

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 4	มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
ร้อยละ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง

(7) คำอธิบาย :

กลุ่มเป้าหมาย	Setting
1.เด็กปฐมวัย	-ศพด. -รร.อนุบาล (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 100 ผู้ปกครองเด็กที่ได้เข้าร่วม Triple-P)
2.เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น	2.1 ผู้ปกครองของเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่า เป็น ออทิสติก สมาธิสั้น ซึมเศร้า และฆ่าตัวตาย ที่เข้ารับการรักษานในสถานบริการกรมสุขภาพจิต ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65 - 31 ส.ค. 66 (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของเด็กกลุ่มนี้) 2.2 ระดับประถม/มัธยม เขตสุขภาพละ 2 โรงเรียน (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของครู และเด็กวัยเรียนวัยรุ่น 1 พ.ย.65- 31 สค 66)
3.วัยทำงานตอนต้น (Pre working)	นักศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏหรือมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล ภายใต้โครงการ คู่เครือข่ายดูแลจิตใจ ก้าวสู่คนไทยคุณภาพ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ 38 แห่ง และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล 9 แห่ง ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65 - 31 ส.ค. 66 (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของนักศึกษาทั้งหมดในแต่ละมหาวิทยาลัย)
4.วัยทำงาน	ประชาชนวัยทำงานในสถานประกอบการ/วิสาหกิจชุมชน หน่วยงาน องค์กร ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65 - 31 ส.ค. 66 โดยดำเนินการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงาน (ค่าเป้าหมาย = เขตสุขภาพละ 9 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายแห่งละไม่ต่ำกว่า 50 คน ใน 2 รูปแบบ ดังนี้ รูปแบบที่ 1 กิจกรรมหลัก: ศูนย์สุขภาพจิตดำเนินการจัดกิจกรรมให้กับแกนนำสุขภาพ บุคลากรผู้รับผิดชอบงานด้านทรัพยากรบุคคล/ด้านความปลอดภัยในการทำงาน/ด้านการจัดสวัสดิการ และผู้ที่ได้รับมอบหมายของสถานประกอบการ/วิสาหกิจชุมชน หน่วยงาน องค์กร อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 4 แห่ง โดยใช้หลักสูตรเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) หรือโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการ

กลุ่มเป้าหมาย	Setting
	รูปแบบที่ 2 กิจกรรมทางเลือก: ศูนย์สุขภาพจิตดำเนินการจัดกิจกรรมผ่านการบูรณาการขับเคลื่อนภายใต้โครงการ/แนวทาง และประเด็นสุขภาพสำคัญ ได้แก่ 1) โครงการขับเคลื่อนสุขภาวะคนทำงานในสถานประกอบการอย่างมีส่วนร่วม (Healthy Living) 2) โครงการสถานประกอบการ/วิสาหกิจชุมชนปลอดภัย ปลอดภัย ใจเป็นสุข 3) แนวทางส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ 10 Packages 4) การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์แก่ประชาชนวัยทำงานในประเด็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ให้ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย 5 ปี (2566 - 2570)
5. วัยสูงอายุ	ผู้สูงอายุที่อยู่ในชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและอาชีพ/สถานสงเคราะห์ ภายใต้โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในผู้สูงอายุไทย (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของยอดรวมผู้สูงอายุทุกกลุ่มทั้งหลายนี้อยู่ตั้งแต่ 1 พ.ย.65 - 31 ส.ค.66)
6. ผู้ป่วยเด็กออทิสติกและสมาธิสั้น	6.1 ผู้ปกครองของเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นออทิสติก ที่เข้ารับการรักษาสถานบริการกรมสุขภาพจิต ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65 - 31 ส.ค. 66 (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของเด็กกลุ่มนี้)
	6.2 ผู้ปกครองของเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น สมาธิสั้น ที่เข้ารับการรักษาสถานบริการกรมสุขภาพจิต ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65 - 31 ส.ค. 66 (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของเด็กกลุ่มนี้)
7. ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการคลินิกจิตเวชยาเสพติดและหรือระบบบริการปฐมภูมิ	7.1 ผู้ป่วยประวัติพยายามฆ่าตัวตาย และ SMI-V ที่เข้ารับบริการในสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของผู้ป่วยกลุ่มนี้ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65- 31 ส.ค. 66)
	7.2 ญาติผู้ป่วยที่สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชได้ด้วยความรอบรู้สุขภาพจิต (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของยอดรวมกลุ่มนี้ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65- 31 ส.ค. 66)
	7.3 ชุมชนที่สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชได้ด้วยความรอบรู้สุขภาพจิต (ดำเนินการภายใต้พชอ.) (ค่าเป้าหมาย = เขตละ 1 แห่ง)
8. ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการที่หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ผู้ป่วยจิตเวชทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน เข้ารับการรักษาสถานบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของผู้ป่วย ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65- 31 ส.ค. 66)
9. ประชาชนในภาวะวิกฤติ	ประชาชนในพื้นที่ที่เกิดภาวะวิกฤติ (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 10 ของผู้ที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพจิต ในระบบสาธารณสุข) ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65- 31 ส.ค. 66)

ความรู้ด้านสุขภาพจิต หมายถึง ความรู้ด้านสุขภาพจิต หมายถึง ความรู้ ความเชื่อ ความเข้าใจในการพัฒนา ดูแลตนเองให้มีสุขภาพจิตที่ดีทั้งที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยภายใน เช่น ความรู้สึก นึกคิด อารมณ์ตนเอง และที่เป็นปัจจัยแวดล้อม วิถีชีวิต อาชีพ และบริบทสังคมโดยรวม ด้วยการใช้ทักษะค้นหาข้อมูลจากแหล่งต่างๆ มาคิดวิเคราะห์จนเข้าใจ และนำมาใช้ประกอบการตัดสินใจ เพื่อให้ตนเอง (1) เผชิญปัญหา หรือสถานการณ์ได้ หรือ (2) ได้รับความช่วยเหลือจากบริการด้านการรักษาจนสามารถใช้ชีวิตและอยู่ในสังคมได้ (ชนวนทอง ธนสุกาญจน์, 2565)

(8) ความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดคำรับรองฯ ต่อประเด็นยุทธศาสตร์และประเด็นเรื่อง : Strategic x Flagship Matrix

ประเด็นยุทธศาสตร์ ประเด็น	1.ยกระดับการสื่อสาร สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต	2.พัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วย นวัตกรรมและเทคโนโลยี ดิจิทัล	3.สร้างเครือข่าย พลเมืองสุขภาพจิตดี	4.กลไกการตลาด เศรษฐกิจสร้างสรรค์และ กำลังสมรรถนะสูง
1.ความเข้มแข็งทางใจ				
2.การป้องกันการฆ่าตัวตาย				
3.ลดความรุนแรง (SMI-V)				
4.การฟื้นคืนสุขภาพ				
5.การส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิต เด็กและเยาวชนในชุมชน				
6.นอกเหนือจาก Flagship ทั้ง 5 ประเด็น				

(9) สูตร/วิธีการคำนวณ :

ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

จำนวนประชาชนที่ได้รับการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และมีคะแนนมากขึ้น	X 100
จำนวนประชาชนที่ได้รับการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	

(10) เกณฑ์การให้คะแนน :

10.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
1.0	-	≤ ร้อยละ 45
1.5	-	ร้อยละ 50
2.0	-	ร้อยละ 55
2.5	-	ร้อยละ 60
3.0	-	ร้อยละ 65

10.2 มีแผนการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (1 คะแนน)

10.3 มีรายงานผลการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (1 คะแนน)

หมายเหตุ การคิดคะแนนในข้อ 10.1 โดยผลงานที่ได้น้อยกว่าหรือเท่ากับค่าแรก ให้คิดเป็น 1 คะแนน และผลงานที่ได้อยู่ ระหว่างช่วงคะแนน ใช้วิธีคิดคะแนนโดยเทียบบัญญัติไตรยางศ์

ตัวอย่าง ผลงาน ร้อยละ 62 ซึ่งมากกว่าร้อยละ 60 (คะแนน 2.5) อยู่ร้อยละ 2 ดังนั้นคะแนนจึงอยู่ที่ระดับ 2.5 กับ 3 คะแนน จากนั้นนำมาคำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์

$$\begin{aligned}\text{คะแนนที่ได้} &= \frac{\text{ผลการดำเนินงานที่ทำได้} - \text{เกณฑ์ขั้นต่ำของช่วงคะแนน}}{\text{ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน}} \times \text{ช่วงของระดับคะแนน} \\ &= \frac{62 - 60}{5} \times 0.5\end{aligned}$$

