



กรมสุขภาพจิต  
Department of Mental Health

# คู่มือ การนิเทศงาน กรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



## กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



0 2590 8082



me.mhspd@gmail.com



<https://plan.dmh.go.th>

## คำนำ

ตามที่กรมสุขภาพจิต กำหนดทิศทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข/นโยบายกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกอบด้วย 1) ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ 2) ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน 3) เน้นการดูแลสุขภาพจิตเชิงจิตสังคมสู่ระดับชุมชน (Social Psychology) 4) เร่งเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) เพิ่มความเข้าใจ ลดความขัดแย้งในสังคมให้แก่ประชาชนทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ ด้วยทีมสื่อสารสุขภาพจิตดิจิทัล (Mental Influence Team : MIT) 5) พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้านใกล้ใจ (Mental Health Anywhere) 6) มุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในสังคม (Serious Mental Illness with High Risk to Violence : SMI - V) รวมไปถึงการป้องกันการฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention) 7) มุ่งมั่นผลักดันกลไกหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต และ 8) เร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกมิติ (Digital Transformation) โดยกรมสุขภาพจิตมีการกำกับ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานผ่านการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต การเข้าถึงปัญหาของพื้นที่เชิงลึกผ่านทางผู้นิเทศงานที่ให้คำปรึกษา ชี้แจงแนวทางปฏิบัติ สังเกตการณ์ กระตุ้น ส่งเสริมให้ผู้รับการนิเทศงานเพิ่มขีดความสามารถในการปฏิบัติงานที่รับผิดชอบให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น พร้อมทั้งรับฟังปัญหา ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไขตลอดจนความต้องการสิ่งสนับสนุนของหน่วยงาน สร้างขวัญและกำลังใจให้แก่เจ้าหน้าที่เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้แล้วเสร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิตเล็งเห็นความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดทำคู่มือการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข/นโยบายกรมสุขภาพจิต ในการกำกับ ติดตาม ให้บรรลุผลสำเร็จ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กรมสุขภาพจิต

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
คู่มือการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567	
คำสั่งแต่งตั้งผู้นิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567	1
รูปแบบการนิเทศงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	4
กำหนดการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567	
การนิเทศแบบ Online .....	5-6
การนิเทศแบบ Onsite .....	7-8
ประเด็นการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 โดยจำแนกตามหน่วยงานที่เป็น ผู้รับผิดชอบการนิเทศงาน และ Check List (สำหรับผู้นิเทศงาน)	
สำนักงานเลขานุการกรม.....	10-12
- ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์	
กองบริหารการคลัง.....	13-15
- การบริหารเงินงบประมาณและเงินบำรุง	
- การบริหารงานพัสดุ	
- การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ	
- การดำเนินงานด้านบัญชีในระบบ New GFMS Thai	
กองบริหารทรัพยากรบุคคล.....	16-20
- การจัดทำทะเบียนประวัติข้าราชการ (แฟ้มประวัติราชการ)	
- การลาไปต่างประเทศ	
- การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์และเหรียญจักรพรรดิมาลา	
- การย้าย การโอน การเลื่อน ข้าราชการประเภทวิชาการ	
- ความก้าวหน้าในการประเมินผลงานทางวิชาการ	
- ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567	
กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต.....	21-23
- ผลงานเด่นด้านระบบบริการจิตเวชและจิตเวชยาเสพติดของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	
- ระบบบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)	
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์.....	24-26
- การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ต้องขังทั้งรายใหม่และรายเก่า	
- การติดตามผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษกลับชุมชน	

กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต.....	27-32
<ul style="list-style-type: none"> <li>- การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงาน</li> <li>- การดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ</li> <li>- การดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย</li> </ul>	
สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ.....	33-35
<ul style="list-style-type: none"> <li>- การดำเนินงานด้านการพัฒนาสุขภาพจิตดิจิทัล (หมอพร้อม)</li> <li>- Financial Data Hub</li> <li>- EMR, Cyber Security</li> <li>- PDPA</li> <li>- แผนพัฒนาดิจิทัล</li> <li>- การจัดทำ Data Catalog ด้านสุขภาพจิต</li> <li>- Digitalize Process</li> </ul>	
คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น .....	36-43
<ul style="list-style-type: none"> <li>- การติดตามดูแลช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน</li> <li>- โครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาด (7Day Parenting)</li> <li>- เด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO</li> <li>- พัฒนาระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ASD/ADHD/ID)</li> </ul>	
สำนักวิชาการสุขภาพจิต.....	44-47
<ul style="list-style-type: none"> <li>- การมีส่วนร่วมพัฒนาองค์ความรู้/ผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตให้ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐาน เพื่อเพิ่มมูลค่า ขึ้นทะเบียน และเผยแพร่การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เข้าสู่ระบบเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตที่บุคลากรกรมสุขภาพจิตได้เพิ่มสมรรถนะให้มีความเชี่ยวชาญจนมีบทบาทสำคัญเป็นที่ยอมรับของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</li> <li>- งานวิชาการอันเกี่ยวข้องกับสำนักวิชาการสุขภาพจิต</li> </ul>	
สำนักความรู้สุขภาพจิต.....	48-51
<ul style="list-style-type: none"> <li>- การดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน</li> <li>- การพัฒนาระบบบริการสื่อสารสุขภาพจิต</li> <li>- งานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ</li> </ul>	

กลยุทธ์ศาสตร์และแผนงาน.....

- การจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ และการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ
- การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน
- แนวทางการจัดทำคำของบประมาณ และการจัดสรรงบประมาณ
- แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ และการปรับแผน
- การรายงานผลตามแผนปฏิบัติการปกติ
- การรายงานผลตามตัวชี้วัดขาวคาดแดง และตัวชี้วัดที่สำคัญของกรม

<b>รายชื่อผู้นิเทศงานกรมสุขภาพจิต</b>	<b>61</b>
<b>แบบฟอร์มสรุปผลการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567</b>	<b>68</b>
แบบฟอร์มที่ 1 : สำหรับงานด้านวิชาการ/ บริการที่ดำเนินงานในเขตสุขภาพ.....	69
แบบฟอร์มที่ 2 : สำหรับงานด้านบริหาร.....	70
 <b>ภาคผนวก</b>	
คำสั่งแต่งตั้งผู้นิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567.....	73
แบบประเมินความพึงพอใจ SatSurvey.....	83

## คู่มือการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การนิเทศงานกรมสุขภาพจิต เป็นกลไกสำคัญที่จะช่วยกำกับติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข/นโยบายกรมสุขภาพจิต โดยมุ่งเน้นเป้าหมายสำเร็จตามแผนยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดที่สำคัญของกรม การเข้าถึงปัญหาของพื้นที่เชิงลึกผ่านทางผู้นิเทศงานที่ให้คำปรึกษา ชี้แจงแนวทางปฏิบัติสังเกตการณ์ กระตุ้น ส่งเสริมให้ผู้รับการนิเทศงานเพิ่มขีดความสามารถในการปฏิบัติงานที่รับผิดชอบให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น พร้อมทั้งรับฟังปัญหา ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไขตลอดจนความต้องการสิ่งสนับสนุนของหน่วยงาน สร้างขวัญและกำลังใจให้แก่เจ้าหน้าที่เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้แล้วเสร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยกระบวนการนิเทศงานกรมสุขภาพจิตเป็นการมีส่วนร่วมระหว่างผู้นิเทศงานจากส่วนกลางกรม ประกอบด้วย ผู้อำนวยการกอง/สำนัก/กลุ่ม ผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่เป็นผู้มีทักษะ องค์ความรู้ความเชี่ยวชาญทางด้านต่างๆ ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้เป็นผู้นิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วยโรงพยาบาลจิตเวชทั่วไป 14 แห่ง โรงพยาบาลจิตเวชเด็ก 6 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิตทั้ง 13 แห่ง

### 1. คำสั่งแต่งตั้งผู้นิเทศงานกรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต โดย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้จัดทำคำสั่งกรมสุขภาพจิตแต่งตั้ง ผู้นิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (คำสั่งที่ 262/2567 ลงวันที่ 20 มีนาคม 2567) ดังนี้

#### คณะที่ 1

##### 1.หัวหน้าทีมนิเทศ: นายศิริศักดิ์ ธิติดิลรัตน์

##### รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

2.เลขานุการกรม หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

3.ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

4.ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

5.ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

6.ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

7.ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

8.ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

9.ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

10.ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

11.ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

12.ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

13.คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

อันประกอบด้วย หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตตามเขตสุขภาพ ดังนี้

เขตสุขภาพที่ 1 ได้แก่ โรงพยาบาลสวนปรุง, สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

เขตสุขภาพที่ 2 ได้แก่ โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก และศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

เขตสุขภาพที่ 3 ได้แก่ โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 3

เขตสุขภาพที่ 4 ได้แก่ โรงพยาบาลศรีธัญญา และศูนย์สุขภาพจิตที่ 4

## คณะที่ 2

### 1.หัวหน้าทีมนิเทศ: นายธิตติ แสงธรรม

2.เลขานุการกรม หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
3.ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
4.ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
5.ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
6.ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
7.ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
8.ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
9.ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
10.ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
11.ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
12.ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
13.คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน

### รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

### อันประกอบด้วย หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตตามเขตสุขภาพ ดังนี้

เขตสุขภาพที่ 5 ได้แก่ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

เขตสุขภาพที่ 6 ได้แก่ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้ว และศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

เขตสุขภาพที่ 11 ได้แก่ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์, สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 11

เขตสุขภาพที่ 12 ได้แก่ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

เขตสุขภาพที่ 13 ได้แก่ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา และศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

## คณะที่ 3

### 1.หัวหน้าทีมนิเทศ: นายจุมภฏ พรมสีดา

2.เลขานุการกรม หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
3.ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
4.ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
5.ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
6.ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
7.ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
8.ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
9.ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
10.ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
11.ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน

### รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

12. ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

13. คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น หรือผู้แทน

ผู้นิเทศงาน

### **อันประกอบด้วย หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตตามเขตสุขภาพ ดังนี้**

**เขตสุขภาพที่ 7** ได้แก่ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์, สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น-

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

**เขตสุขภาพที่ 8** ได้แก่ โรงพยาบาลจิตเวชเลยฯ, โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมฯ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

**เขตสุขภาพที่ 9** ได้แก่ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

**เขตสุขภาพที่ 10** ได้แก่ สถาบันราชานุกูล, สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ และโรงพยาบาลยุวประสาท

**หน่วยบริการจิตเวชเด็ก** กรุงเทพมหานคร

### **หน้าที่และอำนาจ**

1. ร่วมทีมในการนิเทศงานหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
2. รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงานที่รับการนิเทศงาน
3. จัดทำรายงานสรุปผลการนิเทศงาน เสนอต่ออธิบดีกรมสุขภาพจิต
4. งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ นอกจากบทบาทหน้าที่ตามคำสั่งผู้นิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ผู้ทำหน้าที่นิเทศงานกรมสุขภาพจิตจะต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ในทิศทางการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข/นโยบายกรมสุขภาพจิต และประเด็นการนิเทศงานของหน่วยงานอย่างชัดเจน เพื่อให้การนิเทศงานสำเร็จตามแผนยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดที่สำคัญของกรม รวมถึงการเข้าถึงปัญหาของพื้นที่เชิงลึก ตลอดจนแนวทางแก้ไขและความต้องการสิ่งสนับสนุนของหน่วยงานรับการนิเทศ

## 2. รูปแบบการนิเทศงาน

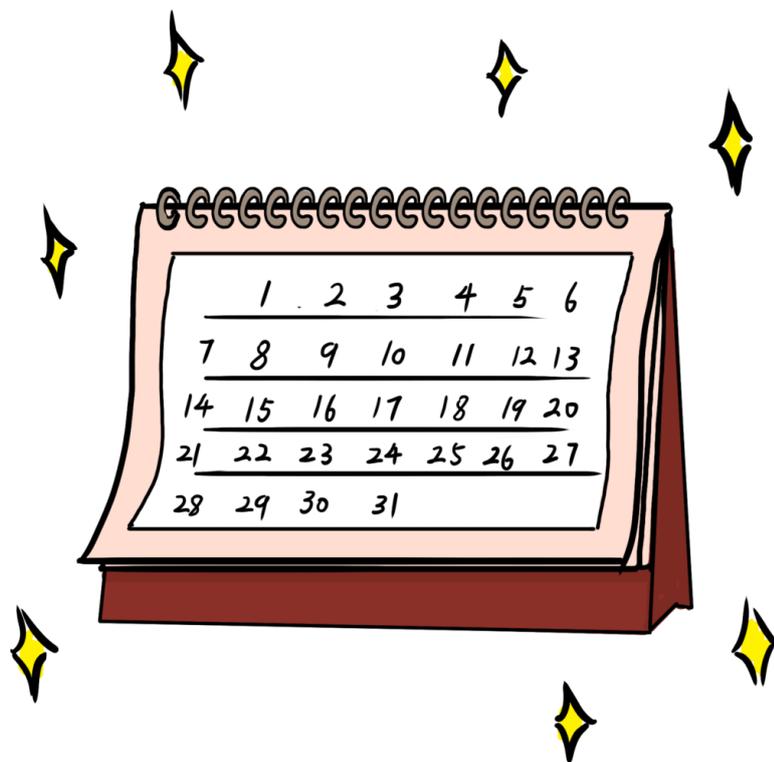
นิเทศแบบไฮบริด (Hybrid) ผสมผสานระหว่างการนิเทศแบบออนไลน์ (Online) ผ่านระบบ Zoom Meeting และลงพื้นที่ (Onsite) จำนวน 4 เขตสุขภาพ ได้แก่ เขต 1, 4, 8 (เฉพาะ รพ.จิตเวชเลยฯ) และ เขต 10 สำหรับในเขตสุขภาพที่หน่วยงานรับการนิเทศมีความประสงค์ให้ผู้นิเทศลงพื้นที่จริงเพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหายังเป็นรูปธรรม และสามารถดำเนินงานได้บรรลุตามเป้าหมาย

## 3. กำหนดการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต

3.1 การนิเทศแบบ Online กำหนดการนิเทศ ระหว่างวันที่ 20 พฤษภาคม - 7 มิถุนายน 2567

3.2 การนิเทศแบบ Onsite ประกอบด้วย 4 เขตสุขภาพ ได้แก่ เขต 1, 4, 8 (เฉพาะ รพ.จิตเวชเลยฯ) และ เขต 10

กำหนดการนิเทศ กลางเดือนมิถุนายน - ต้นเดือนกรกฎาคม 2567



กำหนดการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต

3.1 การนิเทศงานตามประเด็นของหน่วยงาน แบบ Online ระหว่างวันที่ 20 พฤษภาคม – 7 มิถุนายน 2567

วัน/เดือน/ปี/เวลา	การนิเทศงาน ผ่านระบบ Zoom Meeting			
เวลา 08.30–09.00 น.	ลงทะเบียน Online ทดสอบความพร้อมของระบบ (หน่วยรับนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ 1 - 13 ร่วมทดสอบความพร้อมของระบบก่อนเข้าสู่กระบวนการนิเทศงาน)			
เวลา 09.00–16.30 น.	ทีมนิเทศงานดำเนินการนิเทศงานแก่หน่วยรับการนิเทศงานตามตารางเวลาที่กำหนด ผ่านระบบ Zoom Meeting			
			หน่วยรับการนิเทศงาน	
			การนิเทศงาน วันแรก	การนิเทศงาน วันที่ สอง
			9.00-12.00 น.	13.00-16.30 น.
			9.00-12.00 น.	13.00-16.30 น.
	ทีมนิเทศงาน	วันที่นิเทศงาน		
	1.คณะกรรมการพัฒนางาน สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ห้องประชุม กยผ.)	20-21 พ.ค. 67 (ห้องประชุม กยผ.)	เขต 2, 3, 5, 6, และ เขต 7	เขต 8 (รพจ.นครพนม, ศูนย์ 8) 9, 11 เขต 12, 13
	2.สำนักวิชาการสุขภาพจิต	24 พ.ค. 67 (ห้องประชุม สนวช.)	เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน	-
	3.กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	27-28 พ.ค. 67 (ห้องประชุม กยผ.)	เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน	เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน
	4.กองบริหารการคลัง	29 พ.ค. 67 (ห้องประชุม ก.คลัง.)	เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน	-

วัน/เดือน/ปี/เวลา	การนิเทศงาน ผ่านระบบ Zoom Meeting					
	ทีมนิเทศงาน	วันที่นิเทศงาน	หน่วยรับการนิเทศงาน			
			การนิเทศงาน วันแรก		การนิเทศงาน วันที่ สอง	
			9.00-12.00 น.	13.00-16.30 น.	9.00-12.00 น.	13.00-16.30 น.
5.สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	29 พ.ค. 67 (ห้องประชุม กยผ.)	เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน		-		
6.สำนักงานเลขานุการกรม	30 พ.ค. 67 (ห้องประชุม สลก.)	เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน		-		
7.สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	30-31 พ.ค. 67 (ห้องประชุม ส.รอบรู้ฯ)	เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน		เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน		
8.กองบริหารทรัพยากรบุคคล	31 พ.ค. 67 (ห้องประชุม กบค.)	เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน		-		
9. กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ร่วมกับ ลคสช. และ ส.กัลยาณิ์	4-5 มิ.ย. 67 (ห้องประชุม กยผ.)	เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน		เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน		
10.กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	6-7 มิ.ย. 67 (ห้องประชุม กสพส.)	เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน		เขต 1-13 เข้ารับการนิเทศพร้อมกัน		

หมายเหตุ : 1. กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

2. พักกลางวัน เวลา 12.00 -13.00 น.

