



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

ผลการประเมิน

การรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจ
ของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต
ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ
2568



สารบัญ

บทสรุปผู้บริหาร	1
1. บทนำ	3
1.1 เหตุผลความจำเป็น.....	3
1.2 วัตถุประสงค์	4
1.3 เกณฑ์เป้าหมาย	4
1.4 ขอบเขตการศึกษา	4
1.5 นิยามศัพท์.....	4
1.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ	5
2. วิธีดำเนินการ.....	6
2.1 ประชากร.....	6
2.2 กลุ่มตัวอย่าง.....	6
2.3 วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง.....	7
2.4 เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ	8
2.5 ขั้นตอนการดำเนินงาน.....	9
3. สรุปผลการประเมิน.....	10
3.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน	10
3.2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	11
3.3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	13
3.4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	17
3.5 การอภิปรายผลการประเมินสำคัญ.....	18
3.6 แนวทางสำหรับการพัฒนา/ปรับปรุงงาน	19
ภาคผนวก	20

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1	จำนวนบุคลากรจัดแบ่งตามกลุ่มภารกิจของกรมสุขภาพจิต ณ วันที่ 29 เมษายน 2568	6
ตารางที่ 2	จำนวนกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบประเมินจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 46 หน่วยงาน.....	7
ตารางที่ 3	ระดับการรับรู้ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	13
ตารางที่ 4	การเปรียบเทียบสัดส่วนบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ..	13
ตารางที่ 5	จำนวนผู้ตอบภูมกรายข้อในประเด็นคำถามการวัดความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต.....	14
ตารางที่ 6	ค่าเฉลี่ยการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	17

สารบัญแผนภาพ

แผนภาพที่ 1 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามเพศ	10
แผนภาพที่ 2 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามระดับการศึกษา	11
แผนภาพที่ 3 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทบุคลากร	11
แผนภาพที่ 4 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทหน่วยงานที่สังกัด	11
แผนภาพที่ 5 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามอายุงาน.....	11
แผนภาพที่ 6 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทสายงาน.....	11
แผนภาพที่ 7 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามบทบาทหน้าที่	11
แผนภาพที่ 8 ร้อยละของช่องทางที่บุคลากรได้รับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต.....	12
แผนภาพที่ 9 ร้อยละของความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม	12

บทสรุปผู้บริหาร

กรมสุขภาพจิต เห็นความสำคัญของการกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งถือเป็นยุทธศาสตร์หลักของกรมสุขภาพจิต รวมถึงการมอบนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ทั้งหมดนี้เป็นทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างชัดเจน ตลอดจนสื่อสารทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมฯ ไปยังบุคลากรทุกระดับผ่านช่องทางต่างๆ ประกอบกับกรมสุขภาพจิตให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการบริหารองค์กรให้มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ซึ่งการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตไปยังบุคลากร ถือเป็นแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญภายใต้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้บุคลากรเกิดการรับรู้ มีความรู้ ความเข้าใจในวิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และนโยบายที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2568 และเป็นหนึ่งในแนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด จึงกำหนดเป้าหมายสำคัญของการสื่อสารทิศทางองค์กรให้เกิดประสิทธิภาพ คือ “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต”

การศึกษานี้ ได้ประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตเกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำทิศทางการดำเนินงานฯ ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน โดยกำหนดกลุ่มตัวอย่างในการประเมินจำนวน 480 คน ที่คัดเลือกมาจากบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง โดยมีบุคลากรตอบแบบประเมินฯ รวมทั้งสิ้น 1,093 คน ผลการศึกษาพบว่า

ช่องทางการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ที่สามารถสร้างการรับรู้ให้บุคลากรได้มากที่สุด 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของบุคลากร ร้อยละ 70.63 2) หนังสือเวียน ร้อยละ 45.75 และ 3) Website กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 40.99 โดยช่องทางที่บุคลากรเห็นว่าเป็นช่องทางที่สามารถสื่อสารและสร้างการรับรู้ได้ง่าย ครบคลุมที่สุด 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของบุคลากร ร้อยละ 45.20 2) Group Line ต่างๆ ในการปฏิบัติงาน ร้อยละ 40.35 และ 3) Website กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 35.96 ในส่วนของระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรมีระดับการรับรู้ในภาพรวมระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.35 โดยบุคลากรมีระดับการรับรู้ต่อแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิตอยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.35 การรับรู้วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.40 รองลงมาคือ การรับรู้ค่านิยมของกรมฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.38 และประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ของแผนฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.32 และการรับรู้ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแผนฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.31 ตามลำดับ ทั้งนี้ บุคลากรมีระดับการรับรู้ต่อนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.35

การประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์เป้าหมายการวัดผลการประเมิน คือ “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตสามารถตอบคำถามได้ถูกต้อง

ร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม จำนวน 986 คน คิดเป็นร้อยละ 90.21 ของบุคลากรกรมสุขภาพจิต มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

การประเมินการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวม ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.42 โดยสามารถจัดเรียงประเด็นที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด ดังนี้ 1) ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน อยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.41 2) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน และด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.40 ตามลำดับ

1. บทนำ

1.1 เหตุผลความจำเป็น

ประเทศไทยได้กำหนดกรอบแนวทางในการบริหารราชการแผ่นดิน เพื่อให้มีความชัดเจน เกิดประสิทธิภาพ และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงได้กำหนดพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 และในมาตรา 16 ได้ระบุไว้ว่า “ให้ส่วนราชการจัดทำ แผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการนั้นโดยจัดทำเป็นแผน 5 ปี ซึ่งต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรี ที่แถลงต่อรัฐสภา และแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง” สอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการ พัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.) ที่กำหนดให้หน่วยราชการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0 เพื่อเป็นเครื่องมือในการยกระดับคุณภาพขององค์กรให้มีศักยภาพและ ขีดความสามารถเทียบเท่าระดับสากล ทั้งนี้ เกณฑ์การดำเนินงานในหมวด 1 การนำองค์กร มุ่งเน้นให้หน่วยงาน มีการกำหนดวิสัยทัศน์ และแผนยุทธศาสตร์ที่นำไปสู่การบรรลุพันธกิจ และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ รวมทั้ง เกณฑ์การดำเนินงานในหมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ มุ่งเน้นการจัดทำยุทธศาสตร์ที่ตอบสนอง ความท้าทาย และสร้างนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง การกำหนดยุทธศาสตร์ในระยะสั้น ระยะยาวที่สอดคล้อง พันธกิจ และยุทธศาสตร์ชาติ รวมถึงการขับเคลื่อนแผนงานลงไปในทุกภาคส่วนเพื่อให้เกิดการสื่อสารสู่การปฏิบัติ ที่ชัดเจน

กรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีพันธกิจสำคัญในการดำเนินงาน คือ 1) พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ 2) สนับสนุนการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ 3) สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม และ 4) พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ โดยได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งถือเป็นยุทธศาสตร์หลักของกรมสุขภาพจิต รวมถึง การมอบนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ทั้งหมดนี้ เป็นทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตสามารถนำไป ปฏิบัติได้อย่างชัดเจน ตลอดจนสื่อสารทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมฯ ซึ่งเป็นขั้นตอนสำคัญ ให้บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต สามารถปฏิบัติตามทิศทางที่กำหนดไว้ อย่างสอดคล้องและเป็นไปในแนวทาง เดียวกัน ด้วยการสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เวทีการประชุมเพื่อมอบนโยบาย ประชุมสรุปผลงานประจำปี และสื่อสารด้วยรูปแบบของเอกสาร/คู่มือต่างๆ ผ่าน Website/Facebook ประกอบกับกรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการบริหารองค์กรให้มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ซึ่งการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตไปยังบุคลากร ถือเป็นแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ภายใต้อัตลักษณ์การบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้บุคลากรเกิดการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจในวิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ ตลอดจนนโยบายที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต และเป็นส่วนหนึ่งในแนวทาง การบริหารแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย ที่กำหนดในแผนฯ

การขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้จำเป็นต้องอาศัยทั้งบุคลากรของ กรมสุขภาพจิต ควรมีการรับรู้ มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และทราบถึง

บทบาทหน้าที่ของตนในการเป็นกลไกหนึ่งในการพัฒนาองค์กร ดังนั้น กรมสุขภาพจิตจึงได้กำหนดให้มีการประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการปรับปรุงพัฒนากระบวนการถ่ายทอดยุทธศาสตร์สู่ระดับบุคคลได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพของการวัดผลการประเมิน จึงกำหนดเป้าหมาย “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ในฐานะผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำ ตลอดจนขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และทิศทางการดำเนินงานในระดับกรม เป็นผู้ดำเนินการวัดผลการประเมินเป็นประจำทุกปี เพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อการสร้างการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตแก่บุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง

1.2 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อประเมินระดับการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต เกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
- 2) เพื่อให้ข้อเสนอต่อการปรับปรุงแนวทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

1.3 เกณฑ์เป้าหมาย

ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” โดยมีสูตรการคำนวณ ดังนี้

$$\frac{\text{จำนวนบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต}}{\text{จำนวนบุคลากรที่ตอบแบบประเมินทั้งหมด}} \times 100$$

คำอธิบายสูตรการคำนวณ

ตัวตั้ง คือ จำนวนบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต โดยสามารถตอบคำถามได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม

ตัวหาร คือ จำนวนบุคลากรที่ตอบแบบประเมินทั้งหมด ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

1.4 ขอบเขตการศึกษา

การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต มุ่งเน้นศึกษาการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ประกอบด้วยแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 ครอบคลุมการประเมินในกลุ่มผู้บริหาร และบุคลากร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 หน่วยงาน

1.5 นิยามศัพท์

1.5.1 ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต หมายถึง วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และแนวทางการดำเนินงาน ซึ่งปรากฏอยู่ในแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.

2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ที่กองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินการแจ้งเวียนและเผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ เรียบร้อยแล้ว

1.5.2 บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

หมายถึง บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่สามารถตอบแบบประเมินในส่วนที่ 3: ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2568 ได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด (ตอบถูกจำนวน 14 ข้อ จาก 20 ข้อคำถาม)

1.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ทำให้ทราบระดับการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจของบุคลากรต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
- 2) สามารถนำข้อเสนอแนะไปพัฒนาแนวทางในการสร้างการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจของบุคลากรต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

2. วิธีดำเนินการ

2.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือ บุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 4,805 คน ตามรายงานสรุปข้อมูลจากโปรแกรมระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลระดับกรม (DPIS) ข้อมูล ณ วันที่ 29 เมษายน 2568 โดยสามารถจำแนกบุคลากรตามภารกิจของหน่วยงานที่ปฏิบัติงานเป็น 3 กลุ่ม คือ 1) สำนัก/กลุ่ม/กองส่วนกลาง 2) โรงพยาบาล/สถาบัน และ 3) ศูนย์สุขภาพจิต รายละเอียดดังตารางที่ 1

ลำดับ	หน่วยงาน	บุคลากร (คน)
1	สำนัก/กลุ่ม/กองส่วนกลาง	399
2	โรงพยาบาล/สถาบัน	4,129
3	ศูนย์สุขภาพจิต	277
รวมทั้งสิ้น		4,805

ตารางที่ 1 จำนวนบุคลากรจัดแบ่งตามกลุ่มภารกิจของกรมสุขภาพจิต ณ วันที่ 29 เมษายน 2568

2.2 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง คือ บุคลากรจากทุกกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/ส่วน ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ซึ่งดำเนินการคัดเลือกจากบุคลากรจากทุกกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/ส่วน ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต โดยไม่ได้มีการระบุรายชื่อ โดยผู้จัดทำได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรการคำนวณกลุ่มตัวอย่างค่าสัดส่วนของ ทาโร ยามาเน่ (Taro Yamane) โดยแบ่งกลุ่มตัวอย่างที่มีความคล้ายคลึงกันภายในตามภารกิจที่ปฏิบัติงานเป็น 3 กลุ่ม คือ 1) สำนัก/กลุ่ม/กองส่วนกลาง 2) โรงพยาบาล/สถาบัน 3) ศูนย์สุขภาพจิต และกำหนดระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 ยอมรับค่าความคลาดเคลื่อน ร้อยละ 5 ดังนี้

$$n = \frac{N}{1+N(e)^2}$$

เมื่อ n แทน ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N แทน ขนาดของประชากร

e แทน ค่าความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่าง (ในที่นี้ กำหนดเป็น 0.05)

เมื่อแทนค่า จะได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง คือ

$$n = \frac{4,805}{1+4,805(0.05)^2}$$

$$= 370$$

จากการคำนวณจะได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 370 คน และเพื่อให้เกิดความยืดหยุ่นในการเก็บข้อมูล จึงขยายจำนวนกลุ่มตัวอย่างเป็น 480 คน

2.3 วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง ดำเนินการโดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งเป็นชั้นภูมิ (Stratified Sampling) โดยจัดแบ่งประชากรเป็นรายหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 หน่วยงาน และดำเนินการสุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนของประชากรในหน่วยงาน โดยหน่วยงานที่มีประชากรจำนวนมาก จะได้รับการสุ่มตัวอย่างมากกว่าหน่วยงานที่มีประชากรน้อย สามารถจำแนกกลุ่มตัวอย่างตามหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต รายละเอียดดังตารางที่ 2

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวน (คน)
1	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	3
2	กลุ่มตรวจสอบภายใน	3
3	สำนักงานเลขาธิการกรม	10
4	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	10
5	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	6
6	สำนักงานโครงการ To be number one	8
7	กองบริหารทรัพยากรบุคคล	8
8	กองบริหารการคลัง	5
9	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	5
10	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	5
11	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	5
12	สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	3
13	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	5
14	โรงพยาบาลศรีธัญญา	53
15	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	11
16	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	9
17	โรงพยาบาลสวนปรุง	31
18	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	11
19	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	27
20	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	21
21	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	20
22	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	9
23	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	11
24	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	30
25	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	20
26	โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	7
27	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	17
28	สถาบันราชานุกูล	19
29	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	35
30	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	11

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวน (คน)
31	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	9
32	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	6
33	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้	5
34	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	4
35	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	3
36	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	3
37	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	3
38	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	3
39	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	3
40	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	3
41	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	3
42	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	3
43	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	3
44	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	4
45	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	4
46	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	3
รวม		480

ตารางที่ 2 จำนวนกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบประเมินจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 46 หน่วยงาน

2.4 เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ

การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 ใช้เครื่องมือคือแบบสอบถาม (Questionnaire) โดยโครงสร้างของแบบสอบถามประกอบด้วยข้อคำถาม 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน ประกอบด้วยคำถามจำนวน 7 ข้อ รูปแบบการตอบเป็นแบบการเลือกตอบ

ส่วนที่ 2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วยคำถามจำนวน 3 ข้อ โดย ข้อ 2.1 - 2.2 มีรูปแบบการตอบเป็นแบบการเลือกตอบ และข้อ 2.3 เป็นการสอบถามระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต กำหนดช่วงการตอบโดยใช้มาตรวัดแบบ Likert's Scale ประกอบไปด้วยการให้ความคิดเห็น 4 ระดับ คือ มีการรับรู้มากที่สุด มีการรับรู้มาก มีการรับรู้น้อย และมีการรับรู้ น้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์การแปลความหมาย 5 ช่วง คือ

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.60 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับน้อยที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 1.61 – 2.20 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 2.21 – 2.80 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 2.81 – 3.40 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 3.41 – 4.00 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับมากที่สุด

ส่วนที่ 3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วยคำถามจำนวน 20 ข้อ รูปแบบการตอบเป็นแบบการเลือกตอบ

