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

(7) คำอธิบาย :

ประชาชน หมายถึง ประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมหรือเข้าถึงสื่อโดยตรงจากการดำเนินงาน 4 กิจกรรม ได้แก่ 1) การส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงเว็บไซต์สุขภาพจิต.com 2) การสร้างการรับรู้และความเข้าใจในการรณรงค์กิจกรรมเดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) และงานสัปดาห์สุขภาพจิต 3) การบูรณาการความรอบรู้สุขภาพจิตเข้ากับกิจกรรมสำคัญที่ต้องขับเคลื่อนในเขตสุขภาพ

ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด หมายถึง การดำเนินการเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถ *เข้าถึง (Access)* ค้นหาข้อมูล บริการและความช่วยเหลือที่จำเป็นต่อการส่งเสริม ป้องกันและรักษาสุขภาพจิต *ทำความเข้าใจ (Acquire)* เข้าใจข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกันและรักษาสุขภาพจิต *ประเมินได้ (Appraise)* ประเมินและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือและคุณภาพของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริม ป้องกัน รักษาสุขภาพจิต รวมถึงประเมินความเสี่ยงทางเลือกต่างๆ *ใช้งานเป็น (Apply)* นำข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ไปใช้ในการตัดสินใจและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด ส่งเสริมและดูแลสุขภาพจิตของตนเอง บุคคลรอบข้าง และชุมชนได้อย่างเหมาะสม โดยมีการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ใน 4 กิจกรรมคือ

1. การส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงเว็บไซต์สุขภาพจิต.com

- มีการนำลิงก์หรือ QR Code ของสุขภาพจิต.com ติดตั้งและแสดงผลถาวรในช่องทางสื่อสารหลักของหน่วยงาน (เช่นหน้าแรกของเว็บไซต์หน่วยงาน, รูป Cover Page ของ Facebook, LINE)
- สอดแทรกการประชาสัมพันธ์สุขภาพจิต.com ในทุกกิจกรรมที่จัดขึ้นเช่นการอบรม การจัดบูธ, การประชุมหรือในสื่อที่ผลิตขึ้นเอง

2. การสร้างการรับรู้และความเข้าใจในการรณรงค์กิจกรรมเดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) และงานสัปดาห์สุขภาพจิต

- การเผยแพร่สื่อรณรงค์เดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) และงานสัปดาห์สุขภาพจิต ผ่านทุกช่องทางที่มี เพื่อสร้างการเข้าถึงในวงกว้าง
- จัดกิจกรรมที่สร้างการมีส่วนร่วมอย่างน้อย 1 กิจกรรม เพื่อสร้างความเข้าใจเชิงลึก (เช่น จัด Live พูดคุย, Workshop, กิจกรรมถาม-ตอบ)

3. การบูรณาการความรอบรู้สุขภาพจิตเข้ากับกิจกรรมสำคัญที่ต้องขับเคลื่อนในเขตสุขภาพ ได้แก่ ระบบสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตในครอบครัว (Triple-P) ระบบสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตในสถานศึกษา School Health HERO (โรงเรียนมัธยม/มหาวิทยาลัย) ระบบสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตในองค์กร (Holistic Health Advisor) ระบบสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตในชุมชน (เครือข่ายนักสื่อสารสร้างสุข)

- บูรณาการการสร้างความรอบรู้ในกลุ่มเป้าหมาย(ครอบครัว/โรงเรียน/องค์กร/ชุมชน) โดยให้สอดคล้องกิจกรรมที่ศูนย์สุขภาพจิตดำเนินการ และประชุมวางแผนร่วมกับทีมผู้รับผิดชอบภายในศูนย์ฯ/รพ. เพื่อจัดทำ "แผนงานบูรณาการ ที่แสดงให้เห็นถึงการทำงานร่วมกันระหว่างทีม MHL และทีมผู้รับผิดชอบกลุ่มเป้าหมาย"

4. การเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤต ผ่านช่องทางของหน่วยงาน

- กำหนดช่องทางสื่อสารหลักที่จะใช้ในภาวะวิกฤต
- เมื่อมีวิกฤตเกิดขึ้น มีการเผยแพร่เนื้อหาความรู้จากกรมสุขภาพจิตผ่านช่องทางที่กำหนดไว้ภายใน 24 ชั่วโมง

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด หมายถึง ประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมหรือเข้าถึงสื่อโดยตรงจากการดำเนินงาน 4 กิจกรรม ได้แก่ 1) การส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงเว็บไซต์สุขภาพจิต.com 2) การสร้างการรับรู้และความเข้าใจในการรณรงค์กิจกรรมเดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) และงานสัปดาห์สุขภาพจิต 3) การบูรณาการความรอบรู้สุขภาพจิตเข้ากับกิจกรรมสำคัญที่ต้องขับเคลื่อนในเขตสุขภาพ และมีคะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ผ่านเกณฑ์ระดับปานกลางขึ้นไป

(8) สูตร/วิธีการคำนวณ : ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด

จำนวนประชาชนมีคะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ผ่านเกณฑ์ระดับปานกลางขึ้นไป	X 100
จำนวนประชาชนที่ได้รับการประเมิน	

(9) เกณฑ์การให้คะแนน :

(9.1) <u>รอบครึ่งปีงบประมาณ</u>

(9.1.1) มีการนำลิงก์หรือ QR Code ของ สุขภาพจิต.com ติดตั้งและแสดงผลถาวรในช่องทางสื่อสารหลักของหน่วยงาน *(1 คะแนน)*

(9.1.2) มีการประชาสัมพันธ์ สุขภาพจิต.com ในกิจกรรมที่จัดขึ้น *(1 คะแนน)*

(9.1.3) มีการจัดทำแผนงานบูรณาการความรอบรู้สุขภาพจิตกับกิจกรรมสำคัญหน่วยงาน *(2 คะแนน)*

(9.1.4) กำหนดช่องทางสื่อสารหลักที่จะใช้เพื่อสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ *(1 คะแนน)*

(9.2) <u>รอบปีงบประมาณ</u>

(9.2.1) มีการจัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตตามแผนบูรณาการกับกิจกรรมสำคัญของหน่วยงาน *(2 คะแนน)*

(9.2.2) มีการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ จากกรมสุขภาพจิตผ่านช่องทางที่กำหนดภายใน 24 ชั่วโมง *(0.5 คะแนน) กรณีไม่เกิดเหตุวิกฤติไม่ต้องดำเนินการ ไม่คิดคะแนน*

(9.2.3) มีการเผยแพร่สื่อรณรงค์เดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) และงานสัปดาห์สุขภาพจิตผ่านทุกช่องทาง *(0.5 คะแนน)*

(9.2.4) จัดกิจกรรมที่สร้างการมีส่วนร่วมในประเด็น เดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) *(1 คะแนน)*

(9.2.5) ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด *(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 :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	**หน่วยงานมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ดังนี้** **1.ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงเว็บไซต์ สุขภาพจิต.com** 1.1 นำลิงก์หรือ QR Code ของ สุขภาพจิต.com ติดตั้งและแสดงผลถาวรในช่องทางสื่อสารหลักของหน่วยงาน 1.2 ประชาสัมพันธ์สุขภาพจิต.com ในกิจกรรมที่จัดขึ้น เช่น การอบรม, การจัดบูธ, การประชุมหรือสื่อที่ผลิตขึ้นเอง 2.จัดทำ "แผนงานบูรณาการ ที่แสดงให้เห็นถึงการทำงานร่วมกันระหว่างทีม MHL และทีมผู้รับผิดชอบกลุ่มเป้าหมาย" โดยการประชุมวางแผนร่วมกับทีมผู้รับผิดชอบภายในศูนย์ฯ/รพ. เพื่อ**บูรณาการความรอบรู้สุขภาพจิตเข้ากับกิจกรรมสำคัญที่ต้องขับเคลื่อน** (Triple-P School Health HERO, Holistic Health Advisor, เครือข่ายนักสื่อสารสร้างสุข) โดยให้สอดคล้องกิจกรรมที่ดำเนินการภายในเขตสุขภาพ 3. กำหนดช่องทางสื่อสารหลักที่จะใช้ในภาวะวิกฤต เพื่อสนับสนุนการ**เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤต** กรณีที่มีวิกฤตเกิดขึ้นและมีการเผยแพร่เนื้อหาความรู้จากกรมสุขภาพจิต ให้เผยแพร่ผ่านช่องทางที่กำหนดไว้ภายใน 24 ชั่วโมง
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	**หน่วยงานมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ดังนี้** **1. จัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตตามแผนบูรณาการกับกิจกรรมสำคัญที่ต้องขับเคลื่อน** (Triple-P School Health HERO, Holistic Health Advisor, เครือข่ายนักสื่อสารสร้างสุข) โดยให้สอดคล้องกิจกรรมที่ดำเนินการภายในเขตสุขภาพ **2.** สนับสนุนการ**เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ** กรณีที่มีวิกฤตเกิดขึ้นและมีการเผยแพร่เนื้อหาความรู้จากกรมสุขภาพจิต ให้เผยแพร่ผ่านช่องทางที่กำหนดไว้ภายใน 24 ชั่วโมง (กรณีไม่เกิดเหตุวิกฤติไม่ต้องดำเนินการ)

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	**3.สร้างการรับรู้และความเข้าใจในการรณรงค์กิจกรรมเดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) และงานสัปดาห์สุขภาพจิต** 3.1 เผยแพร่สื่อรณรงค์เดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) และงานสัปดาห์สุขภาพจิตผ่านทุกช่องทาง 3.2 จัดกิจกรรมที่สร้างการมีส่วนร่วมอย่างน้อย 1 กิจกรรมเพื่อสร้างความเข้าใจเชิงลึก (เช่น จัด Live พูดคุย, Workshop, กิจกรรมถาม-ตอบ) **4.การติดตามและประเมินผล** วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน “**ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**” โดยคิดจากค่าเฉลี่ยของจำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ประเมินทั้งหมด

(11) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ	66.29 * แบบประเมิน MHL 15 ข้อ (ตามองค์ประกอบV shape) เข้าถึง เข้าใจ โต้ตอบซักถาม ตัดสินใจ เปลี่ยนแปลงพฤติกรรม บอกต่อ	92.7 *แบบประเมิน MHL 35 ข้อ (4 domain) ความรู้สุขภาพจิต,ความรู้โรค,stigma,+V shape	72.66 *แบบประเมิน MHL 16 ข้อ (4 domain) 4A

(12) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รายงานผลการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด 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. หลักฐานแสดงการนำลิงก์หรือ QR Code ของสุขภาพจิต.com ติดตั้งและแสดงผลถาวรในช่องทางสื่อสารหลักของหน่วยงาน *(1 คะแนน)* 2. ผลการประชาสัมพันธ์ สุขภาพจิต.com ในกิจกรรมที่จัดขึ้น *(1 คะแนน)* 3. แผนงานบูรณาการความรอบรู้สุขภาพจิตกับกิจกรรมสำคัญหน่วยงาน *(2 คะแนน)* 4. หลักฐานแสดงช่องทางสื่อสารหลักที่ใช้เพื่อสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ *(1 คะแนน)*	ภายใน 4 มีนาคม 2569
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1. รายงานผล กิจกรรมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตตามแผนบูรณาการกับกิจกรรมสำคัญของหน่วยงาน *(2 คะแนน)* 2. รายงานผลการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤติจากกรมสุขภาพจิตผ่านช่องทางที่กำหนด *(0.5 คะแนน)* 3. รายงานผลการเผยแพร่สื่อรณรงค์เดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) และงานสัปดาห์สุขภาพจิต *(0.5 คะแนน)* 4. รายงานผลการจัดกิจกรรมที่สร้างการมีส่วนร่วมในประเด็น เดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) *(1 คะแนน)* 5. ผลลัพธ์การดำเนินงาน “ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด” *(1 คะแนน)*	ภายใน 4 กันยายน 2569 แบบฟอร์มรายงาน

(14) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2140-5555 **โทรศัพท์มือถือ :** 08-8660-6600

(15) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล : นางสาวกวิตา พวงมาลัย

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนระบบความรอบรู้สุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8116 **โทรศัพท์มือถือ :** 08-9553-9171

E-mail: mhl.dmh66@gmail.com

ชื่อ-สกุล : นางสาวธนพร ขันทวิทย์ **โทรศัพท์มือถือ** : 08-1952-1819

ชื่อ-สกุล : นางนรกมล ทองเปลี่ยน **โทรศัพท์มือถือ :** 09-5503-3388

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

- <u>หน่วยงาน PM หลัก</u>

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

(17) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานที่รับการประเมินหลักและหน่วยที่ร่วมดำเนินการ *(กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานดำเนินงานและรับการประเมิน ร่วมกัน - Joint KPI)*

<u>**หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมินหลัก**</u>

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)*

เขตสุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงานจากผลการดำเนินงานในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงานตามพื้นที่/จังหวัดที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงานในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงานจากผลการดำเนินงานที่ดีที่สุดในเขตสุขภาพ
1	รพ.สวนปรุง	✔			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	✔			
2	รพ.จิตเวชพิษณุโลกฯ	✔			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	✔			
3	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ	✔			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	✔			
4	รพ.ศรีธัญญา	✔			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	✔			
5	ส.กัลยาณ์ฯ	✔			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	✔			
6	รพ.จิตเวชสระแก้วฯ (6.1)	✔			
	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ (6.2)			✔	
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	✔			
7	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ	✔			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	✔			
8	รพ.จิตเวชเลยฯ (8.1)	✔			
	รพ.จิตเวชนครพนมฯ (8.2)	✔			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	✔			
9	รพ.จิตเวชนครราชสีมาฯ	✔			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	✔			
10	รพ.พระศรีมหาโพธิ์	✔			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	✔			
11	รพ.สวนสราญรมย์	✔			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	✔			

เขตสุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงานจากผลการดำเนินงานในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงานตามพื้นที่/จังหวัดที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงานในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงานจากผลการดำเนินงานที่ดีที่สุดในเขตสุขภาพ
12	รพ.จิตเวชสงขลาฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	✓			
13	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ			✓	
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	✓			