ผลต่างที่ได้เพิ่มขึ้นจากระดับ 2.5 เท่ากับ 0.2

ดังนั้น หน่วยงานจะได้รับคะแนน $2.5 + 0.2 = 2.7$

(11) เงื่อนไข :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. หน่วยงานรับการประเมินได้แก่ ศูนย์สุขภาพจิตร่วมกับหน่วยบริการจิตเวช จัดทำแผนส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตใน setting ที่กำหนด โดยระบุกลุ่มเป้าหมาย, จำนวนเป้าหมาย, กิจกรรมที่ดำเนินการ (รายละเอียดตามตารางแสดงกลุ่มเป้าหมาย/ประเด็นและการประเมินผลตามตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ที่แนบอยู่ท้าย Template นี้)
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	2. หน่วยงานรับการประเมินดำเนินการตามแผนที่กำหนดเพื่อสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตแก่กลุ่มเป้าหมายตามประเด็น 1) ความเข้มแข็งทางใจ 2) การป้องกันการฆ่าตัวตาย 3) ลดความรุนแรง (SMI -V) 4) การฟื้นคืนสุขภาพ 5) การส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน รวมไปถึงประเด็น Cyber bullying, D-mind, 1323, Deep listening, Warning Sign, Call for help : MHCI เด็ก, หลั 3 ส., etc. 3. ติดตามและสนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Sharing) ในกลุ่มเป้าหมาย เช่น เวทีเสวนา ประชุมถอดบทเรียน การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ชุมชนนักปฏิบัติ (COPs) ตลาดนัดความรู้ พื้นที่สร้างสรรค์ ชมรม สมาคม สโมสร กระดานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Board) Morning Talk ในสถานประกอบการ Group LINE ความรอบรู้ด้านสุขภาพ เป็นต้น (หากมีดำเนินการได้คะแนนเพิ่ม 0.25)

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน			
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	4. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต ใน setting ที่กำหนด 5.สำรวจความรู้ด้านสุขภาพจิต (รวบรวมและวิเคราะห์ผลการประเมิน โดยสำนักความรู้สุขภาพจิตร่วมกับสำนักวิชาการสุขภาพจิต)			
	หน่วยงาน	กลุ่มเป้าหมาย	คะแนน plus	
	ศูนย์สุขภาพจิต	1.เด็กปฐมวัย 2.เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น(2.2) 3.วัยทำงานตอนต้น 4.วัยทำงาน 5.วัยสูงอายุ 9. ประชาชนในภาวะวิกฤติ <u>รวม 6 กลุ่ม</u>	ดำเนินการครบตามกลุ่มเป้าหมายได้ 0.5 คะแนน	ดำเนินการครบตามค่าเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละกลุ่มได้ 0.5 คะแนน
	หน่วยบริการจิตเวช	5. วัยสูงอายุ 7. ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการคลินิกจิตเวชยาเสพติด 8. ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต 9. ประชาชนในภาวะวิกฤติ <u>รวม 4 กลุ่ม</u>	ดำเนินการครบตามกลุ่มเป้าหมายได้ 0.5 คะแนน	ดำเนินการครบตามค่าเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละกลุ่มให้ 0.5 คะแนน
	หน่วยบริการจิตเวชเด็ก	2.เด็กวัยเรียน -วัยรุ่น 6.ผู้ป่วยเด็กออทิสติกและสมาธิสั้น 3. ประชาชนในภาวะวิกฤติ <u>รวม 3 กลุ่ม</u>	ดำเนินการครบตามกลุ่มเป้าหมายได้ 0.5 คะแนน	ดำเนินการครบตามค่าเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละกลุ่มให้ 0.5 คะแนน

(12) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2563	2564	2565
ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	96.55 (ประเด็นสุขภาพจิตในสถานการณ์ โควิด-19)	74.80	57.8 (การสำรวจ)

(13) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. รายงานผลการดำเนินการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต
2. ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต การประเมินทำโดยการสุ่มกลุ่มตัวอย่างในพื้นที่และขนาดของกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการทางสถิติและเก็บข้อมูลโดยสำนักความรอบรู้สุขภาพจิตร่วมกับสำนักวิชาการสุขภาพจิต

(14) แนวทางการประเมินผล :

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่งผลงาน / หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. แผนการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (แบบฟอร์ม 1)	15 ธันวาคม 2565
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	2. รายงานผลการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต (แบบฟอร์ม 2) พร้อมหลักฐาน แสดงการสนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 3. ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (รวบรวมและวิเคราะห์ผลการประเมิน โดย สำนักความรอบรู้สุขภาพจิตร่วมกับสำนักวิชาการ สุขภาพจิต)	4 กันยายน 2566

