

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ:	(4) มิติการประเมิน:
ตัวชี้วัดที่ 18	มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล):
ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
(3) หน่วยวัด:	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน:
ร้อยละ	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 12

(7) คำอธิบาย:

คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) หมายถึง หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้ขึ้นทะเบียนเพื่อให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน หมายถึง PCU มีแผน/ โครงการ/ บริการ/ ระบบการดำเนินงาน/ กิจกรรม ในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน ช่วยให้ผู้ป่วยปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้เข้าถึงบริการหรือได้รับการดูแลต่อเนื่องในชุมชนปีงบประมาณ 2566

ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น หมายถึง จำนวนผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น หรือผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง (เฝ้าระวัง คัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและได้รับการปรึกษาด้านสุขภาพจิต)

(8) ความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดคำรับรองฯ ต่อประเด็นยุทธศาสตร์และประเด็นเรือธง : Strategic x Flagship Matrix

ประเด็นยุทธศาสตร์ Flagship	1. ยกระดับการสื่อสาร สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตฯ	2. เร่งพัฒนาระบบ สุขภาพจิตด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	3. สร้างเครือข่าย พลเมือง สุขภาพจิตดี	4. กลไกการตลาด เศรษฐกิจสร้างสรรค์ และ กำลังคนสมรรถนะสูง
1. ความเข้มแข็งทางใจ				
2. การป้องกันการฆ่าตัวตาย				
3. ลดความรุนแรง(SMI-V)				
4. การฟื้นคืนสุขภาวะ				
5. การส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิต เด็กและเยาวชนในชุมชน (รพร.) + EQ				
6. นอกเหนือจาก Flagship ทั้ง 5 ประเด็น				

(9) สูตร/วิธีการคำนวณ:

ร้อยละของ PCU ที่มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

จำนวน PCU ที่มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชน จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	X 100
จำนวน PCU ทั้งหมด ปีงบประมาณ 2565	

(10) เกณฑ์การให้คะแนน:

ร้อยละของ PCU มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
1	-	≤ ร้อยละ 30
2	-	ร้อยละ 35
3	-	ร้อยละ 40
4	-	ร้อยละ 45
5	-	ร้อยละ 50

หมายเหตุ คัดคะแนน โดยผลงานที่ได้ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับค่าแรก ให้คิดเป็น 0.5 คะแนน และผลงานที่ได้อยู่ระหว่างช่วงคะแนน ใช้วิธีคิดคะแนนโดยเทียบบัญญัติไตรยางศ์
ตัวอย่าง ผลงานร้อยละ 42 ซึ่งมากกว่าร้อยละ 40 (3 คะแนน) ดังนั้นคะแนนจึงอยู่ที่ระดับ 0.5 กับ 1 จากนั้นนำมาคำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์

$$\begin{aligned} \text{คะแนนที่ได้} &= \frac{\text{ผลการดำเนินงานที่ทำได้} - \text{เกณฑ์ขั้นต่ำของช่วงคะแนน}}{\text{ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน}} \\ &= \frac{42 - 40}{5} \end{aligned}$$

