรม บนหลักของการมีส่วนร่วม และธรรมาภิบาล

6. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ประกอบด้วย 8 ประเด็น ได้แก่

6.1 ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส โดย (1) การให้บริการสาธารณะของภาครัฐได้มาตรฐานสากลและเป็นระดับแนวหน้าของภูมิภาค และ (2) ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้

6.2 ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่ โดย (1) ให้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ (2) ระบบการเงินการคลังประเทศสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ และ (3) ระบบติดตามประเมินผลที่สะท้อนการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติในทุกระดับ

6.3 ภาครัฐมีขนาดเล็กลงเหมาะสมกับภารกิจ ส่งเสริมให้ประชาชนและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ โดย (1) ภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสม (2) ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ และ (3) ส่งเสริมการกระจายอำนาจและสนับสนุนบทบาทชุมชนท้องถิ่นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานที่มีสมรรถนะสูง ตั้งอยู่บนหลักธรรมาภิบาล

6.4 ภาครัฐมีความทันสมัย โดย (1) องค์กรภาครัฐมีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับบริบทการพัฒนาประเทศ และ (2) พัฒนาและปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย

6.5 บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ โดย (1) ภาครัฐมีการบริหารกำลังคนที่มีความคล่องตัว ยึดระบบคุณธรรม และ (2) บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรม และมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ

6.6 ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัยจิติและประพฤติมิชอบ โดย (1) ประชาชนและภาคีต่าง ๆ ในสังคมร่วมมือกันในการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ (2) บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต (3) การปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบมีประสิทธิภาพมีความ

เด็ดขาด เป็นธรรมและตรวจสอบได้ และ (4) การบริหารจัดการการป้องกันและปราบปรามการทุจริต
อย่างเป็นระบบแบบบูรณาการ

6.7 กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น โดย (1) ภาครัฐจัดให้มีกฎหมายที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลง (2) มีกฎหมายเท่าที่จำเป็น และ (3) การบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ เท่าเทียมมีการเสริมสร้างประสิทธิภาพการใช้อกฎหมาย

6.8 กระบวนการยุติธรรมเคารพสิทธิมนุษยชนและปฏิบัติต่อประชาชนโดยเสมอภาค
โดย (1) บุคลากรและหน่วยงานในกระบวนการยุติธรรมเคารพและยึดมั่นในหลักประชาธิปไตย เคารพศักดิ์สิทธิ์
ความเป็นมนุษย์ที่พึงได้รับการปฏิบัติอย่างเท่าเทียม (2) ทุกหน่วยงานในกระบวนการยุติธรรม มีบทบาทเชิงรุก
ร่วมกันในทุกขั้นตอนของการค้นหาความจริง (3) หน่วยงานในกระบวนการยุติธรรมทั้งทางแพ่ง อาญา
และปกครองมีเป้าหมายและยุทธศาสตร์ร่วมกัน (4) ส่งเสริมระบบยุติธรรมทางเลือกระบบยุติธรรมชุมชน
และการมีส่วนร่วมของประชาชนในกระบวนการยุติธรรม และ (5) พัฒนามาตรการอื่นแทนโทษทางอาญา

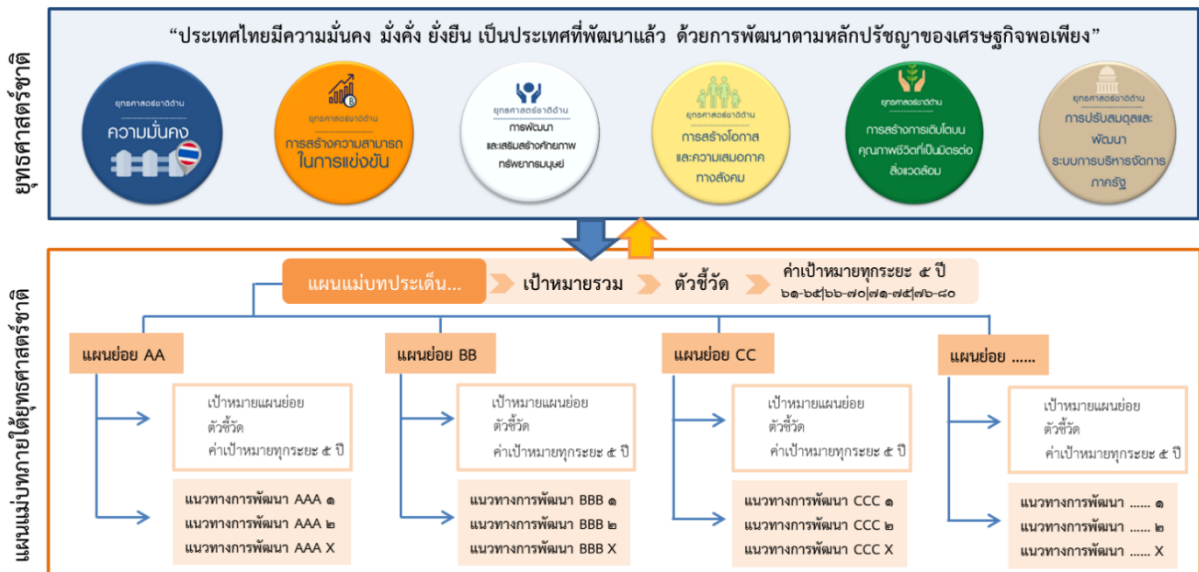
โดยกรมสุขภาพจิตมีส่วนร่วมเกี่ยวข้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี จำนวน 2 ด้าน ได้แก่ ด้านที่ 1 ความมั่นคง
และด้านที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ เป็นแผนแม่บทเพื่อบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี
มีทั้งสิ้น 23 แผนแม่บท ประกอบด้วย 1) ความมั่นคง 2) การต่างประเทศ 3) การเกษตร 4) อุตสาหกรรมและ
บริการแห่งอนาคต 5) การท่องเที่ยว 6) พื้นที่และเมือง 7) โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล
8) ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อมยุคใหม่ 9) เขตเศรษฐกิจพิเศษ 10) การปรับเปลี่ยน
ค่านิยม และวัฒนธรรม 11) ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต 12) การพัฒนาการเรียนรู้ 13) การเสริมสร้างให้คนไทย
มีสุขภาวะที่ดี 14) ศักยภาพการกีฬา 15) พลังทางสังคม 16) เศรษฐกิจฐานราก 17) ความเสมอภาคและ
หลักประกันทางสังคม 18) การเติบโตอย่างยั่งยืน 19) การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ 20) การบริการประชาชน
และประสิทธิภาพภาครัฐ 21) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ 22) กฎหมายและกระบวนการ
ยุติธรรม และ 23) การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ซึ่งจะมีผลต่อหน่วยงานของรัฐที่จะต้องดำเนินการที่เกี่ยวข้อง
รวมทั้งการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่ต้องสอดคล้องกับแผนแม่บท นำไปสู่การปฏิบัติเพื่อประเทศไทย
บรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลัก
ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติทั้ง 23 ฉบับ เป็นการกำหนดประเด็นในลักษณะที่มีความบูรณาการ
และเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์ชาติด้านที่เกี่ยวข้อง และประเด็นการพัฒนาจะมีความซ้ำซ้อนกันระหว่าง
แผนแม่บทฯ เพื่อให้ส่วนราชการสามารถนำแผนแม่บทฯ ไปใช้ในทางปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและป้องกัน
การเกิดความสับสน โดยแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นแผนระดับที่ 2 ที่มีความสำคัญในการเป็น
แนวทางการพัฒนาและขับเคลื่อนประเทศเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายของยุทธศาสตร์ และถ่ายทอดไปสู่แนวทาง
ในการปฏิบัติในแผนระดับที่ 3 ของหน่วยงาน ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560 แผนแม่บท
ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติทั้ง 23 ฉบับ จึงมีการกำหนดองค์ประกอบของแผนตามหลักการความสัมพันธ์เชิงเหตุผล
ที่ต้องมีการระบุแนวทางการพัฒนาและการดำเนินแผนงาน/โครงการต่าง ๆ ที่ต้องสามารถสะท้อนผลสัมฤทธิ์
ของเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติด้านที่เกี่ยวข้องได้อย่างเป็นรูปธรรม

โครงสร้างของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติทั้ง 23 ฉบับมีองค์ประกอบหลัก 2 ส่วน ได้แก่ (1) ประเด็นแผนแม่บท ประกอบด้วย เป้าหมาย ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายในระดับประเด็น เพื่อใช้ติดตามประเมินผลการดำเนินงานในระดับผลลัพธ์ชั้นกลาง และ (2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ประกอบด้วยเป้าหมาย ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายในระดับ เพื่อใช้ติดตามประเมินผลการดำเนินงานในระดับผลลัพธ์ขั้นต้น ดังนี้



โดยกรมสุขภาพจิตมีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต 3 แผนแม่บท ได้แก่ 1) แผนแม่บทที่ 1 ความมั่นคง แผนแม่บทย่อยที่ 1.2 การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง 2) แผนแม่บทที่ 11 ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต แผนแม่บทย่อยที่ 11.2 การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย 11.3 การพัฒนาช่วงวัยเรียน / วัยรุ่น 11.4 การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน และ 11.5 การส่งเสริมศักยภาพวัยสูงอายุ 3) แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี แผนแม่บทย่อยที่ 13.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ 13.2 การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี และ 13.3 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี โดยมีรายละเอียดแต่ละประเด็นแผนแม่บท ดังนี้

แผนแม่บทที่ 1 ความมั่นคง

"แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นความมั่นคง" ถือเป็นกรอบแนวทางการดำเนินการหลักที่จะนำไปสู่จุดหมายปลายทางในภาพรวมที่เป็นรูปธรรมชัดเจนในระยะ 20 ปี ตามที่ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคงได้กำหนดเอาไว้ ซึ่งก็คือ "ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข" โดยมีเป้าหมายสำคัญประกอบด้วย (1) ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข (2) บ้านเมืองมีความมั่นคงในทุกมิติและทุกระดับ (3) กองทัพหน่วยงานด้านความมั่นคง ภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง (4) ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ และ (5) การบริหารจัดการความมั่นคงมีผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมอย่างมีประสิทธิภาพ

เพื่อให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าวข้างต้น จึงได้กำหนดแผนย่อย แนวทางการพัฒนา เป้าหมายและตัวชี้วัดตลอดถึงแผนงาน โครงการ และกิจกรรมสำคัญ ที่จะต้องดำเนินการให้บังเกิดผลเป็นรูปธรรมในห้วงระยะเวลา 5-10-15-20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ประกอบด้วยในช่วงปี พ.ศ. 2561 - 2565 ดำเนินการ "ปรับสภาพแวดล้อม พร้อมแก้ไขปัญหา" ให้ลดระดับลงอย่างมีนัยยะสำคัญ สำหรับในช่วงปี พ.ศ. 2566 - 2570 จะดำเนินการให้ "ปัญหาเก่าหมดไป ปัญหาใหม่ไม่เกิด" เอื้อต่อการบริหารประเทศมากยิ่งขึ้น เพื่อเป็นฐาน

นำไปสู่ เป้าหมายในช่วงปี พ.ศ. 2571 - 2575 ที่กำหนดไว้ว่า "ประเทศชาติพัฒนา ปวงประชาร่วมผลักดัน" จนกระทั่งสามารถบรรลุเป้าหมายสุดท้าย ในห้วงปี พ.ศ. 2576 - 2580 ที่ว่า "ประเทศชาติ มั่นคง ประชาชน มีความสุข"

เป้าหมาย

1. ประเทศชาติมีความมั่นคงในทุกมิติ และทุกระดับ
2. ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			
	ปี 2565	ปี 2570	ปี 2575	ปี 2580
ดัชนีสันติภาพโลก	75	50	25	10
ดัชนีความสุขของประชากรไทย	35	30	20	20

โดยสาระสำคัญประกอบไปด้วยแผนย่อย จำนวนทั้งสิ้น 5 แผนย่อย ได้แก่

1.1 การรักษาความสงบภายในประเทศ เพื่อสร้างความสงบให้เกิดขึ้นในประเทศชาติบ้านเมือง เอื้อต่อการบริหารและพัฒนาประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายที่กำหนด สังคมมีความเข้มแข็งสามัคคี ประองตองประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข โดยมีแนวคิดในการดำเนินการที่สำคัญคือการสร้างความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน สร้างความรักความสามัคคี ความสำนึกจงรักภักดี และความภาคภูมิใจในชาติ ให้เกิดขึ้นกับประชาชนทุกหมู่เหล่า ขณะเดียวกันก็ส่งเสริมการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขที่มีเสถียรภาพและธรรมาภิบาล เห็นแก่ประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตนตลอดถึงการพัฒนาระบบกลไกการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพอย่างเป็นรูปธรรม

1.2 การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง เพื่อเร่งรัดดำเนินการแก้ไขปัญหา ด้านความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบันอย่างจริงจัง ให้หมดไปในที่สุด (ภายใน 10 ปี) พร้อมทั้งพัฒนากลไกเฝ้าระวัง แจ้งเตือนป้องกัน และแก้ไขปัญหาด้านความมั่นคง ที่อาจจะเกิดขึ้นใหม่อย่างเป็นรูปธรรม รวมถึงพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ เอกราช อธิปไตย บูรณภาพแห่งอาณาเขตและเขตที่ประเทศไทยมีสิทธิอธิปไตย เกียรติภูมิและผลประโยชน์ของชาติ ความมั่นคงของรัฐ และความสงบเรียบร้อยของประชาชน และการพัฒนาประเทศ ตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย โดยมีแนวคิดในการดำเนินการที่สำคัญคือการ วิเคราะห์และระบุสาเหตุที่แท้จริงของปัญหาในแต่ละเรื่องให้ชัดเจน วางแผนบูรณาการในการแก้ไขปัญหา ตามลำดับความเร่งด่วนของปัญหา มีการติดตามตรวจสอบที่เป็นรูปธรรม ตลอดจนพัฒนากลไกในการเฝ้าระวัง แจ้งเตือน ป้องกัน และแก้ไขปัญหา ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบันและอาจจะเกิดขึ้นใหม่ ให้ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ

1.3 การพัฒนาศักยภาพของประเทศ ให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคงของชาติเพื่อยกระดับขีดความสามารถของกองทัพและหน่วยงานด้านความมั่นคงทั้งระบบของประเทศ ให้มีความพร้อมในการป้องกันและรักษาอธิปไตยของประเทศ สามารถติดตาม แจ้งเตือน ป้องกัน แก้ไขปัญหา และรับมือกับภัยคุกคาม รวมทั้งปัญหาที่อาจกระทบต่อความมั่นคงในทุกมิติ ทุกรูปแบบ และทุกระดับความรุนแรง ตลอดถึงสามารถพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ เอกราช อธิปไตย บูรณภาพแห่งอาณาเขตและเขตที่ประเทศไทยมีสิทธิอธิปไตย เกียรติภูมิและผลประโยชน์ของชาติ ความมั่นคงของรัฐ และความสงบเรียบร้อยของประชาชน และการพัฒนาประเทศ ได้ตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย อย่างมีประสิทธิภาพตามบทบาทหน้าที่ที่กำหนด โดยมีแนวคิดในการดำเนินการที่สำคัญคือพัฒนาระบบงานด้านการ

ข่าวกรองให้มีประสิทธิภาพ สามารถติดตาม แจ้งเตือน ระวังภัยภัย ป้องกันปัญหาและภัยคุกคาม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ก่อนที่จะเกิดเหตุการณ์หรือเหตุการณ์จะลุกลามต่อไป ในขณะที่เดียวกัน จะต้องมีการพัฒนา ศักยภาพกองทัพ และหน่วยงานด้านความมั่นคง ทั้งคน เครื่องมือ/ยุทธโศปกรณ์ แผนปฏิบัติการตลอดจนการฝึก และระบบการบริหารจัดการ ให้มีความพร้อมอย่างเพียงพอ และเป็นรูปธรรม ในการเผชิญกับภัยคุกคามต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น เช่น การป้องกันประเทศ ภัยจากการก่อการร้าย อาชญากรรมข้ามชาติตลอดจนสาธารณภัยและภัยพิบัติต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งจัดทำแนวทางในการบริหารจัดการและ/หรือ แผนปฏิบัติการ ในการเผชิญกับภัยคุกคามแต่ละมิติให้เป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพด้วย

1.4 การบูรณาการความร่วมมือ ด้านความมั่นคงกับอาเซียน และนานาชาติ รวมทั้งองค์กรภาครัฐ และมิใช่ภาครัฐ เพื่อส่งเสริมความร่วมมือระหว่างประเทศในทุกระดับเพื่อเตรียมความพร้อมของไทยในการรับมือต่อความท้าทายด้านความมั่นคงในอนาคต โดยส่งเสริมความมั่นคงแบบองค์รวม รวมถึงความมั่นคงของโครงสร้างพื้นฐานและของมนุษย์ควบคู่กับความมั่นคงทางทหาร และนอกเหนือจากการเสริมสร้างขีดความสามารถของประเทศไทยในการรับมือภัยคุกคามจากภายนอกแล้ว ยังจะต้องดำเนินการเชิงรุกในด้านการเสริมสร้างความมั่นคงและความปลอดภัยในภูมิภาคไปพร้อมกันด้วย เพื่อมุ่งลดความเสี่ยงหรือป้องกันปัญหา ที่อาจส่งผลกระทบต่อประเทศไทยในอนาคตได้

1.5 การพัฒนากลไกการบริหารจัดการความมั่นคงแบบองค์รวม มีวัตถุประสงค์เพื่อให้มีกลไกในการ แก้ไขปัญหา ตลอดจนขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคงที่เป็นรูปธรรม โดยมีแนวคิดในการดำเนินการที่ สำคัญคือการปรับโครงสร้าง บทบาท อำนาจหน้าที่ และระบบการบริหารจัดการของสำนักงานสภาความมั่นคง แห่งชาติ กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร (กอ.รมน.) และศูนย์อำนวยการรักษา ผลประโยชน์ของชาติทางทะเล (ศรชล.) ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

แผนแม่บทที่ 11 ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

ยุทธศาสตร์ชาติได้กำหนดเป้าหมายการขับเคลื่อนการพัฒนาให้ประเทศเจริญก้าวหน้าไปในอนาคต ซึ่งทรัพยากรมนุษย์เป็นปัจจัยขับเคลื่อนสำคัญในการยกระดับการพัฒนาประเทศในทุกมิติไปสู่เป้าหมาย การเป็นประเทศที่พัฒนาแล้วที่ขับเคลื่อนโดยภูมิปัญญาและนวัตกรรมในอีก 20 ปีข้างหน้า อีกทั้ง การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่มีสัดส่วนประชากรวัยแรงงานและวัยเด็กที่ลดลงและประชากรสูงอายุ ที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจะเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญที่จะทำให้การพัฒนาประเทศในมิติต่าง ๆ มีความท้าทาย เพิ่มขึ้น ทั้งในส่วนของเสถียรภาพทางการเงินการคลังของประเทศในการจัดสวัสดิการเพื่อดูแลผู้สูงอายุ ที่เพิ่มสูงขึ้น การลงทุนและการออม การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ ความมั่นคงทางสังคม การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติอย่างยั่งยืน ซึ่งจะเป็นประเด็นท้าทายต่อการขับเคลื่อนประเทศ นำไปสู่ การเป็นประเทศพัฒนาแล้ว

โดยปัจจุบัน โครงสร้างประชากรไทยกำลังเปลี่ยนแปลงเข้าสู่สังคมสูงวัย และจะเปลี่ยนแปลง อย่างสมบูรณ์ในช่วงปี 2565 ซึ่งทำให้ประชากรวัยแรงงานจะมีจำนวนสูงสุดและเริ่มลดลงอย่างต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อศักยภาพการเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศในระยะยาว นอกจากนี้ อัตราการเจริญพันธุ์รวม ของประชากรไทยในปี 2561 อยู่ที่ 1.58 ซึ่งต่ำกว่าระดับทดแทน นอกจากนี้ กลุ่มวัยต่าง ๆ ยังคงมีปัญหาและ ความท้าทายในแต่ละกลุ่ม อาทิ โภชนาการในกลุ่มเด็กปฐมวัย ความสามารถทางเชาว์ปัญญา และความฉลาด ทางอารมณ์ของกลุ่มวัยรุ่น ผลผลิตภาพแรงงานต่ำในกลุ่มวัยแรงงาน และปัญหาสุขภาพของกลุ่มผู้สูงอายุ เป็นต้น

เป้าหมาย

คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพ ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา และคุณธรรม จริยธรรมเป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในทศวรรษที่ 21 รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			
	ปี 2565	ปี 2570	ปี 2575	ปี 2580
ดัชนีการพัฒนามนุษย์ (Human Development Index)	0.79	0.82	0.85	0.85

ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีการวางรากฐานการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศอย่างเป็นระบบ โดยจำเป็นต้องมุ่งเน้นการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ สร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทยซึ่งเป็นหน่วยที่ย่อยที่สุดเพื่อให้สามารถเป็นพลังในการขับเคลื่อนช่วยเหลือสังคมพัฒนาและยกระดับคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นทรัพยากรมนุษย์ที่ดี เก่ง และมีคุณภาพพร้อมขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศไปข้างหน้าได้อย่างเต็มศักยภาพ ซึ่ง "คนไทยในอนาคตจะต้องมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่รอบด้านและมีสุขภาพที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสาธารณะ รับผิดชอบต่อสังคมและผู้อื่น มีธรรมาภิบาล โอบอ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในโลกอนาคต สามารถใช้ภาษาไทยได้ดี มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่ 3 และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สูการเป็นคนไทย ที่มีทักษะสูง เป็นนักพัฒนาเทคโนโลยีระดับสูงและนวัตกรรม นักคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีพตามความถนัดจริตของตนเอง" แผนแม่บท ประเด็น ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ได้กำหนดแผนย่อยไว้ 5 แผนย่อย เพื่อพัฒนาและยกระดับทรัพยากรมนุษย์ในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เต็มศักยภาพและเหมาะสม ดังนี้

11.1 การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ โดยจำเป็นต้องมุ่งเน้นการพัฒนาและยกระดับคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นทรัพยากรมนุษย์ที่ดี เก่ง และมีคุณภาพพร้อมขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศไปข้างหน้าได้อย่างเต็มศักยภาพ ซึ่งจำเป็นต้องมีการเสริมสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์อย่างเป็นระบบตั้งแต่ระดับครอบครัว ชุมชน สังคม และการมีระบบและกลไกรองรับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ที่มีประสิทธิภาพ

11.2 การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย โดยจัดให้มีการเตรียมความพร้อมให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ พร้อมทั้งส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ ส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงพยาบาลทุกระดับดำเนินงานตาม มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสู่มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และสารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก การกระตุ้นพัฒนาการสมอง และการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยทุกด้าน

11.3 การพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น จัดให้มีการพัฒนาทักษะความสามารถที่สอดคล้องกับทักษะในศตวรรษที่ 21 โดยเฉพาะทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ ความสามารถในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน ความคิดสร้างสรรค์การทำงานร่วมกับผู้อื่น จัดให้มีการพัฒนาทักษะด้านภาษา ศิลปะ ทักษะด้านดิจิทัลและความสามารถในการใช้เทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับความสามารถ ความถนัดและความสนใจ จัดให้มีการพัฒนาทักษะในการวางแผนชีวิตและวางแผนการเงิน ตลอดจนถึงทักษะการเรียนรู้ที่เชื่อมต่อกับโลกการทำงาน จัดให้มีการเรียนรู้ทักษะอาชีพที่สอดคล้องกับความต้องการของประเทศ และทักษะชีวิตที่สามารถอยู่ร่วมและทำงานภายใต้สังคมที่เป็นพหุวัฒนธรรม ส่งเสริมและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพและอนามัยที่เชื่อมต่อกันระหว่างระบบสาธารณสุขกับโรงเรียน หรือ สถานศึกษา เพื่อเสริมสร้างศักยภาพด้านความฉลาดทางเชาวน์ปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ของกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น รวมทั้งสร้างความอยากรู้อยากเห็นและสร้างแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์

11.4 การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน ด้วยการยกระดับศักยภาพ ทักษะและสมรรถนะของคนในช่วงวัยทำงานให้สอดคล้องกับความสามารถเฉพาะบุคคลและความต้องการของตลาดแรงงาน เพื่อสร้างความเข้มแข็งเศรษฐกิจและผลิตภาพเพิ่มขึ้นให้กับประเทศ เสริมสร้างความอยากรู้อยากเห็นและยกระดับตนเอง

สร้างวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์ และความรู้ความเข้าใจและทักษะทางการเงิน เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงและหลักประกันของตนเองและครอบครัว ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาความรู้ แรงงานฝีมือ ให้เป็นผู้ประกอบการใหม่ และสามารถพัฒนาต่อยอดความรู้ในการสร้างสรรค์งานใหม่ ๆ และสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับวัยทำงานผ่านระบบการคุ้มครองทางสังคมและการส่งเสริมการออม