(15) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

โทรศัพท์มือถือ : 089- 140-3884

โทร : 02-590-0550

(16) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล : นางสาวประภาศรี ปัญญาวิชชัย โทรศัพท์มือถือ :061-884-1419

ชื่อ-สกุล : นางสาวกวิตา พวงมาลัย โทรศัพท์มือถือ : 089-553-9171

ชื่อ-สกุล : นางนรภมล ทองเปลี่ยน โทรศัพท์มือถือ : 095-503-3388

ชื่อ-สกุล : นางสาววิชญาพร ศรีวิไชย	โทรศัพท์มือถือ : 091-853-6758
ชื่อ-สกุล : นางสาวสุวิมล อินทร์เชื้อ	โทรศัพท์มือถือ : 091-853-6758
ชื่อ-สกุล : นางสาวกรรณก นาคประเสริฐ	โทรศัพท์มือถือ : 083-5504081
ชื่อ-สกุล : นางสาวชีวานันท์ เกาทัณฑ์	โทรศัพท์มือถือ : 098-8259002
ชื่อ-สกุล : นางสาวพนิดา สีนาวะ	โทรศัพท์มือถือ : 088-4997055
E-mail: mhl.dmh@outlook.co.th	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

(17) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงาน PM หลัก และหน่วยงาน PM ร่วม (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่เป็นการบริหารโดยหน่วย PM ร่วม หรือ Joint PM)

● หน่วยงาน PM หลัก (สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต)

1. วางแผนและกำหนดกรอบการดำเนินงานที่จะเป็นการตอบสนองตัวชี้วัด
2. อำนวยความสะดวกและประสานงานให้เกิดการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. พัฒนารูปแบบ เครื่องมือ ตลอดจนองค์ความรู้ทางด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
4. สนับสนุนด้านวิชาการ สร้างแรงจูงใจในการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ศูนย์สุขภาพจิตและหน่วยบริการจิตเวช
6. สนับสนุน กำกับ ติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าของการดำเนินงานเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด
7. ประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตของประชาชนตามแผนที่กำหนด วิเคราะห์และรายงานผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ ของประชาชนในภาพรวมทั้งประเทศ
8. รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล ความก้าวหน้าการดำเนินการ และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามรอบระยะเวลาการรายงานตามเนื้อหาของตัวชี้วัดในภาพรวม ให้กับกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และผู้บริหารกรมสุขภาพจิต
9. ประเมินผลและวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคของการดำเนินงานในทุกพื้นที่เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานในภาพรวมทั้งประเทศให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

(18) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานที่รับการประเมินหลัก และหน่วยที่ร่วมดำเนินการ (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานดำเนินงานและรับการประเมิน ร่วมกัน - Joint KPI)

● หน่วยงานที่รับการประเมิน (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 – 13 , หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง , หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง)

1. ประยุต์กรอบการดำเนินงานตามตัวชี้วัด เพื่อวางแผนและกำหนดเป็นแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย
2. ประสานงานและสร้างความร่วมมือกับผู้ที่เกี่ยวข้องให้เกิดการดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย

3. ผลักดันและขับเคลื่อนให้เกิดการบูรณาการการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต
กับเครือข่ายการดำเนินงาน

4. สนับสนุน และกำกับติดตามการดำเนินงานให้เครือข่ายในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
5. ประเมินผล วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานของพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
6. รวบรวมจัดส่งรายงาน ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้กับหน่วยงาน PM หลักตามระยะเวลาที่กำหนด
7. รับการประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมตามตัวชี้วัดตามรอบระยะเวลาที่กำหนด

(19) วิธีการประเมินและให้คะแนนหน่วยงาน

☒ วัดผลการดำเนินงานเป็นรายหน่วยงาน

☐ วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องวิธีการประเมินและวิธีการให้
คะแนนสำหรับหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ” ในตารางด้านล่างนี้ให้ชัดเจน)

เขต สุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงาน ตามพื้นที่/จังหวัด ที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงาน ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ /ตามพื้นที่ที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน 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 ในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงาน ตามพื้นที่/จังหวัด ที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงาน ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ /ตามพื้นที่ที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
7	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขต 7, 8 (8.1))				
8	รพ.จิตเวชเลยฯ (8.1)				
	รพ.จิตเวชนครพนมฯ (8.2)				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขต 7, 8 (8.1))				
9	รพ.จิตเวชนครราชสีมาฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชชนรินทร์ (เขต 9, 13)				
10	รพ.พระศรีมหาโพธิ์				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10				
11	รพ.สวนสราญรมย์				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้				
12	รพ.จิตเวชสงขลาฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12				
13	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13				
	ส.ราชานุกูล (เขต 3, 13)				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชชนรินทร์ (เขต 9, 13)				

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

แบบฟอร์ม 1

แผนการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต

กลุ่มวัย	ประเด็น Flagship	Setting เป้าหมาย (ระบุชื่อ เช่น ม.ราชภัฏ/โรงงาน/ ชมรม..)	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (จำนวนคน)	ระยะเวลา (เดือน/ปี)	วิธีการดำเนินงาน ตามแนวทางสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ผู้ดำเนินการ ดำเนินการด้วยตัวเอง หรือเครือข่าย

ผู้ให้ข้อมูล.....หน่วยงาน โทร

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

แบบฟอร์ม 2

รายงานผลการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

กลุ่มวัย	ประเด็น Flagship	Setting เป้าหมาย (ระบุชื่อเช่น ม. ราชภัฏ/โรงงาน/ ชมรม..)	จำนวน	ระยะเวลา (เดือน/ปี)	ผลการดำเนินงาน ตามแนวทางสร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต	ผู้ดำเนินการ ดำเนินการด้วยตัวเอง หรือเครือข่าย	มีการบูรณาการร่วมกับ (แนวทาง/โครงการ/แผน ตามที่จะระบุไว้

ผู้ให้ข้อมูล.....หน่วยงาน โทร

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

ตารางแสดงกลุ่มเป้าหมาย/ประเด็นและการประเมินผลตามตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	Setting	ประเด็น MHL	การประเมินผล	หน่วยงานดำเนินการ		
					ศูนย์ 1-13	หน่วยจิตเวชผู้ใหญ่	หน่วยจิตเวชเด็ก
1	เด็กปฐมวัย	-ศพด. -รร.อนุบาล (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 100 ของผู้ปกครองเด็กที่ได้เข้าร่วม Triple-P)	1.Positive parenting/ การส่งเสริม EQ และพัฒนาการในเด็กปฐมวัย (Triple-P)	<u>พ่อแม่/ผู้ปกครอง</u> 1.ผู้ปกครองมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกเชิงบวกเพื่อส่งเสริมพัฒนาการ	√	-	-
2	เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น	2.1 ผู้ปกครองของเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น ออทิสติกและ สมาธิสั้น ซึมเศร้า และฆ่าตัวตายที่เข้ารับการรักษาสถานบริการกรมสุขภาพจิต ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65-31 ส.ค. 66 (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของเด็กกลุ่มนี้)	1.Parenting Literacy - ความรู้เรื่องโรคออทิสติก สมาธิสั้น ซึมเศร้า และฆ่าตัวตาย	1.ประเมิน Mood and Mind Literacy (มีความตระหนักรู้เรื่องโรคออทิสติก สมาธิสั้น ซึมเศร้ามากขึ้น)	-	-	√
		2.2. ระดับประถม/มัธยม เขตสุขภาพละ 2 โรงเรียน (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของครูและเด็กวัยเรียนวัยรุ่น 1 พ.ย.65-31 สค 66)	1.Mood and Mind - SAFE-B-MOD - Bully	1.ประเมิน MHL ครู	√	-	√
			1. Digital (AIS อุ่นใจไซเบอร์) 2. app buddy	1. ประเมินนักเรียน	√	-	√

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	Setting	ประเด็น MHL	การประเมินผล	หน่วยงานดำเนินการ		
					ศูนย์ 1-13	หน่วยจิตเวชผู้ใหญ่	หน่วยจิตเวชเด็ก
3	วัยทำงาน ตอนต้น (Pre working)	นักศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏหรือมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล ภายใต้โครงการคู่เครือข่ายดูแลจิตใจ ก้าวสู่คนไทยคุณภาพ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ 38 แห่ง และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล 9 แห่ง (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของนักศึกษาทั้งหมดในแต่ละมหาวิทยาลัย ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65- 31 ส.ค. 66)	1. Warning Sign 2. Deep listening (ส.เด็กและวัยรุ่นนรชนครินทร์) 3. Call for help 4. RQ (สำนักวิชาการสุขภาพจิต) 5. De-stigma (ส.ความรอบรู้) 6. Sharing (ส.ความรอบรู้) 7. ชิมเศร้า (รพ.พระศรีมหาโพธิ์) 8. ฆ่าตัวตาย (รพ.จิตเวชขอนแก่น)	1. ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต 2. การเข้าถึงการรักษาและสิทธิในการรักษา (การเจ็บป่วยทางจิตเวชรักษาได้ ผู้ป่วยจิตเวชมีสิทธิได้รับการรักษา), Stigma (ท่านคิดว่าการรักษาและการขอความช่วยเหลือเป็นการต่อสู้กับโรคจิตเวชที่ถูกต้องหรือไม่) 3. 3 ส (สอดคล้องมองหา ใส่ใจรับฟัง ส่งต่อเชื่อมโยง) 4. RQ - ความยากลำบากทำให้ฉันแข็งแกร่งขึ้น - ฉันมีกำลังใจและได้รับการสนับสนุนจากคนรอบข้าง - การแก้ไขปัญหาทำให้ฉันมีประสบการณ์มากขึ้น 5. MHL Organization	✓	-	-

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	Setting	ประเด็น MHL	การประเมินผล	หน่วยงานดำเนินการ		
					ศูนย์ 1-13	หน่วย จิตเวช ผู้ใหญ่	หน่วย จิตเวช เด็ก
4	วัยทำงาน	ประชาชนวัยทำงานในสถานประกอบการ/ วิสาหกิจชุมชน หน่วยงาน องค์กร คำเป้าหมาย = เขตสุขภาพละ 9 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายแห่งละไม่ต่ำกว่า 50 คนตั้งแต่ 1 พ.ย. 65 - 31 ส.ค. 66 โดย ดำเนินการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัย ทำงาน	1. สร้างสุขในองค์กร (กสพส) 2. อีดี อีดี สู้ (สำนักวิชาการ สุขภาพจิต) 3. Deep listening (ส.เด็ก และวัยรุ่นราชนครินทร์) 4. Warning Sign (เช่น เครียด ซึมเศร้า ฆ่าตัวตาย) 5. Call for help 6. De-stigma (ส.ความรู้) 7. Sharing (ส.ความรู้) <u>Hot issues</u> 8. Stress management 9. Burn out (ส.วิชาการ)	1. ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต 2. การเข้าถึงการรักษาและสิทธิในการรักษา (การเจ็บป่วยทางจิตเวชรักษาได้ ผู้ป่วยจิตเวชมี สิทธิได้รับการรักษา), Stigma (ท่านคิดว่าการ รักษาและการขอความช่วยเหลือเป็นการต่อสู้ กับโรคจิตเวชที่ถูกต้องหรือไม่) 3. RQ - ความยากลำบากทำให้ฉันแข็งแกร่งขึ้น - ฉันมีกำลังใจและได้รับการสนับสนุนจากคน รอบข้าง - การแก้ไขปัญหาทำให้ฉันมีประสบการณ์มากขึ้น 4. 3 ส (สอดส่องมองหา ใส่ใจรับฟัง ส่งต่อเชื่อมโยง)	✓	-	-

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	Setting	ประเด็น MHL	การประเมินผล	หน่วยงานดำเนินการ		
					ศูนย์ 1-13	หน่วย จิตเวช ผู้ใหญ่	หน่วย จิตเวช เด็ก
5	วัยสูงอายุ	ผู้สูงอายุที่อยู่ในชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียน ผู้สูงอายุ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและอาชีพ/ สถานสงเคราะห์ ภายใต้โครงการเสริมสร้าง ความเข้มแข็งทางใจในผู้สูงอายุไทย (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของยอดรวม ผู้สูงอายุทุกกลุ่มทั้งหลายนี้ ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65- 31 ส.ค. 66)	<u>ผู้สูงอายุ</u> 1. หลัก 3 ส. - warning sign สอดส่องมอง หา (สังเกตตัวเอง 12 อาการ) - ใส่ใจรับฟัง (รับข้อมูลที่ ถูกต้องและเป็นประโยชน์ และ สายด่วน 1669, 1323) - ส่งต่อเชื่อมโยง (บอกเล่า ปัญหากับคนใกล้ชิด ไปตามนัด หากป่วยแล้วกินยา) 2. 2Q plus (สำนักวิชาการ) 3. สุข 5 มิติ <u>ญาติหรือผู้ดูแล</u> 1. การดูแลสังคมจิตใจ (สังเกตผู้สูงวัยดูแลใจอย่าง องค์รวม, ใส่ใจเข้าใจปัญหา. เสริมสร้าง ดูแลใจ, ส่งต่อเชื่อมโยง	<u>ผู้สูงอายุ</u> 1. ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต 2. 2Q plus 3. การเข้าถึงการรักษาและสิทธิในการรักษา (การเจ็บป่วยทางจิตเวชรักษาได้ ผู้ป่วยจิตเวชมี สิทธิได้รับการรักษา), Stigma (ท่านคิดว่าการ รักษาและการขอความช่วยเหลือเป็นการต่อสู้ กับโรคจิตเวชที่ถูกต้องหรือไม่) 4. สุขภาพจิตผู้สูงอายุ <u>ญาติหรือผู้ดูแล</u> 1. RQ (ยอมรับ ปรับจิต มีตรึกตรอง) - ความยากลำบากทำให้ฉันแข็งแกร่งขึ้น - ฉันมีกำลังใจและได้รับการสนับสนุนจากคน รอบข้าง - การแก้ไขปัญหาทำให้ฉันมีประสบการณ์มาก ขึ้น	✓	✓	-

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	Setting	ประเด็น MHL	การประเมินผล	หน่วยงานดำเนินการ		
					ศูนย์ 1-13	หน่วยจิตเวชผู้ใหญ่	หน่วยจิตเวชเด็ก
6	ผู้ป่วยเด็กออทิสติก และสมาธิสั้น	6.1 ผู้ปกครองของเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นออทิสติก ที่เข้ารับการรักษาสถานบริการกรมสุขภาพจิต ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65 - 31 ส.ค. 66 (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของเด็กกลุ่มนี้)	1. ความรู้เรื่องโรคออทิสติก 2. การส่งเสริมพัฒนาการ 5 ด้าน 3. การฝึกพูดเบื้องต้น	-ผู้ปกครองเกิดความเข้าใจและดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง	-	-	✓
		6.2 ผู้ปกครองของเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น สมาธิสั้น ที่เข้ารับการรักษาสถานบริการกรมสุขภาพจิต ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65 - 31 ส.ค. 66 (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของเด็กกลุ่มนี้)	1. ความรู้เรื่องโรคสมาธิสั้น 2. การปรับพฤติกรรม 3. การใช้ยาในเด็กสมาธิสั้น	-ผู้ปกครองเกิดความเข้าใจและดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง	-	-	✓

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	Setting	ประเด็น MHL	การประเมินผล	หน่วยงานดำเนินการ		
					ศูนย์ 1-13	หน่วยจิตเวชผู้ใหญ่	หน่วยจิตเวชเด็ก
7	ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการคลินิกจิตเวชยาเสพติดและหรือระบบบริการปฐมภูมิ	<u>ผู้ป่วย</u> - ผู้ป่วยประวัติพยายามฆ่าตัวตาย และ SMI-V ที่เข้ารับบริการในสถานบริการสาธารณสุข สป. (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของผู้ป่วยกลุ่มทั้งหลายนี้ ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65- 31 ส.ค. 66) <u>ญาติ</u> - ญาติผู้ป่วยที่สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชได้ด้วยความรู้สุขภาพจิต (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของยอดรวมกลุ่มทั้งหลายนี้ ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65- 31 ส.ค. 66)	1.warning sign 2.2Q plus (สำนักวิชาการ) 2.สัญญาณเตือนกลุ่มเสี่ยง (กบปส.) 3. สัญญาณเตือนก่อความรุนแรง (กบปส.) 4. Deep listening (ส.เด็กและวัยรุ่นนครินทร์) 5. Call for help 6. De-stigma (ส.ความรู้) 7. Sharing (ส.ความรู้)	<u>ผู้ป่วย</u> 1. Drug literacy 4-item + ยาเสพติดมีผลต่ออาการทางจิตเวชของท่านหรือไม่ 2. การเข้าถึงการรักษา, สิทธิ - การเจ็บป่วยทางจิตเวชรักษาได้ - ผู้ป่วยจิตเวชมีสิทธิได้รับการรักษา - ผู้ป่วยจิตเวชที่ก่อความรุนแรงต้องได้รับการรักษา 3. RQ <u>ญาติ</u> 1. RQ - ความยากลำบากทำให้ฉันแข็งแกร่งขึ้น - ฉันมีกำลังใจและได้รับการสนับสนุนจากคนรอบข้าง - การแก้ไขปัญหาทำให้ฉันมีประสบการณ์มากขึ้น 2. De-Stigma ญาติผู้ป่วย	-	√	-
		<u>ชุมชน</u> - ชุมชนที่สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชได้ด้วยความรู้สุขภาพจิต ค่าเป้าหมาย = เขตละ 1 แห่ง	<u>Hot issues</u> 8. Psychosis 9. พ.ร.บ. สุขภาพจิต(ลคสช.)			√	-

