

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 20	มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
ร้อยละ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง

(7) คำอธิบาย :

ชุมชน หมายถึง ชุมชนในระดับตำบลที่อยู่ภายใต้อำเภอหรือเขตในกรุงเทพมหานคร ที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตร่วมไปกับกลไกของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) หรือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.)

ระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี หมายถึง ระบบที่มีในชุมชนที่ช่วยสนับสนุนการมีสุขภาพจิตที่ดีของประชาชน ซึ่งประกอบด้วย 4 องค์ประกอบดังนี้

1) **ทุนทางสังคม (Social Capital)** หมายถึง ลักษณะโครงสร้างทางสังคมที่มีการประสานงาน ให้ความร่วมมือ และช่วยเหลือเพื่อผลประโยชน์ของคนในสังคมร่วมกัน

2) **สิ่งแวดล้อมในชุมชน (Environment)** หมายถึง สิ่งแวดล้อมที่ช่วยส่งเสริมให้คนในชุมชนมีสุขภาพจิตที่ดี ซึ่งมีมิติของสิ่งแวดล้อมที่ช่วยส่งเสริมสุขภาพจิตจะประกอบด้วย 2 มิติสำคัญ คือ สิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมการผ่อนคลายอารมณ์ และสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมความรู้สึกมั่นคงปลอดภัย

3) **ลักษณะทางสังคมประชากรในชุมชน (Sociodemographic)** หมายถึง ลักษณะทางประชากรศาสตร์เกี่ยวกับขนาด องค์ประกอบ การกระจายของประชากรในชุมชน โดยประกอบด้วย ความยากจน ครอบครัวและวัฒนธรรมในชุมชน

4) **การดูแลสุขภาพจิตในชุมชน (Community Mental Health care)** การดูแลสุขภาพจิตให้แก่ประชาชนในชุมชน ทั้งในมิติของการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การบำบัดรักษาเบื้องต้น การดูแลส่งต่อ และการฟื้นฟูในชุมชน โดยหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในชุมชน

เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น หมายถึง เครื่องมือในการประเมินการรับรู้ของประชาชนในชุมชนที่มีต่อระบบที่สนับสนุนให้ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพจิตที่ดี ครอบคลุมทั้ง 4 องค์ประกอบ จำนวน 36 ข้อ

(8) สูตร/วิธีการคำนวณ :

ชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินการที่มีการประเมินด้วยเครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชน ท้องถิ่น และมีผลการประเมินในระดับปานกลางขึ้นไป	X 100
ชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินการที่มีการประเมินด้วยเครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชน ท้องถิ่นทั้งหมด	

หมายเหตุ: 1. ตัวแทนประชาชนในชุมชน (ระดับตำบล) จำนวน 30 คนต่อชุมชนตอบแบบประเมินฯ
2. ใช้กระบวนการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างและสุ่มกลุ่มตัวอย่างในการเก็บรวบรวมข้อมูล

(9) เกณฑ์การให้คะแนน :

(9.1) รอบครึ่งปีงบประมาณ

(9.1.1) สำหรับศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13

1) คัดเลือกพื้นที่เข้าร่วมดำเนินงาน (1 คะแนน) โดยมีแบ่งเกณฑ์การคัดเลือกออกเป็น 2 ประเภทดังนี้

ประเภทที่ 1 เชิงปริมาณ มุ่งเน้นความครอบคลุมและต่อเนื่อง มีแนวทางคัดเลือกดังนี้

1. คัดเลือกอำเภอเข้าร่วมบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตร่วมกับกลไกของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) หรือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของอำเภอทั้งหมดภายในเขตสุขภาพ

2. คัดเลือกชุมชน (ตำบล) โดย แบ่งระดับการทำงานเป็น 2 กลุ่มได้แก่

- กลุ่มที่ 1 พื้นที่ใหม่ (Exploratory Area) หมายถึง ตำบลที่ยังไม่เคยเข้าร่วมดำเนินการหรือไม่เคยเข้าถึงองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับวัคซีนใจในชุมชน โดยคัดเลือกไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของตำบลทั้งหมดในเขต (กรณี กทม. คำนวณจากจำนวนแขวง)

