



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568 โรงพยาบาลสวนปรุง



Action Plan 2568 Suanprung Psychiatric Hospital
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โรงพยาบาลสวนปรุง

คำนำ

แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ฉบับนี้ จัดทำขึ้นภายใต้กรอบนโยบายสำคัญในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตของกรมสุขภาพจิตและการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง เป็นการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 และแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลสวนปรุง โดยเป็นการวางแผนการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการกึ่งนำและการมีส่วนร่วมจากทุกหน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก (PM) ของโรงพยาบาล ซึ่งแบ่งตามยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล 5 ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนการประจำปี งบประมาณ 2568 เพื่อให้ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลสวนปรุง นำไปใช้เป็นเครื่องมือในการเร่งรัดการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายและการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด ซึ่งโครงการ/กิจกรรมที่กำหนดตอบสนองตามนโยบาย ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของกรมสุขภาพจิตและโรงพยาบาลสวนปรุงเพื่อนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลสวนปรุง ในการพัฒนางานสุขภาพจิตให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี สามารถอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่า ทุกหน่วยงานจะนำแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ฉบับนี้ เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานและเป็นเครื่องมือในการบริหาร การประสาน การติดตาม รวมทั้งการประเมินผลการดำเนินงานในหน่วยงานของตนให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนต่อไป

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
โรงพยาบาลสวนปรุง

สารบัญ

ส่วนที่ 1: นโยบายกรมสุขภาพจิต ประจำปี 2568 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลสวนปรุง (พ.ศ.2566 –2570)

- นโยบายกรมสุขภาพจิต ประจำปี 2568..... 1
- ค่านิยม โรงพยาบาลสวนปรุง..... 2
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลสวนปรุง (พ.ศ.2566 –2570) 3
- แผนที่ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ปิงบประมาณ 2568 5

ส่วนที่ 2 : แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ6
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณค่า.....17
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ.....22
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาศักยภาพให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน.....39
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล.....44

ส่วนที่ 3 : แผนงบประมาณการใช้จ่ายเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ปิงบประมาณ 2568

- แผนปฏิบัติการปกติ ตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรมสุขภาพจิต ปิงบประมาณ 2568.....60
- แผนงาน/โครงการภายใต้แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ปิงบประมาณ 256868
- แผนโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรมสุขภาพจิต ปิงบประมาณ 256874

9 นโยบายการพัฒนาางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต



พัฒนาผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญ
ด้านสุขภาพจิตที่ตอบโจทย์
ความท้าทายของสังคมอนาคต
(New S-Curve of Mental Health)

พัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิต
ที่มีความคล่องตัว รวดเร็ว
พร้อมตอบโต้ภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน
ในทุกรูปแบบ

เสริมสร้างความรอบรู้
ด้านสุขภาพจิต
และสารเสพติดให้ทุกกลุ่มวัย

ส่งเสริม ป้องกัน
ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน



ค่านิยม โรงพยาบาลสวนปรง



Mindfulness ใช้สติ

ทำสมาธิ ก่อนเริ่ม/เลิกงาน/
ก่อนการประชุม ใช้สติสนทนา
อภิปรายอย่างสร้างสรรค์

Ready to change พร้อมปรับเปลี่ยน

กระตือรือร้น หาโอกาสพัฒนา
หมั่นค้นหาความรู้
ดูแลแผนพัฒนาตนเอง



Service mind ใส่ใจ

มองหน้า สบตา ยิ้มแย้ม ทักทาย รับฟัง
ให้การช่วยเหลือหรือให้บริการ ใช้การพายมือ (Purpose Process Performance)
แทนการชี้นิ้ว แต่งกายสุภาพ เรียบร้อยสะอาด

Achievement พิชิตผลลัพธ์

ใช้แนวคิด 3P
ในการทบทวนผลการทำงานอยู่เสมอ

Teamwork รู้รักสามัคคี

เคารพการตัดสินใจ มีน้ำใจช่วยเหลือ
เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ เห็นแก่ส่วนรวม
ร่วมงาน จิตอาสา สื่อสารในทางบวก

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2566-2570



วิสัยทัศน์

เชี่ยวชาญบริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน
เป็นเลิศด้านวิชาการ การแก้ไขปัญหายุทธศาสตร์สุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง



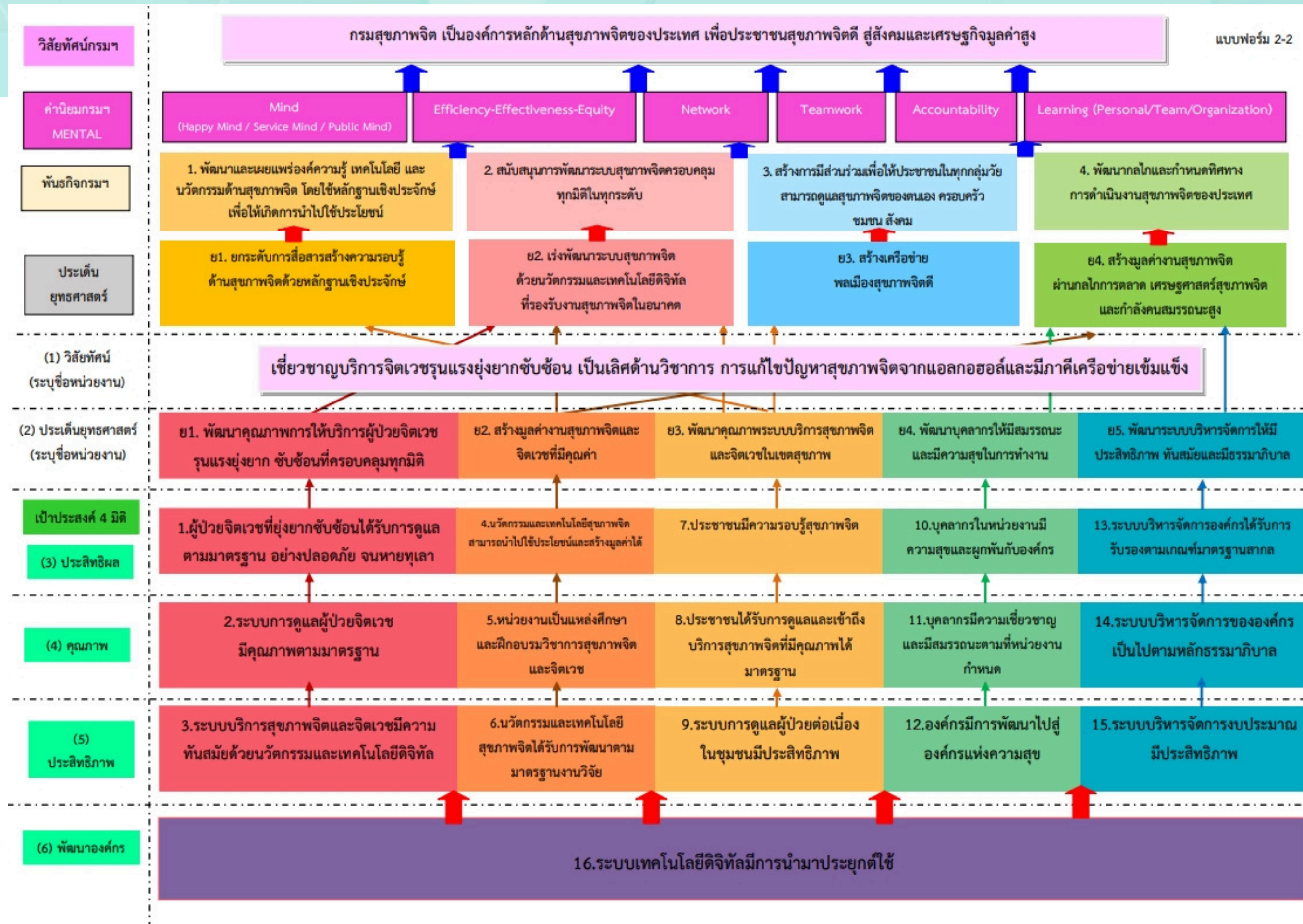
พันธกิจ

1. ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนระดับเหนือตติยภูมิแบบองค์รวม
2. ให้บริการและวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการแก้ไขปัญหายุทธศาสตร์สุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
3. ส่งเสริม สนับสนุน และถ่ายทอดความรู้ และเทคโนโลยีสุขภาพจิต แก่เครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1

นิยาม

เชี่ยวชาญบริการจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน หมายถึง ให้บริการจิตเวชที่มีมาตรฐาน เฉพาะทางที่ครอบคลุมทุกมิติ (การเข้าถึง ดูแล บำบัดรักษา ติดตาม ฟื้นฟู)
เป็นเลิศด้านวิชาการ การแก้ไขปัญหายุทธศาสตร์สุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ หมายถึง มีผลงานวิชาการ/นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตที่เฉพาะทางสามารถนำไปใช้ประโยชน์ สร้างมูลค่าได้ รวมทั้งสอดคล้องกับความต้องการและสามารถนำไปแก้ไขปัญหายุทธศาสตร์สุขภาพจิตในพื้นที่ได้
ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง หมายถึง ภาคีเครือข่ายที่ครอบคลุมทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 1 เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีเป้าหมายเดียวกัน

แผนที่ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง





กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

ส่วนที่ 2 : แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงอย่างยากซับซ้อน
ที่ครอบคลุมทุกมิติ



เป้าประสงค์ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุกเลา

กลยุทธ์ 1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ70	ร้อยละ 51.06	- PCT schizophrenia - กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
2. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทครั้งแรก (first episode)หายทุกเลา(Full remission)	ร้อยละ45	ร้อยละ 73.87	- PCT schizophrenia - กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
3. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุกเลา (Full remission)**	ร้อยละ45	ร้อยละ 99.83	- PCT depression - กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
4.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตามด้วยระบบดิจิทัล(Retention Rate)**	ร้อยละ55	ร้อยละ 99.32	- กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด - PCT substance - กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
4.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม**	ร้อยละ 95	ร้อยละ 69.09	- กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด - กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
5. จำนวนการเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงสำคัญระดับ E ขึ้นไป (SAVE) ลดลงจากปีที่ผ่านมา	15	37	คณะกรรมการ RM
6. ดัชนี Case Mix Index (CMI)	1.89	1.99	คณะกรรมการ CMI



เป้าประสงค์ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุกเลา
กลยุทธ์ 1.1.2 จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่ทันสมัยด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
7. ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **	5 คะแนน	5 คะแนน	- กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ - คณะกรรมการICT
1) พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์(EMR) ผู้ป่วยในตามแนวทาง EMRAM เทียบเท่าระดับที่ 2	3 คะแนน		
2) HIS Gateway ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	1 คะแนน		
3) ระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่านApplication หมอพร้อม	1 คะแนน		

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

เป้าประสงค์ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุกเลา

กลยุทธ์ 1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน



ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน**

แผนดำเนินการ

- 1.รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภท(F20.0-F20.9)ที่เข้าถึงบริการและเข้ารับการดูแลรักษาภายใน 5 ปี (ปีงบประมาณ 2563 - 2567)
- 2.จัดทำระบบฐานข้อมูลกลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องร่วมกับกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
- 3.ติดตาม case ผู้ป่วยโรคจิตเภท(F20.0-F20.9)ที่เข้าถึงบริการและเข้ารับการดูแลรักษาภายใน 5 ปี ร่วมกับหอผู้ป่วยและกลุ่มงานจิตเวชชุมชน
 - OPD มีการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภททุกวันอังคาร ที่คลินิกรักษาส่งเสริม
 - IPD มีการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภทและส่งรายงานการติดตามทุกเดือน
- 4.ดำเนินการชี้แจงตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้ รับการดูแลรักษาต่อเนื่องกับ เครือข่าย
- 5.ควบคุมกำกับติดตามโรงพยาบาลในเขตสุขภาพเพื่อติดตามผู้ป่วยจิตเภทที่เข้าถึงบริการ ให้ได้รับการรักษาต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ครั้ง ภายใน 6 เดือน (อย่างน้อย 2 ครั้งในปีงบประมาณ)
- 6.มีการประสานงานและสะท้อนข้อมูลผู้ป่วยไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ เพื่อส่งข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภทให้ได้รับการติดตามและรักษาต่อเนื่องอย่างน้อย 2 ครั้ง ภายในปีงบประมาณ

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- ทบทวนระบบการดูแลและติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภท(ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน) - ชี้แจงตัวชี้วัดและระบบติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภท(ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน) - รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการและเข้ารับการดูแลรักษาภายใน 5 ปี (ปีงบประมาณ 2563 - 2567)และจัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภท	กำกับติดตามโรงพยาบาลในเขตสุขภาพเพื่อติดตามผู้ป่วยจิตเภทที่เข้าถึงบริการ ให้ได้รับการรักษาต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ครั้งภายใน 6 เดือน (อย่างน้อย 2 ครั้ง ใน 1 ปีงบประมาณ)	ลงพื้นที่ติดตามปัญหาอุปสรรคในโรงพยาบาลเครือข่าย	ร้อยละ 58 ของผู้ป่วยโรคจิตเภททั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในได้รับการรักษาต่อเนื่องอย่างน้อย2ครั้ง ปีงบประมาณ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

เป้าประสงค์ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุกเลา

กลยุทธ์ 1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.ประชุมชี้แจงตัวชี้วัดที่18ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่องกับเครือข่าย	โรงพยาบาลในเขตสุขภาพ	พฤศจิกายน 2567	-	เครือข่ายและจิตเวชชุมชน
2.ประชุมชี้แจงตัวชี้วัดที่18 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการ ดูแลรักษาต่อเนื่องและระบบการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภท (ทั้งในผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน)	ผู้รับผิดชอบในการติดตามผู้ป่วย	พฤศจิกายน 2567	-	PCT Schizophrenia
3.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลสวนปรุง	พยาบาลและสหวิชาชีพ	มีนาคม 2568	15,000	PCT Schizophrenia

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

เป้าประสงค์ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุเลา

กลยุทธ์ 1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน

แผนดำเนินการ



ร้อยละ 45 ของผู้ป่วยจิตเภทครั้งแรก (First Episode) หายทุเลา (Full remission)

- 1. กำกับติดตามผลการดำเนินงาน ความก้าวหน้าตามตัวชี้วัดแต่ละ PCT ทุก 3 เดือน
- 2. ร่วมวิเคราะห์ผลการดำเนินการ ปัญหาอุปสรรค สะท้อนผลการดำเนินงานและ สนับสนุนช่วยเหลือแนวทางแก้ไข
- 3. กำกับติดตาม วัดผลลัพธ์ต่อเนื่อง
- 4. จัดทำระบบฐานข้อมูลกลุ่มผู้ป่วยรายโรคที่มีความเชื่อมโยงในเขต

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- PCT รายโรคส่งแผน - ผลความก้าวหน้าตามตัวชี้วัด และมีการร่วมวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค แนวทางการแก้ไข	- PCT รายโรคส่งผลความก้าวหน้าตามตัวชี้วัด และมีการร่วมวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค แนวทางการแก้ไข - จัดทำระบบฐานข้อมูลกลุ่มผู้ป่วยรายโรคที่มีความเชื่อมโยงในเขต	PCT รายโรคส่งผลความก้าวหน้าตามตัวชี้วัด และมีการร่วมวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค แนวทางการแก้ไข	- สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและรายงานผลในที่ประชุม - ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชหายทุเลา (FullRemission) ร้อยละ 60 - มีฐานข้อมูลกลุ่มผู้ป่วยรายโรคที่มีความเชื่อมโยงในเขต

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
กำกับติดตามความก้าวหน้า และผลลัพธ์แต่ละ PCT และ รายงานผลลัพธ์	คณะเลขานุการแต่ละ PCT	ทุก 3 เดือน		CLT

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

เป้าประสงค์ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุกเลา

กลยุทธ์ 1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน

แผนดำเนินการ

1. วางแผนปรับปรุงคุณภาพให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องจนหายทุกเลา
2. เปิดคลินิกสุขใจในแผนกผู้ป่วยนอกเพื่อให้บริการบำบัดผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
3. วางแผนเปิดคลินิกในแผนกผู้ป่วยใน
4. วางแผนส่งบุคลากรอบรมเพิ่มสมรรถนะในการบำบัดผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
5. การส่งต่อ และการติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในกรณีผู้ป่วยมีภาวะซึมเศร้ารุนแรง (9Q ≥ 19) และการนัด FU 2 อาทิตย์