3. หน่วยงานเข้ารับการนิเทศ Online พร้อมกัน ทั้ง 13 เขตสุขภาพ แต่หน่วยงานที่มีการนิเทศ Onsite ได้แก่ เขต 1, 4, 8 (เฉพาะ รพจ.เลย) และ เขต 10 ไม่ต้องนำเสนอผลการดำเนินงาน

3.2 การนิเทศงานตามประเด็นของหน่วยงาน แบบ Onsite ระหว่างกลางเดือนมิถุนายน - ต้นเดือนกรกฎาคม 2567

พื้นที่	หน่วยงาน	ทีมนิเทศ	วันที่ลงนิเทศ
เขต 1	1) โรงพยาบาลสวนปรุง 2) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 3) สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	<b>นพ.ศิริศักดิ์ ธิติพิภพรัตน์ (หัวหน้าทีม)</b> 1) กกก.พัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 2) กองบริหารทรัพยากรบุคคล 3) สำนักวิชาการสุขภาพจิต 4) สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ 5) สำนักงานเลขานุการกรม 6) สำนักความรู้สุขภาพจิต 7) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ร่วมกับ ส.กัลยาณ์ 8) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ทำหน้าที่เลขานุการ ทีมนิเทศงาน)	13-14 มิถุนายน 2567
เขต 4	1) โรงพยาบาลศรีธัญญา 2) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	<b>นพ.ศิริศักดิ์ ธิติพิภพรัตน์ (หัวหน้าทีม)</b> 1) กกก.พัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 2) กองบริหารทรัพยากรบุคคล 3) สำนักวิชาการสุขภาพจิต 4) สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ 5) สำนักความรู้สุขภาพจิต 6) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ร่วมกับ ส.กัลยาณ์ 7) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ตรวจนิเทศงาน และทำหน้าที่เลขานุการ ทีมนิเทศงาน)	12 มิถุนายน 2567

พื้นที่	หน่วยงาน	ทีมนิเทศ	วันที่ลงนิเทศ
เขต 8	1) โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	<b>นพ.จุมภฏ พรหมเสิดา (หัวหน้าทีม)</b> 1) กกก.พัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 2) กองบริหารทรัพยากรบุคคล 3) สำนักวิชาการสุขภาพจิต 4) สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ 5) สำนักความรู้สุขภาพจิต 6) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ร่วมกับ ส.กัลยาณ์ 7) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ตรวจนิเทศงาน และทำหน้าที่ เลขานุการ ทีมนิเทศงาน)	ปลายเดือนมิถุนายน
เขต 10	1) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ 2) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	<b>นพ.จุมภฏ พรหมเสิดา (หัวหน้าทีม)</b> 1) กกก.พัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 2) กองบริหารทรัพยากรบุคคล 3) สำนักวิชาการสุขภาพจิต 4) สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ 5) สำนักความรู้สุขภาพจิต 6) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ร่วมกับ ส.กัลยาณ์ 7) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ทำหน้าที่ เลขานุการ ทีมนิเทศงาน)	ต้นเดือนกรกฎาคม

## 4. ประเด็นการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต และ Check List

### 4.1 สำนักงานเลขานุการกรม

#### 4.1.1 ประเด็นหลัก : ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

**ประเด็นย่อย :** การใช้งานตามโครงสร้างภายในหน่วยงาน

- ร้อยละของการใช้งานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- จำนวนบุคลากรผู้ขอใช้งานตามโครงสร้างของหน่วยงาน
- จำนวนบุคลากรผู้ใช้งานที่หน่วยงานใช้จริง
- ข้อดี/ข้อเสียของการใช้งานตามโครงสร้างย่อย

**ประเด็นย่อย :** การเข้าใช้งานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

- มีการบันทึกข้อมูลจำนวนการใช้งานในระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- ความสะดวก รวดเร็ว
- การเข้าใช้งานผ่านโทรศัพท์เคลื่อนที่หรืออุปกรณ์ เช่น Tablet, iPad, Smart phone

**ประเด็นย่อย :** การลงทะเบียนรับหนังสือราชการ

- ระบบมีความซับซ้อนในการใช้งานหรือไม่
- มีการใช้งานระบบการตรวจสอบหนังสือซ้ำก่อนลงรับหรือไม่
- เส้นทางของหนังสือมีความถูกต้อง
- ระบบสามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้

**ประเด็นย่อย :** การออกเลขที่หนังสือราชการ

- ระบบมีความซับซ้อนในการใช้งานหรือไม่
- เส้นทางของหนังสือมีความถูกต้อง
- ระบบสามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้

**ประเด็นย่อย :** การสืบค้นหนังสือรับ-ส่ง มีความสะดวก รวดเร็วและถูกต้อง

**ประเด็นย่อย :** การแนบเอกสาร มีความสะดวก รวดเร็วและถูกต้อง

**ประเด็นย่อย :** การออกรายงานและการพิมพ์เอกสารการรับ-ส่งหนังสือราชการ มีความถูกต้อง

**ประเด็นย่อย :** ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน

**ประเด็นย่อย :** ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงการให้บริการระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

**ประเด็นย่อย :** แนวทางในการพัฒนา

Check List ประเด็นการนิเทศงานสำนักงานเลขานุการกรม

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>1.ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์</b>				
1.1	การใช้งานตามโครงสร้างภายในหน่วยงาน			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ร้อยละของการใช้งานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ จำนวนบุคลากรผู้ขอใช้งานตามโครงสร้างของหน่วยงาน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ จำนวนบุคลากรผู้ใช้งานที่หน่วยงานใช้งานจริง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ข้อดี/ข้อเสียของการใช้งานตามโครงสร้างย่อย</li> </ul>			
1.2	การเข้าใช้งานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ มีการบันทึกข้อมูลจำนวนการใช้งานในระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ความสะดวก รวดเร็ว</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ การเข้าใช้งานผ่านโทรศัพท์เคลื่อนที่หรืออุปกรณ์ เช่น Tablet, iPad, Smart phone</li> </ul>			
1.3	การลงทะเบียนรับหนังสือราชการ			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ระบบมีความซับซ้อนในการใช้งานหรือไม่</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ มีการใช้งานระบบการตรวจสอบหนังสือเข้าก่อนลงรับหรือไม่</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เส้นทางของหนังสือมีความถูกต้อง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ระบบสามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งาน</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
1.4	การออกเลขหนังสือราชการ			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ระบบมีความซับซ้อนในการใช้งานหรือไม่</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เส้นทางของหนังสือมีความถูกต้อง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ระบบสามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้</li> </ul>			
1.5	การสืบค้นหนังสือรับ-ส่ง มีความสะดวก รวดเร็วและถูกต้อง			
1.6	การแนบเอกสาร มีความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้อง			
1.7	การออกรายงานและการพิมพ์เอกสาร การรับ-ส่งหนังสือราชการมีความถูกต้อง			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....  
 .....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....  
 .....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....  
 .....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

.....  
 .....

## 4.2 กองบริหารการคลัง

### 4.2.1 ประเด็นหลัก : การบริหารเงินงบประมาณและเงินบำรุง

#### ประเด็นย่อย :

- การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ
- การจัดทำแผนและการใช้จ่ายเงินบำรุง

### 4.2.2 ประเด็นหลัก : การบริหารงานพัสดุ

#### ประเด็นย่อย :

- การจัดซื้อจัดจ้างจากเงินงบประมาณและเงินบำรุง
- การสร้างสินทรัพย์ในระบบ New GFMS Thai
- การนำเข้าข้อมูลสินทรัพย์ในระบบทะเบียนทรัพย์สินกรมสุขภาพจิต

### 4.2.3 ประเด็นหลัก : การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ

#### ประเด็นย่อย :

- การตรวจสอบเอกสารเบิกจ่าย
- การจัดทำใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ของส่วนราชการ (ว39)

### 4.2.4 ประเด็นหลัก : การดำเนินงานด้านบัญชีในระบบ New GFMS Thai

#### ประเด็นย่อย :

- การบันทึกรายการในระบบ New GFMS Thai
- เสนอผลการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีปีงบประมาณ 2567

## Check List ประเด็นการนิเทศงานกองบริหารการคลัง

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>1.การบริหารเงินงบประมาณและเงินบำรุง</b>				
1.1	การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567 และการเบิกจ่ายเงินกันไว้เบิกเหลือปี 2566</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การโอนเงินงบประมาณประจำปี 2567 ชดใช้เงินงบประมาณปี 2566 ไปพลางก่อน</li> </ul>			
1.2	การจัดทำแผนและการใช้จ่ายเงินบำรุง			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การจัดทำแผน/ปรับแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2567</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การใช้จ่ายเงินบำรุงและการก่องหนี่ผูกพันข้ามปีงบประมาณ</li> </ul>			
<b>2.การบริหารงานพัสดุ</b>				
2.1	การจัดซื้อจัดจ้างจากเงินงบประมาณและเงินบำรุง			
	2.1.1 วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>วิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (e-market)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-Bidding)</li> </ul>			
	2.1.2 วิธีคัดเลือก			
	2.1.3 วิธีเฉพาะเจาะจง			
2.2	การสร้างสินทรัพย์ในระบบ New GFMS Thai			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>สินทรัพย์ถาวร</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>สินทรัพย์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>วัสดุคงคลัง/สินค้าสำเร็จรูป</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>งานก่อสร้าง</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
2.3	การนำเข้าข้อมูลสินทรัพย์ในระบบทะเบียนทรัพย์สิน			
	▪ การนำเข้าข้อมูลในระบบ			
	▪ การบันทึกประวัติการซ่อมบำรุง			
	▪ การบันทึกการยืม			
	▪ การบันทึกการตรวจสอบพัสดุประจำปี			
	▪ การตัดจำหน่าย			
<b>3.การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ</b>				
	▪ การตรวจสอบเอกสารเบิกจ่าย			
	▪ การจัดทำใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ของส่วนราชการ (ว39)			
	▪ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน การรับเงินและการนำเงินส่งคลังหรือฝากคลังของส่วนราชการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment)			
<b>4.การดำเนินงานด้านบัญชีในระบบ New GFMS Thai</b>				
	▪ การบันทึกรายการในระบบ New GEMIS Thai			
	▪ เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ปี 2567			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

.....

### 4.3 กองบริหารทรัพยากรบุคคล

#### 4.3.1 ประเด็นหลัก : การจัดทำทะเบียนประวัติข้าราชการ (เพิ่มประวัติข้าราชการ)

ประเด็นย่อย :

- การจัดทำเอกสารสำหรับข้าราชการบรรจุใหม่เพื่อจัดเก็บในแฟ้มประวัติข้าราชการ

#### 4.3.2 ประเด็นหลัก : การลาไปต่างประเทศ

ประเด็นย่อย :

- แนวทางปฏิบัติในการขออนุญาตลาไปต่างประเทศ

#### 4.3.3 ประเด็นหลัก : การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์และเหรียญจักรพรรดิมาลา

ประเด็นย่อย :

- การตรวจสอบคุณสมบัติผู้เสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์และเหรียญจักรพรรดิมาลา

#### 4.3.4 ประเด็นหลัก : การบริหารอัตรากำลังแต่ละประเภท ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นย่อย :

- ข้อมูลตำแหน่งว่าง
- แผนบริหารตำแหน่งว่าง/การสรรหา

#### 4.3.5 ประเด็นหลัก : การย้าย การโอน การเลื่อน ข้าราชการประเภทวิชาการ ตามหนังสือสำนักงาน

ก.พ. ที่ นร 1006/5 ลงวันที่ 22 มีนาคม 2567

ประเด็นย่อย :

- การเลื่อนระดับ
- การย้าย การโอน

#### 4.3.6 ประเด็นหลัก : ความก้าวหน้าในการประเมินผลงานทางวิชาการ

ประเด็นย่อย :

- ผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมิน

#### 4.3.7 ประเด็นหลัก : ตัวชี้วัดคุ้มครองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

ประเด็นย่อย :

- ตัวชี้วัดที่ 16 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)
- ตัวชี้วัดที่ 19 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)
- การส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม และความรู้ ทักษะ ของบุคลากร