- กลุ่มที่ 2 พื้นที่เดิม (Implementation Area) หมายถึง ตำบลที่เคยเข้าถึงองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับวัคซีนใจในชุมชนในปีงบประมาณ 2567 โดยคัดเลือกไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของตำบลทั้งหมดในเขต (กรณี กทม. คำนวณจากจำนวนแขวง)

ประเภทที่ 2 เชิงคุณภาพ มุ่งเน้นการขับเคลื่อนอย่างเข้มข้น มีแนวทางคัดเลือกดังนี้

- กลุ่มที่ 3 พื้นที่เข้มข้น (Community Mental Health Index Area) คัดเลือกอำเภอที่ดำเนินการเข้มข้นอย่างน้อย 1 อำเภอต่อจังหวัด/ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพ พร้อมทั้งระบุชื่อตำบลในอำเภอที่เข้าร่วมดำเนินการ (พื้นที่อำเภอเดียวกันกับการขับเคลื่อน PCU)

2) ติดตามการประเมินสุขภาพจิตของประชาชนในชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินการ (Pre-test) (1 คะแนน)

3) สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานทั้ง 3 กลุ่มพื้นที่ที่ร่วมดำเนินการ (1 คะแนน)

4) ติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน (2 คะแนน)

(9.1.2) สำหรับโรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง

- 1) สำรวจและรายงานการรายงานการประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือก (1 คะแนน)
- 2) รายงานแผนการพัฒนางานสุขภาพจิตในหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ หรือ รพ.สต. ในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือกตามแนวทางในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว (1 คะแนน)
- 3) ติดตาม และรายงานผลลัพธ์การสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามแนวทางในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว ในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือก (3 คะแนน)

(9.2) รอบปีงบประมาณ

(9.2.1) สำหรับศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 และโรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง

- 1) ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
1	-	ร้อยละ 60.00 - 69.99
2	-	ร้อยละ 70.00 - 79.99
3	-	≥ ร้อยละ 80.00

หมายเหตุ: ผลการประเมินชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี ทำโดยการสุ่มกลุ่มตัวอย่างและคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการทางสถิติ และเก็บข้อมูลโดยกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิตร่วมกับศูนย์สุขภาพจิต

9.2.2 สำหรับศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13

- 1) ติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน (1 คะแนน)
- 2) ติดตามประเมินสุขภาพจิตของประชาชนในชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินการ(Post-test) (1 คะแนน)

9.2.3 สำหรับโรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง

- 1) ติดตาม และรายงานผลลัพธ์การสนับสนุนและการพัฒนาตามแผนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามแนวทางในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว ในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือก (1 คะแนน)
- 2) รายงานการประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือก (1 คะแนน)

(10) เงื่อนไข :

(10.1) สำหรับศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน																
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1.ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ดังนี้ 1.1 คัดเลือกพื้นที่เข้าร่วมดำเนินการ โดยมีเกณฑ์การคัดเลือกดังนี้ 1) กลุ่มที่ 1 พื้นที่ใหม่ (Exploratory Area) คัดเลือกไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของตำบลทั้งหมดในเขต (กรณี กทม. คำนวณจากจำนวนแขวง) 2) กลุ่มที่ 2 พื้นที่เดิม (Implementation Area) คัดเลือกไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของตำบลทั้งหมดในเขต (กรณี กทม. คำนวณจากจำนวนแขวง) 3) กลุ่มที่ 3 พื้นที่เข้มข้น (Community Mental Health Index Area) คัดเลือกอำเภอที่ดำเนินการเข้มข้นอย่างน้อย 1 อำเภอต่อจังหวัด/ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพ พร้อมทั้งระบุชื่อตำบลในอำเภอที่เข้าร่วมดำเนินการ (พื้นที่อำเภอเดียวกันกับการขับเคลื่อน PCU) 1.2 สื่อสาร สร้างความเข้าใจและพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานในระดับเขตและพื้นที่ 1.3 ส่งเสริมให้มีการเก็บข้อมูลทางด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องของประชาชนในชุมชน ก่อนเริ่มดำเนินการในพื้นที่ (Pre-test) ภายในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ 2568 (ต.ค.67-ธ.ค.68) ในพื้นที่ชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินงาน ได้แก่																
	<table><tr><td></td><td>MHCI</td><td>วัดดัชนีในชุมชน (สำหรับผู้นำชุมชน 3 คน/ตำบล)</td><td>เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (ประชาชน30คน/ตำบล)</td></tr><tr><td>พื้นที่ใหม่</td><td>✓</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>พื้นที่เดิม</td><td>✓</td><td>✓</td><td>-</td></tr><tr><td>พื้นที่เข้มข้น</td><td>✓</td><td>-</td><td>✓</td></tr></table>		MHCI	วัดดัชนีในชุมชน (สำหรับผู้นำชุมชน 3 คน/ตำบล)	เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (ประชาชน30คน/ตำบล)	พื้นที่ใหม่	✓	-	-	พื้นที่เดิม	✓	✓	-	พื้นที่เข้มข้น	✓	-	✓
		MHCI	วัดดัชนีในชุมชน (สำหรับผู้นำชุมชน 3 คน/ตำบล)	เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (ประชาชน30คน/ตำบล)													
	พื้นที่ใหม่	✓	-	-													
	พื้นที่เดิม	✓	✓	-													
พื้นที่เข้มข้น	✓	-	✓														
1.4 สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานทั้ง 3 กลุ่มพื้นที่ที่ร่วมดำเนินการ ดังนี้																	
<table><tr><td></td><td>การสนับสนุนการดำเนินงาน</td></tr><tr><td>พื้นที่ใหม่</td><td>สนับสนุนความรู้สุขภาพจิต/วิชาการด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง</td></tr><tr><td>พื้นที่เดิม</td><td>-ขับเคลื่อนวัดดัชนีในชุมชนให้เป็นรูปธรรม -พัฒนาศักยภาพทีม 3 หมอในพื้นที่</td></tr><tr><td>พื้นที่เข้มข้น</td><td>ขับเคลื่อนภายใต้เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (Community mental health index)</td></tr></table>		การสนับสนุนการดำเนินงาน	พื้นที่ใหม่	สนับสนุนความรู้สุขภาพจิต/วิชาการด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง	พื้นที่เดิม	-ขับเคลื่อนวัดดัชนีในชุมชนให้เป็นรูปธรรม -พัฒนาศักยภาพทีม 3 หมอในพื้นที่	พื้นที่เข้มข้น	ขับเคลื่อนภายใต้เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (Community mental health index)									
	การสนับสนุนการดำเนินงาน																
พื้นที่ใหม่	สนับสนุนความรู้สุขภาพจิต/วิชาการด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง																
พื้นที่เดิม	-ขับเคลื่อนวัดดัชนีในชุมชนให้เป็นรูปธรรม -พัฒนาศักยภาพทีม 3 หมอในพื้นที่																
พื้นที่เข้มข้น	ขับเคลื่อนภายใต้เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (Community mental health index)																

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน																				
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1.5 รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือนมายังกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต 2.กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิตรวบรวมข้อมูลและจัดทำสรุปความก้าวหน้าจากรายงานการดำเนินงานจากศูนย์สุขภาพจิต																				
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1.ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิต่อเนื่องดังนี้ 1.1 สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานทั้ง 3 กลุ่มพื้นที่ที่ร่วมดำเนินการ (ต่อ) 1.2 ส่งเสริมให้มีการเก็บข้อมูลทางด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องของประชาชนในชุมชน หลังดำเนินการ (Post-test) ระหว่างเดือนกรกฎาคม 2568 ได้แก่ <table><tr><td></td><td>MHCI</td><td>วัคซีนใจในชุมชน (สำหรับผู้นำชุมชน 3 คน/ตำบล)</td><td>เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (ประชาชน 30คน/ตำบล)</td><td>ความสุข 15 ข้อ (ประชาชน30คน/ตำบล)</td></tr><tr><td>พื้นที่ใหม่</td><td>✓</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>พื้นที่เดิม</td><td>✓</td><td>✓</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>พื้นที่เข้มข้น</td><td>✓</td><td>-</td><td>✓</td><td>✓</td></tr></table> 1.3 รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือนมายังกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต 1.4 ศูนย์สุขภาพจิตร่วมกับกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต เก็บข้อมูลชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี 2.กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต รวบรวมข้อมูลผลการประเมินฯ และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานพร้อมทั้งจัดทำรายงานและนำเสนอผลการประเมิน		MHCI	วัคซีนใจในชุมชน (สำหรับผู้นำชุมชน 3 คน/ตำบล)	เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (ประชาชน 30คน/ตำบล)	ความสุข 15 ข้อ (ประชาชน30คน/ตำบล)	พื้นที่ใหม่	✓	-	-	-	พื้นที่เดิม	✓	✓	-	-	พื้นที่เข้มข้น	✓	-	✓	✓
	MHCI	วัคซีนใจในชุมชน (สำหรับผู้นำชุมชน 3 คน/ตำบล)	เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (ประชาชน 30คน/ตำบล)	ความสุข 15 ข้อ (ประชาชน30คน/ตำบล)																	
พื้นที่ใหม่	✓	-	-	-																	
พื้นที่เดิม	✓	✓	-	-																	
พื้นที่เข้มข้น	✓	-	✓	✓																	

(10.2) สำหรับโรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1.โรงพยาบาลจิตเวชทั้ง 14 แห่ง ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ดังนี้ 1.1 คัดเลือกอำเภอร่วมกับศูนย์สุขภาพจิต อย่างน้อยจังหวัดละ 1 อำเภอ ที่ร่วมดำเนินงานในพื้นที่เข้มข้น 1.2 สื่อสาร สร้างความเข้าใจและพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานสุขภาพจิตตามคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว ในระดับเขตและพื้นที่ 1.3 สำรวจและรายงานการประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ที่ได้รับการคัดเลือก และวางแผนพัฒนาการดำเนินงานการบริการสุขภาพจิต ในพื้นที่ 1.4 ติดตาม และรายงานผลลัพธ์การสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) ตามแนวทางในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว ที่เข้าร่วมดำเนินงาน 2.กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตรวบรวมข้อมูลและจัดทำสรุปความก้าวหน้าจากรายงานการดำเนินงานจากโรงพยาบาลจิตเวชทั้ง 14 แห่ง
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1.โรงพยาบาลจิตเวชทั้ง 14 แห่ง ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ดังนี้ 1.1 ติดตาม และรายงานผลลัพธ์การสนับสนุนและการพัฒนาตามแผนการดำเนินงานสุขภาพจิตในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) ตามแนวทางในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว ที่เข้าร่วมดำเนินงาน 1.2 การประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือก ข้างายหลังการพัฒนาตามแผน 2.กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานพร้อมทั้งจัดทำรายงานและนำเสนอผลการดำเนินงาน

(11) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2565	2566	2567
ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-

*เป็นตัวชี้วัดใหม่ ที่เริ่มจัดเก็บครั้งแรกในปี 2568

(12) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

(12.1) รายงานผลการดำเนินการตามเอกสารที่เกี่ยวข้องจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 และโรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง

- ศูนย์สุขภาพจิตรายงานข้อมูลมายังกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
- สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชรายงานข้อมูลมายังกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

(12.2) ผลการประเมินชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี ทำโดยการสุ่มกลุ่มตัวอย่างและคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการทางสถิติ และเก็บข้อมูลโดยกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิตร่วมกับศูนย์สุขภาพจิต

(13) แนวทางการประเมินผล :

(13.1) สำหรับศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. รายชื่อชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินงาน (เอกสารหมายเลข 1)	1	ภายใน 27 ธันวาคม 2567
	2. ผลการประเมินสุขภาพจิตของประชาชนในชุมชน (Pre-test) (เอกสารหมายเลข 1)	1	ภายใน 27 ธันวาคม 2567
	3. รายงานผลการสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทั้ง 3 กลุ่มพื้นที่ที่ร่วมดำเนินการ (เอกสารหมายเลข 1)	1	วันที่ 27 ของทุกเดือน
	4. รายงานการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน 3 หมอ (เอกสารหมายเลข 2)	2	เริ่มมกราคม 2568 เป็นครั้งแรก

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1. รายงานผลการสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทั้ง 3 กลุ่มพื้นที่ที่ร่วมดำเนินการ (เอกสารหมายเลข 1)	1	วันที่ 27 ของทุกเดือน
	2. รายงานการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน 3 หมอ (เอกสารหมายเลข 2)		เริ่มมกราคม 2568 เป็นครั้งแรก
	3. ผลการประเมินสุขภาพจิตของประชาชนในชุมชน (Post-test) (เอกสารหมายเลข 2)	1	ภายใน 27 กรกฎาคม 2568

(13.2) สำหรับโรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. รายงานการประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตใน ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (เอกสารหมายเลข 3)	1	ภายใน 27 ธันวาคม 2567
	2. รายงานแผนการพัฒนางานสุขภาพจิตในหน่วยบริการสุขภาพ ปฐมภูมิ หรือ รพ.สต. ในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือกตามแนวทาง ในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว (เอกสารหมายเลข 4)	1	5 มีนาคม 2568
	3. รายงานผลลัพธ์การสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตตาม แนวทางในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัวในระบบสุขภาพ ปฐมภูมิให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) ที่เข้าร่วมดำเนินงาน (เอกสารหมายเลข 5)		5 มีนาคม 2568
	- ผลลัพธ์การพัฒนาศักยภาพการให้คำปรึกษาเบื้องต้น (Basic counselling) แก่บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือก (Pre – Test/ Post – Test)	1	
	- ผลลัพธ์การพัฒนาศักยภาพการสนทนาสร้างแรงจูงใจเพื่อ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (Motivation Interview: MI) แก่ บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือก (Pre-Test/ Post-Test)	1	
	- ผลลัพธ์การพัฒนารอบรู้ด้านสุขภาพจิต แก่อาสาสมัคร สาธารณสุขในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือก (Pre-Test/Post-Test)	1	

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1. รายงานผลลัพธ์การสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามแนวทาง ในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัวในระบบสุขภาพปฐมภูมิให้กับ หน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) หรือรพ.สต.ที่เข้าร่วมดำเนินงาน (เอกสารหมายเลข 6)	1	5 กันยายน 2568
	2. รายงานการประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตใน ระบบสุขภาพปฐมภูมิ รอบหลังการพัฒนา (เอกสารหมายเลข 7)	1	5 กันยายน 2568

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มของตัวชี้วัดได้ที่



(14) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

14.1 ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8175

14.2 ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8207

(15) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

15.1 ชื่อ-สกุล : นายปองพล ชุมนะโชติ กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8227 โทรศัพท์มือถือ : 0-89635-4828
E-mail: palmpsy419@hotmail.com

15.2 ชื่อ-สกุล : นางวีณา บุญแสง กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8167 โทรศัพท์มือถือ : 0-81956-5013
E-mail: Weenaboona@hotmail.com

(16) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงาน PM หลัก และ
หน่วยงาน PM ร่วม (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่เป็นการบริหารโดยหน่วย PM ร่วม หรือ Joint PM)

● หน่วยงาน PM หลัก (กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต)

- ร่วมวางแผนและกำหนด Template ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย รวมถึงแนวทางการเก็บรวบรวมข้อมูล
- ร่วมกำหนดแบบรายงาน/เอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน
- ร่วมชี้แจงและสื่อสารแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตลอดจนการเก็บข้อมูล การรายงานผลการ

ดำเนินงานให้กับหน่วยงานที่รับการประเมินฯ

- กำกับติดตามความก้าวหน้า จากศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 ที่เป็นหน่วยรับการประเมิน
- ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 ตามเกณฑ์การให้คะแนนภายใน Template ตัวชี้วัด
- รวบรวมข้อมูลผลการคะแนนตามตัวชี้วัดของโรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่งจากกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
- รายงานผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการในภาพรวมส่งให้ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

● **หน่วยงาน PM ร่วม (กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต)**

- ร่วมวางแผนและกำหนด Template ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย รวมถึงแนวทางการเก็บรวบรวมข้อมูล
- ร่วมกำหนดแบบรายงาน/เอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน
- ร่วมชี้แจงและสื่อสารแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตลอดจนการเก็บข้อมูล การรายงานผลการดำเนินงานให้กับหน่วยงานที่รับการประเมินฯ
- กำกับติดตามความก้าวหน้า จากโรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่งที่เป็นหน่วยรับการประเมิน
- ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานของโรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง ตามเกณฑ์การให้คะแนนภายใน Template ตัวชี้วัด
- รายงานผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการในส่วนของ โรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่งมายังกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

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

● **หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมินหลัก (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13)**

- คัดเลือกพื้นที่ในระดับอำเภอและตำบลเข้าร่วมดำเนินการวัดชี้แจงในชุมชน
- สื่อสาร สร้างความเข้าใจและพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานในระดับเขตและพื้นที่
- สนับสนุนการเก็บข้อมูลทางด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง ก่อนเริ่มดำเนินการ (Pre-test) ภายในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ 2568 (ต.ค.-ธ.ค.67) ในพื้นที่ชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินงาน
- สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานทั้ง 3 กลุ่มพื้นที่ที่ร่วมดำเนินการ
- สนับสนุนการเก็บข้อมูลทางด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง หลังดำเนินการ (Post-test) ระหว่างเดือนกรกฎาคม 2568
- รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือนมายังกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
- ร่วมกับกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต เก็บข้อมูลชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี

● **หน่วยงานที่ร่วมดำเนินงานและร่วมรับการประเมิน (โรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง)**

- คัดเลือกหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือ รพ.สต. พื้นที่ในระดับอำเภอและตำบลร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตอย่างน้อยจังหวัดละ 1 อำเภอ ที่ร่วมดำเนินงานวัคซีนใจในชุมชน
- สื่อสาร สร้างความเข้าใจและพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานสุขภาพจิตตามคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว ในระดับเขตและพื้นที่
- สำรวจและรายงานการดำเนินงานสุขภาพจิตตามแนวทางในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัวของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ หรือ รพ.สต. ในพื้นที่ ที่ได้รับการคัดเลือก
- ติดตาม และรายงานผลลัพธ์การสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามแนวทางในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัวในระบบสุขภาพปฐมภูมิให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) หรือ รพ.สต. ที่เข้าร่วมดำเนินงาน
- รายงานผลลัพธ์ของการสนับสนุนดำเนินงานมายังกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

(18) วิธีการประเมินและให้คะแนนหน่วยงาน

☒ วัดผลการดำเนินงานเป็นรายหน่วยงาน

☐ วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องวิธีการประเมินและวิธีการให้คะแนนสำหรับหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ” ในตารางด้านล่างนี้ให้ชัดเจน)

เขตสุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงานจากผลการดำเนินงานในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงานตามพื้นที่/จังหวัดที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงานในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงานที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
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				

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

เขต สุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงาน ตามพื้นที่/จังหวัด ที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงาน ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
6	รพ.จิตเวชสระแก้วฯ (6.1)				
	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ (6.2)				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6				
	รพ.ยุวประสาทฯ				
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.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้				
12	รพ.จิตเวชสงขลาฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12				
13	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13				
	ส.ราชานุกูล (เขต 3, 13)				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์ (เขต 9, 13)				