11.5 การส่งเสริมศักยภาพวัยผู้สูงอายุ โดยส่งเสริมการมีงานทำของผู้สูงอายุให้พึ่งพาตนเองได้ทางเศรษฐกิจและร่วมเป็นพลังสำคัญต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ ชุมชนและประเทศ ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการออมเพื่อสร้างหลักประกันความมั่นคงในชีวิตหลังเกษียณ และหลักประกันทางสังคมที่สอดคล้องกับความจำเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต และส่งเสริมสนับสนุน ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

ยุทธศาสตร์ชาติให้ความสำคัญกับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ให้มีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสุขภาวะ ประกอบกับการเป็นสังคมสูงวัย จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาทักษะและระบบรองรับการพัฒนาที่มีคุณภาพ มาตรฐาน รวมถึงการส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีการแพทย์ใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับคนไทย และสร้างความมั่นคงให้กับระบบสาธารณสุขของไทย ในการส่งเสริมและดูแลรักษาสุขภาพและรักษาผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ โดยสถานการณ์ด้านสุขภาวะของคนไทยยังมีความท้าทายในหลายประการโดยในช่วงที่ผ่านมาคนไทยมีแนวโน้มเป็นโรคไม่ติดต่อมากขึ้นซึ่งเป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิต เนื่องจากการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพที่ไม่เหมาะสม การขาดการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง สภาพการทำงานที่ส่งผลต่อวิถีชีวิต ระดับการศึกษา มลพิษในสิ่งแวดล้อม เป็นต้น นอกจากนี้ ยังมีการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนของคนไทยที่มีอัตราสูงถึง 32.7 คนต่อประชากรแสนคน หรือเป็นอันดับ 9 ของโลก ในปี 2559

เป้าหมาย

คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ที่ดี

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			
	ปี 2565	ปี 2570	ปี 2575	ปี 2580
อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง	68	70	72	75

ดังนั้น แผนแม่บทการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีจึงมุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะในทุกรูปแบบ ที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาวะที่เหมาะสม การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ รวมถึงการพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยแผนแม่บทฯ ประกอบด้วย 5 แผนย่อย ดังนี้

13.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริม และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาวะและด้านสุขภาวะที่ถูกต้อง พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไก

การสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ การพัฒนานโยบาย และมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ

13.2 การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี โดยจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพ เพื่อเอื้อต่อการยกระดับสุขภาพของประชาชน ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดมาตรการของภาครัฐที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพประชาชน การวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพเพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับดับจังหวัด สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน

13.3 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่ทันสมัย ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรม และยั่งยืน พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข ปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้กับระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพทางไกล พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

13.4 การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ มีเป้าหมายเพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการทางสาธารณสุข ด้วยการพัฒนาสถานพยาบาลให้เพิ่มกำลังคนและนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยในการขยายการให้บริการ รวมทั้งยกระดับคุณภาพการให้บริการตามมาตรฐานสากลทั่วทุกพื้นที่

13.5 การพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ให้ความสำคัญกับเผยแพร่ความรู้สุขภาพและสร้างความตระหนักของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ พัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และพัฒนาและยกระดับระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ได้แก่ ระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกันทั้งระบบ การติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ รวมทั้งศึกษาวิจัยสร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์ และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และสร้างความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดต่าง ๆ

โครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2564 ได้เห็นชอบต่อแนวทางการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติ ซึ่งเป็นไปตามหลักการบริหารงานคุณภาพ (Plan Do Check Act : PDCA) เพื่อให้เกิดกระบวนการ "ตั้งเป้า ปฏิบัติ ตรวจสอบ ปรับปรุง" ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่

1. Plan การวางแผน เป็นการวางแผนที่มีรายละเอียดครอบคลุมทั้งในส่วนของเป้าหมายการดำเนินงาน การกำหนดการประเมินความสำเร็จ แนวทางการดำเนินงาน ภาคีการพัฒนาที่เกี่ยวข้องและกรอบระยะเวลาการดำเนินงาน ซึ่งแบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ แผนระดับที่ 1 ยุทธศาสตร์ชาติ แผนระดับที่ 2 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 และนโยบายและแผนว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ แผนระดับที่ 3 ได้แก่ แผนปฏิบัติการด้าน... แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี และแผนปฏิบัติราชการรายปี

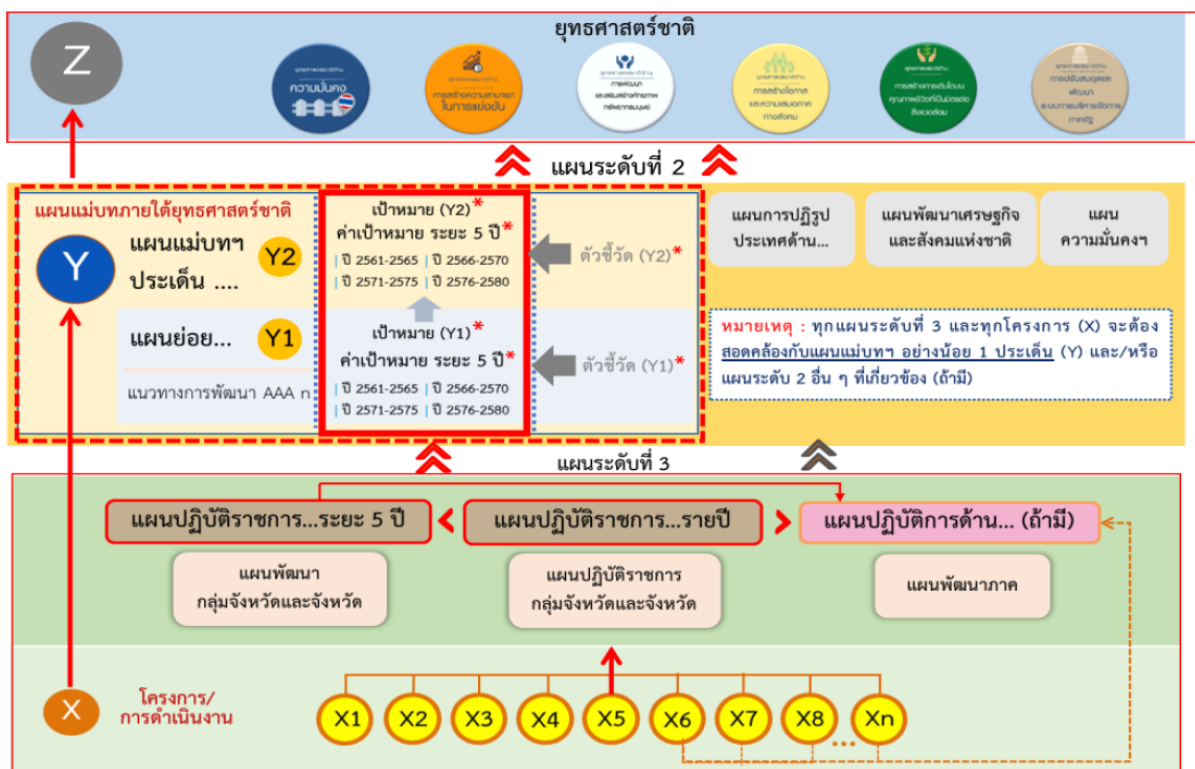
2. **Do การปฏิบัติ** เป็นการนำแผนมาแปลงไปสู่การปฏิบัติตามที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด รวมถึงการดำเนินการต่างๆ ในรูปแบบโครงการ/การดำเนินงานตามที่วางแผนไว้ โดยมุ่งเน้นการแปลงแผนระดับชาติไปสู่การปฏิบัติ ผ่านการจัดทำแผนระดับที่ 3 และการจัดทำโครงการ/การดำเนินงานบนฐานข้อมูลเชิงประจักษ์

3. **Check การตรวจสอบ** เป็นการตรวจสอบระหว่างและหลังจากปฏิบัติตามแผนที่วางไว้ โดยมีกลไกผ่านคณะกรรมการระดับชาติ ผู้ตรวจราชการ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานปรมาณ ฯลฯ และระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSOCR) ในการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล

4. **Act** การวิเคราะห์ผลการตรวจสอบและประเมินการดำเนินงาน/โครงการ เพื่อนำไปปรับปรุง แก้ไข และพัฒนากระบวนการดำเนินงานหรือยกระดับมาตรฐานการดำเนินงานให้ดีขึ้น อันนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติอย่างเป็นรูปธรรม

โครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ภายใต้การติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล โดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักในการจัดทำโครงการเพื่อให้การพัฒนาประเทศเป็นไปตามทิศทางที่กำหนดในยุทธศาสตร์ชาติ โดยจะช่วยเสริมสร้างการพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมในระยะยาว การจัดทำโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ช่วยให้รัฐบาลสามารถกำหนดนโยบายและมาตรการที่เหมาะสมเพื่อตอบสนองต่อความท้าทายต่างๆ ที่เกิดขึ้นในสังคมและเศรษฐกิจ รวมทั้งช่วยส่งเสริมการบรรลุเป้าหมายสำคัญ เช่น การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ความยั่งยืนทางเศรษฐกิจ และการรักษาความสมดุลในด้านต่างๆ ของประเทศ

การแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ ผ่านการจัดทำโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติตามหลัก XYZ กล่าวคือ หน่วยงานของรัฐทุกแห่งจัดทำโครงการ/การดำเนินงานของหน่วยงานตนเอง (X) ซึ่งโครงการ/การดำเนินงานนั้นๆ จะต้องเชื่อมโยงกับแผนระดับ 3 ของหน่วยงาน ไม่ว่าจะเป็แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี แผนปฏิบัติราชการรายปี หรือแผนปฏิบัติการด้าน... เมื่อวิเคราะห์โครงการ/การดำเนินงานของหน่วยงาน (X) แล้ว จะต้องสอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (Y) ประกอบด้วยเป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1) และเป้าหมายระดับประเด็นแผนแม่บท (Y2) เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ (Z) รายละเอียดตามแผนภาพสรุปหลักการความสัมพันธ์เชิงเหตุและผล (Causal Relationship : XYZ) ที่ปรากฏด้านล่างนี้



ซึ่งในการจัดทำโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้มีหลักเกณฑ์ในการประเมินโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ดังนี้

1. โครงการต้องสอดคล้องกับปัจจัยและองค์ประกอบของห่วงโซ่คุณค่าของเป้าหมายแผนแม่บทย่อย (Y1) และโครงการสามารถส่งผลการบรรลุเป้าหมายแผนแม่บทย่อย (Y1) และยุทธศาสตร์ชาติตามหลักการ XYZ
2. ความจำเป็นต้องมีโครงการ
3. โครงการเป็นการจัดทำบนฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ (ไม่ใช่การกล่าวอ้าง)
4. โครงการมีวัตถุประสงค์ ผลผลิต ผลลัพธ์ และกลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์เป็นองค์ประกอบที่ชัดเจน สามารถส่งผลการบรรลุเป้าหมายของโครงการอย่างเป็นรูปธรรม
5. โครงการมีรายละเอียดแผนการดำเนินงานและกิจกรรมที่ชัดเจน เป็นไปได้จริง และส่งผลโดยตรงต่อการบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของโครงการอย่างแท้จริง
6. โครงการมีตัวชี้วัดที่สามารถชี้และวัดความสำเร็จของเป้าหมายโครงการได้อย่างเป็นรูปธรรม
7. โครงการไม่เป็นการจัดตั้งกองทุนและคณะกรรมการ/การจัดตั้งหน่วยงาน/การปรับปรุงซ่อมแซม ก่อสร้างอาคารสำนักงาน/การจัดซื้อครุภัณฑ์ หากเป็นต้องส่งผลการบรรลุเป้าหมายแผนแม่บทย่อย (Y1) ที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570)

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 เป็นแผนในระดับที่ 2 ซึ่งเป็นกลไกที่สำคัญในการแปลงยุทธศาสตร์ชาตินำไปสู่การปฏิบัติ และใช้เป็นกรอบสำหรับการจัดทำแผนระดับที่ 3 เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องสามารถสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติตามกรอบระยะเวลาที่คาดหวังไว้ได้ โดยมีผลบังคับใช้เริ่มต้น ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2565 ครอบคลุมปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570 ซึ่งเป็นระยะ 5 ปี ช่วงที่ 2 ของยุทธศาสตร์ชาติ โดยกำหนดทิศทางของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ให้ประเทศสามารถก้าวข้ามความท้าทายต่าง ๆ เพื่อให้ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ตามเจตนารมณ์ของยุทธศาสตร์ชาติ



การพัฒนาประเทศในระยะ 5 ปี ของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ให้สามารถก้าวข้ามความท้าทายที่เป็นอุปสรรคต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ จำเป็นจะต้องเร่งแก้ไขจุดอ่อนและข้อจำกัดของประเทศที่มีอยู่เดิม รวมทั้งเพิ่มศักยภาพในการรับมือกับความเสี่ยงสำคัญที่มาจาก การเปลี่ยนแปลงของบริบททั้งจากภายนอกและภายใน ตลอดจนการเสริมสร้างความสามารถในการสร้างสรรค์ประโยชน์จากโอกาสที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสมและทันท่วงที ด้วยเหตุนี้ การกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อ **พลิกโฉมประเทศไทยสู่ “สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน”** ซึ่งหมายถึงการสร้างการเปลี่ยนแปลงที่ครอบคลุมตั้งแต่ระดับโครงสร้าง นโยบาย และกลไก เพื่อมุ่งเสริมสร้างสังคมที่ก้าวหน้าพลวัตของโลก และเกื้อหนุนให้คนไทยมีโอกาสที่จะพัฒนาตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพ พร้อมกับการยกระดับกิจกรรมการผลิตและการให้บริการให้สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มที่สูงขึ้นโดยอยู่บนพื้นฐานของความยั่งยืนทางสิ่งแวดล้อม

เพื่อถ่ายทอดเป้าหมายหลักไปสู่การขับเคลื่อนที่ชัดเจนในลักษณะของการพัฒนาที่เอื้อให้เกิดการทำงานร่วมกันของหลายหน่วยงานและหลายภาคส่วนในการผลักดันการพัฒนาเรื่องใดเรื่องหนึ่งให้เกิดผลได้อย่างเป็นรูปธรรม แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 จึงได้กำหนดหมุดหมายการพัฒนาจำนวน 13 หมุดหมาย ซึ่งเป็นการบ่งบอกถึงสิ่งที่ประเทศไทยปรารถนาจะ **"เป็น"** หรือมุ่งหวังจะ **"มี"** เพื่อสะท้อนประเด็นการพัฒนาที่มีลำดับความสำคัญสูงต่อการพลิกโฉมประเทศไทยสู่ **"สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน"** โดยหมุดหมายทั้ง 13 ประการ แบ่งออกได้เป็น 4 มิติ ดังนี้

มิติที่ 1 ภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย

หมุดหมายที่ 1 ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น
- 2) เป้าหมายที่ 2 การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริหารจัดการ เพื่อคุณภาพความมั่นคงทางอาหารและความยั่งยืนของภาคเกษตร
- 3) เป้าหมายที่ 3 การเพิ่มศักยภาพและบทบาทของผู้ประกอบการเกษตรในฐานะหุ้นส่วนเศรษฐกิจของห่วงโซ่อุปทานที่ได้รับส่วนแบ่งประโยชน์อย่างเหมาะสมและเป็นธรรม

หมุดหมายที่ 2 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 การเปลี่ยนการท่องเที่ยวไทยเป็นการท่องเที่ยวคุณภาพสูงที่เชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและบริการที่มีศักยภาพอื่น
- 2) เป้าหมายที่ 2 การปรับโครงสร้างการท่องเที่ยวให้พึ่งพานักท่องเที่ยวในประเทศและมีการกระจายโอกาสทางเศรษฐกิจมากขึ้น

หมุดหมายที่ 3 ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 การสร้างอุปสงค์ของรถยนต์ไฟฟ้าประเภทต่าง ๆ เพื่อการใช้ในประเทศและส่งออก
- 2) เป้าหมายที่ 2 ผู้ประกอบการเดิมสามารถปรับตัวไปสู่การผลิตยานยนต์ไฟฟ้าและมีการลงทุนเทคโนโลยียานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญภายในประเทศ
- 3) เป้าหมายที่ 3 การสร้างความพร้อมของปัจจัยสนับสนุนอย่างเป็นระบบ

หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ
- 2) เป้าหมายที่ 2 องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีศักยภาพ เอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ
- 3) เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- 4) เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ

หมวดหมู่ที่ 5 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนในภูมิภาค
- 2) เป้าหมายที่ 2 ไทยเป็นห่วงโซ่อุปทานของภูมิภาค
- 3) เป้าหมายที่ 3 ไทยเป็นประตูและทางเชื่อมโครงข่ายคมนาคมและโลจิสติกส์ของภูมิภาค

หมวดหมู่ที่ 6 ไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรมดิจิทัลของอาเซียน

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 เศรษฐกิจดิจิทัลภายในประเทศมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
- 2) เป้าหมายที่ 2 การส่งออกของอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะของประเทศเพิ่มขึ้น
- 3) เป้าหมายที่ 3 อุตสาหกรรมดิจิทัลและอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะของประเทศมีความเข้มแข็งขึ้น

มิติที่ 2 โอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม

หมวดหมู่ที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมมีสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการเติบโตและแข่งขันได้
- 2) เป้าหมายที่ 2 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม มีศักยภาพสูงในการดำเนินธุรกิจสามารถยกระดับและปรับตัวเข้าสู่การแข่งขันใหม่
- 3) เป้าหมายที่ 3 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมสามารถเข้าถึงและได้รับการส่งเสริมอย่างมีประสิทธิภาพจากภาครัฐ

หมวดหมู่ที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตอย่างยั่งยืน

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของภาคและการลงทุนในเขตเศรษฐกิจพิเศษขยายตัวเพิ่มขึ้น
- 2) เป้าหมายที่ 2 ความไม่เสมอภาคในการกระจายรายได้ของภาคลดลง

3) เป้าหมายที่ 3 การพัฒนาเมืองให้มีความน่าอยู่ อย่างยั่งยืน มีความพร้อมในการรับมือ และปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงทุกรูปแบบ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างทั่วถึง

หมวดหมู่ที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 ครัวเรือนที่มีแนวโน้มกลายเป็นครัวเรือนยากจนข้ามรุ่น มีโอกาสในการเลื่อนสถานะทางเศรษฐกิจและสังคม จนสามารถหลุดพ้นจากความยากจนได้อย่างยั่งยืน
- 2) เป้าหมายที่ 2 คนทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต

มิติที่ 3 ความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

หมวดหมู่ที่ 10 ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 การเพิ่มมูลค่าจากเศรษฐกิจหมุนเวียน และการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
- 2) เป้าหมายที่ 2 การอนุรักษ์ ฟื้นฟู และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติอย่างยั่งยืน
- 3) เป้าหมายที่ 3 การสร้างสังคมคาร์บอนต่ำและยั่งยืน

หมวดหมู่ที่ 11 ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 ความเสียหายและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง
- 2) เป้าหมายที่ 2 ความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง
- 3) เป้าหมายที่ 3 สังคมไทยมีภูมิคุ้มกันจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

มิติที่ 4 ปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ

หมวดหมู่ที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) เป้าหมายที่ 1 คนไทยได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพในทุกช่วงวัย มีสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับโลกยุคใหม่ มีคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีคุณธรรม จริยธรรม และมีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างพลิกโฉมฉบับพลันของโลก สามารถดำรงชีวิตร่วมกันในสังคมได้อย่างสงบสุข
- 2) เป้าหมายที่ 2 กำลังคนมีสมรรถนะสูง สอดคล้องกับความต้องการของภาคการผลิตเป้าหมาย และสามารถสร้างงานอนาคต
- 3) เป้าหมายที่ 3 ประชาชนทุกกลุ่มเข้าถึงการเรียนรู้ตลอดชีวิต

หมวดหมู่ที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

เป้าหมายการพัฒนา

- 1) การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้
- 2) ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว

สรุป 5 เสาหลัก กับโจทย์ ซ่อม-เสริม-สร้าง

Transform เศรษฐกิจ	Reform ภาครัฐ	Upgrade คุณภาพ ทุนมนุษย์	Sustain ทรัพยากร และสิ่งแวดล้อม	Transfer เทคโนโลยี และนวัตกรรม
<p>1. การปรับโครงสร้างเศรษฐกิจรายสาขา และยกระดับเครื่องยนต์เศรษฐกิจใหม่</p> <p>ซ่อม ภาคการผลิตเดิมที่มีศักยภาพ (เกษตร เทคโนโลยีแปรรูป ท่องเที่ยว)</p> <p>สร้าง เครื่องยนต์เศรษฐกิจใหม่ (อุตสาหกรรม Hi-tech ยานยนต์สมัยใหม่และชิ้นส่วนยานยนต์ อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์เพื่อสุขภาพ อุตสาหกรรมบริการเพื่อสุขภาพ)</p> <p>สร้าง การลงทุนด้านการศึกษาและพัฒนานวัตกรรม</p> <p>สร้าง ระบบโครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ โครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล</p> <p>2. การพัฒนาระบบนิเวศที่เอื้อต่อการปรับตัวของแรงงาน ธุรกิจ และภาครัฐ</p> <p>สร้าง สภาพแวดล้อมที่จูงใจให้แรงงานปรับตัวทักษะ</p> <p>ซ่อม พลวัตทางธุรกิจ</p> <p>สร้าง กลไกที่เอื้อให้ปัจจัยการผลิตและเงินทุนโยกย้ายจากกิจกรรมศักยภาพต่ำสู่อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต</p> <p>3. การลดสัดส่วนเศรษฐกิจนอกระบบ</p> <p>ซ่อม ระบบควบคุมครองทางสังคม และการบูรณาการฐานข้อมูลภาครัฐ</p> <p>สร้าง แรงจูงใจให้ผู้ประกอบการและแรงงานนอกระบบเข้าสู่ระบบ</p> <p>4. การพัฒนา SMEs ให้มีแข่งขันได้อย่างเป็นธรรม</p> <p>ซ่อม กลไกการเข้าถึงแหล่งเงินทุนให้แก่ผู้ประกอบการ</p> <p>สร้าง ศักยภาพของ SMEs ให้เติบโตและเชื่อมโยงห่วงโซ่การผลิต</p> <p>5. การรักษาเสถียรภาพทางเศรษฐกิจ</p> <p>ซ่อม เสถียรภาพทางการคลัง</p> <p>ซ่อม กลไกภาคการเงินให้มีประสิทธิภาพ</p>	<p>1. การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ</p> <p>ซ่อม โครงสร้างการบริหารจัดการภาครัฐ ให้มีขนาดเล็กลง มุ่งผลลัพธ์เชิงประจักษ์ และบูรณาการ</p> <p>สร้าง ภาครัฐที่มีธรรมาภิบาล มีประสิทธิภาพ ยืดหยุ่น และเปิดกว้าง</p> <p>2. การปรับปรุงระเบียบ ขั้นตอน และกฎหมาย</p> <p>ซ่อม ระเบียบ ขั้นตอน และกฎหมาย ให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลง</p> <p>สร้าง บทบาทใหม่ของรัฐในฐานะ Enabler</p> <p>3. การแก้ไขปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน</p> <p>ซ่อม ระบบการตรวจสอบ กำกับดูแล และปราบปราม</p> <p>สร้าง ระบบป้องกัน ค่านิยมใหม่ และความร่วมมือในการเฝ้าระวัง</p>	<p>1. การส่งเสริมการมีจำนวนประชากรรองรับการพัฒนาประเทศ</p> <p>ซ่อม แนวโน้มอัตราการเกิดไม่ให้ลดลง</p> <p>เสริม กำลังแรงงาน โดยดึงกลุ่มประชากรที่ยังใช้ศักยภาพได้ไม่เต็มที่เข้าสู่ตลาดแรงงาน</p> <p>สร้าง ระบบบริหารจัดการแรงงานต่างชาติ ที่ทักษะสูง</p> <p>สร้าง ระบบบริหารจัดการเมืองเพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายประชากร</p> <p>2. การปรับแนวคิดและรูปแบบการจัดการศึกษาและการเรียนรู้</p> <p>เสริม ทักษะพื้นฐานที่จำเป็น โดยเฉพาะ Soft Skills EQ ทักษะ/AI และ MQ</p> <p>เสริม การจัดการศึกษาข้ามศาสตร์</p> <p>ซ่อม บทบาทมหาวิทยาลัยให้เป็นฐานการผลิตองค์ความรู้ งานวิจัย และนวัตกรรม</p> <p>ซ่อม ระบบบริหารจัดการการศึกษาที่กระจายอำนาจให้สถานศึกษาที่มีความพร้อม</p> <p>สร้าง ระบบการเรียนรู้ตลอดชีวิตที่ยืดหยุ่น</p> <p>3. การปรับกลไกการพัฒนาทักษะแรงงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์</p> <p>ซ่อม ทักษะแรงงานในกลุ่ม Semi-skilled/low-skilled ให้มีงานทำและมีรายได้ อย่างต่อเนื่อง</p> <p>สร้าง ระบบแพลตฟอร์มโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัลกลางด้านแรงงาน</p> <p>4. การวางรากฐานสวัสดิการที่มั่นคง</p> <p>ซ่อม ระบบควบคุมครองทางสังคม ด้วยระบบฐานข้อมูลทางสังคมแบบบูรณาการ</p> <p>ซ่อม ระบบบริการสุขภาพไปสู่ระบบที่มุ่งเน้นคุณค่า (Value-based Healthcare)</p> <p>สร้าง สวัสดิการเพื่อเพิ่มผลิตภาพ (Productive Welfare)</p> <p>สร้าง ระบบสุขภาพเชิงป้องกัน</p>	<p>1. การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมให้เป็นฐานในการเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืน</p> <p>ซ่อม การบริหารจัดการน้ำอย่างเป็นระบบ และยั่งยืน</p> <p>เสริม การใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติ และความหลากหลายทางชีวภาพ</p> <p>ซ่อม การแก้ไขปัญหา PM2.5 อย่างยั่งยืน</p> <p>ซ่อม ระบบการจัดการขยะและของเสีย ตลอดจนวงจรชีวิตของผลิตภัณฑ์</p> <p>สร้าง กลไกทางเศรษฐศาสตร์เพื่อจูงใจการอนุรักษ์ทรัพยากรและฟื้นฟูระบบนิเวศ</p> <p>2. การรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันทางเศรษฐกิจและสังคม</p> <p>เสริม ความพร้อมในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และภัยพิบัติทางธรรมชาติ</p> <p>สร้าง ระบบข้อมูลและกลไกการตัดสินใจ เพื่อการบริหารจัดการภัยพิบัติอย่างบูรณาการ</p> <p>3. การมุ่งสู่สังคมคาร์บอนต่ำเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน</p> <p>เสริม สัดส่วนการผลิตและการใช้พลังงานหมุนเวียน และพลังงานสะอาดในการผลิตพลังงานไฟฟ้า</p> <p>เสริม การสนับสนุนให้เกิดสังคมคาร์บอนต่ำในทุกภาคส่วน</p> <p>เสริม กฎหมาย ระเบียบ และกลไกการกำกับดูแล</p>	<p>1. การลงทุนพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม</p> <p>สร้าง เทคโนโลยีเป้าหมาย และเทคโนโลยีสีเขียวที่สามารถสนับสนุนภาคการผลิตและบริการเป้าหมายของประเทศ</p> <p>สร้าง แนวทาง/กลไกการกองทุนเพื่อสร้างฐานความรู้และเทคโนโลยีเป้าหมาย</p> <p>2. การพัฒนาระบบนิเวศวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม</p> <p>สร้าง แรงจูงใจในการพัฒนาเครื่องมือทางการเงินและกลไกด้านอุปสงค์</p> <p>เสริม แนวทางการสนับสนุน ความร่วมมือ และการพัฒนาศักยภาพ R&D เพื่อสร้างเทคโนโลยีและนวัตกรรม</p> <p>ซ่อม แนวทางการใช้ประโยชน์จากงานวิจัย และขยายผลในเชิงพาณิชย์</p> <p>เสริม โครงสร้างพื้นฐานทางคุณภาพ (NQI) ให้เป็นรูปธรรมและเชื่อมโยงกับเป้าหมาย</p> <p>ซ่อม กลไกทรัพย์สินทางปัญญาและระเบียบกฎหมายเพื่อปกป้องและสนับสนุนการสร้างเทคโนโลยี</p>

