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

(7) คำอธิบาย :

Setting based ประชาชน หมายถึง ประชาชนในชุมชน โรงเรียน มหาวิทยาลัย สถานประกอบการ และหน่วยบริการจิตเวช

- ชุมชน ได้แก่ ประชาชนทั่วไปที่อาศัยอยู่ในเขตชุมชนที่มีการดำเนินการ เช่น ผู้ใหญ่ วัยรุ่น และครอบครัวที่เกี่ยวข้อง
- โรงเรียน ได้แก่ นักเรียน ครู และผู้บริหารในสถานศึกษาระดับชั้นมัธยม อาชีวศึกษา
- มหาวิทยาลัย ได้แก่ นักศึกษาและอาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษา
- สถานประกอบการ ได้แก่ พนักงานในวัยทำงานและฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ (HR) ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการด้านสุขภาพจิตในองค์กร
- หน่วยบริการจิตเวช ได้แก่ ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด รวมถึงผู้ดูแลในหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด (Drug Prevention Literacy) หมายถึง การดำเนินการเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับข้อมูลและความรู้ที่จำเป็นในการป้องกันการใช้สารเสพติดและการจัดการกับปัญหาจิตเวชยาเสพติด เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าใจ ปฏิบัติตัว ลดการตีตรา ตลอดจนมีส่วนร่วมในการป้องกันและจัดการปัญหาความรุนแรงที่เกี่ยวข้องกับการใช้สารเสพติด โดยการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวช ครอบคลุมกิจกรรมหลายด้าน ได้แก่

1. การปรับปรุง พัฒนาและเชื่อมโยงแหล่งแหล่งข้อมูล สื่อความรู้ มุ่งเน้นให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงข้อมูลที่ถูกต้องและทันสมัย ผ่านการสร้างหรือปรับปรุงเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน คู่มือ และสื่ออื่น ๆ ที่ออกแบบให้สอดคล้องกับพฤติกรรมการใช้งาน เช่น วิดีโอสั้น โปสเตอร์ และแผ่นพับ เพื่อเข้าถึงข้อมูลที่คนสนใจ

2. การพัฒนาศักยภาพ Gatekeepers และเครือข่ายนักสื่อสาร เพื่อกระจายข้อมูลความรู้

ผ่านผู้ที่มีอิทธิพลหรือผู้นำชุมชน ครอบคลุมทั้งการสื่อสารแบบตัวต่อตัว การใช้สื่อสังคมออนไลน์ และการจัดกิจกรรมในชุมชน โรงเรียน มหาวิทยาลัย และสถานประกอบการ เพื่อให้ความรู้เข้าถึงประชาชนได้อย่างกว้างขวางและมีประสิทธิภาพ

3. การจัดกิจกรรมให้ความรู้และฝึกอบรม เพื่อเสริมสร้างทักษะ ความรู้ และความเข้าใจในเรื่องการป้องกันการใช้สารเสพติดและการดูแลสุขภาพจิต โดยผ่านการจัดเวิร์กช็อป การฝึกอบรม และการใช้สื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

4. การจัดสัมมนาและเวิร์กช็อปในสถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน เพื่อเพิ่มความตระหนักรู้และความเข้าใจในประเด็นสำคัญ โดยเน้นการเรียนรู้เชิงปฏิบัติและการมีส่วนร่วม พร้อมปรับเนื้อหาให้สอดคล้องกับบริบทของกลุ่มเป้าหมาย

5. การสร้างและสนับสนุนเครือข่ายการเรียนรู้ระหว่างชุมชน เพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในระดับชุมชน โดยการจัดตั้งกลุ่มเครือข่ายที่ประกอบด้วยผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และตัวแทนจากโรงเรียนและสถานประกอบการ เพื่อสร้างเครือข่ายการสนับสนุนที่แข็งแกร่งและต่อเนื่อง

Gatekeepers หมายถึง บุคคลหรือกลุ่มบุคคลที่มีบทบาทสำคัญในการเชื่อมโยงและเผยแพร่ข้อมูลความรู้ไปยังกลุ่มเป้าหมาย โดยทำหน้าที่เป็นผู้นำหรือผู้ประสานงานในชุมชน โรงเรียน มหาวิทยาลัย สถานประกอบการ หรือหน่วยบริการจิตเวช เพื่อให้ประชาชนได้รับข้อมูลที่ถูกต้องและสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงโดยบทบาทหลักของ Gatekeepers คือการส่งต่อความรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชในรูปแบบที่เข้าใจง่ายและน่าเชื่อถือ พวกเขายังสนับสนุนและนำในการจัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ เช่น การอบรม การรณรงค์ และการสร้างความตระหนักรู้ในกลุ่มเป้าหมาย นอกจากนี้ Gatekeepers อาจช่วยประสานงานระหว่างหน่วยงานและกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่นและมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งมีส่วนร่วมในการติดตามผลการดำเนินงานและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงตามความเหมาะสม

มีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด หมายถึง ประชาชนที่มีคะแนนความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป โดยมีผลรวมของการประเมินมากกว่าร้อยละ 70 ขึ้นไป

(8) สูตร/วิธีการคำนวณ :

ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด (Drug Prevention Literacy)

จำนวนประชาชนมีคะแนนความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป	X 100
จำนวนประชาชนที่ได้รับการประเมิน	

(9) เกณฑ์การให้คะแนน :

(9.1) <u>รอบครึ่งปีงบประมาณ</u>

(9.1.1) มีการกำหนดผู้รับผิดชอบและวางแผนการดำเนินงาน *(2.5 คะแนน)*

(9.1.2) มีการปรับปรุง พัฒนาและเชื่อมโยงแหล่งข้อมูล สื่อความรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด *(1 คะแนน)*

(9.1.3) มีการพัฒนา Gatekeepers *(1.5 คะแนน)*

(9.2) <u>รอบปีงบประมาณ</u>

(9.2.1) มีการส่งต่อข้อมูลความรู้ผ่านเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต : Mental Influence Team (MIT) *(1 คะแนน)*

(9.2.2) มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้และการรณรงค์ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวช *(3 คะแนน)*

(9.2.3) ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ดำเนินการสำรวจและเก็บข้อมูลโดยสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต *(1 คะแนน)*

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
0.25	-	≤ ร้อยละ 50
0.50	-	ร้อยละ 60
0.75	-	ร้อยละ 70
1.00	-	ร้อยละ 80

หมายเหตุ การคิดคะแนน โดยผลงานที่ได้น้อยกว่าหรือเท่ากับค่าแรก ให้คิดเป็น 0.25 คะแนน และผลงานที่ได้อยู่ระหว่างช่วงคะแนน ใช้วิธีคิดคะแนนโดยเทียบบัญญัติไตรยางศ์

<u>ตัวอย่าง</u> ผลงาน ร้อยละ 65 ซึ่งมากกว่าร้อยละ 60 (คะแนน 0.50) อยู่ร้อยละ 5 ดังนั้นคะแนนจึงอยู่ที่ระดับ 0.50 กับ 0.75 คะแนน จากนั้นนำมาคำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{\text{ผลการดำเนินงานที่ทำได้ - เกณฑ์ขั้นต่ำของช่วงคะแนน}}{\text{ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน}} \times \text{ช่วงของระดับคะแนน}$$

$$= \frac{65 - 60}{10} \times 0.25$$

ผลต่างที่ได้เพิ่มขึ้นจากระดับ 0.50 เท่ากับ 0.125 ดังนั้น หน่วยงานจะได้รับคะแนน 0. 50 + 0.125 = 0.625

(10) เงื่อนไข :

หน่วยงานดำเนินการ : ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ดังนี้ **1. กำหนดผู้รับผิดชอบและวางแผนการดำเนินงาน** 1.1 กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบหลักและจัดตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ระดับหน่วยงาน 1.2 บรรจุงานความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติดไว้ในยุทธศาสตร์หรือแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน 1.3 สำรวจและจัดเก็บข้อมูลสถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง (พฤติกรรมการเข้าถึงสื่อช่องทางการหาความรู้ แหล่งช่วยเหลือ ความรู้ ทัศนคติ) และประเมินสภาพแวดล้อมที่สนับสนุนการดำเนินงาน ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายหลักทั้งหมดในพื้นที่ โดยรับผิดชอบดำเนินการกับประชาชนในชุมชน โรงเรียนมหาวิทยาลัย สถานประกอบการ 1.4 จัดทำแผนความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด **2.ปรับปรุง พัฒนาและเชื่อมโยงแหล่งข้อมูล สื่อความรู้** 2.1 มีการปรับปรุง พัฒนา และเชื่อมโยงจัดทำแหล่งข้อมูล สื่อความรู้ การป้องกันสารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ให้เข้าถึงได้สำหรับประชาชนกลุ่มเป้าหมายอย่างน้อย 70% ในพื้นที่ดำเนินการ **3. การพัฒนา Gatekeepers** 3.1 พัฒนาศักยภาพกลุ่ม Gatekeepers ของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อทำหน้าที่การเชื่อมโยงและเผยแพร่ข้อมูลความรู้ไปยังกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องและสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง 3.2 จัดให้มีกิจกรรมและช่องทาง ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของ Gatekeepers