## Check List ประเด็นการนิเทศงานกองบริหารทรัพยากรบุคคล

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>1.การจัดทำทะเบียนประวัติข้าราชการ (เพิ่มประวัติข้าราชการ)</b>				
1.1	การจัดทำเอกสารสำหรับข้าราชการบรรจุใหม่เพื่อจัดเก็บในแฟ้มประวัติข้าราชการ			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ แนวทาง/ขั้นตอนการจัดทำทะเบียนประวัติข้าราชการบรรจุใหม่ตามแบบฟอร์มที่กรมสุขภาพจิตกำหนดพร้อมแนบเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ การบริหารจัดการแฟ้มประวัติข้าราชการ เช่น การจัดเก็บ การให้ข้าราชการโอน/ย้าย</li> </ul>			
<b>2.การลาไปต่างประเทศ</b>				
2.1	แนวทางการปฏิบัติในการขออนุญาตลาไปต่างประเทศ			
	2.1.1 การดำเนินการ			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ จัดทำใบลาพักผ่อนหรือลากิจส่วนตัวเสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อขออนุญาต</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ทำหนังสือเสนอกรมเพื่อขออนุญาตเมื่อกรมอนุญาตแล้วจะจัดส่งหนังสือคืนหน่วยงานเพื่อดำเนินการต่อไป</li> </ul>			
	2.1.2 ระยะเวลาในการยื่นลาไปต่างประเทศ			
<b>3.การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์และเหรียญจักรพรรดิมาลา</b>				
3.1	การตรวจสอบคุณสมบัติผู้เสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์และเหรียญจักรพรรดิมาลา			
	3.1.1 ขั้นตอนการขอรับเครื่องราชอิสริยาภรณ์			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
	3.1.2 การตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ <ul style="list-style-type: none"> <li>ข้อมูลคุณสมบัติผู้มีสิทธิขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่เชิดชูยิ่งช้างเผือกและเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันมีเกียรติยิ่งมงกุฎไทย พ.ศ.2564</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ข้อมูลคุณสมบัติผู้มีสิทธิขอพระราชทานเหรียญจักรพรรดิมาลา พ.ศ.2484 และที่แก้ไขเพิ่มเติม</li> </ul>			
	3.1.3 การติดตาม จัดเก็บข้อมูลบุคลากร (ที่รับ/มีสิทธิรับเครื่องราชอิสริยาภรณ์)			
	3.1.4 ปัญหา - อุปสรรคที่พบ			
<b>4.การบริหารอัตรากำลังแต่ละประเภท ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง</b>				
4.1	จำนวนตำแหน่งว่างของบุคลากร (จำนวน/สัดส่วน ตำแหน่งว่าง, สาเหตุของการเกิดตำแหน่งว่าง, ปัจจัยที่ทำให้เกิดตำแหน่งว่าง เช่น อัตราค่าตอบแทน ความก้าวหน้าในอาชีพ)			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ข้าราชการ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>พนักงานราชการ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>พนักงานกระทรวงสาธารณสุข</li> </ul>			
4.2	แผนบริหารตำแหน่งว่าง/การสรรหา (ทุกประเภท)			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การดำเนินงานเมื่อมีตำแหน่งว่าง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินการหรือจากกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
4.3	แผนการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง (ทุกประเภท)			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ความต้องการของการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจและแผนการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ได้แก่ การขอตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้นการเปลี่ยนชื่อสายงาน/ด้านความเชี่ยวชาญ/กลุ่มตำแหน่ง</li> </ul>			
<b>5.การย้าย การโอน การเลื่อนข้าราชการประเภทวิชาการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร. 1006/5 ลงวันที่ 22 มีนาคม 2567</b>				
5.1	การเลื่อนระดับ			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การตรวจสอบผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น และแจ้งให้ผู้มีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการประเมินตนเอง</li> </ul>			
5.2	การย้าย การโอน			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การบริหารจัดการตำแหน่งว่างภายในหน่วยงาน</li> </ul>			
<b>6.ความก้าวหน้าในการประเมินผลงานทางวิชาการ</b>				
6.1	ผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมิน			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>หน่วยงานมีการตรวจสอบกระบวนการส่งใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกอย่างไรบ้าง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>หน่วยงานมีการตรวจสอบหรือมีกระบวนการตรวจสอบการส่งผลงานเอกสารหลักฐาน เพื่อเข้ารับการประเมินอย่างไร</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>7.ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการ</b>				
7.1	ตัวชี้วัดที่ 16 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การรายงานผลการดำเนินงานในรอบ 5 เดือน/ รอบ 11 เดือน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>แบบประเมินความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร/Happinometer</li> </ul>			
7.2	ตัวชี้วัดที่ 19 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การรายงานผลการดำเนินงานในรอบ 5 เดือน/ รอบ 11 เดือน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) และภายนอก (EIT) ของ ปปช.</li> </ul>			
7.3	การส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และความรู้ ทักษะ ของบุคลากร			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การพัฒนาความรู้ ทักษะ สมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การพัฒนาทักษะ/สมรรถนะเฉพาะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ด้านเศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิต ด้านระบาดวิทยา ฯลฯ</li> </ul>			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

## 4.4 กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

4.4.1 ประเด็นหลัก : ผลงานเด่นด้านระบบบริการจิตเวชและจิตเวชยาเสพติดของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช เช่น ประเด็นความเป็นเลิศ ผลงานการพัฒนาาระบบส่งต่อในเขตสุขภาพอย่างบูรณาการ ฯลฯ

ประเด็นย่อย :

- รายละเอียดของผลงาน
- วิธีการดำเนินงาน
- ผลลัพธ์

4.4.2 ประเด็นหลัก : ระบบบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) (นำเสนอเป็น Patient Journey)

ประเด็นย่อย :

- ระบบการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพ
  - สถานการณ์ผู้ป่วยจิตเวช/จิตเวชและยาเสพติด
  - สถานการณ์ผู้ป่วย SMI-V
  - ค้นหา คัดกรอง เฝ้าระวังประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (V-Care)
  - การส่งต่อ/การรักษา
  - ระบบการดูแลต่อเนื่อง
- กลไกในระดับพื้นที่ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด เช่น สถานฟื้นฟู ศูนย์ฟื้นฟู มินิธัญญลักษณ์ คณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด CBTx ฯลฯ

Check List ประเด็นการนิเทศงานกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>1.Pre Hospital</b>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ค้นหากลุ่มเสี่ยงเข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างปลอดภัย ด้วยระบบ EMS จิตเวช</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>สนับสนุนการซ่อมแผนเผชิญเหตุภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดของที่มระดับจังหวัด</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยเครือข่าย 3 หมอ และทีมจิตเวชระดับอำเภอ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>เฝ้าระวังปัญหาความรุนแรงและฆ่าตัวตายในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติจากแอลกอฮอล์และผู้ที่ได้รับผลกระทบ</li> </ul>			
<b>2.In Hospital</b>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วย SMI-V</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีระบบส่งต่อการรักษาผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด</li> </ul>			
<b>3.Post Hospital</b>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ระบบการรายงานข้อมูลเพื่อติดตามผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด SMI-V ให้ได้รับการดูแลต่อเนื่อง</li> </ul>			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....  
.....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....  
.....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....  
.....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

.....  
.....

## 4.5 สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

### 4.5.1 ประเด็นหลัก : การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ต้องขังทั้งรายใหม่และรายเก่า

ประเด็นย่อย :

- จำนวนผู้ต้องขังในเรือนจำ ณ วันที่รายงาน
- จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต (รายใหม่)
- จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต (รายเก่า)
- จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
- จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา
- จำนวนเรือนจำที่มีระบบการให้บริการ Telepsychiatry และพร้อมให้บริการ
- ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานคัดกรอง

### 4.5.2 ประเด็นหลัก : การติดตามผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษกลับชุมชน

ประเด็นย่อย :

- จำนวนผู้ต้องขังจิตเวชที่พ้นโทษกลับชุมชน
- จำนวนผู้ต้องขังจิตเวชที่ได้รับการติดตามหลังพ้นโทษและบันทึกข้อมูลลงบนฐานข้อมูลนิติจิตเวชของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
- ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานติดตามผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษกลับชุมชน

Check List ประเด็นการนิเทศงานสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
1.	การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตผู้ต้องขังรายใหม่ทุกราย			
2.	ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตปีละ 1 ครั้ง			
3.	ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรองและพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษาโดยทีมสหวิชาชีพ			
4.	มีระบบการส่งต่อผู้ต้องขังจิตเวชในกรณียุ่งยากซับซ้อน			
5.	มีระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชเพื่อให้เข้าถึงการรักษาอย่างต่อเนื่อง			
6.	พัฒนาทักษะบุคลากรในการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช			
7.	การอบรมความรู้ด้านสุขภาพจิตให้กับ อสรจ.			
8.	สถานพยาบาลที่รองรับการดูแลผู้ต้องขังจิตเวช			
9.	มีระบบการให้บริการ Telepsychiatry			
10.	ติดตามผู้ต้องขังจิตเวชในชุมชนอย่างต่อเนื่องหลังพ้นโทษ ผ่านคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้ พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 ระดับจังหวัด			
11.	เครือข่ายในพื้นที่มีความรู้ความเข้าใจ ในการติดตามดูแลรักษาผู้ต้องขังจิตเวช			
12.	บันทึกข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชลงบนฐานข้อมูลนิติจิตเวชเพื่อใช้ในการกำกับติดตามให้เข้าสู่ระบบการรักษาอย่างต่อเนื่อง			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....  
.....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....  
.....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....  
.....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

.....  
.....

## 4.6 กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

### 4.6.1 ประเด็นหลัก : การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงาน

**ประเด็นย่อย :** การขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร

- ภาพรวมสถานการณ์สุขภาพกาย-สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพคนวัยทำงานในเขตสุขภาพ
- ปัญหาสุขภาพจิตสำคัญของคนวัยทำงานในสถานประกอบการ/องค์กร
- วิธีการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร
- การเชื่อมโยงและบูรณาการการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข
- แผนและแนวทางในการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร ให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืน

**ประเด็นย่อย :** การส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัวที่สอดคล้องกับมิติสุขภาพครอบครัว

- การส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัวและ/หรือปัญหาสุขภาพจิตครอบครัวสำคัญในพื้นที่
- วิธีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัวที่สอดคล้องกับมิติสุขภาพครอบครัวตามบริบทของพื้นที่
- การบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัว
- แผนและแนวทางในการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัวในปีต่อไป

### 4.6.2 ประเด็นหลัก : การดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

**ประเด็นย่อย :** การดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไก พชอ./พชช.

- ผลผลิต ผลลัพธ์การดำเนินงาน
- ปัญหาอุปสรรค ข้อจำกัดที่พบ และแนวทางแก้ปัญหา
- ข้อค้นพบบทเรียนที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน
- ข้อเสนอแนะหรือความต้องการสนับสนุนจาก PM

**ประเด็นย่อย :** การส่งเสริมการดำเนินงานเชิงรุกด้วยทีม 3 หมอ

- ผลผลิต ผลลัพธ์การดำเนินงาน
- ปัญหาอุปสรรค ข้อจำกัดที่พบ และแนวทางแก้ปัญหา
- ข้อค้นพบ บทเรียนที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน
- ข้อเสนอแนะหรือความต้องการสนับสนุนจาก PM

**ประเด็นย่อย :** การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตผ่านหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)

- ผลผลิต ผลลัพธ์การดำเนินงาน
- ปัญหาอุปสรรค ข้อจำกัดที่พบ และแนวทางแก้ปัญหา
- ข้อค้นพบ บทเรียนที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน
- ข้อเสนอแนะหรือความต้องการสนับสนุนจาก PM

#### 4.6.3 ประเด็นหลัก : การดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย

**ประเด็นย่อย :** การดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย

- ผลการดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักรายมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ (จำนวน นศ. ทั้งหมด/ จำนวน นศ.กลุ่มเสี่ยง/ จำนวน นศ.กลุ่มป่วย/ จำนวน นศ.กลุ่มที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น / จำนวน นศ.กลุ่มที่ได้รับการส่งต่อ)
- ปัญหาสุขภาพจิตสำคัญที่พบของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย
- จุดแข็งของการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในเขตสุขภาพ
- จุดอ่อนที่ควรพัฒนาของการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ
- ตัวอย่างการดำเนินงานที่ดี (Best Practice หรือ Good practice) ในการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษา

**ประเด็นย่อย :** ระบบดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย

- ระบบดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย (การรู้จักนักศึกษาเป็นรายบุคคล การคัดกรองนักศึกษา การส่งเสริมพัฒนา การป้องกันและช่วยเหลือ การส่งต่อ)

Check List ประเด็นการนิเทศงานกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>1.การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงาน</b>				
1.1	การขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการสร้าง Mental Health Leader ในสถานประกอบการ/องค์กร โดยใช้หลักสูตรเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) หรือโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้แก่ประชาชนวัยทำงานในสถานประกอบการ/องค์กร ร่วมกับการใช้ผลการประเมินสุขภาพจิตหรือการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงอื่นๆ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการบูรณาการการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีแผนและ/หรือผลการประเมินสุขภาพจิตของประชาชน วัยทำงาน</li> </ul>			
1.2	การส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัวที่สอดคล้องกับมิติสมัชชาครอบครัว			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีแผนและ/หรือผลการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัวที่สอดคล้องกับมิติสมัชชาครอบครัวตามบริบทของพื้นที่</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัว</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีแผนและแนวทางในการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัวในปีต่อไป</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>2. การดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ</b>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การพัฒนาให้หน่วยบริการปฐมภูมิสามารถดำเนินงานสุขภาพจิตได้ตามมาตรฐาน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการให้บริการสุขภาพจิตตามมาตรฐานในหน่วยปฐมภูมิ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>กลไกขับเคลื่อนพขอ.ร่วมกับ วัด โรงเรียน โรงงาน ชุมชน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ดึงการมีส่วนร่วมของเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุข</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ระบบ Consultation การเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ส่งเสริมการบูรณาการวัคซีนใจในชุมชนเข้ากับ พขอ/พชช.</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>อำเภอสุขภาพดี: Health Package: วัคซีนใจในชุมชน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>อำเภอต้นแบบวัคซีนใจในชุมชน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ชุมชนป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย (Community set ZERO)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>คัดกรองสุขภาพจิตด้วย MHCI หรือผ่าน Digital platform ต่างๆ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามดูแล ช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยง MHCI</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>เฝ้าระวังและดูแลกลุ่มเปราะบาง โดย อสม./หน่วยปฐมภูมิ/3 หมอ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>สำรวจความเข้มแข็งทางใจในระดับบุคคลและชุมชน (Pre)</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน ในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบ จากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>3.การดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย</b>				
3.1	โครงสร้างการทำงาน			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อดำเนินงาน(รายคณะ/มหาวิทยาลัย)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>แผนการดำเนินงาน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การสนับสนุนงบประมาณ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>กำหนดผู้รับผิดชอบ/หน่วยงานรับผิดชอบ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>สถานที่ให้บริการ/ศูนย์ให้คำปรึกษา</li> </ul>			
3.2	ระบบดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การรู้จักนักศึกษาเป็นรายบุคคล (เครื่องมือที่ใช้/วิธีการที่ใช้)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การคัดกรองนักศึกษา (เครื่องมือที่ใช้/วิธีการที่ใช้)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การส่งเสริมพัฒนา (เครื่องมือที่ใช้/วิธีการที่ใช้)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การป้องกันและช่วยเหลือ (เครื่องมือที่ใช้/วิธีการที่ใช้)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การส่งต่อ (เครื่องมือที่ใช้/วิธีการที่ใช้)</li> </ul>			
3.3	การส่งต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิต			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ระบบรับ-ส่งต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิตภายในมหาวิทยาลัย</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ระบบรับ-ส่งต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิตภายนอกมหาวิทยาลัย</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
3.4	อื่น ๆ			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การซ่อมแผนเผชิญเหตุวิกฤตสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อให้คำปรึกษา</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การพัฒนาฐานข้อมูลนักศึกษา</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การแลกเปลี่ยนเรียนรู้</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การเสริมสร้างความรอบรู้เพื่อลดปัญหาสุขภาพจิต</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การดูแลช่วยเหลือร่วมกับโรงพยาบาลคู่เครือข่ายในพื้นที่</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>แผนการดำเนินงานเพื่อดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในปีต่อไป</li> </ul>			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....

.....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....