T ransform เศรษฐกิจ

“การปรับโครงสร้างเศรษฐกิจ” มุ่งเพิ่มผลิตภาพและสร้างมูลค่าเพิ่มด้วยการ “ซ่อมและเสริม” เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจเดิม และ “สร้าง” เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ บนฐานของทุนมนุษย์ที่มีคุณภาพ เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์เศรษฐกิจอนาคต เพื่อให้ไทยแข่งขันได้ และเติบโตอย่างยั่งยืนในระยะยาว

1 การปรับโครงสร้างเศรษฐกิจรายสาขา และยกระดับเครื่องยนต์เศรษฐกิจใหม่

ซ่อม ภาคการผลิตเดิมที่มีศักยภาพ

- ภาคเกษตร
- ภาคอุตสาหกรรมเกษตรแปรรูป
- ภาคการท่องเที่ยว

สร้าง เครื่องยนต์เศรษฐกิจใหม่

- อุตสาหกรรม High Technology
- อุตสาหกรรมยานยนต์สมัยใหม่ และชิ้นส่วนยานยนต์
- อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์และสุขภาพ
- อุตสาหกรรมบริการเพื่อสุขภาพ (Wellness Service)

สร้าง การลงทุนด้านการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

สร้าง ระบบโครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล

2 การพัฒนาระบบนิเวศที่สร้างแรงจูงใจ และเชื่อมโยงที่เอื้ออำนวยต่อการปรับตัวของแรงงาน ภาคธุรกิจและภาครัฐ ตามบริษัทที่เปลี่ยนแปลงเร็ว

สร้าง สภาพแวดล้อมที่จูงใจและเอื้ออำนวยให้แรงงานปรับทักษะ

ซ่อม พลวัตทางธุรกิจ

สร้าง ระบบกลไกที่เอื้อให้ปัจจัยการผลิตและเงินทุนโยกย้ายจากกิจกรรมที่มีศักยภาพลดลง ไปสู่อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต

3 การลดสัดส่วนเศรษฐกิจนอกระบบ

ซ่อม ระบบความคุ้มครองทางสังคม และการบูรณาการและบริหารจัดการฐานข้อมูลภาครัฐ

สร้าง แรงจูงใจให้ผู้ประกอบการและแรงงานนอกระบบเข้าสู่ระบบ

4 การพัฒนา SMEs ให้มีโอกาสในการแข่งขัน ได้อย่างเป็นธรรม

ซ่อม กลไกการเงินการเข้าถึงแหล่งเงินทุน

สร้าง ศักยภาพให้เติบโตและเชื่อมโยงห่วงโซ่การผลิต

5 การรักษาเสถียรภาพทางเศรษฐกิจ

ซ่อม เสถียรภาพทางการคลัง

ซ่อม กลไกในภาคการเงิน

R eform ภาครัฐ

การ “ปฏิรูปภาครัฐ” เป็นปัจจัยเชิงโครงสร้างที่ส่งผลโดยตรงต่อผลิตภาพและความสามารถในการแข่งขันของประเทศ การปฏิรูปภาครัฐจึงต้องทั้ง “ซ่อม” ระบบเดิมให้มีประสิทธิภาพและโปร่งใส และ “สร้าง” ภาครัฐยุคใหม่มีธรรมาภิบาลและยึดผลลัพธ์เป็นตัวตั้ง

1 การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ

ซ่อม โครงสร้างและการบริหารจัดการภาครัฐ ให้มีขนาดเล็กลง คล่องตัว และมุ่งผลลัพธ์ โดยลดหน่วยงานที่ซ้ำซ้อน ปรับสู่ดิจิทัลเต็มรูปแบบ กระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นอย่างเป็นรูปธรรม

สร้าง ภาครัฐที่มีธรรมาภิบาล มีประสิทธิภาพ ยึดหยุ่น และเปิดกว้าง โดยปรับวิธีการทำงาน ดึงดูดรักษาบุคลากรที่มีคุณภาพ สร้างวัฒนธรรมการทำงานเชิงรุก

2 การปรับปรุงระเบียบ ขั้นตอน และกฎหมาย

ซ่อม ระเบียบ ขั้นตอน และกฎหมาย ให้สอดคล้องกับบริบทเศรษฐกิจยุคใหม่ ลดขั้นตอนการอนุญาต มุ่งให้เกิดระบบการแข่งขันทางการค้าที่เป็นกลาง ปรับกลไกการชำระกฎหมาย

สร้าง บทบาทใหม่ของรัฐให้เชื่อมโยงและสนับสนุน (Enabler) แทนการควบคุมหรือดำเนินการเอง

3 การแก้ไขปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน

ซ่อม ระบบการตรวจสอบ กำกับดูแล และปราบปราม ทั้งการคัดเลือก แต่งตั้ง การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ โดยใช้เทคโนโลยีและข้อมูลเปิด

สร้าง ระบบป้องกัน ค่านิยมใหม่ และความร่วมมือในการเฝ้าระวัง ส่งเสริมวัฒนธรรมสุจริตและความรับผิดชอบ ความร่วมมือแบบพหุภาคี

Upgrade ทุนมนุษย์

“การพัฒนาทุนมนุษย์” เป็นปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนการขยายตัวทางเศรษฐกิจ และกำหนดความทั่วถึงของการเติบโต การพัฒนาทุนมนุษย์จึงต้องครอบคลุมทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

1 การส่งเสริมการมีจำนวนประชากร รองรับการพัฒนาประเทศ

ข้อ แนวโน้มอัตราการเกิด ไม่ให้ลดลง

เสริม กำลังแรงงาน โดยดึงกลุ่มประชากรที่ยังใช้ศักยภาพได้ไม่เต็มที่ (Under-utilized population) เข้าสู่ตลาดแรงงาน

สร้าง ระบบบริหารจัดการแรงงานต่างชาติทักษะสูง

สร้าง ระบบบริหารจัดการเมือง ในการรองรับการเคลื่อนย้ายประชากร

2 การปรับแนวคิดและรูปแบบ การจัดการศึกษาและการเรียนรู้

เสริม ทักษะพื้นฐานที่จำเป็น โดยเฉพาะ Soft Skills ทักษะทางอารมณ์ (EQ) ทักษะด้านดิจิทัล/AI และความฉลาดทางด้านศีลธรรมและจริยธรรม (MQ)

เสริม การจัดการศึกษาข้ามศาสตร์ เพื่อสร้างบุคลากรที่มีความสามารถหลากหลายและผู้ประกอบการที่สามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้

ข้อ บทบาทมหาวิทยาลัยให้เป็นฐานการผลิตองค์ความรู้ งานวิจัย และนวัตกรรม ที่ตอบโจทย์การพัฒนาประเทศ

ข้อ ระบบบริหารจัดการการศึกษาที่กระจายอำนาจ ให้สถานศึกษาที่มีความพร้อม

สร้าง ระบบการเรียนรู้ตลอดชีวิตที่ยืดหยุ่น

3 การปรับกลไกการพัฒนาทักษะแรงงาน ที่มุ่งผลสัมฤทธิ์

ข้อ ทักษะแรงงานในกลุ่ม Semi-skilled/low-skilled ให้มีงานทำและมีรายได้อย่างต่อเนื่อง

สร้าง ระบบแพลตฟอร์มโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัลกลางด้านแรงงาน (Digital Labor Infrastructure)

4 การวางรากฐานสวัสดิการที่มั่นคง

ข้อ ระบบความคุ้มครองทางสังคม ด้วยระบบฐานข้อมูลทางสังคมแบบบูรณาการ (Social Registry)

ข้อ ระบบบริการสุขภาพไปสู่ระบบที่มุ่งเน้นคุณค่า (Value-based Healthcare)

สร้าง สวัสดิการเพื่อเพิ่มผลิตภาพ (Productive Welfare)

สร้าง ระบบสุขภาพเชิงป้องกัน

แผน
14

Sustain ทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม

ภายใต้บริบทโลกใหม่ที่ให้ความสำคัญกับประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากร การลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อมมากขึ้น ขณะเดียวกันความรุนแรงของผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศยังเพิ่มความเสี่ยงต่อการพัฒนาในระยะยาว “การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม” จึงเป็นปัจจัยสำคัญต่อการเพิ่มผลิตภาพ ความสามารถในการแข่งขัน และการเติบโตอย่างยั่งยืนของประเทศ

1 การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้เป็นฐานในการเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืน

- ซ่อม** การบริหารจัดการทรัพยากรน้ำอย่างเป็นระบบและยั่งยืน
- เสริม** การใช้ประโยชน์ทรัพยากรธรรมชาติและหลากหลายทางชีวภาพอย่างยั่งยืน
- ซ่อม** การแก้ไขปัญหา PM 2.5 อย่างยั่งยืน
- ซ่อม** ระบบการจัดการขยะและของเสียให้ครอบคลุมตลอดวงจรชีวิตของผลิตภัณฑ์
- สร้าง** การพัฒนาและขยายการใช้กลไกทางเศรษฐศาสตร์เพื่อจูงใจให้เกิดการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและฟื้นฟูระบบนิเวศ

2 การรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันทางเศรษฐกิจและสังคมไทย

- เสริม** ความสามารถและความพร้อมในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภัยพิบัติทางธรรมชาติให้กับทุกภาคส่วน
- สร้าง** ระบบข้อมูลและกลไกการตัดสินใจเพื่อการบริหารจัดการภัยพิบัติทางธรรมชาติอย่างบูรณาการ

3 การมุ่งสู่สังคมคาร์บอนต่ำเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน

- เสริม** สัดส่วนการผลิตและการใช้พลังงานหมุนเวียนและพลังงานสะอาดในการผลิตพลังงานไฟฟ้าของประเทศ
- เสริม** การสนับสนุนให้เกิดสังคมคาร์บอนต่ำในทุกภาคส่วน
- เสริม** กฎหมาย ระเบียบ และกลไกการกำกับดูแลให้เอื้อต่อการขับเคลื่อนสังคมคาร์บอนต่ำในทุกภาคส่วน

T RANSFER เทคโนโลยีและนวัตกรรม

เทคโนโลยีและนวัตกรรมเป็นเงื่อนไขสำคัญในการก้าวข้ามข้อจำกัดเชิงโครงสร้างเดิมและสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจใหม่ให้กับประเทศ จึงมุ่ง “ซ่อมและเสริม” ระบบวิจัยและนวัตกรรมให้เอื้อต่อ “การลงทุน ต่ำทกอด และนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม” ควบคู่กับการ “สร้าง” เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่สอดคล้องกับทิศทางพัฒนาและเป้าหมายของแผน เพื่อเพิ่มผลิตภาพและต่อยอดการเติบโตในระยะยาว

1 การลงทุนพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม

สร้าง เทคโนโลยีเป้าหมาย และเทคโนโลยีสีเขียวที่สามารถสนับสนุนภาคการผลิตและบริการเป้าหมายของประเทศ (Targeting)

สร้าง แนวทาง/กลยุทธ์การลงทุนเพื่อสร้างฐานความรู้และเทคโนโลยีเป้าหมาย ผ่านกระบวนการพัฒนาและรับการถ่ายทอด (Knowledge & Source)

2 การพัฒนาระบบนิเวศวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม

สร้าง แรงจูงใจในการพัฒนาผ่านเครื่องมือทางการเงินและกลไกด้านอุปสงค์ (Incentive & Demand/Market Pull)

เสริม แนวทางการสนับสนุน ความร่วมมือ และการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยและพัฒนา เพื่อสร้างเทคโนโลยีและนวัตกรรม (Capability, Network & Infrastructure)

ซ่อม แนวทางการใช้ประโยชน์จากวิจัยและขยายผลในเชิงพาณิชย์ (Translation & Commercialization)

เสริม โครงสร้างพื้นฐานทางคุณภาพ (National Quality Infrastructure: NQI) ให้เป็นรูปธรรมและเชื่อมโยงกับเป้าหมาย (Standard & Trust)

ซ่อม กลไกทรัพย์สินทางปัญญาและระเบียบกฎหมายเพื่อปกป้องและสนับสนุนการสร้างเทคโนโลยี (Intellectual property & Regulation)

ประเด็นนโยบายรัฐบาล (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) ที่เกี่ยวข้องกับกรมสุขภาพจิต

นโยบายสำคัญเร่งด่วน Quick Big Win

1. ผลักดันให้ประเทศไทยเข้าเป็นสมาชิกองค์การเพื่อความร่วมมือและการพัฒนาทางเศรษฐกิจ (Organization for Economic Co-operation and Development : OECD)

นโยบายสำคัญที่จะแก้ไขปัญหาเร่งด่วนของประเทศ

ด้านการต่างประเทศและความมั่นคง

8. เร่งผลักดันไทยเข้าเป็นสมาชิก OECD ภายในปี พ.ศ. 2571 เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของไทย

ด้านสังคม

13.3 ส่งเสริมคนไทยโดยเฉพาะกลุ่มเยาวชนให้เข้าถึงกีฬาในระดับต่างๆ เพื่อให้คนไทยมีสุขภาพทางกายและจิตที่ดีซึ่งจะช่วยลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

14.3 ยกระดับบริการสุขภาพของคนไทย โดยมุ่งเน้นการแพทย์มุ่งเป้าการใช้เทคโนโลยี AI ทางกาย การแพทย์ทางไกล ส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่นและการแพทย์แผนไทย การวิจัยและเทคโนโลยีทางการแพทย์ อาทิ ชีววัตถุ และเครื่องมือแพทย์ รวมถึงสนับสนุนให้มีการลงทุนผลิตยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ในประเทศ เพื่อเพิ่มความสามารถในการผลิตยา อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ภายในประเทศ

15.1 พัฒนาคอนในชาติให้มีเหตุมีผล มีความรับผิดชอบต่อตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม และประเทศชาติ เคารพสิทธิและเสรีภาพของผู้อื่น สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้ด้วยความเข้าใจซึ่งกันและกัน

15.2 สร้างสภาพสังคมและชุมชนให้รองรับสังคมสูงวัยเพื่อให้ผู้สูงอายุและประชากรทุกช่วงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี พึ่งพาตนเองได้และมีส่วนร่วมในสังคม

15.3 ดำเนินโครงการพยาบาลอาสาประจำหมู่บ้านดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน รวมถึงผลักดันให้มีศูนย์บำบัดยาเสพติดทุกอำเภอเพื่อให้ ผู้เสพสามารถเข้ารับการบำบัดรักษา ซึ่งจะช่วยคืนคนดีกลับสู่สังคม

ด้านภัยพิบัติและสิ่งแวดล้อม

16. บริหารจัดการน้ำและป้องกันภัยพิบัติอย่างเป็นระบบ และสามารถให้การช่วยเหลือ/เยียวยาประชาชนที่ได้รับผลกระทบอย่างทันท่วงทีและมีประสิทธิภาพ

18.2 ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้พลังงานสะอาดควบคู่กับการวางรากฐานการปรับโครงสร้างตลาดพลังงานไปสู่การเปิดตลาดไฟฟ้าเสรี

แนวนโยบายแห่งรัฐและยุทธศาสตร์ชาติ

4. ด้านสังคมและสวัสดิการ ยกย่องทุนมนุษย์และพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนอย่างทั่วถึงและยั่งยืน



ประเด็นนโยบายรัฐบาล นายอนุทิน ชาญวีรกูล ที่เกี่ยวข้องกับกรมสุขภาพจิต



นโยบายสำคัญเร่งด่วน
Quick Big Win



OECD เร่งผลักดันให้ประเทศไทยเข้าเป็นสมาชิกองค์การเพื่อความร่วมมือและการพัฒนาทางเศรษฐกิจ (Organization for Economic Co-operation and Development : OECD) ภายในปี พ.ศ. 2571

นโยบายสำคัญที่จะแก้ไขปัญหาเร่งด่วนของประเทศ

• ด้านสังคม



ส่งเสริมคนไทยให้มีสุขภาพ
ทางกายและจิตใจที่ดี



ยกระดับบริการสุขภาพของคนไทย
โดยมุ่งเน้นการแพทย์มุ่งเป้า
การใช้เทคโนโลยี AI ทางการแพทย์



พัฒนาคนในชาติให้มีเหตุมีผล
มีความรับผิดชอบต่อตนเอง ครอบครัว
ชุมชน สังคม และประเทศชาติ
เคารพสิทธิและเสรีภาพของผู้อื่น
สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้
ด้วยความเข้าใจซึ่งกันและกัน



สร้างสภาพสังคมและชุมชน
ให้รองรับสังคมสูงวัย
เพื่อให้ผู้สูงอายุและประชากร
ทุกช่วงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี พึ่งพา
ตนเองได้และมีส่วนร่วมในสังคม



- ดำเนินโครงการพยาบาลอาสาประจำหมู่บ้านดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน
- ผลักดันให้มีศูนย์บำบัดยาเสพติดทุกอำเภอ เพื่อให้ผู้เสพยาสามารถเข้ารับการบำบัดรักษา ซึ่งจะช่วยคืนคนดีกลับสู่สังคม

• ด้านภัยพิบัติและสิ่งแวดล้อม



ให้การช่วยเหลือ/เยียวยาประชาชน
ที่ได้รับผลกระทบอย่างทันทีทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ



ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้พลังงานสะอาด



แนวนโยบายแห่งรัฐและยุทธศาสตร์ชาติ



ด้านสังคมและสวัสดิการ ยกระดับคุณภาพชีวิตและ
พัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนอย่างทั่วถึงและยั่งยืน

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2569

เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2569 นายพัฒนา พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2569 แก่บุคลากรสาธารณสุขทั่วประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี โดยได้กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขมีความตั้งใจเป็นอย่างยิ่งที่จะขับเคลื่อนการทำงานภายใต้เข็มทิศและอุดมการณ์เดียวกัน ร่วมไปกับชาวสาธารณสุขทุกคน ภายใต้วิสัยทัศน์ “สุขภาพดีทุกช่วงวัย สร้างเศรษฐกิจไทย ด้วยนวัตกรรมและภูมิปัญญา” รวมทั้งน้อมนำการพัฒนาทางด้านสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ซึ่งถือเป็นภารกิจอันสำคัญยิ่ง ที่จะต้องรับใส่เกล้าและสนองตอบการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ผ่านการขับเคลื่อนกระทรวงสาธารณสุข ด้วย 7 เสาหลักของสาธารณสุขไทย ดังนี้

เสาหลักที่ 1 : สุขภาพดีทุกช่วงวัย ด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ (Smart Life and Primary Care Connectivity) ยกระดับระบบบริการสุขภาพ เพื่อดูแลคนไทยให้มีสุขภาพที่ดีตลอดช่วงชีวิตในทุกมิติ ทั้งเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในเชิงรุก การรักษา การฟื้นฟู โดยมีเป้าหมายคือ เด็กที่เกิดและรอด ต้องเติบโตอย่างสมวัย วัยทำงานต้องเข้มแข็ง มีพลัง แข็งแรง และผู้สูงอายุต้องก้าวสู่วัยเกษียณอย่างมีคุณภาพ โดยการขับเคลื่อนของกระทรวงสาธารณสุข เน้นจุดสำคัญ 4 ประการ คือ 1) Strong Health: เกิดรอด สมวัย สูงวัยคุณภาพ เน้นการดูแลสุขภาพในทุกกลุ่มวัยและผู้ป่วยติดเตียง 2) Next Gen Primary Care: พัฒนาระบบปฐมภูมิอัจฉริยะ เชื่อมโยงข้อมูลประวัติสุขภาพ เพื่อสร้างระบบบริการสุขภาพดิจิทัลที่ไร้รอยต่อ ประชาชนเข้ารับการรักษาได้ทุกที่ทั่วไทย จัดบริการสุขภาพเชิงรุกในระดับพื้นที่ 3) Prevention and Seamless Care: ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เดินหน้าขยายศูนย์ชีววิถีบาลผู้สูงอายุอย่างครบวงจร พร้อมนำกำลัง อสม.เข้าไปช่วยดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยปฐมภูมิในชุมชน และ 4) Caring Society ดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก พร้อมจัดตั้งศูนย์บำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

เสาหลักที่ 2 : นวัตกรรมทางการแพทย์อัจฉริยะ (Advanced Medicine and Innovation) ยกระดับความแม่นยำในการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยการผสมผสานเทคโนโลยีที่ล้ำสมัย ทั้งหุ่นยนต์ทางการแพทย์ การตรวจทางพันธุกรรม AI หรือนวัตกรรมยาขั้นสูง (ATMP) โดยมีเป้าหมายสำคัญคือ การผลักดันให้เกิดการวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์อัจฉริยะที่คิดค้นและสร้างสรรค์โดยคนไทยให้ไปสู่มาตรฐานระดับโลก โดยการขับเคลื่อนของกระทรวงสาธารณสุข เน้นจุดสำคัญ 3 ประการ คือ 1) Robotic and Medical AI: นำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์และหุ่นยนต์ เข้ามาเป็นผู้ช่วยในการรักษาผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพและความแม่นยำสูงสุด 2) Medical Industry and ATMP: เดินหน้าสนับสนุนอุตสาหกรรมทางการแพทย์ภายในประเทศ อย่างเต็มกำลัง ผลักดันนวัตกรรมยาขั้นสูง และ 3) Genomic and Precision Care: นำความก้าวหน้าทาง Genomic มาประเมินและตรวจค้นหาโรค นำไปสู่การรักษาที่เฉพาะเจาะจงและตรงจุดสำหรับผู้ป่วยแต่ละคน