ผลต่างที่ได้เพิ่มขึ้นจากระดับ 3 เท่ากับ 0.4

ดังนั้น หน่วยงานจะได้รับคะแนน $3 + 0.4 = 3.4$ คะแนน

(11) เจื่อนไข :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิต 12 แห่ง ดำเนินการดังนี้ 1. สถาบัน/ รพ.จิตเวช และศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบพื้นที่ในเขตสุขภาพเดียวกัน สรรวจปัญหา/ ความต้องการ/ แผนในการดำเนินงานดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชของ PCU ในเขตสุขภาพ 2. สถาบัน/ รพ.จิตเวช และศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต เป็นที่ปรึกษา/ พี่เลี้ยงในการสนับสนุน PCU จัดบริการพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดังนี้ 2.1 บริการคัดกรองสุขภาพจิตในคลินิกทางกาย - คัดกรองความเครียด ซึมเศร้า - คัดกรองภาวะสมองเสื่อม - คัดกรองยาเสพติด - คัดกรองพัฒนาการตามวัยและส่งต่อกลุ่มสงสัยล่าช้าตามบริบทของการจัดบริการแบบเครือข่าย 2.2 บริการเสริมสร้างความรอบรู้และให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิต - ให้การปรึกษา/คำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - ให้การปรึกษา/คำแนะนำในการปรับพฤติกรรมเด็กและวัยรุ่น - บริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตเบื้องต้น (MH Counseling) - ให้คำแนะนำเรื่องการเลิกสุราและยาเสพติด (BA/ BI) 2.3 บริการรับยาจิตเวชต่อเนื่อง 2.4 บริการเยี่ยมบ้าน/ติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน - การคัดกรองความเครียด ซึมเศร้า ในผู้ป่วย ญาติ/ผู้ดูแล - การให้การปรึกษา/คำแนะนำเบื้องต้นเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 2.5 ดูแลเบื้องต้นแบบ on-scene care และส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช/ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	3. สถาบัน/ รพ.จิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต และโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ เข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวิทยากรต้นแบบ เรื่องการจัดบริการแบบบูรณาการกาย จิต สังคม ในหน่วยบริการปฐมภูมิและนำไปขยายผลในพื้นที่ 4. สนับสนุนให้ PCU บันทึกข้อมูลการดำเนินงานในฐานะข้อมูลสารสนเทศ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (HDC) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ดำเนินการดังนี้ 1. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศให้สามารถนำเข้าข้อมูล และประมวลผลแยกเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเขตสุขภาพ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (HDC) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายวิทยากรต้นแบบ เรื่องการจัดบริการแบบบูรณาการกาย จิต สังคมในหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามหลักวิทยาศาสตร์การขยายผล
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิต 12 แห่ง ดำเนินการดังนี้ 1. สถาบัน/ รพ.จิตเวช และศูนย์สุขภาพจิต ติดตามผลการจัดบริการ PCU ในเขตสุขภาพตาม Optimum Mental Health Service In PCU 2. วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานของพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น 3. ส่งข้อมูล และสรุปร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ดำเนินการดังนี้ 1. วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 2. จัดเก็บ วิเคราะห์และรายงานผลข้อมูลตามตัวชี้วัด

(12) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2563	2564	2565
ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	ร้อยละ	54.95	64.30	87.38

(13) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. แหล่งข้อมูลจากสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิต 12 แห่ง รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานรอบ 5 เดือน และ 11 เดือน ตามแบบฟอร์มรายงาน
2. กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตประสานและติดตามการดำเนินงานกับผู้รับผิดชอบของสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิต 12 แห่ง

(14) แนวทางการประเมินผล :

รอบการรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. ผลการวิเคราะห์ปัญหา/ ความต้องการ/ แผนในการดำเนินงานดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชของ PCU ในเขตสุขภาพ	3 มี.ค. 2566
	2. ผลการดำเนินการอบรมพัฒนาศักยภาพและทำเนียบเครือข่ายวิทยากรต้นแบบเรื่องการจัดบริการแบบบูรณาการกาย จิต สังคม ในหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่	
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1. ผลการจัดบริการและการวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการจัดการบริการสุขภาพจิตใน PCU	
	2. ร้อยละ 50 ของ PCU มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	

(15) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2590 8207 ต่อ 55207 โทรศัพท์มือถือ : 09 4468 9159

E-mail : ahb.dmh@gmail.com

(16) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล : นางสาวธนเนตร ฉันทลักษณ์วงศ์ กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2590 8537 ต่อ 55537 โทรศัพท์มือถือ : 08 9454 2894

ชื่อ-สกุล : นางสาวณิชาภา รัตนจันทร์ กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2590 8577 ต่อ 55577 โทรศัพท์มือถือ : 09 5960 7847

ชื่อ-สกุล : นางสาวภัคศรีณัฏธ์ ฉัตรวิริยโสภณ กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2590 8229 ต่อ 55229 โทรศัพท์มือถือ : 08 9454 2894

(17) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานที่รับการประเมินหลักและหน่วยที่ร่วมดำเนินการ (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานดำเนินงานและรับการประเมินร่วมกัน - Joint KPI)

หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมินหลัก

- โรงพยาบาลจิตเวชและศูนย์สุขภาพจิต ร่วมกันดำเนินการในการ จัดทำโครงการ/ประสานกับพื้นที่
- โรงพยาบาลจิตเวชและศูนย์สุขภาพจิตจัดแบ่งหน้าที่กันตามบริบทของแต่ละพื้นที่
- โรงพยาบาลจิตเวชและศูนย์สุขภาพจิตร่วมกันจัดเก็บข้อมูลของตัวชี้วัด เพื่อให้เห็นการบูรณาการของการพัฒนาสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่อย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในภาพรวมของกรมสุขภาพจิต
- การจัดส่งรายงาน ขอให้โรงพยาบาลจิตเวชเป็นแกนหลักในการจัดทำรายงานส่งให้ กบปส.

(18) วิธีการประเมินและให้คะแนนหน่วยงาน

☐ วัดผลการดำเนินงานเป็นรายหน่วยงาน

☒ วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องวิธีการประเมินและวิธีการให้คะแนนสำหรับหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ” ในตารางด้านล่างนี้ให้ชัดเจน)

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

เขต สุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขต สุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้ หน่วยงานตามพื้นที่/ จังหวัดที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจาก ผลงานในเขตสุขภาพที่ รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้ หน่วยงานจากผลการ ดำเนินงาน ที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
1	รพ.สวนปรุง	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	✓			
	ส.พัฒนาการเด็กฯ (เขต 1, 2)				
2	รพ.จิตเวชพิษณุโลกฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	✓			
	ส.พัฒนาการเด็กฯ (เขต 1, 2)				
3	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	✓			
	ส.ราชานุกูล (เขต 3, 13)				
4	รพ.ศรีธัญญา	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	✓			
5	ส.กัลยาณิฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	✓			
6	รพ.จิตเวชสระแก้วฯ (6.1)		✓		
	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ (6.2)		✓		
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6			✓	
	รพ.ยุวประสาทฯ				

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

เขต สุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขต สุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้ หน่วยงานตามพื้นที่/ จังหวัดที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจาก ผลงานในเขตสุขภาพที่ รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้ หน่วยงานจากผลการ ดำเนินงาน ที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
7	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	✓			
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขต 7, 8)				
8	รพ.จิตเวชเลยฯ (8.1)		✓		
	รพ.จิตเวชนครพนมฯ (8.2)		✓		
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8			✓	
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขต 7, 8)				
9	รพ.จิตเวชนครราชสีมาฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	✓			
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์ (เขต 9, 13)				
10	รพ.พระศรีมหาโพธิ์	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	✓			
11	รพ.สวนสราญรมย์	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	✓			
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคใต้				
12	รพ.จิตเวชสงขลาฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	✓			

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

เขต สุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขต สุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้ หน่วยงานตามพื้นที่/ จังหวัดที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจาก ผลงานในเขตสุขภาพที่ รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้ หน่วยงานจากผลการ ดำเนินงาน ที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
13	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13				
	ส.ราชานุกูล (เขต 3, 13)				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์ (เขต 9, 13)				

หมายเหตุ : แยกคิดคะแนนให้โรงพยาบาล / สถาบันที่ดูแลจังหวัดที่รับผิดชอบได้รับคะแนนตามจริง และเฉลี่ย
คะแนนรวมในเขตสุขภาพให้ศูนย์สุขภาพจิตและ/หรือหน่วยบริการจิตเวชเด็กที่รับผิดชอบงานในเขตสุขภาพนั้น

สรุปจำนวนคลินิกหมอครอบครัว (PCU) แบ่งตามพื้นที่รับผิดชอบ

เขต	สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	ศูนย์สุขภาพจิต	รวม
1	โรงพยาบาลสวนปรุง	1	387
2	โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	2	189
3	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์	3	191
4	โรงพยาบาลศรีธัญญา	4	215
5	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	5	244
6	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	6	98
	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์		139
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	7	282
8	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	8	209
	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์		123
9	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	9	396
10	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	10	231
11	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	11	194
12	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	12	293
รวม			3,191

หมายเหตุ ข้อมูลจากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิภายในวันที่ 30 ก.ย. 65