ส่วนที่ 4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วยคำถามจำนวน 10 ข้อ กำหนดช่วงการตอบโดยใช้มาตรวัดแบบ Likert's Scale ประกอบไปด้วยการให้ความคิดเห็น 4 ระดับ คือ มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานมากที่สุด มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานมาก มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานน้อย และมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานน้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์การแปลความหมาย 5 ช่วง คือ

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.60 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับน้อยที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 1.61 - 2.20 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 2.21 - 2.80 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 2.81 - 3.40 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 3.41 - 4.00 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับมากที่สุด

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ เป็นข้อคำถามแบบปลายเปิดให้ผู้ตอบแสดงความคิดเห็น หรือให้ข้อเสนอแนะ โดยข้อมูลที่ได้จากการประเมินครั้งนี้ จะถูกเก็บเป็นความลับ และใช้ประมวลผลในภาพรวมเท่านั้น ทั้งนี้ดำเนินการเก็บแบบสอบถามในรูปแบบ Online ผ่านการสแกน QR code และให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามใน Google Form

2.5 ขั้นตอนการดำเนินงาน

การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1) กองยุทธศาสตร์และแผนงานจัดทำแบบประเมิน โดยพิจารณากำหนดประเด็นที่ต้องการประเมินให้สอดคล้องกับแผนปฏิรูปราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต

2) กองยุทธศาสตร์และแผนงานจัดทำแบบประเมิน ในรูปแบบของ Google Form และทดสอบแบบประเมินเพื่อตรวจสอบรูปแบบ

3) กองยุทธศาสตร์และแผนงานกำหนดกลุ่มตัวอย่างจากประชากรทั้งหมดของกรมสุขภาพจิต โดยใช้ข้อมูลจากกองบริหารทรัพยากรบุคคล

4) กองยุทธศาสตร์และแผนงานแจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตรับทราบและดำเนินการประเมิน ผ่านระบบสารบัญญอิเล็กทรอนิกส์ (หนังสือ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่ สธ 0805.2/ว681 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2568 เรื่องขอความร่วมมือในการประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568) โดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบประเมินผ่านทาง QR Code ตามจำนวนที่กำหนด

5) บุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ทำแบบประเมินออนไลน์ใน Google Form ภายในวันที่ 13 มิถุนายน 2568

6) กองยุทธศาสตร์และแผนงานติดตามรวบรวมแบบประเมิน และตรวจสอบความครบถ้วน/ความถูกต้องของข้อมูลที่ได้รับ

7) กองยุทธศาสตร์และแผนงานวิเคราะห์ แปลผลข้อมูลและสรุปผลการประเมินในภาพรวม ผ่านโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

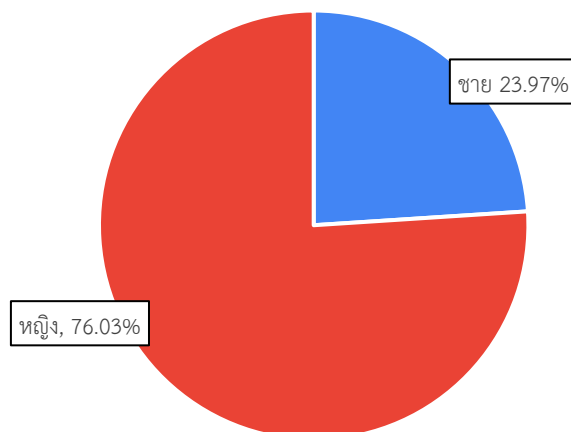
8) กองยุทธศาสตร์และแผนงานจัดทำรายงานสรุปผลการประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 และแจ้งเวียนให้ผู้บริหาร รวมถึงบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตทราบ และใช้ประโยชน์

3. สรุปผลการประเมิน

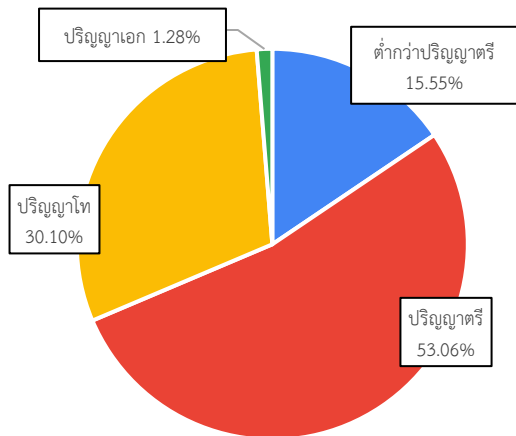
แบบประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 ที่ได้รับการตอบกลับผ่านระบบ Google form มีจำนวนทั้งสิ้น 1,093 ชุด จากกลุ่มตัวอย่างที่กำหนด 480 ชุด สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด (คิดเป็นร้อยละ 227.71) ซึ่งผู้จัดทำดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนของการตอบแบบสอบถามแล้ว โดยพบว่าแบบสอบถามทุกชุดมีความครบถ้วนสมบูรณ์ จึงดำเนินการบันทึก วิเคราะห์ และแปลผลข้อมูลด้วยการใช้สถิติเชิงบรรยาย (Descriptive Statistics) ที่ผ่านโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ มีรายละเอียดผลการประเมิน ดังนี้

3.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

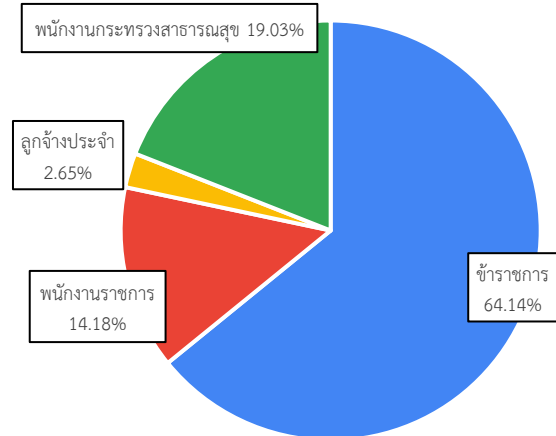
จากจำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด 1,093 คน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 76.03 จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 53.06 เป็นบุคลากรในกลุ่มข้าราชการ ร้อยละ 64.14 ปฏิบัติงานในสถาบัน/โรงพยาบาล ร้อยละ 85.09 มีประสบการณ์ในการทำงาน 21 ปีขึ้นไป ร้อยละ 35.86 ปฏิบัติงานตำแหน่งในสายงานหลัก ร้อยละ 55.35 และมีบทบาทหน้าที่เป็นผู้ปฏิบัติงาน ร้อยละ 66.70 รายละเอียดดังแผนภาพที่ 1 – 7



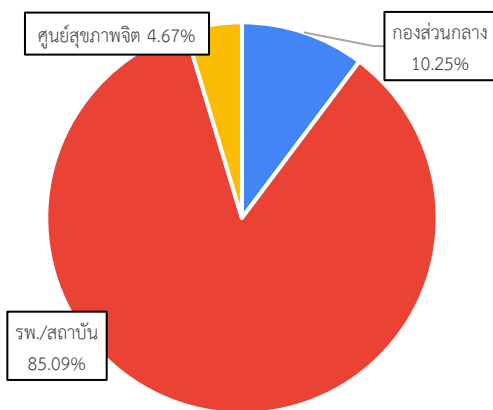
แผนภาพที่ 1 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามเพศ



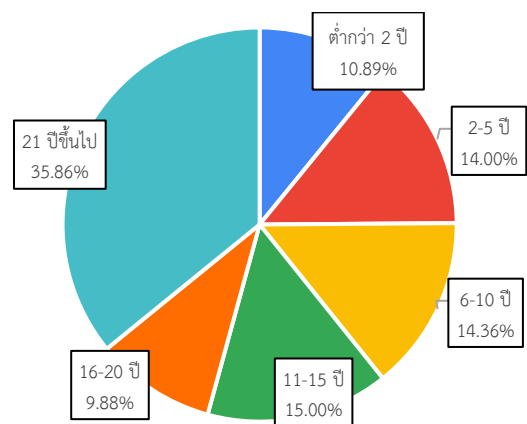
แผนภาพที่ 2 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามระดับการศึกษา



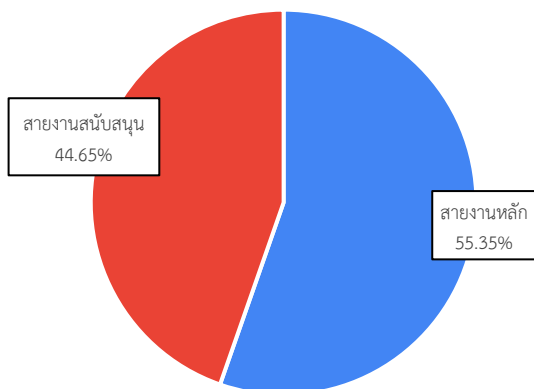
แผนภาพที่ 3 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทบุคลากร



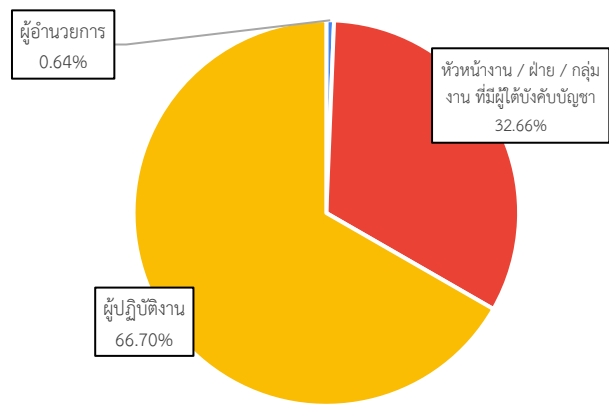
แผนภาพที่ 4 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทหน่วยงานที่สังกัด



แผนภาพที่ 5 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามอายุงาน



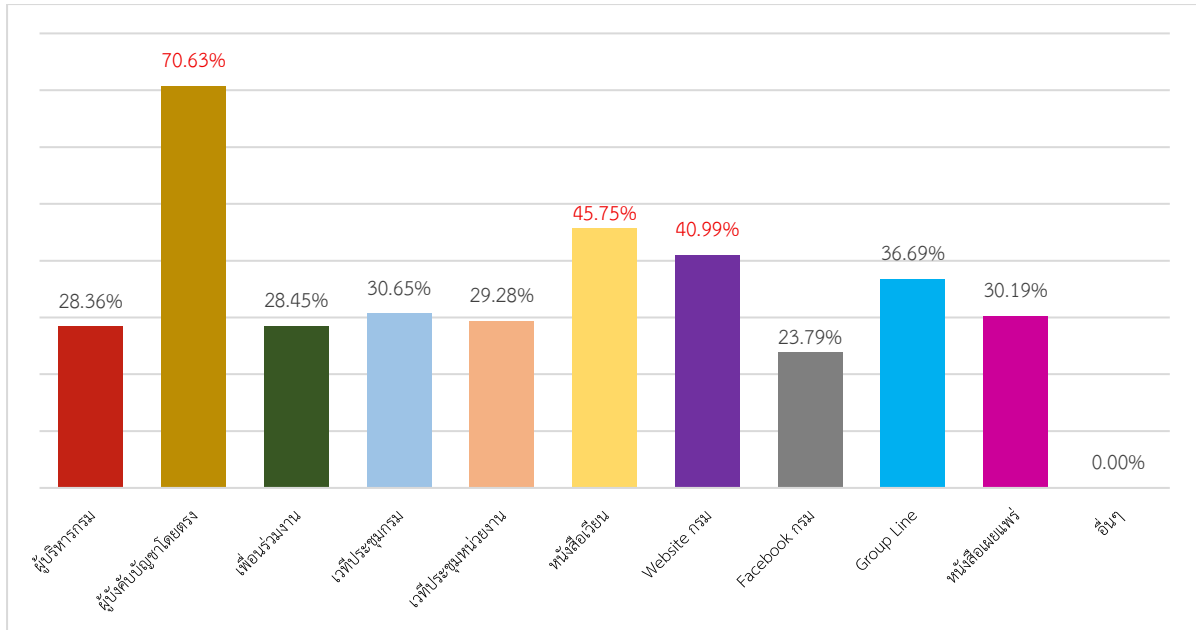
แผนภาพที่ 6 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทสายงาน



แผนภาพที่ 7 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามบทบาทหน้าที่

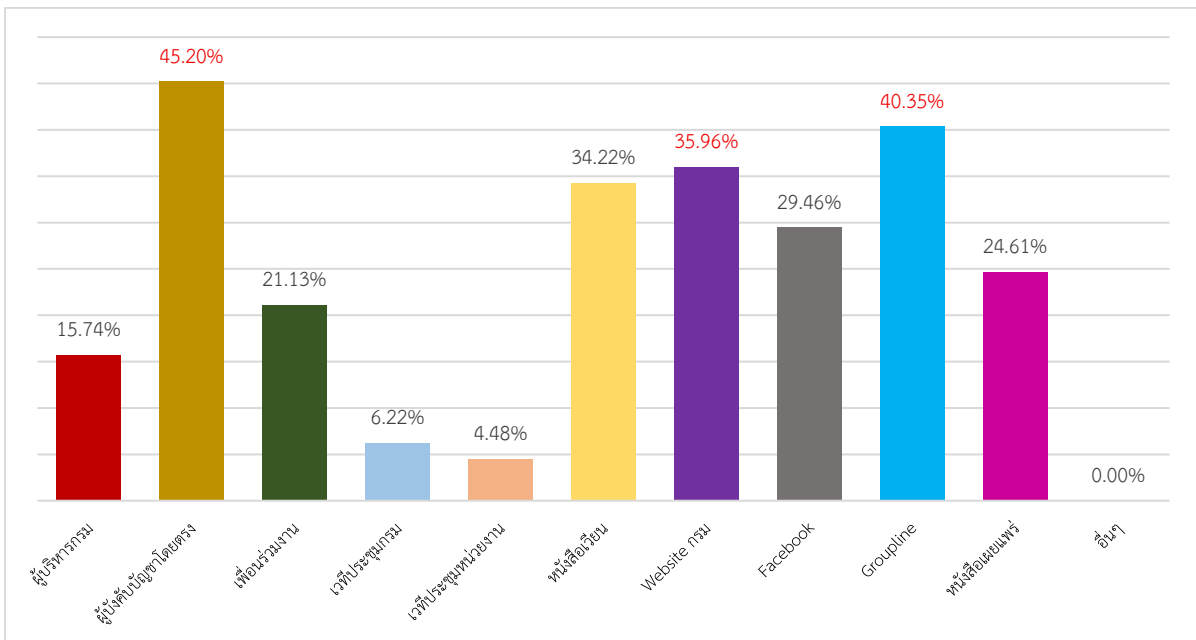
3.2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

การประเมินการรับรู้ของบุคลากรกลุ่มตัวอย่าง พบว่า บุคลากรมีการรับรู้ผ่านช่องทางการสื่อสารที่ครอบคลุม พบว่า 3 ลำดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ร้อยละ 70.63 หนังสือเวียน ร้อยละ 45.75 และ Website ของกรมฯ ร้อยละ 40.99 ตามลำดับ รายละเอียดดังแผนภาพที่ 8



แผนภาพที่ 8 ร้อยละของช่องทางที่บุคลากรได้รับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

โดยเมื่อสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม พบว่า 3 ลำดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ร้อยละ 45.20 Group Line ต่างๆในการปฏิบัติงาน ร้อยละ 40.35 และ Website ของกรมฯ ร้อยละ 35.96 ตามลำดับ รายละเอียดดังแผนภาพที่ 9