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	Setting	ประเด็น MHL	การประเมินผล	หน่วยงานดำเนินการ		
					ศูนย์ 1-13	หน่วยจิตเวชผู้ใหญ่	หน่วยจิตเวชเด็ก
8	ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการที่ กรมสุขภาพจิต	-ผู้ป่วยจิตเวชทั้งนอกและใน เข้ารับการรักษาในสถานบริการกรมสุขภาพจิต (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30 ของผู้ป่วย ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65- 31 ส.ค. 66)	1.warning sign และ 2Q plus (สำนักวิชาการ) 2.สัญญาณเตือนกลุ่มเสี่ยง (กบบส.) 3. สัญญาณเตือนก่อความรุนแรง (กบบส.) 4. Deep listening (ส.เด็ก และวัยรุ่นราชนครินทร์) 5. Call for help 6. De-stigma (ส.ความรอบรู้) 7. Sharing (ส.ความรอบรู้) <u>Hot issues</u> 8. SMI-R (รพ.ศรีธัญญา) 9. Psychosis (สมเด็จฯ) 10.พ.ร.บ. สุขภาพจิต (ลคสช.)	1. การเข้าถึงการรักษาและสิทธิในการรักษา (การเจ็บป่วยทางจิตเวชรักษาได้ ผู้ป่วยจิตเวชมีสิทธิได้รับการรักษา), Stigma (ท่านคิดว่าการรักษาและการขอความช่วยเหลือเป็นการต่อสู้กับโรคจิตเวชที่ถูกต้องหรือไม่) + ยาเสพติดมีผลต่ออาการทางจิตเวชของท่านหรือไม่ 2. De-Stigma 3. RQ - ความยากลำบากทำให้ฉันแข็งแกร่งขึ้น - ฉันมีกำลังใจและได้รับการสนับสนุนจากคนรอบข้าง - การแก้ไขปัญหาทำให้ฉันมีประสบการณ์มากขึ้น	-	√	-

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	Setting	ประเด็น MHL	การประเมินผล	หน่วยงานดำเนินการ		
					ศูนย์ 1-13	หน่วยจิตเวชผู้ใหญ่	หน่วยจิตเวชเด็ก
9	ประชาชนในภาวะวิกฤติ	-ประชาชนในพื้นที่ที่เกิดภาวะวิกฤติ (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 10 ของผู้ที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพจิต ในระบบสาธารณสุข สสจ.นั้นๆ ตั้งแต่ 1 พ.ย. 65- 31 ส.ค. 66)	1. 3 ส. (กบปส.) 2. อีดี อีดี สู้ -safe calm hope care (สำนักวิชาการสุขภาพจิต) 3. warning sign และ 2Q plus (สำนักวิชาการ) 4. Call for help (ส.ความรอบรู้) 5. Deep listening (ส.เด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์) 6. De-stigma (ส.ความรอบรู้) 7. Sharing (ส.ความรอบรู้)	1. 3 ส. (สอดส่องมองหา ใส่ใจรับฟัง ส่งต่อเชื่อมโยง) 2. RQ (สำนักวิชาการสุขภาพจิต) - ความยากลำบากทำให้ฉันแข็งแกร่งขึ้น - ฉันมีกำลังใจและได้รับการสนับสนุนจากคนรอบข้าง - การแก้ไขปัญหาทำให้ฉันมีประสบการณ์มากขึ้น 3. การเข้าถึงการรักษาและสิทธิในการรักษา (การเจ็บป่วยทางจิตเวชรักษาได้ ผู้ป่วยจิตเวชมีสิทธิได้รับการรักษา), Stigma (ท่านคิดว่าการรักษาและการขอความช่วยเหลือเป็นการต่อสู้กับโรคจิตเวชที่ถูกต้องหรือไม่)	✓	✓	✓

Update 27-10-65