เป้าหมาย ร้อยละ 45 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุกเลา (Full remission)**

3 เดือน

- ทบทวนระบบการดูแลและติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน)
- ชี้แจงตัวชี้วัดและระบบติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน)
- รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่เข้าถึงบริการในปีงบประมาณ 2568
- จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

6 เดือน

- มีระบบการติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน)
- ร้อยละ 17 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุกเลา (Remission)

9 เดือน

ร้อยละ 30 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุกเลา (Remission)

12 เดือน

ร้อยละ 45 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุกเลา (Remission)

โครงการ/กิจกรรม

1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการดูแลผู้ที่ เป็นโรคซึมเศร้าสำหรับบุคลากร ในโรงพยาบาลสวนปรุง
2. โครงการแม่จำสาดใส หัวใจพองฟู Save Mind Save Mom: ป้องกันซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในหญิงตั้งครรภ์ และมารดาหลังคลอด

กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้รับผิดชอบในการติดตามผู้ป่วย พยาบาลและ สหวิชาชีพ
2. หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอดกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่ จังหวัดเชียงใหม่ ได้แก่ อ.สันทราย อ.สันป่าตอง อ.จอมทอง อ.แม่แจ่ม อ.ฝางและ อ.เมืองจำนวน 150 คน

ระยะเวลาดำเนินการ

- มีนาคม 2568
- 1 พฤศจิกายน 2567 - 31 กันยายน 2568

งบประมาณ

- 15,000 บาท (เงินงบประมาณ)
- 240,000 (สปสช)

ผู้รับผิดชอบ

- PCTโรคซึมเศร้า
- กลุ่มงานศักยภาพเครือข่าย และจิตเวชชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

เป้าประสงค์ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุกเลา

กลยุทธ์ 1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน



ร้อยละ 55 ของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชสามารถหยุดเสพยาต่อเนื่อง 1 ปี (Year Remission Rate)**

ร้อยละ 95 ของผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตามด้วยระบบติดตาม (Retention Rate)**

แผนดำเนินการ

1. จัดประชุมและวางแผนการดำเนินงานผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดตามนโยบาย งานจิตเวชและยาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุขปี 2568
2. เปิดบริการคลินิกสนใจถึงในแผนกผู้ป่วยนอกและสายด่วนสุขภาพจิตยาเสพติดเพื่อให้บริการผู้ป่วยสารเสพติด
3. พัฒนาศูนย์และงานวิจัยทางวิชาการแพทย์ร่วมกับแพทย์แผนไทย
4. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการบำบัด CBT MI MET Satir model และ PG จิตเวชและยาเสพติด
5. เตรียมหอผู้ป่วยรักษาเพื่อรองรับผู้ป่วยยาเสพติดแบบผู้ป่วยใน
6. พัฒนาระบบบริการ Service Model + Comprehensive Care Model ร่วมกับโรงพยาบาลรัฐรักษาเชียงใหม่และรักษาแม่ฮ่องสอน
7. บูรณาการงานจิตเวชและยาเสพติดร่วมกับโรงพยาบาลรักษาและเครือข่ายงานสุขภาพจิตและยาเสพติดในเขตสุขภาพที่ 1 ในการดูแลและติดตามผู้ป่วย

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
แผนบูรณาการสุขภาพจิตและยาเสพติด	- ร้อยละ 20 ของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชสามารถหยุดเสพยาต่อเนื่อง 1 ปี (Year Remission Rate) - ร้อยละ 42 ของผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตามด้วยระบบติดตาม (Retention Rate)	ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง	- ร้อยละ 30 ของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชสามารถหยุดเสพยาต่อเนื่อง 1 ปี (Year Remission Rate) - ร้อยละ 72 ของผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตามด้วยระบบติดตาม (Retention Rate)

- ยุทธศาสตร์ที่ 1** พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ
- เป้าประสงค์ 1.1** ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุกเลา
- กลยุทธ์ 1.1.1** พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน



ร้อยละ 55 ของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชสามารถหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (Year Remission Rate)**
ร้อยละ 95 ของผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตามด้วยระบบติดตาม (Retention Rate)**

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 1 กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการค้นหา คัดกรอง บำบัดผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในชุมชน โดยดำเนินการจัดกิจกรรมการบำบัดฟื้นฟูผู้ใช้ยาเสพติดโดยชุมชนเป็นฐาน (Community Based Treatment : CBTx) 10 ชุมชน 2.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ จัดทำและทบทวนรูปแบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (OAS) ของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ในโรงพยาบาลสวนปรุง ปี 2568 3.โครงการจัดอบรม ตระหนัก รู้ เข้าใจ ปลอดภัยจากยาเสพติด ในโรงพยาบาลสวนปรุง ปี 2568	1.บุคลากร sw.สวนปรุง 2.บุคลากรเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและยาเสพติด 3.สหวิชาชีพ และผู้เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ 1 4.เครือข่ายนอกระบบสาธารณสุข 1.บุคลากร sw.สวนปรุง 1.บุคลากร sw.สวนปรุง 2.ญาติ / ผู้ป่วย	ม.ค.-พ.ค.68 ก.ค.68 พ.ค.-มิ.ย.68	416,200 บาท (เงินงบประมาณ) 20,300 บาท (เงินบำรุง) 40,000 บาท (เงินบำรุง)	- กลุ่มงานจิตเวชสารเสพติดและนิติจิตเวช - PCT Substance - กลุ่มงานจิตเวชสารเสพติดและนิติจิตเวช

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

เป้าประสงค์ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุเลา

กลยุทธ์ 1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน



จำนวนการเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงสำคัญระดับ E ขึ้นไป (save) ลดลงจากปีที่ผ่านมา (ไม่เกิน 15 IR)

แผนดำเนินการ

1. การรายงานอุบัติการณ์ คณะกรรมการ RM วางแผนการเก็บข้อมูลอุบัติการณ์โดยเพิ่มช่องทางในการเก็บข้อมูล เช่น บันทึกรายงานการประชุมของหน่วยงานและกระตุ้นให้หน่วยงานมีการรายงานอุบัติการณ์ผ่านโปรแกรม DMHC
2. เครื่องมือคุณภาพ สำหรับการวิเคราะห์ RCA จัดอบรมและให้ความรู้เครื่องมือ 5- TIER และระบบบริหารความเสี่ยงแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
3. จัดให้มี RM Round, Trigger Tool ทุก 6 เดือน
4. ทบทวนแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยตาม SAVE และโรคแทรกซ้อนทางกาย ให้สอดคล้องกับปัญหาที่พบในปัจจุบัน

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ทบทวนแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยตาม SAVE + โรคแทรกซ้อนทางกาย	บุคลากรได้รับการอบรมและให้ความรู้เรื่องเครื่องมือ 5- TIER และระบบบริหารความเสี่ยง ร้อยละ 80	- RM Round - Trigger Tool	- สรุป อุมัติการรื้อรอบปีงบประมาณ - วางแผนดำเนินการในปีถัดไป

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการวิเคราะห์ Root Cause Analysis 5TIER	- คณะกรรมการ RM - Risk owner	ม.ค.68	10,500 บาท (เงินบำรุง)	คณะกรรมการ RM

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

เป้าประสงค์ 1.1 ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุเลา

กลยุทธ์ 1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน



แผนดำเนินการ

- 1. ทบทวนความรู้การลงรหัสโรคกับผู้เกี่ยวข้อง
- 2. กำหนดผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบการบันทึกรหัสโรค,รหัสหัตถการ
- 3. ให้ความรู้ผู้ปฏิบัติงานศูนย์จำหน่ายในการให้รหัสโรค , CMI และ DRG จัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
- 4. ตรวจสอบการบันทึกรหัสโรค,รหัสหัตถการ รายไตรมาส / สรุปผล แจ้งแก้ไข

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- ทบทวนความรู้การลงรหัสโรคกับผู้เกี่ยวข้อง - กำหนดผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบการบันทึกรหัสโรค,รหัสหัตถการ - จัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บ	ตรวจสอบการบันทึกรหัสโรค,รหัสหัตถการ รายไตรมาส / สรุปผล แจ้งแก้ไข	ตรวจสอบการบันทึกรหัสโรค,รหัสหัตถการ รายไตรมาส / สรุปผล แจ้งแก้ไข	วิเคราะห์และสรุป ค่า CMI

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลเวชระเบียน	บุคลากรที่เกี่ยวข้องใน sw.สวนปรุง	มี.ค.68	31,350 บาท (เงินบำรุง)	คณะกรรมการ CMI

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ

กลยุทธ์ 1.1.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน



คำคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**

1. พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยในตามแนวทาง EMRAM เทียบเท่าระดับที่ 2
2. HIS Gateway ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
3. ระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน Application หมาพร้อม

แผนดำเนินการ

1. สำรวจความพร้อมด้านบุคลากร/สถานที่/ระบบบริการหอผู้ป่วยจิตเวช
2. ทำแผนจัดซื้อระบบ IPD paperless
3. ทำโครงการจัดซื้อระบบ IPD paperless ไปยังกรมสุขภาพจิตและดำเนินกิจกรรมการจัดซื้อตามกระบวนการพัสดุ
4. จัดอบรมการใช้งานสำหรับบุคลากร
5. ติดตาม/ประเมินผลการดำเนินงาน

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
รวบรวมความต้องการการใช้งาน	จัดทำแผน	- จัดซื้อระบบ IPD paperless สำเร็จ - เริ่มต้นใช้งานระบบ IPD paperless	ติดตาม/ประเมินผลการดำเนินงาน

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.การอบรมการใช้งานระบบ IPD paperless - แพทย์ - พยาบาล	เพื่อให้บุคลากรประจำหอผู้ป่วยในสามารถใช้งานระบบ IPD paperless ได้อย่างถูกต้อง	ส.ค. 2568		กลุ่มงานดิจิทัลการแพทย์



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

ส่วนที่ 2 : แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 2

สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณค่า

เป้าประสงค์ 2.1 นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตสามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้

กลยุทธ์ 2.1.1 พัฒนานวัตกรรมองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิตตามประเด็นความเป็นเลิศ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
8.จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีที่เกี่ยวกับการแก้ไขปัญาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์	1 เรื่อง	2 เรื่อง	กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
9.จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีการแก้ไขปัญาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	1 เรื่อง	2 เรื่อง	กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม

เป้าประสงค์ 2.1 นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตสามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้

กลยุทธ์ 2.1.2 พัฒนาศักยภาพวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
10.จำนวนบริการวิชาการ/หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวช	1บริการ/1หลักสูตร	6 หลักสูตร	คณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนวิชาการ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณค่า
เป้าประสงค์ 2.1 นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตสามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้
กลยุทธ์ 2.1.1 พัฒนานวัตกรรมองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิตตามประเด็นความเป็นเลิศ



จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีที่เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ 1 เรื่อง

แผนดำเนินการ

- 1.ทบทวนประเด็น/ปัญหา ที่เกี่ยวข้อง กับปัญหาสุราและยาเสพติดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 ไปจนถึงระดับประเทศ
- 2.ชี้เป้าประเด็นปัญหาที่ต้องการแก้ไขและจัดทำแผนการดำเนินงาน
- 3.จัดทำข้อเสนอโครงการ และคำขอรับงบประมาณสนับสนุน
- 4.ยื่นคำขอรับรองจากคณะกรรมการ
- 5.พัฒนาและทดสอบประสิทธิภาพ เทคโนโลยี/องค์ความรู้/นวัตกรรม
- 6.นำเทคโนโลยี/องค์ความรู้/นวัตกรรมที่ผ่านการทดสอบไปเผยแพร่/นำไปใช้ในพื้นที่
- 7.ติดตาม วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผล จัดทำสรุปเล่มรายงาน

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- ได้ประเด็นสุขภาพจิตที่มีปัญหาในพื้นที่ - ได้ข้อเสนอโครงการ/โครงการวิจัยที่ผ่านการพิจารณา - ได้แผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ	ได้เทคโนโลยี/องค์ความรู้/นวัตกรรมที่ผ่านการทดสอบประสิทธิภาพก่อนนำไปใช้จริง	ได้ชุดข้อมูลและผลลัพธ์การเทคโนโลยี/องค์ความรู้/นวัตกรรมไปใช้	ได้สรุปเล่มรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
- โครงการศึกษาผลของโปรแกรมการปรับรับความคิดและพฤติกรรมสำหรับอาการนอนไม่หลับโดยใช้รูปแบบการแพทย์ทางไกลในผู้ติดยาที่อยู่ในระยะฟื้นฟูของโรค - พัฒนาแอปพลิเคชัน คัดกรองปัญหาการดื่มและความเสี่ยงฆ่าตัวตายในวัยรุ่น	- ผู้ติดยาที่ผ่านการบำบัดรักษาในโรงพยาบาลและอาศัยอยู่ในชุมชน 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน - วัยรุ่นที่มีอายุ 15-24 ปี และมีพฤติกรรมดื่มสุรา	1 ตุลาคม 2567- 30 กันยายน 2568 1 ตุลาคม 2567- 30 กันยายน 2568	1,000,000 บาท - ไม่ใช้งบประมาณ	- ก.วิจัยและฝึกอบรม - ก.วิจัยและฝึกอบรม

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณค่า
เป้าประสงค์ 2.1 นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตสามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้
กลยุทธ์ 2.1.1 พัฒนานวัตกรรมองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิตตามประเด็นความเป็นเลิศ



จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ 1 เรื่อง

แผนดำเนินการ

- 1.ทบทวน ประเด็นปัญหาสุขภาพจิต ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 ไปจนถึงระดับประเทศ
- 2.ชี้เป้าประเด็นปัญหาที่ต้องการแก้ไข
- 3.จัดทำข้อเสนอโครงการและขอรับการสนับสนุนงบประมาณดำเนินงาน
- 4.จัดเตรียมความพร้อม ปรับปรุงและพัฒนาเครื่องมือ /เทคโนโลยี/องค์ความรู้/นวัตกรรมในการดำเนินงาน
- 5.ประสานพื้นที่ที่จะดำเนินการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 6.ลงพื้นที่และนำเทคโนโลยี/องค์ความรู้/นวัตกรรมไปใช้ในการแก้ไขปัญหในพื้นที่
- 7.นิเทศ/ติดตามความก้าวหน้าและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานในพื้นที่
- 8.จัดทำสรุปผล วิเคราะห์ข้อมูลและทำรูปเล่มรายงาน

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- ได้ประเด็นปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ - ได้ข้อเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ - ได้เครื่องมือ/เทคโนโลยี/องค์ความรู้/นวัตกรรมที่พร้อมนำไปใช้ในพื้นที่เป้าหมาย	ได้ชุดข้อมูลเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพจากการนำเทคโนโลยี/องค์ความรู้/นวัตกรรมไปใช้	ได้ผลการนิเทศ ติดตาม ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานในพื้นที่	ได้รูปเล่มรายงานผลการดำเนินโครงการฉบับสมบูรณ์

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการ Alcohol 35 คัดกรองไว ช่วยแก้ไขฆ่าตัวตายในรุ่น	วัยรุ่นที่มีอายุ 15-24 ปีและมีพฤติกรรมดื่มสุราที่อาศัยอยู่ในจังหวัดพะเยา	1 ตุลาคม 2567 - 30 กันยายน 2568	675,200 บาท	ก.วิจัยและฝึกอบรม

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณค่า
เป้าประสงค์ 2.1 นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตสามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้
กลยุทธ์ 2.1.2 พัฒนาศักยภาพวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช

แผนดำเนินการ

1. ผู้รับผิดชอบหลักของแต่ละบริการวิชาการ/หลักหลักสูตรสำรวจความต้องการบริการวิชาการ/หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1
2. ประชุมคณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนวิชาการ เพื่อวางแผนการดำเนินการจัดบริการวิชาการ/หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวช
3. จัดทำคำขอรับงบประมาณจากกรมสุขภาพจิต/แหล่งสนับสนุนงบประมาณอื่นๆ
4. จัดทำโครงการเพื่อดำเนินการจัดบริการวิชาการ/หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวช
5. ประชาสัมพันธ์บริการวิชาการหลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวช
6. ดำเนินการจัดบริการวิชาการ/หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวช
7. ประเมินผลการดำเนินการจัดบริการวิชาการ/หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวชและเสนอแนะเพื่อนำไปปรับใช้ในปีถัดไป
8. จัดทำรูปเล่มรายงานสรุปผลการดำเนินงานจิตเวช



จำนวนบริการวิชาการ/หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวช 1บริการ /1 หลักสูตร

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ได้แผนการเปิดหลักสูตรและบริการวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช	จำนวนหลักสูตรที่เปิดให้บริการด้านวิชาการ/หลักสูตร	จำนวนหลักสูตรที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	ได้รูปเล่มรายงานผลการดำเนินงานบริการวิชาการ/หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวช

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
- หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจิตเวชศาสตร์ - หลักสูตรระยะสั้นแพทย์เวชศาสตร์ป้องกันสุขภาพจิตชุมชนชุมชน - หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ 27 - หลักสูตรการบริบาลทางเภสัชกรรม สาขาจิตเวช - หลักสูตรการบริบาลเภสัชกรรม สาขาจิตเวชปฐมภูมิ - หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพนักจิตวิทยาในการใช้แบบทดสอบมาตรฐานวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนไทย (TSAT)	- แพทย์ประจำบ้านจิตเวชศาสตร์ - แพทย์ทั่วไปใน sw.ชุมชน - พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตและจิตเวช - เภสัชกร - เภสัชกร - นักจิตวิทยาคลินิกทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต	1 ตุลาคม 2567 - 30 กันยายน 2568 - พฤศจิกายน 2567 - มีนาคม 2568 3 กุมภาพันธ์ - 30 พฤษภาคม 2568 3 กุมภาพันธ์ - 30 พฤษภาคม 2568 3 กุมภาพันธ์ - 30 พฤษภาคม 2568 - พฤษภาคม 2568	900,000 บาท 500,000 บาท 625,000 บาท 600,000 บาท 173,800 บาท - ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าอบรม	- ก.การแพทย์ - ก.การแพทย์ - ก.วิจัยและฝึกอบรม - ก.เภสัช - ก.เภสัช - ก.จิตวิทยา



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

ส่วนที่ 2 : แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาคูณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

กลยุทธ์ 3.1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่ครอบคลุมทุกมิติ (เข้าถึง ดูแล รักษา ส่งต่อ ติดตาม)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
11.1 ร้อยละของ PCU มีศักยภาพระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
12. ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ 45	ร้อยละ 76.77	- PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
13.ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ADS) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ 56	ร้อยละ 92.59	- PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
14. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98.55	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
15. ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น**	ระดับ 5	ระดับ 5	- กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ - PCT สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ 3.1.2 ขับเคลื่อนและผลักดันการแก้ ปัญหาสุขภาพจิต ในระดับ จังหวัดและเขตสุขภาพที่ 1

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
16. ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิตผ่านคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด**	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	- คณะกรรมการนิติจิตเวช - กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
17. ร้อยละของ รพช.ในเขตสุขภาพที่ 1 มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ

เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

กลยุทธ์ที่ 3.1.3 พัฒนาระบบการ ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง ในชุมชนที่มี ประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
18. ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **	≥ ร้อยละ 85	ร้อยละ 81.13	• กลุ่มงานจิตเวชชุมชน
18.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่องด้วยระบบดิจิทัล	≥ร้อยละ70	ร้อยละ 75.06	
18.3 อัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V Accessibility Rate) ในเขตสุขภาพ	≥ ร้อยละ 20	ร้อยละ 47.67	

กลยุทธ์ที่ 3.1.4 พัฒนาระบบฟื้นฟู ผู้ป่วยจิตเวชร่วม กับภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
19. จำนวนภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขที่เข้าร่วมระบบฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	2	2	• กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ • กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
20. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่คืนสู่สุขภาวะอย่างน้อย 3 เดือน	ร้อยละ 90	ร้อยละ 91.3	• กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ • กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู



เป้าประสงค์ 3.2 ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิต
กลยุทธ์ 3.2.1 สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์วิกฤต

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
21.ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ 75	NA	- กลุ่มงานจิตวิทยา - กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ - กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต - กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์
22.ร้อยละของประชาชนที่เสี่ยงต่อสถานการณ์วิกฤตได้รับการดูแลจนดีขึ้น**	≥ร้อยละ90	ร้อยละ 90.91	- กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ - กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ 3.1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่ครอบคลุมทุกมิติ (เข้าถึง ดูแล รักษา ส่งต่อ ติดตาม)

แผนดำเนินการ

- 1.คัดเลือก PCU ทุกแห่งในพื้นที่เข้มแข็ง (ศูนย์สุขภาพจิต) ทุกจังหวัดฯละ 1 อำเภอ
- 2.ผลักดันให้ PCU ดำเนินการและรายงานการประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- 3.วางแผนพัฒนาการดำเนินงานบริการสุขภาพจิตในพื้นที่
- 4.สื่อสารและพัฒนาศักยภาพตามคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว ในระดับเขตและพื้นที่
- 5.ติดตามผลลัพธ์ และสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) ตามแนวทางในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว
- 6.ผลักดันให้ PCU ประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตซ้ำหลังการพัฒนาตามแผน



ร้อยละ 80 ของ PCU มีศักยภาพระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- PCU ที่ได้รับการคัดเลือก มีการสำรวจและรายงานการประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ - PCU/NPCU มีแผนกิจกรรมการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2568	- ดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัว เขตสุขภาพที่ 1 - มีการพัฒนาศักยภาพตามคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว ในระดับเขตและพื้นที่	- มีการติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) ตามแนวทางในคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว - PCU มีการประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตซ้ำหลังการพัฒนาตามแผน	- PCU/NPCU มีแผนกิจกรรมการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชปีงบประมาณ 2567 ร้อยละ 100 - ชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ80(ประเมินโดยใช้เครื่องมือดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น 36 ข้อ)

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัว เขตสุขภาพที่ 1 1.พัฒนาศักยภาพ มาตรฐานการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช 2.ส่งเสริมให้ PCU/ sw.สต. สามารถให้บริการทางสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน ตามเล่มคู่มือ "สร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว" 3.สนับสนุนทางวิชาการ/บริการแก่ PCU/สถานพยาบาลในพื้นที่ 4.พัฒนากำลังคนในระบบบริการ 5.สร้างระบบรับส่งต่อผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง/ยุ่งยากซับซ้อน	1.อำเภอต้นแบบ 8 อำเภอ ใน 8 จังหวัด 2.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตใน PCU/NPCU/อบจ.(1 วัน/8จังหวัด)	ธ.ค. 67- ก.ย 68	30,000 บาท	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคูณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ 3.1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่ครอบคลุมทุกมิติ (เข้าถึง ดูแล รักษา ส่งต่อ ติดตาม)



ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 45**
ผู้ป่วยออกติดตามเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 56**

แผนดำเนินการใน sw.สวนปรุง

ในเขตสุขภาพที่ 1

- 1.วิเคราะห์สถานการณ์การให้บริการแก่ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นทุกกลุ่มโรคทั้งในOPDและIPD รวมทั้งผู้ปกครองตามโปรแกรมการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมสำหรับผู้ปกครอง(PMT) ในคลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

2. ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นทุกกลุ่มโรคที่มีปัญหาด้านอารมณ์และพฤติกรรมได้รับการปรับพฤติกรรมโดยใช้ตารางดาว และมีการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ (RQ)

3. ผู้ปกครองได้รับการเข้าโปรแกรมการปรับพฤติกรรมสำหรับผู้ปกครอง(PMT)
- 1.วิเคราะห์อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน 3กลุ่มโรคสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 1 จากระบบโปรแกรมHDC

2.วิเคราะห์อัตราการพยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวสำเร็จในช่วงกลุ่มวัยเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 1 จากระบบโปรแกรม รง.506s

3.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรเครือข่ายในการคัดกรอง ดูแลผู้ป่วยช่วงวัยเด็กและวัยรุ่น เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน 3 กลุ่มโรค ตลอดจน ปัญหาสุขภาพจิตอันเป็นผลจากการเจ็บป่วยด้วย 3 กลุ่มโรคหลัก ได้แก่การฆ่าตัวตาย โรคซึมเศร้าเป็นต้น ผ่านโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 1

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- วิเคราะห์ข้อมูลและวางแผนการดำเนินงานตามเป้าหมายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - วิเคราะห์ปัญหาอารมณ์และพฤติกรรมที่จากการเจ็บป่วยด้วยโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น อาทิ เช่น พฤติกรรมก้าวร้าวทำร้ายผู้อื่น การถูกBully ส่งผลทำให้ป่วยซึมเศร้า และการฆ่าตัวตาย เป็นต้น - วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการทำ PMT ในกลุ่มผู้ปกครอง	- พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับผู้ปกครอง (PMT) แก่ผู้รับผิดชอบงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 60 - พัฒนาสมรรถนะการประเมินความเสี่ยงทางการพยาบาลของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (Honos CA),ตารางดาว,โปรแกรมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ(RQ) ร้อยละ 60 - จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 1จำนวน 2 กิจกรรม ครั้งที่ 1,2	- พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับผู้ปกครอง(PMT) แก่ผู้รับผิดชอบงานและผู้ที่เกี่ยวข้องร้อยละ 60 - พัฒนาสมรรถนะการประเมินความเสี่ยงทางการพยาบาลของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (Honos CA),ตารางดาว,โปรแกรมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ(RQ) ร้อยละ60 - จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 1 กิจกรรมครั้งที่ 3	อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน 3 กลุ่มโรคหลัก ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ 3.1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่ครอบคลุมทุกมิติ (เข้าถึง ดูแล รักษา ส่งต่อ ติดตาม)



ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 45**
ผู้ป่วยออกสตึกเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 56**

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพ 1 2.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การให้ความรู้และทักษะแก่ผู้ดูแลในการปรับพฤติกรรมเด็ก (PMT) 3.โครงการ Play and Learn Camp	1.โรงพยาบาลเครือข่ายในเขตสุขภาพจิตที่ 1 2.บุคลากร โรงพยาบาลสวนปรุง 3.บุคลากร โรงพยาบาลสวนปรุง	• ต.ค.67- ส.ค.68 • มี.ย 2568 • เม.ย 2568	• 200,000 • 43,400 • 37,700	• PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น • PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น • PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคูณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ 3.1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่ครอบคลุมทุกมิติ (เข้าถึง ดูแล รักษา ส่งต่อ ติดตาม)



ร้อยละ 98 ของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี

แผนดำเนินการ

ในโรงพยาบาล

- 1. มีการวินิจฉัยโรคหมวด Intentional Self-harm (X60-84)
- 2. มีการสอบสวนโรคพร้อมวิเคราะห์ผล /ลงรายงาน 506s ทุกเคส
- 3. มีการให้ Intervention โดยจัดปัจจัยกระตุ้น/ปัจจัยเสี่ยงและสร้างเสริมปัจจัยปกป้อง/ด้านกั้น ให้กับผู้ป่วย
- 4. มีการให้ความรู้แก่ญาติ/ผู้ดูแลใกล้ชิดถึงสัญญาณเตือนและช่องทางการติดต่อหน่วยบริการใกล้บ้าน
- 5. มีการติดตาม Follow-up เพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ

ในเขตสุขภาพที่ 1 สนับสนุนและผลักดันให้เกิดกิจกรรม/โครงการฯ ดังนี้

- 1. มาตรการพัฒนาปรับปรุงระบบเฝ้าระวังฆ่าตัวตายระดับจังหวัด
- 2. มาตรการติดตามเฝ้าระวังป้องกันการพยายามฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยง
- 3. มาตรการช่วยเหลือผู้รอดชีวิตและผู้ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย
- 4. มาตรการสนับสนุนการสอบสวนโรคกรณีพยายามฆ่าตัวตาย และกระทำรุนแรง ต่อตนเองในจังหวัด
- 5. มาตรการเสริมสร้าง ปัจจัยปกป้อง และด้านกั้น การเข้าถึงสารพิษ วัสดุอุปกรณ์ สถานที่ใช้ฆ่าตัวตายในจังหวัด

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- ร้อยละ 50 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการวินิจฉัยด้วย X60-84 - ร้อยละ 20 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการสอบสวนโรค/ลงรายงาน 506s	- ร้อยละ 60 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการวินิจฉัยด้วย X60-84 - ร้อยละ 40 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการสอบสวนโรค/ลงรายงาน 506s ≥ร้อยละ 35 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ	- ร้อยละ 70 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการวินิจฉัยด้วย X60-84 - ร้อยละ 60 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการสอบสวนโรค/ลงรายงาน 506s	- ร้อยละ 80 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการวินิจฉัยด้วย X60-84 - ร้อยละ 80 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการสอบสวนโรค/ลงรายงาน 506s ≥ร้อยละ 65 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ



ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ 3.1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่ครอบคลุมทุกมิติ (เข้าถึง ดูแล รักษา ส่งต่อ ติดตาม)

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 1 (โครงการบูรณาการ)	- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต ใน สจว./อบจ./สวศ./สwn./สพช. - ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุใน สจว./อบจ./สวศ./สwn./สพช.	ร.ค. 67- ก.ย 68	600,000	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
2.โครงการแม่จำสาดใส หัวใจพองฟู (Sava Mind Save Mom) : ป้องกันซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด	หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด กลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสุขภาพจิต ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ (อำเภอสันทราย สันป่าตอง จอมทอง แม่แจ่ม ฝางและอ.เมือง	พ.ย. 67 - ก.ย. 38	200,000	- กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย - PCT ซึมเศร้า
3. โครงการพัฒนานักส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 1	- บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จาก สพช./สwn/สวศ./สจว. - นักจิตวิทยา พยาบาลจิตเวช ครู อาจารย์จากสถาบันการศึกษา - อสม., กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ครู นักเรียน, ทหาร, พระสงฆ์, อสม.แกนนำในชุมชนของอำเภอที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง ดำเนินการ 7 จังหวัดละ1 อำเภอ150คน	ร.ค. 67- ก.ย 68	748,000	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ 3.1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่ครอบคลุมทุกมิติ (เข้าถึง ดูแล รักษา ส่งต่อ ติดตาม)



ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น**

แผนดำเนินการ

- 1. ประสามพื้นที่และกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้สูงอายุที่มารับบริการใน swช. swช. swช. swศ. และ sw.จิตเวช ตั้งแต่ 1 ต.ค 67 - 31 ส.ค. 68
- 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ในการจัดบริการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง และการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้าและภาวะสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ(BPSD)และทำ ทำเนียบบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ
- 3. การนำโปรแกรมเสริมสร้างสมรรถนะทางใจสำหรับผู้สูงอายุ (Elderly Mental Fitness Program)เสริมสร้างสมรรถนะทางใจให้กับผู้สูงอายุ โดยใช้โปรแกรมการเสริมสร้างสมรรถนะทางใจสำหรับผู้สูงอายุ (Elderly Mental Fitness) ดำเนินการ ประเมินภาวะซึมเศร้า และภาวะสมองเสื่อม ผู้สูงอายุที่มารับบริการในคลินิกผู้สูงอายุ ในโรงพยาบาลเป้าหมาย
- 4. สนับสนุนให้ swช. swท. swศ. sw.จิตเวช คัดกรองผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ด้วยแบบประเมิน 2Q / 9Q /TGDS/ 8Q /TMSE / NPI-Q
- 5. ให้การช่วยเหลือตามสภาพปัญหาที่พบ ส่งต่อการรักษาและวินิจฉัยโรคซึมเศร้า/สมองเสื่อม
- 6. ส่งผลการคัดกรอง ตามแบบฟอร์ม
- 7. ติดตามผลการดำเนินงาน/รายงานผล

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
กำหนดพื้นที่เป้าหมายและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่เป้าหมาย	ร้อยละ 74 ของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ 78 ของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ 82 ของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.โครงการ ม่วนอก ม่วนใจ สูงวัยสมองดี	- บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต / ผู้สูงอายุ ใน swช. swท. swศ. sw.จิตเวช - ผู้สูงอายุ ที่มารับบริการใน swช. swท. swช. และ sw.จิตเวช	ม.ค. 68- มี.ค. 68	704,000 บาท (สป.สช)	กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย และจิตเวชชุมชนร่วมกับPCT สูงอายุ
2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ ทบทวนการใช้แบบประเมินต่างๆ และการจัดการอาการผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และจิตใจ แบบไม่ใช้ยา ในผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม	บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสูงอายุ ในโรงพยาบาลสวนปรุง	ม.ค 68	17,200 บาท	PCT สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ที่ 3.1.2 ขับเคลื่อนและผลักดันการแก้ ปัญหาสุขภาพจิต ในระดับ จังหวัดและเขตสุขภาพที่ 1

 ร้อยละ 100 ของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิตผ่านคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด**

แผนดำเนินการ ร้อยละ 80 ของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
กำหนดประเด็นการขับเคลื่อนผ่านคณะอนุฯ แต่ละจังหวัด 1) การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย 2) การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) 3) การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชเนื่องจากสารเสพติด 4) การติดตามดูแลวัยรุ่นเรียนรู้กลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	- จังหวัดที่ดำเนินการจัดประชุมอย่างน้อย 1 ครั้ง ครบ 8 จังหวัด (ร้อยละ100) - ร้อยละ 80 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดฯ	จังหวัดที่ดำเนินการจัดประชุมอย่างน้อย 2 ครั้ง ครบ 6 จังหวัด (ร้อยละ 75)	- จังหวัดที่ดำเนินการจัดประชุมอย่างน้อย 2 ครั้ง ครบ 8 จังหวัด (ร้อยละ100) - ร้อยละของการดำเนินงานจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้นอย่างน้อย 1 ประเด็นจากประเด็นสำคัญ ไม่น้อยกว่าร้อยละ55

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. ประสานงานผู้รับผิดชอบ สสจ. และร่วมกำหนดแผนการดำเนินงานและกำกับติดตาม	ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตจาก สสจ.ทั้ง 8 จังหวัด	-	-	กลุ่มงานจิตเวชสารเสพติดและนิติจิตเวช
2. จัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด ในแต่ละจังหวัด อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง/ไตรมาสละ 1 ครั้ง โดยมีส่วนร่วมในการประชุมทุกครั้ง ผลักดันและสนับสนุนให้แต่ละจังหวัดจัดประชุม	คณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด ทั้ง 8 จังหวัด	ธันวาคม 67- กันยายน68	งวดที่ 1 จำนวน172,000 บาท (21,500 บาท/จังหวัด)	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและจิตเวชชุมชน
3. กำกับ ติดตามและประเมินผล โดยจัดส่งรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและกำกับติดตามรายจังหวัดไปยัง ลคช. และกำกับติดตามรายงานผลการดำเนินงานคณะกรรมการฯที่ สสจ. ส่งให้ PM เพื่อประเมินการดำเนินงานสุขภาพจิตของจังหวัด ทุกไตรมาส		15 ธ.ค. 2567 15 มี.ค. 2568 15 มิ.ย. 2568 15 ก.ย. 2568	งวดที่ 2 จำนวน 112,000 บาท (14,000 บาท/จังหวัด)	-

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ที่ 3.1.2 ขับเคลื่อนและผลักดันการแก้ ปัญหาสุขภาพจิต ในระดับ จังหวัดและเขตสุขภาพที่ 1



ร้อยละ 80 ของ รพช.ในเขตสุขภาพที่ 1 มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

แผนดำเนินการ

- 1.สำรวจความต้องการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งของเขตสุขภาพที่ 1
- 2.ชี้แจงแนวทางการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งของเขตสุขภาพที่ 1
- 3.สนับสนุนให้มีการยื่นขอรับการประเมินการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งของเขตสุขภาพที่ 1
- 4.ร่วมกับทีม Service Plan ของเขตสุขภาพที่ 1 ออกตรวจประเมินตามกำหนดเวลา
- 5.สนับสนุนให้มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งของเขตสุขภาพที่ 1 หลังจากผ่านการประเมินแล้ว

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ร้อยละ 45 ของรพช ในเขตสุขภาพที่ 1 มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	ร้อยละ 50 ของรพช ในเขตสุขภาพที่ 1 มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	ร้อยละ 55 ของรพช ในเขตสุขภาพที่ 1 มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	ร้อยละ 60 ของรพช ในเขตสุขภาพที่ 1 มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งของเขตสุขภาพที่ 1	โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งของเขตสุขภาพที่ 1 ที่ยังไม่ได้จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	ร.ค.67	-	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและจิตเวชชุมชน
2.ติดตามผลการดำเนินการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด/วางแผนในปีต่อไป		ทุก 6 เดือน	-	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและจิตเวชชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ที่ 3.1.3 พัฒนาระบบการ ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง ในชุมชนที่มี ประสิทธิภาพ



≥ร้อยละ 85 ของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ**

แผนดำเนินการ

- 1. สร้างความรอบรู้ (หล.) ให้กับญาติ ผู้ป่วย ประชาชน ผ่านเครือข่าย
- 2. ขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานคัดกรอง และติดตามต่อเนื่องในชุมชนสำหรับประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศแก่บุคลากรในเขตสุขภาพที่ 1
- 3. การจัดบริการภาวะถูกเจ็บทางสุขภาพจิต และการเชื่อมโยงระบบก่อเหตุการในชุมชน
- 4. บูรณาการระบบการดูแลต่อเนื่องให้มีประสิทธิภาพ

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1. จัดการอบรมเพื่อสร้างความรอบรู้ (MHL) และขับเคลื่อนนโยบาย การคัดกรองและติดตามฯ แก่บุคลากรเขตสุขภาพที่ 1 2. การจัดบริการภาวะถูกเจ็บทางสุขภาพจิต และการเชื่อมโยงระบบการเผชิญเหตุในชุมชน 3. บูรณาการระบบการดูแลต่อเนื่องให้มีประสิทธิภาพ	• ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการคัดกรอง SMI-V และลงข้อมูล SMI-V ใน HIS และ บันทึก รหัสSMI-V ตามเกณฑ์ ใน 43 แห่ง Health data center ถูกต้องร้อยละ 100	• ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการคัดกรอง SMI-V และลงข้อมูล SMI-V ใน HIS และ บันทึก รหัสSMI-V ตามเกณฑ์ ใน 43 แห่ง Health data center ถูกต้องร้อยละ 100	• ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการคัดกรอง SMI-V และลงข้อมูลSMI-V ใน HIS และ บันทึกรหัสSMI-V ตามเกณฑ์ ใน 43แห่ง Health data center ถูกต้อง >ร้อยละ 100 • ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลและเฝ้าระวังต่อเนื่องบนระบบดิจิทัลโดยไม่กลับเป็นซ้ำ > ร้อยละ 70

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
• ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 1	1.ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต ใน สสจ./อบจ./swศ./swท./swช.	• ร.ค. 67 - ก.ย 68	• 100,000 บาท	• กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย • กลุ่มงานจิตเวชเวชชุมชน • กลุ่มงานจิตเวชสารเสพติดและนิติจิตเวช

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
กลยุทธ์ที่ 3.1.4 พัฒนาระบบฟื้นฟู ผู้ป่วยจิตเวชร่วม กับภาคีเครือข่าย



19. จำนวนภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขที่เข้าร่วมระบบฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช 2 เครือข่าย

แผนดำเนินการ

- 1. ขยายเครือข่ายเพื่อนำผู้ป่วยจิตเวชเข้าสู่ระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมที่ครอบคลุม
- 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ แนวทางการนำผู้ป่วยจิตเวชเข้าสู่ระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม
- 3. แผนดูแลผู้ป่วยหลังการเข้าระบบฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและนำสู่กระบวนการจ้างงานผู้พิการต่อไป

20. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่คืนสู่สุขภาวะอย่างน้อย 3 เดือน

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1.วางแผนขยายเครือข่ายการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช 2.เลือกพื้นที่เป้าหมายเพื่อดำเนินการ	- ประชุมร่วมกับเครือข่ายฯ - แลกเปลี่ยนเรียนรู้การฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชฯ - แนวทางการรับ-ส่งต่อระหว่างเขตสุขภาพที่ 1-2	ผู้ป่วยจิตเวชเข้าระบบการฟื้นฟู ณ ศูนย์ฟื้นฟูห้วยดินดำ	แผนดูแลผู้ป่วยหลังการเข้าระบบฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมผู้ป่วยจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 1-2	- เครือข่ายการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมผู้ป่วยจิตเวช จังหวัดสุโขทัย - สหวิชาชีพ sw.สวนปรุง	ม.ค.-ก.พ.68	60,000 บาท (เงินงบประมาณ)	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

เป้าประสงค์ 3.2 ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิต

กลยุทธ์ 3.2.1 สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์วิกฤต



ร้อยละ 75 ของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

แผนดำเนินการ

- 1.กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบหลักและจัดตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนฯ ระดับหน่วยงาน และวางแผนการดำเนินงาน
- 2.ปรับปรุงพัฒนาและเชื่อมโยงแหล่งข้อมูลสื่อความรู้
- 3. พัฒนา Gate Keeper
- 4. ส่งต่อข้อมูลความรู้ผ่านเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต (MIT)
- 5. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้และการรณรงค์
- 6. ติดตามและประเมินผล

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
• แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการสร้างความรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติดเพื่อวางแผนการดำเนินงาน Drug Prevention literacy • ผลิตสื่อสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต	• พัฒนา Gate Keeper/เครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิตMental Influence Team • จัดกิจกรรมเน้นการให้ความรู้และฝึกปฏิบัติด้าน Drug prevention literacy ได้แก่ ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดรวมถึงผู้ดูแล	• เผยแพร่สื่อสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตผู้ป่วยญาติและชุมชน	• ประเมินผลความรู้ (วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน)

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.จัดกิจกรรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติด้าน Drug prevention literacy สำหรับผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดและผู้ดูแล โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2568 2.จัดกิจกรรมการรณรงค์สร้างความรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2568 3.จัดทำสื่อความรู้ การป้องกันยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด 4.ติดตามประเมินผล	• ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดและผู้ดูแลจำนวน 50 คน/2ครั้ง	• ม.ค.-ก.พ.2568 • ก.พ. 2568 • ส.ค. 2568	• 20,000 บาท	• กลุ่มงานการสร้างความรู้ฯ/กลุ่มงานเครือข่าย/กลุ่มงานจิตเวชชุมชน/กลุ่มงานจิตเวชสารเสพติดฯ/กลุ่มงานวิกฤต

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.2 ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิต
กลยุทธ์ 3.2.1 สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์วิกฤต

 **≥ ร้อยละ 92 ของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต จากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน จนความเสี่ยงลดลง**

- แผนดำเนินการ**
- 1. โครงการถอดบทเรียนการจัดการอุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2567 เพื่อพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพบุคลากรและชุมชนที่ยั่งยืน
 - 2. กำกับ ติดตาม ลงข้อมูลในระบบ (Crisis Mental Health Surveillance System : CMS) กรณีเกิดสถานการณ์วิกฤตที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตทุก ในเขตสุขภาพที่ 1
 - 3. กิจกรรมเชิงรุกการคัดกรองการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติและสภาวะเครียด ด้วยเครื่อง Biofeedback และเสริมสร้างพลังใจ
 - 4. ดำเนินการติดตามกลุ่มเสี่ยง Mental Health Check-in (ผู้ใหญ่) ,กลุ่มเด็กและวัยรุ่น
 - 5. สนับสนุนภารกิจพระราชพิธีฯ
 - 6. สนับสนุนภารกิจสายด่วนสุขภาพจิต 1323
 - 7. การสำรวจในภาพรวมของทรัพยากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งหมด (ทีม MCATT) รวมกับ กบบส.
 - 8. การพัฒนาศักยภาพทีม MCATT ผ่านระบบ e-learning 3 หลักสูตร PFA การให้คำปรึกษา และ MI และการอบรม ICS100 โดยใช้หลักสูตรมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข
 - 9. การซ้อมแผน ร่วม กับ สมาชิกอาเซียน โดยกรมสุขภาพจิต
 - การฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภัยพิบัติทางการแพทย์และสาธารณสุขในภูมิภาคอาเซียน ครั้งที่ 6 (The 6th Regional Collaboration Drill: RCD) โดยกระทรวงสาธารณสุข และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
 - ซ้อมแผน เน้น MHPSS (WHO ร่วมกับกรมสุขภาพจิต) ในเดือน พ.ค.2568
 - ซ้อมแผน MCATT ระดับภาค

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
• โครงการถอดบทเรียนการจัดการอุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม เขตสุขภาพที่ ๑ ปี 2567 เพื่อพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพบุคลากรและชุมชนที่ยั่งยืน • กิจกรรมเชิงรุกการคัดกรองการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติและสภาวะเครียด ด้วยเครื่อง Biofeedback และเสริมสร้างพลังใจ • การพัฒนาศักยภาพทีม MCATT ผ่านระบบ e-learning 3 หลักสูตร PFA การให้คำปรึกษา และ MI และการอบรม ICS100 โดยใช้หลักสูตรมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข • ดำเนินการติดตามกลุ่มเสี่ยงMentalHealth Check-in (ผู้ใหญ่) ,กลุ่มเด็กและวัยรุ่น	• กิจกรรมเชิงรุกการคัดกรองการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติและสภาวะเครียดด้วยเครื่อง Biofeedback และเสริมสร้างพลังใจ • การฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภัยพิบัติทางการแพทย์และสาธารณสุขในภูมิภาคอาเซียน ครั้งที่ 6 (The 6th Regional Collaboration Drill: RCD) โดยกระทรวงสาธารณสุข และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ • การพัฒนาศักยภาพทีม MCATT ผ่านระบบ e-learning 3 หลักสูตร PFA การให้คำปรึกษา และ MI และการอบรม ICS100 โดยใช้หลักสูตรมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข • กำกับ ติดตาม ลงข้อมูลในระบบ (Crisis Mental Health Surveillance System : CMS) กรณีเกิดสถานการณ์วิกฤตที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตทุก ในเขตสุขภาพที่ 1 • ดำเนินการติดตามกลุ่มเสี่ยงMental Health Check-in (ผู้ใหญ่) ,กลุ่มเด็กและวัยรุ่น	• กิจกรรมเชิงรุกการคัดกรองการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติและสภาวะเครียดด้วยเครื่อง Biofeedback และเสริมสร้างพลังใจ • ซ้อมแผน เน้น MHPSS (WHO ร่วมกับกรมสุขภาพจิต) • การพัฒนาศักยภาพทีม MCATT ผ่านระบบ e-learning 3 หลักสูตร PFA การให้คำปรึกษา และ MI และการอบรม ICS100 โดยใช้หลักสูตรมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข • ดำเนินการติดตามกลุ่มเสี่ยงMental Health Check-in (ผู้ใหญ่) ,กลุ่มเด็กและวัยรุ่น	• กิจกรรมเชิงรุกการคัดกรองการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติและสภาวะเครียดด้วยเครื่อง Biofeedback และเสริมสร้างพลังใจ • การพัฒนาศักยภาพทีม MCATT ผ่านระบบ e-learning 3 หลักสูตร PFA การให้คำปรึกษา และ MI และการอบรม ICS100 โดยใช้หลักสูตรมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข • ซ้อมแผนระดับภาค • ดำเนินการติดตามกลุ่มเสี่ยงMentalHealth Check-in (ผู้ใหญ่) ,กลุ่มเด็กและวัยรุ่น

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
เป้าประสงค์ 3.2 ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิต
กลยุทธ์ 3.2.1 สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์วิกฤต

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการถอดบทเรียนการจัดการอุกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม เขตสุขภาพที่ 1 เพื่อพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพบุคลากรและชุมชนที่ยั่งยืน	- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข - หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม (ทหาร) /องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้อง - พนักงานกลุ่มบริษัทเอกชนและรัฐวิสาหกิจ (กรณีเรียกเก็บค่าบริการ) เช่น - กลุ่มบริษัทในเครือ ไทยเบฟเวอเรจจังหวัดเชียงใหม่ - นิ่มซีเส็ง - บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด - ตัวแทนหน่วยงานที่เคยรับการตรวจเป็นรอบที่ 2	ระหว่างเดือนพฤศจิกายน - เดือนธันวาคม 2567	600,000 -	โรงพยาบาลสวนปรุง/สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์/ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
2. กิจกรรมเชิงรุกการคัดกรองการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติและสภาวะเครียดด้วยเครื่อง Biofeedback และเสริมสร้างพลังใจ	- กลุ่มสถานประกอบการจังหวัดเชียงใหม่ เช่น - ไทยเบฟเวอเรจ จังหวัดเชียงใหม่ - นิ่มซีเส็ง - บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด	เดือนพฤศจิกายน 67-เดือนกันยายน 68	300,000	ก.วิกฤต
3. ถอดบทเรียน Biofeedback ร่วมกับหน่วยงานภายนอก	- จังหวัดลำพูน เช่น - ในอุตสาหกรรมลำพูน - เครื่องสหพัฒน์ - จังหวัดเชียงราย - กลุ่มบริษัทบุญรอด - จังหวัดลำปาง - โรงไฟฟ้าแม่เมาะ - จังหวัดน่าน - ร่วมกับ รพ.น่าน ตรวจในกลุ่มพนักงานโรงผลิตไฟฟ้าหงสาวดี	เดือนมกราคม-เดือนมีนาคม 68	-	ก.วิกฤต
4. กิจกรรมเชิงรุกประชาสัมพันธ์ โปรแกรมประเมินการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติด้วยเครื่อง Biofeedback ในสถานประกอบการเอกชนและรัฐวิสาหกิจ และประชาสัมพันธ์รูปแบบการจ้างงานคนพิการในมาตรา 33 และมาตรา 35		เดือนธันวาคม 67-เดือนกันยายน 68	50,000	ก.วิกฤต



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

ส่วนที่ 2 : แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน



ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผนฯ ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ค่าเฉลี่ยความผูกพันต่อองค์กร	5.9 (ผลปี 67 6.06)	6.0

เป้าประสงค์ 4.1 บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีความสุข
กลยุทธ์ 4.1.1 พัฒนาสมรรถนะ บุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
23.ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	≥ร้อยละ89	ร้อยละ 100	- คณะกรรมการ HRD - กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

กลยุทธ์ 4.1.2 สร้างองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
24.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข(Happy Organization)**	ระดับ 5	ระดับ 5	- คณะกรรมการ HRD - กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ 4.1 บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีความสุข

กลยุทธ์ 4.1.1 พัฒนาสมรรถนะ บุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ



ร้อยละ ≥ 89 ของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**

แผนดำเนินการ

1. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะ

- 1.1 ประเมินสมรรถนะของบุคลากรเพื่อวิเคราะห์ Gap การพัฒนา
- 1.2 จัดทำแผนพัฒนารายบุคคลตาม Career path, Gap, Training needs, วิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล
- 1.3 ส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรให้เข้ารับการพัฒนาตามแผน(อบรม, เรียนรู้ด้วยตนเอง, on the job training ฯลฯ)
- 1.4 จัดสรรงบประมาณเพื่อส่งเสริมการพัฒนาสมรรถนะตามสายวิชาชีพ
- 1.5 ประเมินสมรรถนะของบุคลากรภายหลังการพัฒนา(1 เดือน, 3 เดือน, 6 เดือน)
- 1.6 สรุปผลลัพธ์การพัฒนาบุคลากรมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85

2. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความรอบรู้ด้านดิจิทัล(Digital Literacy)

- 2.1 ทำแผนพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลของบุคลากร
- 2.2 ให้บุคลากรเข้าอบรมตามหลักสูตรออนไลน์ เรื่องความรอบรู้ด้านดิจิทัล (Digital Literacy)
- 2.3 ประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร 1, 3, 6 เดือน
- 2.4 สรุปผลลัพธ์การพัฒนาสมรรถนะบุคลากรเรื่องความรอบรู้ด้านดิจิทัลมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80

3. พัฒนากำลังคนคุณภาพและศักยภาพสูง

- 3.1 จัดทำแผนพัฒนารัพยากรบุคคลของโรงพยาบาลสวนปรุง
- 3.2 สรรหา บุคลากรเข้าสู่ระบบข้าราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง (HIPPS)/ New wave
- 3.3 ดำเนินการพัฒนาบุคลากรผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง (HIPPS)/ New wave
- 3.4 ประเมินติดตามผลการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง (HiPPS)/ New wave



ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน
เป้าประสงค์ 4.1 บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีความสุข
กลยุทธ์ 4.1.1 พัฒนาสมรรถนะ บุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1) วางแผนจัดสรรงบประมาณในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร วงเงิน 2,000,000 บาทจากแผนเงินบำรุง • รายการุ่มงาน • หลักสูตรเฉพาะทาง 2) ส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรให้เข้ารับการพัฒนาตาม แผน(อบรม, เรียนรู้ด้วยตนเอง, on the job training ฯลฯ)	- ได้พัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามวิชาชีพ อย่างน้อย 1-2 หลักสูตร - ประเมินสมรรถนะของบุคลากรภายหลัง การพัฒนา (1 เดือน, 3 เดือน, 6 เดือน)	-	ร้อยละ 80 ของบุคลากรได้รับการพัฒนา สมรรถนะบุคลากรตามวิชาชีพ

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.หลักสูตรผู้บริหารระดับต้น 2.หลักสูตรผู้บริหารระดับกลาง 3.หลักสูตรอบรมรองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ 4.หลักสูตรอบรมรองผู้อำนวยการด้านบริหาร 5.หลักสูตรการพัฒนาผู้นำทางการพยาบาล 6.หลักสูตรจำเป็นการพัฒนาคุณภาพ sw. 7.หลักสูตรตามความจำเป็นและความต้องการของหน่วยงาน 8.หลักสูตรพัฒนาด้านดิจิทัล	- บุคลากร sw.สวนปรุงแต่ละวิชาชีพ - ทีมนำ - คณะกรรมการบริหาร	ต.ค.67- ก.ย.68	2,000,000 บาท เงินบำรุง	คณะกรรมการ HRD

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ 4.1 บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีความสุข

กลยุทธ์ 4.1.2 สร้างองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

แผนดำเนินการ

- 1. วิเคราะห์ข้อมูลความผูกพัน ความสุขของบุคลากร
- 2. จัดทำแผนสร้างสุขเพื่อการเป็นองค์กรแห่งความสุข
- 3. ดำเนินการตามแผน และรายงานผลการดำเนินงาน
- 4. ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน สรุปรอบ 5 เดือน, 11 เดือนให้กรมสุขภาพจิต
- 5. ประเมินผลลัพธ์ความผูกพันและความสุขบุคลากร



ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข(Happy Organization)**

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- ได้พัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามวิชาชีพ อย่างน้อย 1-2 หลักสูตร - โครงการสร้างความสุขในที่ทำงาน(Happy Workplace) ประจำปี 2568	กิจกรรมเสริมสร้างพลังใจสำหรับบุคลากร(OD)	บุคลากรเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี รับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรค	- สรุประเมินผล และรายงานผลตามตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง - ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีความสุข

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.จัดทำโครงการสร้างความสุขในที่ทำงาน (Happy Workplace) ประจำปี 2568				
2.จัดทำโครงการ Money Safety MOPH	• 500 คน	• ร.ค. 67	• 500,000.-	• คกก.กีฬา
3.กิจกรรมเสริมสร้างพลังใจสำหรับบุคลากร (OD)	• 100 คน	• ม.ค. 68	• 50,000.-	• คกก.สร้างสุข
4.ส่งเสริมความผูกพันของบุคลากรและมีความสุขในการทำงาน โดยจัดกิจกรรมยกย่องชมเชยบุคลากรที่เป็นแบบอย่าง ที่ดีในการประชุมทีมนำทุกเดือน	• 500 คน	• ร.ค. 67-เม.ย.68	• 900,000.-	• คกก.สร้างสุข
5. จัดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ให้กับบุคลากร ได้แก่ บ้านพัก/หอพัก สวัสดิการพิเศษ สวัสดิการเยี่ยมไข้บุคลากรและญาติสายตรง เงินช่วยเหลือในงานบำเพ็ญกุศลญาติสายตรง มีสถานที่ออกกำลังกาย ห้องฟิตเนส สถานที่พักผ่อน				
6. ส่งเสริมความก้าวหน้าของบุคลากรเพื่อให้บุคลากรเกิดความมั่นคงในการทำงานและได้รับค่าตอบแทนที่มากขึ้น				
7. กำหนดให้บุคลากรเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี รับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรค				



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

ส่วนที่ 2 : แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 5

พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผนฯ ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90

เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.1 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการด้านงบประมาณ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
25.ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน - งบดำเนินงาน - งบลงทุน	ร้อยละ 95 ร้อยละ 80	ร้อยละ 96.18 ร้อยละ 51.96	- กลุ่มงานการเงินและบัญชี - กลุ่มงานพัสดุ - กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ
26.ร้อยละของเงินบำรุงคงเหลือเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ 35	ร้อยละ 10.18	คณะกรรมการการเงินการคลัง การบริหารจัดการรายได้
27.สัดส่วน I/E ratio	≥1	1	- กลุ่มงานการเงินและบัญชี - กลุ่มงานพัสดุ - กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ



เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล

กลยุทธ์ 5.1.2 พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
28.จำนวนรูปแบบหรือกระบวนการงานสนับสนุน (back office) ที่มีการนำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อเข้าสู่องค์กรดิจิทัล	1 ระบบ	1 ระบบ	- กลุ่มภารกิจอำนวยการ - กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ
29.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร (Executive information system)	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน - กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ
30.ผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน HAIT	ระดับที่ 2	รอแจ้งผลการประเมินระดับที่1	- กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ - กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ

กลยุทธ์ 5.1.3 พัฒนาระบบงานตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	ผล ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ
31.โรงพยาบาลได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพจาก สรพ.	ผ่านการเยี่ยมแบบsurveillance	ผ่านการเยี่ยมสำรวจ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
32.ร้อยละของหน่วยงานดำเนินการตามระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล	ร้อยละ 90	ร้อยละ 82.5	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
33.ระดับความสำเร็จในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของหน่วยงาน	ระดับ 5	ระดับ 5	- กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ



ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล

• **≥ ร้อยละ 95.00 ของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมระดับ หน่วยงาน - เปิดเผย ข้อมูลต่อสาธารณะ (แบบ Open Data Integrity & Transparency Assessment : OIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	- ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) - ประกาศเจตนารมย์ต่อต้านการทุจริต	- แจ้งให้บุคลากรในสังกัดเข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงาน - ประเมินตนเอง ตามแบบฟอร์มการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568 - มีการจัดทำสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุ (5 เดือน : เม.ย. - ส.ค.)	≥ ร้อยละ 80 ของผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ≥ ร้อยละ 20ของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบหลัก

- รองผู้อำนวยการด้านบริหาร
- ก.ทรัพยากรบุคคล

ผู้รับผิดชอบร่วม

- ก.พัสดุ / ก.บริหาร /ก.การเงิน / ก.ความรอบรู้ฯ / ก.ยุทธศาสตร์และแผนงาน / ก.ดิจิทัลทางการแพทย์

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.1 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการด้านงบประมาณ

แผนดำเนินการ

- 1. ทบทวนประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน งบลงทุน
- 2. กำกับติดตามกระบวนการเบิกจ่ายงบลงทุนให้เป็นไปตามแผน
- 3. แจ้งผู้รับผิดชอบจัดทำแผนงานโครงการตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
- 4. กำหนดเริ่มต้นกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างให้เร็วขึ้น



ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน
- งบดำเนินงาน ร้อยละ 95
- งบลงทุน ร้อยละ 80

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- ทบทวนประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายงบประมาณ - จัดทำแผนงานโครงการตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร - งบลงทุน : จัดตั้งคณะกรรมการฯ , กำหนดคุณลักษณะ /TOR	- อบรมให้ความรู้เรื่องการเบิกจ่ายกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง - กำกับ ติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณ - งบลงทุน : ลงนามในสัญญา - งบดำเนินงานเบิกจ่าย ร้อยละ 45 - งบลงทุนเบิกจ่ายร้อยละ 35	กำกับ ติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณ	- สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี - งบดำเนินงานเบิกจ่าย ร้อยละ 95 - งบลงทุนเบิกจ่ายร้อยละ 80

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. กำกับติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณผ่านคณะกรรมการบริหารทุกเดือน 2. จัดเวทีชี้แจงแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณ 3. ดำเนินการตามกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างตามแผน	1. คณะกรรมการบริหาร	ต.ค.67-ก.ย.68	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร จากกรมสุขภาพจิต	- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน - กลุ่มงานพัสดุ - กลุ่มงานการเงินและบัญชี

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.1 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการด้านงบประมาณ



ร้อยละ 35 ของเงินบำรุงคงเหลือเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา
สัดส่วน I/E ratio มากกว่า 1

แผนดำเนินการ

- 1. จัดทำแผน/มาตรการลดรายจ่าย
- 2. จัดทำแผน/มาตรการเพิ่มรายได้
- 3. จัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้และบริหารหนี้*
- 4. วิเคราะห์/ทบทวนกระบวนการบริหารจัดการลูกหนี้ การตัดหนี้สูญ
- 5. จัดทำแนวทางเพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บ
- 6. ควบคุม กำกับ ติดตามรายรับ-รายจ่ายให้เป็นไปตามแผนสมดุล
- 7. จัดทำ planfin

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- จัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้และบริหารหนี้* - จัดทำแผนเพิ่มรายรับ รพ. - มาตรการลดรายจ่าย	รายรับ-รายจ่ายเป็นไปตามแผนสมดุล	รายรับ-รายจ่ายเป็นไปตามแผนสมดุล	1.ประสิทธิภาพการเรียกเก็บ - UC ≤ 60 วัน - เบิกได้จ่ายตรง ≤ 60 วัน - ประกันสังคม ≤ 120 วัน 2.เงินบำรุงคงเหลือเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาอย่างน้อยร้อยละ 35

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.วิเคราะห์รายรับและจัดทำแผนกลยุทธ์การเพิ่มรายรับ โรงพยาบาล	คณะกรรมการ CFO ผู้รับผิดชอบบริการพิเศษ ได้แก่ จิตวิทยา สังคมสงเคราะห์ ก.พยาบาล แพทย์แผนไทย ก.เวชกรรมฟื้นฟู ก.แพทย์	ไตรมาสที่ 1	-	คณะกรรมการ CFO

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.2 พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้



จำนวนรูปแบบหรือกระบวนการงานสนับสนุน (back office) ที่มีการนำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อเข้าสู่องค์กรดิจิทัล

แผนดำเนินการ

- 1.รวบรวมความต้องการ การสนับสนุน/การพัฒนาด้านสารสนเทศในแต่ละหน่วยงาน
- 2.จัดหา/พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการใช้งาน

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- สำรวจ และสรุปความต้องการด้านสารสนเทศ - วิเคราะห์ปัญหาหรือระบบที่ควรนำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อลดความซ้ำซ้อน - ประชุมคณะกรรมการ ICT เพื่อพิจารณา	ออกแบบและพัฒนาระบบสารสนเทศ - Application ออกแบบประเมิน และติดตามผู้ป่วยแอลกอฮอล์ - Application โปรแกรมการรับและส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย Refer	ทดลองใช้งาน	ประเมินผล

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ปรับปรุงและพัฒนาระบบสารสนเทศ / โปรแกรม ตามแผน	บุคลากร sw.สวนปรุง	ปีงบประมาณ 2568	-	ก.ดิจิทัลทางการแพทย์ คณะกรรมการ ICT

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.2 พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้



ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร (Executive information system)

แผนดำเนินการ

- 1. วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 2. สัมภาษณ์วิทยากรข้อมูลสารสนเทศเดิมที่มีอยู่
- 3. วางแผนออกแบบโครงสร้างระบบสารสนเทศด้านการบริหาร
- 4. ดำเนินการตามแผน
- 5. ประเมินผล

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - สัมภาษณ์วิทยากรข้อมูลสารสนเทศเดิมที่มีอยู่ - วางแผนออกแบบโครงสร้างระบบสารสนเทศด้านการบริหาร	- ดำเนินการตามแผน - โครงสร้างระบบสารสนเทศด้านการบริหาร - ประเมินผล สอบถามข้อเสนอแนะเพิ่มเติม	ปรับปรุงและพัฒนาตามข้อเสนอแนะ	เสนอผู้บริหารเพื่อนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ในการตัดสินใจต่อไป

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร	คณะผู้บริหารโรงพยาบาลสวนปรุง	ต.ค.67-ก.ย.68	0	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน



ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.2 พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้



ผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน HAIT ระดับที่ 2

แผนดำเนินการ

- 1. ผ่านการประเมินคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศHAIT ระดับที่ 1
- 2. ประชุมคณะกรรมการสุขภาพดิจิทัลและสารสนเทศวางแผนพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศตามคู่มือ TMI Hospital IT Maturity Model
- 3. เตรียมเอกสารและการพัฒนาเพื่อขอเข้ารับการประเมินคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศHAIT ระดับที่ 2 ในปีงบประมาณ 2569
- 4. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานกิจกรรมตามคู่มือTMI อย่างต่อเนื่อง

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- วางแผนพัฒนาตามมาตรฐาน - ประชุมคณะกรรมการ ICT	ดำเนินกิจกรรมตามคู่มือ TMI ระดับ 2	แก้ไขเอกสาร/คู่มือตามข้อเสนอแนะ	- สรุปผลการดำเนินงาน - แผนการพัฒนาต่อเนื่องเพื่อเตรียมเข้าสู่การประเมิน

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ประชุมคณะกรรมการ ICT	คณะกรรมการ ICT	ไตรมาสละ 1 ครั้ง	0	คณะกรรมการ ICT

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.3 พัฒนาระบบงานตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

แผนดำเนินการ

- 1.สำรวจเตรียมความพร้อมของบุคลากร/หน่วยงาน
- 2.จัดทำรายงานการประเมินตนเอง(Self assessment report) ของหน่วยงานและคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง
- 3.ติดตามและรวบรวมเอกสารรายงานการประเมินตนเอง (Self Assessment report)
- 4.รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังSurveillance survey
- 5.คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ sw. แต่ละคณะ ดำเนินการตามแผนพัฒนาฯ



โรงพยาบาลได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพจาก สรพ.

- 6.กำกับติดตามผลการดำเนินงาน โดยศูนย์คุณภาพฯ
- 7.สรุปผลการดำเนินงานของแต่ละคณะฯ
- 8.วางแผนพัฒนาต่อเนื่อง

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
• ส่งรายงานความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพครั้งที่ 1 • ประชุมคณะกรรมการเยี่ยมสำรวจภายใน (IS) • เตรียมประชุมชี้แจง time line และรายละเอียดการเยี่ยมสำรวจ Surveillance survey • ติดตาม SAR ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและกำหนดส่งให้ศูนย์คุณภาพในเดือนมกราคม 2568	• ศูนย์คุณภาพรวบรวม SAR เพื่อตรวจสอบความสมบูรณ์และปรับปรุง แก้ไขเพิ่มเติม • จัดส่ง SAR ให้กับ สรพ. เพื่อรอรับการเยี่ยมสำรวจ Surveillance survey ในเดือนเมษายน 2568	• คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ sw. แต่ละคณะ ดำเนินการตามแผนพัฒนาฯ • กำกับติดตามผลการดำเนินงาน	• สรุปผลการดำเนินงาน • วางแผนพัฒนาต่อเนื่อง

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพ	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพของ sw.	ต.ค.67-ก.ย.68	466,350 บาท	ก.พัฒนาคุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

กิจกรรม	รายการ	ระยะเวลา												ผู้รับผิดชอบหลัก
		ค.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68	
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2568														
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ในระยะถอนพิษสำหรับสหวิชาชีพ เขตสุขภาพที่ 1 (Onsite/Online)												คณะกรรมการ PCT แอลกอฮอล์	
2	ประชุมเชิงปฏิบัติการการวิเคราะห์ Root Cause Analysis 5TIER												คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	
3	การพัฒนาคุณภาพด้านความเสี่ยงทางกายภาพและสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล												คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย	
4	การพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลเวชระเบียน												คณะกรรมการเวชระเบียน	
5	ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทสำหรับบุคลากร ในโรงพยาบาลสวนปรุง												คณะกรรมการ PCT โรคจิตเภท	
6	ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าสำหรับบุคลากร ในโรงพยาบาลสวนปรุง												คณะกรรมการ PCT โรคซึมเศร้า	
7	ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง												คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อ	
8	ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากรกลุ่มพนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข												คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ อาชีวอนามัยฯ	
9	อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลสวนปรุง												คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ อาชีวอนามัยฯ	
10	ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางกาย												คณะกรรมการ PCT แทรกซ้อนกาย	
11	ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการดูแลผู้ป่วยที่รับบริการกลุ่มงานผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉิน สำหรับบุคลากร ในโรงพยาบาลสวนปรุง												คณะกรรมการ PCT OPD	
12	การสร้างเสริมและพัฒนาสมรรถภาพทางร่างกายของบุคลากร												คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ อาชีวอนามัยฯ	
13	อบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและระงับอัคคีภัย, ภัยพิบัติจากธรรมชาติ สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568												คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย	
14	อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การดูแลผู้ป่วย suicide ด้วยการบำบัดแบบ crisis intervention												คณะกรรมการ PCT Suicide	
15	การทบทวนการใช้แบบประเมินต่าง ๆ และการจัดการอาการผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมอารมณ์ และจิตใจ แบบไม่ใช้ยา ในผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม												คณะกรรมการ PCT สูงอายุ	
16	อบรมเชิงปฏิบัติการการให้ความรู้และทักษะแก่ผู้ดูแลในการปรับพฤติกรรมเด็ก (Parent management trainings)												คณะกรรมการ PCT เด็กและวัยรุ่น	
17	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านอาชีวอนามัย												คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ อาชีวอนามัยฯ	

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.3 พัฒนาระบบงานตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง



ร้อยละ 90 ของหน่วยงานดำเนินการตามระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล

แผนดำเนินการ

- 1.คณะกรรมการ RM วางแผนเก็บข้อมูลอุบัติการณ์โดยเพิ่มช่องทางในการเก็บข้อมูล เช่น บันทึกรายงานการประชุมของหน่วยงาน
- 2.กระตุ้นให้หน่วยงานมีการรายงานอุบัติการณ์ผ่านโปรแกรม DMHC
- 3.แต่ละหน่วยงานจัดทำบัญชีความเสี่ยงและวางแผนควบคุมความเสี่ยง

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
- วิเคราะห์/ค้นหาความเสี่ยงของหน่วยงาน - ประเมินความเสี่ยง - จัดทำบัญชีความเสี่ยงสำคัญของหน่วยงาน - วางแผนควบคุมความเสี่ยง (กระบวนการควบคุมภายใน)	- ดำเนินการตามแผนของหน่วยงาน - ติดตามเฝ้าระวังความเสี่ยงสำคัญ - รายงานในระบบ DMHC เมื่อพบอุบัติการณ์ความเสี่ยง	ปรับปรุงแก้ไข กระบวนการควบคุมความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง	ติดตามรวบรวมข้อมูลวิเคราะห์และประเมินผลของหน่วยและรายงานคณะกรรมการ RM และ คณะกรรมการควบคุมภายในทราบต่อไป

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.ประชุมคณะกรรมการ RM 2.รวบรวมและประมวลผลข้อมูลความเสี่ยงสำคัญของโรงพยาบาล 3.วางแผนพัฒนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของ sw.	คณะกรรมการ RM	1.ไตรมาสละ 1 ครั้ง 2.รอบ 6 เดือน / 12 เดือน 3.ก.ย.68	-	คณะกรรมการ RM

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.3 พัฒนาระบบงานตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

แผนดำเนินการคณะกรรมการ ENV

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพและความปลอดภัย

- การประชุมของคณะกรรมการ ENV สัปดาห์ที่ 4 ของทุกเดือน
- ENV Round เรื่องโครงสร้างอาคาร ทุกไตรมาส
- รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้าน ENV ทุกเดือน

วัสดุของเสียอันตราย

- ENV Round เรื่องวัสดุของเสียอันตราย ทุกไตรมาส
- ติดตาม ตรวจสอบหน่วยงานที่มีวัสดุของเสียอันตรายให้มีกระบวนการที่ปลอดภัยในการเลือก สัมผัส จัดเก็บ เคลื่อนย้าย ใช้และกำจัดวัสดุของเสียอันตราย มีการติดตามทุกไตรมาสและตรวจเยี่ยมปีละ 2 ครั้ง

ความปลอดภัยจากอัคคีภัย

- ช้อมแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัยในหน่วยงาน/ตึก (Table Top Exercise) ปีละ 2 ครั้ง (ไตรมาสที่ 2 และไตรมาสที่ 4)
- ตรวจสอบ ทดสอบ บำรุงรักษาระบบและเครื่องมือในการป้องกันและควบคุมอัคคีภัย ทุกเดือน

ระบบสาธารณูปโภค ทุกเดือน

- ตรวจสอบ บำรุงรักษาระบบไฟฟ้า ทุกเดือน
- ตรวจสอบ บำรุงรักษาระบบน้ำประปา ทุกเดือน
- ตรวจสอบ บำรุงรักษาระบบเครื่องปรับอากาศ ทุกเดือน
- ตรวจสอบ บำรุงรักษาระบบลิฟต์ ทุกเดือน
- ตรวจสอบ บำรุงรักษาระบบโทรศัพท์ ทุกเดือน
- ตรวจสอบ บำรุงรักษาระบบน้ำประปาสำรอง ทุกเดือน
- ตรวจสอบ บำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย ทุกเดือน
- ตรวจสอบ บำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ทุกเดือน

สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม

- จัดกิจกรรมรณรงค์เรื่องลูกน้ำยุงลาย เช่น ฟันยุง ทุกเดือน
- ตรวจสอบคุณภาพน้ำประปา ปีละ 2 ครั้ง
- ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้ง ทุกไตรมาส
- ตรวจสอบคุณภาพน้ำดื่มจันทน์กะพ้อ ทุกเดือน



ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.3 พัฒนาระบบงานตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

แผนดำเนินการคณะกรรมการ ENV

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการพัฒนาคุณภาพด้านความเสียงทางกายภาพและสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล	เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาลมีองค์ความรู้ทางด้านการจัดระบบ วิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลตามกรอบบริหารจัดการระบบ วิศวกรรมความปลอดภัย	เดือนมกราคม 2568	17,400 บาท	คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
2. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและระงับอัคคีภัย, ภัยพิบัติจากธรรมชาติสำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาล มีความรู้ ความสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนแนวทาง เมื่อเกิดเหตุสามารถควบคุมสถานการณ์ ช่วยลดความสูญเสียที่อาจจะมีผลกระทบต่อชีวิต ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อมภัย	เดือนมีนาคม 2568	47,100 บาท	คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
3. โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพคนในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568	เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาชุมชนในการขับเคลื่อนอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน	เดือนพฤษภาคม 2568	15,000 บาท	คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
4. โครงการตรวจสอบอาคารและอุปกรณ์ประกอบอาคาร โรงพยาบาลสวนปรุงตามกฎหมายควบคุมอาคาร	เพื่อให้ผู้เข้าอบรมเข้าใจวิธีการตรวจสอบสภาพอาคารสามารถวิเคราะห์หาต้นเหตุที่จะนำไปสู่การเกิดความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สิน อันเนื่องจากสภาพอาคารและอุปกรณ์ประกอบของอาคารรวมทั้งระบบบริหารจัดการ	เดือนมิถุนายน 2568	19,200 บาท	คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
5. [ครงการ Big cleaning day (5a)สร้างจิตสำนึกในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่ดีของผู้ปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2568	- เพื่อสร้างบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงานให้ดีขึ้น - เพื่อให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการปรับปรุงงานแลสถานที่ทำงาน - เพื่อให้การลดใช้พลังงานของโรงพยาบาลสวนปรุงเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นรูปธรรม	เดือนกรกฎาคม 2568	58,200 บาท	คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
6. โครงการอนุรักษ์พลังงานโรงพยาบาลสวนปรุง	เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้พลังงานอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุด	เดือนสิงหาคม 2568	17,400 บาท	คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 5.1 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
กลยุทธ์ 5.1.3 พัฒนาระบบงานตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง



ระดับความสำเร็จในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของหน่วยงาน

แผนดำเนินการ

- 1. หน่วยรับผิดชอบหลักกำหนด (list) เหตุการณ์/ภาวะฉุกเฉิน ที่ต้องจัดทำแผนรองรับที่ครอบคลุม
- 2. ชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนรองรับภาวะฉุกเฉินฯ กับผู้เกี่ยวข้อง
- 3. ร่วมจัดทำรองรับภาวะฉุกเฉินกับผู้เกี่ยวข้อง
- 4. ขออนุมัติ/เผยแพร่แผนรองรับภาวะฉุกเฉินให้ทุกงานทราบ/ปฏิบัติ
- 5. ช่อมแผนฯ
- 6. ติดตามผลการดำเนินงาน/ถอดบทเรียน
- 7. รายงานผล

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
กำหนดแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน	ร้อยละ 80 ของบุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาความรู้/ทักษะที่จำเป็นต่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	ร้อยละ 60 มีการซ้อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉินฯ	ร้อยละ 100 มีการซ้อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉินฯ

โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนรองรับภาวะฉุกเฉินฯ - ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานจัดทำแผน - พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน RMS (ตาม HR Competency plan) - ซ้อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน		ต.ค.67-ก.ย.68	-	- กลุ่มงานยุทธศาสตร์/ - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ



ส่วนที่ 3 : แผนงบประมาณการใช้จ่ายเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2568

- **แผนปฏิบัติการปกติ ตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568**
- **แผนงาน/โครงการภายใต้แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2568**
- **แผนโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568**

แผนปฏิบัติการการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	177,016,145.00	13,618,100.00	18,571,700.00	14,569,091.00	15,103,100.00	3,618,098.00	18,734,698.00	14,781,194.00	13,546,084.00	13,561,267.00	13,568,382.00	13,684,880.00	13,659,551.00
รวมงบประมาณรายไตรมาส		46,758,891.00			47,455,896.00			41,888,545.00			40,912,813.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		26.42%			26.81%			23.66%			23.11%		
งบบุคลากร	152,976,400.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	2,748,032.00	12,748,032.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,032.00	12,748,032.00
รวมงบประมาณรายไตรมาส		38,244,102.00			38,244,098.00			38,244,102.00			38,244,098.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		25.00%			25.00%			25.00%			25.00%		
งบดำเนินงาน	17,554,745.00	870,066.00	5,823,666.00	1,821,057.00	870,066.00	870,066.00	986,666.00	2,033,160.00	798,050.00	813,233.00	820,348.00	936,848.00	911,519.00
รวมงบประมาณรายไตรมาส		8,514,789.00			2,726,798.00			3,644,443.00			2,668,715.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		48.50%			15.53%			20.76%			15.20%		
งบลงทุน	6,485,000.00	-	-	-	1,485,000.00	-	5,000,000.00	-	-	-	-	-	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		0.00			6,485,000.00			0.00			0.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		0.00%			100.00%			0.00%			0.00%		

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

แผนงานบุคลากรภาครัฐ

ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

กิจกรรมหลักที่ 1.1 : สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง

โครงการ / กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้า /งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผล ความจำ เป็น	หน่วยงาน ที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			162,285,400.00	13,523,784.00	13,523,784.00	13,523,784.00	13,523,784.00	13,523,782.00	13,523,782.00	13,523,784.00	13,523,784.00	13,523,784.00	13,523,784.00	13,523,782.00	13,523,782.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				40,571,352.00			40,571,348.00			40,571,352.00			40,571,348.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				25.00%			25.00%			25.00%			25.00%				
งบบุคลากร			152,976,400.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,032.00	12,748,032.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,032.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				38,244,102.00			38,244,098.00			38,244,102.00			38,244,098.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				25.00%			25.00%			25.00%			25.00%				
โรงพยาบาลสวนปรุง			152,976,400.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,032.00	12,748,032.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,034.00	12,748,032.00	12,748,032.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				38,244,102.00			38,244,098.00			38,244,102.00			38,244,098.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				25.00%			25.00%			25.00%			25.00%				
1. เงินเดือน			126,401,000.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,416.00	10,533,416.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,416.00	10,533,416.00		
1.1 อัตราเดิม			126,401,000.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,416.00	10,533,416.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,416.00	10,533,416.00		
1.1.1 อัตราเดิม	อัตรา	เป้าฯ	297	297	297	297	297	297	297	297	297	297	297	297	297	โรงพยาบาล สวนปรุง	
		งบฯ	126,401,000.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,416.00	10,533,416.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,417.00	10,533,416.00	10,533,416.00		
2. ค่าจ้างประจำ			13,438,200.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00		
2.1 อัตราเดิม			13,438,200.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00		
2.1.1 อัตราเดิม	อัตรา	เป้าฯ	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	โรงพยาบาล สวนปรุง	
		งบฯ	13,438,200.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00	1,119,850.00		
3. ค่าตอบแทนพนักงานราชการ			13,137,200.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,766.00	1,094,766.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,766.00	1,094,766.00		
3.1 อัตราเดิม			13,137,200.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,766.00	1,094,766.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,767.00	1,094,766.00	1,094,766.00		

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

3.1.1 อัตราเดิม	อัตรา	เป้าฯ งบฯ	60 13,137,200.00	60 1,094,767.00	60 1,094,767.00	60 1,094,767.00	60 1,094,766.00	60 1,094,766.00	60 1,094,767.00	60 1,094,767.00	60 1,094,767.00	60 1,094,767.00	60 1,094,766.00	60 1,094,766.00		โรงพยาบาล สวนปรุง
งบดำเนินงาน			9,309,000.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	-	
รวมงบประมาณรายไตรมาส					2,327,250.00			2,327,250.00			2,327,250.00			2,327,250.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส					25.00%			25.00%			25.00%			25.00%		
โรงพยาบาลสวนปรุง			9,309,000.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	775,750.00	
รวมงบประมาณรายไตรมาส					2,327,250.00			2,327,250.00			2,327,250.00			2,327,250.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส					25.00%			25.00%			25.00%			25.00%		
1. ค่าตอบแทน			2,640,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	
1.1 ค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว			2,640,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	220,000.00	
1.1.1 ค่าตอบแทนสำหรับ แพทย์ ทันตแพทย์ และ เภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติ ส่วนตัว	คน	เป้าฯ งบฯ	28 2,640,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	28 220,000.00	โรงพยาบาล สวนปรุง
2. ค่าตอบแทน			6,174,000.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	
2.1 เงินเพิ่มพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุ พิเศษของผู้ปฏิบัติงานให้บริการด้านการแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรรม พยาบาล เทคนิคการ แพทย์			6,174,000.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	514,500.00	
2.1.1 เงินเพิ่มพิเศษ สำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ ของผู้ปฏิบัติงานให้บริการด้าน การแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรรม พยาบาล เทคนิค การแพทย์	คน	เป้าฯ งบฯ	211 6,174,000.00	211 514,500.00	211 514,500.00	211 514,500.00	211 514,500.00	211 514,500.00	211 514,500.00	211 514,500.00	211 514,500.00	211 514,500.00	211 514,500.00	211 514,500.00	211 514,500.00	โรงพยาบาล สวนปรุง
3. ค่าใช้สอย			495,000.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	
3.1 เงินสมทบกองทุนประกันสังคม			495,000.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	41,250.00	
3.1.1 เงินสมทบกองทุน ประกันสังคม	อัตรา	เป้าฯ งบฯ	60 495,000.00	60 41,250.00	60 41,250.00	60 41,250.00	60 41,250.00	60 41,250.00	60 41,250.00	60 41,250.00	60 41,250.00	60 41,250.00	60 41,250.00	60 41,250.00	60 41,250.00	โรงพยาบาล สวนปรุง

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพะที่ดี

โครงการที่ 2 : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

กิจกรรมหลักที่ 2.1 : พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง

โครงการ / กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้าฯ /งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผล ความจำ เป็น	หน่วยงาน ที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			872,245.00	22,300.00	220,600.00	22,300.00	22,299.00	22,299.00	138,899.00	22,300.00	22,300.00	37,483.00	44,598.00	161,098.00	135,769.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				265,200.00			183,497.00			82,083.00			341,465.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				30.40%			21.04%			9.41%			39.15%				
งบดำเนินงาน			872,245.00	22,300.00	220,600.00	22,300.00	22,299.00	22,299.00	138,899.00	22,300.00	22,300.00	37,483.00	44,598.00	161,098.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				265,200.00			183,497.00			82,083.00			341,465.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				30.40%			21.04%			9.41%			39.15%				
โรงพยาบาลสวนปรุง			872,245.00	22,300.00	220,600.00	22,300.00	22,299.00	22,299.00	138,899.00	22,300.00	22,300.00	37,483.00	44,598.00	161,098.00	135,769.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				265,200.00			183,497.00			82,083.00			341,465.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				30.40%			21.04%			9.41%			39.15%				
1. ค่าใช้สอย			233,100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	116,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	116,500.00	0.00		
1.1 ค่าเช่าทรัพย์สิน			233,100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	116,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	116,500.00	0.00		
1.1.1 ค่าเช่าทรัพย์สิน	รายการ	เป้าฯ	1						1					1		โรงพยาบาล สวนปรุง	
		งบฯ	233,100.00	-	-	-	-	-	116,600.00	-	-	-	-	116,500.00	-		
2. ค่าใช้สอย			267,594.00	22,300.00	22,300.00	22,300.00	22,299.00	22,299.00	22,299.00	22,300.00	22,300.00	22,300.00	22,299.00	22,299.00	22,299.00		
2.1 ค่าเช่ารถยนต์ 18 คัน (ปี 66 -70)			267,594.00	22,300.00	22,300.00	22,300.00	22,299.00	22,299.00	22,299.00	22,300.00	22,300.00	22,300.00	22,299.00	22,299.00	22,299.00		
2.1.1 ค่าเช่ารถยนต์ 18 คัน (ปี 66 -70)	คัน	เป้าฯ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		โรงพยาบาล สวนปรุง	
		งบฯ	267,594.00	22,300.00	22,300.00	22,300.00	22,299.00	22,299.00	22,299.00	22,300.00	22,300.00	22,300.00	22,299.00	22,299.00	22,299.00		
3. ค่าใช้สอย			173,251.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15,183.00	22,299.00	22,299.00	113,470.00		
3.1 ค่าเช่ารถยนต์ 33 คัน (ปี 67 - 71)			173,251.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15,183.00	22,299.00	22,299.00	113,470.00		

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

3.1.1 ค่าเช่ารถยนต์ 33 คัน (ปี 67 - 71)	คัน	เป้าฯ งบฯ	1 173,251.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1 15,183.00	1 22,299.00	1 22,299.00	1 113,470.00	โรงพยาบาล สวนปรุง
4. ค่าสาธารณูปโภค			198,300.00	0.00	198,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.1 ค่าสาธารณูปโภค (ค่าน้ำประปา ไฟฟ้า และโทรศัพท์)			198,300.00	0.00	198,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.1.1 ค่าสาธารณูปโภค (ค่าน้ำประปา ไฟฟ้า และโทรศัพท์)	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	1 198,300.00	-	198,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล สวนปรุง

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 2 : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

กิจกรรมหลักที่ 2.3 : พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง

โครงการ / กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้า /งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผล ความจำเป็น	หน่วยงาน ที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			8,585,800.00	72,016.00	906,366.00	906,367.00	1,557,017.00	72,017.00	5,072,017.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				1,884,749.00			6,701,051.00			0.00			0.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				21.95%			78.05%			0.00%			0.00%				
งบดำเนินงาน			2,100,800.00	72,016.00	906,366.00	906,367.00	72,017.00	72,017.00	72,017.00	-	-	-	-	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				1,884,749.00			216,051.00			0.00			0.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				89.72%			10.28%			0.00%			0.00%				
โรงพยาบาลสวนปรุง			2,100,800.00	72,016.00	906,366.00	906,367.00	72,017.00	72,017.00	72,017.00	-	-	-	-	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				1,884,749.00			216,051.00			0.00			0.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				89.72%			10.28%			0.00%			0.00%				
1. ค่าตอบแทน			432,100.00	72,016.00	72,016.00	72,017.00	72,017.00	72,017.00	72,017.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
1.1 ค่าตอบแทนพยาบาลเวร ป้าย-ดึก			432,100.00	72,016.00	72,016.00	72,017.00	72,017.00	72,017.00	72,017.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

1.1.1 ค่าตอบแทน พยาบาลเวร บ่าย-ดึก	รายการ	เป้าฯ งบฯ	1 432,100.00	1 72,016.00	1 72,016.00	1 72,017.00	1 72,017.00	1 72,017.00	1 72,017.00	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล สวนปรุง
2. ค่าวัสดุ			1,668,700.00	0.00	834,350.00	834,350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.1 ค่าวัสดุเวชภัณฑ์			1,668,700.00	0.00	834,350.00	834,350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.1.1 ค่าวัสดุเวชภัณฑ์	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	2 1,668,700.00	1 -	1 834,350.00	1 834,350.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล สวนปรุง
งบลงทุน			6,485,000.00	-	-	-	1,485,000.00	-	5,000,000.00	-	-	-	-	-	-	
รวมงบประมาณรายไตรมาส					0.00			6,485,000.00			0.00			0.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส					0.00%			100.00%			0.00%			0.00%		
โรงพยาบาลสวนปรุง			6,485,000.00	-	-	-	1,485,000.00	-	5,000,000.00	-	-	-	-	-	-	
รวมงบประมาณรายไตรมาส					0.00			6,485,000.00			0.00			0.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส					0.00%			100.00%			0.00%			0.00%		
1. ครุภัณฑ์			1,485,000.00	0.00	0.00	0.00	1,485,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.1 ครุภัณฑ์การแพทย์			1,485,000.00	0.00	0.00	0.00	1,485,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.1.1 เตียงเพาเวอร์บอร์ด ชนิดไฟฟ้า			1,485,000.00	0.00	0.00	0.00	1,485,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.1.1.1 เตียงเพาเวอร์บอร์ด ชนิดไฟฟ้า	เตียง	เป้าฯ งบฯ	33 1,485,000.00	-	-	-	33 1,485,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล สวนปรุง
2. ครุภัณฑ์			5,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.1 ครุภัณฑ์การแพทย์			5,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.1.1 รถโมบายคลาเย่รียด			5,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.1.1.1 รถโมบายคลาเย่รียด	คัน	เป้าฯ งบฯ	1 5,000,000.00	-	-	-	-	-	1 5,000,000.00	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล สวนปรุง

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

โครงการที่ 2 : โครงการประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด ได้รับการป้องกัน บำบัด รักษา และฟื้นฟู จากปัญหายาเสพติด

กิจกรรมหลักที่ 2.1 : บำบัด รักษา และฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เติบโตพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้า /งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผล ความจำเป็น	หน่วยงาน ที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
รวมทั้งสิ้น			5,119,100.00	0.00	3,920,950.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,198,150.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				3,920,950.00			0.00			1,198,150.00			0.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				76.59%			0.00%			23.41%			0.00%				
งบดำเนินงาน			5,119,100.00	-	3,920,950.00	-	-	-	-	1,198,150.00	-	-	-	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				3,920,950.00			0.00			1,198,150.00			0.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				76.59%			0.00%			23.41%			0.00%				
โรงพยาบาลสวนปรุง			5,119,100.00	-	3,920,950.00	-	-	-	-	1,198,150.00	-	-	-	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				3,920,950.00			0.00			1,198,150.00			0.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				76.59%			0.00%			23.41%			0.00%				
1. ค่าวัสดุ			429,000.00	0.00	323,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	105,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
1.1 ค่าวัสดุผู้ป่วยยาเสพติดสำหรับผู้ป่วยนอก จิตเวชยุ่งยากซับซ้อน			429,000.00	0.00	323,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	105,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
1.1.1 ค่าวัสดุผู้ป่วยยา เสพติดสำหรับผู้ป่วยนอก จิตเวชยุ่งยากซับซ้อน	คน	เป้า	130		130					130						โรงพยาบาล สวนปรุง	
			429,000.00	-	323,400.00	-	-	-	-	105,600.00	-	-	-	-	-		
2. ค่าวัสดุ			1,811,000.00	0.00	1,358,250.00	0.00	0.00	0.00	0.00	452,750.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
2.1 ค่าวัสดุผู้ป่วยยาเสพติดผู้ป่วยใน จิตเวชยุ่ง ยากซับซ้อน			1,811,000.00	0.00	1,358,250.00	0.00	0.00	0.00	0.00	452,750.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
2.1.1 ค่าวัสดุผู้ป่วยยาเสพติดผู้ป่วยใน จิตเวชยุ่งยากซับซ้อน	คน	เป้า	100		100					100						โรงพยาบาล สวนปรุง	
			1,811,000.00	-	1,358,250.00	-	-	-	-	452,750.00	-	-	-	-	-		

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

3. ค่าวัสดุ			2,879,100.00	0.00	2,239,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	639,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
3.1 ค่าวัสดุผู้ป่วยยาเสพติดผู้ป่วยใน จิตเวช			2,879,100.00	0.00	2,239,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	639,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
พื้นที่ผู้ป่วยยา																
3.1.1 ค่าวัสดุผู้ป่วยยาเสพติดผู้ป่วยใน จิตเวชพื้นที่ผู้ป่วยยา	คน	เป้าฯ	90		90					90						โรงพยาบาล
		งบฯ	2,879,100.00	-	2,239,300.00	-	-	-	-	639,800.00	-	-	-	-	-	สวนปรุง

แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

โครงการที่ 2 : โครงการประชาชนผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติด ได้รับการป้องกัน บำบัด รักษา และฟื้นฟู จากปัญหายาเสพติด

กิจกรรมหลักที่ 2.2 : ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้า /งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผล ความจำเป็น	หน่วยงาน ที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			153,600.00	0.00	0.00	116,640.00	0.00	0.00	0.00	36,960.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				116,640.00			0.00			36,960.00			0.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				75.94%			0.00%			24.06%			0.00%				
งบดำเนินงาน			153,600.00	-	-	116,640.00	-	-	-	36,960.00	-	-	-	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				116,640.00			0.00			36,960.00			0.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				75.94%			0.00%			24.06%			0.00%				
โรงพยาบาลสวนปรุง			153,600.00	-	-	116,640.00	-	-	-	36,960.00	-	-	-	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				116,640.00			0.00			36,960.00			0.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				75.94%			0.00%			24.06%			0.00%				
1. ค่าใช้สอย			153,600.00	0.00	0.00	116,640.00	0.00	0.00	0.00	36,960.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
1.1 ค่าติดตามดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติด			153,600.00	0.00	0.00	116,640.00	0.00	0.00	0.00	36,960.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
1.1.1 ค่าติดตามดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติด	คน	เป้าฯ	320			320				320						โรงพยาบาลสวนปรุง	
		งบฯ	153,600.00	-	-	116,640.00	-	-	-	36,960.00	-	-	-	-			

แผนโครงการเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2568

โรงพยาบาลสวนปรุง

(วงเงินตามแผน 6,000,000 บาท)

โครงการ/กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้า /งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงอย่างใกล้ชิดที่ครอบคลุมทุกมิติ			235,600													
1.โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการบันทึกทางการแพทย์แบบอิเล็กทรอนิกส์	รุ่น/คน/วัน	เป้า	2/100/2							2/100/2						กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
		งบ	45,000							45,000						
2.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านนิติจิตเวชเพื่อการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชในกระบวนการยุติธรรม ประจำปี 2568	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/50/1								1/50/1					กลุ่มงานจิตเวช สารเสพติดและนิติจิตเวช
		งบ	20,300								20,300					
3.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ จัดทำและทบทวนรูปแบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (OAS) ของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ในโรงพยาบาลสวนปรุง ปี 2568	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/50/1										1/50/1			กลุ่มงานจิตเวช สารเสพติดและนิติจิตเวช
		งบ	20,300										20,300			
4.โครงการจัดอบรม ตระหนักรู้ เข้าใจ ปลอดภัยจากยาเสพติด ในโรงพยาบาลสวนปรุง ปี 2568	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/200/1									1/200/1				กลุ่มงานจิตเวช สารเสพติดและนิติจิตเวช
		งบ	40,000									40,000				
5.โครงการกิจกรรมบำบัดเพื่อพัฒนาทักษะการอยู่ร่วมในชุมชนด้วยกิจกรรมงานบ้านงานครัว	โครงการ	เป้า	1													กลุ่มงาน เวชกรรมฟื้นฟู
		งบ	55,000		5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	
6.โครงการกิจกรรมบำบัดเพื่อพัฒนาทักษะการทำงานและการอยู่ร่วมกันในชุมชนด้วยกิจกรรมเกษตร	โครงการ	เป้า	1			1										กลุ่มงาน เวชกรรมฟื้นฟู
		งบ	35,000			35,000										
7.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะบุคลากรการส่งงานการแปรรูปปลูกประคบสมุนไพรและชุดอบสมุนไพรแบบครบวงจร	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/2/1						1/2/1							กลุ่มงาน แพทย์แผนไทย
		งบ	20,000						20,000							
ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างมูลค่าบริการสุขภาพจิตและจิตเวช			117,235													
8.โครงการประชุมวิชาการสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 3	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/150/2			1/150/2										กลุ่มงาน วิจัยและฝึกอบรม
		งบ	117,235			117,235										

โครงการ/กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้า า/งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ			501,154													
9.โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567	โครงการ	เป้า	1		1											กลุ่มงานการสร้าง ความรู้
		งบ	100,000		100,000											
10.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ลดภาวะหมดไฟ ดูแลจิตใจนักจิตวิทยา เขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/60/3					1/60/3								กลุ่มงานจิตวิทยา
		งบ	207,600					207,600								
11.โครงการเสริมสร้างความรู้ด้านการจัดการ อารมณ์เชิงลบแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยสุราในพื้นที่ตำบล แม่แฝกใหม่ อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1				1									กลุ่มงานการแพทย์
		งบ	5,950				5,950									
12.โครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการ ผู้ป่วยฉุกเฉินทางจิตเวช	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	8/50/8			8/50/8										กลุ่มพัฒนาศักยภาพ เครือข่าย
		งบ	187,604			187,604										
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาศักยภาพให้มีสมรรถนะ และมีความสุขในการทำงาน			2,441,606													
13.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อลดปัญหา โรคติดต่อไม่เรื้อรัง สำหรับบุคลากรโรงพยาบาล สวนปรุง ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/ วัน	เป้า	1/90/2		1/90/2											คกก.ส่งเสริมสุขภาพ
		งบ	58,200		58,200											
14.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริม สมรรถนะการฟื้นคืนสุขภาวะสำหรับนักบำบัด	ครั้ง/คน/ วัน	เป้า	1/35/3								1/35/3					กลุ่มงานเวชกรรม ฟื้นฟู
		งบ	50,000								50,000					
15.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ ผู้นำทางการพยาบาล โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/ วัน	เป้า	1/45/2				1/45/2									กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
		งบ	166,900				166,900									
16.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพัฒนา สมรรถนะพยาบาลในการจัดการรายกรณีใน ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน	รุ่น/คน/วัน	เป้า	2/100/4								2/100/4					กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
		งบ	90,000								90,000					
17.โครงการพัฒนาศักยภาพการด้านสุขภาพจิต และจิตเวช ยุค 4.0	ครั้ง/คน/ วัน	เป้า	1/45/2							1/45/2						กลุ่มงานวิจัยและ ฝึกอบรม
		งบ	27,000							27,000						

โครงการ/กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้า า/งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	
18.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานสารบรรณ ตามระเบียบ สำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ (ฉบับ ที่4)พ.ศ.2564 และการทำลายหนังสือราชการ	ครั้ง/คน/ วัน	เป้าฯ	1/60/1						1/60/1						กลุ่มงานบริหารทั่วไป
		งบฯ	45,000						45,000						
19.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การให้ความรู้ ด้านการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างและการตรวจรับ พัสดุ ตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างและการ บริหารพัสดุภาครัฐ	ครั้ง/คน/ วัน	เป้าฯ	1/70/1						1/70/1						กลุ่มงานบริหารทั่วไป
		งบฯ	30,000						30,000						
20.โครงการสร้างความสุขในที่ทำงาน (Happy Workplace) ปีงบประมาณ 2568	โครงการ	เป้าฯ	1												คณะกรรมการกีฬา
		งบฯ	500,000												
กิจกรรมที่ 1 การอบรมเชิงปฏิบัติการ "เทคนิคการ สร้างความสุขในที่ทำงาน (Happy Workplace)	กิจกรรม	เป้าฯ	1					1							
		งบฯ	459,000					459,000							
กิจกรรมที่ 2 การประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้าง ความสุขรอบรั้วจันทร์เกษม	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/130/1						1/130/1						
		งบฯ	41,000						41,000						
21.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริม สุขภาพจิตผู้สูงอายุ	โครงการ	เป้าฯ	1							1					กลุ่มงานทรัพยากร บุคคล
		งบฯ	80,000							80,000					
22.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ Happy Home Happy Family สู่องค์กรแห่งความสุข โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ พ.ศ.2568	โครงการ	เป้าฯ	1											1	กลุ่มงานทรัพยากร บุคคล
		งบฯ	200,000											200,000	
23.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ Talent Team เพื่อสร้างคลื่นลูกใหม่สู่การนำ องค์กรที่มีประสิทธิภาพ	โครงการ	เป้าฯ	1/30/2		1/30/2										กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และแผนงาน
		งบฯ	140,106		140,106										
24.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรด้านบริการ กลุ่มภารกิจอำนวยการ โรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	โครงการ	เป้าฯ	1/60/2				1/60/2								กลุ่มงานประกัน สุขภาพ
		งบฯ	154,400				154,400								
25.โครงการพัฒนาบุคลากร (OD) โรงพยาบาล สวนปรุง ปีงบประมาณ 2568	คน	เป้าฯ	350												
		งบฯ	900,000												

โครงการ/กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้า า/งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัยและมีธรรมาภิบาล			2,704,405													
26.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลสวนปรุง ปีงบประมาณ 2568	โครงการ	เป้า	1													กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพบริการและ มาตรฐาน
		งบ	466,350													
กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้มี ปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ในระยะออนฟิซ สำหรับสหวิชาชีพ เขตสุขภาพที่ 1 (Onsite/Online)	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/60/1				1/60/1									คณะกรรมการ PCT แอลกอฮอล์
		งบ	31,500				31,500									
กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการการวิเคราะห์ Root Cause Analysis 5TIER	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/30/1				1/30/1									คณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง
		งบ	10,500				10,500									
กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพ ด้านความเสี่ยงทางกายภาพและสิ่งแวดล้อมภายใน โรงพยาบาล	ครั้ง/วัน	เป้า	1/60/1					1/60/1								คณะกรรมการ สิ่งแวดล้อมและ ความปลอดภัย
		งบ	16,200					16,200								
กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพ การบันทึกข้อมูลเวชระเบียน	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/25/3				1/25/3									คณะกรรมการ เวชระเบียน
		งบ	31,350				31,350									
กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการดูแลผู้ ที่เป็นโรคจิตเภทสำหรับบุคลากร ในโรงพยาบาล สวนปรุง	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/40/1						1/40/1							คณะกรรมการ PCT โรคจิตเภท
		งบ	16,100						16,100							
กิจกรรมที่ 6 ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความ พร้อมรับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง และการ เขียนแบบประเมินตนเอง(SAR)	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/60/1						1/60/1							ก.พัฒนาคุณภาพฯ
		งบ	16,200						16,200							
กิจกรรมที่ 7 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อ สำหรับบุคลากรโรงพยาบาล สวนปรุง	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/50/1						1/50/1							คณะกรรมการ ควบคุมการติดเชื้อ
		งบ	11,500						11,500							
กิจกรรมที่ 8 ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนการใช้ แบบประเมินในผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/20/1					1/20/1								คณะกรรมการ PCT สูงอายุ
		งบ	9,800					9,800								

โครงการ/กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้า า/งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	
กิจกรรมที่ 9 ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากรกลุ่มพนักงานราชการและพนักงานกระทรวงสาธารณสุข	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/50/5								1/50/5				คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพอาชีวอนามัยฯ
		งบ	87,500								87,500				
กิจกรรมที่ 10 ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลสวนปรุง	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/50/1								1/50/1				คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพอาชีวอนามัยฯ
		งบ	27,800								27,800				
กิจกรรมที่ 11 ประชุมเชิงปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางกาย	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/30/1						1/30/1						คณะกรรมการ PCT แทรกซ้อนกาย
		งบ	11,400						11,400						
กิจกรรมที่ 12 ประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการดูแลผู้ป่วยที่รับบริการกลุ่มงานผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉิน สำหรับบุคลากร ในโรงพยาบาลสวนปรุง	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/50/1						1/50/1						คณะกรรมการ PCT OPD
		งบ	18,400						18,400						
กิจกรรมที่ 13 ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริมและพัฒนาสมรรถภาพทางร่างกายของบุคลากร	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/50/2						1/50/2						คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพอาชีวอนามัยฯ
		งบ	27,800						27,800						
กิจกรรมที่ 14 ประชุมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและระงับอัคคีภัย, ภัยพิบัติจากธรรมชาติ สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/120/1							1/120/1					คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
		งบ	44,600							44,600					
กิจกรรมที่ 15 ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การดูแลผู้ป่วย suicide ด้วยการบำบัดแบบ crisis intervention	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/60/1							1/60/1					คณะกรรมการ PCT Suicide
		งบ	19,800								19,800				
กิจกรรมที่ 16 ประชุมเชิงปฏิบัติการ Play and Learn Camp	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/30/3							1/30/3					คณะกรรมการ PCT เด็กและวัยรุ่น
		งบ	36,200							36,200					
กิจกรรมที่ 17 ประชุมเชิงปฏิบัติการการให้ความรู้และทักษะแก่ผู้ดูแลในการปรับพฤติกรรมเด็ก (Parent management training)	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/20/4									1/20/4			คณะกรรมการ PCT เด็กและวัยรุ่น
		งบ	35,200									35,200			
กิจกรรมที่ 18 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องตรวจคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านอาชีวอนามัย	ครั้ง/ คน/วัน	เป้า	1/50/1										1/50/1		คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพอาชีวอนามัยฯ
		งบ	14,500										14,500		

โครงการ/กิจกรรม	หน่วย นับ	เป้า /งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	
27.โครงการเยี่ยมสำรวจคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล (HAIT) ครั้งที่ 2	โครงการ	เป้าฯ	1	1											กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพบริการและ มาตรฐานและกลุ่ม วิชาชีพ
		งบฯ	73,500	73,500											
28.โครงการพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการเพื่อขอรับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ Laboratory Accreditation	โครงการ	เป้าฯ	1		1										กลุ่มงานเทคนิค บริการฯ
		งบฯ	53,200		53,200										
29.โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพคนในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/ วัน	เป้าฯ	1/60/1								1/60/1				คณะกรรมการ สิ่งแวดล้อมและ ความปลอดภัย
		งบฯ	15,000								15,000				
30. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนขับเคลื่อนนโยบายพัฒนางานสุขภาพจิตและยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/ วัน	เป้าฯ	1/80/2		1/80/2										กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และแผนงาน
		งบฯ	333,160		333,160										
31. โครงการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชตามนโยบายกรมสุขภาพจิต (ผู้บริหาร)	โครงการ	เป้าฯ	1												กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และแผนงาน
		งบฯ	1,763,195												
รวมงบประมาณ			6,000,000												

แผนโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	งบประมาณจัดสรรโครงการขับเคลื่อนฯ	งบที่ได้รับจัดสรร	แผนดำเนินการ	หมายเหตุ
	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	857,000.00		
	โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับการบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย	657,000.00		
1	คชจ.สนับสนุนดำเนินงานผ่านกลไก คณะอนุกรรมการกรมสุขภาพจิตฯ	172,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	กิจกรรมที่ 1 การประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิต 8 จังหวัด	172,000.00	8 จังหวัดเขตสุขภาพที่ 1 ธันวาคม 2567- กุมภาพันธ์ 2568	
2	คชจ.พัฒนาระบบการคัดกรองผู้ป่วยที่ใช้ความรุนแรงฯ	175,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 1	175,000.00	ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568	บูรณาการงบประมาณ โครงการ 8 จังหวัด
3	คชจ.การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดี (ราชทัณฑ์ปันสุข)	35,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 1	35,000.00	ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568	บูรณาการงบประมาณ โครงการ 8 จังหวัด
4	พัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	50,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การเสริมสร้างทักษะการตอบสนองในภาวะวิกฤตให้กับบุคลากรในและนอกสังกัดสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับ HOPE Task Force ในเขตสุขภาพที่ 1	50,000.00	ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568	บูรณาการงบประมาณร่วมกับกับ WHO
5	ขยายผลระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด (V-Care)	100,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 1	100,000.00	ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568	บูรณาการงบประมาณ โครงการ 8 จังหวัด

แผนโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	งบประมาณจัดสรรโครงการขับเคลื่อนฯ	งบที่ได้รับจัดสรร	แผนดำเนินการ	หมายเหตุ
6	สมัครหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Indicator Program (THIP) (1.3)	25,000.00		
7	คชจ.โครงการสัปดาห์สุขภาพจิต	20,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	กิจกรรมรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567	20,000.00	4 พฤศจิกายน 2567	
8	คชจ.ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรฯ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า(1.2)	80,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	1.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในโรงพยาบาลสวนปรุง	57,900.00	ม.ค.-ก.พ.68	
	2.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2568	22,100.00	มี.ค.-68	
	โครงการที่ 2 : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	200,000.00		
1	เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก ภายใต้โครงการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตฯ	200,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพ 1			
	กิจกรรมที่ 1 การประชุมชี้แจงและขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 1 ใน ทีมคณะกรรมการที่จัดการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	2,100.00	ระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2568	
	กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 1 รูปแบบ On-site	37,500.00	1ครั้ง/40 คน/1วัน ระหว่างเดือน มกราคม 2568 ณ โรงพยาบาลลำพูน จังหวัดลำพูน	
	กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นแก่ภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1 รูปแบบ On-site	160,400.00	1ครั้ง/105 คน/2วัน ระหว่างเดือน มีนาคม 2568 ณ โรงแรมแกรนด์จามจุรี จังหวัดลำพูน	
	กิจกรรมที่ 4 ประชุมติดตามประเมินผลระบบการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นแก่ภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1 รูปแบบ ออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom Meeting	ไม่ใช้งบประมาณ	พฤษภาคม 2568	

แผนโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	งบประมาณจัดสรรโครงการขับเคลื่อนฯ	งบที่ได้รับจัดสรร	แผนดำเนินการ	หมายเหตุ
	แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	175,000.00		
1	คชจ.โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย	80,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 1	30,000.00	ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568	บูรณาการงบประมาณ โครงการ 8 จังหวัด
	PM โอนงบประมาณ (มีนาคม 2568) เพิ่มเติม	50,000.00		
2	สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต	95,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 1	95,000.00	ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568	บูรณาการงบประมาณ โครงการ 8 จังหวัด
	รวมแผนยุทธศาสตร์			
	แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	606,640.00		
1	โครงการพัฒนาการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดฯ (CBTx)	490,000.00		
	แผนดำเนินการ			
	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 1	490,000.00	ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568	บูรณาการงบประมาณ โครงการ 8 จังหวัด
2	คำติดตามดูแลช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	116,640.00		
	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนากระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมผู้ป่วยจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2	79,946.00	ม.ค.-ก.พ.68	
	รวมทั้งหมด	1,638,640.00		



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง



กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร 053 908 500 ต่อ 60486



E: Mail Plansuanprung@gmail.com

ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์
<http://202.129.34.16/strategic2020/index.php>