เสาหลักที่ 3 : เศรษฐกิจสุขภาพ สร้างรายได้ (Health for Wealth) เปิดมุมมองใหม่ด้วยการเปลี่ยนสุขภาพให้เป็นพลังในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ สร้างมูลค่าและโอกาสใหม่ๆให้กับประเทศ เร่งผลักดัน อุตสาหกรรมการแพทย์ทุกแขนง รวมถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร และบริการด้านสุขภาพของไทยสู่ระดับโลก เพื่อยกระดับประเทศไทยให้ก้าวขึ้นเป็น Medical and Wellness Hub อย่างแท้จริงและยั่งยืน โดยการขับเคลื่อนของกระทรวงสาธารณสุข เน้นจุดสำคัญ 3 ประการ คือ 1) Investment Shift ปลดล็อกกฎหมายที่เป็นอุปสรรค สร้างบรรยากาศที่ดึงดูดการลงทุนใหม่ๆ เพื่อเร่งรัดกระบวนการในการอนุมัติผลิตภัณฑ์คุณภาพ ก้าวสู่ตลาดสากล 2) Global Destination นำศักยภาพด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมถึงอุตสาหกรรมการแพทย์ สนับสนุนผลิตภัณฑ์บริการให้เติบโตอย่างก้าวกระโดดในตลาดสุขภาพ เป็นจุดหมายปลายทางอันดับ 1 ของโลก ในด้าน Medical and Wellness Hub และ 3) Local to Global Product พัฒนาผลิตภัณฑ์

จากชุมชน สมุนไพรไทย รวมถึงกัญชาทางการแพทย์ ที่ต้องได้มาตรฐานและปลอดภัย ให้นำมาต่อยอดในเชิงพาณิชย์ และก้าวไปสู่การแข่งขันในตลาดโลกได้

เสาหลักที่ 4 : บริหารอย่างโปร่งใส พร้อมรับภัยวิกฤต (Smart Governance and Health Security) ยกระดับธรรมาภิบาลในการบริหารระบบสุขภาพและกองทุนสุขภาพ ให้มีความแข็งแกร่ง ดูแลระบบประกันสุขภาพของคนบนแผ่นดินไทย สร้างเกราะป้องกันให้กับประชาชนไทย พร้อมกันนี้ กระทรวงสาธารณสุขจะสร้างความมั่นคงทางยาวัคซีน เวชภัณฑ์ เพื่อให้คนไทยสามารถพึ่งพาตนเองได้ในทุกวิกฤต โดยการขับเคลื่อนของกระทรวงสาธารณสุข เน้นจุดสำคัญ 3 ประการ คือ 1) Efficient and Governance เร่งรัดปฏิรูป ปรับปรุงพระราชบัญญัติและกฎหมายต่างๆ ที่เป็นอุปสรรค ให้ทันสมัย สอดรับกับความเปลี่ยนแปลงของโลก ปฏิรูประบบการทำงานให้มีความคล่องตัว ใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่า โปร่งใส และเป็นประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน 2) Non-Thai Health Assurance พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพสำหรับประชากรข้ามชาติ ทั้งกลุ่มแรงงาน กลุ่มนักท่องเที่ยว สร้างความมั่นคง รักษาสมดุลทางการเงินให้ระบบสาธารณสุขของประเทศ 3) Health Security and Self-Reliance ยกกระดับการผลิตในประเทศ เพื่อสร้างความมั่นคงทางยา วัคซีน เวชภัณฑ์ เตรียมระบบบริหารจัดการให้พร้อมรับวิกฤตสุขภาพ เพื่อให้ประเทศไทยพึ่งพาตนเองได้อย่างแข็งแกร่ง

เสาหลักที่ 5 : มุ่งสู่ความเป็นเลิศ ด้วยโรงพยาบาลสีเขียว (Excellence and Net Zero MOPH) มุ่งพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านสุขภาพเฉพาะทาง ควบคู่ไปกับการปรับโฉมหน่วยบริการสาธารณสุขให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เปลี่ยนผ่านสู่การใช้พลังงานสะอาด ก้าวไปสู่เป้าหมาย Net Zero MOPH) โดยการขับเคลื่อนของกระทรวงสาธารณสุข เน้นจุดสำคัญ 4 ประการ คือ 1) Excellence Center พัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ทั้งด้านโรคมะเร็ง โรคไตเรื้อรัง การปลูกถ่ายอวัยวะ และโรคหลอดเลือดสมอง ให้มีศักยภาพในการรักษาในระดับสากล 2) Premium Clinic ยกกระดับบริการสุขภาพทางเลือก เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการที่รวดเร็วและหลากหลาย 3) NCD และ Hep B/C เดินหน้าคัดกรองเชิงรุกอย่างเข้มข้น ตัดวงจรยุติปัญหาวัณโรค รวมถึงโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี และ 4) Green MOPH และ Net Zero MOPH ปรับโฉมโรงพยาบาลและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มุ่งสู่ระบบพลังงานสะอาด ลดการปล่อยคาร์บอน

เสาหลักที่ 6 : เสริมสร้างขวัญกำลังใจคนสาธารณสุข (Happy Health Workforce) สานต่อนโยบาย “หมอไม่ลา ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี” เพื่อสร้างสมดุลเวลาการทำงาน เร่งผลักดันความก้าวหน้าและความมั่นคงในสายอาชีพ แก้ปัญหาความขาดแคลน ยกกระดับความเป็นอยู่และสวัสดิการ สร้างความสุขให้กับคนทำงาน โดยการขับเคลื่อนของกระทรวงสาธารณสุข เน้นจุดสำคัญ 2 ประการ คือ 1) Workforce Sustainability เร่งผลักดัน พ.ร.บ. อสม. และ พ.ร.บ. ระเบียบข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสร้างความมั่นคงและความก้าวหน้าในสายอาชีพอย่างเป็นรูปธรรม แก้ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ 2) Welfare and Morale ยกระดับสวัสดิการในทุกมิติ จัดสรรค่าตอบแทนที่เป็นธรรม สอดคล้องกับภาระงาน รวมถึงการดูแลสุขภาพบุคลากรไปจนถึงครอบครัวบุคลากร เพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรสาธารณสุขในทุกระดับชั้น

เสาหลักที่ 7 : ยกกระดับระบบสุขภาพไทย สู่มาตรฐานสากล (Global Health Standard) ยกกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพให้ดียิ่งขึ้นไป เพื่อประกาศศักยภาพของระบบสุขภาพไทยในเวทีโลก พร้อมทั้งผลักดันและสนับสนุนประเทศไทยให้ก้าวเข้าไปเป็นสมาชิกองค์การความร่วมมือทางเศรษฐกิจและการพัฒนา (OECD) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันของประเทศ เสริมสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศทั้งมิติด้านสาธารณสุข ด้านการค้าระหว่างประเทศ ร่วมกับองค์การระดับโลกและนานาชาติอย่างเข้มแข็ง เพราะเป้าหมายสูงสุดของกระทรวงสาธารณสุขไม่ใช่เพียงแค่ผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐานโลก แต่คือการผลักดันให้คนสาธารณสุขไทยก้าวขึ้นไปปรับบทบาทสำคัญในการตัดสินใจและร่วมวางนโยบายและขับเคลื่อนอนาคตสุขภาพของประชากรโลก

หัวใจของ 7 นโยบายนี้ คือ MOPH PLUS+ ซึ่งทุกตัวอักษรคือเป้าหมายที่จะสอดประสานการทำงาน และร่วมผลักดันให้เกิดความสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม สามารถเป็นผู้นำ เป็นผู้ชักจูง บุคลากรทางการแพทย์ ทั่วโลก และพาประชากรโลกก้าวไปสู่อีก Step ได้ อาจจะได้ไม่ได้มีเทคโนโลยีขั้นสูงแบบในหลายๆประเทศ แต่ด้วยความที่กระทรวงสาธารณสุข มีอารยธรรมที่ยาวนาน มี Soft Skill มีสมุนไพรมือองค์ความรู้ที่มีลักษณะเฉพาะ และคนไทยไม่แพ้ชาติใดในโลก เมื่อร่วมมือกันก็จะสามารถเดินไปข้างหน้าและพาประชาคมโลก ให้เห็นว่าประเทศไทยไม่ได้มีดีเฉพาะเป็นแหล่งท่องเที่ยวและการค้า แต่จะได้รับการรักษา การดูแลเยียวยา แบบที่ประเทศอื่นไม่มี และเราจะสามารถร่วมกันเป็นผู้นำในเวทีโลกได้

ภาพ 7 นโยบายเสาหลักสาธารณสุขไทย

จากการแถลงนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2569 – 2573 ของนายพัฒนา พร้อมพัฒน์

ภาพ Brochure MOPH PLUS+ หัวใจขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขไทย

จากการแถลงนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2569 – 2573 ของนายพัฒนา พร้อมพัฒน์

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

วิสัยทัศน์ (Vision Statement)

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต และสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สุขภาพดี และเศรษฐกิจมูลค่าสูง”

ตัวชี้วัดผลกระทบที่เกิดจากการดำเนินงานเมื่อสิ้นแผนปฏิบัติการฯ (Ultimate Outcome)

1. เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103
2. เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ 85
3. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 7.8 ต่อประชากรแสนคน
4. คนไทยมีสุขภาพจิตดี ร้อยละ 90

หมายเหตุ : ตัวชี้วัดผลกระทบ (Ultimate Outcome) ข้างต้น เป็นตัวชี้วัดในการเฝ้าระวังสถานการณ์ทางด้านสุขภาพจิตของประเทศไทย เป็นผลมาจากการดำเนินงานร่วมกันระหว่างกรมและเครือข่ายสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง

พันธกิจ (Mission Statement)

- 1) พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
- 2) สนับสนุนการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
- 3) สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
- 4) พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ

ค่านิยมหลัก (Core Value)

MENTAL

M = Mind (Happy Mind, Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ

E = Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค

N = Network สัมพันธ์เครือข่าย

T = Teamwork ทำงานเป็นทีม

A = Accountability โปร่งใสตรวจสอบได้

L = Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Themes)

- 1) ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต และสารเสพติด
- 2) เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
- 3) สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
- 4) สสร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด

เป้าประสงค์ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมายระยะสั้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ 85

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
.1 พัฒนาการรู้และสื่อเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ	1.1.1 จำนวนชุดสื่อเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีคุณภาพ	15 ชุด	20 ชุด	1) สร้างองค์ความรู้เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ร่วมกับหน่วยวิชาการและหน่วยงาน Excellence Center ตามประเด็นสุขภาพจิตสำคัญ เช่น การป้องกันการฆ่าตัวตาย วิกฤติสุขภาพจิต ความรุนแรง สุขภาพจิตและสารเสพติด การส่งเสริมสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย เป็นต้น โดยอิงจากหลักฐานเชิงประจักษ์ และกลั่นกรองโดยผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด 2) พัฒนาสื่อด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองต่อบริบทสังคมและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ โดยใช้ระบบวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร (News Clipping / Media Intelligence) 3) สร้างความร่วมมือกับ Content Creator ในการพัฒนาองค์ความรู้และสื่อด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ถูกต้อง น่าเชื่อถือ
	1.1.2 ร้อยละของประชาชนที่เข้าใจเรื่องสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
1.2 พัฒนาระบบการสร้างความรู้สุขภาพจิตที่มีการปฏิสัมพันธ์กับภาคีเครือข่ายและประชาชน	1.2.1 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	<p>1) พัฒนาระบบสนับสนุนการเข้าถึงและแลกเปลี่ยนความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อให้ประชาชนเรียนรู้วิธีการดูแลสุขภาพจิต สามารถดูแลตนเองและผู้อื่นได้</p> <p>2) พัฒนาบุคลากรและภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติด</p> <p>3) สร้างระบบการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดให้แก่ประชาชน เช่น การรู้เท่าทันอารมณ์ การช่วยเหลือเบื้องต้น และการเข้าถึงแหล่งบริการ โดยบูรณาการผ่านภาคีเครือข่าย</p> <p>4) พัฒนาระบบประเมินผลการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดแบบครบวงจร ตั้งแต่การเข้าถึง (reach), การมีส่วนร่วม (engagement), การเปลี่ยนแปลงความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม (outcome)</p>
	1.2.2 ร้อยละของประชาชนที่มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

เป้าประสงค์ : ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดจนหายทุเลา

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย ระยะสั้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง SMI-V ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	ร้อยละ 40

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
2.1 พัฒนานวัตกรรมและรูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด	2.1.1 ร้อยละของโรงพยาบาลจิตเวชระดับ Advance/Premium ที่สามารถพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดรายประเด็นได้ (Mental Health Service Model Development)	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	1) เสริมสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศในการพัฒนานวัตกรรมหรือโครงการสำคัญเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน 2) พัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยเฉพาะนวัตกรรมดิจิทัลที่ตอบโจทย์ความต้องการของประชาชน 3) พัฒนาระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อทั้งในและนอกระบบสุขภาพ โดยเฉพาะกลุ่มรุนแรงยุ่งยากซับซ้อน และกลุ่มเปราะบาง 4) พัฒนาสมรรถนะกำลังคนสุขภาพจิตให้สอดคล้องและเพียงพอต่อการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตเฉพาะด้าน 5) สร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการบำบัดรักษา พันฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด
	2.1.2 ร้อยละของประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดดิจิทัล - ประชาชนทั่วไป - ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	ร้อยละ 15 ร้อยละ 60	ร้อยละ 20 ร้อยละ 70	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
	- ผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่อาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	
2.2 พัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด	2.2.1 จำนวนชุดมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ได้รับการรับรองภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้องสามารถขยายผลครอบคลุมอย่างน้อย 1 ใน 3 ของประชากรเป้าหมาย	2 เรื่อง	3 เรื่อง	1) พัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดให้สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญ / ความเป็นเลิศ 2) พัฒนากลไกการเยี่ยมสำรวจ / ตรวจสอบประเมินมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด 3) พัฒนาชุดข้อมูลมาตรฐานและเหมืองข้อมูล (Data Lake) ที่เชื่อมโยงกับระบบสารสนเทศหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด 4) ขับเคลื่อนและผลักดันบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่านกลไกภายใต้กฎหมาย/นโยบายที่เกี่ยวข้อง
	2.2.2 ร้อยละของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ผ่านการประเมินมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามนโยบายที่เกี่ยวข้อง	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

เป้าประสงค์ : ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนและสังคมสุขภาพจิตดี

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย ระยะสั้นแผนฯ ปี 2570
จำนวนเครือข่ายพลเมืองที่เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี	20 เครือข่าย

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี	3.1.1 ร้อยละของ พชอ./พชช.ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	1) สร้างภาคีเครือข่ายและส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด 2) พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในทุกมิติ ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ 3) สร้างเสริมพลังความเข้มแข็งสถาบันครอบครัว และชุมชน ในการเฝ้าระวัง ดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
	3.1.2 ร้อยละของบุคลากรในเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจนสามารถนำไปดูแลสุขภาพจิตประชาชนกลุ่มเป้าหมาย 1) Mental Health Leader 2) Mental Health Gatekeeper - อสม./อสส. - บุคลากรที่ปฏิบัติงานในเครือข่ายต่างๆ	ร้อยละ 50 ร้อยละ 70 ร้อยละ 70	ร้อยละ 60 ร้อยละ 80 ร้อยละ 80	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดทุกกลุ่มวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย	3.2.1 ร้อยละของเครือข่ายที่มีการดำเนินงานตามแนวทาง/มาตรฐานงานด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	<p>1) บูรณาการความร่วมมือในการสร้าง และสนับสนุนให้มีระบบการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่หลากหลาย ทั้งระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ ครอบคลุมตลอดช่วงชีวิตของประชาชน</p> <p>2) ส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีความรู้สึกเป็นเจ้าของ (Ownership) ในการพัฒนาการดูแลช่วยเหลือและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ทั้งภายในและระหว่างภาคีเครือข่ายที่ครอบคลุมตั้งแต่ Mental health Literacy, Prevention, Early Detection, Early Treatment, Refer และ Follow up อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ระบบการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย และการส่งต่อผู้มีปัญหาเข้าสู่สถานบริการสาธารณสุข</p> <p>3) สร้าง/พัฒนานวัตกรรมการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในครอบครัวและชุมชนสำหรับกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางทางสังคม</p>
	3.2.2 จำนวนนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในครอบครัวและชุมชน	10 เรื่อง	15 เรื่อง	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
3.3 ขับเคลื่อนและบูรณาการการแก้ปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด ในระดับจังหวัดและระดับประเทศ	3.3.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	<p>1) จัดทำและผลักดันข้อเสนอเชิงนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรฐานการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดระดับประเทศ ผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ตลอดจนคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร รวมทั้งคณะกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้องภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ</p> <p>2) ผลักดันการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่านกลไกกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ประมวลกฎหมายยาเสพติดฯ พระราชบัญญัติมาตรการป้องกันการกระทำความผิดซ้ำในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือที่ใช้ความรุนแรง และขับเคลื่อนนโยบายโดยบูรณาการเข้าสู่แผนพัฒนาเขตสุขภาพ แผนพัฒนาจังหวัด และแผนพัฒนาอำเภอ</p> <p>3) พัฒนาและสนับสนุนความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการผลักดันให้เกิดนโยบายที่คำนึงถึงสุขภาพจิตของประชาชน</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง

เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีคุณค่า จนเกิดความเชื่อมั่นต่อกรมสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมายระยะสั้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของประชาชนหรือเครือข่ายที่มีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 60

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
4.1 พัฒนาระบบสนับสนุนการ พัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการ ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	4.1.1 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	1) สนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดทั้งในรูปแบบดิจิทัลและรูปแบบอื่นๆ ที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน เป็นมิตรต่อผู้ใช้ (User friendly) และตรงตามบริบท เช่น ภาษา ชาติพันธุ์ อายุ 2) สร้างคลังข้อมูลกลางดิจิทัลที่รวบรวมองค์ความรู้ นวัตกรรม งานวิจัยต่างๆ เทคโนโลยีการประเมินและเทคโนโลยีอื่นๆ (Directory) เพื่อให้ง่ายต่อการเข้าถึงและการเลือกใช้งาน 3) พัฒนาแหล่งเรียนรู้การบ่มเพาะนวัตกรรมสุขภาพจิตทั้งในรูปแบบดิจิทัลและรูปแบบอื่นๆ (Mental Health Innovation Hub)

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
4.2 พัฒนาระบบงานเศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิต เพื่อสร้างมูลค่าทาง เศรษฐกิจของผลิตภัณฑ์ บริการ ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดสู่การ มี สุขภาวะทางใจ	4.2.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์/บริการด้าน สุขภาพจิตของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต ผ่านเกณฑ์การรับรอง คุณภาพมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	1) พัฒนาระบบการประเมินด้านเศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิต (Mental Health Economics Evaluation) ในผลิตภัณฑ์/บริการทางด้าน สุขภาพจิตและสารเสพติด 2) ผลักดันให้เกิดชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพจิต และสารเสพติดผ่านกองทุนต่างๆ 3) วางแผนและทำการตลาดทั้งในประเทศและ ต่างประเทศ สำหรับผลิตภัณฑ์และบริการ สุขภาพจิตและสารเสพติดไปสู่การมีสุขภาวะทางใจ (Mental Health Wellness) ทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิต และสารเสพติด
	4.2.2 จำนวนผลิตภัณฑ์/บริการด้าน สุขภาพจิตที่ได้รับการประเมินทาง เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	2 เรื่อง	2 เรื่อง	
	4.2.3 จำนวนชุดสิทธิประโยชน์ใหม่ ทางด้านสุขภาพจิตที่ทำให้ประชาชน สามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิต ได้อย่างครอบคลุม	2 เรื่อง	2 เรื่อง	
4.3 พัฒนาบุคลากรให้มีความ เชี่ยวชาญ มีสมรรถนะสูง มีความสุข และความผูกพันต่อองค์กร	4.3.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิต มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Skill)	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	1) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีความ เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด และมีทักษะ สมรรถนะด้านดิจิทัลและด้านอื่นๆที่มี ความหลากหลาย ยืดหยุ่นพร้อมรับมือกับความ เปลี่ยนแปลงและความท้าทายในปัจจุบันและอนาคต 2) วางแผนกำลังคนกรมสุขภาพจิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ ความก้าวหน้าในอาชีพ ให้สามารถตอบสนอง กับการขับเคลื่อนงานตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจิต รวมถึงการบริหารจัดสรรกำลังคน และบริหารจัดการ การใช้ประโยชน์กำลังคน ให้เกิดประโยชน์สูงสุด
	4.3.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาทักษะ/สมรรถนะเฉพาะ	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	
	4.3.3 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิต ที่มีความสุข และความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
				3) บริหารจัดการองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล เสริมสร้างขวัญกำลังใจ ความสุข และความผูกพันของบุคลากร และสร้างแรงดึงดูดกำลังคนคุณภาพให้เข้ามาร่วมปฏิบัติงานกับกรมสุขภาพจิตด้วยความภาคภูมิใจ

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต ได้ประกาศนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 เมื่อวันที่ 14 ตุลาคม 2568 ซึ่งกรมสุขภาพจิตดำเนินงานโดยน้อมนำแนวทางตามพระราชดำริของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ รวมทั้งนำยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายของรัฐบาล และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข มาเป็นหลักในการกำหนดนโยบายที่สำคัญในการพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 ดังนี้

- 1. สนับสนุนงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์**
 - พัฒนาเครือข่าย TO BE NUMBER ONE ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ/เขตกรุงเทพมหานครอย่างมีคุณภาพ เพิ่มโอกาสให้ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดกลับตัวเป็นคนดีของสังคม ลดนักเสพหน้าใหม่
 - เชื่อมโยงระบบข้อมูลและการดูแลและฟื้นฟูผู้ต้องขังในเรือนจำ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ รวมทั้งการดูแลเด็กและเยาวชนในสถานพินิจฯ เพื่อการติดตามต่อเนื่องหลังพ้นโทษที่มีประสิทธิภาพ ตลอดจนป้องกันการหลุดจากการรักษาและการกระทำผิดซ้ำ
 - ส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มพัฒนาการล่าช้า ในพื้นที่โครงการพระราชดำริ (*โครงการกพด./ รพร./ รพ.เฉลิมพระเกียรติ/ รร.ราชประชานุเคราะห์)
- 2. ยกกระดับความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย**
 - ยกกระดับ “สุขภาพจิต.com” ให้เป็นแหล่งรวมเครื่องมือและข้อมูล ในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต ให้ประชาชนมีสมรรถนะที่สูงขึ้น ในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและครอบครัว
 - ขับเคลื่อนความรอบรู้สุขภาพจิตด้วยพลังของภาคีเครือข่าย
 - เพิ่มศักยภาพการเฝ้าระวังปรากฏการณ์ทางสังคม (Social Phenomena) และตอบสนองสถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของประชาชนอย่างทันทั่วถึง
- 3. พัฒนาระบบงานวิกฤตสุขภาพจิตที่พร้อมตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ**
 - สร้างความเข้มแข็งของทีม MCATT และขยายเครือข่ายในการดูแลช่วยเหลือทางสุขภาพจิต และจิตสังคม (MHPSS) ภายใต้สถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ
 - พัฒนาระบบการดำเนินงานและศักยภาพของทีม Psychiatric Emergency ในหน่วยบริการจิตเวช ให้ได้มาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉินทางจิตเวช (PEMS)
 - พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์วิกฤตสุขภาพจิตที่ทันสมัย (MH Emergency Operation Center)
- 4. ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก เยาวชน และครอบครัว**
 - สร้างระบบเชิงรุกในการส่งเสริมการเลี้ยงดูเชิงบวก และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน ร่วมกับเครือข่ายทางวิชาการ โรงเรียน ชุมชน และท้องถิ่น
 - สร้างความเข้มแข็งการดูแลสุขภาพจิตในทุกช่วงวัย และลดความรุนแรงในครอบครัวและสังคม ผ่านการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ด้วยกลไกระบบสุขภาพปฐมภูมิและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- 5. เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิต สารเสพติด และความรุนแรงในสังคม**
 - ยกย่องคุณภาพ มาตรฐาน และเพิ่มความครอบคลุมในการบำบัดและฟื้นฟูด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดทั้งระยะก่อน-ระหว่าง-หลังการรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน อปท. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสุขภาพจิตและสารเสพติดให้มีเอกภาพ รวมถึงปรับปรุงโครงสร้างบทบาทภารกิจของกรมฯ ให้รองรับกับภารกิจ
- บูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันความรุนแรงและการฆ่าตัวตายผ่านกลไกต่างๆ (*คกก.สุขภาพจิตแห่งชาติ /คอน. สุขภาพจิตจังหวัดและกทม. /คอน.ระบบบำบัดฟื้นฟู ติดตามผู้ติดยาเสพติดระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ /Service Plan/ ชุมชน/ท้องถิ่น)
- เพิ่มคุณภาพ ประสิทธิภาพการให้บริการสายด่วน 1323 และศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิต รวมถึงนวัตกรรมสุขภาพจิต ให้ครอบคลุมการดูแลประชาชนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต

6. เพิ่มสมรรถนะและความเข้มแข็ง ของกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต

- ยกระดับงานวิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี และความเชี่ยวชาญเฉพาะทางสุขภาพจิต ที่ตอบโจทย์ความท้าทายของสังคมอนาคต (New S Curve of Mental Health) ผ่าน Innovation Lab
- ยกระดับหน่วยบริการจิตเวชสู่มาตรฐาน Green Hospital เน้นสร้างและใช้พลังงานสะอาดในการสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมการบำบัดและฟื้นฟูสุขภาพจิต
- เพิ่มการผลิตและพัฒนาสมรรถนะกำลังคนด้านสุขภาพจิตทุกสาขา ทั้ง Upskill Reskill ให้เพียงพอและตรงกับความต้องการของพื้นที่
- เสริมสร้างความสุข ความผูกพัน และความก้าวหน้าในสายงานวิชาชีพ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคลากร
- สนับสนุนการใช้กลไกกฎหมายสุขภาพจิต และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนอย่างครอบคลุมทุกมิติ
- พัฒนากลไกการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิต

นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

**“U: น้อม
U: นำ
U: หนุน”**

- 1. สนับสนุนงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์**
 - TO BE NUMBER ONE: เครือข่ายครบทุกอำเภอ เพิ่มโอกาสเป็นอันดับของสังคม สอดักแสพหน้าใหม่
 - โครงการราชภัฏที่ป็นสุขฯ: เชื่อมโยงข้อมูล ติดตามต่อเนื่อง ป้องกันการกระทำผิดซ้ำ
 - ดูแลเด็กในโครงการพระราชดำริ: ส่งเสริมพัฒนาการ ความฉลาดทางอารมณ์
- 2. ยกระดับความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย**
 - สุขภาพจิต.com: Super App Platform แหล่งรวมเครื่องมือสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต
 - ขับเคลื่อนด้วยพลังภาคีเครือข่าย
 - เฝ้าระวังปรากฏการณ์ทางสังคม ตอนสนอง กันทั่วถึง
- 3. พัฒนาระบบงานวิกฤตสุขภาพจิตที่พร้อมตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ**
 - MCATT: สร้างความเข้มแข็ง ขยายเครือข่าย MHPSS
 - PEMS: พัฒนาระบบและศักยภาพทีม Psychiatric Emergency
 - MH EOC: ศูนย์ปฏิบัติการทันสมัย
- 4. ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กเยาวชน และครอบครัว**
 - เด็กและเยาวชน: สร้างระบบเชิงรุกในการส่งเสริมการเสียดูเชิงบวก ด้วย Innovation Lab
 - ทุกช่วงวัย: สร้างความเข้มแข็ง ลดความรุนแรง ด้วยความร่วมมือ
- 5. เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิตสารเสพติดและความรุนแรงในสังคม**
 - สุขภาพจิตและสารเสพติด: ยกระดับการบำบัดรักษาครบวงจร ถ่ายโอนภารกิจให้มีเอกภาพ
 - ความรุนแรงและการฆ่าตัวตาย: บูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน
 - บริการช่วยเหลือสุขภาพจิต: เพิ่มคุณภาพ ประสิทธิภาพสายด่วน 1323 ศูนย์ให้การปรึกษา
- 6. เพิ่มสมรรถนะและความเข้มแข็งของกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต**
 - วิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี และความเชี่ยวชาญ: ตอบโจทย์ความท้าทายของสังคม ด้วย Innovation Lab
 - สภาพแวดล้อมการให้บริการ: Green Hospital & Carbon Credit
 - กำลังคนสุขภาพจิต: ผลิตเพิ่ม Upskill Reskill
 - ขวัญกำลังใจบุคลากร: ความสุข ความผูกพัน ความก้าวหน้าในสายงาน
 - กฎหมาย: ใช้กฎหมายสุขภาพจิต และกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน
 - การเงินการคลัง: เพิ่มประสิทธิภาพ สนับสนุนงานสุขภาพจิต

ภาพ นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

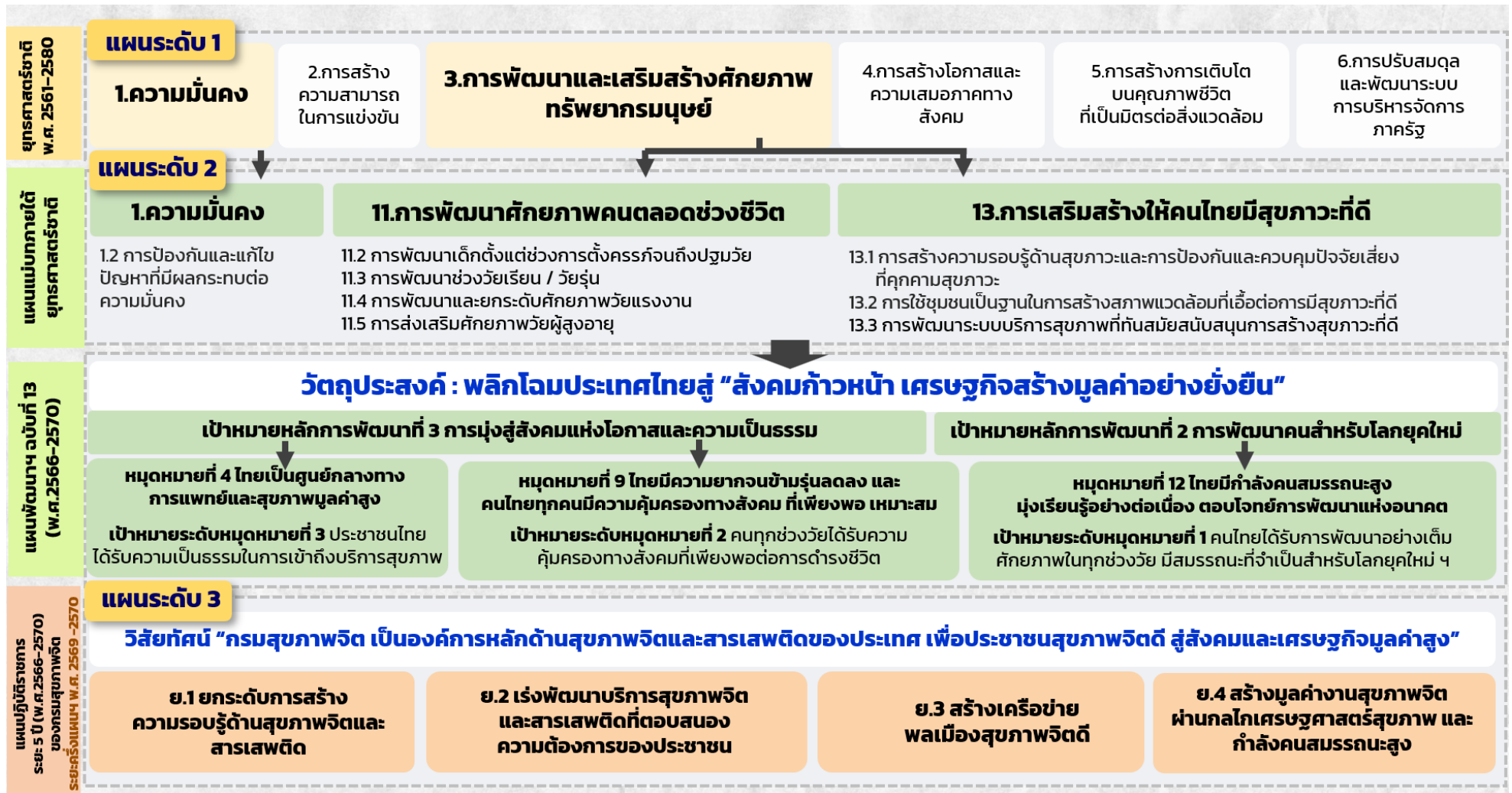
ของนายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต



ส่วนที่ 2

ความเชื่อมโยงระหว่างแผนระดับต่างๆ

ความเชื่อมโยงระหว่างแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 และแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570





ส่วนที่ 3

การจัดทำคำของบประมาณ โครงการ
ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์
การดำเนินงานสุขภาพจิต

ความเป็นมาและองค์ประกอบของโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต

โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต เป็นกลไกสำคัญในการแปลงนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต และประเด็นยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิรูปราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 ไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด โดยมุ่งเน้นการขับเคลื่อนการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต ส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย ได้แก่ เด็กปฐมวัย เด็กวัยเรียนวัยรุ่น นักศึกษาในมหาวิทยาลัย วัยทำงาน และวัยสูงอายุ การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต เพื่อให้ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้มากขึ้น และได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง จนไม่กลับไปเป็นซ้ำ รวมถึงขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิต พัฒนากลไกเครือข่ายการดำเนินงานในระดับปฐมภูมิผ่านกลไกกฎหมายสุขภาพจิต และขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกทางวิชาการสุขภาพจิต ด้วยข้อมูลเชิงประจักษ์ เพื่อพัฒนางานวิชาการสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการขับเคลื่อนระบบการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข รวมทั้งสามารถขับเคลื่อนงานในระดับยุทธศาสตร์ชาติ โดยการเสนอโครงการเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้ ทั้งนี้ การขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้การดำเนินงานสุขภาพจิตเกิดผลลัพธ์สูงสุดแก่ประชาชน

การจัดทำโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ต้องพิจารณาจากหลักการสำคัญ 8 ข้อ ได้แก่

1) เป็นโครงการที่ขับเคลื่อนให้นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต และประเด็นยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิรูปราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผน พ.ศ. 2569 - 2570 บรรลุประสิทธิผล

2) มีความสอดคล้องตามหลักเกณฑ์การประเมินโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับประเทศเกิดผลลัพธ์สูงสุด โดยมีหลักเกณฑ์การประเมินโครงการ ดังนี้

(1) โครงการต้องสอดคล้องกับปัจจัยและองค์ประกอบของห่วงโซ่คุณค่าของเป้าหมายแผนแม่บทย่อย (Y1) และโครงการสามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายแผนแม่บทย่อย (Y1) และยุทธศาสตร์ชาติตามหลักการ XYZ

(2) ความจำเป็นต้องมีโครงการ

(3) โครงการเป็นการจัดทำบนฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ (ไม่ใช่การกล่าวอ้าง)

(4) โครงการมีวัตถุประสงค์ ผลผลิต ผลลัพธ์ และกลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์ เป็นองค์ประกอบที่ชัดเจน สามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของโครงการอย่างเป็นรูปธรรม

(5) โครงการมีรายละเอียดแผนการดำเนินงานและกิจกรรมที่ชัดเจน เป็นไปได้จริง และส่งผลโดยตรงต่อการบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของโครงการอย่างแท้จริง

(6) โครงการมีตัวชี้วัดที่สามารถชี้และวัดความสำเร็จของเป้าหมายโครงการได้อย่างเป็นรูปธรรม

(7) โครงการไม่เป็นการจัดตั้งกองทุนและคณะกรรมการ/การจัดตั้งหน่วยงาน/การปรับปรุง ซ่อมแซม ก่อสร้างอาคารสำนักงาน/การจัดซื้อครุภัณฑ์ หากเป็นต้องส่งผลกระทบต่อการบรรลุเป้าหมาย แผนแม่บทย่อย (Y1) ที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน

3) เป็นการดำเนินงานที่ตอบสนองความต้องการหรือการแก้ไขปัญหาของพื้นที่ที่ครอบคลุมหลายพื้นที่หรือทุกพื้นที่ทั่วประเทศ

4) ไม่เป็นโครงการนำร่องหรือโครงการของหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง

5) มีวงเงินงบประมาณในการดำเนินงานสูง

6) ตัวชี้วัดในโครงการ ต้องสอดคล้องกับตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณขาดแคลน และตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570

7) การคำนวณค่าใช้จ่ายในการจัดทำค่าของงบประมาณ โครงการขับเคลื่อนฯ ต้องใช้อัตราค่าใช้จ่ายตามที่สำนักงบประมาณกำหนด

8) มีการวิเคราะห์ความคุ้มค่า (Value for Money - VFM) : ตามหลัก 3E (Economy : ประหยัด / Efficiency : ประสิทธิภาพ / Effectiveness : ประสิทธิภาพ)

องค์ประกอบของรายละเอียดในการจัดทำโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต มีจำนวนทั้งสิ้น 22 หัวข้อ โดยมีรายละเอียดแต่ละหัวข้อ ดังนี้

หัวข้อ	คำอธิบาย
1. ชื่อโครงการ	ชื่อโครงการที่จะดำเนินการ
2. หน่วยงานรับผิดชอบ	ชื่อหน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบหลักในการบริหารโครงการในภาพรวม
3. หลักการและเหตุผล	เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องดำเนินโครงการนั้น ๆ อาจเป็น <ul style="list-style-type: none"> - เหตุผลที่ต้องดำเนินโครงการ เช่น เป็นการตอบสนองต่อนโยบายทั้งในระดับรัฐบาล/กระทรวง/กรม รวมทั้งผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อสังคม ชุมชน ครอบครัว และบุคคล หากไม่มีการดำเนินโครงการ เป็นต้น - สถานการณ์ที่เป็นปัญหาสำคัญต่างๆ ควรเป็นข้อมูลตัวเลขพร้อมแหล่งที่มาของข้อมูลในการอ้างอิง - ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (กรณีโครงการต่อเนื่อง) (สอดคล้องกับหลักเกณฑ์การประเมินโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ (โครงการสำคัญสุขภาพพัฒนา) ข้อที่ 1 / ข้อที่ 2 / ข้อที่ 3)
4. วัตถุประสงค์	สิ่งที่คาดว่าจะเกิดผลต่อกลุ่มเป้าหมายของโครงการทันทีหลังจากที่โครงการสิ้นสุดลง หรือผลสำเร็จขั้นต้นจากการที่โครงการดำเนินการแล้วเสร็จ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องต่อความเป็นมาและความสำคัญของปัญหาตามที่ระบุในหลักการและเหตุผล (สอดคล้องกับหลักเกณฑ์การประเมินโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ (โครงการสำคัญสุขภาพพัฒนา) ข้อที่ 4)
5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ	เวลาที่ใช้ในการดำเนินโครงการ อาจจะเป็น 1 ปี หรือมากกว่า 1 ปี ให้ระบุเวลาที่เริ่มต้นและปีที่สิ้นสุดการดำเนินโครงการ

หัวข้อ	คำอธิบาย
6. งบประมาณดำเนินโครงการ	จำนวนเงินที่ใช้ในการดำเนินโครงการ ถ้ามีการดำเนินงานมากกว่า 1 ปี ให้ระบุจำนวนเงินตั้งแต่ปีที่เริ่มต้นโครงการ - ปีที่สิ้นสุดโครงการ
7. เป้าหมายของโครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จในการดำเนินโครงการ ควรระบุให้สอดคล้องกับระยะเวลาในการดำเนินโครงการ / หลักการและเหตุผล / วัตถุประสงค์ของโครงการ โดยแบ่งตัวชี้วัดเป็น 3 ระดับ คือ 1) ระดับ Impact 2) ระดับ Outcome และ 3) ระดับ Output (สอดคล้องกับหลักเกณฑ์การประเมินโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ (โครงการสำคัญสภาพัฒน์) ข้อที่ 4/ข้อที่ 6)
8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับประโยชน์จากโครงการ	กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์จากผลผลิตของโครงการโดยตรง โดยอธิบายถึงสถานะของกลุ่มเป้าหมาย พื้นที่กลุ่มเป้าหมาย ปริมาณของกลุ่มเป้าหมาย เช่น - สื่อมวลชนที่เป็นเครือข่ายสุขภาพจิตในจังหวัดนนทบุรี จำนวน 100 คน - ผู้ประกอบการที่เข้าร่วมโครงการฯ ในจังหวัดนนทบุรี จำนวน 400 คน - ผู้บริหารในหน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่นใน 13 จังหวัดที่เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 1,000 คน (สอดคล้องกับหลักเกณฑ์การประเมินโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ (โครงการสำคัญสภาพัฒน์) ข้อที่ 4)
9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	<p>9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>กลุ่มบุคคลและ/หรือองค์กรใดๆ ที่มีความเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของโครงการไม่ว่าทางใดทางหนึ่ง ซึ่งไม่ใช่ผู้ใช้ประโยชน์จากผลผลิตของโครงการโดยตรง หรือไม่ใช่ผู้เข้าร่วมในการดำเนินงานหรือลูกค้า ทั้งนี้ ควรระบุกลุ่มให้ชัดเจน เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ภาคประชาชน เป็นกลุ่มประชาชนแกนนำ หรือ กลุ่มประชาชนทั่วไป 2. ภาคเอกชน เป็นนายจ้างในสถานประกอบการ หรือ หัวหน้าแผนกบุคคลในสถานประกอบการ 3. ภาคองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็น นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล 4. ภาครัฐ เป็นนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ <p>ซึ่งกลุ่มบุคคลข้างต้นนี้ อาจจะเป็นผู้มีส่วนสนับสนุนในการดำเนินโครงการ หรือผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการหรือผู้ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ ทั้งด้านบวกและด้านลบ</p> <p>9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ</p> <p>ปฏิกริยาหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นได้ทั้งเชิงบวกและเชิงลบ จากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ส่งผลต่อความสำเร็จหรือล้มเหลวของโครงการ เช่น โครงการ / กิจกรรมที่มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ใช้ประโยชน์จาก ผลผลิตของโครงการโดยตรง) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียคือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ซึ่งมีอิทธิพลต่อโครงการ คือ การไม่สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วมโครงการ เป็นต้น</p>

หัวข้อ	คำอธิบาย
	<p>9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>การกำหนดวิธีการที่จะนำมาใช้ในการจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือลดอิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อให้การดำเนินโครงการนั้นๆ ประสบผลสำเร็จ เช่น จากอิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ ในข้อ 9.2 ได้มีการวางแผนหรือมีการจัดการสำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ การประชุมชี้แจงให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเข้าร่วมรับทราบถึง แนวทางการดำเนินโครงการ หรือให้เข้ามามีส่วนร่วม หรือเป็นผู้รับผิดชอบหลัก ในการจัดทำโครงการ/กิจกรรมในพื้นที่</p>
<p>10. พื้นที่ดำเนินโครงการ และจำนวนพื้นที่</p>	<p>พื้นที่ดำเนินโครงการ มีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีพื้นที่ดำเนินโครงการยังไม่ครอบคลุมทั้งประเทศ ให้ระบุที่ตั้งของโครงการ ทั้งที่เป็นพื้นที่เดิม (โครงการต่อเนื่อง) และพื้นที่ใหม่ โดยให้ระบุชื่อหมู่บ้าน ตำบล/อำเภอ และจังหวัด - กรณีพื้นที่ดำเนินโครงการครอบคลุมทั้งประเทศให้ระบุความครอบคลุมขนาดพื้นที่โครงการ เช่น ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน หรือทุกตำบล หรือทุกอำเภอ หรือทุกจังหวัด
<p>11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ</p>	<p>การแสดงความพร้อมและระดับความพร้อมของผู้บริหารจัดการ (PM) โครงการด้านต่างๆ คือ 1) ด้านบุคลากร/ทีมงาน 2) ด้านบริหารจัดการ 3) ด้านวัสดุอุปกรณ์ 4) ด้านอื่นๆ (ระบุ) โดยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ตามระดับความพร้อมในการดำเนินโครงการได้ 5 ระดับ คือ ต่ำมาก ต่ำ ปานกลาง สูง สูงมาก ทั้งนี้ ยังสามารถระบุมิติความพร้อมและระดับความพร้อมได้มากกว่า 1 ด้าน</p>
<p>12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ</p>	<p>ขั้นตอนหรือวิธีการในการดำเนินโครงการ โดยระบุชื่อกิจกรรมให้สอดคล้องกับกิจกรรมหลัก 7 กิจกรรม ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมหลักที่ 1 การประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน - กิจกรรมหลักที่ 2 การชี้แจงแนวทาง/วิธีการ/ตัวชี้วัดที่สำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานแก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต - กิจกรรมหลักที่ 3 การอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร และเป็นผู้รับผิดชอบการขับเคลื่อนโครงการในพื้นที่ที่รับผิดชอบ - กิจกรรมหลักที่ 4 การพัฒนา/ผลิตองค์ความรู้และสื่อต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน - กิจกรรมหลักที่ 5 การพัฒนาระบบงาน/พัฒนางาน/ขยายระบบงาน - กิจกรรมหลักที่ 6 การรณรงค์สร้างความตระหนัก - กิจกรรมหลักที่ 7 การนิเทศ ติดตาม ประเมินผล/ การถอดบทเรียน/ แลกเปลี่ยนเรียนรู้/การสรุปผลการดำเนินงาน/ ประชุมวิชาการประจำปี

หัวข้อ	คำอธิบาย
	<p>พร้อมทั้งระบุตัวคุณค่าใช้จ่ายในแต่ละกิจกรรมโดยอ้างอิงอัตราค่าใช้จ่ายจากหลักเกณฑ์ อัตราค่าใช้จ่าย และแนวทางการพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปีของสำนักงบประมาณ ณ เดือนธันวาคม 2567 (ล่าสุด)</p> <p>(สอดคล้องกับหลักเกณฑ์การประเมินโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ (โครงการสำคัญสภาพัฒน์) ข้อที่ 5)</p>
13. การติดตามและประเมินโครงการ	<p>วิธีการที่ใช้ในการติดตาม ประเมินผลความสำเร็จของโครงการ โดยระบุกลุ่มเป้าหมายและจำนวนกลุ่มเป้าหมายผู้ให้ข้อมูล วิธีการเก็บข้อมูลมี 3 วิธี คือ แบบรายงาน แบบสอบถาม และแบบสัมภาษณ์ หน่วยงานจัดเก็บและรายงานข้อมูล หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล และหน่วยงานจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน รวมถึงกรอบเวลาในการติดตามและรายงานผลการดำเนินงาน ซึ่งแบ่งเป็น 3 รอบการรายงาน ได้แก่ รายเดือน รายไตรมาส และรายปี</p>
14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ	<p>การวิเคราะห์เหตุการณ์หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้ความไม่แน่นอนของสถานการณ์ และจะส่งผลกระทบต่อการทำงาน หรือการบริหารจัดการโครงการ</p>
15. แผนบริหารความเสี่ยง	<p>การวางแผนการดำเนินงานเพื่อควบคุมความเสี่ยงที่ระบุไว้ในข้อ 14</p>
16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	<p>ให้ระบุความสอดคล้องของโครงการ กับนโยบายการพัฒนาสุขภาพจิต และประเด็นยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต</p>
17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ	<p>ผลการดำเนินงานที่ผู้บริหารโครงการได้คาดหวังที่จะให้เกิดผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ หรือเป้าหมาย หรือตัวชี้วัดที่กำหนด หรือผลประโยชน์ที่กลุ่มเป้าหมายได้รับจากโครงการ</p>
18. การวิเคราะห์ความคุ้มค่า	<p>18.1 Economy : ประหยัด (การใช้ทรัพยากรด้วยต้นทุนที่เหมาะสม คุ้มค่า และไม่สิ้นเปลือง) พิจารณาจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่า น้อยที่สุด - ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น - เลือกทางเลือกที่คุ้มค่าที่สุด <p>ตัวอย่าง ปรับกระบวนการในการทำงานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ในการทำงานให้มากขึ้น ได้แก่ การจัดทำโปรแกรม Online กิจกรรมกลุ่มครอบครัวเพื่อดูแลจิตใจผู้สูงอายุ ซึ่งประหยัดงบประมาณค่าใช้จ่ายมากกว่าการจัดกิจกรรมแบบ Onsite และการพัฒนาหลักสูตร Online เรื่องการจัดการความเครียดและความเหนื่อยล้าในผู้ดูแลผู้สูงอายุเสมือนที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ</p> <p>18.2 Efficiency : ประสิทธิภาพ (การใช้ทรัพยากรให้เกิดผลสำเร็จหรือผลผลิตสูงสุด) พิจารณาจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้ทรัพยากรน้อย แต่ได้ผลงานมาก - กระบวนการทำงานรวดเร็ว - ลดความสูญเปล่า เพิ่มผลผลิต

