กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

คู่มือ
การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

0 2590 8178

Plandmh8178@gmail.com

ตุลาคม 2567

สารบัญ

		หน้า
1.	สรุปประเด็นสำคัญการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	1
2.	แนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	2
3.	ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ตามแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)	5
4.	การกำหนดความสอดคล้องของโครงการ/กิจกรรม ในแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของหน่วยงานกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	11
5.	ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติราชการปกติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)	20
6.	ขั้นตอนการบันทึกโอนจัดสรรงบประมาณ (แผนปกติ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)	27
7.	ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)	33
	7.1 สำหรับหน่วยงาน PM	33
	7.2 สำหรับหน่วยงานที่ได้รับโอนงบประมาณจากหน่วยงาน PM	39
8.	ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)	44

1. สรุปประเด็นสำคัญ
การจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1. ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (แผนปฏิบัติราชการปกติ และแผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนฯ โดยจัดทำแผนเต็มตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งปีงบประมาณ ซึ่งการกำหนดเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณภายใน ๖ เดือนแรก (ไตรมาสที่ ๑ – ๒) รวมกันต้องเท่ากับวงเงินงบประมาณตามที่ได้รับจัดสรร ครั้งที่ ๑ โดยบันทึกรายละเอียดแผนปฏิบัติราชการฯ ผ่านโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต : ***Budgeting – Planning – Monitoring System, Department of Mental Health (BPM-DMH)*** ให้เรียบร้อย ถูกต้อง ครบถ้วน ดังนี้

- แผนปฏิบัติราชการปกติ **ภายในวันที่ 4 พฤศจิกายน 2567**
- แผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนฯ **ภายในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2567**
- แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ (ถ้ามี) **ภายในวันที่ 27 ธันวาคม 2567**

การจัดทำแผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนฯ ขอให้หน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบหลัก (PM) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดกิจกรรม/การดำเนินงานที่สามารถตอบสนองต่อการบรรลุผลสำเร็จของตัวชี้วัดโครงการฯ ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

2. ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติราชการในโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) รายละเอียดตามคู่มือจัดทำแผนฯ ปี พ.ศ. 2568 โดยการสแกน QR CODE ด้านล่างนี้

3. หากหน่วยงานต้องการโอนเงินสนับสนุนให้หน่วยงานอื่นจัดทำโครงการ/กิจกรรม ให้หน่วยงานนั้น จัดทำแผนปฏิบัติราชการในโปรแกรม BPM-DMH ตามจำนวนงบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งหมด และหน่วยงานที่ปฏิบัติ (หน่วยงานที่ได้รับโอนงบประมาณ)

4. หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 สามารถสอบถามได้ที่ กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ผู้รับผิดชอบ 1) คุณทิพสุคณธ์ บำรุงวงศ์ 2) คุณธนาวุฒิ วิเศษพานิช โทรศัพท์ 0 2590 8178 หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ plandmh8178@gmail.com

คู่มือการจัดทำแผนฯ ปี 2568

https://moph.cc/hH-CkrT-T

แบบประเมินความรู้ฯ

https://moph.cc/5aikujsbz

2. แนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

การจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

<u>การศึกษาคู่มือและเตรียมการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568</u>

หน่วยงานศึกษา “คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต” โดยละเอียด พร้อมทั้งจัดเตรียมข้อมูลภายในหน่วยงาน เพื่อใช้ประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ประกอบด้วย

1) แผนปฏิบัติราชการ

1.1) แผนปฏิบัติราชการปกติ หมายถึง แผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ยกเว้นโครงการขับเคลื่อนฯ ที่จัดทำขึ้นภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยเป็นการวางแผนการดำเนินงานจากทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต เพื่อให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต นำไปใช้เป็นเครื่องมือในการเร่งรัดการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติราชการที่กำหนด และเป็นไปตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณของสำนักงบประมาณ

1.2) แผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนฯ หมายถึง แผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ที่จัดทำขึ้นภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยเป็นการวางแผนการดำเนินงานจากทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ซึ่งแบ่งตามแผนงานวัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี ทั้งนี้ โครงการ/กิจกรรมสามารถตอบสนองตามนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ตามแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต เพื่อนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมสุขภาพจิต

- **การจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568** เมื่อแต่ละหน่วยงานได้รับแจ้งการจัดสรรงบประมาณจากกรมสุขภาพจิตแล้ว ให้ตรวจสอบรายงานการจัดสรรงบประมาณ และบันทึกรายละเอียดของแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) เต็มตามวงเงินที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรทั้งปีงบประมาณ ภายใต้แผนงาน ผลผลิต/โครงการ กิจกรรมหลัก หมวดงบประมาณ รายการงบประมาณ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ตามกำหนดระยะเวลา ดังนี้

1) แผนปฏิบัติราชการปกติ **ภายในวันที่ 4 พฤศจิกายน 2567**

2) แผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนฯ

2.1) หน่วยงาน PM ชี้แจงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และแจ้งกองบริหารการคลังดำเนินการโอนเงินงบประมาณให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องให้แล้วเสร็จ **ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2567** และให้หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากหน่วยงาน PM จัดทำแผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนฯ จัดส่งให้หน่วยงาน PM รายโครงการฯ ผ่านโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงานและติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) เพื่อให้หน่วยงาน PM รวบรวมข้อมูล และจัดส่งกองยุทธศาสตร์และแผนงาน **ภายในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2567**

3) หน่วยงานที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากแหล่งเงินอื่นนอกกรมสุขภาพจิต (ถ้ามี) เช่น สสส. / สปสช. / อปท./ กระทรวงอื่น ๆ / กรมอื่น ๆ / มูลนิธิต่าง ๆ เป็นต้น ให้จัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ **ภายในวันที่ 27 ธันวาคม 2567** สำหรับหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนเงินนอกงบประมาณระหว่างปีงบประมาณ ขอให้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกฯ ผ่านโปรแกรม BPM-DMH เพิ่มเติมภายหลังด้วย

4) งบดำเนินงาน ที่เกี่ยวกับกิจกรรมจัดการฝึกอบรม/สัมมนา ให้จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณโดยต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จไม่เกินเดือนสิงหาคม 2568

5) งบลงทุน แยกประเภทรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างปีเดียว โดยรายการครุภัณฑ์ให้จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๗) และสิ่งก่อสร้างปีเดียวให้จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๑ และ ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๗ - มีนาคม ๒๕๖๘)

6) สำหรับหน่วยงานที่มีรายการค่าเช่ารถยนต์ 33 คัน (ปี 2567 – 2571) ให้จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณระหว่างเดือนมิถุนายน - กันยายน 2568 ตามวงเงินที่ได้รับจัดสรรทั้งปีงบประมาณ

7) งบประมาณสำรองกรมสุขภาพจิต จะพิจารณาจากงานหรือโครงการที่ได้รับมอบหมายจากอธิบดี/รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต หรือจากกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมายตามนโยบายสำคัญ โดยให้หน่วยงานวางแผนล่วงหน้า และจัดส่งข้อเสนอโครงการพร้อมรายละเอียดเพื่อขอรับการสนับสนุนใน 3 ช่วงเวลา ดังนี้

ช่วงเวลา	การจัดส่งข้อเสนอโครงการฯ	อธิบดีกรมสุขภาพจิตพิจารณา
เดือนธันวาคม ๒๕๖๗	ภายในสัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน	ภายในสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือน
เดือนมีนาคม ๒๕๖๘		
เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘		

8) ขอให้ผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการฯ ของหน่วยงาน ศึกษาคู่มือฯ และทำแบบประเมินความรู้ ความเข้าใจของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตในการใช้งานตามคู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ภายใต้เกณฑ์การประเมิน PMQA – DMH 4.0 หมวด 2 ผ่านระบบ Google Forms **ภายในวันที่ 25 ตุลาคม 2567** ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (ไม่คิดคะแนน) และส่วนที่ 2 ประเมินความรู้ความเข้าใจ (10 คะแนน) โดยมีเกณฑ์การประเมิน ดังนี้

- บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ มากกว่าร้อยละ 70 (7 – 10 ข้อ) ได้ 8 คะแนน
- บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ ร้อยละ 50 - 60 (5 – 6 ข้อ) ได้ 4 คะแนน
- บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ ร้อยละ 0 - 40 (0 – 4 ข้อ) ได้ 0 คะแนน

ทั้งนี้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จะได้ตรวจสอบและรวบรวมแผนปฏิบัติราชการประจำปีของแต่ละหน่วยงาน เพื่อจัดทำเป็นแผนการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 และเสนออธิบดีกรมสุขภาพจิตพิจารณาอนุมัติสำหรับใช้ในการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พร้อมทั้งจัดทำเป็นเอกสารแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เผยแพร่ให้ทุกหน่วยงานดาวน์โหลดไปใช้ประโยชน์ต่อไป

การใช้ประโยชน์จากแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

แผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 : กองยุทธศาสตร์และแผนงานจะดำเนินการเผยแพร่แผนปฏิบัติราชการฯ ที่ได้รับการอนุมัติจากอธิบดีกรมสุขภาพจิตแล้ว โดยจัดทำหนังสือแจ้งให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตทราบ และเผยแพร่แผนปฏิบัติราชการฯ ผ่านทางเว็บไซต์ของกรมสุขภาพจิต รวมทั้งหน้าเพจของโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) : www.bpm.dmh.go.th ทั้งนี้ หน่วยงานสามารถดาวน์โหลดแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ฉบับนี้ ตามช่องทางดังกล่าว เพื่อใช้ประโยชน์สำหรับเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงาน ตลอดจนเป็นเครื่องมือในการบริหาร การประสานงาน การติดตาม รวมทั้งการรายงานผลการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงานต่อไป

3. ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ตามแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	**1.1 พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพจิต**	1) พัฒนาระบบการจัดการความรู้ให้กับประชาชนผ่านสื่อ มีการถอดบทเรียนให้ประชาชนมีความรู้ และตระหนักรู้ในเรื่องของสุขภาพจิต (Public Mental Health Literacy) ในแต่ละกลุ่มวัยและกลุ่มเฉพาะหรือกลุ่มเปราะบาง 2) พัฒนาระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์ที่ทันต่อสถานการณ์ของสังคม ทำให้ประชาชนเข้าถึงเทคโนโลยี/องค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต นำไปใช้ประโยชน์ได้ง่ายและสังคมมีความตระหนักในการดูแลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในทิศทางที่ถูกต้องเหมาะสม ด้วยมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต 3) พัฒนาองค์ความรู้ สื่อสุขภาพจิตด้านการควบคุมป้องกันภัยคุกคามต่อสุขภาพจิต ที่ปรากฏในสื่อต่างๆ ให้มีข้อมูลหรือเนื้อหาที่มีคุณภาพและจำเป็นต่อประชาชน โดยให้ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาและให้ข้อเสนอแนะ รวมถึงการวิจัยที่จะช่วยสร้างองค์ความรู้และแนวทางการปฏิบัติที่ดี 4) บูรณาการการทำงานเป็นทีม ระหว่างกรมสุขภาพจิตกับ Social Media Influencer ใน platform สำคัญ 5) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีทักษะ ในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ / สร้าง content ให้ถูกต้องตรงใจในการสื่อสารประชาสัมพันธ์กับกลุ่มเป้าหมายให้เกิดความตระหนักรู้ 6) ใช้ Social Listening หรือ News Clipping Platform เพื่อจับกระแสและประเมินความต้องการด้านสุขภาพจิตของสาธารณชน
	1.2 พัฒนาระบบการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่	1) สร้างเครือข่ายในช่องทาง Ground War โดยมีบทบาทร่วมกันในการพัฒนาสื่อ ช่องทางการให้ความรู้ การสร้างทัศนคติ ความตระหนักและกลไกการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตในระดับสังคม ชุมชน ครอบครัว และบุคคล 2) พัฒนาช่องทางการค้นหาข้อมูลและการดูแลสุขภาพจิตที่หลากหลายให้สามารถประเมิน ค้นหาความรู้ รวมถึงส่งเสริมสุขภาพจิตได้ด้วยตนเอง เช่น ผ่านแอพพลิเคชั่น ผ่านไลน์ Social Media หรือผ่านเครือข่ายบุคคล เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข หรือสื่อมวลชนท้องถิ่น 3) พัฒนาขีดความสามารถประชาชน ให้สังเกตตนเองได้เมื่อมีปัญหาสุขภาพจิต ประเมินตนเองเป็น รวมถึงทักษะในการจัดการปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น หรือการหาแหล่งบริการสุขภาพจิต ตลอดจนการช่วยเหลือคนใกล้ชิดที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้ โดยบูรณาการร่วมกับหลักสูตรและกิจกรรมการเรียนรู้ต่างๆ 4) พัฒนาหลักสูตรความรู้/แนวทางเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้สำหรับกลุ่มเป้าหมายที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตไม่เพียงพอ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
	1.3 สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤติ	1) จัดเวที/ช่องทางให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารในการดูแลสุขภาพจิตที่เป็นรูปแบบเฉพาะ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน/วิกฤติ/กระแสสังคม 2) พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีการนำไปใช้ให้ทันสถานการณ์ฉุกเฉิน/วิกฤติ/กระแสสังคม เพื่อให้ประชาชนรับรู้การเฝ้าระวังดูแลสุขภาพจิตได้เหมาะสม 3) พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ในภาวะฉุกเฉินและเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล ระบบจัดการข้อมูล ระบบการให้ความรู้ข้อมูลข่าวสาร ช่องทางช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพจิตที่เป็นรูปแบบเฉพาะในสถานการณ์วิกฤติ เช่น สายด่วน แหล่งดูแลผู้ประสบวิกฤติ เป็นต้น และมีการติดตามประเมินสถานการณ์ เพื่อตอบโต้สถานการณ์ได้ทันเวลาและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ สร้างความตระหนักและลดความตื่นตระหนกในสถานการณ์วิกฤติ 4) กำหนดมาตรการ/แนวทางการดำเนินงานการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต เพื่อป้องกัน/ลดผลกระทบที่เกิดจากภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย 5) วิเคราะห์สถานการณ์ ความเสี่ยงต่อวิกฤติสุขภาพจิตในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และลดความรุนแรงด้านสุขภาพจิต รวมถึงสร้างทีมสื่อสารความเสี่ยงในระดับพื้นที่ให้มีความเข้มแข็ง 6) จัดทำแผนการสื่อสารสุขภาพจิตในภาวะวิกฤติสุขภาพจิต
2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต	**2.1 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต**	1) สร้างระบบฐานข้อมูลกลางที่รวบรวมองค์ความรู้ นวัตกรรม งานวิจัยต่างๆ เทคโนโลยีการประเมินและเทคโนโลยีอื่นๆ เพื่อให้ง่ายต่อการเลือกใช้งาน 2) พัฒนาเหมืองข้อมูล (Data Lake) ของกรมสุขภาพจิตที่สามารถผลิต / สังเคราะห์ชุดข้อมูลด้านสุขภาพจิตที่นำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ รวมถึงพัฒนาชุดข้อมูลมาตรฐานด้านสุขภาพจิตของกรมสุขภาพจิตให้เชื่อมต่อกัน (Clinical / Social determinant / ข้อมูลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย) 3) สนับสนุนกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) ด้วยการพัฒนารูปแบบการบริการและการดำเนินงานสุขภาพจิต ด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น Big data, IoT, AI, Metaverse 4) สร้าง/พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางทางสังคม (ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้เร่ร่อน ผู้ถูกทอดทิ้ง ผู้ตกงาน แรงงานนอกระบบ ผู้ไม่มีสัญชาติ แรงงานต่างด้าว ผู้ไม่มีบัตรประชาชน อาสาสมัครแรงงานต่างด้าว ผู้ป่วยสุขภาพจิต ฯลฯ) โดยให้สอดคล้องกับแผนงานวิจัยของกรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
		5) สร้าง/พัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิตด้วยรูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล ในการให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้นได้ 6) พัฒนาเครื่องมือด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับความสนใจ ความต้องการของประชาชน และมีความง่ายต่อการใช้งาน (User friendly) และตรงตามบริบท เช่น ภาษา ชาติพันธุ์ อายุ
	2.2 จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ บนฐานนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	1) จัดระบบบริการที่พร้อมใช้และตอบสนองเทคโนโลยีที่พัฒนาอย่างรวดเร็ว โดยปรับเปลี่ยนการบริการของหน่วยบริการจิตเวชให้เป็น Virtual Hospital และ Metaverse Hospital 2) เสริมสร้างชุดสื่อ เทคโนโลยีดิจิทัล ให้ได้มาตรฐานและมีความเหมาะสมกับผู้ใช้ 3) สร้างสถานที่ สภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพในการให้บริการสุขภาพจิตที่เอื้อต่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่อง ให้เป็น Smart Hospital with Healing Environment ที่เหมาะแก่ผู้ป่วยแต่ละกลุ่มวัย กลุ่มปัญหาเฉพาะด้าน เช่น จิตเวชยาเสพติด และนิติจิตเวช เป็นต้น จนผู้ป่วยสามารถคืนสู่สุขภาวะ (Recovery) และมีคุณภาพชีวิตที่ดี 4) พัฒนาหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง ด้านคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) และความเชี่ยวชาญตามความเป็นเลิศของหน่วยบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (Excellence Center) 5) จัดบริการเชิงรุกและอุปกรณ์พาหนะเคลื่อนที่ในการเข้าถึงชุมชนที่พร้อมใช้และตอบรับเทคโนโลยีที่พัฒนาอย่างรวดเร็ว (Mobile Digital Mental Services) 6) พัฒนารูปแบบ/ช่องทางการเข้าถึงเทคโนโลยีและโปรแกรมการดูแลสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ ทั้งประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย 7) พัฒนารูปแบบ/ช่องทาง การติดตามเพื่อเฝ้าระวังอาการกำเริบ พฤติกรรมรุนแรง บริการการให้คำปรึกษา ประเมินอาการ เยียวยาจิตใจ จัดส่งยาจิตเวชอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	**3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี**	1) สนับสนุนระบบการดูแลเครือข่าย ในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ครอบคลุมระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ 2) สร้างและกำกับมาตรฐานการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิต ทั้งภาครัฐและเอกชน 3) สร้างเสริมศักยภาพของเครือข่ายงานสุขภาพจิต ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และจัดระบบนิเวศงานสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
		4) สร้างเสริมทักษะเครือข่ายงานสุขภาพจิต ในการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิตให้กับประชาชนในชุมชน 5) สร้างเสริมพลังความเข้มแข็งสถาบันครอบครัวและเครือข่ายผู้ดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช 6) วางแผนจิตอาสาเพื่อสังคม (Corporate Social Responsibility: CSR) ขององค์การอย่างต่อเนื่อง
	3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตชุมชน	1) สนับสนุนให้เกิดชมรมหรือสมาคมสุขภาพจิตดีอย่างยั่งยืน ในหมู่ผู้สูงอายุติดสังคม (ผู้ใหญ่ใจดี ผู้ใหญ่สุขภาพจิตดี) และมีกิจกรรมดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ให้มีสุขภาพกายสุขภาพจิตดี 2) สร้างสนับสนุนศูนย์การดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยจิตเวช (Day Care and Night Care) ภายในชุมชน 3) พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชแบบไร้บ้าน (จิตเวชเรื้อรัง จิตเวชเด็กและวัยรุ่น) ในชุมชนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น 4) สร้างระบบเฝ้าระวังสุขภาพจิตชุมชน Early Warning Sign ให้กับประชาชน สามารถสังเกตสัญญาณเตือนของปัญหาสุขภาพจิตและดูแลสุขภาพจิตเบื้องต้นได้ 5) เสริมพลังเครือข่ายใหม่ในการดำเนินงานสุขภาพจิต เช่น อบจ. เทศบาล อปท. อบต. พัฒนาชุมชนจังหวัด ประกันสังคมจังหวัด แรงงานจังหวัด หน่วยกู้ชีพกู้ภัย เครือข่ายผู้พิการทางจิต องค์กรเอกชน นิติบุคคลที่อยู่อาศัย (บ้านจัดสรร/คอนโดมิเนียม/อพาร์ตเมนต์) มูลนิธิ สมาคม ชมรม หน่วยงาน NGO 6) สนับสนุนให้เกิดเครือข่าย/กลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support Group) ที่เชื่อมโยงกับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตภายใต้ธรรมนูญสุขภาพ
	3.3 ขับเคลื่อนและผลักดันการแก้ปัญหาสุขภาพจิตในระดับจังหวัดและระดับประเทศ	1) ผลักดันนโยบายยุทธศาสตร์การป้องกันการฆ่าตัวตายและงานสุขภาพจิตระดับจังหวัดผ่านคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผลักดันกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพจิตและมาตรฐานการดูแลสุขภาพจิตที่มีผลกระทบต่อสังคม รวมทั้งการจัดทำข้อเสนอแนะและนโยบายระดับชาติ 3) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพจิต ในระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด 4) เสริมการบูรณาการงานสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตในเขตสุขภาพและจังหวัด โดยผลักดันประเด็นสุขภาพจิตเข้าสู่แผนพัฒนาเขตสุขภาพและแผนพัฒนาจังหวัด โดยบูรณาการกับหน่วยงาน ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
		5) สนับสนุนภาครัฐบาล ภาคเอกชน และภาคส่วนต่างๆ ในสังคมสำหรับการผลักดันให้เกิดนโยบายที่คำนึงถึงสุขภาพจิตของประชาชน และสร้างกลไกการทำงานร่วมกันให้มีความเชื่อมโยงกับงานสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนทั่วประเทศมีสุขภาพจิตที่ดี (Mental Health in All Policies and Mental Health Everywhere)
4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง	**4.1. เสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต**	1) เสริมสร้างภาพลักษณ์ขององค์การ ให้ประชาชนเชื่อมั่นต่อองค์ความรู้ข่าวสารด้านสุขภาพจิตที่สื่อสารไปยังประชาชน เช่น Rebrand ให้เป็นที่รู้จักในวงกว้าง 2) เสริมสร้างความเข้าใจและเจตคติเชิงสร้างสรรค์ต่อปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการเฝ้าระวัง และเข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างถูกวิธี 3) สร้างทีมสื่อสารการตลาดทุกระดับในการเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิต โดยบูรณาการกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น ภาคเอกชน NGO สื่อต่างๆ ในการสื่อสารงานสุขภาพจิต 4) วางแผนการตลาด สำหรับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิตทั้งด้านส่งเสริมป้องกัน บำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และจัดทำแนวทางการสื่อสารการตลาดสุขภาพจิตเพื่อให้เกิดการดำเนินงานในทิศทางเดียวกัน 5) พัฒนาระบบการจัดการความรู้ของกรมสุขภาพจิตผ่านองค์ความรู้ของบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ 6) สร้างวัฒนธรรมการทำงานและระบบบริหารจัดการองค์การที่ยึดหลักวิชาการ และมีธรรมาภิบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการรองรับผลการดำเนินงานให้เป็นที่ยอมรับของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 7) เสริมสร้างความเข้มแข็งและความเชี่ยวชาญของสถาบันฝึกอบรมของกรมสุขภาพจิต ในการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตให้แก่สังคม
	4.2 พัฒนาระบบเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต	1) พัฒนาระบบต้นทุนงานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช 2) พัฒนาระบบการประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต (Mental Health Economics Evaluation) โดยผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการศึกษาวิจัยอัตราผลตอบแทน และอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment: ROI and Social Return on Investment: SROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต 3) ผลักดันให้เกิดชุดสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ป่วยจิตเวชผ่านกองทุนต่างๆ 4) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีความเชี่ยวชาญด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แนวทางการดำเนินงาน
		5) พัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดและรับรองคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพจิต 6) ประกาศความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐานโดยการเผยแพร่ในหลากหลายช่องทาง 7) จัดทำนโยบายสิทธิประโยชน์สำหรับกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต
	4.3 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและมีความสุข	1) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านจิตเวชพร้อมรับมือกับประเด็นสุขภาพจิตที่ท้าทายในอนาคต 2) กำหนดสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นสำหรับบุคลากรกรมสุขภาพจิต เช่น การสื่อสารการตลาดสุขภาพจิต การเป็นผู้ให้คำปรึกษา/แนะนำ การสร้างนวัตกรรมสุขภาพจิต/เทคโนโลยีดิจิทัล ฯลฯ 3) พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตครอบคลุมทุกวิชาชีพให้มีความเชี่ยวชาญในทักษะวิชาชีพ ทักษะด้านดิจิทัล และมีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) สามารถบูรณาการองค์ความรู้ร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นได้ 4) สนับสนุนบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ ให้สามารถเป็นพี่เลี้ยง ผู้ฝึกสอน เป็นที่ปรึกษา แกนนำ หรือวิทยากร ตามความต้องการของหน่วยงานเครือข่ายด้านสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ 5) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญของแต่ละวิชาชีพ (Core Competency) ตามความเป็นเลิศของหน่วยบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (Excellence Center) 6) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้เป็นนักสร้างสุขที่มีสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นในการสร้างสุข ตลอดจนวางแผนขับเคลื่อนการสร้างสุขในบุคลากรกรมสุขภาพจิตอย่างมีส่วนร่วมจากผู้บริหารและนักสร้างสุข 7) จัดสวัสดิการที่เหมาะสมแก่บุคลากรและเจ้าหน้าที่ให้มีขวัญกำลังใจ มีความสุขและมีความภาคภูมิใจ