.....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....

.....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

.....

.....

## 4.7 สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

### 4.7.1 ประเด็นหลัก : การดำเนินงานด้านการพัฒนาสุขภาพดิจิทัล (หมอพร้อม)

#### ประเด็นย่อย :

- หมอพร้อม PHR
- MOPH Appointment
- หมอพร้อม Station (การนัดหมาย, Telemedicine กับ App หมอพร้อม Browser/HIS)
- จำนวนการยืนยันตัวตน/พิสูจน์ตัวตน (เจ้าหน้าที่, ประชาชน)
- ปัญหา อุปสรรค

### 4.7.2 ประเด็นหลัก : Financial Data Hub

#### ประเด็นย่อย :

- วิธีจัดส่งข้อมูล (API/Web Portal)
- กองทุนที่จัดส่ง (STP/UCS/อื่นๆ)
- ผลการจัดส่งข้อมูลแต่ละกองทุน (จำนวน/ผลการอนุมัติ/ผลการเบิกจ่าย)
- ปัญหา อุปสรรค (วิธีการส่ง คุณภาพข้อมูล (รหัสติด C ที่พบ) ความครบถ้วน mappingรหัสมาตรฐาน)

### 4.7.3 ประเด็นหลัก: EMR

#### ประเด็นย่อย :

- การพัฒนา EMR-OPD ตามแนวทาง O-EMRAM ระดับ 5 และ IPD (ถ้ามี)
- การยกเลิกการใช้แฟ้มเอกสารเวชระเบียนที่เป็นกระดาษ
- ปัญหา อุปสรรค

### 4.7.4 ประเด็นหลัก: Cyber security

- 4.1 การดำเนินการด้าน Cyber security
- 4.2 ระบบรักษาความปลอดภัยการแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน API

### 4.7.5 ประเด็นหลัก: PDPA

- ผลการดำเนินการใช้ระบบ GPPC เพื่อรองรับการปฏิบัติตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

### 4.7.6 ประเด็นหลัก: แผนพัฒนาดิจิทัล

- ผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาดิจิทัลของหน่วยงาน

### 4.7.7 ประเด็นหลัก: การจัดทำ Data Catalog ด้านสุขภาพจิต

- ผลการดำเนินงานการจัดทำ Data Catalog ด้านสุขภาพจิต (ชุดข้อมูล/ปรับปรุงให้เป็นปัจจุบัน)

### 4.7.8 ประเด็นหลัก: Digitalize Process

- ผลการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับเปลี่ยนกระบวนการงานสำคัญ

## Check List ประเด็นการนิเทศงานสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>1. การดำเนินงานด้านการพัฒนาสุขภาพจิตดิจิทัล (หมอฟร้อม)</b>				
1.1	หมอฟร้อม PHR			
1.2	MOPH Appointment			
1.3	หมอฟร้อม Station - การนัดหมาย - Telemedicine กับ App หมอฟร้อม (Browser/HIS)			
1.4	จำนวนการยืนยันตัวตน/พิสูจน์ตัวตน - เจ้าหน้าที่ - ประชาชน			
1.5	ปัญหา อุปสรรค			
<b>2. Financial Data</b>				
2.1	วิธีจัดส่งข้อมูล (API/Web Portal)			
2.2	กองทุนที่จัดส่ง (STP/UCS/อื่นๆ)			
2.3	ผลการจัดส่งข้อมูลแต่ละกองทุน (จำนวน/ผลการอนุมัติ/ผลการเบิกจ่าย)			
2.4	ปัญหา อุปสรรค (วิธีการส่ง คุณภาพข้อมูล (รหัสติด C ที่พบ) ความครบถ้วน mapping รหัสมาตรฐาน ฯลฯ)			
<b>3. EMR</b>				
3.1	การพัฒนา EMR-OPD ตามแนวทาง O-EMRAM ระดับ 5 และ IPD (ถ้ามี)			
3.2	การยกเลิกการใช้แฟ้มเอกสารเวชระเบียนที่เป็นกระดาษ			
3.3	ปัญหา อุปสรรค			
<b>4. Cyber Security</b>				
4.1	การดำเนินการด้าน Cyber security			
4.2	ระบบรักษาความปลอดภัยการแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน API			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน ในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบ จากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>5. PDPA</b>				
5.1	ผลการดำเนินการใช้ระบบ GPPC เพื่อรองรับ การปฏิบัติตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล			
<b>6. แผนพัฒนาดิจิทัล</b>				
6.1	ผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาดิจิทัลของ หน่วยงาน			
<b>7. การจัดทำ Data Catalog ด้านสุขภาพ</b>				
7.1	ผลการดำเนินงานการจัดทำ Data Catalog ด้านสุขภาพจิต (ชุดข้อมูล/ปรับปรุงให้เป็น ปัจจุบัน)			
<b>8. Digitalize Process</b>				
8.1	ผลการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับเปลี่ยน กระบวนการงานสำคัญ			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....  
 .....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....  
 .....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....  
 .....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

.....  
 .....

## 4.8 คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น

4.8.1 ประเด็นหลัก : การติดตามดูแลช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการพัฒนาการ และสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน

ประเด็นย่อย :

- การดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร
- การจัดบริการและระบบข้อมูล
- ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
- ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

4.8.2 ประเด็นหลัก : โครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาด (7Day Parenting)

ประเด็นย่อย :

- การดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- การดำเนินงานตามแผนงานโครงการ/กิจกรรม
- ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
- ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

4.8.3 ประเด็นหลัก : เด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO

ประเด็นย่อย : วัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคมในสถานศึกษา นิเทศตามประเด็น PIRAB

### ▪ P Partnership ภาคีเครือข่าย

1.ภาคีเครือข่ายแต่ละระดับตั้งแต่ระดับเขต จังหวัด อำเภอ ตำบล เป็นใครหรือหน่วยงานใดบ้าง (เช่น เครือข่ายด้านสุขภาพจิต เครือข่ายด้านการศึกษา เครือข่ายท้องถิ่น เป็นต้น)

2.ภาคีเครือข่ายในข้อ 1 เข้ามามีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ/ดูแลช่วยเหลือ เด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มปกติ/กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มมีปัญหา และพัฒนางานสุขภาพจิตโรงเรียนวิถีใหม่ผ่านระบบ School Health HERO อย่างไร

### ▪ I Investment งบฯและทรัพยากรอื่นๆ

1.หน่วยงานได้รับการสนับสนุนงบประมาณหรือทรัพยากรอื่นๆ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นจากแหล่งใดบ้าง

2.จากงบประมาณหรือทรัพยากรอื่นๆ ข้อที่ 1 หน่วยงานจัดสรร/พัฒนาให้ระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม ผ่านระบบ School Health Hero มีความเข้มแข็งและยั่งยืนอย่างไร

- **R Regulation & Legislation การกำกับติดตาม**

1.หน่วยงานเยี่ยมเสริมพลัง/ติดตามการส่งเสริมสุขภาพ/ดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มปกติ/กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มมีปัญหา และพัฒนางานสุขภาพจิตโรงเรียนวิถีใหม่ผ่าน ข้อมูลจาก School Health HERO อย่างไร

2.มีกลไก/แนวทาง/ข้อกำหนด/กฎหมาย สนับสนุนการขับเคลื่อนเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต/ดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นในสถานศึกษา ในพื้นที่อย่างไร

- **A Advocacy การสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานของพื้นที่**

1.หน่วยงานสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข หรือภาคประชาสังคมมีความตระหนักและส่วนร่วมในการส่งเสริมงานสุขภาพจิตโรงเรียนวิถีใหม่ผ่าน School Health HERO อย่างไร

2.หน่วยงานมีการให้ข้อเสนอ/แนวทางการส่งเสริมสุขภาพจิต/การดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงด้านพฤติกรรม อารมณ์ และสังคมในสถานศึกษา หรือประเด็นสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นในพื้นที่ ต่อกรมสุขภาพจิต/กระทรวงสาธารณสุข/องค์กรระดับประเทศ อย่างไร

- **B Building Capacity การพัฒนาศักยภาพ/สมรรถนะบุคลากร/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งในและนอกระบบสุขภาพ**

1.หน่วยงานมีข้อมูลความต้องการด้านสมรรถนะของบุคลากรในพื้นที่ ในแต่ละภาคส่วน

2.หน่วยงานมีแผนการพัฒนาและผลการพัฒนาศักยภาพ/สมรรถนะบุคลากร/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งในและนอกระบบสุขภาพ ในการส่งเสริมสุขภาพจิต/ดูแลช่วยเหลือวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มปกติ/กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มมีปัญหา และพัฒนางานสุขภาพจิตโรงเรียนวิถีใหม่ผ่าน School Health HERO

- ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

#### 4.8.4 ประเด็นหลัก : พัฒนาระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ASD/ADHD/ID)

ประเด็นย่อย :

- การจัดบริการสุขภาพจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- บุคลากรเฉพาะทางด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- งบประมาณในการพัฒนาระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- สื่อ/องค์ความรู้ ยา และเทคโนโลยี
- ระบบข้อมูลสารสนเทศ
- ผู้นำองค์กร/นโยบาย
- ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
- ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

Check List ประเด็นการนิเทศงานคณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		ในพื้นที่		
		มี	ไม่มี	
<b>1.การติดตามดูแลช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน</b>				
	<b>ระดับจังหวัด /เขตสุขภาพ (สสจ.รพจ.)</b>			
1.1	สื่อสารนโยบาย ความสำคัญ แนวทางการดำเนินงาน และบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพ			
1.2	วางแผนการดำเนินงานการดูแลช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าและการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง			
1.3	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ ให้มีความรู้และทักษะที่เพียงพอในการดูแลช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าและการบันทึกข้อมูลอย่างถูกต้อง			
1.4	ทบทวน/ปรับปรุง/พัฒนาระบบการติดตามเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าสู่ระบบการดูแลช่วยเหลือเชื่อมโยงทุกระดับ (ครอบครัว ชุมชน รพ.สต. /รพช. /รพท. / รพศ. /รพจ.)			
1.5	ทบทวนความรู้ ความเข้าใจของผู้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการทุกระดับ (รพสต./รพช./รพท./รพศ.) เรื่องการบันทึกข้อมูลในระบบ HDC อย่างถูกต้อง ครบถ้วน			
1.6	ติดตาม รวบรวม และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานจากระบบรายงานใน HDC และการนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในพื้นที่			
1.7	กำกับ ติดตาม/เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินการดูแลช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าในหน่วยงานที่ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมายรวมถึงวางแผนแก้ไขแก้ไขปัญหา/อุปสรรคร่วมกัน			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน ในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบ จากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
	<b>ระดับหน่วยบริการ (รพช./รพท./รพศ./โรงพยาบาลจิตเวช)</b>			
1.8	จัดบริการคัดกรอง/ส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการ เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า			
1.9	ทบทวน/ปรับปรุง/พัฒนาระบบการดูแลและ ติดตามเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเชื่อมโยง กับสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องภายในหน่วยงาน			
1.10	ทบทวนความรู้ ความเข้าใจของผู้ปฏิบัติงาน ทุกวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในหน่วยงาน เรื่องการ บันทึกข้อมูลในระบบ HDC อย่างถูกต้อง ครบถ้วน			
1.11	ทบทวน/ปรับปรุง/พัฒนาระบบการส่งต่อเด็ก ปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าสู่ระบบการดูแล ช่วยเหลือเชื่อมโยงกับหน่วยบริการทุกระดับ (รพ.สต./รพช./รพท./รพศ./โรงพยาบาลจิตเวช)			
	<b>ระดับหน่วยบริการ (รพ.สต.)</b>			
1.12	จัดบริการคัดกรอง/ส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการ เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า (รพ.สต. จัดบริการกระตุ้นพัฒนาการตามบริบทของ พื้นที่ เช่นพื้นที่ห่างไกล ทุรกันดาร และมี ศักยภาพในการจัดบริการกระตุ้นพัฒนาการ)			
1.13	ทบทวนความรู้ ความเข้าใจของผู้ปฏิบัติงาน ทุกวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในหน่วยงาน เรื่องการ บันทึกข้อมูลในระบบ HDC อย่างถูกต้อง ครบถ้วน			
1.14	ทบทวน/ปรับปรุง/พัฒนาระบบการดูแลและ ติดตามเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าภายใน หน่วยงาน			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน ในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบ จากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
1.15	ทบทวน/ปรับปรุง/พัฒนาระบบการส่งต่อเด็ก ปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าสู่ระบบการดูแล ช่วยเหลือเชื่อมโยงกับหน่วยบริการทุกระดับ (รพช./รพท./รพศ./โรงพยาบาลจิตเวช)			
1.16	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน			
1.17	ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน			
<b>2.โครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาด (7Day Parenting)</b>				
2.1	การบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เขตสุขภาพ			
2.2	การดำเนินงานโครงการ/จัดกิจกรรมร่วมกับ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เป้าหมายตาม โปรแกรมที่กำหนด			
2.3	การกำกับและติดตามการดำเนินงานให้เป็นไป ตามแผนที่กำหนด			
2.4	การประเมินทักษะการเลี้ยงดูผู้ปกครองและเด็ก ก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรมตามโปรแกรม			
2.5	การประเมินทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน ของเด็กก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรมตาม โปรแกรม			
2.6	การรวบรวม วิเคราะห์และสรุปผลการ ดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
2.7	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน			
2.8	ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน			
<b>3.เด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO</b>				
3.1	กิจกรรมการสนับสนุนให้โรงเรียนสังกัด สพฐ. กศศ. เข้าใช้งานระบบ HERO ด้วยการสมัคร ผ่าน Admin โรงเรียน เพื่อเข้าถึงรายชื่อ นักเรียนประจำชั้นเรียนที่ครูดูแล			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน ในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบ จากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
3.2	ให้ครูดูนักเรียน ป.1-ม. 6 ด้วยการทำความรู้จักนักเรียนรายบุคคล ตั้งแต่เปิดเทอม และประเมินนักเรียนที่ครูแลด้วยระบบ HERO ผ่านแบบประเมิน 9S Plus และ SDQ 1,2 ตลอดทั้งปีการศึกษา (เทอม 1,2)			
3.3	ให้ครูผู้ระวาง ดูแล ช่วยเหลือนักเรียนที่เสี่ยงด้วยวิธี 1) การปรับพฤติกรรมนักเรียน 2) การพัฒนาทักษะชีวิต 3) การให้การปรึกษาเด็กหรือผู้ปกครอง 4) การปรึกษาครูแนะแนว /นักจิตวิทยาโรงเรียน 5) การส่งปรึกษา HERO Consultant ผ่านระบบ HERO			
3.4	สนับสนุนให้มี HERO Consultant ทุกอำเภอ ให้ HERO Consultant ช่วยเหลือครูผ่านระบบ HERO			
3.5	วางแผน/กำกับ/ติดตาม ขับเคลื่อนงานในเขตสุขภาพขยายผลการดำเนินงานสุขภาพจิตโรงเรียนในพื้นที่			
3.6	ติดต่อ สพป./สพม./สศศ. ในพื้นที่ ชี้แจงให้เกิดการใช้งานระบบ HERO กำหนดให้มี Admin โรงเรียนเปิดสิทธิ์ให้ครูเข้าใช้งานระบบ HERO ในเทอม 1-2			
3.7	กิจกรรมการดำเนินงาน หลังจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 ได้รับงบประมาณสนับสนุน เพื่อขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตโรงเรียนผ่าน School Health HERO			
3.8	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน			
3.9	ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน ในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบ จากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>4. พัฒนาระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ASD/ADHD/ID)</b>				
	<b>การจัดบริการสุขภาพจิตเวชเด็กและวัยรุ่น</b>			
4.1	จัดบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นครอบคลุม ทุกโรงพยาบาล			
4.2	คัดกรองเชิงรุกเพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง			
4.3	มีเครือข่ายการรับส่งต่อผู้ป่วย			
4.4	การจัดการรวานจิตแพทย์เด็กในพื้นที่			
	<b>บุคลากรเฉพาะทางด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น</b>			
4.5	พัฒนาศักยภาพแพทย์ พยาบาล และสหวิชาชีพ			
4.6	จำนวนบุคลากรที่ให้บริการเพียงพอ			
4.7	แพทย์สาขาอื่นช่วยตรวจจิตเวชเด็กและวัยรุ่น			
	<b>งบประมาณในการพัฒนาระบบบริการ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น</b>			
4.8	จัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบบริการ ครอบคลุมทุกพื้นที่			
4.9	ได้งบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานนอกสังกัด			
	<b>สื่อ/องค์ความรู้ ยา และเทคโนโลยี</b>			
4.10	การตรวจรักษาผ่านระบบ Telepsychiatry			
4.11	การนำเข้ายาสมมติขึ้นครอบคลุมทุกโรงพยาบาล			
4.12	สนับสนุนสื่อ/องค์ความรู้ให้กับโรงพยาบาล เครือข่าย			
	<b>ระบบข้อมูลสารสนเทศ</b>			
4.13	นำข้อมูลจาก HDC มาวิเคราะห์เพื่อเพิ่มการ เข้าถึงบริการ			
4.14	ทบทวนบุคลากรเฉพาะทางจิตเวชเด็กและ วัยรุ่นที่ปฏิบัติงานจริงทุกปี			
	<b>ผู้นำองค์กร/นโยบาย</b>			
4.15	การสนับสนุนดำเนินงานของผู้นำองค์กร			
4.16	ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน Service Plan/ MCH Board ในเขตสุขภาพ			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน ในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบ จากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
4.17	บูรณาการการดำเนินงานร่วมกันในทุกภาคส่วน ที่เกี่ยวข้อง			
4.18	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน			
4.19	ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....  
 .....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....  
 .....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....  
 .....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

.....  
 .....