แผนภาพที่ 9 ร้อยละของความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม

ทั้งนี้ บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในภาพรวมระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.35) สามารถจำแนกเป็นการรับรู้ต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ โดยประเด็นที่มีค่าเฉลี่ยระดับการรับรู้มากที่สุด คือ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.40) รายละเอียดดังตารางที่ 3

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

ตารางที่ 3 ระดับการรับรู้ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

3.3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ผลจากการประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์เป้าหมายการวัดผลการประเมิน คือ “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตสามารถตอบคำถามได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม จำนวน 986 คน คิดเป็นร้อยละ 90.21 ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต โดยหากเพิ่มเกณฑ์เป้าหมายให้สูงขึ้นเป็น ร้อยละ 80 (จำนวน 16 ข้อ จากทั้งหมด 20 ข้อ) พบว่า มีบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจผ่านเกณฑ์ร้อยละ 78.04 อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาสัดส่วนของบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้องทั้งหมด (ตอบถูกทุกข้อ) พบว่ามีร้อยละ 50.05 รายละเอียดตามตารางที่ 4

ประเด็นการประเมิน	จำนวน ข้อคำถาม	จำนวน (N)	จำนวนและร้อยละของบุคลากรที่มีการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ			
			ตอบถูก 70 % ขึ้นไปของคำถาม (14 ข้อขึ้นไป)		ตอบถูก 80 % ขึ้นไปของคำถาม (16 ข้อขึ้นไป)	
			จำนวนบุคลากร	ร้อยละ	จำนวนบุคลากร	ร้อยละ
ความรู้ และความเข้าใจใน ทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต	20	1,093	986	90.21	853	78.04
					ตอบถูกทุกข้อ (100 %)	
					จำนวนบุคลากร	ร้อยละ
					547	50.05

ตารางที่ 4 การเปรียบเทียบสัดส่วนบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

จากการประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งประกอบด้วยความรู้ความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต จำนวน 20 ข้อคำถาม พบว่าประเด็นที่บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจมากที่สุด ใน 3 ลำดับแรก คือ

1. การสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิต (ข้อ 2) ร้อยละ 99.36

2. การสร้าง/พัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิตด้วยรูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล ในการให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้นได้ เป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต (ข้อ 10) ร้อยละ 99.09

3. มี 2 ข้อคำถาม คือ 1. นางสาวมินา เป็นพยาบาลวิชาชีพ มีความตั้งใจทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ และให้บริการแก่ประชาชนด้วยความเสมอภาคกับทุกคน ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ คุณลักษณะของนางสาวมินา ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิต (ข้อ 4) และ 2. สาระสำคัญของ พรบ.สุขภาพจิต ได้กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพจิต การป้องกันเพื่อควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยให้ได้รับการบำบัดรักษาตามมาตรการทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างปกติสุข ถือเป็นการสนับสนุนให้เกิดการปกป้องคุ้มครองสิทธิของประชาชนโดยไม่เลือกปฏิบัติ (ข้อ 19) ร้อยละ 98.72

ส่วนประเด็นที่บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจน้อยที่สุดใน 3 ลำดับสุดท้าย คือ

1. เป้าประสงค์ “ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล” ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชนทั่วไป ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ผู้มีสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชตลอดจนญาติหรือผู้ดูแล (ข้อ 8) ร้อยละ 72.28

2. การบูรณาการระบบการค้นหา ส่งต่อ และดูแลช่วยเหลือ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V) และผู้พยายามฆ่าตัวตายที่รวดเร็ว โดยจัดให้มีทีม Psychiatric Emergency และ ทีม HOPE Task Force ในชุมชน อยู่ในประเด็นพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานในนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต (ข้อ 18) ร้อยละ 75.57

3. การพัฒนาระบบการสร้างความรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ คำว่า “พื้นที่” หมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด และระดับหมู่บ้าน (ข้อ 6) ร้อยละ 76.30 ดังแสดงในตารางที่ 5

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
1	วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่มั่นคงและเศรษฐกิจมูลค่าสูง ใช้หรือไม่	1,093	1,069	97.80
2	การสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิต ใช้หรือไม่	1,093	1,086	99.36
3	อัตราฆ่าตัวตายลดลงไม่ต่ำกว่า 0.5 ต่อประชากรแสนคน เป็นตัวชี้วัดผลกระทบ (Ultimate Outcome) ที่เกิดจากการดำเนินงานเมื่อสิ้นแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ใช้หรือไม่	1,093	924	84.54
4	นางสาวมินา เป็นพยาบาลวิชาชีพ มีความตั้งใจทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ และให้บริการแก่ประชาชนด้วยความเสมอภาคกับทุกคน	1,093	1,079	98.72

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
	ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ คุณลักษณะของนางสาวมีนา ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่			
5	นายจอร์จ เป็นคนที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพจิตของตนเอง และสามารถดูแลสุขภาพจิตญาติ และบุคคลใกล้ชิดได้ ถือว่าเป็นผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	1,093	1,057	96.71
6	การพัฒนาระบบการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ คำว่า “พื้นที่” หมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด และระดับหมู่บ้าน ใช่หรือไม่	1,093	834	76.30
7	จากสถานการณ์แผ่นดินไหวในประเทศไทย กรมสุขภาพจิตได้สื่อสารประเด็นสุขภาพจิตที่ตอบสนองสุขภาพจิตของประชาชนในภาวะวิกฤตหลายประเด็น ได้แก่ Be Alert Not Alarmed, Acute Stress Disorder และกระเปาะฉุกเฉิน จัดไว้คลายกังวล เป็นต้น ถือเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤต ใช่หรือไม่	1,093	1,066	97.53
8	เป้าประสงค์ “ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล” ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชนทั่วไป ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ผู้มีปัญาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชตลอดจนญาติหรือผู้ดูแล ใช่หรือไม่	1,093	790	72.28
9	การปรับเปลี่ยนการบริการของหน่วยบริการจิตเวชให้เป็นโรงพยาบาลบนโลกออนไลน์ (Virtual Hospital) และโรงพยาบาลในโลกเสมือนจริง (Metaverse Hospital) เป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตชุมชน ใช่หรือไม่	1,093	889	81.34
10	การสร้าง/พัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิตด้วยรูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล ในการให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้นได้ เป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	1,093	1,083	99.09
11	เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี หมายถึง เครือข่ายทุกระดับที่เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี ซึ่งเป็นเครือข่ายใหญ่ที่มีเครือข่ายย่อยมากมายอยู่รวมกันเป็นลักษณะ Network of Node ทั้งเครือข่ายเก่าที่เคยดำเนินงานอยู่แล้วและเครือข่ายใหม่ ใช่หรือไม่	1,093	1,050	96.07

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
12	สนับสนุนระบบการดูแลเครือข่าย ในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ครอบคลุมระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ เป็นการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ยุทธศาสตร์การสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ ใช่หรือไม่	1,093	853	78.04
13	การขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดถือเป็นกลไกการทำงานที่มุ่งผลักดันการแก้ปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนทั้งในระดับจังหวัด และระดับประเทศ ใช่หรือไม่	1,093	1,050	96.07
14	การพัฒนาระบบการจัดการความรู้ของกรมสุขภาพจิตผ่านองค์ความรู้ของบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตอบสนองกลยุทธ์พัฒนาระบบเศรษฐกิจศาสตร์สุขภาพจิต ใช่หรือไม่	1,093	845	77.31
15	การสร้างวัฒนธรรมการทำงานและระบบบริหารจัดการองค์การที่ยึดหลักวิชาการ และมีธรรมาภิบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เป็นแนวทางการดำเนินงานที่ช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	1,093	1,077	98.54
16	กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ที่มุ่งเน้นการจัดบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดครบวงจร ด้วยการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ตามแนวทาง Comprehensive Care และการจัดบริการ Intermediate Care ในหน่วยบริการจิตเวชทุกแห่ง ใช่หรือไม่	1,093	1,072	98.08
17	นางสาวบุญตา รับผิดชอบการจัดทำแผนรองรับและตอบโต้ภาวะวิกฤตฉุกเฉินด้านสุขภาพจิต ถือว่านางสาวบุญตา ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้นโยบายการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ทุกกลุ่มวัย ใช่หรือไม่	1,093	867	79.32
18	การบูรณาการระบบการค้นหา ส่งต่อ และดูแลช่วยเหลือ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V) และผู้พยายามฆ่าตัวตายที่รวดเร็ว โดยจัดให้มีทีม Psychiatric Emergency และ ทีม HOPE Task Force ในชุมชนอยู่ในประเด็นพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานในนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	1,093	826	75.57
19	สาระสำคัญของ พรบ.สุขภาพจิต ได้กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพจิต การป้องกันเพื่อควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต การคุ้มครอง	1,093	1,079	98.72

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
	สิทธิผู้ป่วยได้รับการบำบัดรักษาตามมาตรฐานทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างปกติสุข ถือเป็น การสนับสนุนให้เกิดการปกป้องคุ้มครองสิทธิของประชาชนโดยไม่เลือกปฏิบัติ ใช่หรือไม่			
20	กรมสุขภาพจิตให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเอง และผู้อื่นในสังคมให้ได้รับการบำบัด รักษา เผื่อระวังต่อเนื่องโดยไม่กลับมาเป็นซ้ำ และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในชุมชน สังคมปลอดภัย ไร้ความรุนแรง ถือเป็น การส่งเสริม ปกป้อง คุ้มครองสิทธิมนุษยชน ทั้งต่อผู้ป่วยจิตเวชและประชาชน ใช่หรือไม่	1,093	1,075	98.35

ตารางที่ 5 จำนวนผู้ตอบถูกรายข้อในประเด็นคำถามการวัดความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

3.4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวมในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.42 โดยสามารถจัดเรียงประเด็นที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด ดังนี้

- 1) ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน คะแนนเฉลี่ย 3.41
- 2) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน คะแนนเฉลี่ย 3.40 และ
- 3) ด้านการพัฒนากระบวนการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช มีคะแนนเฉลี่ย 3.40 ตามลำดับ รายละเอียดตามตารางที่ 6

ประเด็นการรับรู้การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงาน	N	Mean	ระดับการใช้ประโยชน์
1) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน	1,093	3.40	มาก
2) ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน	1,093	3.41	มากที่สุด
3) ด้านการพัฒนากระบวนการบริหารผลการปฏิบัติงาน	1,093	3.37	มาก
4) ด้านการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการของหน่วยงาน	1,093	3.38	มาก
5) ด้านการจัดทำคำของบประมาณและบริหารงบประมาณของหน่วยงาน	1,093	3.35	มาก
6) ด้านการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน	1,093	3.39	มาก
7) ด้านการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่	1,093	3.36	มาก
8) ด้านการพัฒนากระบวนการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	1,093	3.40	มาก
9) ด้านการพัฒนางานตามภารกิจหน้าที่ของตนเอง	1,093	3.39	มาก
ภาพรวมของการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	1,093	3.42	มากที่สุด

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

3.5 การอภิปรายผลการประเมินสำคัญ

จากการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 พบประเด็นที่สำคัญ ดังนี้

1. ด้านการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า ช่องทางที่บุคลากรได้รับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ใน 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรง 2) หนังสือเวียน และ 3) Website กรมสุขภาพจิต โดยช่องทางที่บุคลากรรับรู้ดังกล่าวถือเป็นช่องทางที่กรมสุขภาพจิตดำเนินการสื่อสารยุทธศาสตร์กรม และนโยบายของอธิบดีอย่างสม่ำเสมอ จึงทำให้บุคลากรส่วนใหญ่มีการรับทราบทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งใกล้เคียงกับความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย ครบคลุม และมีประสิทธิภาพ 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรง 2) Groupline ต่างๆในการปฏิบัติงาน และ 3) Website กรมสุขภาพจิต ทำให้เห็นว่าบุคลากรมีการทำงานที่เชื่อมโยงกันทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน โดยช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายช่องทาง ทำให้ผู้ปฏิบัติเข้าถึงการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตได้อย่างทั่วถึง

2. ด้านระดับการรับรู้ต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งในภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ซึ่งเมื่อจำแนกตามทิศทางของกรมจะพบว่า ทิศทางที่มีระดับค่าเฉลี่ยการรับรู้ของบุคลากร 3 ลำดับแรก คือ 1) วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ 2) ค่านิยมของกรมฯ และ 3) นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2568 ซึ่งเป็นปีที่ 3 ของการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต จะเห็นว่าบุคลากรส่วนใหญ่รับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ในแต่ละประเด็น และ ให้ความสำคัญกับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

3. ด้านความรู้และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรของกรมสุขภาพจิตมีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2568 โดยภาพรวมร้อยละ 90.21 เมื่อวิเคราะห์ประเด็นข้อคำถามเพื่อวัดความรู้ ความเข้าใจรายข้อ จะเห็นว่า บุคลากรตอบคำถามได้มากที่สุด 3 อันดับแรก เป็นเรื่องการวัดความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นข้อคำถามในเรื่องพันธกิจ ค่านิยม และประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมที่ปรากฏในแผนปฏิบัติการฯ และมีการเผยแพร่ในหลายช่องทางทำให้บุคลากรรับทราบอย่างต่อเนื่อง

สำหรับข้อคำถามที่บุคลากรตอบได้ถูกต้องน้อยที่สุด คือ 1) การวัดความรู้ของประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เป็นประเด็นคำจำกัดความ “ประชาชน” ซึ่งหมายถึง ประชาชนทั่วไป ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช โดยจากโจทย์เป็นผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชตลอดจนญาติหรือผู้ดูแล 2) การวัดความรู้ของนโยบายกรมฯ บุคลากรยังไม่เข้าใจ สับสนกับประเด็น ทั้ง 3 ประเด็น ข้อคำถามการบูรณาการระบบการค้นหา ส่งต่อ และดูแลช่วยเหลือ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V) และผู้พยายามฆ่าตัวตายที่รวดเร็ว โดยจัดให้มีทีม Psychiatric Emergency และทีม HOPE Task Force ในชุมชน อยู่ในประเด็นเร่งรัด โดยจากโจทย์เป็นประเด็นพัฒนาต่อยอด และ 3) การวัดความรู้ของประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เป็นประเด็นคำจำกัดความ “พื้นที่” ซึ่งหมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ โดยจากโจทย์เป็นระดับหมู่บ้าน จะเห็นได้ว่าบุคลากรส่วนใหญ่ยังมีความสับสนเกี่ยวกับรายละเอียดของกลยุทธ์ ตัวชี้วัด ในประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต และแนวทางการขับเคลื่อนงานภายใต้นโยบายกรมสุขภาพจิต

4. ด้านการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิต มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวม ในระดับมากที่สุด โดยประเด็นที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด คือ ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน และด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เนื่องจากเป็นกระบวนการขับเคลื่อนทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ไปสู่การปฏิบัติ โดยมีการดำเนินงานเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี ซึ่งทำให้บุคลากรได้เชื่อมโยงภาพการดำเนินงานระดับกรมให้สอดคล้องกับระดับหน่วยงานได้ชัดเจน ถัดมาคือ ด้านการพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน และด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช โดยบุคลากรเห็นความสำคัญของการบริหารเป้าหมายการดำเนินงานทั้งในระดับหน่วยงานที่เชื่อมโยงมาสู่ทิศทางการดำเนินงานระดับกรม และนำไปเป็นกรอบในการกำหนดทิศทางการปฏิบัติงานในแต่ละหน่วยงาน ตลอดจนการพัฒนางานตามภารกิจของหน่วยงานให้เป็นไปตามทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุม

3.6 แนวทางสำหรับการพัฒนา/ปรับปรุงงาน

1. ควรเพิ่มการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทาง Page Facebook เพื่อให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานของบุคลากรในปัจจุบันที่สามารถสื่อสารได้ง่าย รวดเร็ว รวมถึงการให้ข้อมูลทิศทางการดำเนินงานของกรมไปยังเวทีการประชุมต่างๆ ทั้งระดับหน่วยงาน และระดับกรม ให้เกิดการสื่อสารทิศทางขององค์กรตั้งแต่ผู้บริหารระดับกลางหรือผู้บังคับบัญชาโดยตรง (ผู้บริหารหน่วยงาน หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก) ไปสู่บุคลากร ซึ่งถือเป็นเรื่องสำคัญ เพราะผู้บริหารระดับกลาง จะเป็นผู้สื่อสารที่ดี สามารถเข้าถึงและเผยแพร่ความรู้ไปยังผู้ปฏิบัติงานในทุกระดับได้ และบุคลากรทุกระดับสามารถสื่อสารแลกเปลี่ยนกันได้

2. ควรสร้างความตระหนักให้บุคลากรทุกระดับ ได้เรียนรู้ศึกษาแผนปฏิบัติการของกรมสุขภาพจิตและนโยบายการพัฒนาสุขภาพจิตประจำปี ตลอดจนการสร้างความรู้ความเข้าใจในประเด็นแนวทางการดำเนินงานใหม่ๆ ของกรมฯ เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ไปในแนวทางเดียวกัน ตลอดจนกำหนดให้บุคลากรใหม่ที่เข้ามาปฏิบัติงานในหน่วยงานในสังกัดกรมฯ มีความรู้ความเข้าใจก่อนปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย และการปรับปรุงแบบการดำเนินงานของหน่วยงานหรือในระดับกรมฯ ให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานยุทธศาสตร์หรือทิศทางขององค์กร เช่น การจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับผู้ปฏิบัติงาน เมื่อบุคลากรเข้าใจทิศทางการดำเนินงานจะช่วยพัฒนาระบบงานของหน่วยงานที่ตอบสนองทิศทางการดำเนินงานของกรมได้ดีขึ้น

ภาคผนวก

แบบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

วัตถุประสงค์

1. เพื่อประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต เกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำทิศทางการดำเนินงานฯ ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
2. เพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุงแนวทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตในปีต่อไปให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น อันจะเป็นการกระตุ้นให้เกิดการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตอย่างทั่วถึงและเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานดังกล่าวแก่บุคลากร

นิยาม/คำอธิบาย

1. บุคลากร หมายถึง บุคลากรกลุ่มเป้าหมายสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ตอบแบบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจ ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งมาจากทุกกลุ่มงาน / ฝ่าย / แผนก / ส่วนของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
2. ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต หมายถึง วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แนวทางการดำเนินงาน ตลอดจนแผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ซึ่งปรากฏอยู่ในเอกสารแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 ที่กองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินการสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เรียบร้อยแล้ว

คำชี้แจง

1. แบบประเมินชุดนี้ ประกอบด้วยข้อคำถาม 5 ส่วน ประกอบด้วย
 - ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ส่วนที่ 2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต
 - ส่วนที่ 3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต
 - ส่วนที่ 4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต
 - ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ
2. ข้อมูลที่ได้จากการประเมินครั้งนี้ จะถูกเก็บเป็นความลับ และใช้ประมวลผลในภาพรวมเท่านั้น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

- | | | |
|---|---|---|
| 1. เพศ | 1) ☐ ชาย | 2) ☐ หญิง |
| 2. การศึกษา | 1) ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี | 2) ☐ ปริญญาตรี |
| | 3) ☐ ปริญญาโท | 4) ☐ ปริญญาเอก |
| 3. ประเภทบุคลากร | 1) ☐ ข้าราชการ | 2) ☐ พนักงานราชการ |
| | 3) ☐ ลูกจ้างประจำ | 4) ☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข |
| 4. หน่วยงานที่สังกัด | | |
| 1) ☐ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | 2) ☐ กลุ่มตรวจสอบภายใน | |
| 3) ☐ สำนักงานเลขานุการกรม | 4) ☐ สำนักวิชาการสุขภาพจิต | |
| 5) ☐ สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ | 6) ☐ สำนักงานโครงการ To be number one | |
| 7) ☐ สำนักความรู้สุขภาพจิต | 8) ☐ สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ | |
| 9) ☐ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | 10) ☐ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต | |
| 11) ☐ กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต | 12) ☐ กองบริหารทรัพยากรบุคคล | |
| 13) ☐ กองบริหารการคลัง | 14) ☐ โรงพยาบาลศรีธัญญา | |
| 15) ☐ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ | 16) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | |
| 17) ☐ โรงพยาบาลสวนปรุง | 18) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ | |
| 19) ☐ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | 20) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ | |
| 21) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ | 22) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | |
| 23) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | 24) ☐ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | |
| 25) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | 26) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | |
| 27) ☐ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | 28) ☐ สถาบันราชานุกูล | |
| 29) ☐ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | 30) ☐ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ | |
| 31) ☐ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | 32) ☐ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | |
| 33) ☐ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ | 34) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 | |
| 35) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | 36) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 | |
| 37) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 | 38) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 | |
| 39) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 | 40) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 | |
| 41) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 | 42) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 | |
| 43) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 | 44) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 | |
| 45) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 | 46) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 | |

5. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในกรมสุขภาพจิต

- | | | |
|--|--|---|
| 1) ☐ ต่ำกว่า 2 ปี | 2) ☐ 2 - 5 ปี | 3) ☐ 6 - 10 ปี |
| 4) ☐ 11 - 15 ปี | 5) ☐ 16 - 20 ปี | 6) ☐ 21 ปีขึ้นไป |

6. ตำแหน่ง

- 1) ☐ ตำแหน่งในสายงานหลัก* 2) ☐ ตำแหน่งในสายงานสนับสนุน**

* ตำแหน่งในสายงานหลัก คือ ตำแหน่งในสายงานแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรรม การพยาบาลวิชาชีพ จิตวิทยาคลินิก จิตวิทยาสังคมสงเคราะห์ วิชาการสาธารณสุข วิชาการศึกษาพิเศษ กิจกรรมบำบัด และเวชศาสตร์การสื่อความหมาย

** ตำแหน่งในสายงานสนับสนุน คือ ตำแหน่งในสายงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่สายงานหลัก

7. บทบาทหน้าที่ในงานปัจจุบัน

- 1) ☐ ผู้อำนวยการ
2) ☐ หัวหน้างาน / ฝ่าย / กลุ่มงาน ที่มีผู้ใต้บังคับบัญชา
3) ☐ ผู้ปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 2 การรับรู้ และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

2.1 ท่านรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ผ่านช่องทางการสื่อสารใดบ้าง

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับคำตอบของท่าน และสามารถตอบได้มากกว่า 1 ช่องทาง)

- | | |
|--|--|
| 1) ☐ ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต (อธิบดี รองอธิบดี) | 2) ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของท่าน |
| 3) ☐ เพื่อนร่วมงานในหน่วยงาน | 4) ☐ เวทีการประชุม/สัมมนา/อบรมระดับกรม |
| 5) ☐ เวทีการประชุมระดับหน่วยงาน | 6) ☐ หนังสือเวียน |
| 7) ☐ Website กรมสุขภาพจิต | 8) ☐ Facebook กรมสุขภาพจิต |
| 9) ☐ Group Line ต่างๆในการปฏิบัติงาน | 10) ☐ หนังสือ/คู่มือ/เอกสารเผยแพร่อื่นๆ |
| 11) ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

2.2 ท่านเห็นว่าช่องทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตในปัจจุบัน ช่องทางใดที่จะทำให้บุคลากรรับรู้ได้ง่ายและครอบคลุมมากที่สุด

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับคำตอบของท่าน และสามารถตอบได้มากกว่า 1 ช่องทาง)