4. การกำหนดความสอดคล้องของโครงการ / กิจกรรม ในแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของหน่วยงานกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ข้อมูลที่ปรากฏในส่วนนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตใช้เป็นแนวทางในการกำหนดความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรมของหน่วยงาน กับประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ทั้งนี้ ในการระบุความสอดคล้องของโครงการ/กิจกรรม กับประเด็นยุทธศาสตร์ในข้อใด ขอให้หน่วยงานพิจารณาจากวัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับของโครงการ/กิจกรรมเป็นสำคัญ โดยมีแนวทางในการกำหนดความสอดคล้อง ดังนี้

ลำดับที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ ที่	หมายเหตุ
1	**งบบุคลากร** (เงินเดือน/ค่าจ้างประจำ/ค่าตอบแทนพนักงานราชการ)	แผนงานบุคลากรภาครัฐ	สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต	4	เนื่องจากงบรายจ่ายในลำดับที่ 1-5 เป็นเรื่องของการบริหารจัดการด้านการเงิน/การจ่ายค่าตอบแทนให้แก่บุคลากร/การนำงบประมาณไปเป็นค่าใช้จ่ายในภารกิจด้านงานอำนวยการเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ จึงมีความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ด้านสร้างมูลค่างานสุขภาพจิตฯ และกำลังคนสมรรถนะสูง

ลำดับที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ ที่	หมายเหตุ
					ส่วนค่าใช้จ่ายการให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต1323 และการบำบัด ฟื้นฟู ผู้ใช้ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติด สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ด้านเร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
2	**งบดำเนินงาน** **<u>ค่าตอบแทน</u>** - ค่าเช่าบ้าน - เงินเพิ่มสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว - เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานให้บริการด้านการแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรรม พยาบาล เทคนิคการแพทย์ รังสีการแพทย์และกายภาพบำบัด และด้านการสาธารณสุขอื่นๆ (พ.ต.ส.) - ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเต็มขั้น - ค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ **<u>ค่าใช้สอย</u>** - เงินสมทบกองทุนประกันสังคม - เงินสมบทกองทุนเงินทดแทน	แผนงานบุคลากรภาครัฐ	สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต	4	

ลำดับที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ ที่	หมายเหตุ
3	**<u>ค่าใช้สอย</u>** - ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง - ค่าจ้างเหมาบริการ - ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และยานพาหนะ - โครงการสัมมนาและฝึกอบรม - ค่าเช่าทรัพย์สิน - ค่าเช่ารถยนต์	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพจิต	4	
4	**<u>ค่าใช้สอย</u>** - การให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต 1323	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	2.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต	2	
	<u>ค่าตอบแทน</u> - ค่าตอบแทนพยาบาลเวร บ่าย-ดึก - ค่าตอบแทนเหมาจ่ายการจัดหารถประจำตำแหน่ง			4	
5	**<u>ค่าวัสดุ</u>** - ค่าวัสดุเวชภัณฑ์ - ค่าวัสดุสำนักงาน - ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	2.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต	4	เฉพาะการจัดซื้อวัสดุเท่านั้น ไม่รวมถึงกรณีการนำงบประมาณภายใต้ค่าวัสดุไปจัดทำโครงการ/กิจกรรมอื่นๆ ที่ไม่ใช่การจัดซื้อวัสดุ
	<u>ค่าวัสดุ</u> - การบำบัด ฟื้นฟู ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติด	แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด	2.1 บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต	2	
6	**<u>ค่าสาธารณูปโภค</u>** - ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า และค่าโทรศัพท์	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพจิต	4	

ลำดับที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ ที่	หมายเหตุ
7	**<u>ค่าใช้สอย</u>** - ค่าใช้จ่ายในการพัฒนางาบำบัดรักษาและติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตและเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม - ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตโดยชุมชนล้อมรักษ์ (CBTx) - ค่าติดตามดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด	2.1 บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต 2.2 ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต	2	
8	**งบดำเนินงาน** - โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร (ทุกสายงาน)	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	2.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต	4	
9	- โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายใน/นอกระบบสาธารณสุข			3	
10	- โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิต/พัฒนาสื่อ/เทคโนโลยี/องค์ความรู้/รูปแบบ/แนวทาง/คู่มือ/มาตรฐาน ฯลฯ			1,2,3	พิจารณาความสอดคล้อง จากสื่อ/เทคโนโลยี/องค์ความรู้/รูปแบบ/แนวทาง/คู่มือ/มาตรฐาน ฯลฯ วัตถุประสงค์/กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่

ลำดับที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ ที่	หมายเหตุ
11	- โครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้/องค์กรแห่งการเรียนรู้ (KM / LO) / คลังความรู้	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	2.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต	1,2,3,4	พิจารณาความสอดคล้องจากกิจกรรม/หัวข้อ/วัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมาย
12	- การจัดประชุมวิชาการ			1,2,3	พิจารณาความสอดคล้องจากหัวข้อ/ประเด็นการประชุมวิชาการว่าเกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่หรือนโยบาย
13	- การพัฒนาข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและจิตเวช			2	
14	- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์งานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต			1,3	
15	- การสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตในพื้นที่ / การนิเทศงาน			4	
16	- โครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการจัดทำ บริหาร ประสาน ขับเคลื่อนแผนทุกประเภท (ยกเว้นแผนพัฒนาบุคลากร) เช่น แผนปฏิบัติการ แผนยุทธศาสตร์ แผนที่ยุทธศาสตร์ PMQA การประเมินผลการดำเนินงาน การจัดทำรายงานประจำปี การจัดทำคำของบประมาณ การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ			4	
17	- การดำเนินงานด้านข้อเสนอเชิงนโยบายสุขภาพจิตของคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ			3	
18	- การพัฒนาองค์กร			4	

ลำดับที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ ที่	หมายเหตุ
19	**งบลงทุน** - ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	2.2 พัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต	4	
	- ครุภัณฑ์การแพทย์ - ครุภัณฑ์นวัตกรรมไทย-ด้านการแพทย์ - สิ่งก่อสร้าง		2.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต	2 , 4	สิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์การแพทย์สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2
20	**งบเงินอุดหนุน** - การผลิตจิตแพทย์ (จิตแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์) - การผลิตจิตแพทย์ (จิตแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น) - การผลิตจิตแพทย์ (จิตแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน) - การอบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช (PG) - การอบรมพยาบาลเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - การอบรมนักจิตวิทยาคลินิก - การอบรมนักสังคมสงเคราะห์จิตเวช - การอบรมนักกิจกรรมบำบัดจิตเวช - การอบรมเภสัชกรจิตเวช	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	2.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต	4	

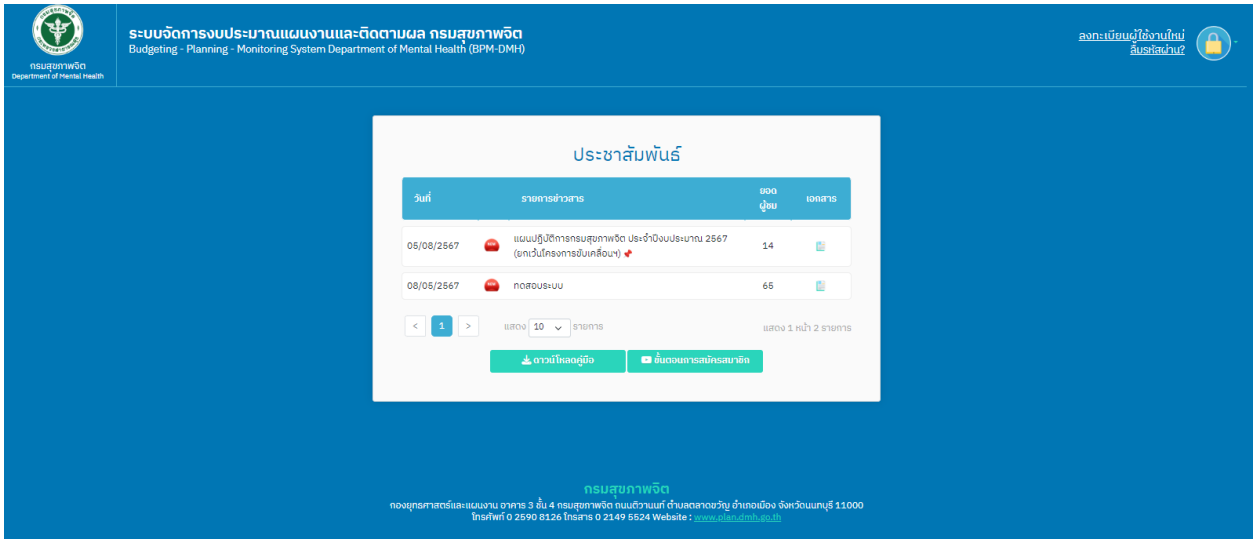
ลำดับที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ ที่	หมายเหตุ
21	**งบรายจ่ายอื่น** - ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	2.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต	2	
22	โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE)	แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด	1.1 พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการป้องกันปัญหายาเสพติด	1	
23	โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	1.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก	1	
24	โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี			1	
25	โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น			1	
26	โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล		2.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	1	
27	โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย		2.2 พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนและนักศึกษา	1	

ลำดับที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ ที่	หมายเหตุ
28	โครงการเสริมสร้างสุขภาวะและสมรรถภาพจิตใจประชาชนวัยทำงาน	แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	3.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน	3	
29	โครงการสร้างสุขภาวะทางใจเพื่อเป็นผู้สูงวัยที่มีคุณค่าและมีความสุข		4.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยสูงอายุ	1	
30	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย	1	
31	โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย			3	
32	โครงการขยายผลทีมวิกฤตสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน			2	
33	โครงการระบาดวิทยาสุขภาพจิต			4	
34	โครงการเพิ่มศักยภาพการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีเพื่อความปลอดภัยของสังคมด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์			2	
35	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช			4	
36	โครงการบูรณาการการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง			2	
37	โครงการลดช่องว่างระบบบริการสุขภาพเสริมสร้างความรอบรู้ พึ่งพาตนเองป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย		1.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	2	
38	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า		1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	2	

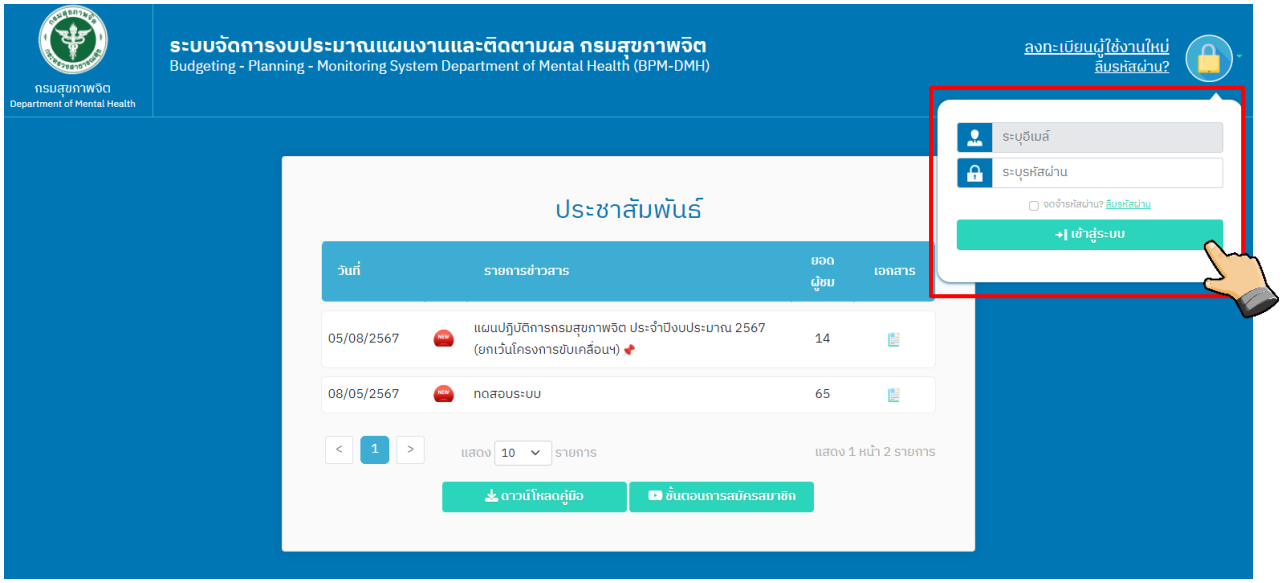
ลำดับที่	งบรายจ่าย / ประเภทของโครงการ / กิจกรรม	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ ที่	หมายเหตุ
39	โครงการขยายผลระบบบริการสุขภาพจิตในผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันความรุนแรงในครอบครัวและชุมชน	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	1.4 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรมความรุนแรงในสังคม	2	
40	โครงการพัฒนาระบบการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน		1.5 คัดกรองประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม	2	
41	โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ		2.1 ขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิตดีในระบบสุขภาพปฐมภูมิ	3	

5. ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติราชการปกติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)

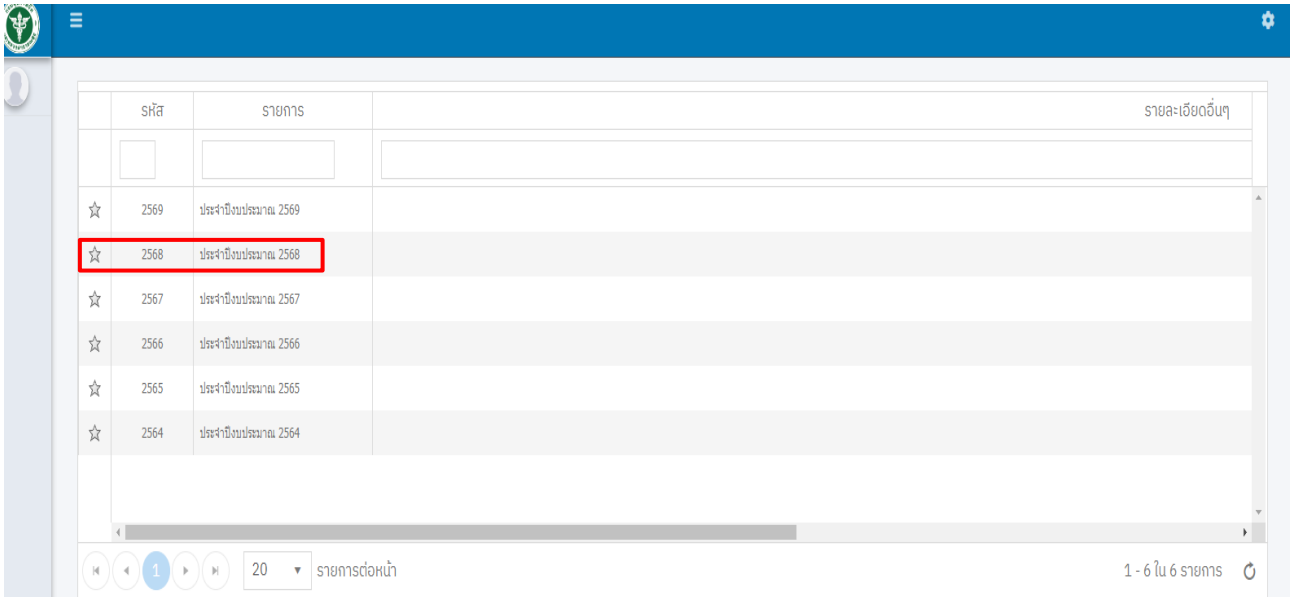
1. เข้าเว็บไซต์ https://bpm.dmh.go.th



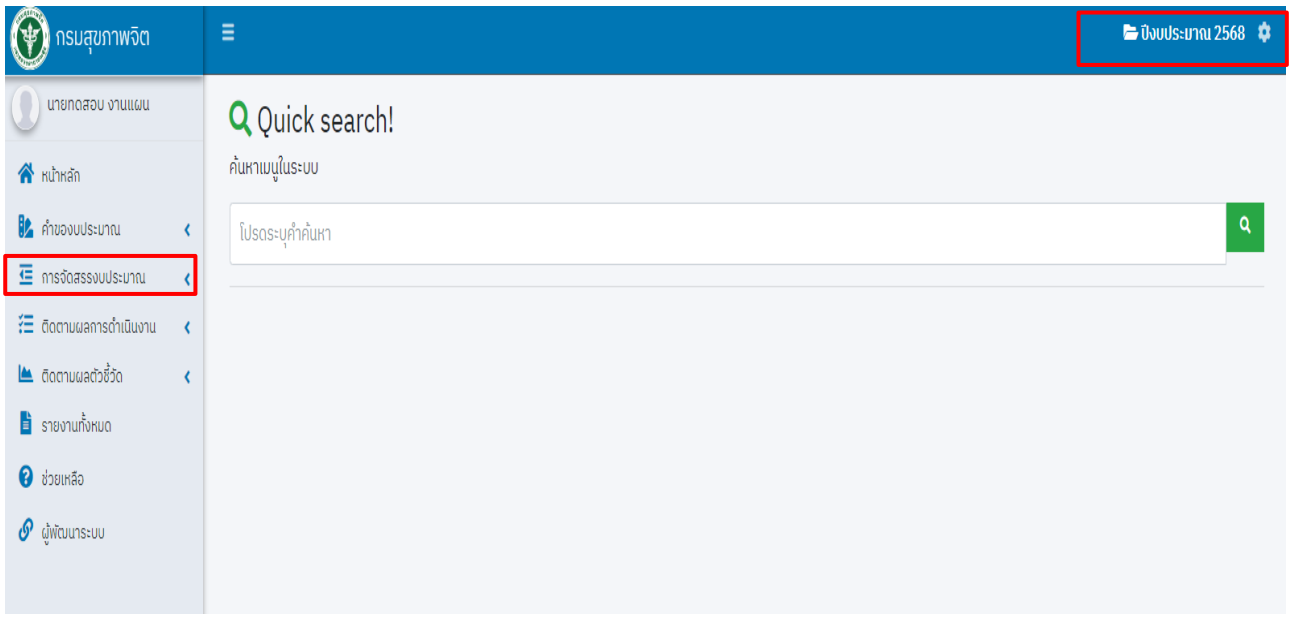
2. ระบุ Username และ Password ของผู้ใช้งาน และกด Log in เข้าสู่ระบบ เพื่อเข้าใช้งานโปรแกรม



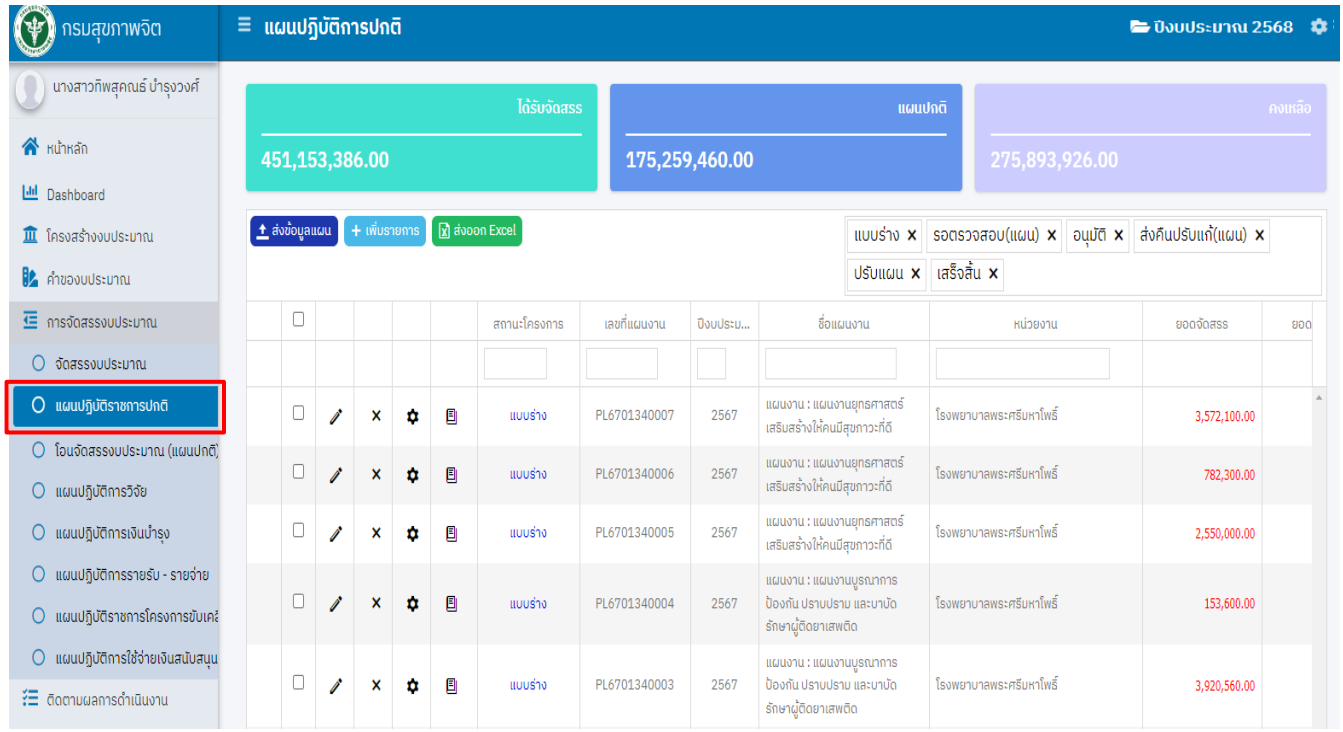
3. หน่วยงานเลือกปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยกดที่สัญลักษณ์ ☆



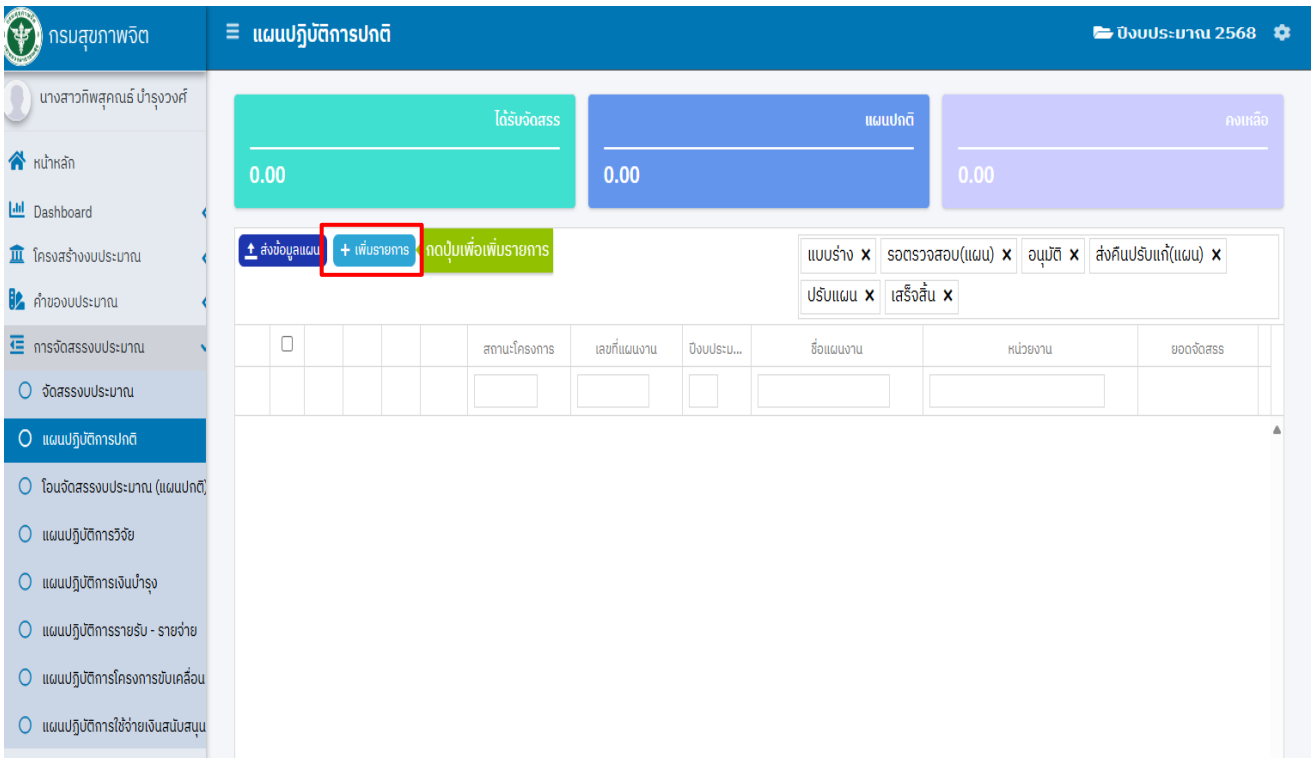
4. สังเกตมุมบนขวา ต้องเป็นปีงบประมาณ 2568 เลือกเมนู การจัดสรรงบประมาณ