หัวข้อ	คำอธิบาย
	<p>ตัวอย่าง เพิ่มเป้าหมายผู้ได้รับบริการ โดยใช้งบประมาณลดลง (ต้นทุนต่อหน่วยลดลง)</p> <p>ปี 68 = 100.74 บาท/คน (ค่าของปม.โครงการ 15,111,000 / ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง 150,000 คน)</p> <p>ปี 69 = 87.50 บาท/คน (ค่าของปม.โครงการ 14,000,000 / ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง 160,000 คน)</p> <p>18.3 Effectiveness : ประสิทธิภาพ (การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายและเกิดผลลัพธ์ที่ตั้งไว้)</p> <p>พิจารณาจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> - บรรลุเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ - เกิดผลลัพธ์ตามที่คาดหวัง - เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการ <p>ตัวอย่าง ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิตเพิ่มจากจำนวน 150,000 คน เป็น 160,000 คน</p> <p>18.4 Equity : ความเสมอภาค (ประชาชนทุกกลุ่มได้รับการส่งเสริมป้องกันรวมถึงการเข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม)</p> <p>พิจารณาจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> - เข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม - การจัดสรรทรัพยากรอย่างเป็นธรรม - ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ <p>ตัวอย่าง หน่วยงานสามารถพัฒนาการให้บริการประชาชนให้ได้รับการรักษาที่มีคุณภาพและสามารถรองรับผู้ป่วยให้ครอบคลุม ภายในเขตสุขภาพที่ 8 มีประชากร จำนวนถึง 4,839,520 คน</p>
19. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ	รายชื่อองค์ความรู้ที่ได้จากการดำเนินโครงการ
20. ปัญหาหรืออุปสรรค/การแก้ไขปัญหา	ปัญหาหรืออุปสรรคต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ผ่านมา ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานโครงการไม่บรรลุผลสำเร็จตามที่ได้วางแผนไว้ และแนวทางหรือวิธีการในการแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรคนั้น
21. แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า	การวางแผนกิจกรรมหลัก ๆ ที่จะดำเนินงานต่อไปหลังสิ้นสุดการดำเนินงานในปีงบประมาณนี้ (กรณีที่เป็นโครงการต่อเนื่อง) โดยระบุกิจกรรมการดำเนินงานรายปีแบบต่อเนื่องและผลที่คาดว่าจะได้รับในแต่ละปี
22. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ	ระบุ ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์ E-mail ของผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ทั้งนี้ ในการจัดทำรายละเอียดค่าของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ การดำเนินงานสุขภาพจิต ในระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) ยังไม่มีหัวข้อที่ 18 การวิเคราะห์ความคุ้มค่า ซึ่งเป็นหัวข้อที่สำนักงานงบประมาณได้มีการเพิ่มเติมเข้ามา ดังนั้น หน่วยงานต้องดำเนินการจัดทำรายละเอียดค่าของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ การดำเนินงานสุขภาพจิต ใน 2 ส่วน คือ

- 1) จัดทำลงในแบบฟอร์ม Excel ที่กองยุทธศาสตร์และแผนงานกำหนด รายละเอียดตาม QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้
- 2) นำรายละเอียดค่าของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ที่จัดทำลงใน Excel บันทึกลงใน ระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)



แบบฟอร์ม Excel การจัดทำ
รายละเอียดค่าของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ

กระบวนการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ การดำเนินงานสุขภาพจิต

กระบวนการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิตในแต่ละปีงบประมาณ มีการดำเนินงานดังนี้

1. ผู้บริหารกรมสุขภาพจิตกำหนดทิศทางการทำงานสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิตระยะ 5 ปี ของกรมสุขภาพจิต นโยบายการพัฒนาสุขภาพจิต สถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพจิตที่สำคัญในแต่ละพื้นที่ รวมถึงประเด็นปัญหาด้านสุขภาพจิตที่สังคมให้ความสนใจ

2. หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง ในแต่ละด้านหารือร่วมกันเพื่อนำนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิตลงสู่การปฏิบัติ โดยกำหนดเป็นโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิตขึ้น

3. หน่วยงานรับผิดชอบหลัก (Project Manager : PM) โครงการขับเคลื่อนฯ ดำเนินการจัดทำรายละเอียดโครงการขับเคลื่อนฯ กำหนดตัวชี้วัดภายใต้โครงการ กิจกรรมและวงเงินงบประมาณที่ต้องดำเนินการ ลงในระบบจัดการงบประมาณ แผนงานและติดตามผล กรมสุขภาพจิต Budgeting Planning Monitoring System Department of Mental Health (BPM-DMH)

4. กองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินการตรวจสอบรายละเอียดโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต จากระบบ BPM-DMH โดยพิจารณาความสอดคล้องของชื่อโครงการ หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และกิจกรรม ให้สอดคล้อง เป็นเหตุเป็นผล และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

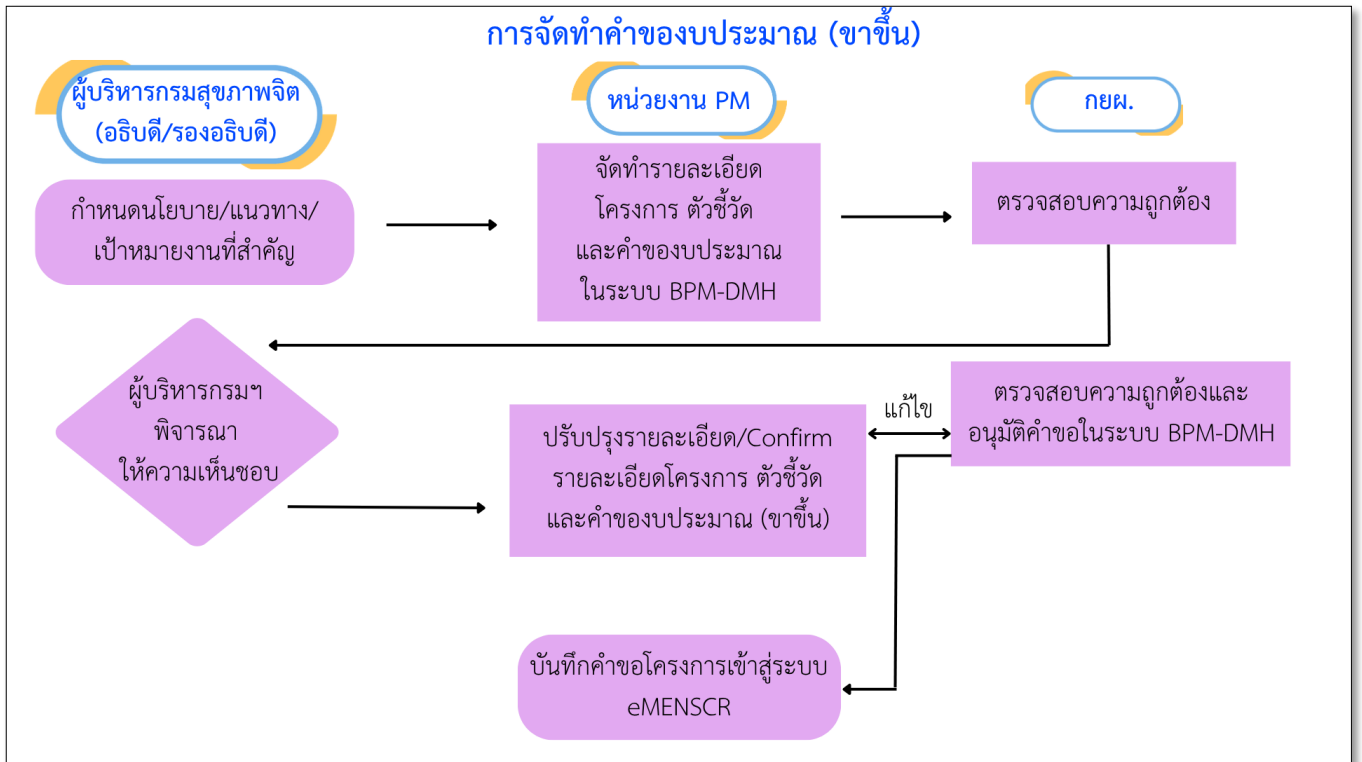
5. กองยุทธศาสตร์และแผนงานเสนอรายละเอียดโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิตแก่ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต เพื่อพิจารณารายละเอียดการดำเนินโครงการ และวงเงินคำของบประมาณ

6. ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต มีข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงแก้ไข หน่วยงานรับผิดชอบหลัก (PM) โครงการขับเคลื่อนฯ ต้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขรายละเอียดโครงการขับเคลื่อนฯ ตามข้อเสนอแนะในระบบ BPM-DMH

7. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ดำเนินการตรวจสอบรายละเอียดโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต จากระบบ BPM-DMH อีกครั้ง โดยพิจารณารายละเอียดโครงการขับเคลื่อนฯ ให้สอดคล้องกับข้อเสนอแนะของผู้บริหารกรมสุขภาพจิต หากตรวจสอบแล้วถูกต้อง จะดำเนินการอนุมัติคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ต่อไป

8. เมื่อกองยุทธศาสตร์และแผนงานอนุมัติคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบ BPM-DMH เรียบร้อยแล้ว หน่วยงานรับผิดชอบหลัก (PM) โครงการขับเคลื่อนฯ ต้องเตรียมจัดทำโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ (โครงการสำคัญของสภาพัฒน์) ลงในระบบ eMENSOCR ตามหลักเกณฑ์ในการประเมินโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ที่ได้กล่าวมาแล้ว ในส่วนที่ 1

ผังความเชื่อมโยงการจัดทำค่าของงบประมาณ
โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต



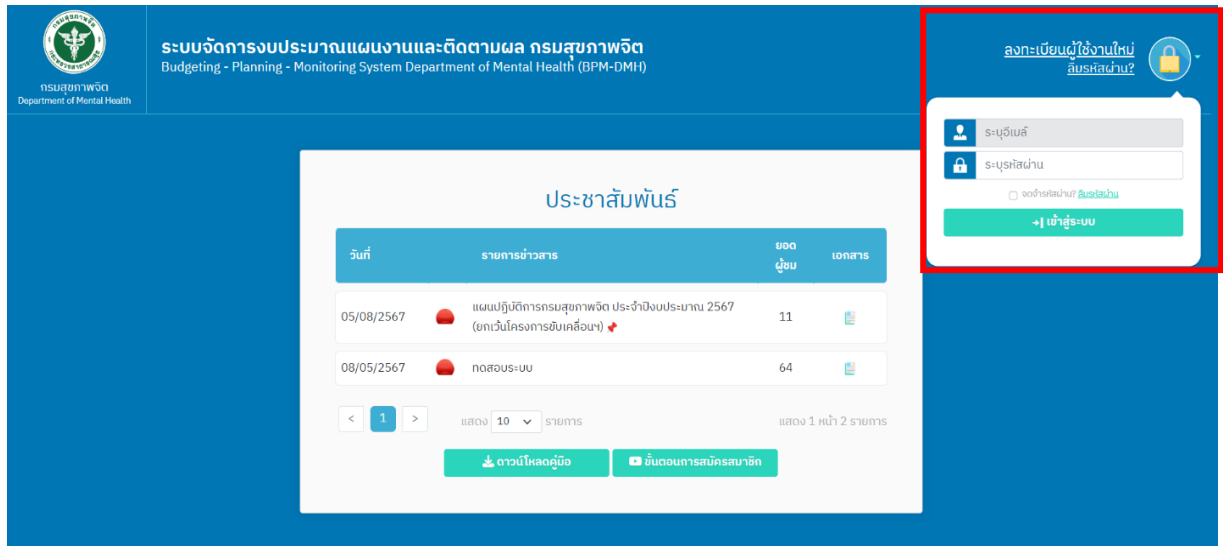


ส่วนที่ 4

**แนวทางการเข้าใช้งานการบันทึก โครงการ
ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์
การดำเนินงานสุขภาพจิต ในระบบจัดการ
งบประมาณ แผนงาน และติดตามผล
กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)**

แนวทางการเข้าใช้งานการบันทึกโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงาน
สุขภาพจิตในระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)

1. กดเข้าที่เว็บไซต์ <https://bpm.dmh.go.th/Account/Login>
2. กด Login ที่รูปกุญแจด้านขวามือ เพื่อระบุ E-mail รหัสผ่าน และกดปุ่มเข้าสู่ระบบ

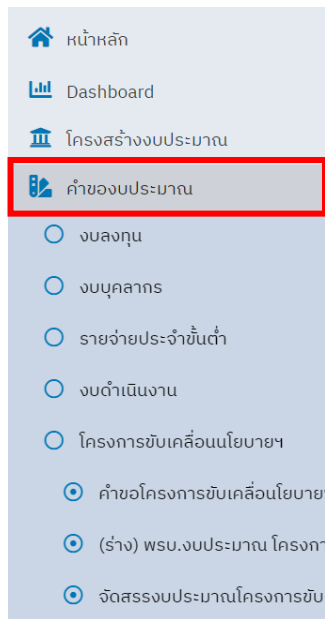


3. กดรูปดาว ☆ ที่ตรงกับประจำปีงบประมาณที่หน่วยงานต้องการจัดทำคำขอของงบประมาณ เพื่อเข้าสู่หน้าบันทึกรายละเอียดคำขอของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต

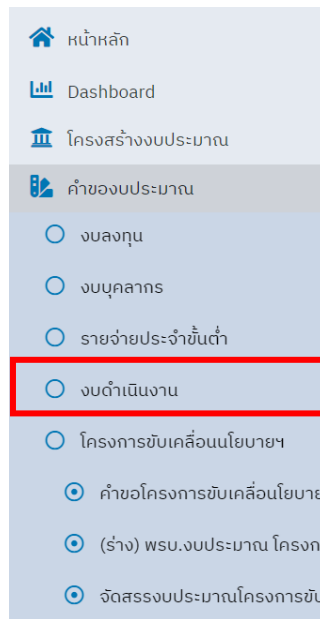
+ เพิ่มปีงบประมาณ			ส่งออก Excel	รหัส	รายการ
			2571	ประจำปีงบประมาณ 2571	
			2570	ประจำปีงบประมาณ 2570	
			2569	ประจำปีงบประมาณ 2569	
			2568	ประจำปีงบประมาณ 2568	
			2567	ประจำปีงบประมาณ 2567	
			2566	ประจำปีงบประมาณ 2566	

4. เลือกแถบเมนูทางด้านซ้ายมือ

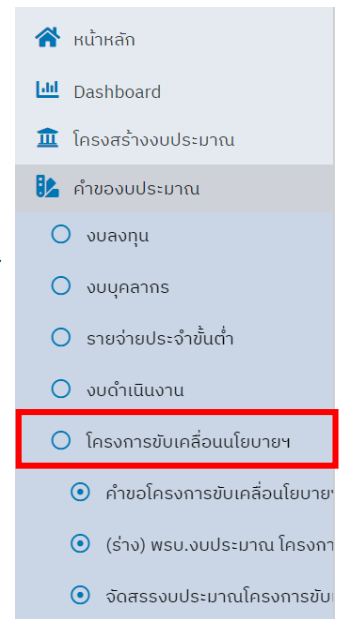
4.1 กดเลือกคำของบประมาณ



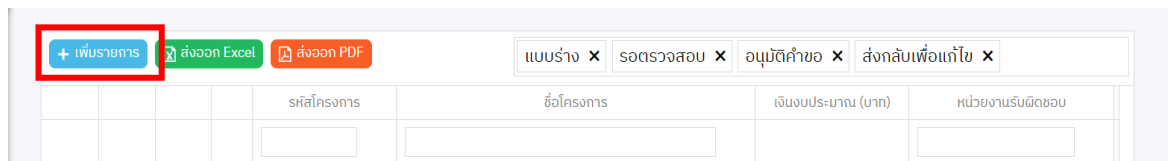
4.2 กดเลือกโครงการขับเคลื่อนนโยบายฯ



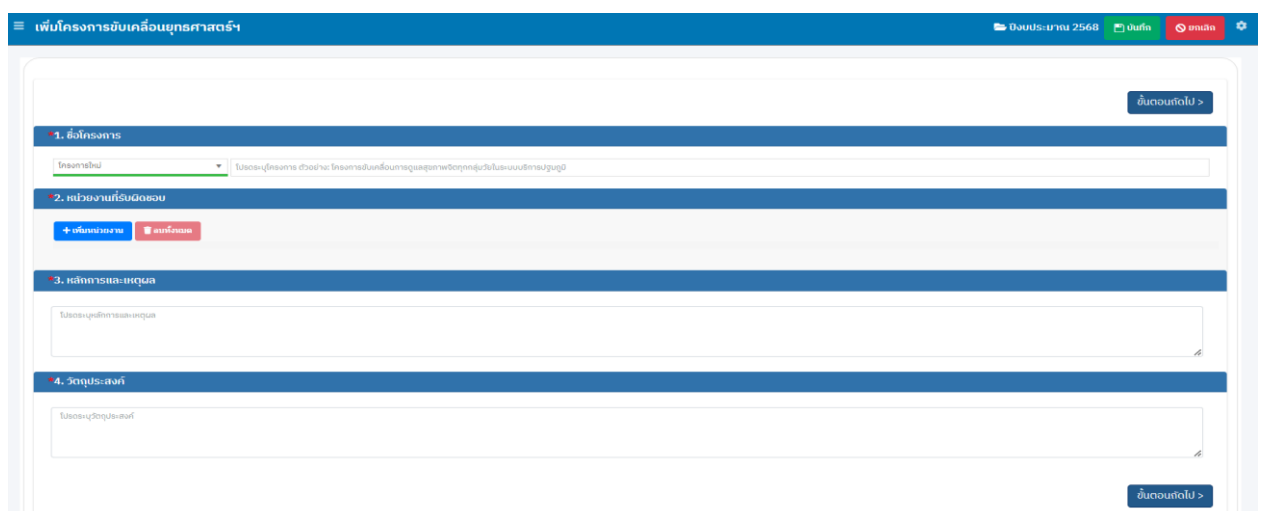
4.3 กดเลือกคำขอโครงการขับเคลื่อนนโยบายฯ



5. กดปุ่ม + เพิ่มรายการ



ระบบจะแสดงให้กรอกรายละเอียดคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ดังภาพ



6. กรอกข้อมูลรายละเอียดค่าของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ในหน้าที่ 1 ให้ครบถ้วน จำนวน 4 หัวข้อ ดังนี้

1) ชื่อโครงการ ระบุชื่อโครงการที่ต้องการของงบประมาณ และเลือก Dropdown ว่าเป็นโครงการใหม่หรือโครงการต่อเนื่อง กรณีที่โครงการนั้นเคยดำเนินการมาก่อนแล้วแต่มีการเปลี่ยนชื่อโครงการใหม่ให้ถือว่าเป็นโครงการใหม่

2) หน่วยงานที่รับผิดชอบ กดปุ่มเพิ่มหน่วยงาน + เพิ่มหน่วยงาน และเลือกรายชื่อหน่วยงานเจ้าของโครงการในฐานะหน่วยงานรับผิดชอบหลัก (PM) โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต

3) หลักการและเหตุผล ระบุความสำคัญในการจัดทำโครงการนี้ขึ้นมาเพื่ออะไร ซึ่งจะประกอบด้วยสถานการณ์ปัญหาในปัจจุบัน สถิติของปัญหาพร้อมระบุแหล่งที่มาของสถิตินั้น รวมไปถึงความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ว่ามีความสอดคล้องอย่างไร และเมื่อดำเนินโครงการนี้แล้วจะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายได้อย่างไร

ตัวอย่าง

ในการที่จะทำให้ประเทศไทยขับเคลื่อนไปสู่ประเทศไทย 4.0 ได้นั้น สิ่งสำคัญก็คือการเตรียมคนไทยให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ในศตวรรษที่ 21 ซึ่งถือเป็นภารกิจสำคัญของทุกภาคส่วนในประเทศไทย รวมทั้งภาคสาธารณสุข ดังจะเห็นได้จากการให้ความสำคัญในการดำเนินงานดังกล่าว โดยมีเชื่อมโยงนโยบายจากแผนระดับที่ 1 แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561-พ.ศ.2580) ซึ่งได้กำหนดยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยมีเป้าหมายการพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัย ให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ ความพร้อมทั้งกายใจ สถิติปัญญา มีพัฒนาการที่ครอบคลุม มีสุขภาพที่ดีในทุกช่วงวัย และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิด ที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 มุ่งเน้นการพัฒนาคนเชิงคุณภาพในทุกช่วงวัย เริ่มตั้งแต่ปฐมวัย โดยเน้นการเตรียมความพร้อมให้แก่พ่อแม่ ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย พัฒนากลยุทธ์การเรียนรู้รอบด้าน ถ่ายโยงลงมาสู่แผนระดับที่ 2 แผนแม่บทประเด็น (11) "การพัฒนาคุณภาพคนตลอดช่วงชีวิต" เน้นการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566-2570) มีวัตถุประสงค์เพื่อ พลิกโฉมประเทศไทยสู่ "สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน" มุ่งเสริมสร้างสังคมที่ก้าวทันพลวัตของโลก และเกื้อหนุนให้คนไทย มีโอกาสที่จะพัฒนาตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพ ในหมุดหมายที่ 9 ได้กล่าวถึง ประเด็นการพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่และการมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม กลยุทธ์ย่อยที่ 2 : สนับสนุนครัวเรือนยากจนข้ามรุ่นให้สามารถเลี้ยงดูเด็กตั้งแต่ในครรภ์มารดาจนถึงปฐมวัยได้อย่างมีคุณภาพ กลยุทธ์ย่อยที่ 3.1 : ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก ส่งเสริมการเข้าถึง และเร่งรัดพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก) ทั่วประเทศให้ได้มาตรฐาน และแผนระดับที่ 3 แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2560-2580) ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต เน้นการสร้างเสริมพัฒนาการทางความคิด อารมณ์และพฤติกรรม และทักษะทางสังคม ในเด็กตลอดจนพัฒนาสถาบันครอบครัวให้มีศักยภาพในการเลี้ยงดูเพื่อให้เด็กมีสติปัญญา และมีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป โดยการพัฒนานวัตกรรม องค์ความรู้ งานวิจัยที่มีมาตรฐานและสามารถนำไปใช้ในการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่เหมาะสมกับบริบทของสังคมไทย และแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) กรมสุขภาพจิต ได้มีการกำหนดตัวชี้วัดเมื่อสิ้นแผน ที่สำคัญ 2 ตัว คือ เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103 และ เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ 85 โดยมีเป้าหมายเพื่อให้เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น เติบโตขึ้นเป็นบุคลากรที่มีคุณภาพของประเทศต่อไป เด็กจึงเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่ายิ่งต่อการพัฒนาประเทศในอนาคต