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ดังนี้ **1. การส่งต่อข้อมูลความรู้ผ่านเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต : Mental Influence Team (MIT)** จัดทำช่องทางและกิจกรรมเพื่อให้เครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต Mental Influence Team (MIT) สามารถเผยแพร่ข้อมูลความรู้ ผ่านสื่อเทคโนโลยีและสื่อความรู้การใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด โดยมีการนำสื่อสุขภาพจิตของกรมสุขภาพจิตทุกตัวเผยแพร่ส่งต่อ **2. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้และการรณรงค์** จัดกิจกรรมเน้นการให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด เช่นการสอนทักษะที่จำเป็น การรณรงค์ลดการตีตรา และการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมายในชุมชน โรงเรียน มหาวิทยาลัย และสถานประกอบการ โดยกำหนดเป้าหมาย (ไม่จำกัดจำนวนครั้ง) ชุมชน : ไม่ต่ำกว่า 150 คน โรงเรียน : ไม่ต่ำกว่า 100 คน (นักเรียนและครู) มหาวิทยาลัย : ไม่ต่ำกว่า 100 คน (นักศึกษาและคณาจารย์) สถานประกอบการ :ไม่ต่ำกว่า 100 คน (รวมทั้งพนักงานและผู้บริหาร) **3. การติดตามและประเมินผล** วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน “ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด” โดยคิดจากค่าเฉลี่ยของจำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ประเมินทั้งหมด (ดำเนินการสำรวจโดยสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต)

หน่วยงานดำเนินการ : หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ดังนี้ **1. กำหนดผู้รับผิดชอบและวางแผนการดำเนินงาน** 1.1 กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบหลักและจัดตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ระดับหน่วยงาน 1.2 บรรจุงานความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติดไว้ในยุทธศาสตร์หรือแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน 1.3 สำรวจและจัดเก็บข้อมูลสถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง (พฤติกรรมการเข้าถึงสื่อช่องทางการหาความรู้ แหล่งช่วยเหลือ ความรู้ ทัศนคติ)และประเมินสภาพแวดล้อมที่สนับสนุนการดำเนินงาน ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย โดยดำเนินการกับผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด รวมถึงผู้ดูแลในหน่วยบริการจิตเวช 1.4 จัดทำแผนความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด **2.ปรับปรุง พัฒนาและเชื่อมโยงแหล่งข้อมูล สื่อความรู้** 2.1 มีการปรับปรุง พัฒนา และเชื่อมโยงจัดทำแหล่งข้อมูล สื่อความรู้ การป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ให้เข้าถึงได้สำหรับผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด รวมถึงผู้ดูแลในหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต อย่างน้อย 70% **3. การพัฒนา Gatekeepers** 3.1 พัฒนาศักยภาพ Gatekeepers ของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อทำหน้าที่การเชื่อมโยงและเผยแพร่ข้อมูลความรู้ไปยังกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องและสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง 3.2 จัดให้มีกิจกรรมและช่องทาง ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของ Gatekeepers

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	- ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้มีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ดังนี้ **1. การส่งต่อข้อมูลความรู้ผ่านเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต : Mental Influence Team (MIT)** จัดทำช่องทางและกิจกรรมเพื่อให้เครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต : Mental Influence Team (MIT) สามารถเผยแพร่ข้อมูลความรู้ ผ่านสื่อเทคโนโลยีและสื่อความรู้การใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด โดยจะต้องมีการนำสื่อสุขภาพจิตของกรมสุขภาพจิตทุกตัวเผยแพร่ส่งต่อ **2. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้และการรณรงค์** จัดกิจกรรมให้ความรู้ และฝึกปฏิบัติ ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด เช่น การสอนทักษะที่จำเป็น การรณรงค์ลดการตีตรา การใช้รับประทานยาแก่กลุ่มเป้าหมายในหน่วยบริการจิตเวช อย่างน้อย 1 ครั้งต่อกลุ่มเป้าหมายในหน่วยบริการจิตเวช ได้แก่ ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด รวมถึงผู้ดูแล โดยกำหนดเป้าหมาย (ไม่จำกัดจำนวนครั้ง) ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด :ไม่ต่ำกว่า 60 คน ผู้ดูแล : ไม่ต่ำกว่า 60 คน **3. การติดตามและประเมินผล** วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน “ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด” โดยคิดจากค่าเฉลี่ยของจำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ประเมินทั้งหมด (ดำเนินการสำรวจโดยสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต)

(11) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2565	2566	2567
ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด	ร้อยละ	N/A	56.41	-

(12) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รายงานผลการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและและปัญหาจิตเวชยาเสพติด จากศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 และหน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง

(13) แนวทางการประเมินผล :

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่งผลงาน/หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. การกำหนดผู้รับผิดชอบและวางแผนการดำเนินงาน (แบบฟอร์ม 1) *2.5 คะแนน* - รายงานการสำรวจสถานการณ์และประเมินสภาพแวดล้อม (แบบฟอร์ม 1.1) - แผนความรอบรู้ความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด (แบบฟอร์ม 1.2)	ภายใน 5 มีนาคม 2568
	2. การปรับปรุง พัฒนาและเชื่อมโยงแหล่งข้อมูล สื่อความรู้ (แบบฟอร์ม 2) *1 คะแนน*	
	3. การพัฒนา Gatekeepers (แบบฟอร์ม 3) *1.5 คะแนน* - รายงานการจัดอบรม Gatekeepers และรายชื่อผู้ผ่านการอบรม (แบบฟอร์ม 3.1) - รายละเอียดกิจกรรมและช่องทางการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (แบบฟอร์ม 3.2)	
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1. การส่งต่อข้อมูลความรู้ผ่านเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต : Mental Influence Team (MIT) (แบบฟอร์ม 4) *1 คะแนน*	ภายใน 5 กันยายน 2568
	2. การจัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้และการรณรงค์ (แบบฟอร์ม 5) *3 คะแนน* - รายงานการจัดกิจกรรม และรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม (แบบฟอร์ม 5.1)	
	4. ผลลัพธ์การดำเนินงาน “ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด *1 คะแนน* **(*ดำเนินการสำรวจโดยสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต)**	

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มของตัวชี้วัดได้ที่นี่

(14) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

โทรศัพท์มือถือ : 089- 140-3884 **โทร :** 02-590-0550

(15) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล : นางสาวกวิตา พวงมาลัย

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนระบบความรอบรู้สุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8116 **โทรศัพท์มือถือ :** 089-5539171

E-mail: mhl.dmh66@gmail.com

ชื่อ-สกุล : นางสาวธนพร ขันทวิทย์ **โทรศัพท์มือถือ** : 081-9521819

ชื่อ-สกุล : นางนรกมล ทองเปลี่ยน **โทรศัพท์มือถือ :** 095-503-3388

ชื่อ-สกุล : นางสาวกรกนก นาคประเสริฐ **โทรศัพท์มือถือ :** 083-5504081

ชื่อ-สกุล : นางสาวชีวานันท์ เกาทัณฑ์ **โทรศัพท์มือถือ :** 098-8259002

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

- **<u>หน่วยงาน PM หลัก</u> *(สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต)***

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

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

1.หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมินหลัก ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 – 13 , หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง

1.ประยุกต์กรอบการดำเนินงานตามตัวชี้วัด เพื่อวางแผนและกำหนดเป็นแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

2. ประสานงานและสร้างความร่วมมือกับผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดการดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย

3. ผลักดันและขับเคลื่อนให้เกิดการบูรณาการการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตกับเครือข่ายการดำเนินงาน

4. สนับสนุน และกำกับติดตามการดำเนินงานให้เครือข่ายในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

5. ประเมินผล วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานของพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

6. รวบรวมจัดส่งรายงาน ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้กับหน่วยงาน PM หลักตามระยะเวลาที่กำหนด

7. รับการประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมตามตัวชี้วัดตามรอบระยะเวลาที่กำหนด

(18) วิธีการประเมินและให้คะแนนหน่วยงาน

☑ วัดผลการดำเนินงานเป็นรายหน่วยงาน

☐ วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ *(กรุณาทำเครื่องหมาย ✔ ในช่องวิธีการประเมินและวิธีการให้คะแนนสำหรับหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ" ในตารางด้านล่างนี้ให้ชัดเจน)*