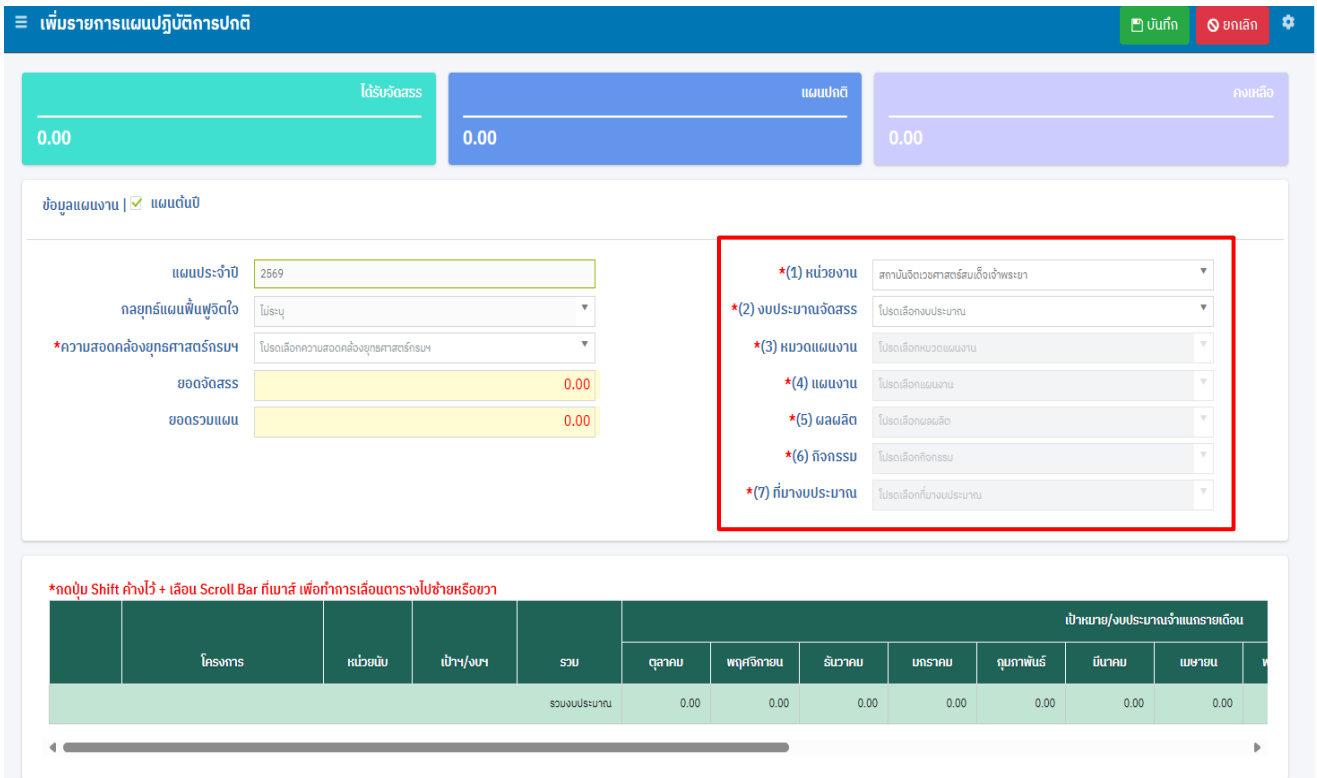
5. เลือกเมนู

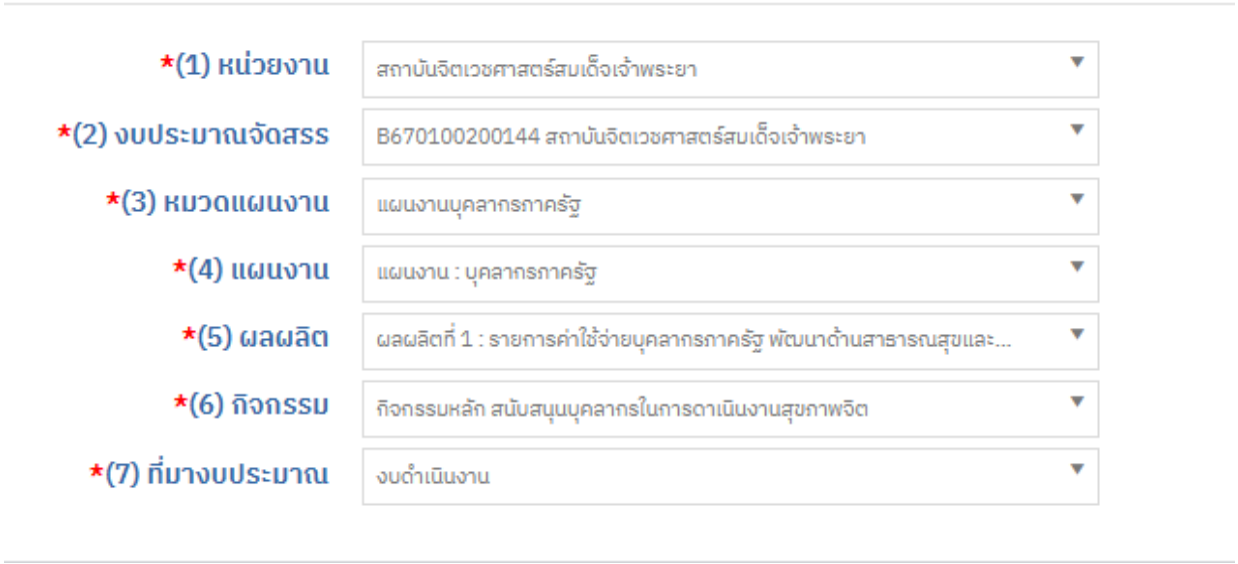


6. กดปุ่มเพื่อเพิ่มรายการ

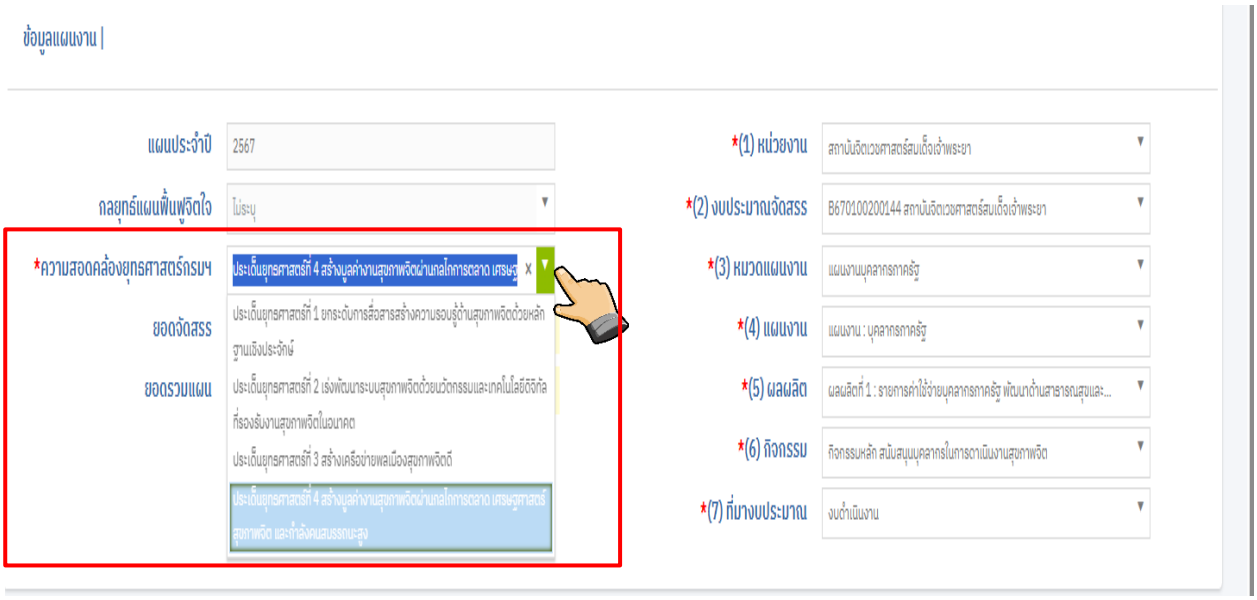


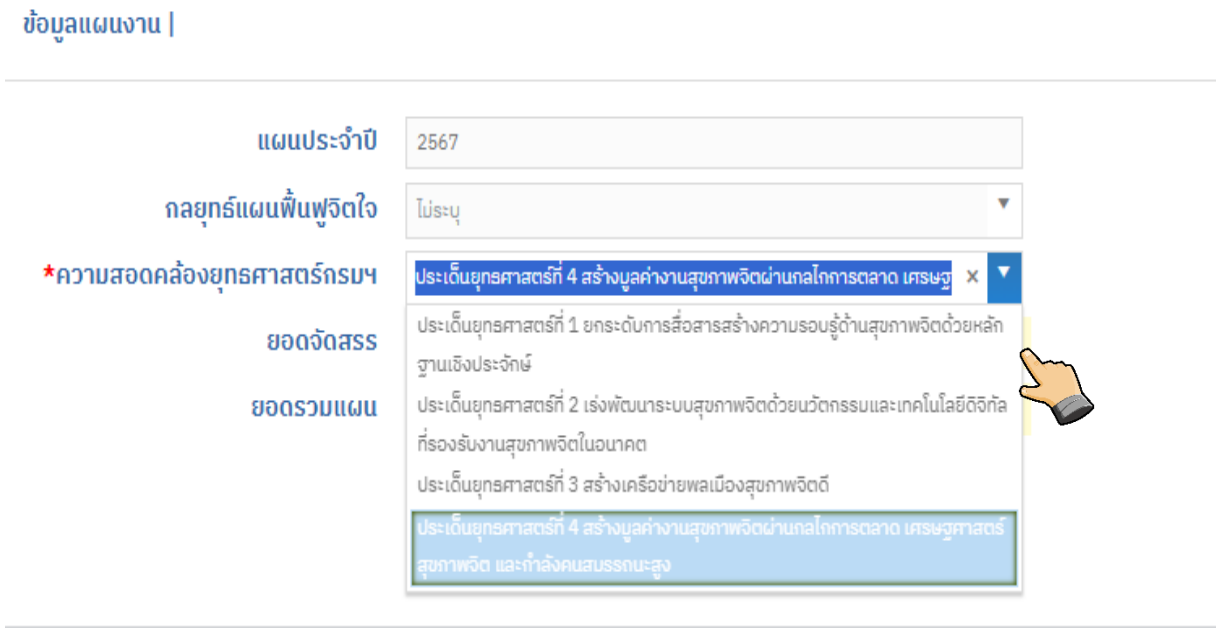
7. คลิกเลือก (1) หน่วยงาน / (2) งบประมาณจัดสรร / (3) หมวดแผนงาน / (4) แผนงาน / (5) ผลผลิต / (6) กิจกรรม / (7) ที่มางบประมาณ





8. คลิกเลือก ความสอดคล้องยุทธศาสตร์กรมฯ



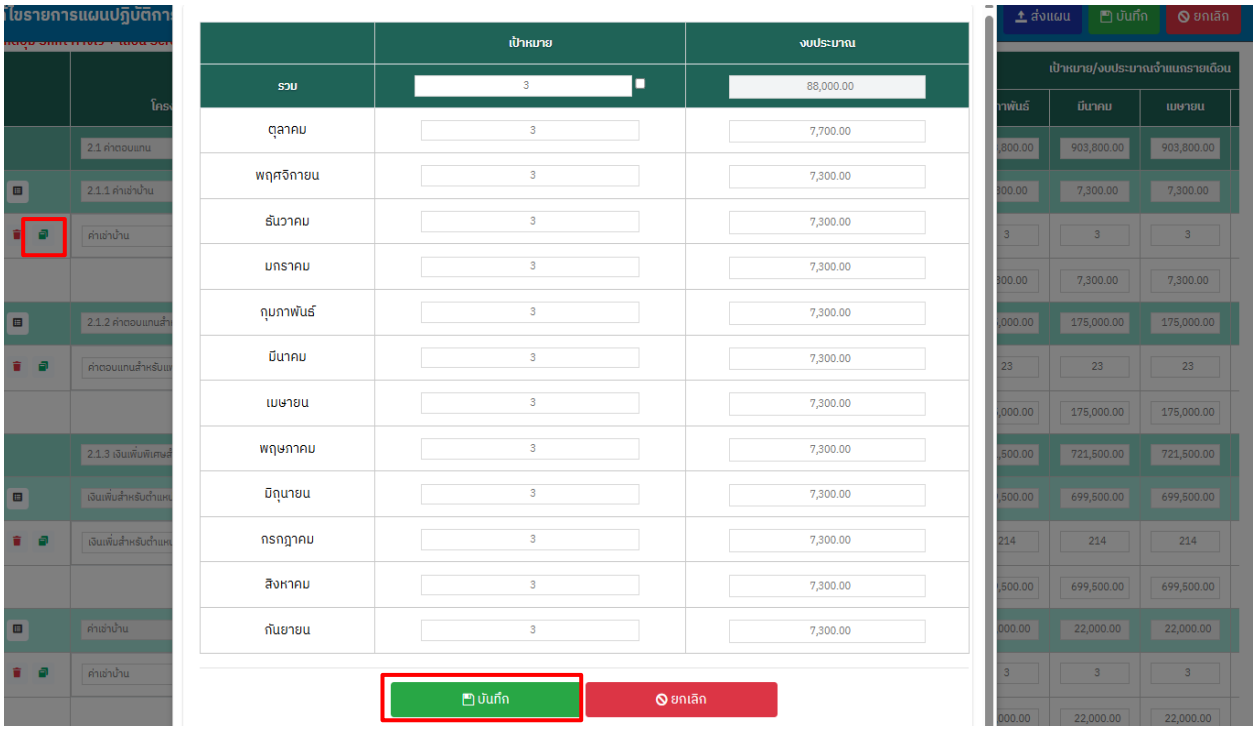


9. กรอก รายการค่าใช้จ่าย / หน่วยนับ / ค่าเป้าหมาย / งบประมาณ

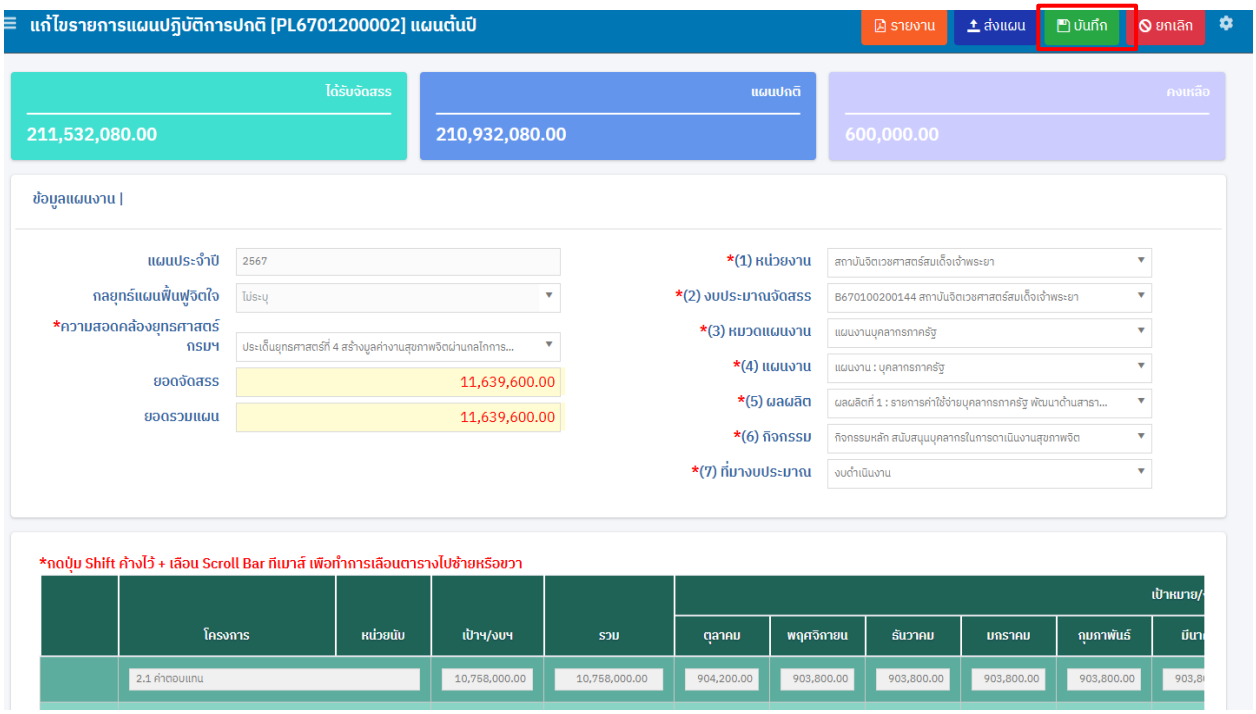
*กดปุ่ม Shift ค้างไว้ + เลื่อน Scroll Bar ที่เมาส์ เพื่อทำการเลื่อนตารางไปซ้ายหรือขวา

	โครงการ	หน่วยนับ	เป้าฯ/งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน						
					ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน
	2.1 ค่าตอบแทน		10,758,000.00	10,758,000.00	904,200.00	903,800.00	903,800.00	903,800.00	903,800.00	903,800.00	903,800.00
	2.1.1 ค่าเช่าบ้าน		88,000.00	88,000.00	7,700.00	7,300.00	7,300.00	7,300.00	7,300.00	7,300.00	7,300.00
	ค่าเช่าบ้าน	คน	เป้าฯ	3	3	3	3	3	3	3	3
			งบฯ	88,000.00	7,700.00	7,300.00	7,300.00	7,300.00	7,300.00	7,300.00	7,300.00
	โปรดระบุโครงการ	โปร...	เป้าฯ	รวม	เป้าฯ	เป้าฯ	เป้าฯ	เป้าฯ	เป้าฯ	เป้าฯ	เป้าฯ
			งบฯ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	2.1.2 ค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ กันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชป		2,100,000.00	2,100,000.00	175,000.00	175,000.00	175,000.00	175,000.00	175,000.00	175,000.00	175,000.00
	ค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ กันตแพทย์ และเภ	คน	เป้าฯ	23	23	23	23	23	23	23	23
			งบฯ	2,100,000.00	175,000.00	175,000.00	175,000.00	175,000.00	175,000.00	175,000.00	175,000.00
	2.1.3 เงินเพิ่มพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานให้		8,570,000.00	8,570,000.00	721,500.00	721,500.00	721,500.00	721,500.00	721,500.00	721,500.00	721,500.00
	เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานฯ		8,394,000.00	8,394,000.00	699,500.00	699,500.00	699,500.00	699,500.00	699,500.00	699,500.00	699,500.00

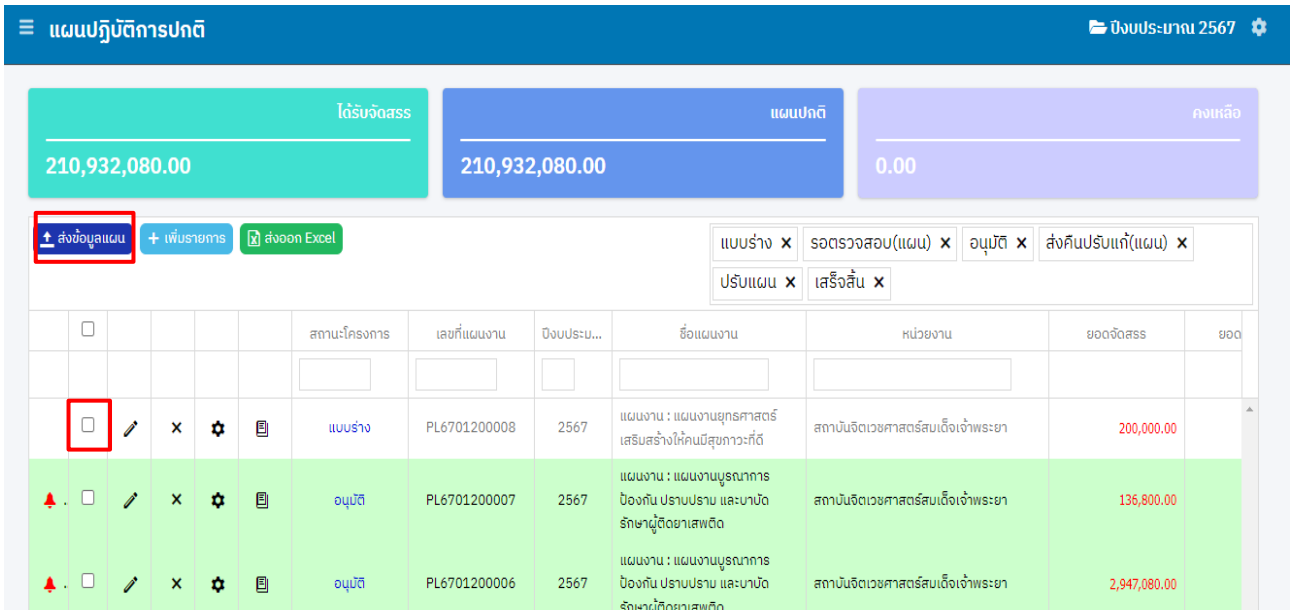
10. โดยหน่วยงานสามารถ คลิกเลือก เพื่อความสะดวกในการกรอก จำนวนเป้าหมาย และงบประมาณ จากนั้น กด บันทึก



11. เมื่อกรอกรายการของโครงการ เป้าหมาย และงบประมาณครบแล้ว ให้กด บันทึก

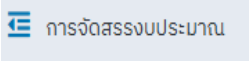


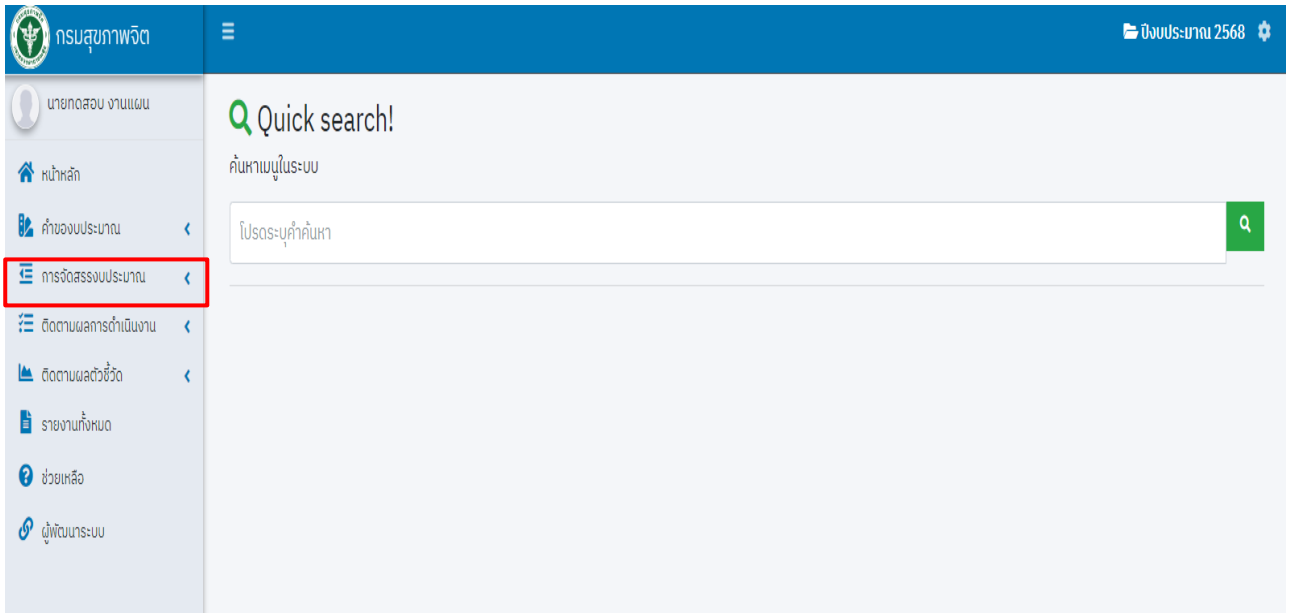
12. ให้คลิกเลือก ☐ แผนที่จะส่ง จากนั้นกด ส่งข้อมูลแผน



