

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 22	มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
คะแนน	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1- 13 หน่วยงานส่วนกลาง 13 แห่ง

(7) คำอธิบาย :

การพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล หมายถึง การดำเนินงานที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการพัฒนาบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และการพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อให้หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตทั้งหมด สามารถพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล ซึ่งรวมถึงหน่วยบริการจิตเวช หน่วยบริการจิตเวชเด็ก ศูนย์สุขภาพจิต และหน่วยงานส่วนกลาง

ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Medical Record: EMR) หมายถึง เอกสารเวชระเบียนผู้ป่วยทั้งแฟ้มที่ถูกบันทึกข้อมูลบริการ หรือจัดเก็บด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือคอมพิวเตอร์ และการบันทึกข้อมูลประวัติผู้ป่วยเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์โดยตรง เพื่อลดพื้นที่การจัดเก็บเอกสารและประโยชน์ในการสืบค้น

Electronic Medical Record Adoption Model (EMRAM) หมายถึง เครื่องมือในการวัดระดับความพร้อม EMR (8 Stages) เพื่อการพัฒนาสู่สถานพยาบาลดิจิทัลเต็มรูปแบบ

การพัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยใน (IPD) ตามแนวทาง EMRAM เทียบเท่าระดับที่ 2 โดยมีเกณฑ์การประเมิน ดังนี้

1. Clinical data repository (CDR) หรือ ระบบฐานข้อมูล โดยมีการติดตั้งระบบสนับสนุนบริการทางการแพทย์ (Ancillary system) เช่น ระบบห้องแล็บ, ระบบห้องยา, และระบบทางรังสีวิทยา ที่สามารถบันทึกข้อมูลเข้าไปได้ และแพทย์สามารถเข้ามาดูข้อมูลเหล่านี้ได้

2. Controlled medical vocabulary (CMV) คือการมีมาตรฐานกลางสำหรับการบันทึก/เรียกดูข้อมูล เช่น ICD-10, ICD-9-CM

3. CDR สามารถบันทึกข้อมูลที่เกิดจากการเขียนลงกระดาษแล้วสแกนได้

4. มีระบบ Clinical Decision Support (CDS) พื้นฐาน ตรวจสอบ conflict ง่าย ๆ ได้

5. HIE capable หมายถึงภายใน ร.พ. สามารถแชร์ข้อมูลกันระหว่างหน่วยต่าง ๆ ได้

6. สามารถใช้ทดแทนกระดาษได้ครบสมบูรณ์ (Full IPD paperless) อย่างน้อย 1 หอผู้ป่วย

Provider ID หมายถึง ระบบพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัลของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ เพื่อทำธุรกรรมทาง

อิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพของคนไทย โดยสามารถใช้งานระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน Application หมอพร้อม สำหรับให้บริการประชาชน

e-Service หมายถึง การจัดการบริการต่าง ๆ ของภาครัฐให้กับประชาชนผ่านช่องทางออนไลน์ เพื่อเป็นการเพิ่มช่องทางให้กับประชาชนในการติดต่อและขอรับบริการ เช่น Tele-psychiatry ระบบนัดหมายออนไลน์ ลงทะเบียนออนไลน์ ระบบรับยา ประเมินออนไลน์ เป็นต้น

HIS Gateway หมายถึง โปรแกรมกลางสำหรับใช้เป็นช่องทางเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล ระหว่างหน่วยงานบริการ ผ่านระบบ API และ Application ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ส่งภายใน 24 ชั่วโมง เพื่อให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน

ความครบถ้วน หมายถึง การจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตและจิตเวช เข้า Data Center ผ่านระบบ API แฟ้มที่ใช้ตรวจสอบความครบถ้วน มี 37 แฟ้ม ดังนี้

PERSON/ ADDRESS/ DEATH/ CHRONIC/ CARD/ DISABILITY/ PROVIDER/ DRUGALLERGY/ ICF/ SERVICE/ DIAGNOSIS_OPD/ DRUG_OPD/ PROCEDURE_OPD/ CHARGE_OPD/ ADMISSION/ DIAGNOSIS_IPD/ DRUG_IPD/ PROCEDURE_IPD/ CHARGE_IPD/ APPOINTMENT/ SURVEILLANCE/ LABFU/ CHRONICFU/ REHABILITATION/ COMMUNITY_ACTIVITY/ COMMUNITY_SERVICE/ DENTAL/ SPECIALPP/ CARE_REFER/ CLINICAL_REFER/ DRUG_REFER/ INVESTIGATION_REFER/ PROCEDURE_REFER/ REFER_HISTORY/ REFER_RESULT/ DATA_CORRECT/ POLICY

ความทันเวลา หมายถึง การจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตและจิตเวช เข้า Data Center ผ่านระบบ API อัตโนมัติ ภายใน 24 ชั่วโมง

ชุดข้อมูล (Data set) หมายถึง การนำข้อมูลจากหลายแหล่งมารวบรวม เพื่อจัดเป็นชุดให้ตรงตามลักษณะโครงสร้างของข้อมูล หรือจากการใช้ประโยชน์ของข้อมูล

บัญชีข้อมูล (Data Catalog) หมายถึง รายการของชุดข้อมูลที่หน่วยงานถือครองหรือบริหารจัดการ ซึ่งรายการของชุดข้อมูลสามารถจัดเตรียมได้ในรูปแบบของตารางรายชื่อชุดข้อมูล รายงาน หรือแอปพลิเคชัน

คำอธิบายข้อมูล (Metadata) หมายถึง ข้อมูลที่ใช้อธิบายข้อมูล โดยระบุรายละเอียด แหล่งข้อมูล และคำอธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ซึ่งจะทำให้ผู้ใช้ข้อมูลทราบว่าข้อมูลมาจากแหล่งใด มีรูปแบบอย่างไร ช่วยอำนวยความสะดวกในการสืบค้นข้อมูล และใช้ประโยชน์ในการจัดทำบัญชีข้อมูลของหน่วยงานและของประเทศ และสนับสนุนในเกิดการเปิดเผย เชื่อมโยง และแลกเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐ

รูปแบบข้อมูล (Data format) ที่เป็นไปตามหลักการของ Open Data : data.go.th ได้มีการกำหนดระดับการเปิดเผยข้อมูล เพื่อให้ผู้ใช้งานสามารถพิจารณาถึงการนำไปใช้ได้สะดวกมากยิ่งขึ้น เรียงลำดับจาก 1 - 5 ดาว ซึ่งระดับ 5 ดาวนั้นอยู่ในระดับการเปิดเผยข้อมูลแบบสูงสุด ดังนี้

ระดับการเปิดเผย (Openness)	รายละเอียด
★★★★☆ (1 ดาว)	เผยแพร่ข้อมูลในทุกรูปแบบบนเว็บไซต์ และอยู่ภายใต้เงื่อนไขและข้อกำหนดของสัญญาอนุญาต Open License
★★★★☆ (2 ดาว)	เผยแพร่ข้อมูลในรูปแบบ Structured data ที่เครื่องสามารถอ่านได้ (Machine-readable) เช่น ข้อมูลอยู่ในรูปแบบไฟล์ Excel
★★★☆☆ (3 ดาว)	เผยแพร่ข้อมูลในรูปแบบ Non-proprietary format เช่น ข้อมูลในรูปแบบ CSV แทนรูปแบบ Excel
★★★★☆ (4 ดาว)	ใช้ URI (Uniform Resource Identifier) ในการระบุตัวตนของข้อมูล และชี้ไปยังตำแหน่งของข้อมูลนั้น
★★★★★ (5 ดาว)	ข้อมูลมีการเชื่อมโยงไปสู่แหล่งข้อมูลอื่นๆ ในบริบทที่เกี่ยวข้องกันได้

การเผยแพร่ชุดข้อมูลบน data.go.th ควรจะกำหนดรูปแบบข้อมูลที่จะเผยแพร่อย่างน้อยระดับ 3 ดาว ซึ่งหมายถึง ข้อมูลจะต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไขและข้อกำหนดของสัญญาอนุญาต Open License เครื่องสามารถอ่านได้ (Machine-readable) และไม่มีผู้ใดถือครองกรรมสิทธิ์ (Non-proprietary) นั่นคือรูปแบบของ Comma-Separated Value (CSV) หรือ Open Document Spreadsheet (ODS) เป็นอย่างน้อย

ประเภทข้อมูลที่มีการจัดระดับการเปิดเผย (ระดับ 5 ดาวนั้นอยู่ในระดับการเปิดเผยข้อมูลแบบสูงสุด) มีดังนี้

ประเภทข้อมูล	ระดับการเปิดเผยข้อมูล
PDF, DOC, TXT, TIFF, JPEG	★★★★☆ (1 ดาว)
XLS	★★★★☆ (2 ดาว)
CSV, ODS, XML, JSON, KML, SHP, KMZ	★★★☆☆ (3 ดาว)
RDF (URIs)	★★★★☆ (4 ดาว)
RDF (Linked Data)	★★★★★ (5 ดาว)

Digitalized Process กระบวนการสำคัญของหน่วยงาน หมายถึง การนำเอาเทคโนโลยีมาใช้เพื่อปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานหรือกระบวนการทำงาน (Process) ภายในองค์กร ในกระบวนการสำคัญของหน่วยงาน ที่ส่งผลให้เกิดโอกาสสร้างงานตามภารกิจผ่านช่องทางใหม่หรือรูปแบบใหม่ รวมถึงโอกาสในการสร้างคุณค่าให้กับองค์กร เพื่อให้เกิดมีความการเชื่อมโยงระบบงานแบบอัตโนมัติ รวดเร็ว สะดวก และลดการใช้กระดาษมากยิ่งขึ้น ซึ่งมีผลต่อการพัฒนาสู่ Digital Transformation เพื่อยกระดับองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล เช่น ระบบการลา ระบบคุมวัสดุและสื่อ ระบบสารบรรณ ระบบการเงิน ระบบจองรถ ระบบจองประชุม ระบบรายงานตัวชี้วัด เป็นต้น

การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) หมายถึง กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ถูกออกแบบมา เพื่อปกป้องเครือข่าย อุปกรณ์ โปรแกรมและข้อมูลจากการโจมตี ความเสียหายหรือการเข้าถึงจากบุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาต รวมทั้งการสำรองข้อมูลและการกู้คืนระบบ มีการจำลองสถานการณ์ที่ระบบไม่สามารถทำงานได้ เช่น กรณีถูกโปรแกรม Ransomware เข้ารหัสไฟล์จนระบบไม่สามารถทำงานต่อได้ โดยมีการปฏิบัติตามเกณฑ์การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ดังนี้

1. นโยบายและแนวปฏิบัติของหน่วยงาน (Privacy Policy and Codes of Practice)
2. การสร้างความตระหนักรู้และฝึกอบรม (Capacity Building and Awareness Raising)
3. การกำกับดูแลและตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ (Audit and Compliance)
4. การบริหารความเสี่ยง (Risk management)
5. การเก็บรักษาบันทึกของการเข้าถึงทั้งหมด (Logs of all Access)
6. การควบคุมการเข้าถึง (Access control)
7. การสำรองข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ (Back-up)
8. การทำลายข้อมูล (Data Destruction)
9. การใช้ซอฟต์แวร์ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้อง (License software)
10. การใช้ซอฟต์แวร์ป้องกันไวรัส (Antivirus Software)

การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) หมายถึง การให้สิทธิกับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล สร้างมาตรฐานการรักษาข้อมูลส่วนบุคคลให้ปลอดภัย และนำไปใช้ให้ถูกวัตถุประสงค์ตามคำยินยอมที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอนุญาต ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยมีการปฏิบัติตามเกณฑ์การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ดังนี้

1. นโยบายและแนวปฏิบัติของหน่วยงาน (Privacy Policy and Codes of Practice)
2. การสร้างความตระหนักรู้และฝึกอบรม (Capacity Building and Awareness Raising)
3. การกำกับดูแลและตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ (Audit and Compliance)
4. ผู้ประสานงานเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO Coordinator)
5. ประกาศความเป็นความส่วนตัว (Privacy Notice)
6. บันทึกการกิจกรรมการประมวลผล (Records of Processing Activities: ROPA)
7. ข้อตกลงการประมวลผลข้อมูล (Data Processing Agreement: DPA)
8. แบบคำขอความยินยอม (Consent Form)
9. ช่องทางการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูล
10. การแจ้งเหตุละเมิด

(8) เกณฑ์การให้คะแนน :

(8.1) สำหรับหน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง และหน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง

ระดับขั้นความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	คะแนน	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	คะแนน
1. พัฒนาระบบ เวชระเบียน อิเล็กทรอนิกส์ (EMR)	พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยใน พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยใน ตามแนวทาง EMRAM เทียบเท่าระดับที่ 2 ดังนี้ 1 . Clinical data repository (CDR) หรือ ระบบฐานข้อมูล โดยมีการติดตั้งระบบสนับสนุนบริการทางการแพทย์ (Ancillary system) เช่น ระบบห้องแล็บ , ระบบห้องยา, และระบบทางรังสีวิทยาที่สามารถบันทึกข้อมูลเข้าไปได้ และแพทย์สามารถเข้ามาดูข้อมูลเหล่านี้ได้ 2 . Controlled medical vocabulary (CMV) คือการมีมาตรฐานกลางสำหรับการบันทึก/เรียกดูข้อมูล เช่น ICD-10, ICD-9-CM 3. CDR สามารถบันทึกข้อมูลที่เกิดจากการเขียนลงกระดาษแล้วสแกนได้	3	พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยใน พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยใน ตามแนวทาง EMRAM เทียบเท่าระดับที่ 2 ดังนี้ 1. มีระบบ Clinical Decision Support (CDS) พื้นฐาน ตรวจสอบ conflict ง่ายๆ ได้ 2. HIE capable หมายถึง ภายในรพ. สามารถแชร์ข้อมูลกันระหว่างหน่วยต่างๆ ได้ 3. สามารถใช้ทดแทนกระดาษได้ครบสมบูรณ์ (Full IPD paperless) อย่างน้อย 1 หอผู้ป่วย	3
2. คุณภาพข้อมูล ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชที่มีการ แลกเปลี่ยนผ่าน HIS Gateway	HIS Gateway ของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต การส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ผ่าน API ด้วยระบบอัตโนมัติ เดือน ต.ค.2567 - ก.พ.2568 - ครบถ้วน (37 แฟ้ม) - ทันเวลา (ภายใน 24 ชั่วโมง) - มีจำนวนข้อมูลในแฟ้มที่สำคัญต่อเนื่องทุกวัน โดยตรวจสอบจากแฟ้ม SERVICE, DIAGNOSIS_OPD	1	HIS Gateway ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต การส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ผ่าน API ด้วยระบบอัตโนมัติ เดือน มี.ค. 2568 - ส.ค.2568 - ครบถ้วน (37 แฟ้ม) - ทันเวลา (ภายใน 24 ชั่วโมง) - มีจำนวนข้อมูลในแฟ้มที่สำคัญต่อเนื่องทุกวัน โดยตรวจสอบจากแฟ้ม SERVICE, DIAGNOSIS_OPD	1

ระดับชั้นความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	คะแนน	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	คะแนน
3. ระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน Application หมดพร้อมสำหรับให้บริการประชาชนตามนโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่	หน่วยงานมีการลงทะเบียน Provider ID ร้อยละ 80 ของเจ้าหน้าที่ (แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล เภสัชกร เทคนิคการแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา นักกิจกรรมบำบัด นักกายภาพ นักเวชศาสตร์ สื่อความหมาย และบุคลากรวิชาชีพที่เกี่ยวข้องของหน่วยงาน)	1	-	-
4. E-Service บริการทางอิเล็กทรอนิกส์	-	-	จำนวนบริการที่ใช้ E-Service อย่างน้อย 1 บริการ ทุกเดือน (เช่น Telepsychiatry ระบบนัดหมายลงทะเบียนออนไลน์ ระบบรับยาประเมินออนไลน์ ยกเว้นโทรศัพท์) - มีการประชาสัมพันธ์บริการอิเล็กทรอนิกส์ - มีการใช้บริการอย่างน้อย 1 บริการ ทุกเดือน	1
คะแนนรวม		5 คะแนน		5 คะแนน

หมายเหตุ : เนื่องจาก สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ไม่มีบริการผู้ป่วยใน จึงยกเว้นการประเมินข้อ 1. พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยใน และปรับคะแนน ข้อ 2. คุณภาพข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ที่มีการแลกเปลี่ยนผ่าน HIS Gateway ข้อ 3. ระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน Application หมดพร้อม สำหรับให้บริการประชาชน ตามนโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ และ ข้อ 4. E-Service บริการทางอิเล็กทรอนิกส์ เป็นข้อละ 2.5 คะแนน

(8.2) สำหรับศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13

ระดับขั้นความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	คะแนน	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	คะแนน
1. การจัดทำ data catalog ด้านสุขภาพจิต	กา ร จั ด ท า data catalog ด้านสุขภาพจิต - จัดทำชุดข้อมูลและคำอธิบายข้อมูล (Metadata) และนำขึ้นระบบบัญชีข้อมูลที่กรมสุขภาพจิต (Agency Data Catalog) ที่ URL: catalog.dmh.go.th ที่เป็นไปตามหลักการของ Open Data ตั้งแต่ระดับ 3 ดาวขึ้นไป ซึ่งเป็นข้อมูลตามภารกิจ หรือข้อมูลสำคัญของหน่วยงานอย่างน้อย 1 เรื่อง	3	กา ร จั ด ท า data catalog ด้านสุขภาพจิต - จัดทำชุดข้อมูลและคำอธิบายข้อมูล (Metadata) และนำขึ้นระบบบัญชีข้อมูลที่กรมสุขภาพจิต (Agency Data Catalog) ที่ URL: catalog.dmh.go.th ที่เป็นไปตามหลักการของ Open Data ตั้งแต่ระดับ 3 ดาวขึ้นไป ซึ่งเป็นข้อมูลตามภารกิจ หรือข้อมูลสำคัญของหน่วยงานอย่างน้อย 1 เรื่อง	3
2 . Digitalized Process	Digitalized Process กระบวนการสำคัญของหน่วยงานหรือกระบวนการสนับสนุนต่างๆ - ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ 1 ระบบ (จัดทำระบบใหม่หรือพัฒนาระบบเดิมที่มีอยู่ โดยเป็นเรื่องใหม่ที่ไม่เคยรายงาน)	1	Digitalized Process กระบวนการสำคัญของหน่วยงานหรือกระบวนการสนับสนุนต่างๆ - ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ 1 ระบบ (จัดทำระบบใหม่หรือพัฒนาระบบเดิมที่มีอยู่ โดยเป็นเรื่องใหม่ที่ไม่เคยรายงาน)	1
3. การดำเนินงานด้าน Cyber Security และ PDPA	รายงานผลการดำเนินงานด้าน Cyber Security ตามเกณฑ์ที่กำหนด	1	รายงานผลการดำเนินงานด้าน PDPA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	1
คะแนนรวม		5 คะแนน		5 คะแนน

(8.3) หน่วยงานส่วนกลาง 13 แห่ง

ระดับขั้นความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	คะแนน	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	คะแนน
1. Digitalized Process	Digitalized Process กระบวนการสำคัญของหน่วยงาน หรือกระบวนการสนับสนุนต่างๆ - ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ 1 ระบบ (จัดทำระบบใหม่หรือพัฒนาระบบ เดิมที่มีอยู่ โดยเป็นเรื่องใหม่ที่ไม่เคย รายงานในรอบปี 2567)	4	Digitalized Process กระบวนการสำคัญของ หน่วยงานหรือกระบวนการ สนับสนุนต่างๆ - ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ 1 ระบบ (จัดทำระบบใหม่หรือพัฒนาระบบ เดิมที่มีอยู่ โดยเป็นเรื่องใหม่ที่ไม่ เคยรายงานในรอบปี 2567)	4
2. การดำเนินงานด้าน Cyber Security และ PDPA	รายงานผลการดำเนินงานด้าน Cyber Security ตามเกณฑ์ที่ กำหนด	1	รายงานผลการดำเนินงานด้าน PDPA ตามเกณฑ์เกณฑ์ที่ กำหนด	1
คะแนนรวม		5 คะแนน		5 คะแนน

กำหนดให้ PM เลือกวิธีการวัดผลงานสำหรับรอบครึ่งปีงบประมาณ และรอบปีงบประมาณ	
รอบครึ่งปีงบประมาณ	รอบปีงบประมาณ
☐ รูปแบบ 2.1 วัดผลงานที่เป็นไปตามขั้นตอน ☒ รูปแบบ 2.2 วัดผลงานแบบข้ามขั้นตอนได้	☐ รูปแบบ 2.1 วัดผลงานที่เป็นไปตามขั้นตอน ☒ รูปแบบ 2.2 วัดผลงานแบบข้ามขั้นตอนได้

(9) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2565	2566	2567
สถาบัน/โรงพยาบาล				
จำนวนหน่วยงานที่ใช้ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยนอก เทียบเท่า O-EMRAM stage 5	หน่วยงาน	7	7	20

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2565	2566	2567
ระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	หน่วยงาน	N.A.	20	20
e-Service การจัดการบริการต่าง ๆ ของภาครัฐให้กับประชาชนผ่านช่องทางออนไลน์	หน่วยงาน	20	20	20
รหัสประจำตัวบุคลากรทางการแพทย์ Provider ID	หน่วยงาน	N.A.	N.A.	20
ศูนย์สุขภาพจิต				
การจัดทำ data catalog ด้านสุขภาพจิต	หน่วยงาน/ชุดข้อมูล	N.A.	13/13	13/130
การดำเนินการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)	หน่วยงาน	N.A.	N.A.	13
การดำเนินงานด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	หน่วยงาน	N.A.	N.A.	13
หน่วยงานส่วนกลาง				
การ Digitalized Process กระบวนการสำคัญของหน่วยงาน	กระบวนการงาน	N.A.	N.A.	26
การดำเนินการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)	หน่วยงาน	N.A.	N.A.	13
การดำเนินงานด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	หน่วยงาน	N.A.	N.A.	13

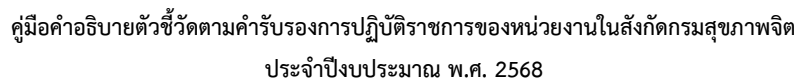
(10) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- (10.1) Data Center กรมสุขภาพจิต
- (10.2) รายงานในรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ส่งที่ ict@dmh.mail.go.th)
- (10.3) ระบบบัญชีข้อมูลที่กรมสุขภาพจิต (catalog.dmh.go.th)
- (10.4) เว็บไซต์ของหน่วยงาน

(11) แนวทางการประเมินผล :

(11.1) สำหรับหน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง และหน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง

รอบ การรายงาน/ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/ หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่ง ผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยใน ตามแนวทาง EMRAM เทียบเท่าระดับที่ 2 ดังนี้ 1.1 Clinical data repository (CDR) หรือระบบฐานข้อมูล โดยมีการติดตั้งระบบสนับสนุนบริการทางการแพทย์ (Ancillary system) เช่น ระบบห้องแล็บ, ระบบห้องยา, และระบบทางรังสีวิทยา ที่สามารถบันทึกข้อมูลเข้าไปได้ และแพทย์สามารถเข้ามาดูข้อมูลเหล่านี้ได้ 1.2 Controlled medical vocabulary (CMV) คือ การมีมาตรฐานกลางสำหรับการบันทึก/เรียกดูข้อมูล เช่น ICD-10, ICD-9-CM 1.3 CDR สามารถบันทึกข้อมูลที่เกิดจากการเขียนลงกระดาษแล้วสแกนได้	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดงผลการพัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยใน 1. Clinical data repository (CDR) หรือระบบฐานข้อมูล โดยมีการติดตั้งระบบสนับสนุนบริการทางการแพทย์ (Ancillary system) เช่น ระบบห้องแล็บ, ระบบห้องยา, และระบบทางรังสีวิทยา ที่สามารถบันทึกข้อมูลเข้าไปได้ และแพทย์สามารถเข้ามาดูข้อมูลเหล่านี้ได้ 2. Controlled medical vocabulary (CMV) คือ การมีมาตรฐานกลางสำหรับการบันทึก/เรียกดูข้อมูล เช่น ICD-10, ICD-9-CM 3. CDR สามารถบันทึกข้อมูลที่เกิดจากการเขียนลงกระดาษแล้วสแกนได้	3 (1) (1) (1)	5 มีนาคม 2568

หน้า 418

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

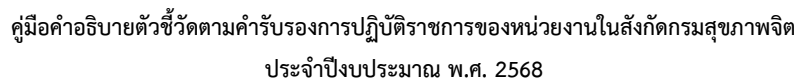
รอบ การรายงาน/ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/ หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่ง ผลงาน/ หลักฐาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1. พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยใน ตามแนวทาง EMRAM เทียบเท่าระดับที่ 2 ดังนี้ 1.1 มีระบบ Clinical Decision Support (CDS) พื้นฐาน ตรวจสอบ conflict ง่าย ๆ ได้ 1.2 HIE capable ภายในโรงพยาบาลสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลกันระหว่างหน่วยต่าง ๆ ได้ 1.3 สามารถใช้ทดแทนกระดาษได้ครบสมบูรณ์ (Full IPD paperless) อย่างน้อย 1 หอผู้ป่วย	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดงผลการพัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยใน 1. มีระบบ Clinical Decision Support (CDS) พื้นฐาน ตรวจสอบ conflict ง่าย ๆ ได้ (1) 2. HIE capable ภายในโรงพยาบาลสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลกันระหว่างหน่วยต่าง ๆ ได้ (1) 3. สามารถใช้ทดแทนกระดาษได้ครบสมบูรณ์ (Full IPD paperless) อย่างน้อย 1 หอผู้ป่วย (1)	3	5 กันยายน 2568
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	2. HIS Gateway ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต การส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ผ่าน API ด้วยระบบอัตโนมัติ เดือน มี.ค. - ส.ค. 68 - ครบถ้วน (37 แฟ้ม) - ทันเวลา (ภายใน 24 ชั่วโมง) - มีจำนวนข้อมูลในแฟ้มที่สำคัญต่อเนื่องทุกวัน โดยตรวจสอบจากแฟ้ม SERVICE, DIAGNOSIS_OPD	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ ตรวจสอบจากการนำเข้าข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ผ่าน API ด้วยระบบอัตโนมัติ เดือน มี.ค. - ส.ค. 68 เข้า Data Center กรมสุขภาพจิต - ครบถ้วน (37 แฟ้ม) (0.3) - เดือนละ 0.05 คะแนน (6x0.05) (0.3) - ทันเวลา (ภายใน 24 ชั่วโมง) เดือนละ 0.05 คะแนน (6x0.05) (0.4) - มีจำนวนข้อมูลในแฟ้มที่สำคัญต่อเนื่องทุกวัน	1	5 กันยายน 2568

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

รอบ การรายงาน/ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/ หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่ง ผลงาน/ หลักฐาน
	3. E-Service บริการทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวนบริการที่ผู้ใช้ E-Service อย่าง น้อย 1 บริการ ทุกเดือน (เช่น Telepsychiatry ระบบนัดหมาย ลงทะเบียนออนไลน์ ระบบรับยา ประเมินออนไลน์ ยกเว้นโทรศัพท์) - มีการประชาสัมพันธ์บริการ อิเล็กทรอนิกส์ - มีการใช้บริการอย่างน้อย 1 บริการ ทุกเดือน	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง 1. การประชาสัมพันธ์บริการ อิเล็กทรอนิกส์ 2. รายงานการใช้บริการรายเดือน เม.ย. – ส.ค. 68 มีผู้ใช้บริการเดือนละ 0.1 คะแนน	1 (0.5) (0.5)	5 กันยายน 2568

(11.2) สำหรับศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13

รอบ การรายงาน/ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิงคุณภาพ หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่ง ผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1.การจัดทำ data catalog ด้าน สุขภาพจิต 1.1 จัดทำและเผยแพร่ข้อมูลผ่าน เว็บไซต์หน่วยงาน รูปแบบข้อมูล (Data format) ที่เป็นไปตามหลักการของ Open Data ตั้งแต่ระดับ 3 ดาวขึ้นไป ซึ่งเป็นข้อมูลตามภารกิจ หรือข้อมูลสำคัญ ของหน่วยงาน 1 เรื่อง	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ 1. เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง URL ที่เข้าถึงชุดข้อมูลที่เผยแพร่บน เว็บไซต์หน่วยงาน	3 (1)	5 มีนาคม 2568



รอบ การรายงาน/ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิงคุณภาพ หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่ง ผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1.2 จัดทำชุดข้อมูลและคำอธิบายข้อมูล (Metadata) และนำขึ้นระบบบัญชีข้อมูลที่ กรมสุขภาพจิต (Agency Data Catalog) ที่ URL: catalog.dmh.go.th จ า ก แหล่งข้อมูลที่เผยแพร่ในเว็บไซต์ของ หน่วยงาน ตามข้อ 1	2. เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง คำ อธิ บาย ข้ อ มู ล (Metadata) ทั้ง 3 Template ได้แก่ - Template 1 แบบฟอร์มรายชื่อชุด ข้อมูลที่สัมพันธ์กับประเด็นยุทธศาสตร์ หรือประเด็นสำคัญ (Pain Point) - Template 2 แบบฟอร์มคำอธิบาย ข้อมูล (Metadata) ที่สอดคล้องตาม มาตรฐานที่ สพร. กำหนด - Template 3 แบบฟอร์มคำอธิบาย ข้อมูลของทรัพยากร (Resource Metadata) ที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด * Template ละ 0.5 คะแนน (3x0.5 คะแนน) 3. นำขึ้นระบบบัญชีข้อมูลกรม สุขภาพจิต (Agency Data Catalog) พร้อมส่งภาพหน้าจอแต่ละชุดข้อมูล ที่นำขึ้นระบบสำเร็จ	(1.5) 	

รอบ การรายงาน/ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิงคุณภาพ หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่ง ผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	3.การดำเนินงาน ด้าน Cyber Security ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์รายงานผล การดำเนินงานด้าน Cyber Security ตามเกณฑ์ที่กำหนด	1 (1)	5 มีนาคม 2568
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1.การจัดทำ Data Catalog ด้าน สุขภาพจิต 1. จัดทำและเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ หน่วยงาน รูปแบบข้อมูล (Data format) ที่เป็นไปตามหลักการของ Open Data ตั้งแต่ระดับ 3 ดาวขึ้นไป ซึ่งเป็นข้อมูลตามภารกิจ หรือข้อมูลสำคัญ ของหน่วยงาน 1 เรื่อง 2. จัดทำชุดข้อมูลและคำอธิบายข้อมูล (Metadata) และนำขึ้นระบบบัญชี ข้อมูลที่กรมสุขภาพจิต (Agency Data Catalog) ที่ URL: catalog.dmh.go.th จากแหล่งข้อมูลที่เผยแพร่ในเว็บไซต์ของ หน่วยงาน ตามข้อ 1	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ 1. เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง URL ที่เข้าถึงชุดข้อมูลที่เผยแพร่บน เว็บไซต์หน่วยงาน 2. เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง คำอธิบายข้อมูล (Metadata) 3 Template ได้แก่ - Template 1 แบบฟอร์มรายชื่อชุด ข้อมูลที่สัมพันธ์กับประเด็นยุทธศาสตร์ หรือประเด็นสำคัญ (Pain Point) - Template 2 แบบฟอร์มคำอธิบาย ข้อมูล (Metadata) ที่สอดคล้องตาม มาตรฐานที่ สพร. กำหนด - Template 3 แบบฟอร์มคำอธิบาย ข้อมูลของทรัพยากร (Resource Metadata) ที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด * Template ละ 0.5 คะแนน (3x0.5 คะแนน)	3 (1) (1.5)	5 กันยายน 2568

รอบ การรายงาน/ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิงคุณภาพ หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่ง ผลงาน/ หลักฐาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)		3. นำขึ้นระบบบัญชีข้อมูลกรม สุขภาพจิต (Agency Data Catalog) พร้อมส่งภาพหน้าจอแต่ละชุดข้อมูล ที่นำขึ้นระบบสำเร็จ	(0.5)	
	2.Digitalized Process กระบวนการ สำคัญของหน่วยงานหรือกระบวนการ สนับสนุนต่างๆ - ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ 1 ระบบ (จัดทำระบบใหม่หรือพัฒนาระบบเดิมที่ มีอยู่ โดยเป็นเรื่องใหม่ที่ไม่เคยรายงาน ในรอบปี 2567)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดงการ ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ 1 ระบบ	1	5 กันยายน 2568
	3.การดำเนินงานด้าน PDPA ตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์รายงานผล การดำเนินงานด้าน PDPA ตาม เกณฑ์ที่กำหนด	1	5 กันยายน 2568

(11.3) สำหรับหน่วยงานส่วนกลาง 13 หน่วยงาน

รอบ การรายงาน/ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/ หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่ง ผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	Digitalized Process กระบวนการ สำคัญของหน่วยงานหรือกระบวนการ สนับสนุนต่างๆ - ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ 1 ระบบ (จัดทำระบบใหม่หรือพัฒนาระบบเดิม ที่มีอยู่ โดยเป็นเรื่องใหม่ที่ไม่เคย รายงานในรอบปี 2567)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดงการติดตั้ง และใช้งานสำเร็จ 1 ระบบ	4 (4)	5 มีนาคม 2568
	2.การดำเนินงานด้าน Cyber Security ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์รายงานผลการ ดำเนินงานด้าน Cyber Security ตาม เกณฑ์ที่กำหนด	1 (1)	
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1.Digitalized Process กระบวนการ สำคัญของหน่วยงานหรือกระบวนการ สนับสนุนต่างๆ - ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ 1 ระบบ (จัดทำ ระบบใหม่หรือพัฒนาระบบเดิมที่มีอยู่ โดยเป็นเรื่องใหม่ที่ไม่เคยรายงานในรอบ ปี 2567)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดงการติดตั้ง และใช้งานสำเร็จ 1 ระบบ	4 (4)	5 กันยายน 2568
	2.การดำเนินงานด้าน PDPA ตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ตรวจสอบจากหลักฐาน/เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์รายงานผลการ ดำเนินงานด้าน PDPA ตามเกณฑ์ที่ กำหนด	1 (4)	

(12) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8124 E-mail: thaweesakyi@dmh.mail.go.th

(13) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล : นางสาวเลิศขวัญ สุวรรณรัตน์

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มงานพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ ชุดที่ 1 สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8035 โทรศัพท์มือถือ : 082-734-6341

E-mail: lertkwan.s@dmh.mail.go.th

ชื่อ-สกุล : นายเอกวิทย์ หัยบุญญ

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มงานพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ ชุดที่ 2 สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8085 โทรศัพท์มือถือ : 089-930-4183

E-mail: ekavityoungboon@gmail.com

ชื่อ-สกุล : นายมณฑล บัวแก้ว

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มงานพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ ชุดที่ 3 สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8085 โทรศัพท์มือถือ : 089-706-0538

E-mail: monthon.b@dmh.mail.go.th