



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตภายใต้
กลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด และกรุงเทพมหานคร

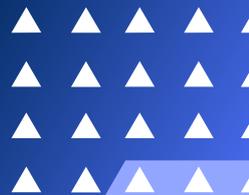
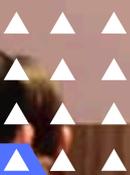
และ

เวทีเสวนาเชิงนโยบายเพื่อบูรณาการการขับเคลื่อนและผลักดันกลไกสนับสนุนการดำเนินงาน

ด้านสุขภาพจิตของคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด

ระหว่างวันที่ 19 - 20 กุมภาพันธ์ 2567

ณ โรงแรมรามาการ์เดน กรุงเทพมหานคร



คู่มือการรายงาน ผลการดำเนินงาน

โครงการพัฒนาระบบการ ดูแลสุขภาพจิตครบวงจร ด้วยกลไกทางกฎหมาย

ภายใต้โครงการขับเคลื่อนนโยบาย
และยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
กรมสุขภาพจิต
ตุลาคม 2568



แนวทางการรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย
ภายใต้โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

หน่วยงานโรงพยาบาล/สถาบัน และศูนย์สุขภาพจิต บันทึกรายงานผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย ภายใต้โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ซึ่งตัดยอดทุกวันที่ ๒๓ ของทุกเดือน กำหนดส่งภายในวันที่ ๒๓ ของทุกเดือน หน่วยงานเริ่มรายงานผลผ่าน Google Sheet และผ่านระบบจัดการงบประมาณ แผนงาน และติดตามผล กรมสุขภาพจิต (BPM-DMH) ได้ หลังจากสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ (ลคสช.) ได้แจ้งแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยดำเนินการตามขั้นตอนการรายงานผลตามแผนฯ ดังนี้

๑. เข้าสู่ระบบผ่านลิงก์ Google Sheet : <https://shorturl.asia/Q9DWL>

หน่วยงาน	ออกคำสั่ง แต่งตั้งแล้ว	แผนจัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด	Onepage		รายงานประชุม		มติที่ประชุมครั้งที่ 1	มติที่ประชุมครั้งที่ 2
		จัดประชุม ครั้งที่ 1	จัดประชุม ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	
รวมทั้งสิ้น	77			0	0	0	0	0
รพ.สวนปรุง	8			0	0	0	0	0
1.เชิงราช	✓			□	□	□	□	
2.เชิงใหม่	✓			□	□	□	□	
3.บ้าน	✓			□	□	□	□	
4.ห้วยยา	✓			□	□	□	□	
5.แพร่	✓			□	□	□	□	
6.แม่ฮ่องสอน	✓			□	□	□	□	
7.ลำปาง	✓			□	□	□	□	
8.ลำพูน	✓			□	□	□	□	

๒. เลือกที่ชื่อหน่วยงานของท่านเพื่อคลิกลิงก์ไปยังแบบรายงาน หรือจะเลือกจาก Sheet ด้านล่างก็ได้

หน่วยงาน	ออกคำสั่ง แต่งตั้งแล้ว	แผนจัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด	Onepage		รายงานประชุม		มติที่ประชุมครั้งที่ 1	มติที่ประชุมครั้งที่ 2
		จัดประชุม ครั้งที่ 1	จัดประชุม ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	
รวมทั้งสิ้น	77			0	0	0	0	0
รพ.สวนปรุง	8			0	0	0	0	0
1.เชิงราช	✓			□	□	□	□	
2.เชิงใหม่	✓			□	□	□	□	
3.บ้าน	✓			□	□	□	□	
4.ห้วยยา	✓			□	□	□	□	
5.แพร่	✓			□	□	□	□	
6.แม่ฮ่องสอน	✓			□	□	□	□	
7.ลำปาง	✓			□	□	□	□	
8.ลำพูน	✓			□	□	□	□	
รพ.พิบูลสงครามจังหวัด	5			0	0	0	0	0
1.เสา	✓			□	□	□	□	
2.พิบูลโลก	✓			□	□	□	□	
3.นครพนม	✓			□	□	□	□	
4.ลำปาง	✓			□	□	□	□	
5.แพร่	✓			□	□	□	□	
รพ.นครสวรรค์ราชชนกจังหวัด	3			0	0	0	0	0
1.วังทอง	✓			□	□	□	□	
2.สิงห์	✓			□	□	□	□	
3.นครสวรรค์	✓			□	□	□	□	
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	2			0	0	0	0	0

๓. เลือกแถว หรือเดือนที่ท่านต้องการรายงานผล ทั้งนี้ หากท่านมีกิจกรรม/โครงการมากกว่า ๑ กิจกรรม ท่านสามารถแทรกแถวเพิ่มเติมได้เลย

๔. บันทึกข้อมูลตามหมายเลข (๑) ถึงหมายเลข (๑๐) รายละเอียดดังนี้

รายละเอียดคำอธิบายหมายเลข (๑) ถึงหมายเลข (๔)

หมายเลข/หัวข้อ	คำอธิบาย	ตัวอย่าง
(๑) ชื่อโครงการ (แผนงาน / กิจกรรมหลัก)	- ระบุชื่อกิจกรรม/โครงการ ตามแผนปฏิบัติการโครงการโครงการขับเคลื่อนฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ - หรือกิจกรรม/โครงการอื่น ๆ ที่ดำเนินการขับเคลื่อนตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิตฯ	ประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดขอนแก่น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
(๒) แผนจัดประชุม คณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดฯ	- ระบุแผนจัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดฯ อย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี	ประชุมครั้งที่ ๑ : ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๙ ประชุมครั้งที่ ๒ : ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๙
(๓) ความคืบหน้า	- โปรดคลิกลูกศรเพื่อเลือก Bullet อัปเดตสถานะความคืบหน้าผลการดำเนินงาน ดังนี้	อยู่ระหว่างดำเนินการ

หมายเลข/หัวข้อ	คำอธิบาย	ตัวอย่าง
	<p>ดำเนินการแล้วเสร็จ</p> <p>อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>ยังไม่เริ่มดำเนินการ</p> <p>ปรับแผน/กิจกรรม</p> <p>กิจกรรมใหม่</p> <p>ไม่มีการดำเนินการในเดือนนี้</p> <p>**หมายเหตุ : หากในเดือนใดที่ยังไม่มีความคืบหน้า หรือยังไม่มี การดำเนินงานเพิ่มเติม ให้ระบุสถานะเป็น “ไม่มีการดำเนินการในเดือนนี้” เพื่อแสดงว่าท่านมีการรายงานความคืบหน้าเรียบร้อยแล้ว</p>	
(๔) ผลการดำเนินงานตามแผน	<p>โปรดระบุรายละเอียดของการจัดประชุม คณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดฯ หรือกิจกรรมอื่น ๆ ดังนี้</p> <p>๑) วัน/เดือน/ปี</p> <p>๒) เวลา</p> <p>๓) สถานที่</p> <p>๔) จำนวนผู้เข้าร่วม</p> <p>๕) มติ/ประเด็นสำคัญ</p> <p>๖) Onepage (ส่งช่องทางไลน์)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไลน์กลุ่ม พ.ร.บ. หรือ - ไลน์ PM <p>**ช่องทางใดช่องทางหนึ่งก็ได้</p> <p>๗) รายงานการประชุม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใส่ Link รายงานประชุม หรือ - ส่งทาง E-mail หรือ - ส่งทางไลน์ (PM) <p>**ช่องทางใดช่องทางหนึ่งก็ได้</p>	<p>๑) วัน/เดือน/ปี : ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๙</p> <p>๒) เวลา : ๐๙.๓๐ น.</p> <p>๓) สถานที่ : ห้องประชุมเสียงแคน ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น</p> <p>๔) จำนวนผู้เข้าร่วม : ๕๐ คน</p> <p>๕) มติ/ประเด็นสำคัญ : มีมติสำคัญในเรื่องของข้อมูลสถานการณ์และนโยบายสุขภาพจิต และยาเสพติดของจังหวัดขอนแก่น รวมทั้งนโยบายการดำเนินงานจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในจังหวัดขอนแก่น ซึ่งประธานมีข้อสั่งการ ให้จัดตั้งคณะทำงานในการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น School Health HERO เพื่อให้เกิดการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>๖) Onepage : <input checked="" type="checkbox"/> ลงไลน์กลุ่ม พ.ร.บ.</p> <p>๗) รายงานการประชุม : Link https://shorturl.asia/ji6YQ</p>

หมายเลข/หัวข้อ	คำอธิบาย	ตัวอย่าง
(๖) ปัจจัยความสำเร็จ	โปรดระบุปัจจัยความสำเร็จที่ทำให้การดำเนินงานขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน หรือวัตถุประสงค์ หรือเป้าหมายที่กำหนด	- การประสานความร่วมมือของหน่วยสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ และ ภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพ ภายใต้การสนับสนุนของผู้บริหารในเขตสุขภาพ - การประสานงานกับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและผู้รับผิดชอบงานสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
(๗) ปัญหา อุปสรรค (ถ้ามี)	โปรดระบุปัญหา/อุปสรรคที่พบระหว่างดำเนินงาน	การประชุมคณะอนุกรรมการจังหวัดขอนแก่น มีการเลื่อนกำหนดจากวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๙ เป็น ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๙
(๘) แนวทางแก้ไข	โปรดระบุแนวทางแก้ไขปัญหา/อุปสรรคที่พบ	ประสานงานผ่านผู้รับผิดชอบเพื่อกำหนดการประชุมจังหวัดกาฬสินธุ์
(๙) ผู้รายงานผล	โปรดระบุชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง หมายเลขโทรศัพท์ หรือช่องทางติดต่อ	นางสาวสุภาพ จิตดี พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เบอร์โทร xxx-xxx-xxxx Line ID : xxxxxx
(๑๐) ว/ด/ป ที่รายงานผล	โปรดระบุวันที่บันทึกข้อมูลรายงานในแต่ละเดือน	หากรายงานผลในเดือนมีนาคม ๒๕๖๙ : ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙
หมายเหตุ	ท่านสามารถระบุหมายเหตุอื่น ๆ ได้ (ถ้ามี)	

๕. สำหรับการรายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ตามแผนปฏิบัติราชการโครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย ภายใต้โครงการขับเคลื่อนฯ หากท่านมีการรายงานผลครบทุกเดือนและรายงานภายในระยะเวลาที่กำหนด ท่านจะได้รับคะแนนพิเศษ (Extra) ๐.๒๕ คะแนน สำหรับการประเมินผลตามตัวชี้วัด ทั้งนี้ คะแนนรวมทั้งหมดในรอบการประเมินต้องไม่เกิน ๕ คะแนน

หากท่านมีข้อสงสัยเพิ่มเติม ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ :

นางสาววิศิลา ศรีวิชากร นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
เบอร์โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๐ ๘๑๓๐ หรือ ๐๙๕ ๘๔๑ ๐๖๘๕ หรือ Line ID : network_tg



กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ



ดาวน์โหลดคู่มือการรายงานผล
ตามแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนฯ



omhc.dmh.go.th



02-590-8130



omhcoffice@gmail.com



@omhc_dmh