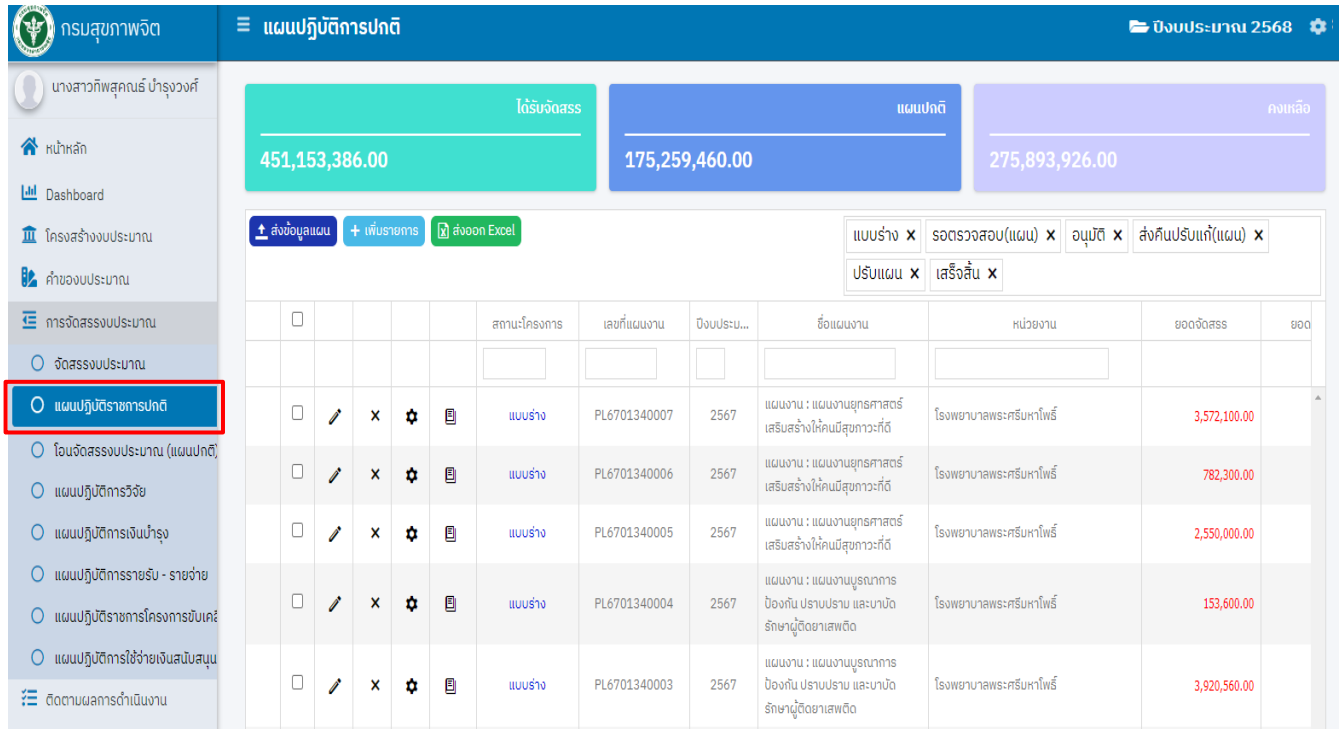
6. ขั้นตอนการบันทึกโอนจัดสรรงบประมาณ (แผนปกติ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)

กรณีที่หน่วยงานเจ้าของงบประมาณต้องการโอนให้หน่วยงานที่ต้องการรับงบประมาณ ให้บันทึกรายการที่ต้องการจะโอนจัดสรรงบประมาณ ดังนี้

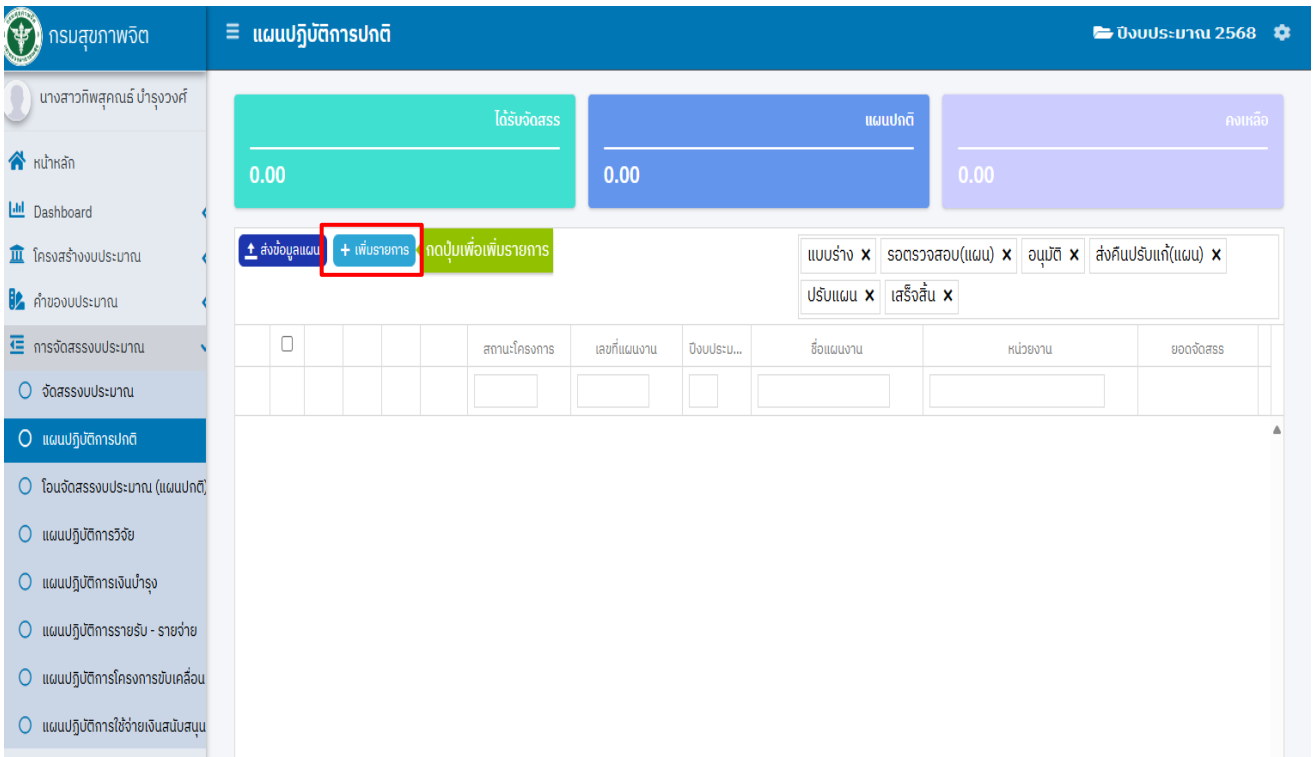
1. เมื่อ Log in เรียบร้อยแล้ว เลือกเมนู 



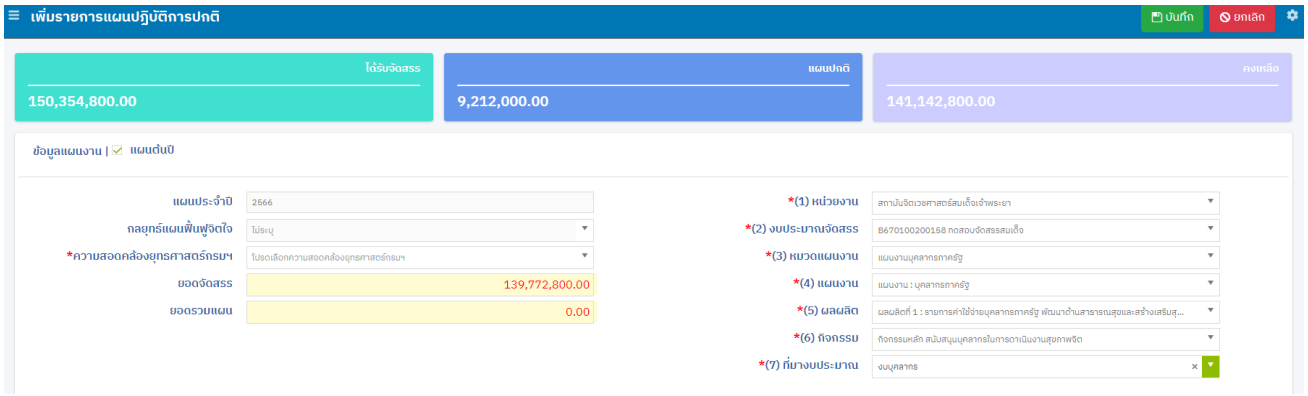
2. เลือกเมนู แผนปฏิบัติราชการปกติ

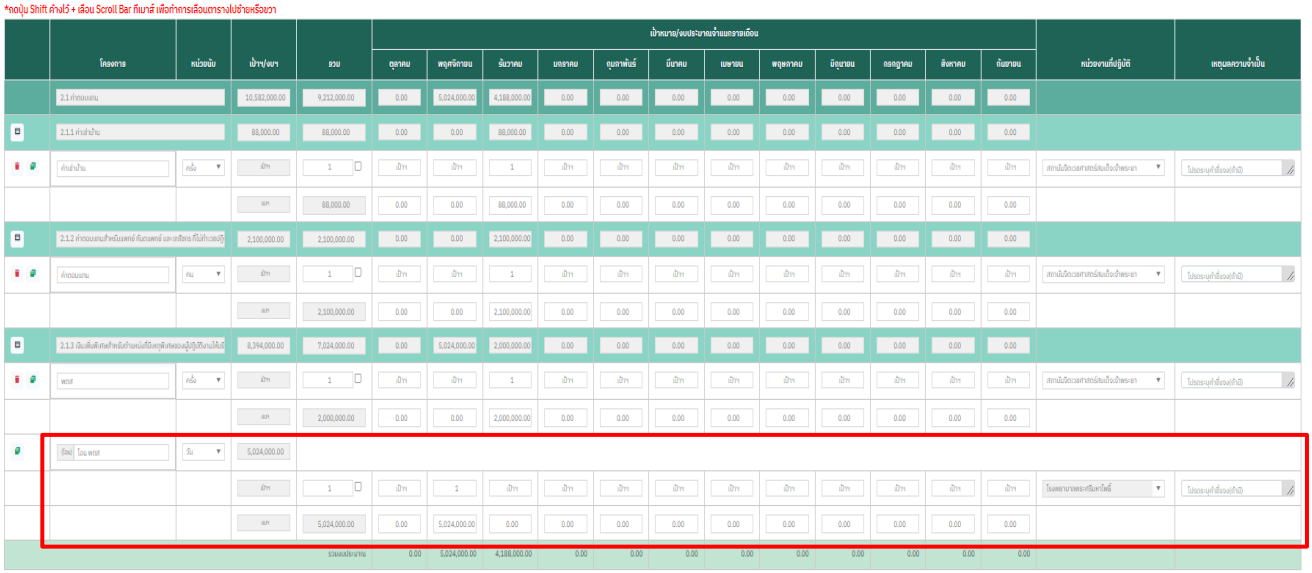


3. กดปุ่มเพื่อเพิ่มรายการ + เพิ่มรายการ

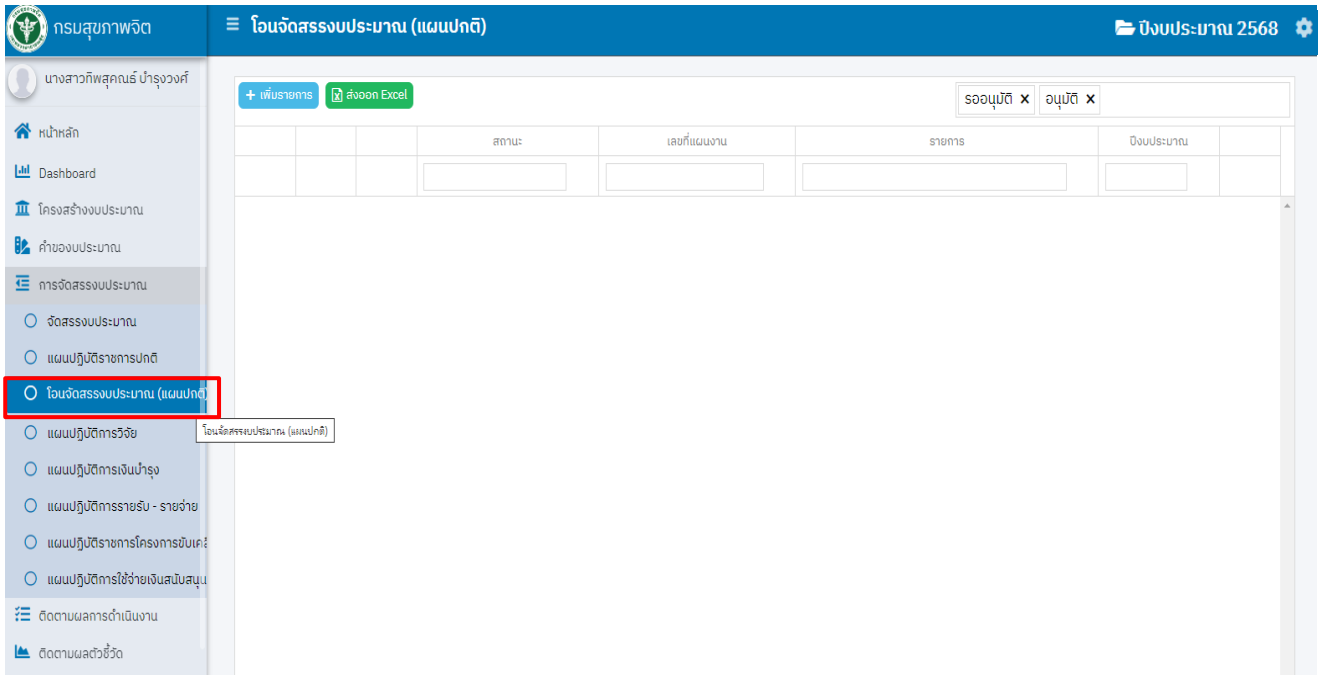


4. กรอกรายการข้อมูลแผนที่จะโอน หน่วยนับ / เป้าฯ/งบฯ / หน่วยงานที่ปฏิบัติ / เหตุผลความจำเป็น และกดบันทึก

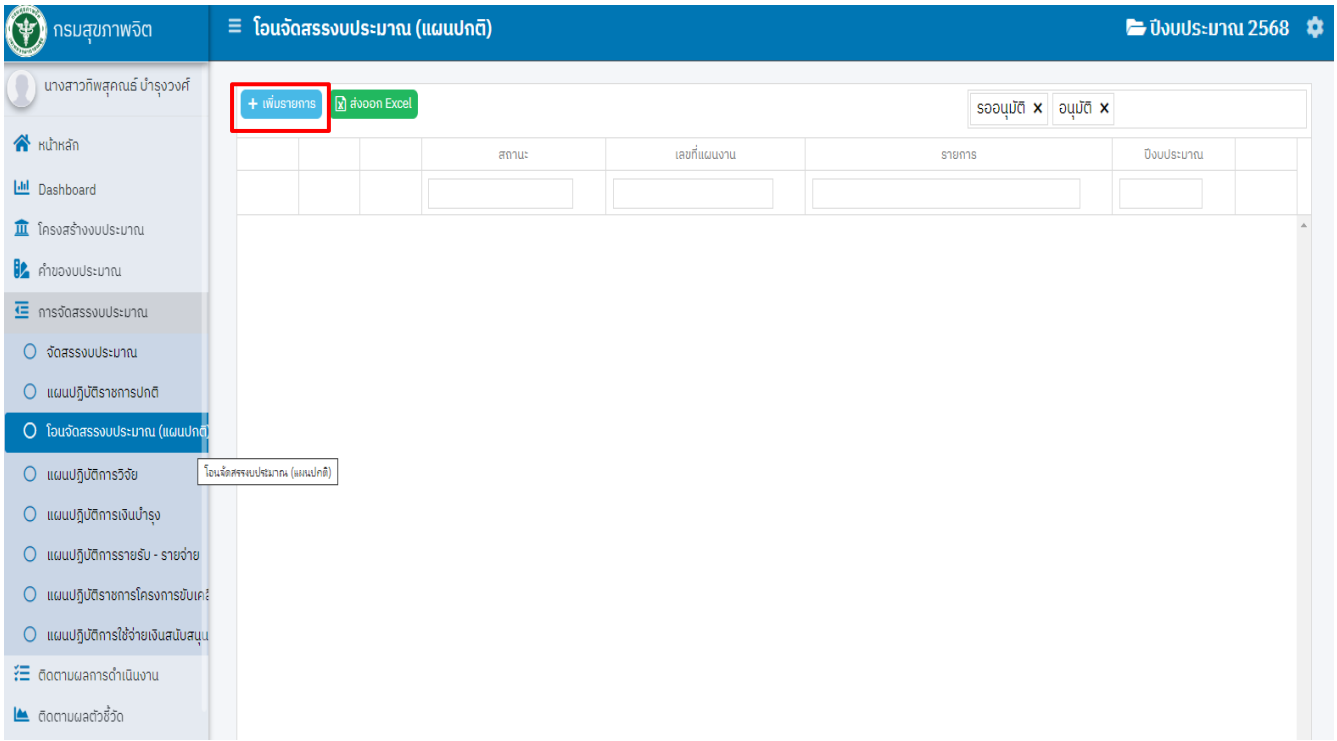




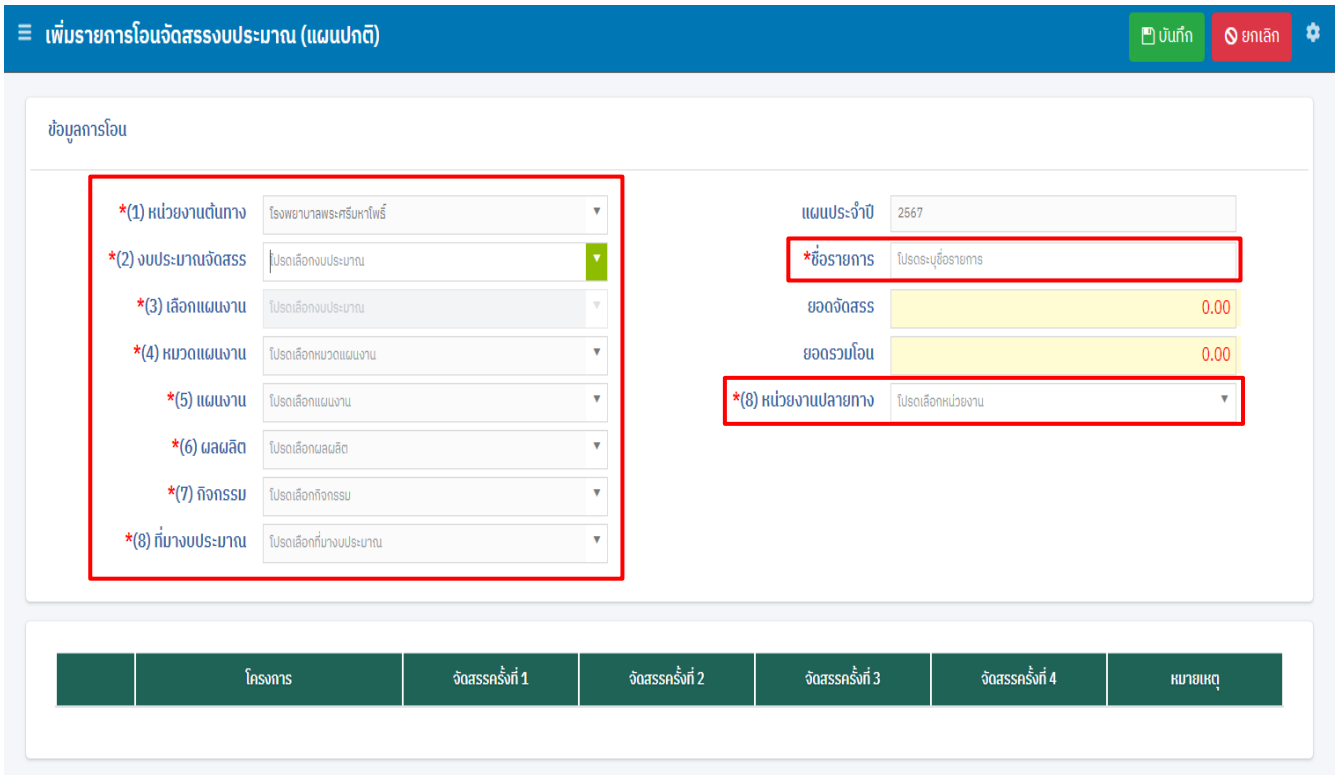
5. เลือกเมนู โอนจัดสรรงบประมาณ (แผนปกติ)



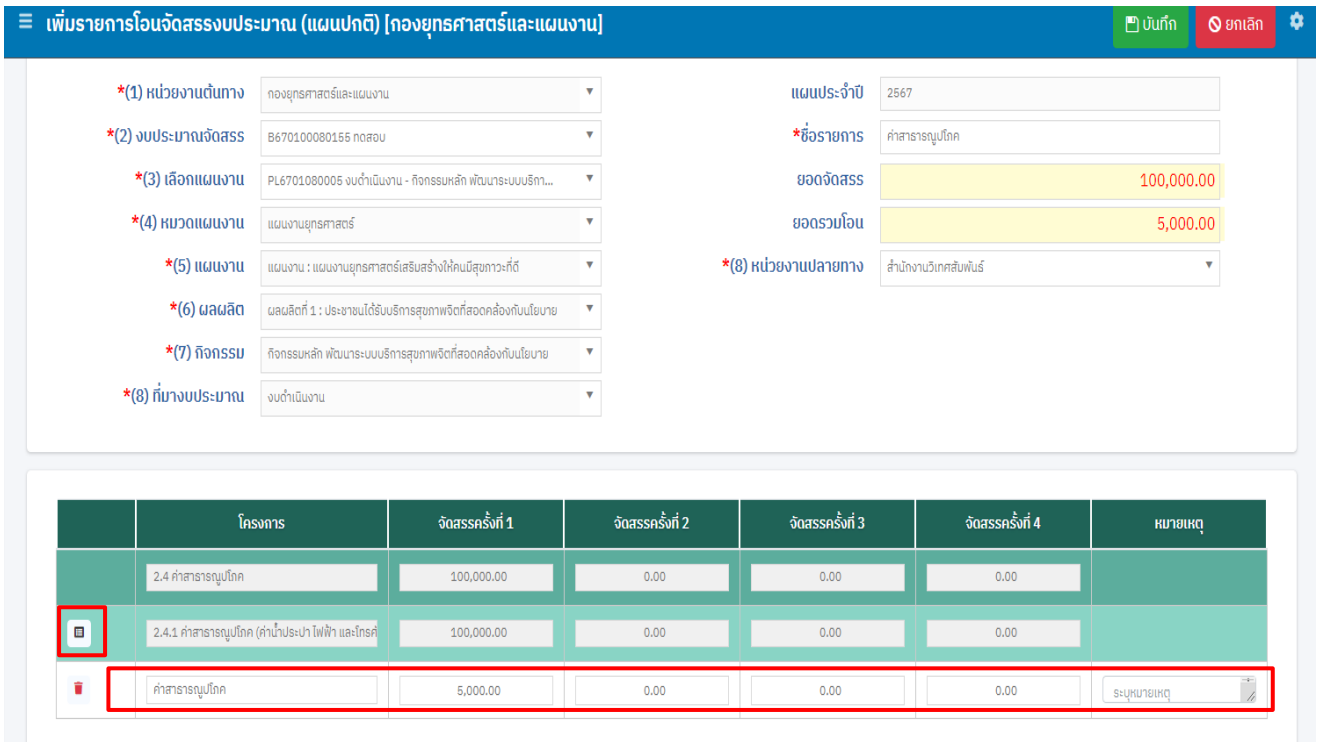
6. กดปุ่ม + เพิ่มรายการ เพื่อเพิ่มรายการ

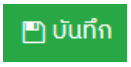


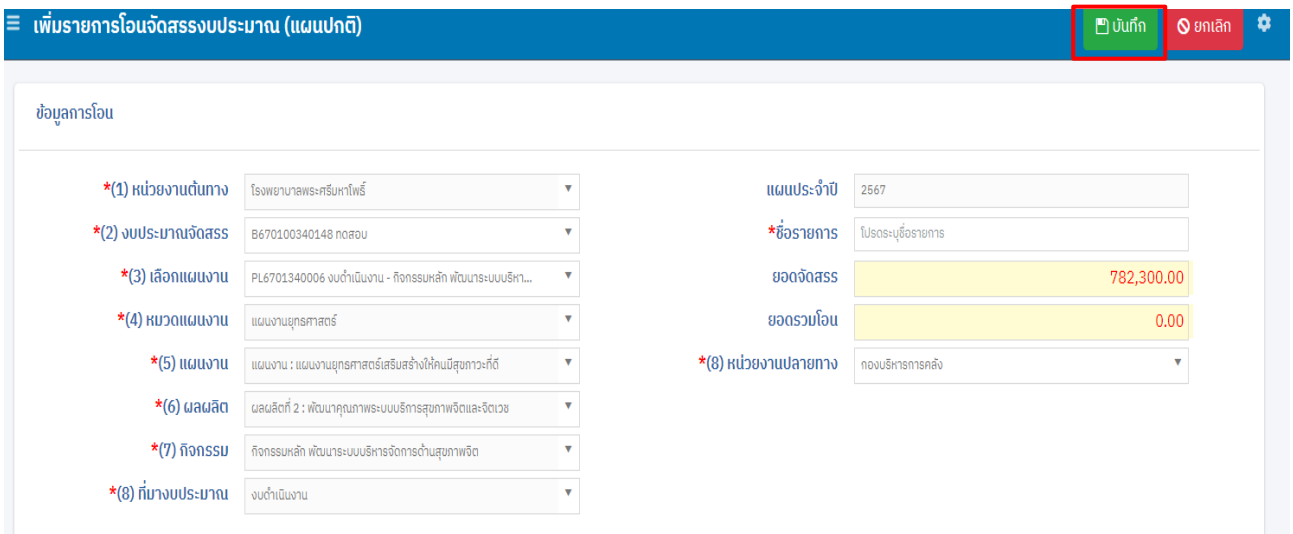
7. กรอกข้อมูลการโอน เลือก งบประมาณจัดสรร / แผนงาน / หมวดแผนงาน / แผนงาน / ผลผลิต / กิจกรรม / ที่มางบประมาณ / ชื่อรายการ / หน่วยงานปลายทาง



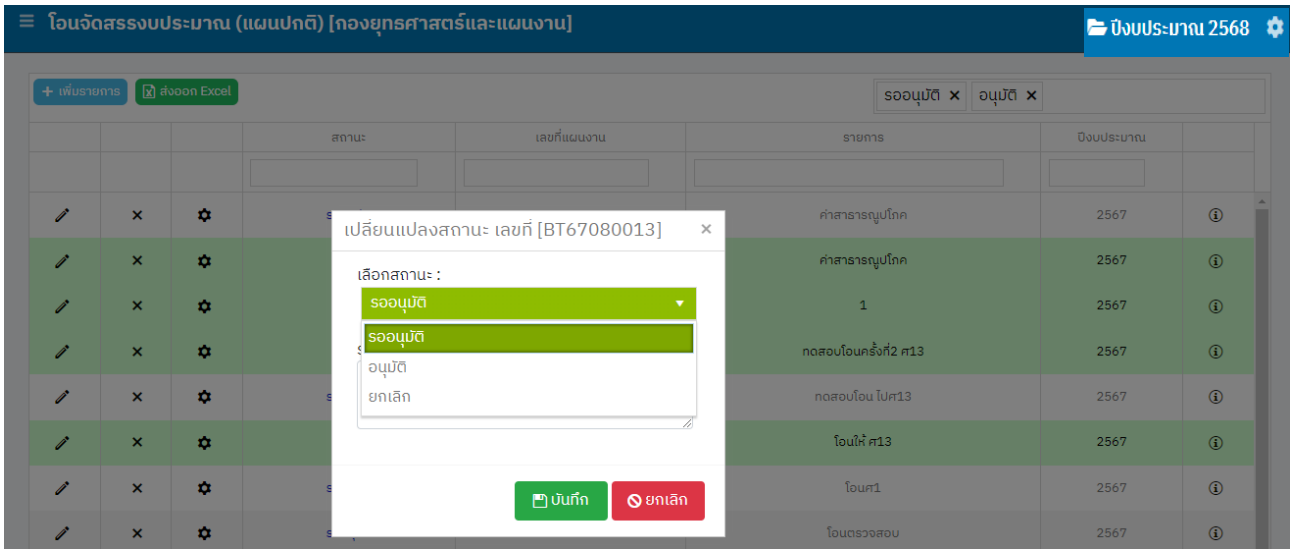
8. กดเลือก เพื่อกรอกรายการ และงบประมาณ



9. ตรวจสอบการกรอกข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว ให้ กด 



10. กดเครื่องหมาย ⚙ เพื่อเลือกกำหนดสถานะ อนุมัติ จากนั้น กด บันทึก

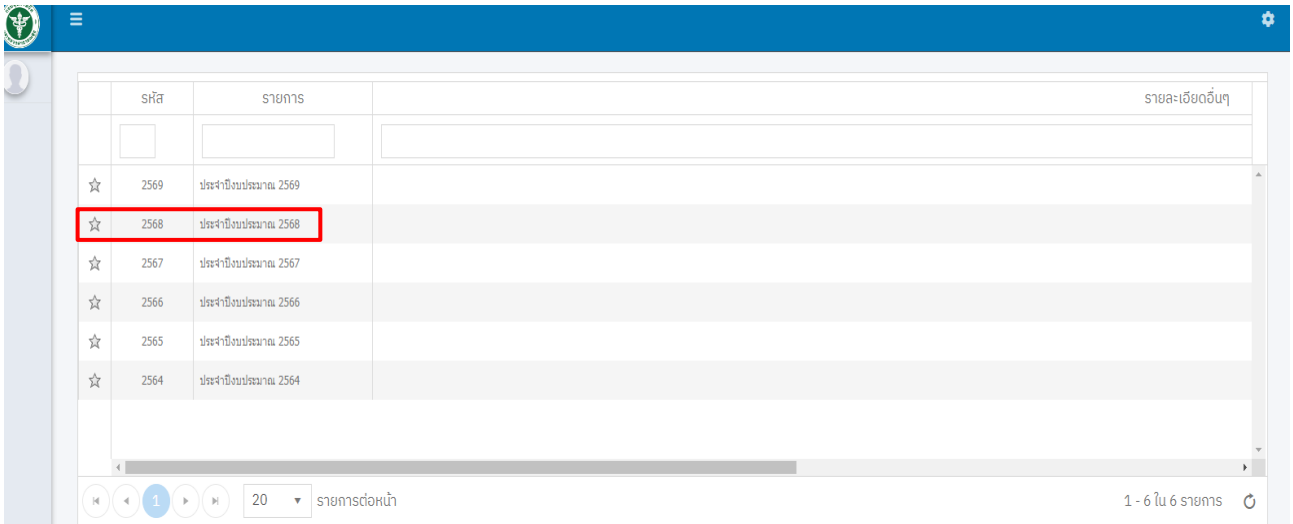


11. ขั้นตอนสุดท้าย ตรวจสอบสถานะ และประสานแจ้งให้หน่วยงานที่รับโอนงบประมาณจัดทำแผนฯ ต่อไป

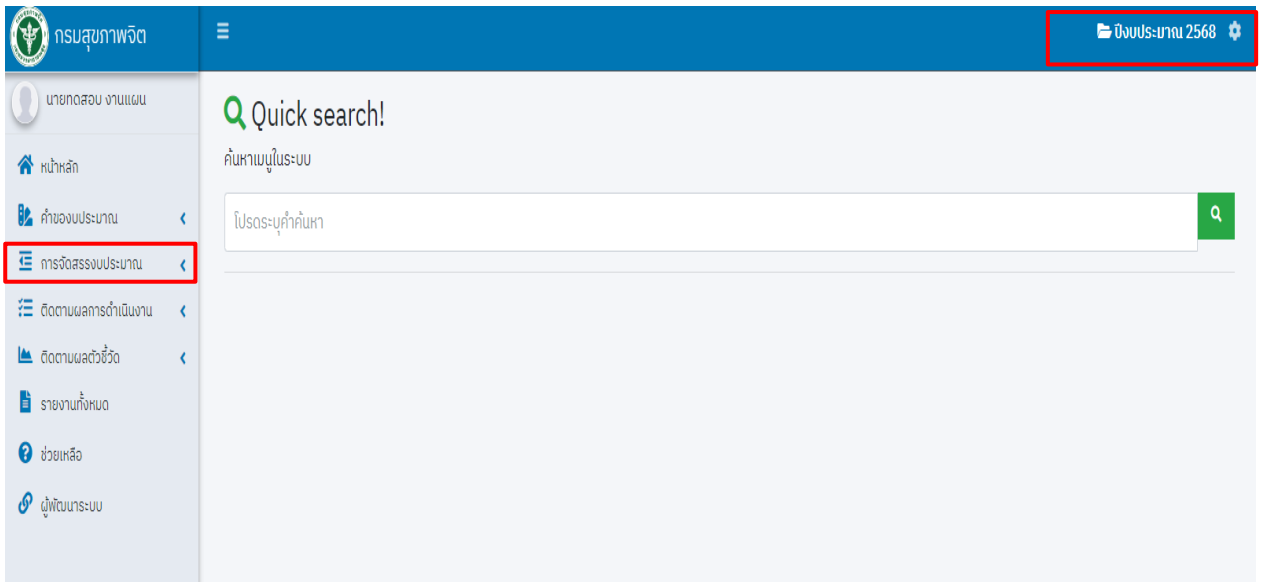
7. ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)

7.1 หน่วยงาน PM ดำเนินการ ดังนี้

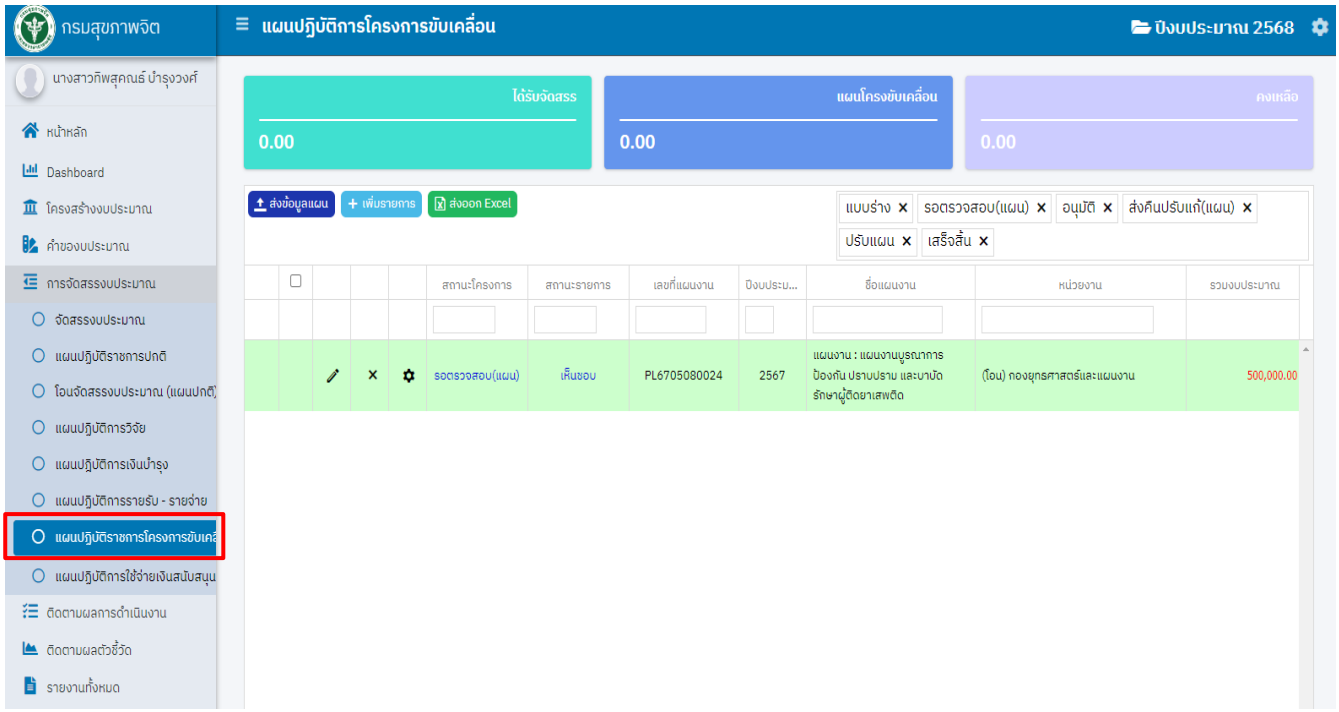
1. หน่วยงาน PM เลือกปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยกดที่สัญลักษณ์ ☆



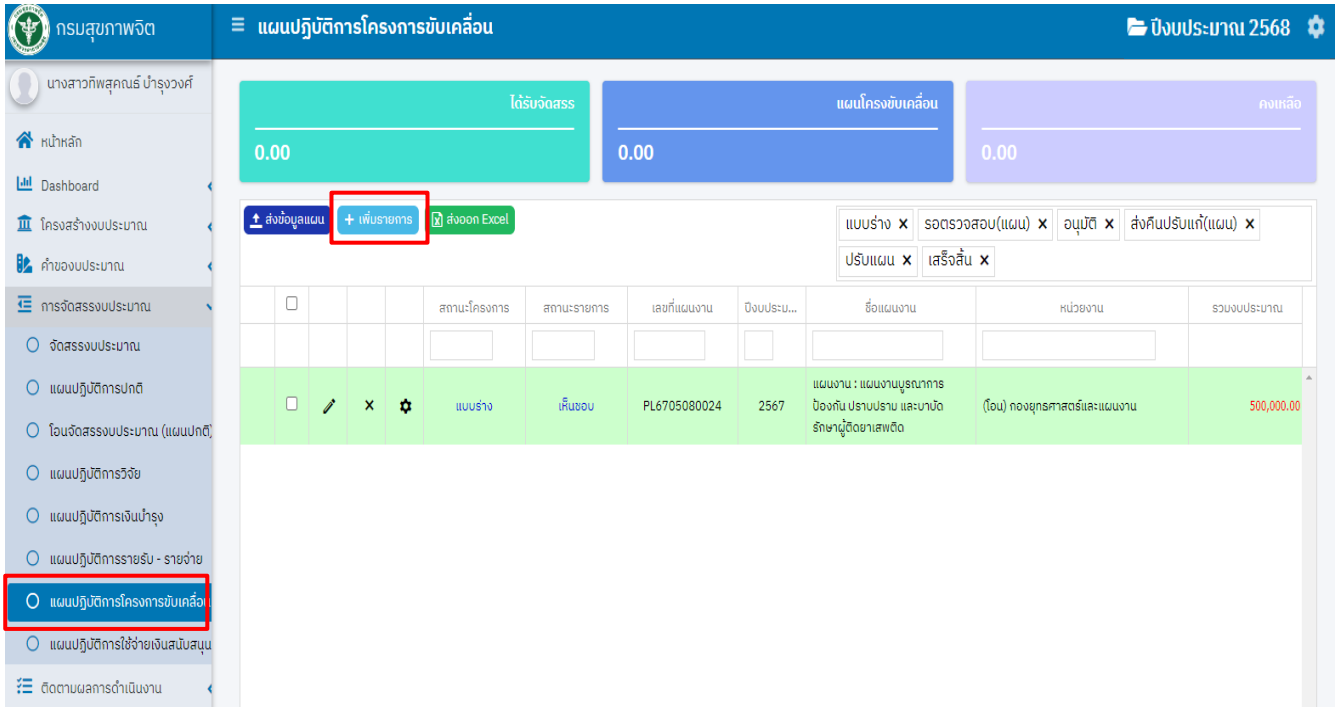
2. สังเกตมุมบนขวา ต้องเป็นปีงบประมาณ 2568 เลือกเมนู การจัดสรรงบประมาณ



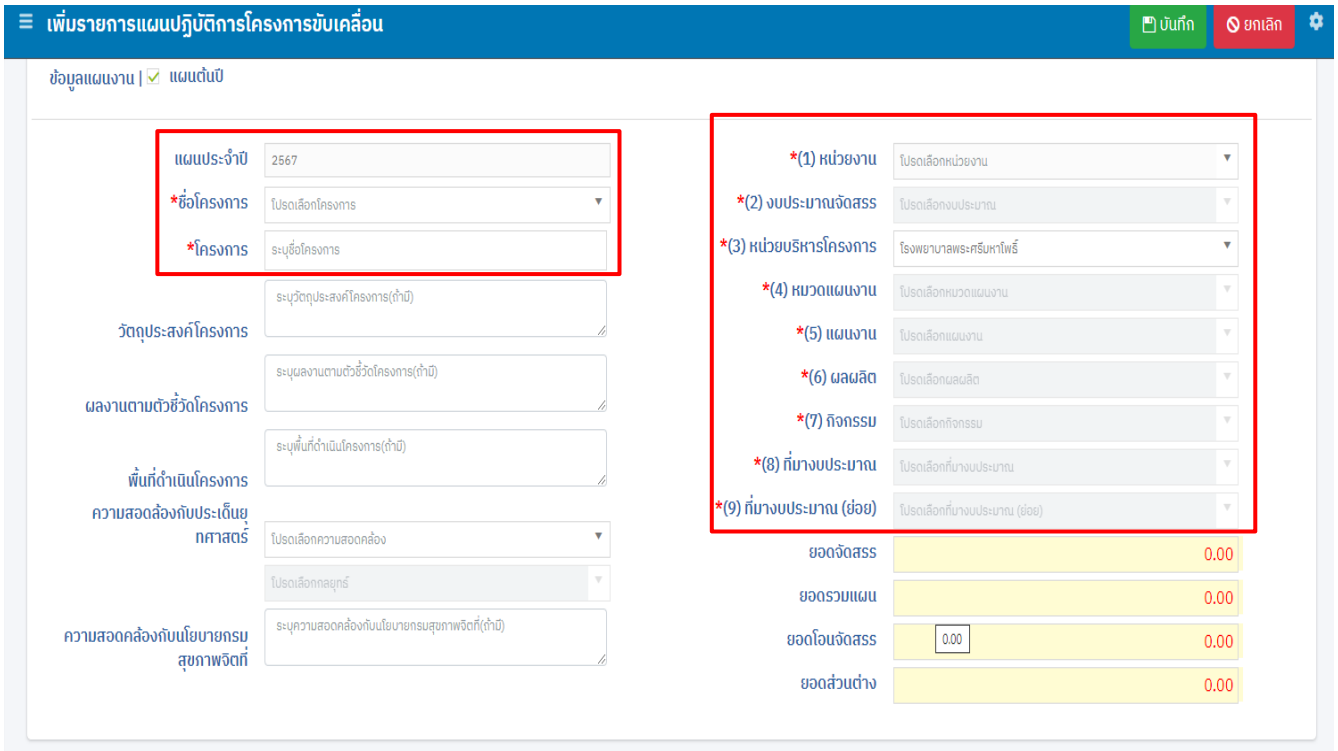
3. เลือกเมนู **แผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อน**



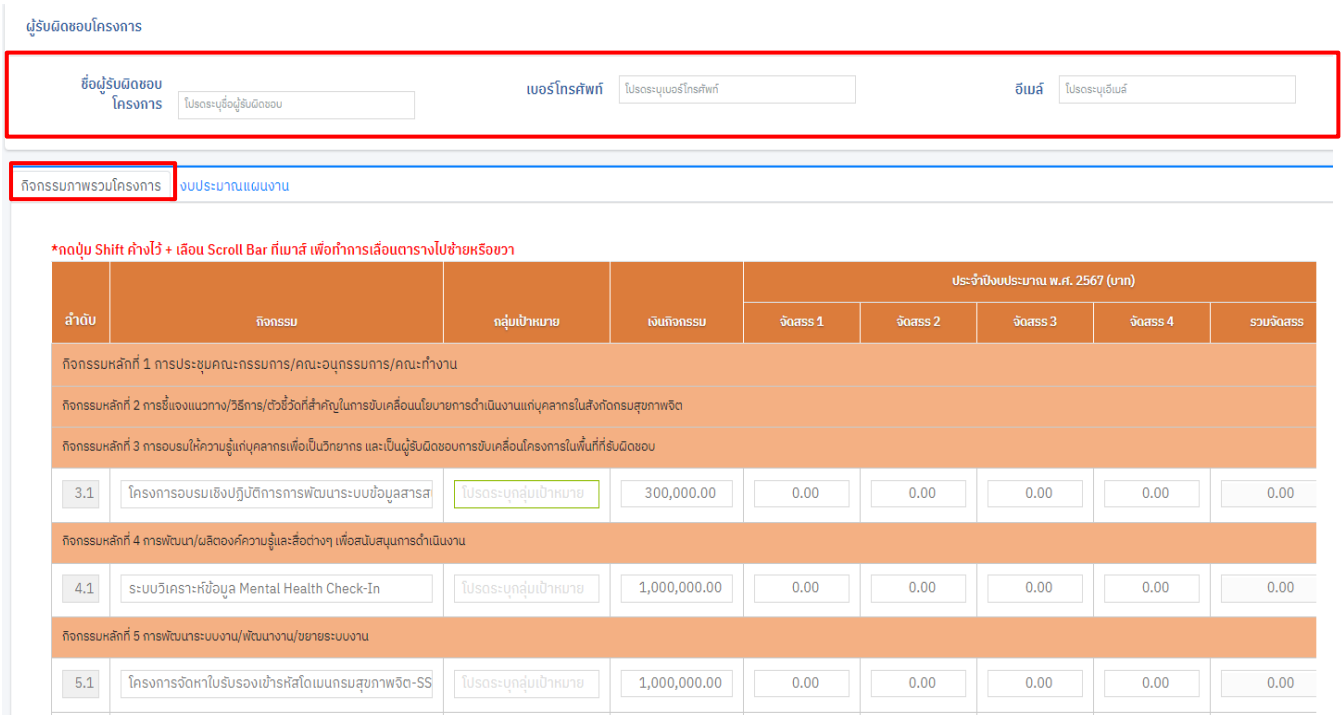
4. กดปุ่มเพื่อเพิ่มรายการ **+ เพิ่มรายการ**



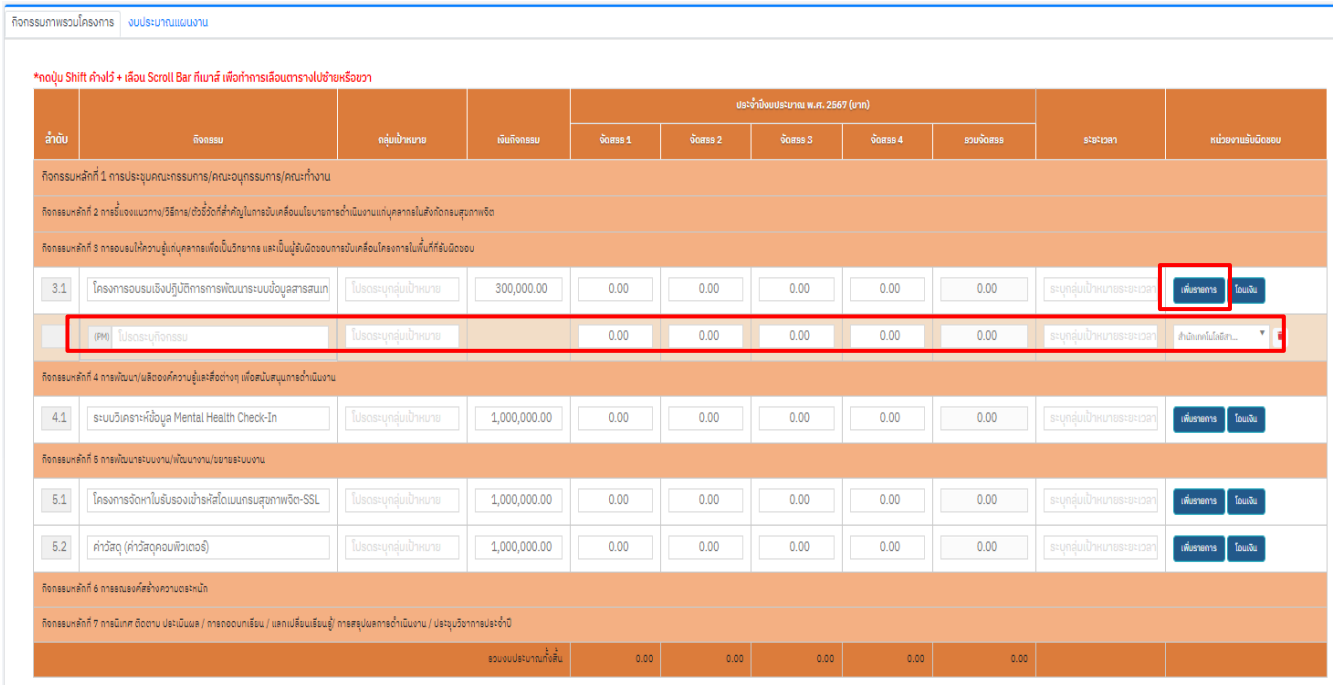
5. เมื่อเข้าหน้าเพิ่มแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนแล้ว กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เลือกชื่อโครงการ / ในกรณีเปลี่ยนชื่อ ให้ระบุชื่อโครงการใหม่ / งบประมาณจัดสรร / หน่วยบริหารโครงการ / หมวดแผนงาน / แผนงาน / ผลผลิต / กิจกรรม / ที่มางบประมาณ



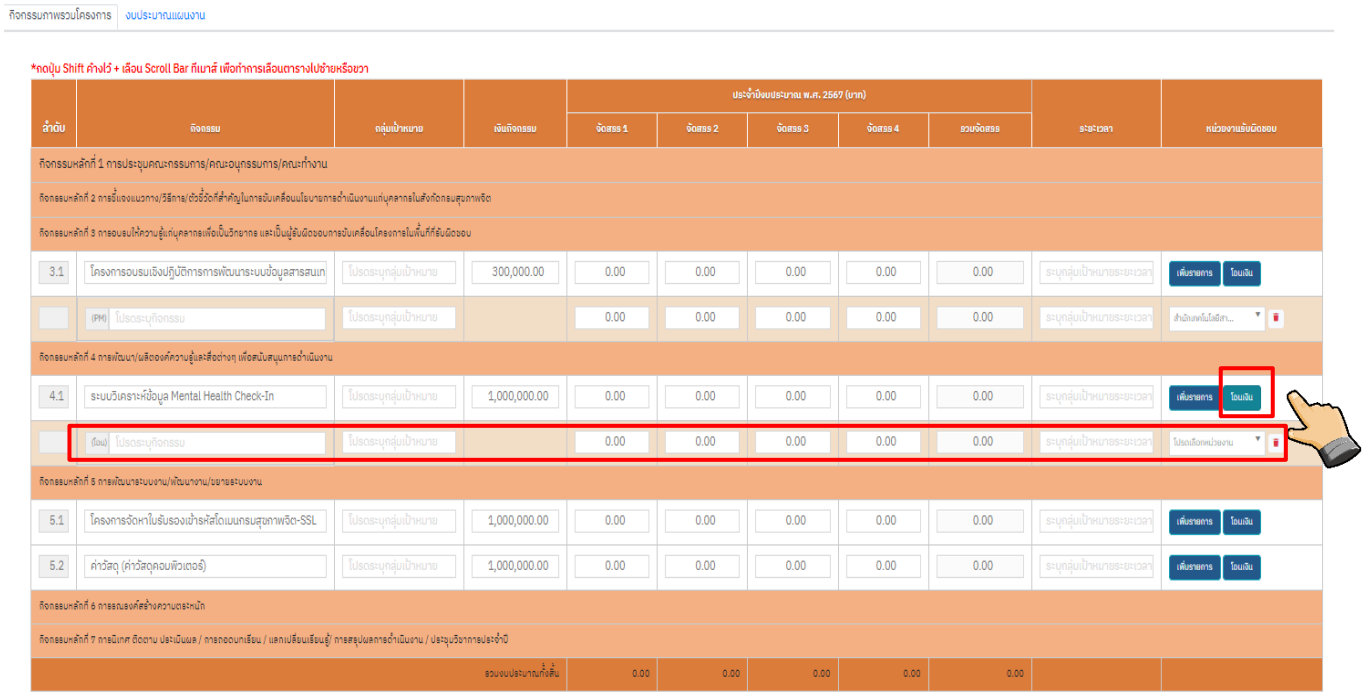
6. กรอกชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ เบอร์โทรศัพท์ อีเมล์ จากนั้น หน่วยงาน PM เลือก กิจกรรมภาพรวมโครงการ



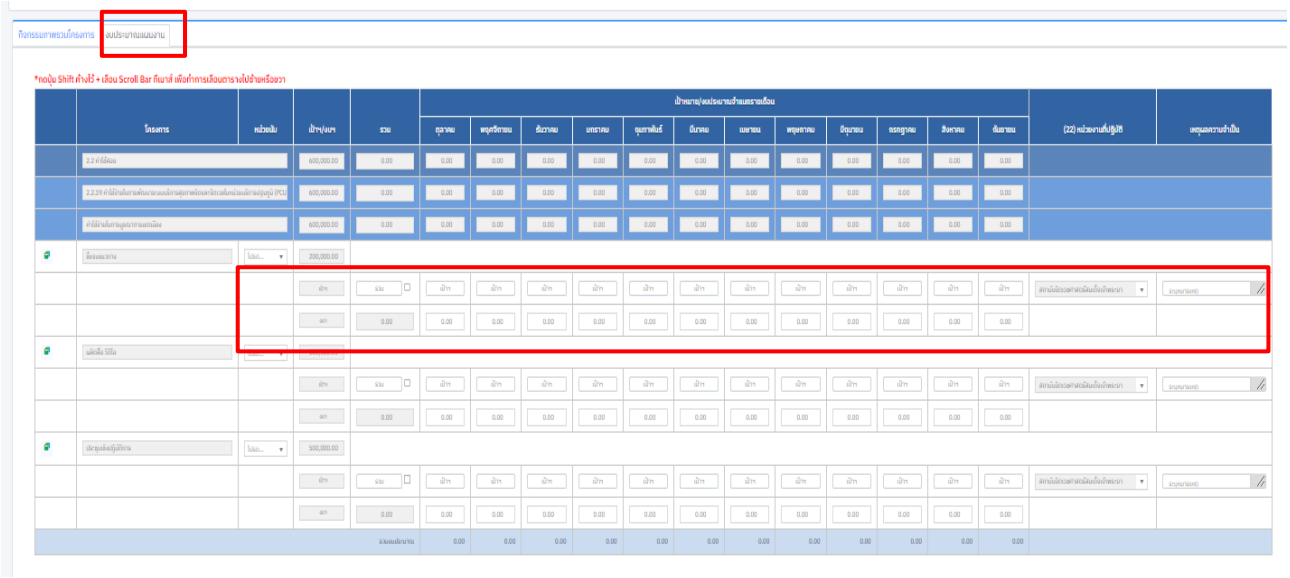
7. กรณีหน่วยงาน PM ต้องการดำเนินการเอง ให้เลือก **เพิ่มรายการ** เพื่อกรอก ชื่อกิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย งบประมาณที่ได้รับจัดสรร



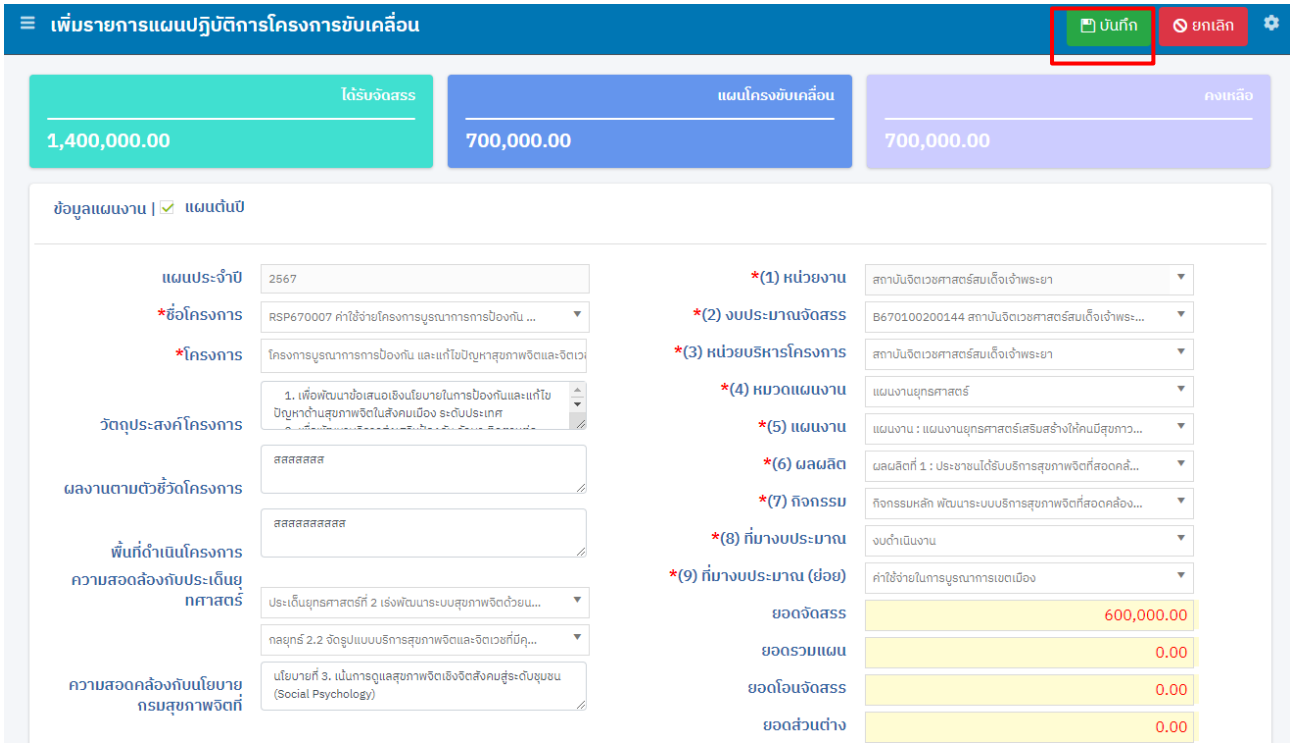
8. กรณีหน่วยงาน PM ต้องการโอนเงินให้หน่วยงานอื่นดำเนินการ ให้เลือก **โอนเงิน** จากนั้น กรอกชื่อกิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย งบประมาณที่ต้องการโอน และเลือกหน่วยงานที่รับโอนเงิน



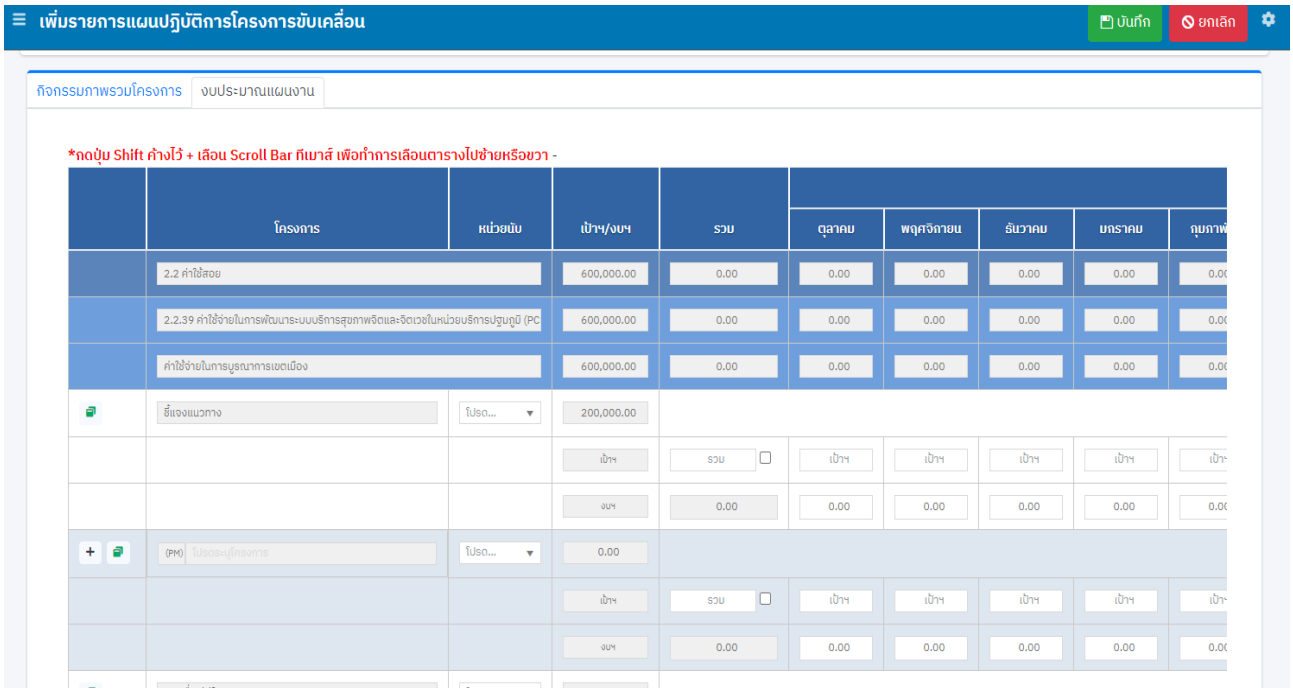
9. หน่วยงาน PM เลือก งบประมาณแผนงาน ระบุกิจกรรม หน่วยนับ /เป้าฯ /งบฯ ในแต่ละรายการ เหตุผลความจำเป็น (ถ้ามี)

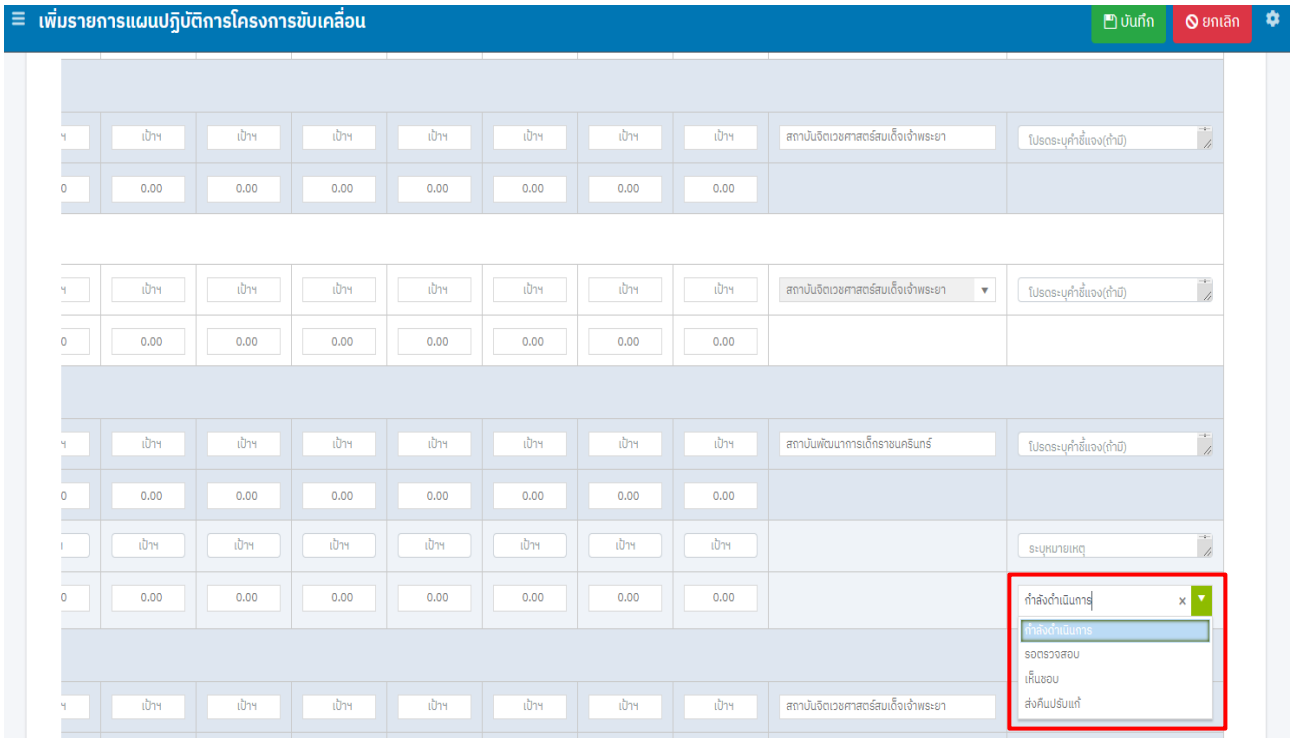


10. เมื่อหน่วยงานกรอกข้อมูลกิจกรรมครบถ้วน เรียบร้อยแล้ว ให้กด บันทึก

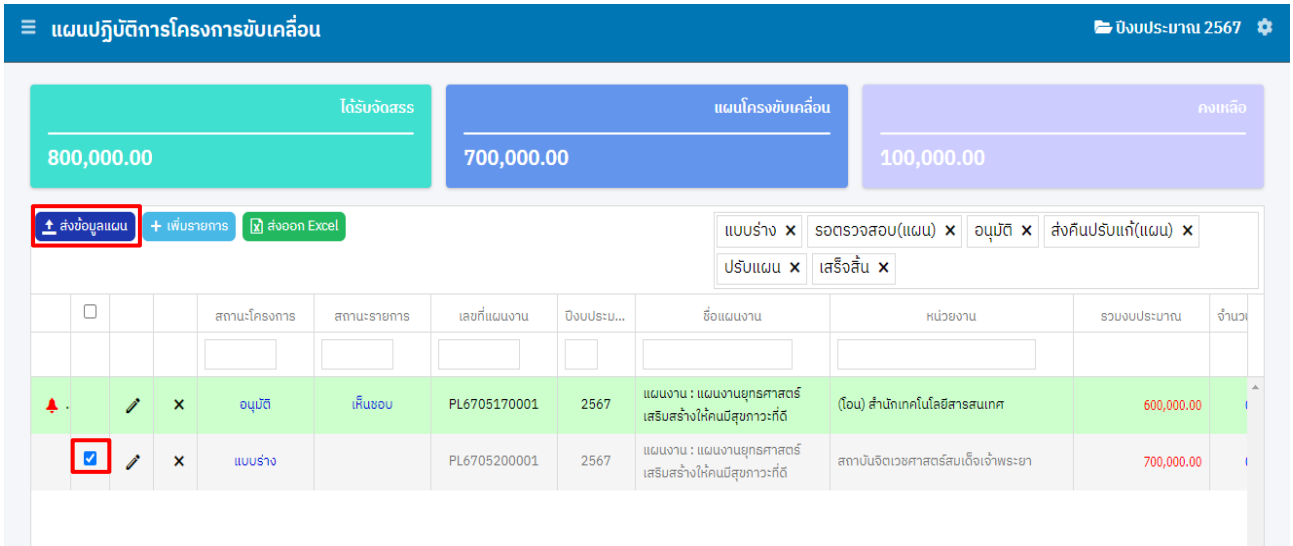


11. ในกรณีโอนจัดสรร หน่วยงาน PM ต้องตรวจสอบข้อมูลของกิจกรรม หน่วยนับ เป้าฯ/งบฯ
    โดยกดปุ่ม Shift ค้างไว้ + เลื่อน Scroll Bar เพื่อเลื่อนตารางไปทางขวา
    กำหนดสถานะ กำลังดำเนินการ / รอตรวจสอบ / เห็นชอบ / ส่งคืนปรับแก้





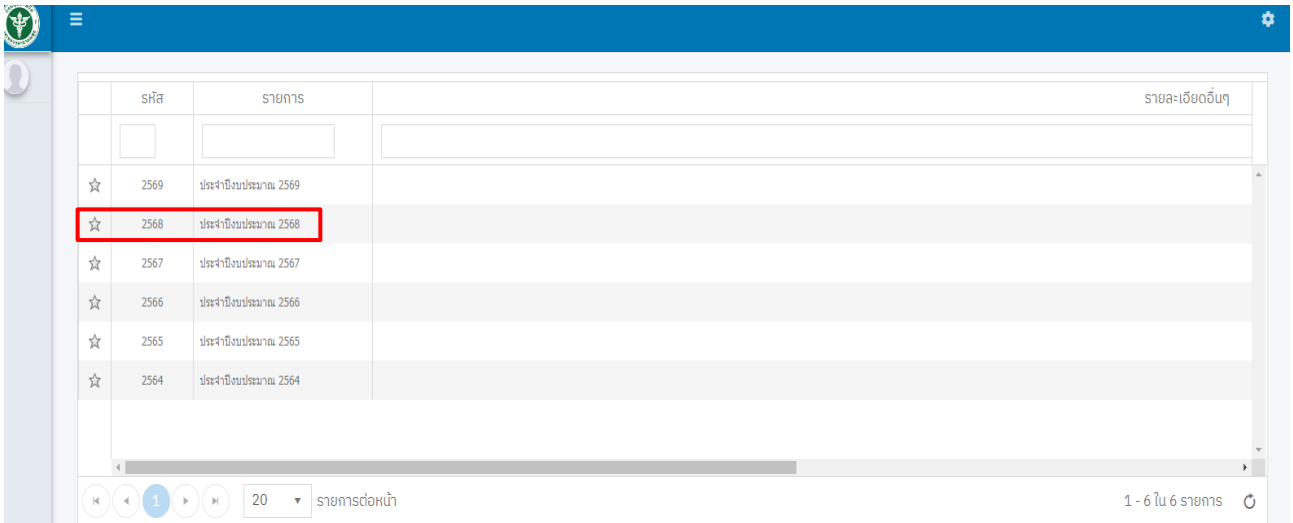
12. เมื่อหน่วยงาน PM ระบุสถานะเห็นชอบ ให้ดำเนินการ 1. คลิก ☑ 2. กด ส่งข้อมูลแผน มาที่กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



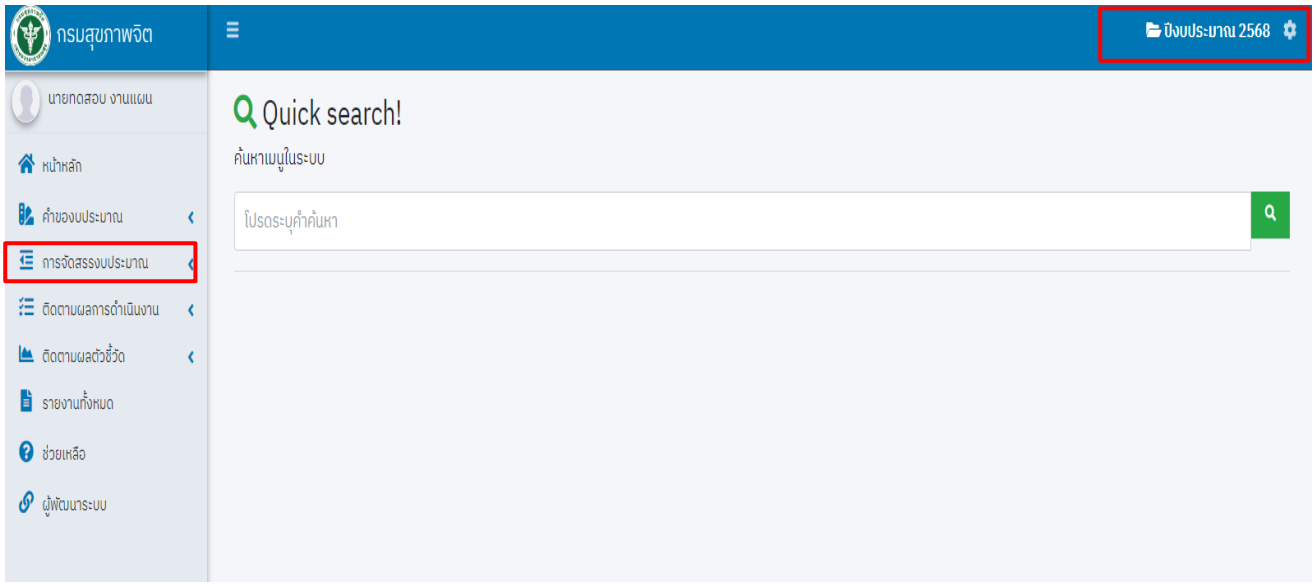
กรณีส่งคืนปรับแก้ หน่วยงาน PM ต้องตรวจสอบข้อมูลของรายการให้ถูกต้อง และ กด ส่งข้อมูลแผน มาที่กองยุทธศาสตร์และแผนงานอีกครั้ง

7.2 หน่วยงานที่ได้รับโอนงบประมาณจากหน่วยงาน PM ดำเนินการ ดังนี้

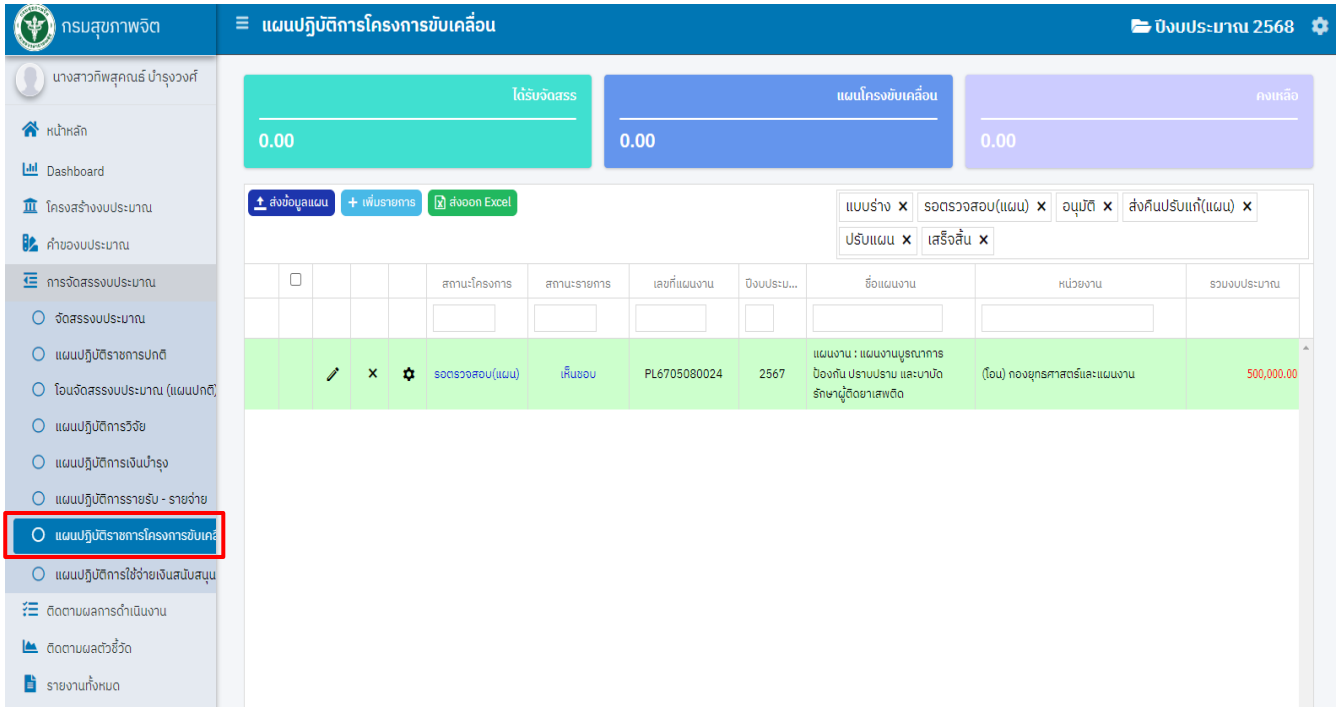
1. หน่วยงานที่ได้รับโอนงบประมาณ เลือกปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยกดที่สัญลักษณ์ ☆

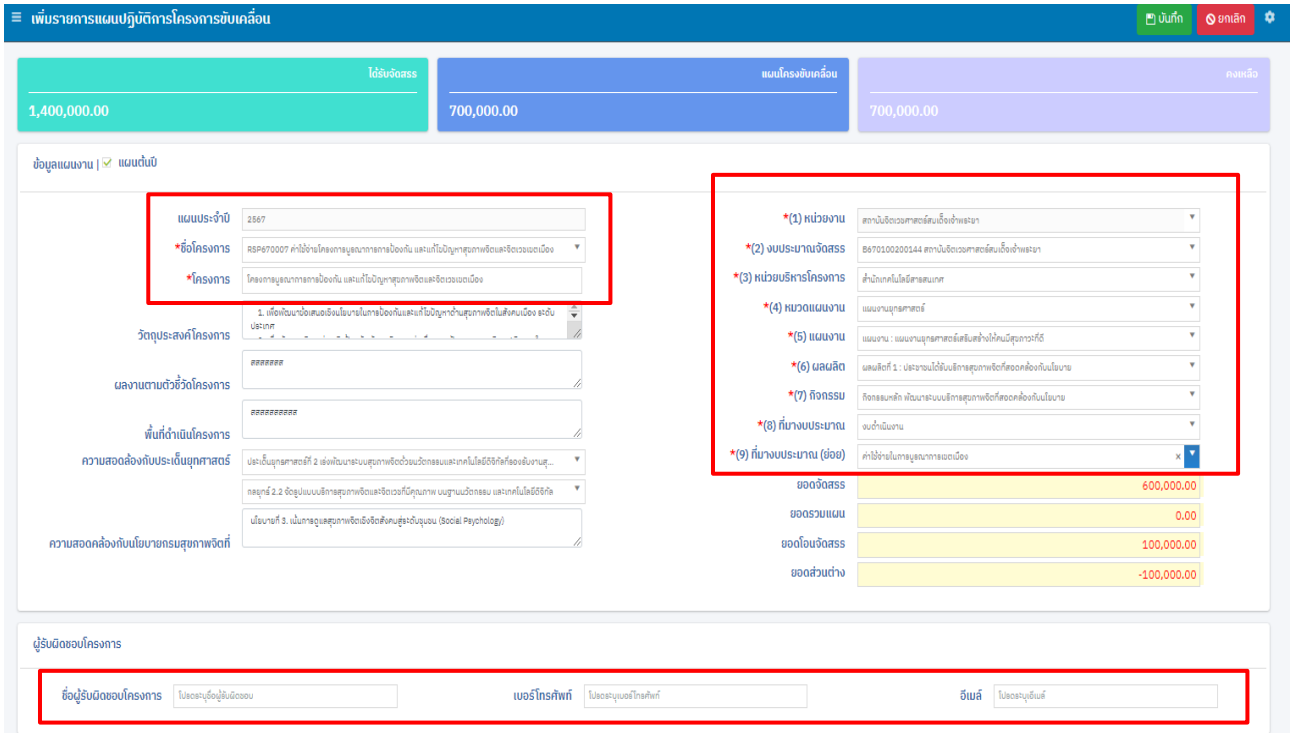


2. สังเกตมุมบนขวา ต้องเป็นปีงบประมาณ 2568 เลือกเมนู การจัดสรรงบประมาณ

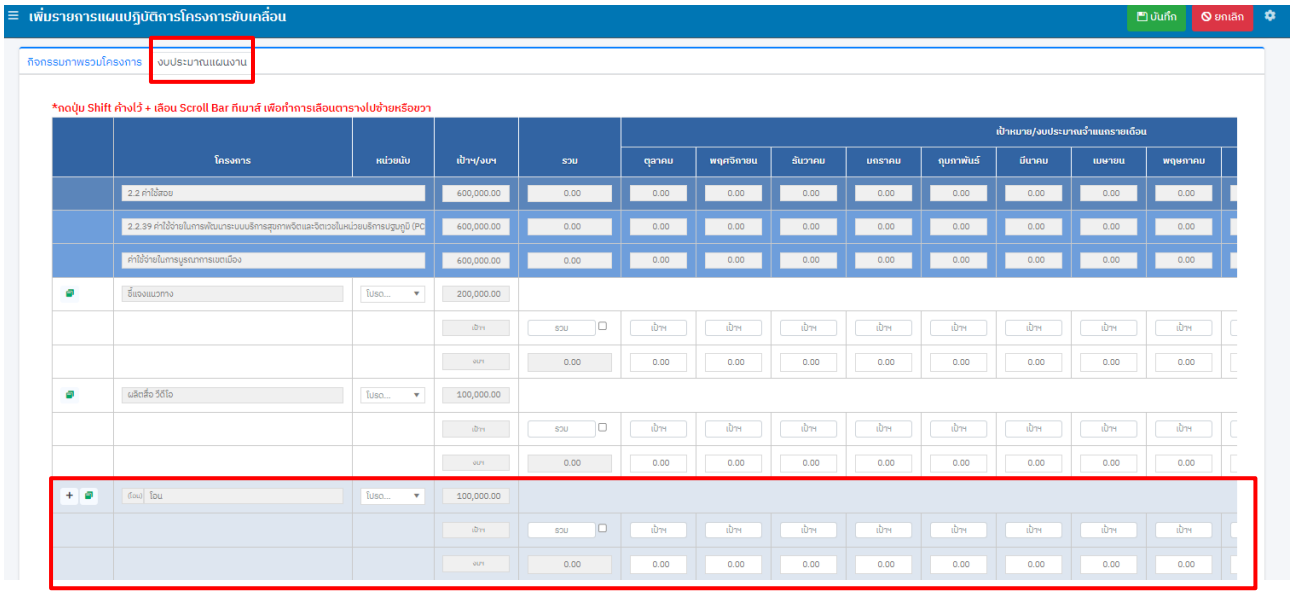


3. เลือกเมนู แผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อน

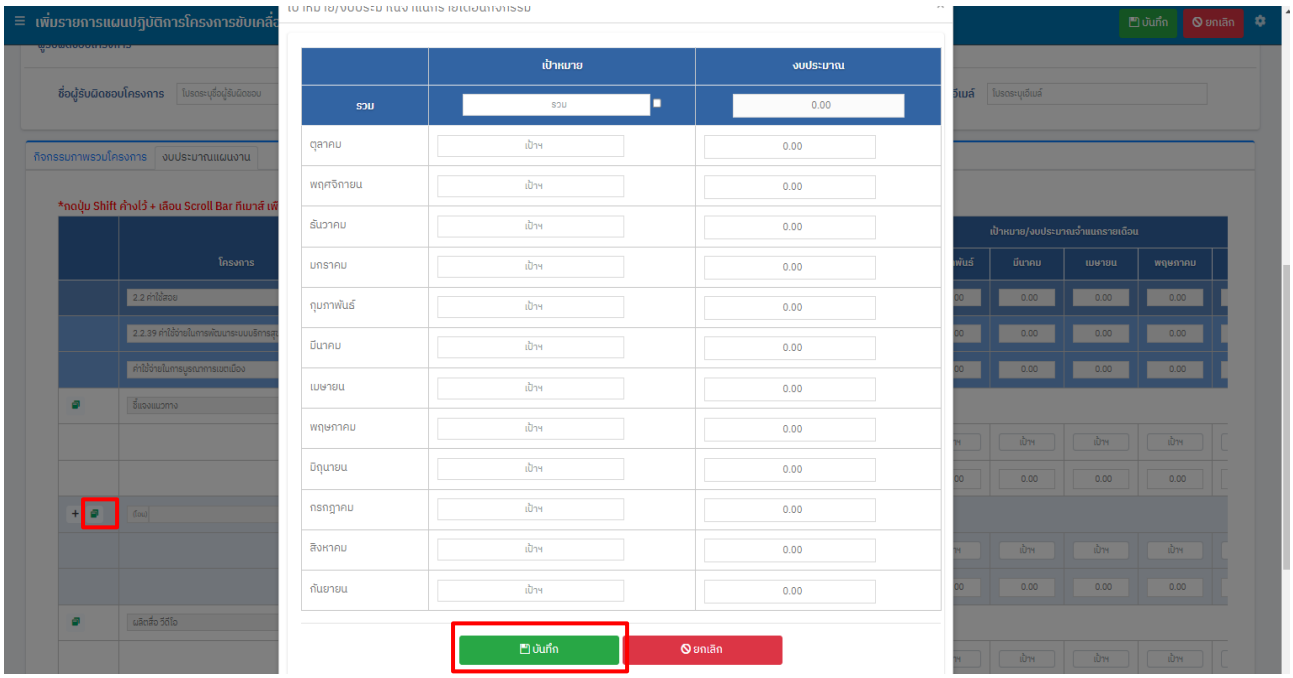




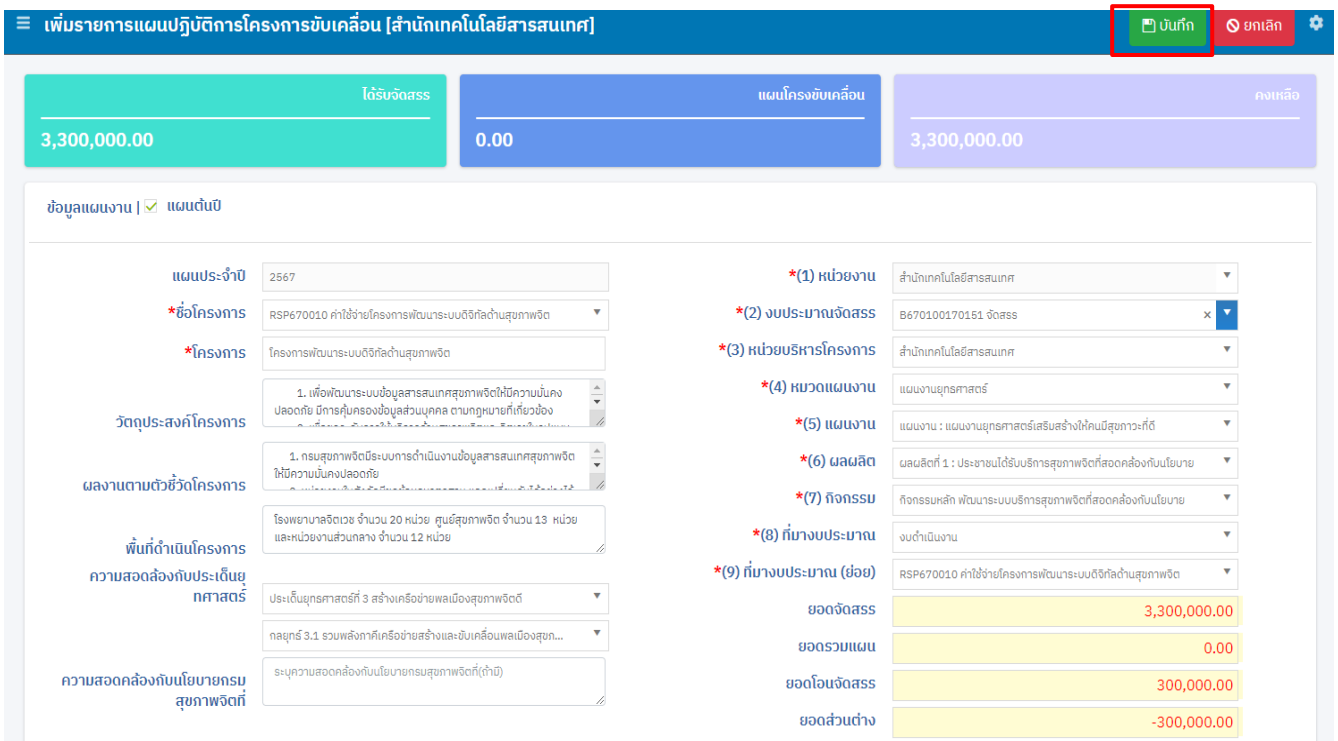
4. หน่วยงานที่ได้รับโอนงบประมาณ เลือก งบประมาณแผนงาน ระบุกิจกรรม หน่วยนับ /เป้าฯ /งบฯ ในแต่ละรายการ เหตุผลความจำเป็น (ถ้ามี) ตามรายการและงบประมาณที่ได้รับ



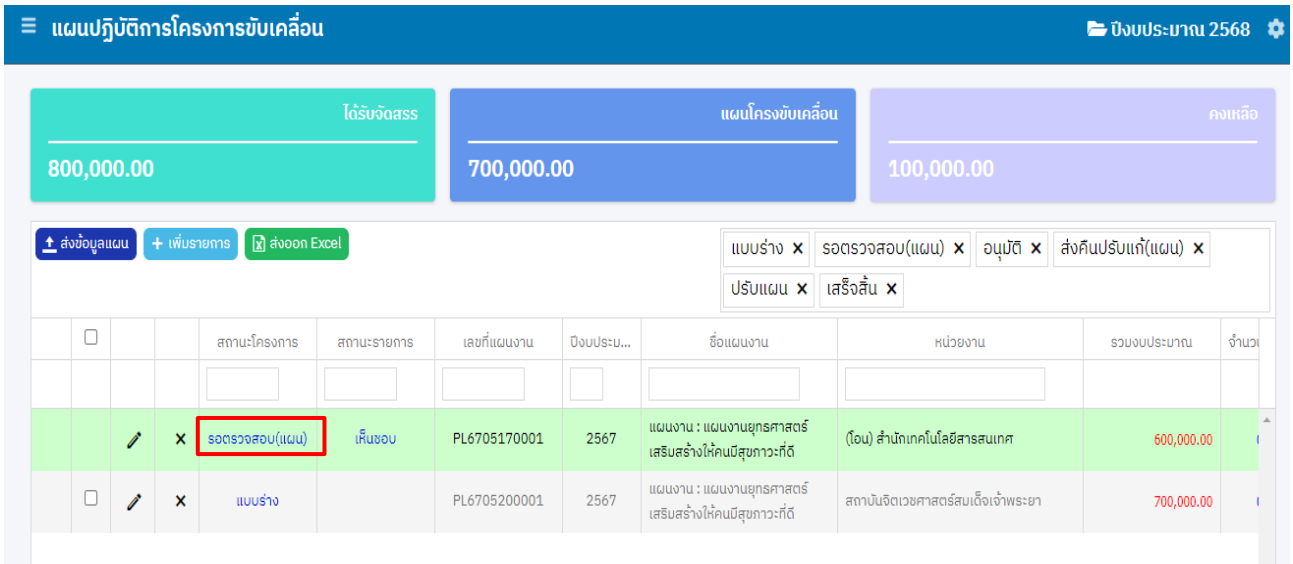
โดยหน่วยงานสามารถ คลิกเลือก เพื่อความสะดวกในการกรอก จำนวนเป้าหมาย และงบประมาณ จากนั้น กด บันทึก



5. เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว ให้กด บันทึก

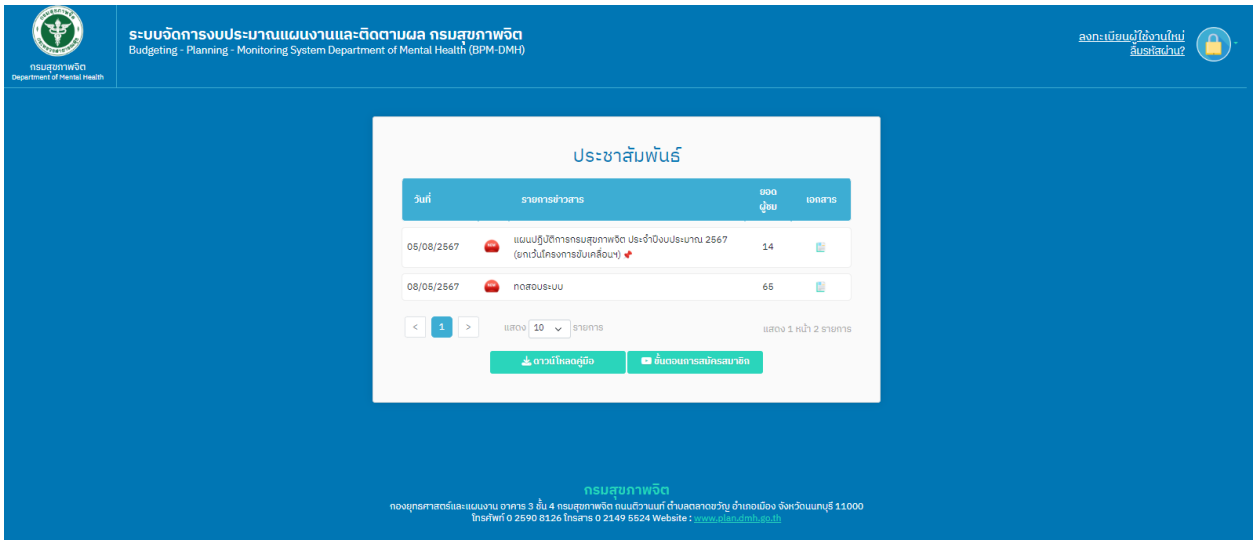


6. ขึ้นสถานะ รอตรวจสอบ(แผน) เพื่อรอหน่วยงาน PM ตรวจสอบ และกำหนดสถานะ เห็นชอบ / ส่งคืนปรับแก้

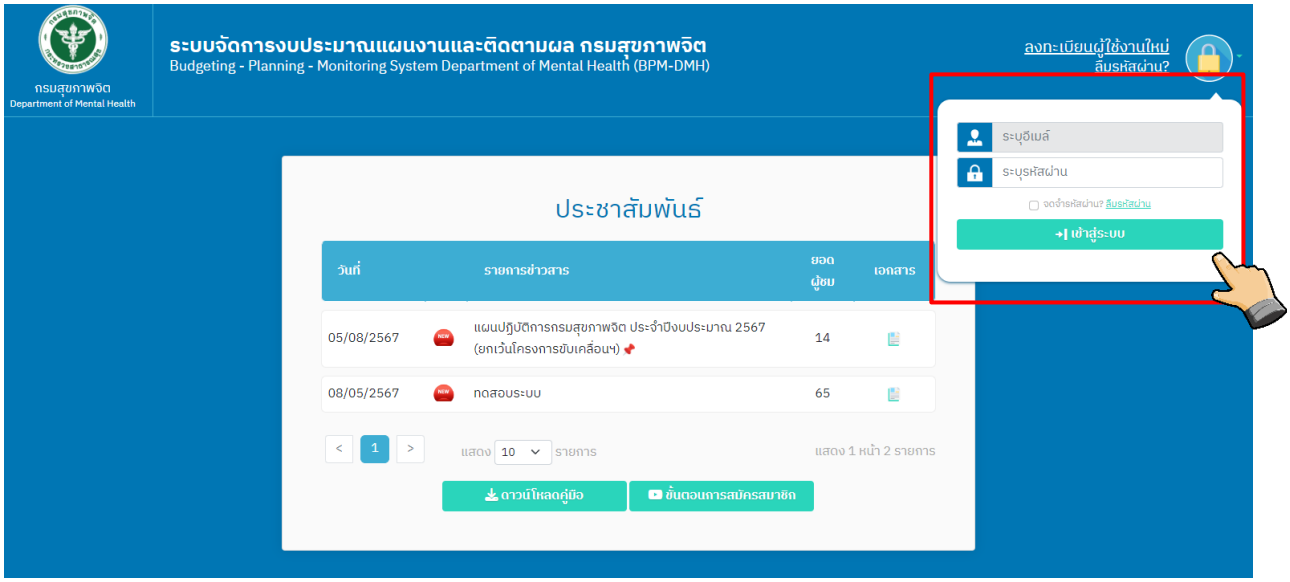


8. ขั้นตอนการบันทึกแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในโปรแกรมระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH)

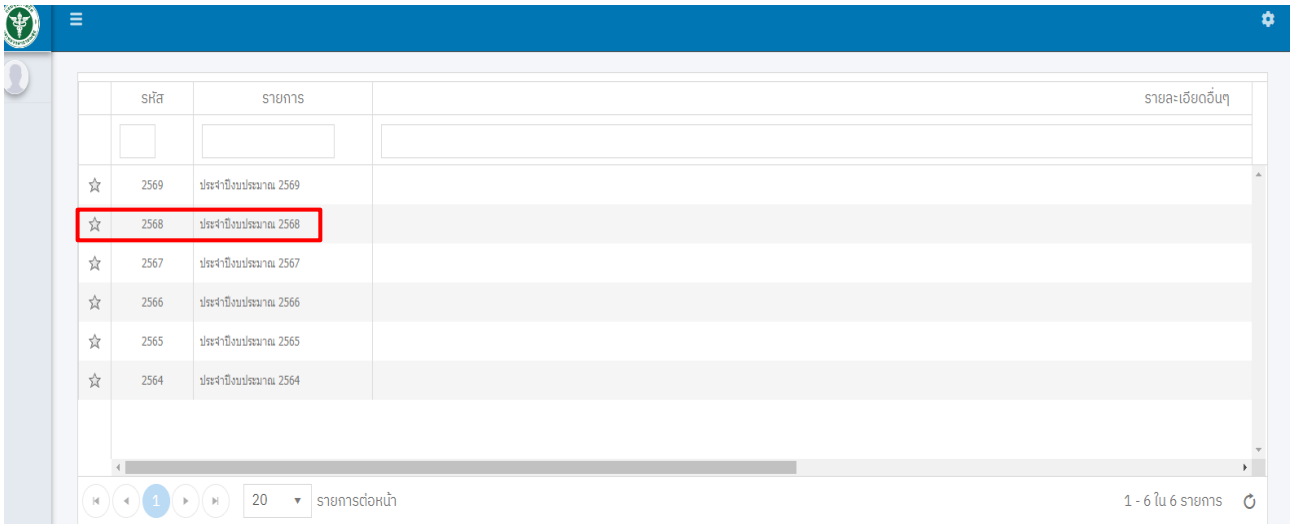
1. เข้าเว็บไซต์ https://bpm.dmh.go.th

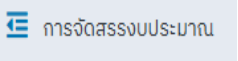


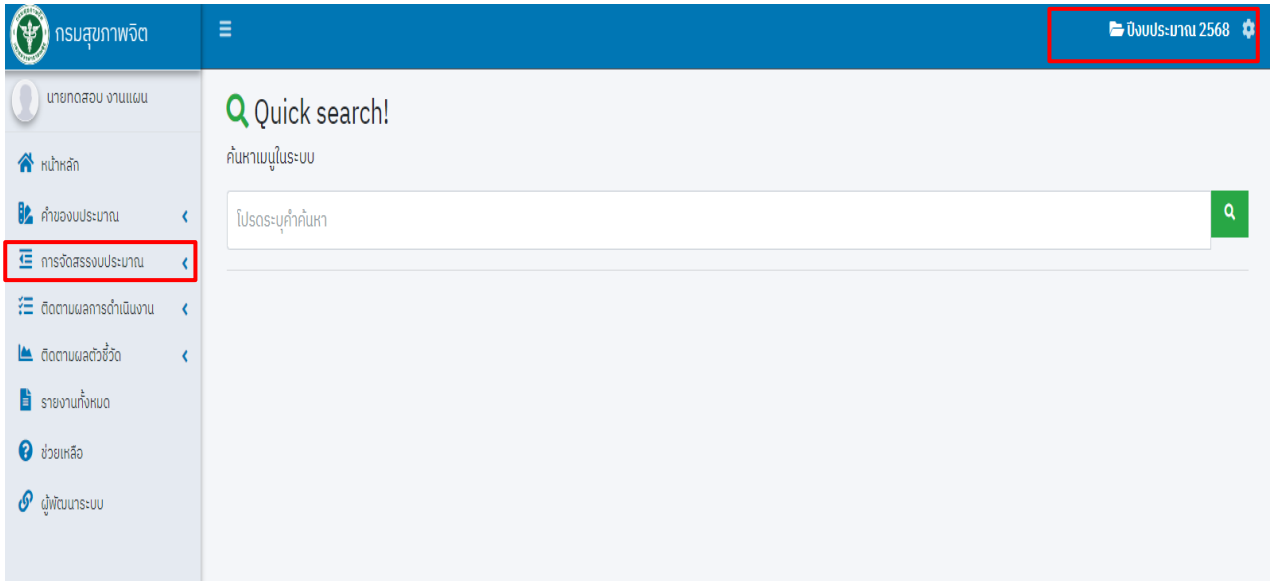
2. ระบุ Username และ Password ของผู้ใช้งาน และกด Log in เพื่อเข้าใช้งานโปรแกรม



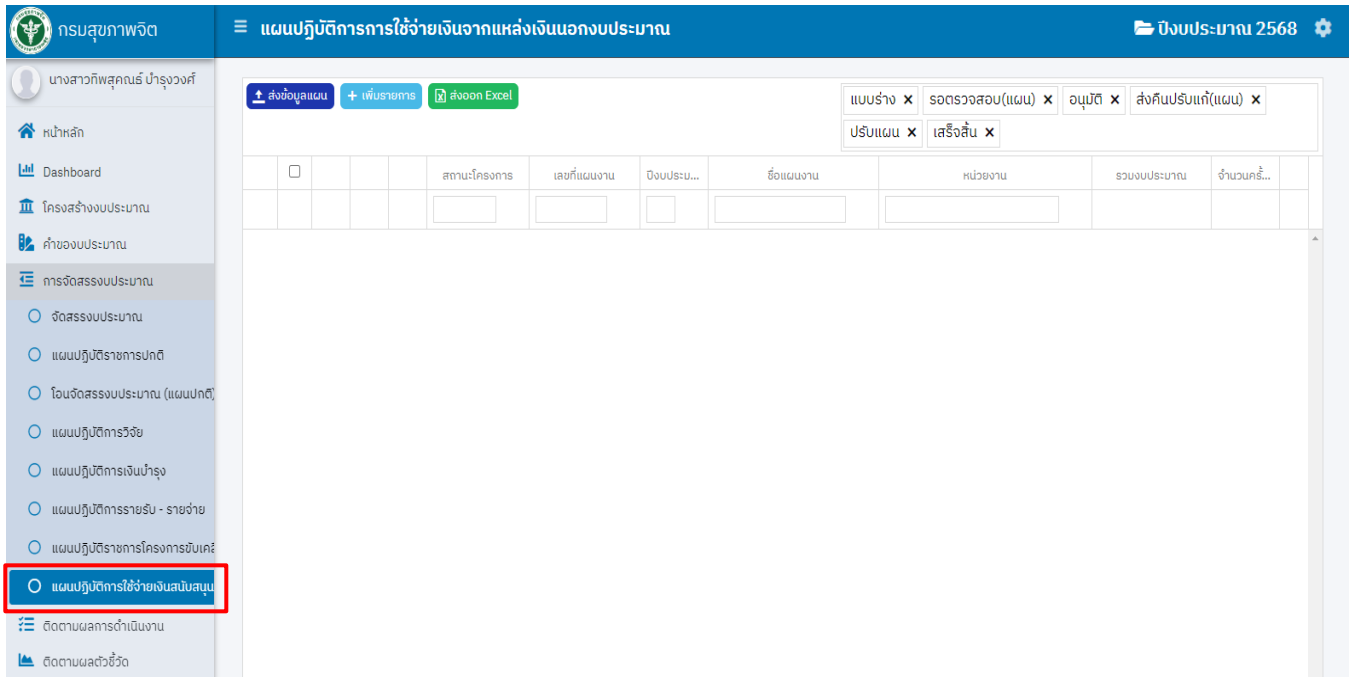
3. หน่วยงานเลือกปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยกดที่สัญลักษณ์ ☆



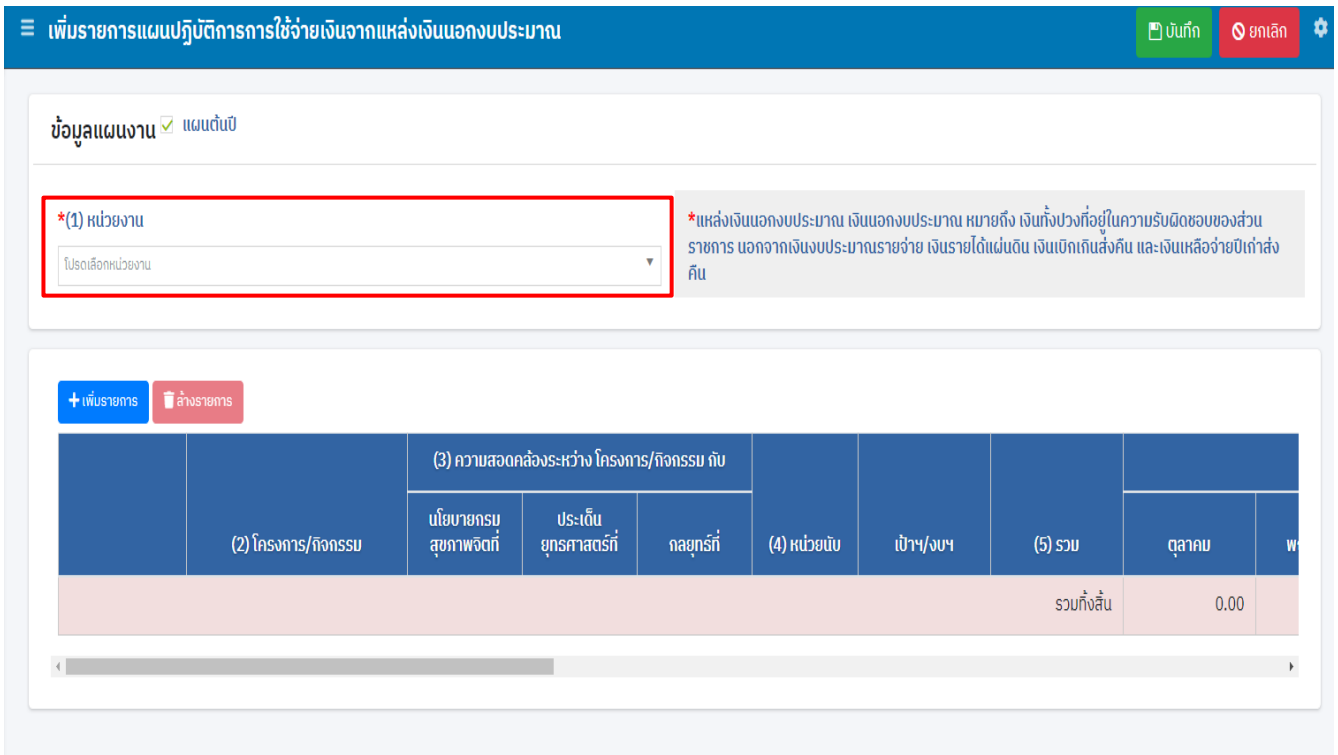
4. สังเกตมุมบนขวา ต้องเป็นปีงบประมาณ 2568 เลือกเมนู 

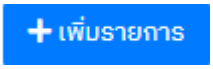


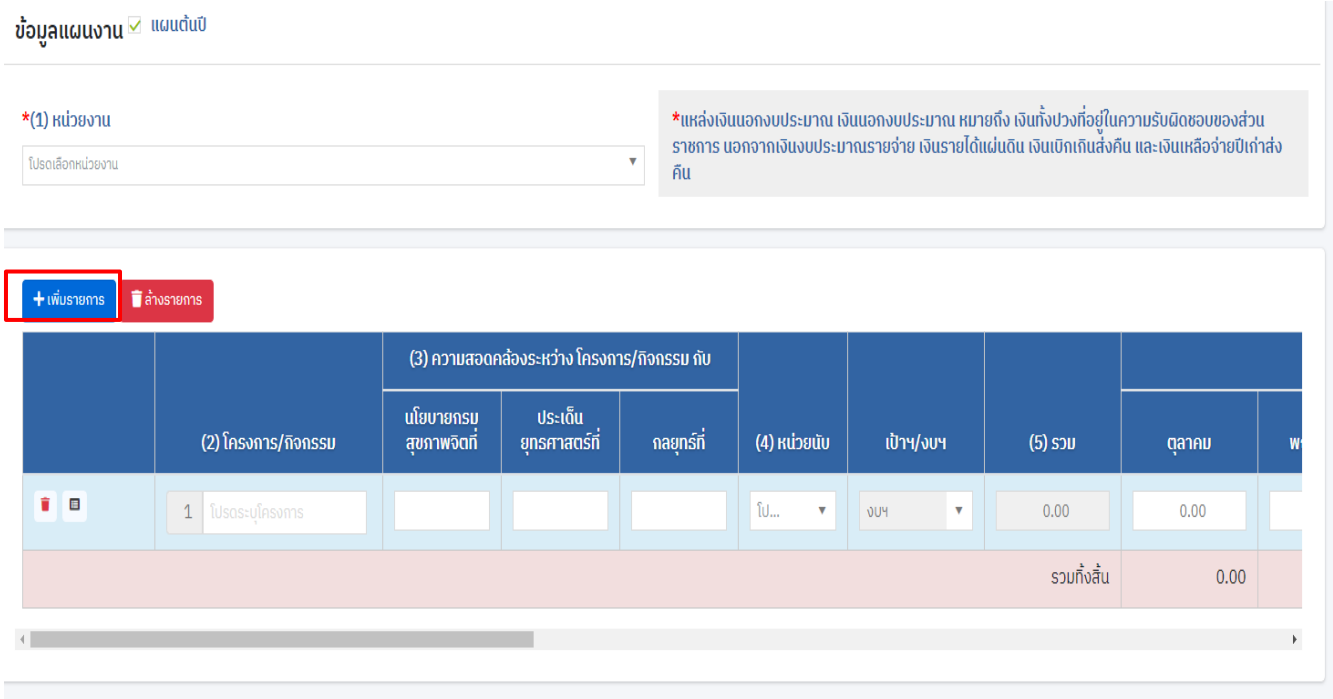
5. เลือกเมนู



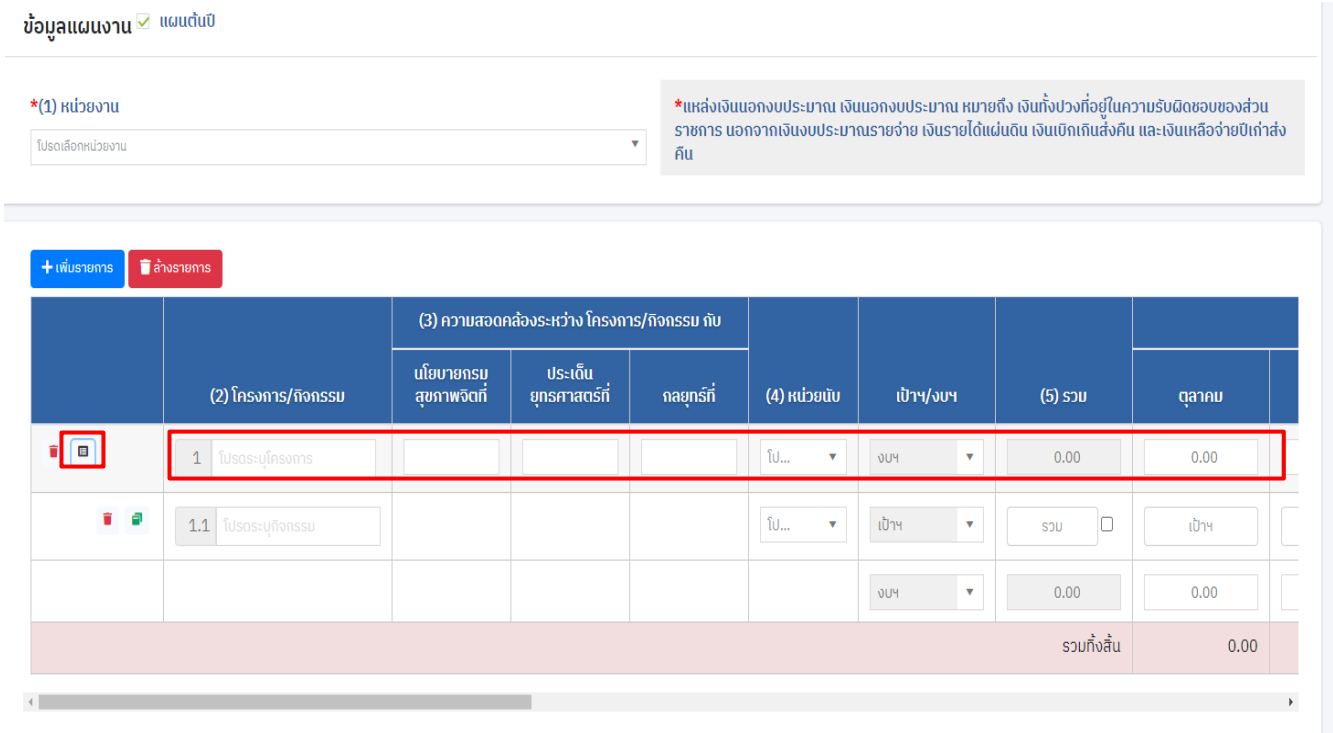
6. เลือก หน่วยงาน



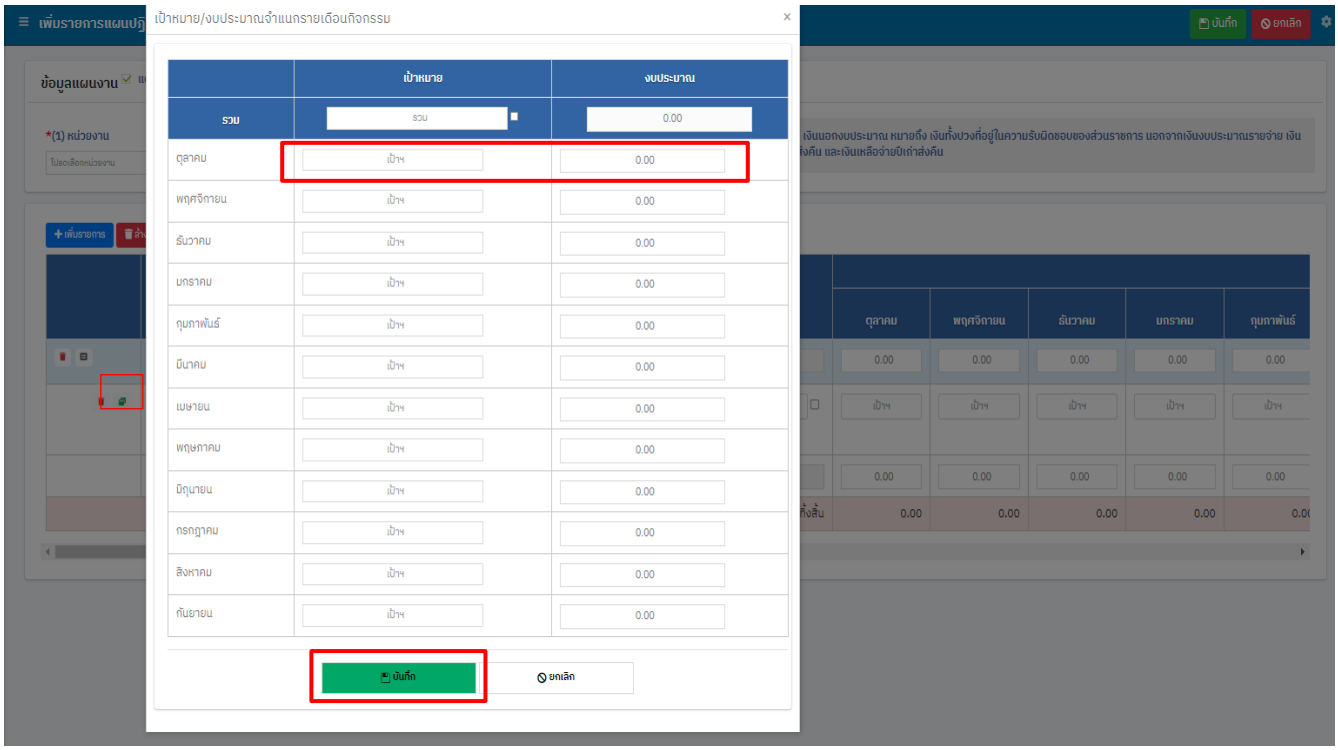
7. กดปุ่มเพื่อเพิ่มรายการ 

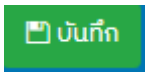


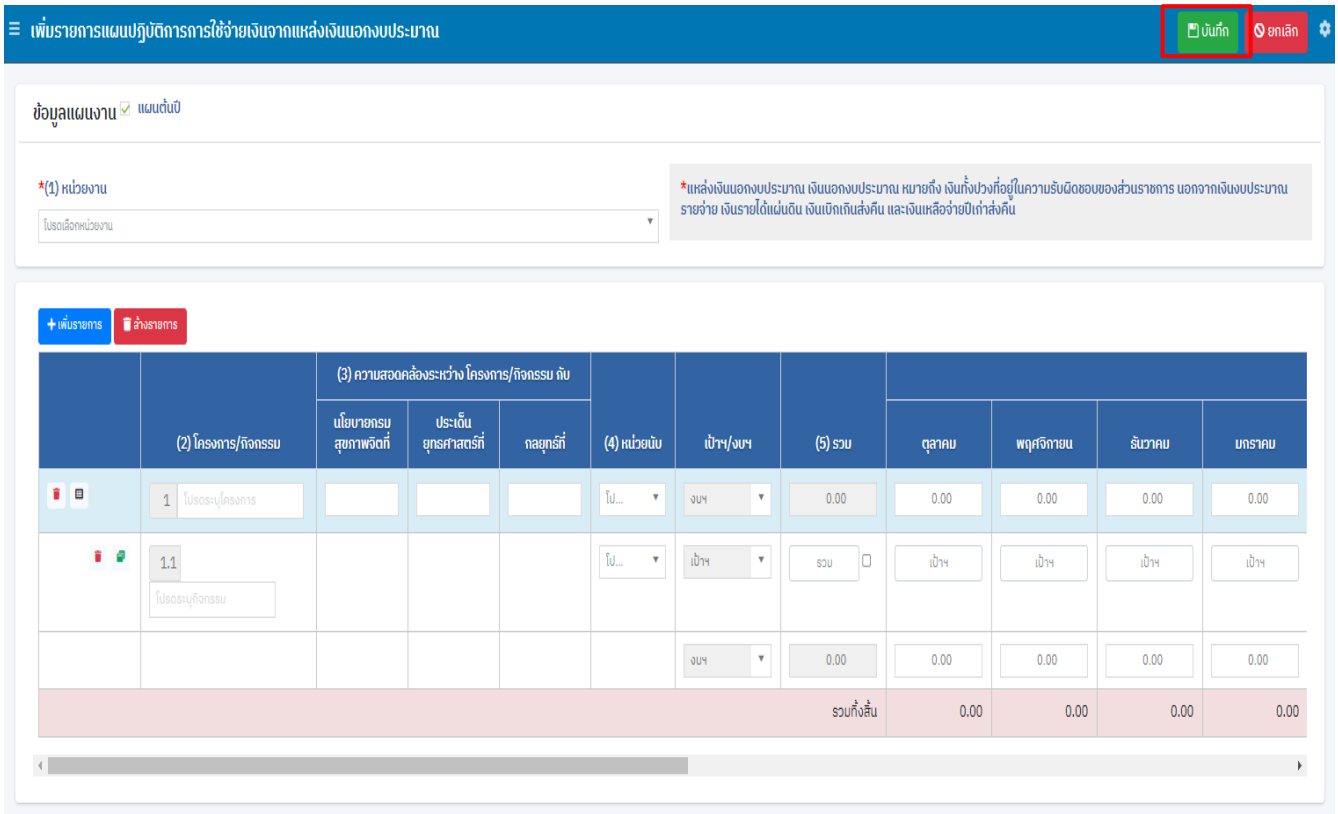
8. กรอกชื่อโครงการ และ กดปุ่ม เพื่อเพิ่มกิจกรรม งบประมาณ และระบุแหล่งงบประมาณ

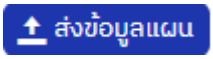


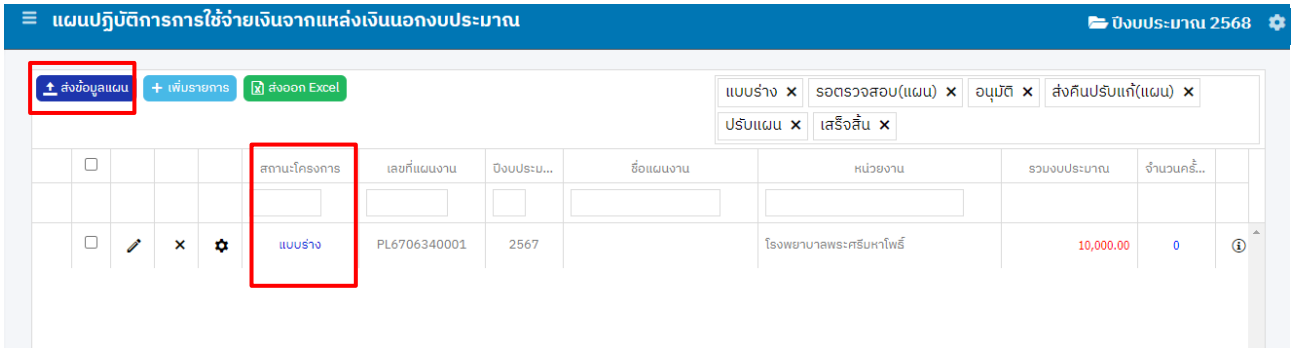
9. คลิก เพื่อกรอกจำนวนเป้าหมาย และงบประมาณ จากนั้น กด



10. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล จากนั้น กด 



11. ขึ้นสถานะ แบบร่าง และให้กด 


แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ
ปีงบประมาณ 2568
ส่งข้อมูลแผน
+ เพิ่มรายการ
ส่งออก Excel
แบบร่าง
รอตรวจสอบ(แผน)
อนุมัติ
ส่งคืนปรับแก้(แผน)
ปรับแผน
เสร็จสิ้น
สถานะโครงการ
เลขที่แผนงาน
ปีงบประม...
ชื่อแผนงาน
หน่วยงาน
รวมงบประมาณ
จำนวนครั้ง...
แบบร่าง
PL6706340001
2567
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
10,000.00
0

กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
0 2590 8178
Plandmh8178@gmail.com

ตุลาคม 2567