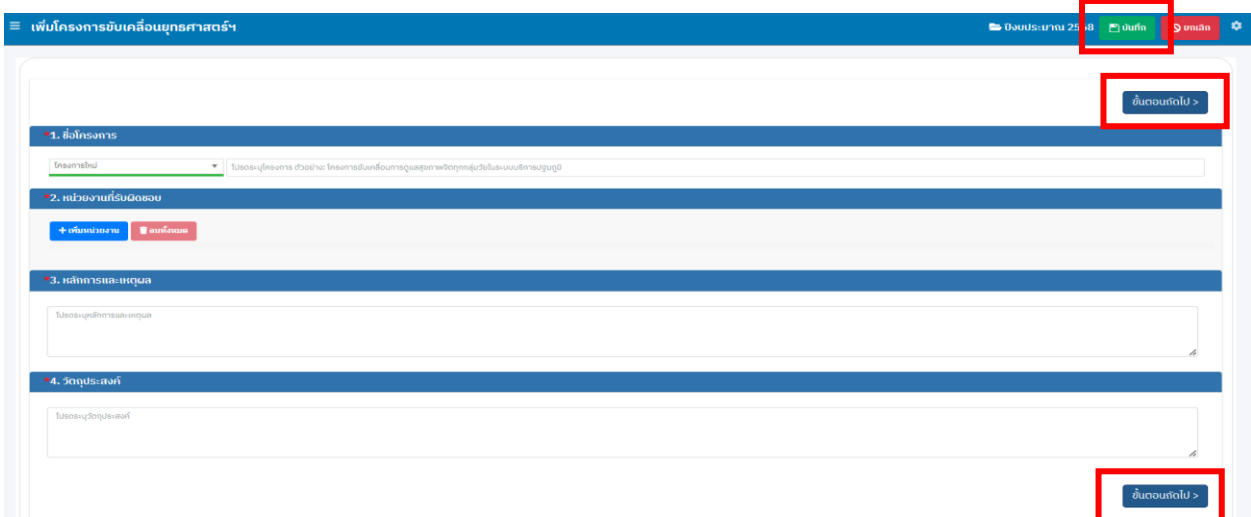
จากข้อมูลสถิติขององค์การอนามัยโลก พบว่า ร้อยละ 15-20 ของเด็กทั่วโลก มีพัฒนาการที่ผิดปกติ และจากผลการศึกษาในประเทศสหรัฐอเมริกา พบว่า เด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี กว่า 1 ใน 4 มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าระดับปานกลางถึงรุนแรง ทั้งในด้านการเคลื่อนไหว ภาษา ความฉลาด ด้านสังคมและการปรับตัว (ที่มา : Unicef , <https://shorturl.at/egiQT>) และจากการสำรวจพัฒนาการเด็กไทยอายุ 0-5 ปี โดยกรมอนามัย ในปี 2564 พบว่า เด็กไทยมีพัฒนาการสมวัยรวมทุกด้าน ร้อยละ 70.30 เมื่อเปรียบเทียบกับผลการสำรวจที่ผ่านมา พบว่า สถานการณ์พัฒนาการสมวัยเด็กปฐมวัยไทยมีแนวโน้มคงที่ (2542=71.70 , 2547=72.00 , 2550=67.70 , 2553=73.40 , 2557=72.00 2560=67.50) โดยเพิ่มขึ้นจากการสำรวจปี 2560 ยังต่ำกว่าเป้าหมายประเทศ ที่ร้อยละ 85 และพัฒนาการสมวัยของเด็กปฐมวัยไทยมีอัตราต่ำกว่าสถิติองค์การอนามัยโลก ที่พบร้อยละ 80-85 ของเด็กปฐมวัยทั่วโลก (ที่มา : การศึกษาสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ปี 2564 , กรมอนามัย) และผลการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และความฉลาดทางอารมณ์ โดยกรมสุขภาพจิต ในปี 2564 พบว่า เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยเท่ากับ 102.78 ซึ่งเป็นระดับสติปัญญาที่อยู่ในเกณฑ์และมีค่ามากกว่าค่ากลางของมาตรฐานสากล (IQ=100) และมีความฉลาดทางอารมณ์ในระดับปกติขึ้นไป ร้อยละ 83.4 แต่อย่างไรก็ตามจากผลการสำรวจ พบว่า มีเด็กที่มีสติปัญญาบกพร่อง (IQ<70) ถึงร้อยละ 4.2 ซึ่งมีค่ามากกว่ามาตรฐานสากล (ร้อยละ 2.2) สะท้อนให้เห็นว่ายังมีเด็กกลุ่มหนึ่งที่ได้รับผลกระทบจากปัจจัยที่ส่งผลต่อสติปัญญาในช่วงวัยแรกเกิดถึง 5 ปี ซึ่งพบในเด็กกลุ่มขาดโอกาสทางสังคม/เด็กกลุ่มเปราะบาง เช่น ครอบครัวมีปัญหาทางเศรษฐกิจ ครอบครัวขาดความพร้อมในการเลี้ยงดูเด็ก ขาดโอกาสในการเรียนรู้ มีสัมพันธภาพที่ไม่ดีกับผู้ดูแล เติบโตในสถานสงเคราะห์ เป็นต้น ซึ่งมีงานวิจัยที่แสดงให้เห็นว่า เด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า มีความเชื่อมโยงกับการไม่ได้รับการเลี้ยงดูและการกระตุ้นพัฒนาการที่เหมาะสม

การที่เด็กจะเจริญเติบโตไปเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพได้นั้น ไม่ได้ขึ้นอยู่กับระดับสติปัญญาเพียงเท่านั้น หากแต่จะต้องมีพัฒนาการที่สมบูรณ์พร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมด้วย เพราะเด็กและเยาวชนไทยในศตวรรษที่ 21 จำเป็นต้องมีทักษะชีวิตและความฉลาดอย่างรอบด้าน มีความสามารถในการรองรับและปรับตัวกับโลกที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว จากสถานการณ์ปัญหาและเป้าหมายความสำคัญที่กล่าวมาข้างต้น กรมสุขภาพจิต โดยสถาบันราชานุกูล ได้ดำเนินการค้นหาวิธีการเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัจจัยเสี่ยงต่างๆ รวมถึงหาแนวทางในการส่งเสริมคุณภาพและศักยภาพของเด็กไทยอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มจากเด็กปฐมวัย 0-5 ปี ซึ่งเป็นช่วงโอกาสทองของชีวิต ให้เด็กได้รับโอกาสในการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการตั้งแต่เริ่มต้น ต่อเนื่อง และสม่ำเสมอในทุกช่วงวัย ซึ่งมีอิทธิพลต่อการพยากรณ์โอกาสของพัฒนาการสมวัยของเด็กปฐมวัย ให้การสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพและขยายเครือข่ายดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตออกไป เพื่อให้มีระบบการดูแลสุขภาพเด็กที่คุณภาพ รวมถึงการพัฒนาบทบาทความเป็นพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดู ให้มีความรู้ในการเลี้ยงดูเด็กและมีทักษะในการส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กแต่ละช่วงวัยได้อย่างเหมาะสม

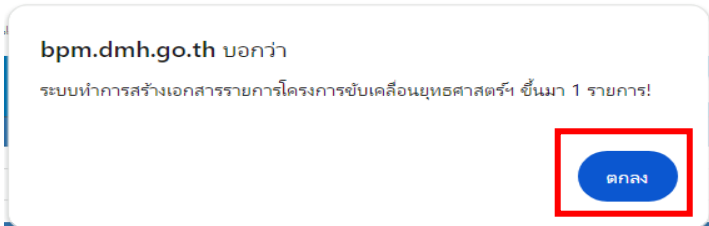
4) วัตถุประสงค์ ระบุสิ่งที่เกิดขึ้นเมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว การดำเนินโครงการเพื่อให้เกิดผลอะไร ซึ่งจะต้องสอดคล้องเชื่อมโยงกับหลักการและเหตุผล กิจกรรมที่ดำเนินการภายใต้โครงการด้วย

เมื่อกรอกข้อมูลในหน้าที่ 1 ครบทุกหัวข้อแล้ว ให้กดปุ่ม [ขั้นตอนถัดไป >](#) ระบบจะบันทึกข้อมูลหน้าที่กรอกให้อัตโนมัติ หรือสามารถกดปุ่มบันทึก [บันทึก](#) ได้ ทั้งนี้ หากกดปุ่มบันทึก ระบบจะออกไปหน้าสรุปคำขอ

งบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ และต้องกรอ [แก้ไข](#) เพื่อกลับเข้าสู่หน้ากรอรายละเอียดโครงการใหม่อีกครั้ง




7. เมื่อกดบันทึกเรียบร้อยแล้ว ระบบจะขึ้นแจ้งเตือนว่าได้สร้างรายการโครงการขับเคลื่อนฯ ขึ้นมาจำนวน 1 รายการ ให้กดปุ่ม [ตกลง](#)



8. กรอกข้อมูลรายละเอียดค่าของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ในหน้าที่ 2 ให้ครบถ้วน จำนวน 3 หัวข้อ ดังนี้

5) ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระบุปี พ.ศ. ที่เริ่มดำเนินโครงการ และสิ้นสุดโครงการ กรณีที่โครงการมีการดำเนินงานมาอย่างต่อเนื่องหลายปี ให้ยึดปีที่กำลังของงบประมาณเป็นหลัก โดยระบุปีงบประมาณย้อนหลังไป 2 ปี และระบุปีงบประมาณล่วงหน้าอีก 2 ปี เช่น หน่วยงานกำลังจัดทำค่าของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ประจำปีงบประมาณ 2571 ให้ระบุปีงบประมาณเริ่มดำเนินการปี 2569 ถึงปี 2573 เป็นต้น ทั้งนี้ หากระบุปี พ.ศ. ที่ดำเนินโครงการในหัวข้อนี้แล้ว จะไปสัมพันธ์กับหัวข้อที่ 6 “งบประมาณดำเนินโครงการ” และหัวข้อที่ 7 “เป้าหมายของโครงการ” ด้วย ซึ่งจะปรากฏโดยอัตโนมัติ

6) งบประมาณดำเนินโครงการ ระบุจำนวนเงินที่ต้องการของงบประมาณในปีนั้น ๆ และ Impact โดยกดปุ่มเพิ่มรายการ [+ เพิ่มรายการ](#) จะปรากฏช่องให้กรอกข้อมูลดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด		(2) เป้าหมายการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (ปีงบประมาณตามค่าขอ)				
	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	(2.1) หน่วยวัด	(2.2) ค่าเป้าหมาย (A)	(2.3) กลุ่มประชากรเป้าหมายของโครงการ	(2.4) จำนวนประชากรเป้าหมายของโครงการตาม (2.3)	(2.5) จำนวนเป้าหมายที่จะทำได้ $(2.4) \times (2.2) / 100$

(1) ชื่อตัวชี้วัด

(2) เป้าหมายการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

(2.1) หน่วยวัด เลือก Dropdown อัตรา ร้อยละ จำนวน

(2.2) ค่าเป้าหมาย (A) ระบุตัวเลขค่าเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละปีงบประมาณ

(2.3) กลุ่มประชากรเป้าหมายของโครงการ ระบุข้อความว่ากลุ่มเป้าหมายที่จะดำเนินการตามตัวชี้วัดนั้นเป็นกลุ่มใด ดำเนินการกับใคร เช่น ประชาชนไทยอายุ 15 ปี ขึ้นไป, เด็กกลุ่มเสี่ยง ออทิสติก อายุ 2-5 ปี 11 เดือน 29 วัน คาดประมาณการความชุก ร้อยละ 1.0, ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ใน setting รพ.สต. ชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ (ศพส.) และ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ใช้วิธีการสำรวจเขตสุขภาพละ 400 คน เป็นต้น

(2.4) จำนวนประชากรเป้าหมายของโครงการตาม (2.3) ระบุตัวเลขจำนวนของกลุ่มประชากรที่ระบุไว้ใน (2.3) ว่าจะดำเนินการจำนวนเท่าไร ซึ่งในปีหนึ่งๆ อาจจะเลือกบางกลุ่มเป้าหมายมาดำเนินการจากจำนวนทั้งหมดของประเทศ หรือจะเป็นจำนวนประชากรทั้งประเทศที่สอดคล้องกับ (4.2) ที่นำมาเป็นจำนวนประชากรเป้าหมายที่จะดำเนินการก็ได้เช่นกัน

(2.5) จำนวนเป้าหมายที่จะทำได้ $(2.4) \times (2.2) / 100$ ระบบจะคำนวณผลให้อัตโนมัติ

โดยมีสูตรดังนี้

$$\frac{\text{จำนวนประชากรเป้าหมายของโครงการ} \times \text{ค่าเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละปีงบประมาณ}}{100}$$

ตัวอย่าง การกรอกข้อมูล (2.1) – (2.5)

(1)ชื่อตัวชี้วัด/ เป้าหมาย ตัวชี้วัด	(2) เป้าหมายการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 2569				
	(2.1) หน่วยวัด	(2.2) ค่า เป้าหมาย (A)	(2.3)กลุ่มประชากรเป้าหมายของโครงการ	(2.4)จำนวน ประชากร เป้าหมายของ โครงการตาม (2.3)	(2.5)จำนวน เป้าหมายที่จะ ทำได้ (2.4)×(2.2)/100
ตัวชี้วัดระดับ Impact					
ตัวชี้วัดระดับ Outcome					
1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น *ตัวชี้วัดขาดแคลนปี 2569					
ปี 2567	ร้อยละ	75	เด็กวัยเรียนและวัยร่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล ในปีการศึกษาที่ 2/2566 (ด้วยเครื่องมือ SDQ1-SDQ2)	30,000	22,500
ปี 2568	ร้อยละ	75	เด็กวัยเรียนและวัยร่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล ในปีการศึกษาที่ 2/2566 (ด้วยเครื่องมือ SDQ1-SDQ2)	32,000	24,000
ปี 2569	ร้อยละ	76	เด็กวัยเรียนและวัยร่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล ในปีการศึกษาที่ 2/2566 (ด้วยเครื่องมือ SDQ1-SDQ2)	34,000	25,840
ปี 2570	ร้อยละ	77	เด็กวัยเรียนและวัยร่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล ในปีการศึกษาที่ 2/2566 (ด้วยเครื่องมือ SDQ1-SDQ2)	36,000	27,720
ปี 2571	ร้อยละ	78	เด็กวัยเรียนและวัยร่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล ในปีการศึกษาที่ 2/2566 (ด้วยเครื่องมือ SDQ1-SDQ2)	38,000	29,640

(3) ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปีที่ผ่านมา			
(3.1)จำนวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ล่าสุด	(3.2)จำนวนเป้าหมายตามโครงการ (Y)	(3.3)ร้อยละ (X)/(Y)×100	ข้อมูลผลดำเนินงาน ณ วันที่

(3) ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปีที่ผ่านมา

(3.1) จำนวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมาล่าสุด (X) ระบุจำนวนผลการดำเนินงานที่ได้ล่าสุด พร้อมระบุข้อมูลวัน เดือน ปีของวันที่ตัดยอดผลการดำเนินงานในช่องข้อมูลผลการดำเนินงาน ณ วันที่

(3.2) จำนวนเป้าหมายตามโครงการ (Y) ระบุจำนวนเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ในปีที่สอดคล้องกับผลการดำเนินงานตาม (3.1)

(3.3) ร้อยละ ระบบจะคำนวณร้อยละของผลการดำเนินงานให้อัตโนมัติ โดยมีสูตรดังนี้

$$\frac{\text{จำนวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมาล่าสุด} \times 100}{\text{จำนวนเป้าหมายตามโครงการ}}$$

(4) คาดการณ์การดำเนินงานระดับประเทศ			
(4.1)ประชากรที่เป็นเป้าหมายทั้งประเทศ	(4.2)จำนวนประชากรที่เป็นเป้าหมายทั้งประเทศ	(4.3)ร้อยละก่อนการดำเนินงาน (Before) (3.1)/(4.2)×100	(4.4)ร้อยละหลังการดำเนินงาน (After) (2.5)/(4.2)×100

(4) คาดการณ์การดำเนินงานระดับประเทศ

(4.1) ประชากรที่เป็นเป้าหมายทั้งประเทศ ซึ่งต้องสอดคล้องกับ (2.3) กลุ่มประชากรเป้าหมายของโครงการ ว่าเป็นกลุ่มเป้าหมายใด โดยต้องเป็นกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน

(4.2) จำนวนประชากรที่เป็นเป้าหมายทั้งประเทศ ระบุจำนวนของกลุ่มประชากรทั้งประเทศที่ระบุใน (4.1) ซึ่งอาจเป็นกลุ่มเป้าหมายเดียวกับ (2.4)

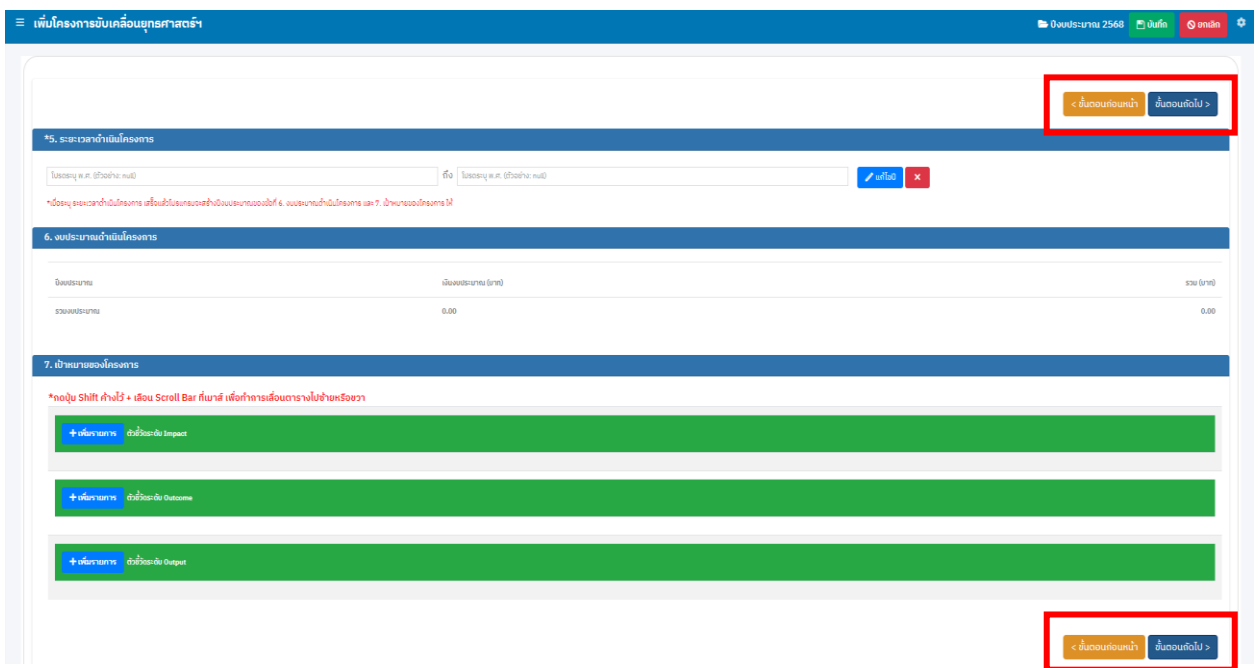
(4.3) ร้อยละก่อนการดำเนินงาน (Before) ระบบจะคำนวณผลให้อัตโนมัติ ซึ่งจะแสดงร้อยละของผลการดำเนินงานที่ผ่านมาว่าดำเนินการไปได้ในสัดส่วนเท่าไร เทียบกับจำนวนประชากรทั้งประเทศ เพื่อแสดงให้เห็นว่าก่อนดำเนินโครงการในปีที่จัดทำค่าของงบประมาณโครงการนั้นเป็นอย่างไร โดยมีสูตรคำนวณดังนี้

$$\frac{(3.1) \text{ จำนวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมาล่าสุด} \times 100}{(4.2) \text{ จำนวนประชากรที่เป็นเป้าหมายทั้งประเทศ}}$$

(4.4) ร้อยละหลังการดำเนินงาน (After) ระบบจะคำนวณผลให้อัตโนมัติ ซึ่งจะแสดงร้อยละของการดำเนินงานที่จะทำได้ในปีนั้น ๆ เทียบกับจำนวนประชากรทั้งประเทศ เพื่อแสดงให้เห็นว่าหากดำเนินการโครงการนี้สำเร็จจะมีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือน้อยกว่าร้อยละก่อนการดำเนินงานอย่างไร โดยมีสูตรคำนวณดังนี้

$$\frac{(2.5) \text{ จำนวนเป้าหมายที่จะทำได้} \times 100}{(4.2) \text{ จำนวนประชากรที่เป็นเป้าหมายทั้งประเทศ}}$$

เมื่อกรอกข้อมูลในหน้าที่ 2 ครบถ้วนแล้ว ให้กดปุ่ม [ขั้นตอนถัดไป >](#) หากต้องการแก้ไขข้อมูลในหน้าที่ 1 สามารถกดปุ่ม [< ขั้นตอนก่อนหน้า](#) เพื่อย้อนกลับไปแก้ไขได้



9. กรอกข้อมูลรายละเอียดค่าของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ในหน้าที่ 3 ให้ครบถ้วน จำนวน 4 หัวข้อ ดังนี้

8) กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ ระบุผู้ที่รับบริการ และได้ประโยชน์โดยตรงจากกิจกรรมที่ดำเนินการ เช่น ประชาชนในพื้นที่ที่เข้าร่วมโครงการ เป็นต้น

9) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยแบ่งเป็น 3 ส่วนย่อย ได้แก่

(1) กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ระบุบุคคล กลุ่มบุคคล หรือองค์กร ที่ได้รับผลกระทบจากโครงการ หรือสามารถสร้างผลกระทบให้โครงการได้ สามารถส่งผลทั้งในด้านบวกและ ซึ่งอาจมีผลต่อความสำเร็จหรือความล้มเหลวของโครงการได้

(2) อิทธิพลของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ ระบุผลกระทบที่บุคคล กลุ่มบุคคล หรือองค์กร ที่ระบุในข้อ (1) มีต่อการตัดสินใจและทิศทางการดำเนินงานของโครงการ

(3) การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ระบุวิธีการการดำเนินงานกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนได้ที่ระบุในข้อ (1) เพื่อให้การดำเนินโครงการสำเร็จตามเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ

10) พื้นที่ดำเนินโครงการและจำนวนพื้นที่ ระบุพื้นที่ดำเนินโครงการโดยระบุเป็นจังหวัด อำเภอ ตำบล เขตสุขภาพ โรงพยาบาลจิตเวช หน่วยบริการสาธารณสุข พร้อมทั้งระบุจำนวนที่จะดำเนินการในปีนั้น ๆ ด้วย เช่น อำเภอทั่วประเทศ จำนวน 878 อำเภอ เป็นต้น

11) ความพร้อมในการดำเนินโครงการ กดในช่อง ตามระดับความพร้อมในแต่ละด้าน ได้แก่ ด้านบุคลากร/ทีมงาน ด้านบริหารจัดการ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และด้านอื่น ๆ กรณีเลือกด้านอื่น ๆ โปรดระบุด้านล่างในช่องว่างด้านล่าง หรือหากมีด้านอื่น ๆ เพิ่มมากกว่า 1 ด้าน ให้กดปุ่ม [+ เพิ่มรายการด้านอื่นๆ](#)

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ					
ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	+ เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
				ระบุเป็นข้อความเพิ่มเติม...	ระบุเป็นข้อความเพิ่มเติม...
ต่ำมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ต่ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ปานกลาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
สูง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
สูงมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

เมื่อกรอกข้อมูลในหน้าที่ 3 ครบถ้วนแล้ว ให้กดปุ่ม

[ขั้นตอนถัดไป >](#)

เพิ่มโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ
จังหวัดประจวบ 2568
บันทึก
ยกเลิก

< ขั้นตอนก่อนหน้า
ขั้นตอนถัดไป >

***8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์โครงการ**

ตัวอย่าง: ประชาชนในพื้นที่ที่เข้าร่วมดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพอำเภอ

***9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ตัวอย่าง: ภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System)

อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

ตัวอย่าง: มีส่วนในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในพื้นที่

การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ตัวอย่าง: การดึงกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียเข้ามามีส่วนร่วมวางแผน และดำเนินงานร่วมกัน

***10. พื้นที่ดำเนินโครงการและจำนวนพื้นที่**

ตัวอย่าง: อำเภอทั่วประเทศ 878 แห่ง

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ					
ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	+ เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
				ระบุเป็นข้อความเพิ่มเติม...	ระบุเป็นข้อความเพิ่มเติม...
ต่ำมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ต่ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ปานกลาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
สูง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
สูงมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

< ขั้นตอนก่อนหน้า
ขั้นตอนถัดไป >

10. กรอกข้อมูลรายละเอียดค่าของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ในหน้าที่ 4 ให้ครบถ้วน จำนวน 1 หัวข้อ ดังนี้

12) วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ กดปุ่ม **+ เพิ่มกิจกรรม** หากต้องการลบกิจกรรม ให้กดปุ่ม **ลบรายการ**

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ		
+ เพิ่มกิจกรรม	กิจกรรมหลักที่ 1 การประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน	0.00 บาท
+ เพิ่มกิจกรรม	กิจกรรมหลักที่ 2 การชี้แจงแนวทาง/วิธีการ/ตัวชี้วัดที่สำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานแก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต	0.00 บาท
+ เพิ่มกิจกรรม	กิจกรรมหลักที่ 3 การอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร และเป็นผู้รับผิดชอบการขับเคลื่อนโครงการในพื้นที่ที่รับผิดชอบ	0.00 บาท
+ เพิ่มกิจกรรม	กิจกรรมหลักที่ 4 การพัฒนา/ผลิตองค์ความรู้และสื่อต่างๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน	0.00 บาท
+ เพิ่มกิจกรรม	กิจกรรมหลักที่ 5 การพัฒนาระบบงาน/พัฒนางาน/ขยายระบบงาน	0.00 บาท
+ เพิ่มกิจกรรม	กิจกรรมหลักที่ 6 การรณรงค์สร้างความตระหนัก	0.00 บาท
+ เพิ่มกิจกรรม	กิจกรรมหลักที่ 7 การนิเทศ ติดตาม ประเมินผล/ การถอดบทเรียน/ แลกเปลี่ยนเรียนรู้/ การสรุปผลการดำเนินงาน / ประชุมวิชาการประจำปี	0.00 บาท

(1) กิจกรรม (สอดคล้องกับ 7 กิจกรรมหลัก) ระบุชื่อกิจกรรมที่สอดคล้องกับกิจกรรมหลัก 7 กิจกรรม ได้แก่

- กิจกรรมหลักที่ 1 การประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน
- กิจกรรมหลักที่ 2 การชี้แจงแนวทาง/วิธีการ/ตัวชี้วัดที่สำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานแก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต
- กิจกรรมหลักที่ 3 การอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรเพื่อเป็นวิทยากร และเป็นผู้รับผิดชอบการขับเคลื่อนโครงการในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
- กิจกรรมหลักที่ 4 การพัฒนา/ผลิตองค์ความรู้และสื่อต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน
- กิจกรรมหลักที่ 5 การพัฒนาระบบงาน/พัฒนางาน/ขยายระบบงาน
- กิจกรรมหลักที่ 6 การรณรงค์สร้างความตระหนัก
- กิจกรรมหลักที่ 7 การนิเทศ ติดตาม ประเมินผล/ การถอดบทเรียน/ แลกเปลี่ยนเรียนรู้/ การสรุปผลการดำเนินงาน/ ประชุมวิชาการประจำปี

(2) กลุ่มเป้าหมาย / จำนวนเป้าหมาย ระบุกลุ่มเป้าหมายของกิจกรรมว่าจะดำเนินการกิจกรรมนั้นกับใคร และจำนวนเป้าหมายในการดำเนินกิจกรรม เช่น 2 ครั้ง/ 50 คน/2 วัน เป็นต้น

(3) งบประมาณ เลือก Dropdown สถานที่ดำเนินการว่ากิจกรรมนั้นดำเนินการในส่วนราชการหรือเอกชน เพื่อกำหนดอัตราค่าใช้จ่ายในการคำนวณรายละเอียดงบประมาณในกิจกรรม โดยอัตราค่าใช้จ่ายจะอ้างอิงจากหลักเกณฑ์ อัตราค่าใช้จ่าย และแนวทางการพิจารณาจ่ายประจำปีของสำนักงานงบประมาณ ณ เดือนธันวาคม 2567 และกดปุ่ม **+ เพิ่มงบประมาณ** ระบบจะเพิ่มช่องให้ใส่รายละเอียดงบประมาณว่ามีค่าใช้จ่ายอะไรในกิจกรรมบ้าง เช่น ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารครุภัณฑ์ ค่าที่พัก ค่าเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นต้น ทั้งนี้ จำนวนครั้ง/คน/วัน ที่นำมาคำนวณ ต้องสอดคล้องกับจำนวนเป้าหมายที่ระบุไว้ในช่องจำนวนเป้าหมาย

สถานะดำเนินการ: รายการ **+ เพิ่มงบประมาณ** 0 บาท

งบประมาณ

120	บาท	ตัวคูณ	บาท	ตัวคูณ	บาท	0.00
ตัวคูณ	บาท	ตัวคูณ	บาท			

(4) พื้นที่ดำเนินงาน (ระบุ Setting) ระบุพื้นที่ดำเนินกิจกรรม เช่น อำเภอทั่วประเทศ, 13 เขตสุขภาพ, 77 จังหวัด เป็นต้น

!!! ข้อควรระวัง การกรอกข้อมูลในหัวข้อที่ 12 “วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ” ต้องระบุงบประมาณให้มียอดรวมเท่ากับที่ระบุไว้ในหัวข้อที่ 6 “งบประมาณดำเนินโครงการ” ที่เป็นคำขอของปีนั้น ๆ หากงบประมาณรวมแล้วไม่ตรงกัน ระบบจะไม่ทำการบันทึกข้อมูลในหน้านี้ได้

11. กรอกข้อมูลรายละเอียดค่าของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ในหน้าที่ 5 ให้ครบถ้วน จำนวน 1 หัวข้อ ดังนี้

13) กรอบการติดตามและประเมินโครงการ

(1) Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง

(1.1) Setting ระบุพื้นที่ที่ดำเนินการเก็บข้อมูลตัวชี้วัด

(1.2) กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ระบุกลุ่มเป้าหมายผู้ให้ข้อมูล เช่น ประชาชนในพื้นที่ที่เข้าร่วมการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพอำเภอ เป็นต้น

(1.3) จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ระบุจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการเก็บข้อมูล

(2) วิธีการเก็บข้อมูล กดในช่อง เพื่อทำเครื่องหมายถูกเลือกวิธีการเก็บข้อมูลของตัวชี้วัดนั้น ๆ ซึ่งมีวิธีการเก็บข้อมูล 3 วิธี ได้แก่ แบบรายงาน แบบสอบถาม และแบบสัมภาษณ์

(3) หน่วยจัดเก็บและรายงานข้อมูล ระบุชื่อหน่วยงานที่ดำเนินการเก็บข้อมูลและรายงานข้อมูลการดำเนินงานของตัวชี้วัดให้กับผู้รับผิดชอบหลัก (PM)

(4) หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล เลือก Dropdown หน่วยงานที่เป็นผู้วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากผู้เก็บข้อมูลและรายงานข้อมูลการดำเนินงานของตัวชี้วัด

(5) หน่วยจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน เลือก Dropdown หน่วยงานที่เป็นผู้นำข้อมูลจากการวิเคราะห์มาจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด

(6) กรอบเวลาในการติดตามและรายงานผลการดำเนินงาน เลือก Dropdown การรายงานผลการดำเนินงาน แบ่งเป็น 3 รอบการรายงาน ได้แก่ รายเดือน รายไตรมาส และรายปี

หัวข้อที่ 13 “กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ” ระบบจะดึงข้อมูลตั้งต้นมาจากหัวข้อที่ 7 “เป้าหมายของโครงการ” ที่เป็นคำขอของปีนั้น ๆ ทั้ง 3 ระดับ คือ Output Outcome Impact เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกดปุ่ม [ขั้นตอนถัดไป >](#) หากตัวชี้วัดใดที่ไม่มีผลการวัดผลในปีที่เป็นค่าของงบประมาณนั้น สามารถกดปุ่ม [ลบรายการ](#) ได้

12. กรอกข้อมูลรายละเอียดคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ในหน้าที่ 6 ให้ครบถ้วน จำนวน 2 หัวข้อ ดังนี้

14) การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ ระบุความเสี่ยงที่เกิดจากการดำเนินโครงการ

(1) ประเภทความเสี่ยง ระบุความเสี่ยงในช่องว่าง และกดในช่อง เพื่อทำเครื่องหมายถูกเลือกด้านของความเสี่ยง และมิติธรรมภิบาล (10 หลัก)

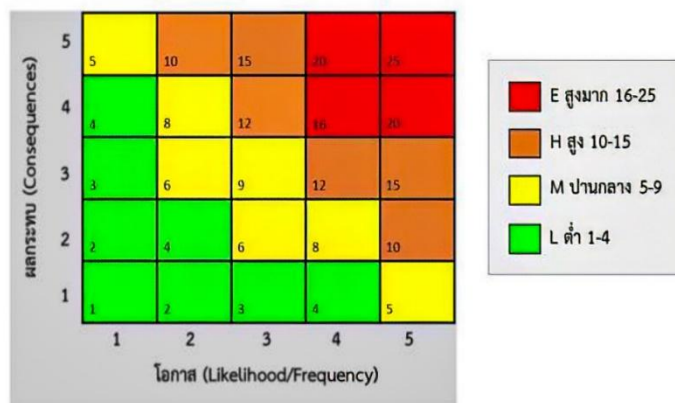
(1.1) ด้านของความเสี่ยง ประกอบด้วย ด้านกลยุทธ์ ด้านการดำเนินงาน ด้านการเงิน ด้านกฎหมาย/กฎระเบียบ

(1.2) มิติธรรมภิบาล (10 หลัก) ประกอบด้วย ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล มีส่วนร่วม โปร่งใส ตอบสนอง ภาวะรับผิดชอบ นิติธรรม กระจายอำนาจ เสมอภาค ฉันทามติ

(2) การวิเคราะห์ความเสี่ยง โปรดระบุรายการความเสี่ยง วัตถุประสงค์ ปัจจัยเสี่ยง ที่เป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญเพียง 1 ปัจจัยเท่านั้น และให้คะแนนระดับความเสี่ยงนั้น โดยเลือกคะแนนโอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยงระดับ 1-5 และคะแนนผลกระทบเมื่อเกินความเสี่ยงนั้นระดับ 1-5 ใน Dropdown ระบบจะคำนวณ คะแนนความเสี่ยงให้อัตโนมัติ พร้อมทั้งแสดงแถบสีในช่องคะแนนความเสี่ยงตามแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map) หากความเสี่ยงนั้นมีค่าคะแนนความเสี่ยงอยู่ที่ระดับสูงและสูงมาก (สีส้มและสีแดง) จะต้องจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงปรากฏในหัวข้อที่ 15

คะแนนความเสี่ยง !		
โอกาส (ค่าคะแนน 1-5)	ผลกระทบ (ค่าคะแนน 1-5)	คะแนนความ เสี่ยง
3	4	12

แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map)



15) แผนบริหารความเสี่ยง

(1) การควบคุมภายในที่มีอยู่ ระบุกิจกรรมการดำเนินงานที่ควบคุมความเสี่ยงที่ ดำเนินการอยู่ ณ ปัจจุบัน

(2) การประเมินผลการควบคุมภายใน ระบุว่ากิจกรรมควบคุมความเสี่ยงที่ดำเนินการ อยู่แล้วตามที่ระบุใน (1) เพียงพอต่อการควบคุมความเสี่ยงหรือไม่ โดยระบุว่า “เพียงพอต่อการควบคุม” หรือ “ไม่เพียงพอต่อการควบคุม”

(3) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ ระบุความเสี่ยงที่ยังคงอยู่ กรณีที่หลังจากการประเมินผลการ ควบคุมภายในแล้ว ยังพบว่าไม่เพียงพอต่อการควบคุม และยังมีความเสี่ยงคงอยู่

(4) การปรับปรุงการควบคุมภายใน ระบุกิจกรรมการดำเนินงานที่ปรับปรุงการควบคุม ภายในที่เคยดำเนินการอยู่ เพื่อควบคุมให้ความเสี่ยงหมดไป

(5) กำหนดเสร็จ ระบุระยะเวลาที่จะดำเนินการปรับปรุงการควบคุมภายใน โดยระบุเป็น วัน/เดือน/ปี หรือ เดือน/ปี

(6) งบประมาณ ระบุงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรมปรับปรุงการควบคุมภายใน

(7) ผู้รับผิดชอบ เลือก Dropdown หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการปรับปรุงการ ควบคุมภายใน

เมื่อกรอกข้อมูลในหน้าที่ 6 ครบถ้วนแล้ว ให้กดปุ่ม

[ขั้นตอนถัดไป >](#)

15. แผนบริหารความเสี่ยง	
การควบคุมภายในที่มีอยู่	ตัวอย่าง : มีแผนและสร้างวัฒนธรรมเชิงป้องกัน/เชิงรุก/แนวทาง
การประเมินผล การควบคุมภายใน	ตัวอย่าง : ยังไม่เพียงพอต่อการควบคุม
ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	ตัวอย่าง : การดำเนินงาน.....ผ่านระบบดิจิทัลซึ่งในสถานการณ์ปัจจุบันยังไม่
การปรับปรุงการควบคุม ภายใน	ตัวอย่าง : การประสานงานระหว่างฝ่ายที่เกี่ยวข้องยังไม่มีส่วนเสริมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการดิจิทัล
กำหนดเสร็จ	ตัวอย่าง : 30 กันยายน 2570
งบประมาณ	ระบุงบประมาณ (ถ้ามีเงิน 0)
	บันทึก

[< ขั้นตอนก่อนหน้า](#) [ขั้นตอนถัดไป >](#)

13. กรอกข้อมูลรายละเอียดคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ ในหน้าที่ 7 ให้ครบถ้วน จำนวน 6 หัวข้อ ดังนี้

16) ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต เลือก Dropdown ประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับโครงการขับเคลื่อนฯ และกดปุ่ม [+ เพิ่มนโยบาย](#) เพื่อเลือกนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับโครงการขับเคลื่อนฯ ทั้งนี้ สามารถเลือกความสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตได้มากกว่า 1 ข้อ

17) ผลที่คาดว่าจะได้รับ ระบุผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้น สิ่งที่ยากเห็น/อยากให้เกิด เมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น

18) องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ ระบุองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการเสร็จสิ้น ซึ่งมีความเชื่อมโยงกับการดำเนินกิจกรรมในกิจกรรมหลักที่ 4 การพัฒนา/ผลิตองค์ความรู้และสื่อต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน

19) ปัญหาหรืออุปสรรค / การแก้ไขปัญหา กดปุ่ม [+ เพิ่ม](#) ระบบจะแสดงช่องปัญหาหรืออุปสรรคในการดำเนินโครงการ และช่องแนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค ให้กรอกข้อมูล

ลบรายการ	ปัญหาหรืออุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

20) แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า ระบุกิจกรรมการดำเนินงานที่คาดว่าจะดำเนินการภายในโครงการขับเคลื่อนฯ ที่จัดทำเป็นคำของบประมาณนี้ว่าจะดำเนินการอะไรในอีก 2 ปีข้างหน้า และระบุผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น

21) ผู้รับผิดชอบ / ผู้ประสานงานโครงการ กดปุ่ม [+ เพิ่ม](#) ระบบจะเพิ่มช่องให้ใส่ข้อมูลผู้รับผิดชอบ / ผู้ประสานงานโครงการ ประกอบด้วย ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ และ E-mail ทั้งนี้ สามารถเพิ่มผู้รับผิดชอบ / ผู้ประสานงานโครงการได้มากกว่า 1 คน โดยกดปุ่ม [+ เพิ่ม](#) ซ้ำ

ลบรายการ	* ชื่อ-สกุล	<input type="text"/>	* โฉ	<input type="text"/>	* E-mail	<input type="text"/>
		โปรดระบุชื่อ-นามสกุล		โปรดระบุเบอร์โทรศัพท์		โปรดระบุอีเมล

เมื่อกรอกข้อมูลในหน้าที่ 7 ครบถ้วนแล้ว ให้กดปุ่ม

บันทึก

แก้ไขโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ เลขที่ [RSP690021] ปีงบประมาณ 2569 บันทึก ยกเลิก

< ย้อนก่อนหน้า

16. ความสอดคล้องกับทิศทางดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต 16.2 ความสอดคล้องกับเป้าหมายกรมสุขภาพจิต + เพิ่มข้อมูล

ความสอดคล้อง โปรดเลือกความสอดคล้อง

กลยุทธ์ โปรดเลือกกลยุทธ์

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ตัวอย่าง: เกิดการพัฒนาผู้บริหารดำเนินงานสุขภาพจิตในแบบบริการชุมชน ที่บูรณาการการดำเนินงานเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในการทำงานกับดูแลสุขภาพจิต และส่งเสริมให้ประชาชนในเฝ้าระวังงาน ได้รับบริการสุขภาพจิตที่เหมาะสม มีสุขภาพจิตดี สามารถดูแลช่วยเหลือสังคมต่อไปได้

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินงานโครงการ

องค์ความรู้เดิม ตัวอย่าง: แนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพอำเภอ

องค์ความรู้ใหม่ ตัวอย่าง: รูปแบบการขับเคลื่อนการดูแลจิตเวช-ชุมชนด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา + เพิ่ม

20. แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ * กิจกรรมการดำเนินงาน * ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายชื่อ)

2570 ตัวอย่าง: ขยายเครือข่ายการดำเนินงานให้ครอบคลุมมากขึ้น ตัวอย่าง: มีผลต่องบประมาณและความสุข และมีคุณภาพชีวิตที่ดี เพิ่มมากขึ้น

2571 ตัวอย่าง: ขยายเครือข่ายการดำเนินงานให้ครอบคลุมมากขึ้น ตัวอย่าง: มีผลต่องบประมาณและความสุข และมีคุณภาพชีวิตที่ดี เพิ่มมากขึ้น

21. ผู้รับผิดชอบ / ผู้ประสานงานโครงการ + เพิ่ม

< ย้อนก่อนหน้า

14. ระบบจะแจ้งเตือนขึ้นมาว่าต้องการบันทึกโครงการขับเคลื่อนฯ หรือไม่ ให้กดปุ่ม

ตกลง

bpm.dmh.go.th บอกว่า

ต้องการบันทึกโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์หรือไม่!

ตกลง

ยกเลิก


15. โครงการที่หน่วยงานบันทึกแล้วจะอยู่ในหน้าสรุปโครงการ โดยกดที่เมนู ด้านซ้ายมือ เพื่อดูหน้าสรุปโครงการทั้งหมดของหน่วยงาน และสถานะของโครงการจะขึ้นว่า **แบบร่าง** แสดงว่าโครงการยังไม่ส่งไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หน่วยงานจะยังสามารถแก้ไขรายละเอียดโครงการได้อยู่

โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568

+ เพิ่มรายการ | ส่งออก Excel | ส่งออก PDF

แบบร่าง x | รอตรวจสอบ x | อนุมัติค่าขอ x | ส่งกลับเพื่อแก้ไข x

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	เงินงบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ	สถานะ	ปรับสถานะล่าสุด	รายละเอียด
RSP680004	โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	4,253,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	แบบร่าง		
RSP680005	11	100,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	แบบร่าง		

16. หากหน่วยงานต้องการส่งโครงการ หน่วยงานต้องตรวจสอบรายละเอียดโครงการที่กรอกให้ครบถ้วน และได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหารหน่วยงานเรียบร้อยแล้ว จึงพร้อมส่งโครงการไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน โดยให้กดรูป  ในหน้าสรุปโครงการเพื่อทำการส่งโครงการ และระบบจะแจ้งเตือนว่าส่ง กยผ. เสร็จสิ้นแล้ว ให้กดตกลง

โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568

+ เพิ่มรายการ | ส่งออก Excel | ส่งออก PDF

แบบร่าง x | รอตรวจสอบ x | อนุมัติค่าขอ x | ส่งกลับเพื่อแก้ไข x

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	เงินงบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ	สถานะ	ปรับสถานะล่าสุด	รายละเอียด
RSP680004	โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	4,253,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	แบบร่าง		
RSP680005	11	100,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	แบบร่าง		

bpm.dmh.go.th บอกว่า
ส่ง กยผ. เสร็จสิ้น

ตกลง


17. สถานะโครงการจะเปลี่ยนเป็น **รอตรวจสอบ** หน่วยงานจะไม่สามารถแก้ไขโครงการได้ จนกว่ากองยุทธศาสตร์และแผนงานจะตรวจสอบแล้วพบว่าต้องมีการแก้ไขในรายละเอียดโครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงานจะส่งกลับแก้ไข หน่วยงานจึงจะสามารถแก้ไขรายละเอียดโครงการได้อีกครั้ง









+ เพิ่มรายการ | ส่งออก Excel | ส่งออก PDF

แบบร่าง x | รอตรวจสอบ x | อนุมัติค่าขอ x | ส่งกลับเพื่อแก้ไข x




รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	เงินงบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ	สถานะ	ปรับสถานะล่าสุด	รายละเอียด
RSP680004	โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	4,253,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	แบบร่าง		
RSP680005	11	100,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	รอตรวจสอบ		

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	เงินงบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ	สถานะ	ปรับสถานะล่าสุด	รายละเอียด
RSP680004	โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	4,253,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	แบบร่าง		
RSP680005	11	100,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ส่งกลับเพื่อแก้ไข		

18. เมื่อหน่วยงานปรับแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ให้กดรูป  ในหน้าสรุปโครงการอีกครั้ง และสถานะจะเปลี่ยนกลับเป็น **รอดตรวจสอบ** หากกองยุทธศาสตร์และแผนงานตรวจสอบอีกครั้งแล้วไม่มีการแก้ไข กองยุทธศาสตร์และแผนงานจะอนุมัติโครงการ และสถานะจะเปลี่ยนเป็น **อนุมัติคำขอ** ถือว่าเป็นการเสร็จสิ้นการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต


				สหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	เงินงบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ	สถานะ
				RSP680004	โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	4,253,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	แบบร่าง
				RSP680005	11	100,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	อนุมัติคำขอ


19. เครื่องมือในหน้าสรุปโครงการเพื่อใช้งาน ดังนี้


- (1) แก้ไขรายละเอียดโครงการ กดรูป 
- (2) ลบโครงการทั้งโครงการ กดรูป 
- (3) เรียกรายงานเป็น PDF Excel Word กดรูป 

แสดงรายงาน ×









*กดเลือกประเภทไฟล์เพื่อส่งออกรายงาน!


 PDF

 EXCEL

 WORD


- (4) ส่งโครงการไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กดรูป 


โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต								งบประมาณ 2568
				สหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	เงินงบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบ	สถานะ
				RSP680004	โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	4,253,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	แบบร่าง
				RSP680005	11	100,000	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	แบบร่าง


20. การเรียกรายงาน หน่วยงานสามารถเรียกรายงานข้อมูลรายละเอียดคำขอของงบประมาณโครงการขับเคลื่อนฯ เป็น PDF Excel Word โดยกดปุ่ม  ในหน้าสรุปโครงการ ระบบจะแสดงหน้าต่างที่ปรากฏด้านล่าง และสามารถกดเลือกประเภทไฟล์ที่ต้องการ

แสดงรายงาน ×

*กดเลือกประเภทไฟล์เพื่อส่งออกรายงาน!

 PDF

 EXCEL

 WORD



ส่วนที่ 5

ภาคผนวก

สรุปอัตราค่าใช้จ่ายตามหลักเกณฑ์ อัตราค่าใช้จ่าย และแนวทางการพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปี
ของสำนักงานงบประมาณ (ณ เดือนธันวาคม 2567)

สรุปอัตราค่าใช้จ่ายตามหลักเกณฑ์

อัตราค่าใช้จ่าย และแนวทางการพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปีของสำนักงานงบประมาณ (ณ เดือนธันวาคม 2567)

1 ค่าอาหารในการฝึกอบรม / สัมมนา / ประชุมเชิงปฏิบัติการ					2 ค่าอาหารในการจัดประชุม		
กรณีการฝึกอบรมข้าราชการประเภท ข			กรณีการฝึกอบรมบุคคลภายนอก		รายการ	สถานที่ราชการ (บาท/คน)	สถานที่เอกชน (บาท/คน)
รายการ	สถานที่ราชการ (บาท/คน)	สถานที่เอกชน (บาท/คน)	สถานที่ราชการ (บาท/คน)	สถานที่เอกชน (บาท/คน)			
ค่าอาหารจัดไมครบทุกมือ	400	700	300	600	ค่าอาหาร (มือเดียว)	120	300
ค่าอาหารจัดครบทุกมือ	600	950	500	800	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม/มือ	35	80
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม/มือ	35	50	35	50			

3 ค่าเช่าที่พัก			4 ค่าวิทยากร		5 ค่าเบี้ยเลี้ยง	
รายการ	อัตรา (บาท/คน/คืน)		รายการ	อัตรา (บาท/ชั่วโมง)	รายการ	อัตรา (บาท/วัน)
	ข้าราชการประเภท ข	บุคคลภายนอก				
พักเดี่ยว / คืน	1,450	1,200	บุคลากรของรัฐ / ชั่วโมง*	600	เบี้ยเลี้ยง / วัน	270
พักคู่ / คืน / คน	900	750	บุคลากรที่ไม่ใช่ของรัฐ / ชั่วโมง*	1,200		240
						160
						80

* ไม่ควรเกิน 8 ชั่วโมง / วัน

6 ค่ายานพาหนะ		
รายการ	อัตรา (บาท/วัน/คืน)	
ค่ารถโดยสาร (รถบัส + ค่าน้ำมัน) ต่อวัน/คืน	13,400	
ค่ารถโดยสาร (รถตู้ + ค่าน้ำมัน) ต่อวัน/คืน	3,200	

หมายเหตุสำคัญ

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกได้ตามจริง

กรณีตั้งงบประมาณเป็นค่าเอกสารประกอบการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา

กรณีตั้งงบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายอื่นๆ

ไม่สามารถตั้งงบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายกระเป๋าสตางค์
สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนาได้

สามารถตั้งได้ไม่เกิน 70 บาท / คน / หลักสุด
หากไม่สามารถจำแนกรายละเอียดได้
ให้ตั้งงบประมาณได้ไม่เกิน 5,000 บาท

อ้างอิงจาก : หลักเกณฑ์อัตราค่าใช้จ่าย และแนวทางการพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปี (สำนักงานงบประมาณ ธันวาคม 2567)

รายชื่อผู้รับผิดชอบงานขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต
กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต



นางสาวกัญชลิ ศิริวิสูตร (แนะ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
โทร. 02 590 8864 E-mail : psd.mhs4@gmail.com



นางสาวตะวันรัตน์ ศรีวิสูตร (ก๊ก)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
โทร. 02 590 8864 E-mail : psd.mhs4@gmail.com



นางสาวลัดดาวรรณ ปิเอี่ยม (อู๋)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
โทร. 02 590 8252 E-mail : psd.mhs4@gmail.com



นางสาวศุภิสรา แก้วบุตรดา (ปริม)


นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
โทร. 02 590 8252 E-mail : psd.mhs4@gmail.com



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต

 เว็บไซต์ : www.plan.dmh.go.th

 Facebook : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต
https://moph.cc/facebook-plan_dmh

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์

 psd.mhs4@gmail.com  0 2590 8864



ดาวน์โหลดเล่มคู่มือการจัดทำคำขอโครงการขับเคลื่อนฯ
<https://moph.link/Plandmh026912>