- | | |
|--|--|
| 1) ☐ ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต (อธิบดี รองอธิบดี) | 2) ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของท่าน |
| 3) ☐ เพื่อนร่วมงานในหน่วยงาน | 4) ☐ เวทีการประชุม / สัมมนา / อบรมระดับกรม |
| 5) ☐ เวทีการประชุมระดับหน่วยงาน | 6) ☐ หนังสือเวียน |
| 7) ☐ Website กรมสุขภาพจิต | 8) ☐ Facebook กรมสุขภาพจิต |
| 9) ☐ Group Line ต่างๆในการปฏิบัติงาน | 10) ☐ หนังสือ / คู่มือ / เอกสารเผยแพร่อื่นๆ |
| 11) ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

2.3 ระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด)

ระดับการประเมิน 4 = มีการรับรู้มากที่สุด 3 = มีการรับรู้มาก 2 = มีการรับรู้บ้าง 1 = มีการรับรู้บ้างน้อยที่สุด

ลำดับ	ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	ระดับของการรับรู้			
		4	3	2	1
	แผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต				
1	วิสัยทัศน์ พันธกิจ				
2	ค่านิยมกรมสุขภาพจิต				
3	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายภายใต้แผนปฏิบัติการฯ				
4	ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แนวทางการดำเนินงาน				
	นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568				

ส่วนที่ 3 ความรู้ และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด)

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
1	วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความรู้ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
2	การสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความรู้ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
3	อัตราฆ่าตัวตายลดลงไม่ต่ำกว่า 0.5 ต่อประชากรแสนคน เป็นตัวชี้วัดผลกระทบ (Ultimate Outcome) ที่เกิดจากการดำเนินงาน เมื่อสิ้นแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม,วัดความรู้ ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
4	นางสาวมินา เป็นพยาบาลวิชาชีพ มีความตั้งใจทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ และให้บริการแก่ประชาชนด้วยความเสมอภาคกับทุกคน ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ คุณลักษณะของนางสาวมินา ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความเข้าใจ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
5	นายจอร์จ เป็นคนที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพจิตของตนเอง และสามารถดูแลสุขภาพจิตญาติ และบุคคลใกล้ชิดได้ ถือว่าเป็นผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความเข้าใจ (ย.1) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
6	การพัฒนาระบบการสร้างความรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ คำว่า “พื้นที่” หมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด และระดับหมู่บ้าน ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม,วัดความรู้ (ย.1) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
7	จากสถานการณ์แผ่นดินไหวในประเทศไทย กรมสุขภาพจิตได้สื่อสารประเด็นสุขภาพจิตที่ตอบสนองสุขภาพจิตของประชาชนในภาวะวิกฤตหลายประเด็น ได้แก่ Be Alert Not Alarmed, Acute Stress Disorder และกระเปาะฉุกเฉิน จัดไว้คลายกังวล เป็นต้น ถือเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์สร้างระบบการสื่อสารความรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความเข้าใจ (ย.1) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
8	เป้าประสงค์ “ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล” ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชนทั่วไป ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชตลอดจนญาติหรือผู้ดูแล ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม,วัดความรู้ (ย.2) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
9	การปรับเปลี่ยนการบริการของหน่วยบริการจิตเวชให้เป็นโรงพยาบาลบนโลกออนไลน์ (Virtual Hospital) และโรงพยาบาลในโลกเสมือนจริง (Metaverse Hospital) เป็นการทำงานตามกลยุทธ์ ส่งเสริมและพัฒนาการดูแลสุขภาพจิตชุมชน ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม,วัดความรู้ (ย.2) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
10	การสร้าง/พัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิตด้วยรูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล ในการให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้นได้ เป็นการทำงานตามกลยุทธ์พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความรู้ (ย.2) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
11	เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี หมายถึง เครือข่ายทุกระดับที่เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี ซึ่งเป็นเครือข่ายใหญ่ที่มีเครือข่ายย่อยมากมายอยู่รวมกันเป็นลักษณะ Network of Node ทั้งเครือข่ายเก่าที่เคยดำเนินงานอยู่แล้วและเครือข่ายใหม่ ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความเข้าใจ (ย.3) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
12	สนับสนุนระบบการดูแลเครือข่าย ในการส่งเสริมป้องกันผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ครอบคลุมระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ เป็นการทำงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ยกระดับการสื่อสารสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม,วัดความรู้ (ย.3) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
13	การขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านคณะอนุกรรมการสุขภาพจิต จังหวัดถือเป็นกลไกการทำงานที่มุ่งผลักดันการแก้ปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนทั้งในระดับจังหวัด และระดับประเทศ ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความเข้าใจ (ย.3) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
14	การพัฒนาระบบการจัดการความรู้ของกรมสุขภาพจิตผ่านองค์ความรู้ของบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตอบสนองกลยุทธ์พัฒนาระบบเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม,วัดความรู้ (ย.4) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
15	การสร้างวัฒนธรรมการทำงานและระบบบริหารจัดการองค์การที่ยึดหลักวิชาการ และมีธรรมาภิบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เป็นแนวทางการดำเนินงานที่ช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความเข้าใจ (ย.4) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
16	กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ที่มุ่งเน้นการจัดบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดครบวงจร ด้วยการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ตามแนวทาง Comprehensive Care และการจัดบริการ Intermediate Care ในหน่วยบริการจิตเวชทุกแห่ง ใช่หรือไม่	✓		นโยบาย,วัดความรู้ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
17	นางสาวบุญตา รับผิดชอบการจัดทำแผนรองรับและตอบโต้ภาวะวิกฤตฉุกเฉินด้านสุขภาพจิต ถือว่านางสาวบุญตา ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้นโยบายการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ทุกกลุ่มวัย ใช่หรือไม่		✓	นโยบาย,วัดความเข้าใจ ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
18	การบูรณาการระบบการค้นหา ส่งต่อ และดูแลช่วยเหลือ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V) และผู้พยายามฆ่าตัวตายที่รวดเร็ว โดยจัดให้มีทีม Psychiatric Emergency และ ทีม HOPE Task Force ในชุมชน อยู่ในประเด็นพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานในนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ใช่หรือไม่		✓	นโยบาย,วัดความรู้ ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
19	สาระสำคัญของ พรบ.สุขภาพจิต ได้กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพจิต การป้องกันเพื่อควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยให้ได้รับการบำบัดรักษาตามมาตรการทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างปกติสุข ถือเป็นการสนับสนุนให้เกิดการปกป้องคุ้มครองสิทธิของประชาชนโดยไม่เลือกปฏิบัติ ใช่หรือไม่	✓		แผนสิทธิมนุษยชนฯ, วัดความเข้าใจ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
20	กรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเอง และผู้อื่นในสังคมให้ได้รับการบำบัดรักษา เผื่อระวังต่อเนื่องโดยไม่กลับมาเป็นซ้ำ และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในชุมชน สังคมปลอดภัย ไร้ความรุนแรง ถือเป็นการส่งเสริม ปกป้องคุ้มครองสิทธิมนุษยชน ทั้งต่อผู้ป่วยจิตเวชและประชาชน ใช่หรือไม่	✓		แผนสิทธิมนุษยชนฯ, วัดความเข้าใจ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0

ส่วนที่ 4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2568

กรุณาตอบโดยเลือกเพียงคำตอบเดียวที่ท่านคิดว่าตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง

ข้อ	การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2568	ระดับการประเมิน			
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1	ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน				
2	ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน				
3	ด้านการพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน				
4	ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการของหน่วยงาน				
5	ด้านการจัดทำค่าของงบประมาณและบริหารงบประมาณของหน่วยงาน				
6	ด้านการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน				
7	ด้านการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่				
8	ด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช				
9	ด้านการพัฒนางานตามภารกิจหน้าที่ของตนเอง				
10	ภาพรวมของการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต				

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ

***** ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน *****



กรมสุขภาพจิต

DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH



ดาวน์โหลดเอกสาร



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมสุขภาพจิต
กระทรวงสาธารณสุข



02 590 8133



PSD.MHS4@GMAIL.COM