## 4.9 สำนักวิชาการสุขภาพจิต

4.9.1 ประเด็นหลัก : การมีส่วนร่วมพัฒนาองค์ความรู้/ผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตให้ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐาน เพื่อเพิ่มมูลค่า ขึ้นทะเบียน และเผยแพร่การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เข้าสู่ระบบเศรษฐกิจสุขภาพจิตปีบุคลากรกรมสุขภาพจิตได้เพิ่มสมรรถนะให้มีความเชี่ยวชาญจนมีบทบาทสำคัญ เป็นที่ยอมรับของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ประเด็นย่อย :

- การพัฒนาองค์ความรู้/งานสุขภาพจิตที่เกี่ยวกับผลตอบแทนทางสังคม จากการลงทุน (ROI และ SROI) ตามระบบต้นทุนและระบบการประเมิน
- การพัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตที่ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐาน เพื่อเพิ่มมูลค่า ขึ้นทะเบียน และเผยแพร่
- การพัฒนาบุคลากรเข้าร่วมระบบการจัดการความรู้ ระบบวิจัยและนวัตกรรม และระบบวิชาการสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง
- การพัฒนาทักษะสำคัญทางวิชาการแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องให้บูรณาการในการพัฒนาองค์ความรู้/งานสุขภาพจิตที่สำคัญ
- ปัญหาในการดำเนินงานและแนวทางในการแก้ไข รวมถึงสิ่งที่ต้องการสนับสนุน

4.9.2 ประเด็นหลัก : หน่วยงานวิชาการอันเกี่ยวข้องกับสำนักวิชาการสุขภาพจิต เช่น โครงการดำเนินงาน, การประชุมปฏิบัติการ, การชี้แจง ประชาสัมพันธ์, และการดำเนินงานร่วมอื่นๆ การเป็นพื้นที่รองรับการฝึกปฏิบัติงาน, การเป็นพี่เลี้ยงระดับพื้นที่

ประเด็นย่อย :

- วิจัยและนวัตกรรม
- จริยธรรมการวิจัย (IRB-EC)
- สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ
- ระบบวิชาการ
- วารสาร คลังความรู้ ห้องสมุด
- ระบาดวิทยาสุขภาพจิต (งานพัฒนาระบบ เฝ้าระวัง ระบาดวิทยา และข้อมูลสุขภาพจิต)
- การรับรองมาตรฐาน (Certify Body)
- การพัฒนากำลังคน หลักสูตรสุขภาพจิต
- วิเทศสัมพันธ์ (การประสานงาน ความร่วมมือทางวิชาการ การฝึกอบรมในต่างประเทศ)
- การประชุมวิชาการสุขภาพจิต /การพัฒนาเครือข่าย

Check List ประเด็นการนิเทศงานสำนักวิชาการสุภาพจิต

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน		ระบุรายละเอียดที่พบ จากการนิเทศงาน
		ในพื้นที่		
		มี	ไม่มี	
<p>1.การมีส่วนร่วมพัฒนาองค์ความรู้/ผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตให้ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐาน เพื่อเพิ่มมูลค่า ขึ้นทะเบียน และเผยแพร่การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เข้าสู่ระบบเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตที่บุคลากร กรมสุขภาพจิตได้เพิ่มสมรรถนะให้มีความเชี่ยวชาญจนมีบทบาทสำคัญเป็นที่ยอมรับของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p>				
1.1	<p>การพัฒนาองค์ความรู้/งานสุขภาพจิตเกี่ยวกับ ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (ROI และ SROI) ตามระบบต้นทุนและระบบการประเมิน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แผนการดำเนินงานเพื่อการพัฒนาองค์ความรู้/งานเกี่ยวกับ ROI&amp;SROI ของหน่วยงาน</li> <li>- คณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงานที่ขับเคลื่อน</li> </ul>			
1.2	<p>การพัฒนาทักษะสำคัญทางวิชาการแก่บุคลากร ที่เกี่ยวข้องให้บูรณาการในการพัฒนาองค์ความรู้/หน้างานสุขภาพจิตสำคัญ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หลักสูตรหรือรูปแบบการพัฒนาศักยภาพ บุคลากร เพื่อการพัฒนาทักษะวิชาการ</li> <li>- แผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร</li> </ul>			
1.3	<p>การพัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตที่ ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐานเพื่อ เพิ่มมูลค่า ขึ้นทะเบียน และเผยแพร่ใช้เป็น หลักฐานเชิงประจักษ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชื่อผลงานวิชาการ/งานวิจัย/นวัตกรรม ที่ดำเนินการปี 2563-2567</li> <li>- ผลงานดังกล่าวมีประโยชน์ต่อการพัฒนางาน ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างไร (ติดตาม ในระยะ 5 ปี นับจากชิ้นงานนั้นเสร็จสิ้น)</li> <li>- กลุ่มเป้าหมาย</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน ในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบ จากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
1.4	<p>การพัฒนาบุคลากรเข้าร่วมระบบการจัดการความรู้ ระบบวิจัยและนวัตกรรมและระบบวิชาการสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบบการจัดการความรู้ (KM) โครงการ/กิจกรรมที่เข้าร่วมในระบบ</li> <li>- ระบบวิจัยและนวัตกรรม โครงการ/กิจกรรมที่เข้าร่วมในระบบ</li> <li>- ระบบวิชาการสุขภาพจิตอื่น โครงการ/กิจกรรมที่</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา งานแบบ Routine to Research (R2R)</li> <li>- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสืบค้นงานวิชาการและการใช้โปรแกรมสำหรับจัดเก็บรายการบรรณานุกรมที่หลากหลายสำหรับงานวิจัย</li> <li>- ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเขียนโครงร่างการวิจัย เพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน</li> <li>- การดำเนินงานร่วมอื่น</li> </ul>
<p><b>2.งานวิชาการอันเกี่ยวข้องกับสำนักวิชาการสุขภาพจิต เช่น โครงการดำเนินงาน, การประชุมปฏิบัติการ, การชี้แจง ประชาสัมพันธ์, และการดำเนินงานร่วมอื่นๆ การเป็นพื้นที่รองรับการฝึกปฏิบัติงาน, การเป็นพี่เลี้ยงระดับพื้นที่</b></p>				
2.1	วิจัยและนวัตกรรม			
2.2	จริยธรรมการวิจัย (IRB-EC)			
2.3	สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ			
2.4	ระบบวิชาการ			
2.5	วารสาร คลังความรู้ ห้องสมุด			
2.6	ระบอดิทยาสุภาพจิต (งานพัฒนาระบบ เฝ้าระวัง ระบอดิทยา และข้อมูลสุขภาพจิต)			
2.7	การรับรองมาตรฐาน (Certify Body)			
2.8	การพัฒนากำลังคน หลักสูตรสุขภาพจิต			
2.9	วิเทศสัมพันธ์ (การประสานงาน ความร่วมมือทางวิชาการ การฝึกอบรมในต่างประเทศ)			
2.10	การประชุมวิชาการสุขภาพจิต /การพัฒนา เครือข่าย			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....  
.....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....  
.....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....  
.....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

.....  
.....

## 4.10 สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

### 4.10.1 ประเด็นหลัก : การดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน

(ภายใต้โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน)

**ประเด็นย่อย :** การส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิต

#### 1.1 การจัดทำแผนการส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิตของหน่วยงาน

- การวิเคราะห์สถานการณ์
- การศึกษาข้อมูล (ผลการประเมิน MHL 66 /ข้อมูลสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง)
- บูรณาการการทำงานเช่น งานส่งเสริมสุขภาพจิตกลุ่มวัย/พชอ./เครือข่ายอื่นๆ
- จัดทำแผนการส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิตเขตสุขภาพ

#### 1.2 ดำเนินการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตตามแผนที่กำหนด เช่น

- เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (จัดกิจกรรม อบรม ให้ความรู้ ประชุม)
- พัฒนาศักยภาพเครือข่าย
- ผลิตสื่อเทคโนโลยี/สื่อประชาสัมพันธ์

#### 1.3 ประเมินผลความรอบรู้สุขภาพจิต

#### 1.4 กิจกรรมถอดบทเรียน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับพื้นที่

#### 1.5 วิธีการดำเนินงาน/กระบวนการสำคัญที่มีผลทำให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย

#### 1.6 ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนางาน

### 4.10.2 ประเด็นหลัก : งานส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาสุขภาพจิต

(ภายใต้โครงการพัฒนาระบบบริการสื่อสารสุขภาพจิต)

**ประเด็นย่อย :** งานพัฒนาระบบบริการสื่อสารสุขภาพจิต

#### 2.1 ข้อมูลประเด็นการสื่อสารด้านสุขภาพจิตที่สำคัญในพื้นที่

#### 2.2 เครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต / สื่อมวลชนในพื้นที่

#### 2.3 บทบาทและกระบวนการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตในการดูแล

- การให้ข้อมูลทางวิชาการ / การสื่อสารเพื่อให้ข้อเท็จจริง
- การบูรณาการการดำเนินงานกับภาคเครือข่าย/ พัฒนาศักยภาพเครือข่าย
- ผลิตสื่อเทคโนโลยี/สื่อประชาสัมพันธ์

#### 2.4 กระบวนการดำเนินงานด้านการสื่อสารในพื้นที่ในภาวะปกติและสถานการณ์วิกฤต

#### 2.5 ปัจจัยความสำเร็จ และอุปสรรคในการดำเนินงาน

#### 2.6 แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานสื่อสารประชาสัมพันธ์และข้อเสนอแนะ

#### 4.10.3 ประเด็นหลัก : งานส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาสุขภาพจิต

**ประเด็นย่อย :** การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ

- 3.1 ข้อมูลสถานการณ์และแนวโน้มปัญหาสุขภาพจิตของผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ
- 3.2 การจัดทำแผนการดำเนินงานในเขตสุขภาพ
- 3.3 บทบาทและกระบวนการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ตามsetting เป้าหมาย ได้แก่ (รพ.สต.) ชมรมผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์คนชรา/ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ และ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ
  - การเป็นพี่เลี้ยง/ที่ปรึกษาทางวิชาการ/พัฒนาศักยภาพเครือข่าย
  - การบูรณาการการดำเนินงานกับเครือข่าย
  - ผลิตสื่อเทคโนโลยี/สื่อประชาสัมพันธ์
- 3.4 กระบวนการติดตามการดำเนินงานในพื้นที่
- 3.5 ปัจจัยความสำเร็จ และอุปสรรคในการดำเนินงาน
- 3.6 แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ

#### Check List ประเด็นการนิเทศงานสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>1.การดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน (ภายใต้โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน)</b>				
1.1	การส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิต			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ การจัดทำแผนการส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิตของหน่วยงาน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ การวิเคราะห์สถานการณ์ การศึกษาข้อมูล (ผลการประเมินMHL 66 /ข้อมูลสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ บูรณาการการทำงาน เช่น งานส่งเสริมสุขภาพจิตกลุ่มวัย/พชอ./เครือข่ายอื่นๆ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ จัดทำแผนการส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิตเขตสุขภาพ/หน่วยงาน</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
1.2	ดำเนินการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตตามแผนที่กำหนด			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (จัดกิจกรรม อบรมให้ความรู้ ประชุม)</li> <li>▪ พัฒนาศักยภาพเครือข่าย</li> <li>▪ ผลิตสื่อเทคโนโลยี/สื่อประชาสัมพันธ์</li> <li>▪ กิจกรรมอื่นๆ (ระบุ.....)</li> </ul>			
1.3	ประเมินผลความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต			
1.4	กิจกรรมถอดบทเรียน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับพื้นที่			
1.5	วิธีการดำเนินงาน/กระบวนการสำคัญที่มีผลทำให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย			
1.6	ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนางาน			
<b>2.งานพัฒนาระบบบริการสื่อสารสุขภาพจิต</b>				
2.1	วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์การสื่อสารด้านสุขภาพจิตที่สำคัญของพื้นที่			
2.2	มีทำเนียบหรือการติดต่อเพื่อประสานงานเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต/ สื่อมวลชนในพื้นที่			
2.3	<p>การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตในการให้ข้อมูลทางวิชาการ/ การสื่อสารเพื่อให้ข้อเท็จจริงกับสื่อมวลชนในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ การสนับสนุนพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อมวลชน</li> <li>▪ การมีส่วนร่วม/ การบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายสื่อมวลชนในพื้นที่/ เขตสุขภาพ</li> </ul>			
2.4	แนวทาง/กระบวนการดำเนินงานด้านการสื่อสารในพื้นที่ในสถานการณ์วิกฤต			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
2.5	การติดตามการดำเนินงานในพื้นที่			
2.6	แนวทางการพัฒนาการดำเนินงาน			
<b>3.งานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ</b>				
3.1	วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์และแนวโน้มปัญหาสุขภาพจิตของผู้สูงอายุในพื้นที่			
3.2	จัดทำแผนการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
3.3	การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ตาม setting เป้าหมาย <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ การชี้แจงการดำเนินงาน/ พัฒนาศักยภาพเครือข่าย / การเป็นที่ปรึกษา</li> <li>▪ การมีส่วนร่วม / การบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่/ เขตสุขภาพ</li> </ul>			
3.4	การเสริมสร้างสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ การเสริมสร้างความสุขผู้สูงอายุ</li> <li>▪ การเสริมสร้างพลังใจผู้สูงอายุ</li> </ul>			
3.5	การติดตามการดำเนินงานในพื้นที่			
3.6	แนวทางการพัฒนาการดำเนินงาน			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งที่ต้องการการสนับสนุน

.....

## 4.11 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

### 4.11.1 ประเด็นหลัก : ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์

#### ประเด็นย่อย :

- การจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ และการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ
- การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน

### 4.11.2 ประเด็นหลัก : ด้านแผนงานและงบประมาณ

#### ประเด็นย่อย :

- แนวทางการจัดทำคำของบประมาณ และการจัดสรรงบประมาณ
- แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ และการปรับแผน
- แนวทางการขอรับจัดสรรงบสำรองส่วนกลางกรม

### 4.11.3 ประเด็นหลัก : ด้านการติดตามและประเมินผล

#### ประเด็นย่อย :

- การรายงานผลตามแผนปฏิบัติการปกติ
- การรายงานผลตามตัวชี้วัดขาวคาดแดง และตัวชี้วัดที่สำคัญของกรม

Check List ประเด็นการนิเทศงานกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>1.การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน</b>				
1.1	การกำหนดข้อความที่แสดงถึงทิศทางการดำเนินงานนโยบายหรือยุทธศาสตร์ระดับกรมและระดับหน่วยงาน			
1.2	การกำหนดข้อความที่ใช้ประเมินการรับรู้ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากร			
1.3	การกำหนดจำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมายในการตอบแบบประเมินของหน่วยงาน - หน่วยงานขนาดเล็ก (บุคลากร 1 – 50 คน) > ร้อยละ 90 - หน่วยงานขนาดกลางและขนาดใหญ่ (บุคลากร 51 คนขึ้นไป) ต้องแสดงการกำหนดกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการทางสถิติ			
1.4	การแสดงจำนวนประชากร จำนวนกลุ่มตัวอย่าง และวิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการสถิติครบทั้ง 3 ประเด็น			
1.5	การแสดงผลแบบสอบถามที่ใช้ในการประเมิน โดยแสดงข้อความ และระบุประเภทข้อความที่ใช้ประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจอย่างชัดเจน ครบทั้ง 3 ประเด็น			
1.6	การแสดงผลและอภิปรายผลการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจ โดยอภิปรายแยกประเด็นชัดเจน ครอบคลุม ครบถ้วนทั้ง 2 ประเด็นการประเมิน (1.การรับรู้ 2.ความรู้ ความเข้าใจ)			
1.7	การเสนอแนะทางการพัฒนา/ปรับปรุงงานที่ละเอียด ชัดเจน และเป็นรูปธรรม			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
1.8	เอกสารสรุปผลการประเมิน การรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงานมีการจัดทำรูปเล่มที่น่าสนใจ ครบถ้วนทุกองค์ประกอบของการสรุปผลการประเมิน สรุปเข้าใจง่าย ชัดเจน ครอบคลุม ครบถ้วนทุกประเด็นการประเมิน			
1.9	การจัดส่งเอกสารสรุปผลการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงานในรูปแบบ PDF File			
<b>2.การจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ และการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ</b>				
2.1	วิเคราะห์องค์กร ถูกต้อง ตรงตามประเด็น S W O T ทั้ง 4 ด้าน (วิเคราะห์ปัจจัยภายในองค์กรที่เป็นจุดแข็งและจุดอ่อน และวิเคราะห์ปัจจัยภายนอกองค์กรที่เป็นโอกาสและอุปสรรคที่ส่งผลกระทบต่อองค์กร)			
2.2	กำหนดเป้าประสงค์ที่ตอบสนองประเด็น SWOT ตามกลยุทธ์ 4 ด้าน โดยเนื้อความของเป้าประสงค์ให้เป็นไปตามหลักการเขียนเป้าประสงค์ (คือ สิ่งที่หน่วยงานปรารถนาจะบรรลุ/ประสบความสำเร็จในแต่ละประเด็น ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยต้องระบุว่าใครจะเป็นผู้ได้รับผลประโยชน์และได้รับประโยชน์อย่างไร)			
2.3	ระบุประเด็น SWOT ที่จับคู่ความสอดคล้อง (SO / ST / WO / WT) ไว้ท้ายเป้าประสงค์			
2.4	ระบุข้อมูล “วิสัยทัศน์, พันธกิจ, ค่านิยม, และประเด็นยุทธศาสตร์” ในแบบฟอร์ม 2-1 ครบทั้ง 4 ประเด็น			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
2.5	เนื้อความของประเด็นยุทธศาสตร์เป็นไปตามหลักการเขียนประเด็นยุทธศาสตร์ (คือแนวทางหลักในการดำเนินงาน ซึ่งเป็นสิ่งที่หน่วยงานต้องคำนึงถึงหรือต้องเลือกที่จะกระทำในสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์หรือพันธกิจของหน่วยงาน)			
2.6	เนื้อความของประเด็นยุทธศาสตร์ที่ปรากฏในแบบฟอร์ม 2-1 จะต้องเหมือนกับที่ปรากฏในแบบฟอร์มที่ 2-2 และ 2-3			
2.7	เนื้อความของวิสัยทัศน์ที่ปรากฏในแบบฟอร์มที่ 2-1 จะต้องเหมือนกับที่ปรากฏในแบบฟอร์มที่ 2-2			
2.8	ความสอดคล้องของเนื้อความเป้าประสงค์ที่ปรากฏในแบบฟอร์มที่ 2-2 จะต้องเหมือนกับที่ปรากฏในแบบฟอร์มที่ 1-2 และ 2-3			
2.9	ความเชื่อมโยงและความเป็นเหตุเป็นผลของเป้าประสงค์ ในแต่ละมิติ และในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์			
2.10	ระบุตัวชี้วัดคำรับรองฯ ของหน่วยงาน ปี 2567 และทำเครื่องหมาย ** ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ลงในแบบฟอร์มที่ 2-3			
2.11	ระบุค่าเป้าหมายตัวชี้วัดคำรับรองฯ ของหน่วยงาน ปี 2567 ให้สอดคล้องกับค่าเป้าหมายที่ได้รับการถ่ายระดับมาจากกรมสุขภาพจิต			
2.12	ระบุผลงานของตัวชี้วัดในปีที่ผ่านมา			
2.13	กำหนดให้ 1 เป้าประสงค์ ต้องมีตัวชี้วัดรองรับการดำเนินงานในปี 2567 อย่างน้อย 1 ตัวชี้วัด			
2.14	ตัวชี้วัด 1 ตัว ต้องตอบเพียง 1 เป้าประสงค์เท่านั้น			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
2.15	ตัวชี้วัดที่กำหนดมีความสอดคล้อง / ตอบสนองต่อเป้าประสงค์ และส่งผลให้บรรลุเป้าประสงค์			
2.16	จัดส่งแบบฟอร์มครบถ้วนทั้ง 5 แบบฟอร์ม และถูกต้องตามที่กำหนดในเล่มแนวทางการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์สำหรับหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต ประจำปี 2567			
<b>3.การจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี</b>				
3.1	หน่วยงานส่งคำขอเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด - งบลงทุน - รายจ่ายประจำขั้นต่ำ งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุนและงบรายจ่ายอื่น			
3.2	การตรวจสอบคำของบประมาณของหน่วยงานในสังกัดกรม จากระบบโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) กรมสุขภาพจิต			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การบันทึกคำของบประมาณลงในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&amp;P) ให้ครบถ้วนทุกช่องรายการ</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การใช้ชื่อครุภัณฑ์ทางการแพทย์และครุภัณฑ์อื่นๆ ให้ใช้ชื่อภาษาไทย โดยสามารถวงเล็บภาษาอังกฤษได้</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ครุภัณฑ์ที่ไม่มีในบัญชีมาตรฐานของสำนักงบประมาณ ครุภัณฑ์ต้องมีความพร้อมของใบเสนอราคาในการจัดหาใบเสนอราคาจากร้านค้า อย่างน้อย 3 ร้านค้าขึ้นไป และมีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ (Spec)</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ชื่อครุภัณฑ์ในคำขอตรงกับชื่อในใบเสนอราคาและคุณลักษณะครุภัณฑ์</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>กรณีใบเสนอราคา 3 ร้านค้า ราคาที่นำมาใส่ในคำขอของงบประมาณต้องเป็นราคาต่ำที่สุด</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และกล้องวงจรปิด กรณีขอทดแทนจะต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 7 ปี</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ราคาครุภัณฑ์ต้องรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat 7 %</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การใส่ประเภทของรายการ คำขอครุภัณฑ์ได้อย่างถูกต้อง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ที่ดินต้องได้รับการอนุมัติและมีเอกสารจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอนุญาตการใช้ที่ดินเป็นหลักฐาน (กรณีปลูกสร้างบนที่ดินแห่งใหม่)</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>สิ่งก่อสร้างต้องมีความพร้อมของแบบแปลน และบัญชีแสดงรายการก่อสร้างสำหรับงานก่อสร้าง (BOQ) ปร.4 ปร.5, ปร.6, งานงวดเงิน</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>จำนวนเงินคำขอของงบประมาณและชื่อรายการสิ่งก่อสร้าง ต้องใส่ตัวเลขและชื่อให้สอดคล้องกับเอกสารประมาณราคา ปร. 4 ปร. 5 ปร. 6</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การชี้แจงเหตุผลความจำเป็นของงบลงทุนทุกรายการ</li> </ul>			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงาน ในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบ จากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>4.การจัดทำแผนปฏิบัติการและการปรับแผน</b>				
4.1	หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการฯ เป็นไปตาม ระยะเวลาที่กำหนด - แผนปกติ - แผนโครงการขับเคลื่อนฯ			
4.2	ตรวจสอบความถูกต้องของแผนปฏิบัติการฯ ที่ หน่วยงานจัดทำขึ้นในระบบโปรแกรม B&P			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เลือกความสอดคล้องยุทธศาสตร์กรม สุขภาพจิตได้อย่างถูกต้อง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เลือกความสอดคล้องของแผนงาน ผลิต/โครงการ กิจกรรมหลัก ที่มา งบประมาณ รายการค่าใช้จ่าย และยอดเงิน ตรงตามยอดจัดสรร</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เป้าหมายและค่าเป้าหมาย มีความ สอดคล้องกับกิจกรรมที่ตั้งไว้</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ แผนการใช้จ่ายในแต่ละเดือนคำนึงถึง ความเป็นไปได้และสามารถดำเนินการได้จริง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ กรณีปรับแผน นำผลการใช้จ่าย งบประมาณที่จัดทำกิจกรรมเสร็จเรียบร้อยแล้ว มาใส่ในแผนการใช้จ่ายในแต่ละเดือน โดยกิจกรรมที่มีการเพิ่มเติมใหม่หรือปรับใหม่ ให้คำนึงถึงความเป็นไปได้และสามารถ ดำเนินการได้จริง</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ กรณีการขอรับการจัดสรรเพิ่มเติมหรือ ได้รับเงินโอนระหว่างหน่วยงาน ให้ระบุเหตุผล ความจำเป็น</li> </ul>			
4.3	หน่วยงานส่งบันทึกข้อความเพื่อยืนยันการ จัดทำแผนปฏิบัติการฯ ให้กับกองยุทธศาสตร์ และแผนงาน			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
<b>5.การรายงานผลตามแผนปฏิบัติการปกติ</b>				
5.1	หน่วยงานมีการรายงานผลได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด			
5.2	หน่วยงานมีการตรวจสอบความถูกต้องของผลการดำเนินงานที่มีการรายงานผ่านโปรแกรม B&P เช่น งบประมาณ ที่ใช้ไป/ เป้าหมายที่สามารถดำเนินการได้ เมื่อเทียบกับแผนงานที่กำหนดไว้			
5.3	ผลการดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตามแผน หน่วยงานจะมีการระบุเหตุผล ความจำเป็น หรือปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนทุกครั้ง			
5.4	ผู้ปฏิบัติงานมีการศึกษาคู่มีแนวทางการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ที่กรมจัดทำไว้ อย่างเข้าใจ และสม่ำเสมอ			
5.5	หน่วยงานมีการจัดทำคู่มือการรายงานผลการดำเนินงานแผนปฏิบัติการ ฉบับหน่วยงาน			
5.6	กรณีมีการเปลี่ยนแปลงผู้ปฏิบัติงาน : ผู้ปฏิบัติงานเดิมมีการสอนงานให้กับบุคลากรใหม่ เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ ต่อแนวทาง/ ขั้นตอนการรายงานผลฯ			
<b>6.การรายงานผลตามตัวชี้วัดขาดแคลน และตัวชี้วัดที่สำคัญของกรม</b>				
6.1	หน่วยงานมีการรายงานผลได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด			
6.2	หน่วยงานมีการรายงานผลตัวชี้วัดไม่ตรงกับแผนที่กำหนดไว้			
6.3	หน่วยงานมีการตรวจสอบความถูกต้องของผลการดำเนินงานที่มีการรายงานผ่านโปรแกรม B&P เช่น งบประมาณ ที่ใช้ไป/ เป้าหมายที่สามารถดำเนินการได้ เมื่อเทียบกับแผน			

ลำดับ	แนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ	การดำเนินงานในพื้นที่		ระบุรายละเอียดที่พบจากการนิเทศงาน
		มี	ไม่มี	
6.4	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ที่ไม่เป็นไปตามแผน หน่วยงานจะมีการระบุเหตุผลความจำเป็น หรือปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนทุกครั้ง			
6.5	กรณีมีการเปลี่ยนแปลงผู้ปฏิบัติงาน : ผู้ปฏิบัติงานเดิมมีการสอนงานให้กับบุคลากรใหม่เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ ต่อแนวทาง/ขั้นตอนการรายงานผลฯ			

ปัจจัยความสำเร็จของหน่วยงาน

.....

.....

อุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงาน

.....

.....

แนวทางการพัฒนางานของหน่วยงาน

.....

.....

ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานมีต่อหน่วยงานผู้นิเทศ (ส่วนกลาง)/ สิ่งต้องการการสนับสนุน

.....

.....

## 5.รายชื่อผู้นิเทศงานกรมสุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อผู้นิเทศ	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์/ e-mail address
<b>1.ทีมนิเทศ : สำนักงานเลขานุการกรม กรมสุขภาพจิต</b>			
1.1	นางอำไพ มหากาญจนกุล	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	0 2590 8416 saraban@dmh.mail.go.th
1.2	นางสาววงษ์เดือน สายสุวรรณ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	0 2590 8020 strategy.planning33@gmail.com
1.3	นางสาวสุภาวดี เพ็ชรสว่าง	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	0 2590 8143 strategy.planning33@gmail.com
1.4	นายวสันต์ หมื่นมะเริง	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	0861445594 koborioho@gmail.com
1.5	นางสาวณัฐพร สุขชุม	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	0 2590 8143 strategy.planning33@gmail.com
1.6	นางสาวสุทธินิณี ชวงษ์ณพิบูล	นักจัดการงานทั่วไป	0 2590 8045 saraban@dmh.mail.go.th
1.7	: นางสาวภาชนิ จันทธาตา	นักจัดการงานทั่วไป	0 2590 8143 strategy.planning33@gmail.com
1.8	นางสาวกฤติมา โพธิ์น้อย	นักจัดการงานทั่วไป	0 2590 8290 strategy.planning33@gmail.com
<b>2.ทีมนิเทศ : กองบริหารการคลัง</b>			
2.1	นางพัชฌณ ล้อมสุชา	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง	02 5908427
2.2	นางอมรา ม่วงใหม่	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ	02 5908137
2.3	นางสาวสุภาณี น้อยศรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส	02 5908438
2.4	นางสาวภาลณี จุลทัศน์	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ	02 5908421
2.5	นางอัญชลี ราชรักษา	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	02 5908293
2.6	นางสาววรรณฤทัย ดวงวิชัย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	02 5908581
2.7	นางสาวธนวรรณ พัวประเสริฐ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	02 5908292
2.8	นางสาวบุญจิรา วุฒิเวช	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	02 5908429

ลำดับ	ชื่อผู้นิเทศ	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์/ e-mail address
2.9	นางสาวอิสรา เศวตวงศ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	02 5908429
2.10	นางสาวรัตนา โคมแพ	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ	02 5908429
2.11	นางสาววรรณภา นกพ่วง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน	02 5908048
2.12	นางสาวมณีรัตน์ แก้วพานจันทร์	นักวิชาการพัสดุ	02 5908163
<b>3.ทีมนิเทศ : กองบริหารทรัพยากรบุคคล</b>			
3.1	นายชัยณรงค์ บุรินทร์กุล	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากร บุคคล	086 7893996 Ek6999@gmail.com
3.2	นางสาวนฤมล ประองชู	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ	02 5908063 narumonnoi@gmail.com
3.3	นางสาวสิทธิกานต์ โคมทรัพย์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ	02 5908057 sdmp.dmh@gmail.com
3.4	นางสาวรมิดา จันทร์ศรี	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	02 5908053 remy.ramida@gmail.com
3.5	นายชรัช ราชรักษา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	02 5908406 charuch14@gmail.com
3.6	นางสาวปัสสนา พงษ์ไพโรจน์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	02 5908057 sdmp.dmh@gmail.com
3.7	นางสาวสุภาวดี พิบูลย์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	02 5908074 pat.dmh@gmail.com
3.8	นายจักรพงษ์ นภาสกุลคู	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	02 5908072 jagapong.n@gmail.com
3.9	นางสาวเบ็ญจมาพร วนาภัทร พันธ์ุ์	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	02 5908067 ethics.dmh@gmail.com
3.10	นายนันท์วัฒน์ อินทรวิลัย	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	02 5908057 sdmp.dmh@gmail.com

ลำดับ	ชื่อผู้นิเทศ	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์/ e-mail address
<b>4.ทีมนิเทศ : กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต</b>			
4.1	นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์	ที่ปรึกษาการบริหาร ระบบบริการสุขภาพจิต	061 8841419
4.2	แพทย์หญิงดุขุฎี จีงศิริกุลวิทย์	ผู้อำนวยการ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	094 4689195
4.3	นางสาวชนิกรรดา ไทยสังคม	รองผู้อำนวยการ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	02 5908580
4.4	นางสาวธนเนตร ฉันทลักษณ์ วงศ์	รองผู้อำนวยการ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	02 5908150
4.5	นางวีณาบุญแสง	รองผู้อำนวยการ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	02 1495589
4.6	นางธัญลักษณ์ แก้วเมือง	หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชเฉพาะทาง	02 5908179
4.7	นายวีร์ เมฆวิสัย	รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจบูรณาการ บริการสุขภาพจิต	02 5908150
4.8	นางสาวชลลดา จารุศิริชัยกุล	รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชเฉพาะทาง	02 5908229
4.9	นางสาวพัชรินทร์ ศิริวิสุทธิรัตน์	รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจสุขภาพจิต ชุมชนและสังคม	02 5908109
4.10	นางสาวภูษณิศา ชัยวิรัตน์นุกูล	กลุ่มภารกิจสุขภาพจิต ชุมชนและสังคม	02 5908226
<b>5.ทีมนิเทศ : สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ</b>			
5.1	นางสาวเบ็ญจมาศ พลภักษ์กานนท์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุกา คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	081 6440925
5.2	นางชนันรัตน์ นวพลพัฒน์	นักวิชาการสถิติชำนาญการพิเศษ	02 5908046

ลำดับ	ชื่อผู้นิเทศ	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์/ e-mail address
<b>6.ทีมนิเทศ : สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์</b>			
6.1	นายแพทย์ณัฐกร จำปาทอง	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์	0 2441 6100 ต่อ 58103 n_jumpathong@gmail.com
6.2	นายแพทย์อภิชาติ แสงสิน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	0 2441 6100 ต่อ 58260 a_sangsin@gmail.com
6.3	นายแพทย์พูนพัฒน์ กมลวุฒิพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	086 6124498
6.4	นางสาวปรีชญาวพร ชาญณรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	097 0271027 fair_th@hotmail.com
6.5	นางสาวกคดี ประดับเพชรรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	081 1893154 cartoon1005@hotmail.com
<b>7.ทีมนิเทศ : กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต</b>			
7.1	นายแพทย์พงศกร เล็งดี	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและ พัฒนาสุขภาพจิต	02 149 5547
7.2	นางสาวพัชริน คำชู	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	02 590 8097
7.3	นางรัตน์ติกาล วาเพชร	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	02 590 8569
7.4	นางสาวสตรีรัตน์ รุจิระชาคร	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	02 5908068
7.5	นายปองพล ชุชนะโชติ	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ	02 590 8069
7.6	นางสาวภวมัย กาญจนจิรากร	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	02 5908197
7.7	นางกัลยกร ไชยมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	02 590 8197
<b>8.ทีมนิเทศ : สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ</b>			
8.1	นายอมรวิทย์ อมาตยคง	ผู้เชี่ยวชาญการพัฒนาระบบ เครือข่ายคอมพิวเตอร์และ สารสนเทศ	0 2590 8085 ict@dmh.mail.go.th
8.2	นางเสาวนีย์ ภิญโญ	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	085 8118121 ict@dmh.mail.go.th
8.3	นายเอกวิทย์ หยั่งบุญ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	089 9304183 ekavityoungboon@gmail.com

ลำดับ	ชื่อผู้นิเทศ	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์/ e-mail address
8.4	นายมนชล บัวแก้ว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	0 2590 8085 monthon.b@dmh.mail.go.th
8.5	นางสาวรัญญา เทพกัน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	0 2590 8085 thepkan.dear@dmh.mail.go.th
8.6	นายเอกชาติ ทองเปลี่ยน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	0 2590 8085 aekachat.t@dmh.mail.go.th
8.7	ว่าที่ร้อยเอก กฤตเมธ ตุ่มฉาย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	0 2590 8085 krittameth.t@dmh.mail.go.th
8.8	นายวรรต บัญเขต	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	0 2590 8085 ict@dmh.mail.go.th
8.9	นายสิทธิศักดิ์ คำแพง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	0 2590 8085 ict@dmh.mail.go.th
8.10	นางสาวเลิศขวัญ สุวรรณรัตน์	นักวิชาการสถิติปฏิบัติการ	0 2590 8085 lertkwan.s@dmh.mail.go.th
<b>9.ทีมนิเทศ : สำนักวิชาการสุขภาพจิต</b>			
9.1	นายแพทย์เทอดศักดิ์ เดชคง	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต	08 1918 1208 drterd@yahoo.com
9.2	แพทย์หญิงกุสุมาวดี คำเกลี้ยง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	08 9691 9694 kkusumavadee@gmail.com
9.3	นายแพทย์ศุภเสก วิโรจนาภา	นายแพทย์ชำนาญการ	09 4915 6365 supasaek.vir@gmail.com
9.4	นางสาวชิตชนก โอภาสวัฒนา	นักสังคมสงเคราะห์เชี่ยวชาญ	08 3139 6730 sidarama4@gmail.com
9.5	นายอภิชา ฤชาทิพย์	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ	08 6784 9256 ssso.research@gmail.com
9.6	นางลือจรรยา ธนภควัต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	08 7012 3107 luechanya@gmail.com

ลำดับ	ชื่อผู้นิเทศ	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์/ e-mail address
<b>10.ทีมนิเทศ : สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต</b>			
10.1	นายบุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการสำนักความรอบรู้ สุขภาพจิต	089 6667553 brianleela@gmail.com.
10.2	นางสาวประภาศรี ปัญญาวิรัชชัย	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ	061 8841419 babycheng@hotmail.com
10.3	นางศจี รุกขวัฒนกุล	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ..	084 2782226 kaiwan.psysmile@gmail.com
10.4	นางสาวกวิตา พวงมาลัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	089 5539191 bebeekawita@gmail.com
10.5	นางนรภมล ทองเปลียน	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ	02 5908444 dr.narakamon.t@gmail.com
10.6	นายอานนท์ ฉัตรทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	02 5908115 chatthong139@gmail.com
10.7	นางสาวธนพร ชันธวิทย์	นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ	02 5908116 opal.kuntawit@gmail.com
10.8	นางสาวชีวานันท์ เกาทันท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	02 5908116 jinnyjida@gmail.com
10.9	นางสาวกรรณก นาคประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	02 5908116 kornkanoknakprasert@gmail.com
10.10	นางสาววนิดา บุญพ่วง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	02 5908115 wanida.bpuang@gmail.com
10.12	นายชินนทร์ นาทะพันธ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	02 5908444
<b>11.ทีมนิเทศ : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน</b>			
11.1	นางสาวอลิสา อุดมวีระเกษม	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และ แผนงาน	081 6435408
11.2	นางพรทิพย์ ดำรงปัทมา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	094 4282113
11.3	นางสาวกัญชลิ ศิริวิสูตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการ	02 5900864 psd.mhs4@gmail.com

ลำดับ	ชื่อผู้นิเทศ	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์/ e-mail address
11.4	นางสาวปิยะกานต์ ศรีโปฏก	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการ	02 5908432 pbsd.mhs5@gmail.com
11.5	นางสาววรรณธิดา งามขำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการ	02 5908082 me.mhspd@gmail.com
11.6	นางสาวอาภาวดี วงศ์เจริญ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ปฏิบัติการ	02 5908133 psd.mhs4@gmail.com
11.7	นางสาวตะวันรัตน์ ศรีวิสูตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ปฏิบัติการ	02 5900864 psd.mhs4@gmail.com
11.8	นายศุภโชค ศรีสุวรรณกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ปฏิบัติการ	02 5908125 me.mhspd@gmail.com
11.9	นายกรกิจ บนปิ่นเชื้อ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ปฏิบัติการ	02 5908294 pbsd.mhs5@gmail.com
11.10	นายธนาวุฒิ วิเศษพานิช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ปฏิบัติการ	02 5908178 pbsd.mhs5@gmail.com
<b>12. ทีมนิเทศ: คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น</b>			
โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยทตัมภ์			
12.1	นางอนัญญา สีนรัชตานันท์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	093 9466356 Ananya_childpsy@hotmail.com
12.2	นางชุตติมา ไกรอ่ำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	095 2698235 manow2now@hotmail.com
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์			
12.3	นางสาวกชวรรณ พลอยทับทิม	นายแพทย์ชำนาญการ	098-889-3655 kotchawanploytabtim@gmail.com
12.4	นาง อมรรัตน์ แสงโสด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	02 2488995
สถาบันพัฒนาการเด็กกรราชนครินทร์			
12.5	นางดวงกมล ตั้งวิริยะไพบูลย์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	061 6867171 dtangviriyapaiboon@gmail.com
สถาบันราชานุกูล			
12.6	นางสาว ปรรธนา พรหมวัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	081 5841759

**แบบฟอร์มสรุปผลการนิเทศงาน  
กรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567**

แบบสรุปผลการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นการนิเทศ.....

เขตสุขภาพที่...../ หน่วยงานรับการนิเทศ.....

1) รูปแบบการนิเทศ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง )

Online  Onsite

2) ผลการนิเทศงาน

.....  
.....

3) สิ่งที่หน่วยงานต้องการรับการสนับสนุน

.....  
.....

4) ข้อเสนอแนะที่ได้ให้ไว้กับหน่วยงาน

.....  
.....

5) โอกาสในการพัฒนางาน

.....  
.....

6) ข้อสรุปประเด็นความเสี่ยงที่สำคัญที่ต้องแก้ไขโดยเร่งด่วน (Major Risk)

.....  
.....

หมายเหตุ : Major Risk หมายถึง ความเสี่ยงสำคัญที่ต้องแก้ไขโดยเร่งด่วน เช่น การดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ  
ข้อบังคับ การดำเนินงานที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของผู้รับบริการและบุคลากร การดำเนินงานที่ส่งผล  
กระทบต่อภาพลักษณ์ และชื่อเสียงของหน่วยงาน

ผู้นิเทศ..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : ขอให้ผู้นิเทศจัดทำสรุปผลการนิเทศ **ภายใน 5 วันทำการ** หลังจากสิ้นสุดการนิเทศงานแต่ละเขตสุขภาพ และจัดส่งมายังทีม  
เลขาฯ กลุ่มงานติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน Email: me.mhspd@gmail.com

แบบสรุปผลการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นการนิเทศ.....

1) รูปแบบการนิเทศ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง )

Online  Onsite

2) ผลการนิเทศงาน

.....  
.....

3) สิ่งที่หน่วยงานต้องการรับการสนับสนุน

.....  
.....

4) ข้อเสนอแนะที่ได้ให้ไว้กับหน่วยงาน

.....  
.....

5) โอกาสในการพัฒนางาน

.....  
.....

6) ข้อสรุปประเด็นความเสี่ยงที่สำคัญที่ต้องแก้ไขโดยเร่งด่วน (Major Risk)

.....  
.....

หมายเหตุ : Major Risk หมายถึง ความเสี่ยงสำคัญที่ต้องแก้ไขโดยเร่งด่วน เช่น การดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ  
ข้อบังคับ การดำเนินงานที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของผู้รับบริการและบุคลากร การดำเนินงานที่ส่งผล  
กระทบต่อภาพลักษณ์ และชื่อเสียงของหน่วยงาน

ผู้นิเทศ..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : ขอให้ผู้นิเทศจัดทำสรุปผลการนิเทศ **ภายใน 5 วันทำการ** หลังจากสิ้นสุดการนิเทศงานแต่ละเขตสุขภาพ และจัดส่งมายังทีม  
เลขาฯ กลุ่มงานติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน Email: me.mhspd@gmail.com

# ภาคผนวก

คำสั่งแต่งตั้งผู้นิเทศงานกรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567



# บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี  
เลขรับ ๑๖๙  
วันที่ ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๗  
เวลา ๙.๔๙ น

ส่วนราชการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานติดตามและประเมินผล โทร. ๐-๒๕๙๐-๘๐๘๒๒

ที่ สธ ๐๘๐๕.๔/๙๒ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งผู้แทนหน่วยงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ห้องอธิบดี  
เลขรับ ๑๖๖  
วันที่ ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๗  
เวลา ๑๕.๑๖

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ตามที่กรมสุขภาพจิต มีนโยบายพัฒนางานสุขภาพจิต โดยกำหนดทิศทางการทำงาน ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้แก่ ๑) ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ๒) ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน ๓) เน้นการดูแลสุขภาพจิตเชิงจิตสังคมสู่ระดับชุมชน (Social Psychology) ๔) เร่งเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) เพิ่มความเข้าใจ ลดความขัดแย้งในสังคมให้แก่ประชาชนทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ ด้วยทีมสื่อสารสุขภาพจิตดิจิทัล (Mental Influence Team : MIT) ๕) พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้านใกล้ใจ (Mental Health Anywhere) ๖) มุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในสังคม (Serious Mental Illness with High Risk to Violence : SMI - V) รวมไปถึงการป้องกันปัญหา การฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention) ๗) มุ่งมั่นผลักดันกลไกหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต และ ๘) เร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกมิติ (Digital Transformation) ทั้งนี้ มอบหมายให้สถาบัน/โรงพยาบาลร่วมกับศูนย์สุขภาพจิต สนับสนุนการดำเนินงาน ในเขตสุขภาพ ทั้ง ๑๓ เขต นั้น

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน พิจารณาแล้วเห็นควรแต่งตั้งผู้แทนหน่วยงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อให้การดำเนินงานสุขภาพจิต บรรลุผลสำเร็จ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ รายละเอียดตามคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้แทนหน่วยงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

*On panel.*

(นางสาวอลิสา อุดมวีระเกษม)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

เรียน อธิบดี  
เพื่อโปรดพิจารณา

(นายอิติ แสงธรรม)  
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

๑๙ มี.ค. ๒๕๖๗

*1๕๖๖๖  
- อ.เกษม*

*[Signature]*

(นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์)  
อธิบดีกรมสุขภาพจิต  
๒๐ มี.ค. ๒๕๖๗

# สำเนาฉบับ

คำสั่งกรมสุขภาพจิต  
ที่ ๒๖๒ / ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งผู้แทนหน่วยงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตามที่กรมสุขภาพจิต กำหนดทิศทางการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้แก่ ๑) ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ๒) ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน ๓) เน้นการดูแลสุขภาพจิตเชิงจิตสังคมสู่ระดับชุมชน (Social Psychology) ๔) เร่งเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) เพิ่มความเข้าใจ ลดความขัดแย้งในสังคมให้แก่ประชาชนทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ ด้วยทีมสื่อสารสุขภาพจิตดิจิทัล (Mental Influence Team : MIT) ๕) พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้านใกล้ใจ (Mental Health Anywhere) ๖) มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพจิตที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในสังคม (Serious Mental Illness with High Risk to Violence : SMI - V) รวมไปถึงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention) ๗) มุ่งมั่นผลักดันกลไกหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต และ ๘) เร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกมิติ (Digital Transformation) ทั้งนี้มอบหมายให้สถาบัน/โรงพยาบาลร่วมกับศูนย์สุขภาพจิต สนับสนุนการดำเนินงาน ในเขตสุขภาพ ทั้ง ๑๓ เขต นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการติดตาม กำกับ ผลการดำเนินงานสุขภาพจิต เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และบรรลุตามวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมสุขภาพจิต จึงแต่งตั้งผู้แทนหน่วยงานกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

## ๑. องค์ประกอบ

๑.๑ เขตสุขภาพที่ ๑ ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน ลำปาง น่าน พะเยา เชียงราย และแพร่

๑.๑.๑	นายศิริศักดิ์ อดิทธิกรรัตน์	หัวหน้าทีมนิเทศ
	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๑.๑.๒	เลขานุการกรม หรือผู้แทน	ผู้แทน
๑.๑.๓	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน	ผู้แทน
๑.๑.๔	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน	ผู้แทน
๑.๑.๕	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้แทน
๑.๑.๖	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้แทน

๑.๑.๗ ผู้อำนวยการ...

- |        |  |               |
|--------|--|---------------|
| ๑.๑.๗  | ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน                         | ผู้ปฏิบัติงาน |
| ๑.๑.๘  | ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน                               | ผู้ปฏิบัติงาน |
| ๑.๑.๙  | ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน                                | ผู้ปฏิบัติงาน |
| ๑.๑.๑๐ | ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน         | ผู้ปฏิบัติงาน |
| ๑.๑.๑๑ | ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน                                | ผู้ปฏิบัติงาน |
| ๑.๑.๑๒ | ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน                             | ผู้ปฏิบัติงาน |
| ๑.๑.๑๓ | คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน | ผู้ปฏิบัติงาน |

๑.๒ เขตสุขภาพที่ ๒ ได้แก่ จังหวัดตาก พิชณุโลก สุโขทัย เพชรบูรณ์ และอุดรธานี

- |        |  |  |
|--------|--|--|
| ๑.๒.๑  | นายศิริศักดิ์ ธิติติลกรัตน์  | หัวหน้าทีมนิเทศ<br>รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต |
| ๑.๒.๒  | เลขานุการกรม หรือผู้แทน  | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๓  | ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน                                     | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๔  | ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน                               | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๕  | ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน                         | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๖  | ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน                               | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๗  | ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน                         | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๘  | ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน                               | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๙  | ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน                                | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๑๐ | ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน         | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๑๑ | ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน                                | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๑๒ | ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน                             | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๒.๑๓ | คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน | ผู้ปฏิบัติงาน                            |

๑.๓ เขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่ จังหวัดชัยนาท กำแพงเพชร พิจิตร นครสวรรค์ และอุทัยธานี

- |       |  |  |
|-------|--|--|
| ๑.๓.๑ | นายศิริศักดิ์ ธิติติลกรัตน์                  | หัวหน้าทีมนิเทศ<br>รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต |
| ๑.๓.๒ | เลขานุการกรม หรือผู้แทน                      | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๓.๓ | ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน       | ผู้ปฏิบัติงาน                            |
| ๑.๓.๔ | ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน | ผู้ปฏิบัติงาน                            |

๑.๓.๕ ผู้อำนวยการ...

๑.๓.๕	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๓.๖	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๓.๗	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๓.๘	ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๓.๙	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๓.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๓.๑๑	ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๓.๑๒	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๓.๑๓	คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๔ เขตสุขภาพที่ ๔ ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง และนครนายก

๑.๔.๑	นายศิริศักดิ์ ธิติฉัตรรัตน์ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	หัวหน้าทีมนี้เทศ
๑.๔.๒	เลขานุการกรม หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๓	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๔	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๕	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๖	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๗	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๘	ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๙	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๑๑	ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๑๒	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๔.๑๓	คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๕ เขตสุขภาพ...

๑.๕ เขตสุขภาพที่ ๕ ได้แก่ จังหวัดกาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี สุพรรณบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสาคร และสมุทรสงคราม

๑.๕.๑	นายอิตติ แสงธรรม รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	หัวหน้าทีมพิเศษ
๑.๕.๒	เลขานุการกรม หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๓	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๔	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๕	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๖	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๗	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๘	ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๙	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๑๑	ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๑๒	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๕.๑๓	คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๖ เขตสุขภาพที่ ๖ ได้แก่ จังหวัดฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว สมุทรปราการ  
จันทบุรี ชลบุรี ระยอง และตราด

๑.๖.๑	นายอิตติ แสงธรรม รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	หัวหน้าทีมพิเศษ
๑.๖.๒	เลขานุการกรม หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๖.๓	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๖.๔	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๖.๕	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๖.๖	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๖.๗	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๖.๘	ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๖.๙	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๖.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๖.๑๑ ผู้อำนวยการ...

- |        |  |              |
|--------|--|--------------|
| ๑.๖.๑๑ | ผู้อำนวยการสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน                                 | ผู้นี้เทศงาน |
| ๑.๖.๑๒ | ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน                                 | ผู้นี้เทศงาน |
| ๑.๖.๑๓ | คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก<br>และวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน | ผู้นี้เทศงาน |

๑.๗ เขตสุขภาพที่ ๗ ได้แก่ จังหวัดร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม และกาฬสินธุ์

- |        |  |                  |
|--------|--|------------------|
| ๑.๗.๑  | นายจุมภฏ พรหมสีดา<br>รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต                                     | หัวหน้าทีมนี้เทศ |
| ๑.๗.๒  | เลขานุการกรม หรือผู้แทน  | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๗.๓  | ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน   | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๗.๔  | ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน                                   | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๗.๕  | ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน                             | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๕.๖  | ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน                                   | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๗.๖  | ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน                             | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๗.๗  | ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน                                   | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๗.๘  | ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน                                    | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๗.๙  | ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ<br>สุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน         | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๗.๑๐ | ผู้อำนวยการสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน                                 | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๗.๑๑ | ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน                                 | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๗.๑๒ | คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก<br>และวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน | ผู้นี้เทศงาน     |

๑.๘ เขตสุขภาพที่ ๘ ได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ หนองคาย เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี  
นครพนม และสกลนคร

- |       |  |                  |
|-------|--|------------------|
| ๑.๘.๑ | นายจุมภฏ พรหมสีดา<br>รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต         | หัวหน้าทีมนี้เทศ |
| ๑.๘.๒ | เลขานุการกรม หรือผู้แทน                            | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๘.๓ | ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน             | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๘.๔ | ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน       | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๘.๕ | ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๘.๖ | ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน       | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๘.๗ | ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๘.๘ | ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน       | ผู้นี้เทศงาน     |

๑.๘.๙ ผู้อำนวยการสำนัก...

- |        |  |              |
|--------|--|--------------|
| ๑.๘.๙  | ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน                                | ผู้นี้เทศงาน |
| ๑.๘.๑๐ | ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน         | ผู้นี้เทศงาน |
| ๑.๘.๑๑ | ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน                                | ผู้นี้เทศงาน |
| ๑.๘.๑๒ | ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน                             | ผู้นี้เทศงาน |
| ๑.๘.๑๓ | คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน | ผู้นี้เทศงาน |

๑.๙ เขตสุขภาพที่ ๙ ได้แก่ จังหวัดสุรินทร์ นครราชสีมา บุรีรัมย์ และชัยภูมิ

- |        |  |                  |
|--------|--|------------------|
| ๑.๙.๑  | นายจุมภฏ พรหมเสีตา<br>รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต                                | หัวหน้าทีมนี้เทศ |
| ๑.๙.๒  | เลขานุการกรม หรือผู้แทน  | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๓  | ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน                                     | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๔  | ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน                               | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๕  | ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน                         | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๖  | ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน                               | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๗  | ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน                         | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๘  | ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน                               | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๙  | ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน                                | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๑๐ | ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน         | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๑๑ | ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน                                | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๑๒ | ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน                             | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๙.๑๓ | คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน | ผู้นี้เทศงาน     |

๑.๑๐ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ได้แก่ จังหวัดมุกดาหาร อำนาจเจริญ ศรีสะเกษ ยโสธร และอุบลราชธานี

- |        |  |                  |
|--------|--|------------------|
| ๑.๑๐.๑ | นายจุมภฏ พรหมเสีตา<br>รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต        | หัวหน้าทีมนี้เทศ |
| ๑.๑๐.๒ | เลขานุการกรม หรือผู้แทน                            | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๑๐.๓ | ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน             | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๑๐.๔ | ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน       | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๑๐.๕ | ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน | ผู้นี้เทศงาน     |
| ๑.๑๐.๖ | ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน       | ผู้นี้เทศงาน     |

๑.๑๐.๗ ผู้อำนวยการ...

๑.๑๐.๗	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๐.๘	ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๐.๙	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๐.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๐.๑๑	ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๐.๑๒	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๐.๑๓	คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๑๑ เขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่ จังหวัดชุมพร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ระนอง พังงา ภูเก็ต และกระบี่

๑.๑๑.๑	นายธิตี แสงธรรม รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	หัวหน้าทีมนิเทศ
๑.๑๑.๒	เลขานุการกรม หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๓	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๔	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๕	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๖	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๗	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๘	ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๙	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๑๑	ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๑๒	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๑.๑๓	คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๑๒ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้แก่ จังหวัดพัทลุง ตรัง สตูล สงขลา ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส

๑.๑๒.๑	นายธิตี แสงธรรม รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	หัวหน้าทีมนิเทศ
๑.๑๒.๒	เลขานุการกรม หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๒.๓	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๑๒.๔ ผู้อำนวยการ...

๑.๑๒.๔	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๒.๕	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๒.๖	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๒.๗	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๒.๘	ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๒.๙	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๒.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๒.๑๑	ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๒.๑๒	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๒.๑๓	คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๑๓ เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร

๑.๑๓.๑	นายธิตี แสงธรรม รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	หัวหน้าทีมพิเศษ
๑.๑๓.๒	เลขานุการกรม หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๓	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๔	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๕	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๖	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๗	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๘	ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๙	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๑๑	ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๑๒	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน
๑.๑๓.๑๓	คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๑๔ หน่วยบริการ...

๑.๑๔ หน่วยบริการจิตเวชเด็ก กรุงเทพมหานคร

๑.๑๔.๑ นายจุมภฏ พรหมเสิดา รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	หัวหน้าทีมนิเทศ
๑.๑๔.๒ เลขาธิการกรม หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๓ ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๔ ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๕ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๖ ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๗ ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๘ ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๙ ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๑๐ ผู้อำนวยการสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๑๑ ผู้อำนวยการสำนักความรู้สุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๑๒ ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน
๑.๑๔.๑๓ คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน	ผู้นิเทศงาน

๒. หน้าที่และอำนาจ

- ๒.๑ ร่วมทีมในการนิเทศงานหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
- ๒.๒ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงานที่รับการนิเทศงาน
- ๒.๓ จัดทำรายงานสรุปผลการนิเทศงาน เสนอต่ออธิบดีกรมสุขภาพจิต
- ๒.๔ งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์)  
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

๑

.....นภาพรณั..... ร่าง  
.....นภาพรณั..... พิมพ์  
.....วรรณจิตา..... ตรวจ

# แบบประเมินความพึงพอใจ : SatSurvey



กรมสุขภาพจิต  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ขอความร่วมมือทุกท่าน  
ประเมินความพึงพอใจต่อบริการสุขภาพจิต  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



งานนิเทศตามนโยบายกรมสุขภาพจิต

SatSurvey Online

กองยุทธศาสตร์และ  
แผนงาน

แบบประเมินความพึงพอใจ  
ต่อบริการสุขภาพจิต

กลุ่มบริการ : งานนิเทศ  
ตามนโยบายกรมสุขภาพจิต

**คำชี้แจง**  
แบบประเมินนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ  
ประเมินความคิด ความรู้สึก ทศคติของผู้รับ  
บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อกรม  
สุขภาพจิต ไปพัฒนา/ปรับปรุงคุณภาพของ  
ผลิตภัณฑ์สุขภาพจิต ให้ตอบสนองต่อความ  
ต้องการ/ความคาดหวัง จนเกิดเป็นนวัตกรรม  
การบริการที่เหนือความคาดหมาย  
**ความพึงพอใจต่อบริการสุขภาพจิต** หมายถึง  
ความรู้สึกที่ดีและทัศนคติทางบวกที่เกิดจากการ  
ได้รับการตอบสนองตามที่ตนเองต้องการ/คาด  
หวัง อันเป็นความสัมพันธ์ระหว่างเป้าหมายที่  
คาดหวังและความต้องการด้านจิตใจ

## คณะกรรมการจัดทำคู่มือการนิเทศงานกรมสุขภาพจิต

ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

นางสาวอลิสสา	อุดมวีรเกษม	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
นางพรทิพย์	ดำรงปัทมา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
นางสาววรรณธิดา	งามขำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
นายศุภโชค	ศรีสุวรรณกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
นางนภภรณ์	รอดชยันต์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นางสาวนรินรัตน์	นวนรীন	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นางสาวปณิตา	พันธ์ทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นางสาวกัญยกร	ศรีชัยกุล	เจ้าพนักงานธุรการ



สามารถดาวน์โหลดคู่มือการนิเทศงาน  
กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



กรมสุขภาพจิต  
Department of Mental Health

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน