



แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

การกำหนดเป้าประสงค์ที่ตอบสนองประเด็น SWOT ตามกลยุทธ์ 4 ด้าน

(1) SO กลยุทธ์เชิงรุก

- 1.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีสุขภาพจิตดี  
( S2 S4 S5 S7 ,O1 O3 O6 )
- 2.เครือข่ายและประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์  
( S2 S4 S5 S7 ,O1 O3 O6 )
- 3.ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล  
(S1 S2 S4 S5 ,O1 O3 O4 )
- 4.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัล  
(S1 S2 S4 S5 S9 ,O1 O3 O4 )
- 5.ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในประเด็นปัญหาการฆ่าตัวตาย  
(S2 S4 S6 S7,O2 O3 O4 O5 O7 O8 )

(3) ST กลยุทธ์การรักษาเสถียรภาพ

- 1.เครือข่ายมีส่วนร่วมและมีระบบในการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ  
(S2 S5 S7 S8,T1 T2 T3 T5 )
- 2.เครือข่ายและบุคลากรสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนและการพัฒนาศักยภาพในการให้บริการ  
(S2 S4 S6 S7 S8 , T3 T6 T8)
- 3.ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการสุขภาพจิต  
(S1 S2 S7 S8, T1 T2 T5)
- 4. หน่วยงานมีระบบดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล  
(S3 , T6 T7)
- 5. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข  
(S3 S7 S8, T1 T4)
- 6.บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและทักษะที่หลากหลาย  
(S1 S2 S6 S7,T1 T2 T3 T5)
- 7.บุคลากรมีความสุข  
(S1 S2 S3 S7 ,T1 T3 T4)



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

กรมสุขภาพจิต  
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

**(2) WO กลยุทธ์พลิกฟื้น**

1. หน่วยงานมีผลงานวิชาการและเทคโนโลยีส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่  
(W1 W3 W4 ,O3 O5 O8)
2. ระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในหน่วยบริการสาธารณสุขมีมาตรฐาน  
(W3 W6 W7 ,O1 O2 O3 O5 )

**(4) WT กลยุทธ์ตัดทอน**

1. ระบบบริหารการเงินและพัสดุมีประสิทธิภาพ  
(W2 W5,T1 T4 )
2. หน่วยงานมีระบบพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0  
(W2 W3 W4 W6,T4 T6 T7 )



### การวิเคราะห์องค์กร (SWOT)

(1) <u>Strengths (จุดแข็ง)</u>	(2) <u>Weaknesses (จุดอ่อน)</u>
<p>1. มีการดำเนินงานตามมาตรฐานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของศูนย์สุขภาพจิต</p> <p>2. มีโปรแกรมดำเนินงานด้านบริหารที่ช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากร และมีสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตที่หลากหลายทั้งที่ได้รับการสนับสนุนและผลิตพัฒนาขึ้นเอง</p> <p>3. มีระบบบริหารคุณภาพที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง (PMQA) และการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล มีคุณธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้</p> <p>4. มีการพัฒนามาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ระดับรพ.สต.</p> <p>5. มีการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิตในหลายช่องทาง โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</p> <p>6. มีการพัฒนางานวิจัยและการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องเพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่</p> <p>7. บุคลากรได้การพัฒนาทักษะองค์ความรู้งานสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดความเชี่ยวชาญ และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต รวมถึงเป็นผู้มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานร่วมกับผู้อื่นทั้งในและนอกหน่วยงานสาธารณสุขได้อย่างราบรื่น</p> <p>8. หน่วยงานมีความเป็นทีมที่เข้มแข็งและเป็นທີ່ปรึกษาในการดำเนินงานภายในและภายนอกองค์กร</p> <p>9. มีเครื่อง Biofeed back เพื่อใช้ตรวจประเมินความเครียดที่เป็นรูปธรรมและบุคลากรสามารถใช้เครื่องและให้คำปรึกษาได้</p>	<p>1. บุคลากรมีข้อจำกัดด้านทักษะภาษาต่างประเทศส่งผลต่อการพัฒนาความร่วมมือ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และขยายผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับประเทศอื่นๆ</p> <p>2. หน่วยงานไม่มีเงินบำรุงเพื่อแก้ไขเรื่องการบริหารงบประมาณ</p> <p>3. ฐานข้อมูลสารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของศูนย์สุขภาพจิตยังไม่ครอบคลุม เครือข่ายยังไม่สามารถเข้ามาใช้ประโยชน์ข้อมูลได้อย่างเต็มที่</p> <p>4. มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ น้อย ยังไม่ได้เข้าระบบหรือผ่าน วช. การนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ยังมีน้อย</p> <p>5. หน่วยงานไม่มีอาคารสำนักงานและที่พักสำหรับเจ้าหน้าที่ที่เป็นของตนเองและที่ตั้งห่างไกลจากหน่วยงานราชการจังหวัด ส่งผลทำให้เกิดความไม่สะดวก สิ้นเปลืองทรัพยากรในการติดต่อประสานงานทางราชการ</p> <p>6. ผู้บริหารไม่ให้ความสำคัญทางด้านจิตใจแก่บุคลากรส่งผลให้ขาดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน</p> <p>7. บุคลากรย้ายที่ทำงานทำให้ขาดบุคลากรในการทำงาน</p>

(3) Opportunities (โอกาส)

1. กรมสุขภาพจิตมีวิสัยทัศน์สนับสนุนและเอื้อต่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และนโยบายขยายเครือข่ายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เช่น เครือข่ายสถานประกอบการ โรงเรียน เครือข่ายปทุมภูมิ
2. คณะทำงานเขตสุขภาพกำหนดให้ศูนย์สุขภาพจิตร่วมเป็นคณะกรรมการในระดับเขตและร่วมตรวจราชการกรณีปกติและคณะอนุกรรมการ พรบ.สุขภาพจิตระดับจังหวัด
3. กรมสุขภาพจิตมีการพัฒนานวัตกรรมระบบการคัดกรองประเมินสุขภาพจิตของประชาชนด้วยระบบดิจิทัลครอบคลุมทุกวัยและสื่อเทคโนโลยีในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์ และสนับสนุนให้ศูนย์สุขภาพจิตใช้ในการปฏิบัติงานในพื้นที่
4. มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจึงเป็นช่องทางในการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่
5. กรมสุขภาพจิตมีแนวทางดำเนินงานในการสร้างและกำกับมาตรฐานการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตทั้งภาครัฐและเอกชน
6. มีการสื่อสารปัญหาสุขภาพจิตผ่านสื่อมวลชนหลายแขนง ทำให้ประชาชนตระหนักและสนใจดูแลสุขภาพจิตตนเองมากขึ้น
7. เครือข่ายงานสุขภาพจิตทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขให้ความร่วมมือและเป็นหุ้นส่วนสำคัญในการดำเนินงานสุขภาพจิต
8. งานสุขภาพจิตได้เป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวง

(4) Threats (อุปสรรค)

1. เกิดความขัดแย้งทางการเมือง สงคราม ปัญหาเศรษฐกิจและความรุนแรงในสังคมส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพจิตของประชาชนนำไปสู่ความเครียด การฆ่าตัวตายและเจ็บป่วยด้านสุขภาพจิตมากขึ้น
2. ประชาชนส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความตระหนักและพฤติกรรมสุขภาพจิตต่อการดูแลตนเองและคนใกล้ชิด ไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุมเนื่องจากกลัวการถูกตีตราจากสังคมเกี่ยวกับการเจ็บป่วยทางจิตเวช รวมทั้งมีข้อจำกัดการใช้งานหรือประเมินสุขภาพจิตผ่านระบบดิจิทัลได้ไม่สอดคล้องต่อนโยบายหรือรูปแบบการทำงานของกรมสุขภาพจิตที่พัฒนาสู่ระบบดิจิทัล
3. บุคลากรเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขมีการเปลี่ยนงานบ่อยโดยเฉพาะบุคลากรในระบบสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและบุคลากรใหม่ที่มาปฏิบัติงานทดแทนยังขาดความรู้ความสามารถความชำนาญและทักษะด้านสุขภาพจิตในการปฏิบัติงาน
4. กรมสุขภาพจิตจัดสรรงบประมาณลงสู่หน่วยงานล่าช้า และมีการปรับลดงบประมาณไม่ตรงตามแผนการจัดสรร ส่งผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานในพื้นที่
5. เทคโนโลยีสื่อสาร Facebook , Line , IG , Twitter โทรศัพท์ ได้รับความนิยมมาก ประชาชนสามารถรับรู้ข่าวสารอย่างรวดเร็วยากแก่การควบคุม กระทบต่อสิทธิเสรีภาพของบุคคลเกิดปัญหาสุขภาพจิตตามมา ประกอบกับสื่อต่างๆ เผยแพร่สิ่งกระตุ้น/ยั่วยุในทางที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดปัญหาสังคม เกิดการเลียนแบบพฤติกรรมไม่เหมาะสม
6. ระบบข้อมูลสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข มีข้อมูลด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตไม่เพียงพอต่อการนำมาใช้ประโยชน์และเป็นสารสนเทศเสนอผู้บริหารได้
7. ตัวชี้วัดในระดับกรมสุขภาพจิตมีการเปลี่ยนแปลงขั้นตอน วิธีการเป้าหมายดำเนินการและการประเมินผลบ่อยในระหว่างดำเนินการทำให้เกิดความไม่ต่อเนื่องและสับสนสำหรับผู้ปฏิบัติงาน และการวัดผลไม่สอดคล้องกับการปฏิบัติงานส่งผลให้ไม่บรรลุผลลัพธ์ที่กำหนดไว้
8. การดำเนินงานสุขภาพจิตกับเครือข่ายอื่นๆ ยังไม่ครอบคลุม และรพ.สต.มีการถ่ายโอนไปสังกัดอบจ.ทำให้การดำเนินงานสุขภาพจิตได้รับความร่วมมือน้อยหากไม่ใช่นโยบายของท้องถิ่น



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แบบฟอร์ม 1-1

## แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

### (2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีความเชี่ยวชาญและมีมาตรฐานด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อประชาชนและเจ้าหน้าที่สุขภาพจิตดี มีความสุข

### (3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับอย่างเป็นมาตรฐาน
- สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย
- สร้างกลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ
- พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการปฏิบัติงานและสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้และมีความสุข

### (4) ค่านิยมหน่วยงาน : MENTAL H<sup>2</sup>

- M : Mind (Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ
- E : Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค
- N : Network สัมพันธ์เครือข่าย
- T : Teamwork ทำงานเป็นทีม
- A : Accountability โปร่งใส ตรวจสอบได้
- L : Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
- H : Happy มีความสุขทั้งกายและทางใจ
- H : Harmony ความสามัคคี



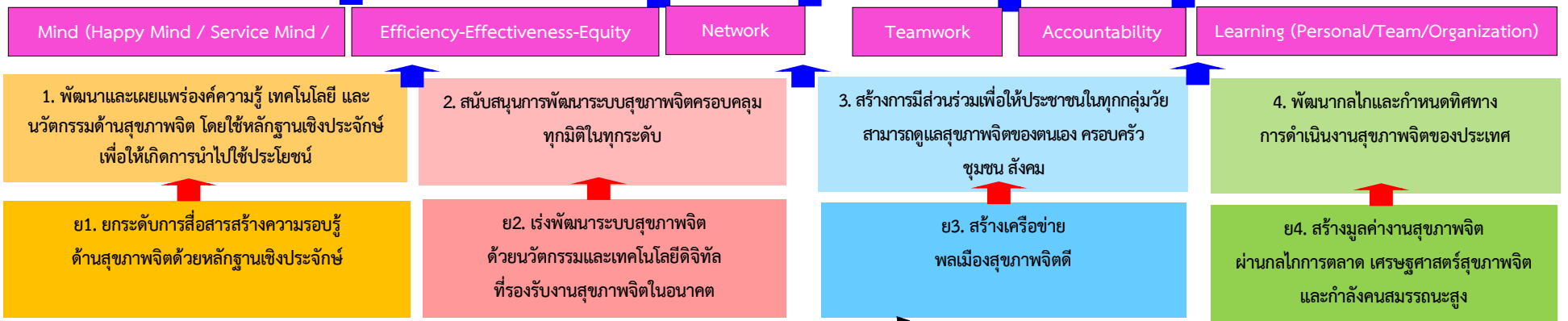
แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

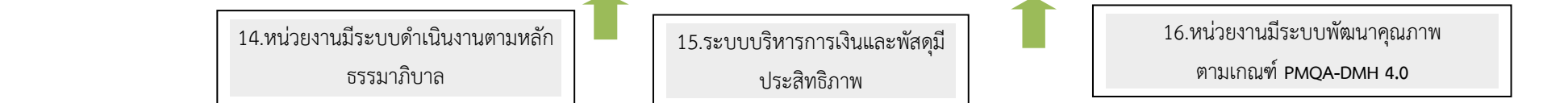
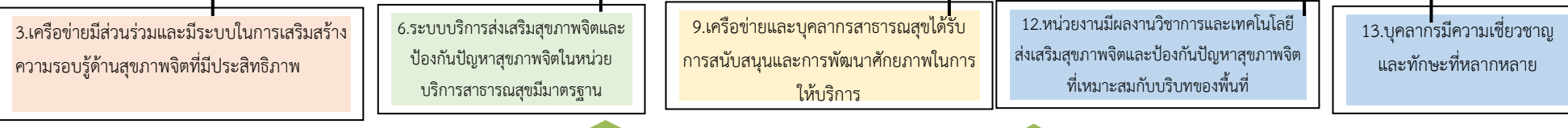
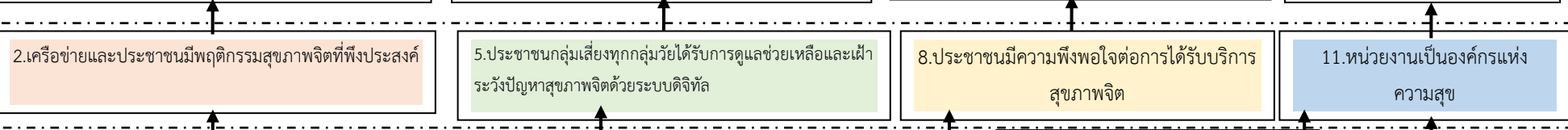
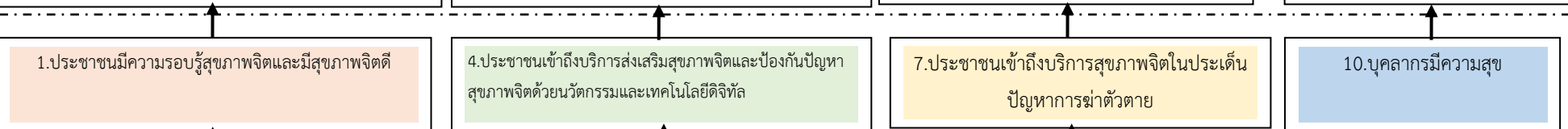
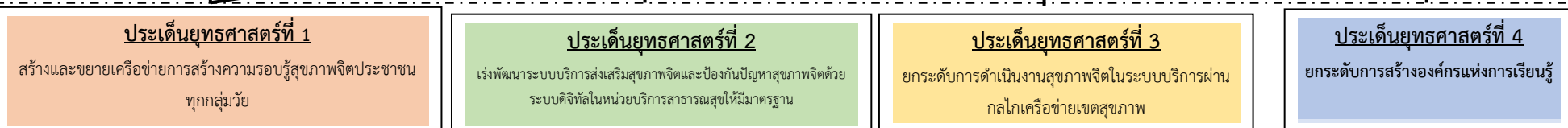
1. สร้างและขยายเครือข่ายการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
2. เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน
3. ยกระดับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ
4. ยกระดับการสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์
- (1) วิสัยทัศน์  
(ศูนย์สุขภาพจิตที่2)
- (2) ประเด็นยุทธศาสตร์  
(ศูนย์สุขภาพจิตที่2)
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิผล
- (4) คุณภาพ
- (5) ประสิทธิภาพ
- (6) พัฒนาองค์กร



ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีความเชี่ยวชาญและมีมาตรฐานด้านควรส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อประชาชนและเจ้าหน้าที่สุขภาพจิตดี มีความสุข





## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างและขยายเครือข่าย การสร้างความรู้ สุขภาพจิตประชาชน ทุกกลุ่มวัย	1.ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีสุขภาพจิตดี	/				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	65 (71.15)	70	71	72	73	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	2.เครือข่ายและประชาชนมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์		/			2.1 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์(ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	75 (94.50)	95	96	97	98	
	3.เครือข่ายมีส่วนร่วมและมี ระบบในการเสริมสร้าง ความรู้ด้านสุขภาพจิต ที่มีประสิทธิภาพ			/		3.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายงาน สุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่าย พลเมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	≥40 ( 100.0)	-	-	-	-	
						3.2 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการ งานสุขภาพจิตประชาชนตามประเด็น ปี ญ ห ำ ค ัญ ใน พ ้น ที่ (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	-	80	85	90	95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> เร่งพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยระบบดิจิทัลในหน่วย บริการสาธารณสุขให้มี มาตรฐาน	4.ประชาชนเข้าถึงบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล	/				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมี พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (71.02)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						4.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (78.99)	-	-	-	-	
						4.3 ร้อยละประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัล (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	80 (92.56)	-	-	-	-	
						4.4 ร้อยละประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัล เพิ่มขึ้น (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	-	25	30	35	40	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยระบบดิจิทัลในหน่วย บริการสาธารณสุขให้มี มาตรฐาน (ต่อ)	5.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงทุก กลุ่มวัยได้รับการดูแล ช่วยเหลือและเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบ ดิจิทัล		/			5.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มี ความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100.0)	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	
						5.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ด้วยระบบ School Health HERO **	ร้อยละ	75 (100.0)	75	75	75	75		
						5.3 ระดับความสำเร็จของการดูแล ช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-		
						5.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	80	80	80	80		
	6.ระบบบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตในหน่วย บริการสาธารณสุข มีมาตรฐาน		/				6.1 ร้อยละของคลินิกครอบครัว (Primary care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิต เวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	50 (56.08)					
							6.2 ร้อยละการดำเนินงานตาม มาตรฐานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตในระดับ รพ.สต. ใน ระดับ 1 (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	20 (23.88)	25	30	35		40



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับการดำเนินงาน สุขภาพจิตในระบบบริการ ผ่านกลไกเครือข่ายเขต สุขภาพ (ต่อ)	9.เครือข่ายและบุคลากร สาธารณสุขได้รับการ สนับสนุนและการพัฒนา ศักยภาพในการให้บริการ			/		9.1 ร้อยละบุคลากรเครือข่ายได้รับการ พัฒนาศักยภาพตามแผนปฏิบัติการ (ตชว.ศุนย์ฯ2)	ร้อยละ	≥80 (100.0)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศุนย์สุขภาพจิตที่ 2
						9.2 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อน เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ/องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับการสร้างองค์กร แห่งการเรียนรู้	10.บุคลากรมีความสุข	/				10.1 ร้อยละคะแนนความสุขของ บุคลากร (ตชว.ศุนย์ฯ2)	ร้อยละ	85 (100.0)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงานอำนวยการ ศุนย์สุขภาพจิตที่ 2
	11.หน่วยงานเป็นองค์กร แห่งความสุข		/			11.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	
	12.หน่วยงานมีผลงาน วิชาการและเทคโนโลยี ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ที่เหมาะสมกับบริบทของ พื้นที่			/			12.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา ผลงานวิชาการ (ตชว.ศุนย์ฯ2)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับการสร้างองค์กร แห่งการเรียนรู้ (ต่อ)	13.บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญและทักษะที่ หลากหลาย			/		13.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการ พัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตร ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (ตชว.ศูนย์ฯ 2)	ร้อยละ	≥95 (100.0)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						13.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนา สู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	14.หน่วยงานมีระบบ ดำเนินงานตามหลัก ธรรมาภิบาล				/	14.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥85 (100.0)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	15.ระบบบริหารการเงิน และพัสดุมีประสิทธิภาพ				/	15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและ งบลงทุน**	ร้อยละ	95 (96.75)	95	95	95	95	
	16.หน่วยงานมีระบบพัฒนา คุณภาพตามเกณฑ์ PMQA- DMH 4.0				/	16.1 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐาน PMQA-DMH 4.0 (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย