



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)

กระบวนการหลักที่ 3 การพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพจิต
กระบวนการย่อยที่ 3.3
การสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตและจิตเวช
ด้านการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

	หน้า
1. ขอบเขตการใช้งานคู่มือ	1
2. ข้อกำหนดที่ใช้ในการจัดทำคู่มือ/ออกแบบกระบวนการงาน	1
3. คำจำกัดความ	1
4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	6
5. Work Flow กระบวนการงาน	8
6. ความเสี่ยงหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นระหว่างดำเนินงาน และแนวทางการจัดการ/ควบคุมความเสี่ยงหรือผลกระทบ	9
7. ตัวชี้วัดควบคุมคุณภาพของกระบวนการงานแต่ละขั้นตอน และแนวทางการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	9
8. ตัวชี้วัดความสำเร็จโดยรวมของกระบวนการงาน และแนวทางการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	9
9. เอกสารอ้างอิง	10
10. แบบฟอร์มที่ใช้	10
11. ช่องทางการรับฟังข้อเสนอแนะ/ข้อร้องเรียนต่อการให้บริการ	10
ภาคผนวก	11
1. แบบฟอร์มที่ใช้	
- แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2559 (แบบ 1.2)	12
- แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่สำคัญ ของกรมสุขภาพจิต (โครงการปกติ/วิจัย) ประจำปีงบประมาณ 2559	13
- แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามโครงการของกรมสุขภาพจิตปีงบประมาณ 2559	14
2. รายชื่อที่ปรึกษาและคณะทำงาน	16

คู่มือการปฏิบัติงาน
กระบวนการหลักที่ 3 การพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพจิต
กระบวนการย่อยที่ 3.3 การสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตและจิตเวช
ด้านการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้กรมสุขภาพจิต มีแนวทางในการสนับสนุนการจัดระบบบริการสุขภาพจิต ที่แสดงถึงรายละเอียด ขั้นตอนการปฏิบัติงานของกิจกรรม/กระบวนการต่าง ๆ อย่างชัดเจน เพื่อใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการองค์กร
- 1.2 เพื่อสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน โดยมุ่งสู่เป้าหมายการบริหารคุณภาพทั่วทั้งองค์กร ตลอดจนเป็นแนวทางให้กับผู้เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ของ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดผลงานหรือการบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
- 1.3 เพื่อให้เครือข่ายของกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ทราบขั้นตอนการทำงานของหน่วยงาน ที่ถูกต้อง สอดคล้องกระบวนการทำงานของกรมสุขภาพจิต และใช้ประโยชน์ในการสื่อสารทำความเข้าใจกับบุคลากรในหน่วยงานถึงขั้นตอน กระบวนการได้อย่างชัดเจนมากขึ้น

1. ขอบเขตการใช้งานของคู่มือ

คู่มือการปฏิบัตินี้ครอบคลุมขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนาเครือข่าย : สนับสนุนการจัดระบบบริการสุขภาพจิตตั้งแต่การวางแผนการดำเนินงาน การชี้แจงแผน/วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ตัวชี้วัดการดำเนินงานของหน่วยงานให้แก่สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิตที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร การประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการจัดทำแผนการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน การรวบรวมแผนปฏิบัติการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องการตรวจสอบแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์เป้าหมายและงบประมาณที่สนับสนุนการสนับสนุนการดำเนินงาน พัฒนาศักยภาพบุคลากร การนิเทศ กำกับติดตาม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานเพื่อจัดทำข้อเสนอและการพัฒนาต่อเนื่อง

2. ข้อกำหนดที่ใช้ในการจัดทำคู่มือ / ออกแบบกระบวนการ

การสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพจิต เป็นการดำเนินงานระหว่างกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตร่วมกับสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิต ในการสนับสนุนองค์ความรู้/เทคโนโลยี งบประมาณ เป็นพี่เลี้ยง/ที่ปรึกษา และพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้กับโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ เพื่อให้เกิดเครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ มีระบบบริการที่เชื่อมโยงตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ จนถึงโรงพยาบาลจิตเวชภายใต้ service plan สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด

3. คำจำกัดความ

Service Plan หมายถึงแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยมุ่งพัฒนาระบบบริการทุกระดับตั้งแต่ปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ ซึ่งรวมถึงการพัฒนาความเชี่ยวชาญระดับสูง มีระบบที่เชื่อมโยงกันเป็นเครือข่ายทั้งภายในจังหวัด ภายในเขต และเครือข่ายระดับประเทศ

SMI-V หมายถึงผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง Serious Mental Illness With High Risk to Violence: SMI-V ซึ่งป่วยเป็นโรคจิตเวชที่มีความผิดปกติทางอารมณ์หรือพฤติกรรม ที่ได้รับการวินิจฉัยอย่างน้อยหนึ่งปีขึ้นไป ได้แก่ Schizophrenia, Bipolar disorder, Major Depressive disorder (ยกเว้นกลุ่มปัญหาพัฒนาการและสารเสพติด) และมีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ดังนี้

- มีประวัติทำร้ายตัวเองด้วยวิธีรุนแรงมุ่งหวังให้เสียชีวิต
- มีประวัติทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง/ก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชน
- ผู้ป่วยที่มีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง เช่น ระบุชื่อบุคคลที่จะมุ่งทำร้าย
- เคยมีประวัติก่อคดีอาญารุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ข่มขืน วางเพลิง)

ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาหายาเสพติด (บสต.) หมายถึง ระบบการรายงานข้อมูลของผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการร่วมทางจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษา และผลการติดตามผู้ป่วยภายหลังจากการบำบัดรักษา ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

วิกฤตสุขภาพจิต หมายถึง ภาวะเสียสมดุลทางอารมณ์และจิตใจจากสถานการณ์หรือเหตุการณ์วิกฤตที่เกิดขึ้น ทำให้เกิดความวุ่นวาย สับสนและความผิดปกติที่คนเราไม่สามารถจะใช้วิธีคิด และการปฏิบัติที่เคยใช้ได้ ในภาวะปกติ

สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิตที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร หมายถึง สถาบัน / โรงพยาบาลจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลพื้นที่ในเขตบริการสุขภาพ ดังนี้

เขตสุขภาพที่	รับผิดชอบจังหวัด	สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	ศูนย์สุขภาพจิต
1	เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน ลำปาง น่าน พะเยา เชียงราย แพร่	โรงพยาบาลสวนปรุง สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	1
2	ตาก พิษณุโลก สุโขทัย เพชรบูรณ์ อุตรดิตถ์	โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	2
3	ชัยนาท กำแพงเพชร พิจิตร นครสวรรค์ อุทัยธานี	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	3

เขตสุขภาพที่	รับผิดชอบจังหวัด	สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	ศูนย์สุขภาพจิต
4	นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง นครนายก	โรงพยาบาลศรีธัญญา	4
5	กาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี สุพรรณบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	5
6	ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว จันทบุรี ตราด	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	6
	ชลบุรี ระยอง สมุทรปราการ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	
7	ร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม กาฬสินธุ์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ สถาบันพัฒนาการเด็กภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	7
8	หนองคาย เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ สถาบันพัฒนาการเด็กภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	8
	บึงกาฬ นครพนม สกลนคร	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	

เขตสุขภาพที่	รับผิดชอบจังหวัด	สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	ศูนย์สุขภาพจิต
9	สุรินทร์ นครราชสีมา บุรีรัมย์ ชัยภูมิ	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชนครินทร์ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์	9
10	มุกดาหาร อำนาจเจริญ ศรีสะเกษ ยโสธร อุบลราชธานี	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	10
11	ชุมพร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ระนอง พังงา ภูเก็ต กระบี่	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคใต้	11
12	พัทลุง สงขลา ตรัง สตูล ยะลา นราธิวาส ปัตตานี	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	12
กรุงเทพมหานคร		สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา สถาบันราชานุกูล สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์	13

หน้าที่ความรับผิดชอบ

ผู้รับผิดชอบการดำเนินการ	หน้าที่ความรับผิดชอบ
อธิบดี/รองอธิบดี	อนุมัติ เห็นชอบ สั่งการและลงนามหนังสือ
ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต/รองผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต เป็นผู้มอบหมายนโยบายกำหนดทิศทางการดำเนินงานบันทึกติดต่อในหนังสือขอเสนอผู้บริหารในระดับที่สูงขึ้นไป และพิจารณาสั่งการ หัวหน้ากลุ่ม / กลุ่มงาน ดำเนินการ

ผู้รับผิดชอบการดำเนินการ	หน้าที่ความรับผิดชอบ
หัวหน้ากลุ่ม/กลุ่มงาน	หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการและแผนงาน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทาง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตยาและสารเสพติด หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตและภารกิจพระราชพิธี หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศบริการสุขภาพจิต ปฏิบัติหน้าที่ ควบคุม กำกับ ดูแล ตรวจสอบ กลั่นกรอง กระบวนงานให้เป็นไปตามแผน ที่กำหนดไว้
นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบ	บุคลากรทุกสาขาวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแต่ละกลุ่ม/กลุ่มงาน เช่น จิตแพทย์ นักจิตวิทยาคลินิก นักสังคมสงเคราะห์ นักวิชาการสาธารณสุข นักกิจกรรมบำบัด นักจัดการงานทั่วไป นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นักวิชาการสถิติ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ นักเทคโนโลยีสารสนเทศ เจ้าหน้าที่งานธุรการ พนักงานพัสดุ และพนักงานบริการ ในกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตตามที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้ากลุ่ม/กลุ่มงาน/ผู้อำนวยการ
คณะทำงานแผนงานและบริหาร ผลการปฏิบัติงาน กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	บุคลากรกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตที่ได้รับการแต่งตั้งให้มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานดังนี้ 1. ทบทวนวิสัยทัศน์พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ การวางแผนและการประเมินผล 2. วิเคราะห์และประเมินความเชื่อมโยงแผนงาน/โครงการของกลุ่มให้สอดคล้องกับตัวชี้วัดเป้าหมายการดำเนินงานตามนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต 3. ติดตามความก้าวหน้าของแผนการดำเนินงาน รวมทั้งการใช้งบประมาณ 4. พิจารณาตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานเพื่อประกอบการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ระหว่างผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน และผู้ปฏิบัติงาน 5. รวบรวมและประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต 6. สนับสนุนข้อมูลผลการปฏิบัติงานแก่คณะกรรมการบริหารกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต เพื่อบริหารค่าตอบแทนของข้าราชการให้สอดคล้องกับหลักการบริหารผลการปฏิบัติงาน ตามที่กรมสุขภาพจิตกำหนดเป็นหลักเกณฑ์ไว้ 7. จัดทำเอกสารรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีของกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

4.1 วางแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน

- ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการหัวหน้ากลุ่ม/กลุ่มงาน และบุคลากรกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการโดยวิเคราะห์ความต้องการ/ความจำเป็นในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์/นโยบายกรมสุขภาพจิต/กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

กรณีเป็นโครงการต่อเนื่องหรือโครงการที่เคยทำมาก่อนให้จัดทำแผนดำเนินโครงการตามปกติ

- หัวหน้ากลุ่ม/กลุ่มงาน จัดทำและรวบรวมแผนปฏิบัติการประจำปีประมาณ 25XX (ฉบับร่าง) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตจัดส่งให้หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนาจการและแผนงาน และบันทึกงบประมาณเพิ่มประสิทธิภาพฯ (B&P) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

- ผู้รับผิดชอบของกลุ่มภารกิจอำนาจการและแผนงาน จัดพิมพ์แผนปฏิบัติการประจำปีประมาณ 25XX (ฉบับร่าง) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตเพื่อนำเข้าการประชุมของคณะทำงานแผนงานและบริหารผลการปฏิบัติงานของกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต เพื่อพิจารณาความสอดคล้องของวัตถุประสงค์เป้าหมายและงบประมาณการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์/นโยบายกรมสุขภาพจิต/กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

- หัวหน้ากลุ่ม/กลุ่มงาน ทบทวน ปรับแก้และส่งให้กลุ่มอำนาจการไปรวบรวมและจัดทำแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 25XX (ฉบับจริง) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต เสนอผู้อำนวยการ เห็นชอบเพื่อเสนออธิบดีอนุมัติและจัดส่งแผนปฏิบัติการให้สำนักยุทธศาสตร์สุขภาพจิต

- ผู้อำนวยการรับแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 25XX กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตที่อนุมัติแล้วและส่งต่อกลุ่ม/กลุ่มงาน ดำเนินการตามแผน

- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบในกลุ่ม/กลุ่มงาน จัดทำและเสนอโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการประจำปีกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตโดยผ่านหัวหน้ากลุ่ม/กลุ่มงาน เสนอต่อผู้อำนวยการเห็นชอบเพื่อเสนออธิบดีอนุมัติ

กรณีที่ได้รับมอบหมายให้จัดทำโครงการ/กิจกรรมที่ไม่ได้กำหนดไว้ในแผนให้ดำเนินการเช่นเดียวกับโครงการ/กิจกรรม ตามแผนปฏิบัติการปกติ

4.2 ชี้แจงแผน/วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ตัวชี้วัดการดำเนินงานของหน่วยงานให้แก่หน่วยรับบริการ

- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบ จัดประชุมชี้แจงแผน/วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ตัวชี้วัดของการดำเนินงานของกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตให้กับผู้รับผิดชอบโครงการของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร

4.3 ประสานสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานครเพื่อการจัดทำแผนการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ / เป้าหมาย / งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน

- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบ ประสานกับผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร เพื่อให้การปรึกษา แนะนำในการจัดทำแผนการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ / เป้าหมาย / งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน

4.4 รวบรวมแผนปฏิบัติการจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชที่ รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร

- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ประสานและรวบรวมแผนปฏิบัติการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4.5 ตรวจสอบแผนการดำเนินงานจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชที่ รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร ถึงความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินงาน

- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมตรวจสอบความสอดคล้องของแผนการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์และงบประมาณที่กำหนดไว้ (แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 25XX (แบบ 1.2) และแบบตรวจสอบความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์และงบประมาณโครงการ)

4.6 สนับสนุนการดำเนินงาน

- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบโครงการสนับสนุนการดำเนินงานแก่ สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต ที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานครดังนี้
 - 1) งบประมาณการดำเนินในพื้นที่
 - 2) สนับสนุนสื่อ/องค์ความรู้ : หลักสูตร มาตรฐาน เกณฑ์ แนวทางและเทคโนโลยีต่าง ๆ (เอกสาร สื่อ องค์ความรู้ที่ใช้ในการสนับสนุนเครือข่ายในการดำเนินงาน จะใส่ไว้ใน Website กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต เพื่อให้เครือข่ายสามารถ Download ไปใช้สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ได้)
 - 3) พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงาน
 - 4) ให้การปรึกษาการดำเนินงานในพื้นที่
 - 5) พัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการ ดำเนินงาน เช่น ข้อมูลการเข้าถึงบริการโรคจิต / SMI-V / วิฤตสุขภาพจิต/ระบบ บสต./สนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชใน Service Plan ของ 12 เขตสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร

4.7 นิเทศ กำกับติดตาม

- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบ โครงการ/กิจกรรม ติดตามรวบรวมและสรุปผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 25XX รายไตรมาส (เดือน ธ.ค. มี.ค. มิ.ย. ก.ย.) ของสถาบัน/โรงพยาบาล จิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต ที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร (แบบรายงานผลการปฏิบัติงานตาม แผนการปฏิบัติงานที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต)
- กรณีที่สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต ที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและ กรุงเทพมหานคร มีการปรับแผน/กิจกรรม (6 เดือนหลัง) ประสานขอแผนที่ปรับแก้เพื่อเป็นข้อมูลในการติดตาม การดำเนินงาน
- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบ โครงการ/กิจกรรม นิเทศงานและจัดทำสรุปการนิเทศงาน

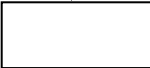
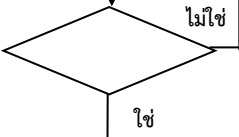
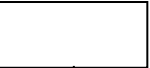
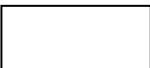
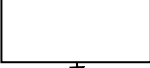
4.8 แลกเปลี่ยนเรียนรู้

- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบ โครงการ/กิจกรรม จัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่ผู้รับผิดชอบ โครงการ/กิจกรรม ของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต ที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและ กรุงเทพมหานคร
- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบ โครงการ/กิจกรรม จัดทำสรุปการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

4.9 ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานเพื่อจัดทำข้อเสนอและการพัฒนาต่อเนื่อง

- นักวิชาการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ/ กิจกรรมเพื่อจัดทำข้อเสนอในการดำเนินงานและการพัฒนาต่อเนื่อง

5. Work Flow ของกระบวนการงาน

ขั้นตอนการทำงาน (Work Flow)	ผังงาน (Flow Chart)	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ* (ตำแหน่ง/กลุ่ม/ฝ่าย)
1. วางแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน		ส.ค. – ก.ย.	คณะทำงานแผนฯ / ทุกกลุ่ม/กลุ่มงาน
2. ชี้แจงแผน/วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ตัวชี้วัด การดำเนินงานของหน่วยงานให้แก่สถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิตที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร		ต.ค. – พ.ย.	ทุกกลุ่ม/กลุ่มงาน
3. ประสานสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์ สุขภาพจิตที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและ กรุงเทพมหานครเพื่อการจัดทำแผนการ ดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ / เป้าหมาย / งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน		ต.ค. – พ.ย.	ทุกกลุ่ม/กลุ่มงาน
4. รวบรวมแผนปฏิบัติการจากสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต ที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร		พ.ย. – ธ.ค.	ทุกกลุ่ม/กลุ่มงาน
5. ตรวจสอบแผนการดำเนินงานของสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต ที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร ถึงความ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และเป้าหมายและ งบประมาณที่สนับสนุนการดำเนินงาน		พ.ย. – ธ.ค.	ทุกกลุ่ม/กลุ่มงาน
6. สนับสนุนการดำเนินงาน - งบประมาณการดำเนินในพื้นที่ - สนับสนุนสื่อ/องค์ความรู้ : หลักสูตร มาตรฐาน เกณฑ์ แนวทางและเทคโนโลยีต่าง ๆ - พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงาน - ให้การปรึกษาการดำเนินงานในพื้นที่ - พัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการ ดำเนินงาน เช่น ข้อมูลการเข้าถึงบริการ โรคจิต / SMI-V / วิกฤตสุขภาพจิต/ระบบ บสต./ สนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชใน Service Plan ของ12 เขตสุขภาพและ กรุงเทพมหานคร		ต.ค. – พ.ย. ต.ค. – ก.ย. ธ.ค. – ม.ค. ต.ค. – ก.ย. ต.ค. – ก.ย.	ทุกกลุ่ม/กลุ่มงาน
7. นิเทศ กำกับติดตาม		เม.ย. – มิ.ย.	ทุกกลุ่ม/กลุ่มงาน
8. แลกเปลี่ยนเรียนรู้		มิ.ย. – ก.ค.	ทุกกลุ่ม/กลุ่มงาน
9. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานเพื่อ จัดทำข้อเสนอและการพัฒนาต่อเนื่อง		ก.ค. – ส.ค.	ทุกกลุ่ม/กลุ่มงาน

6. ความเสี่ยงหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นระหว่างดำเนินงาน และแนวทางการจัดการ/ควบคุมความเสี่ยงหรือผลกระทบ

ความเสี่ยง - ระบบการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช ระหว่างกรมสุขภาพจิตกับกรมราชทัณฑ์ มีความเสี่ยง คือ ผู้ต้องขังจิตเวชที่ปล่อยตัวจากเรือนจำสู่ชุมชนไม่ได้รับการติดตามทำให้มีความเสี่ยงจากการขาดการรักษา อาการทางจิตกำเริบ และก่อคดีซ้ำ

แนวทางการจัดการ - พัฒนาระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวชเพื่อเป็นแหล่งรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยนิติจิตเวชระดับประเทศ และใช้ในการติดตามผู้ป่วยนิติจิตเวชและผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชให้เข้าสู่ระบบการรักษาทั่วประเทศ

7. ตัวชี้วัดควบคุมคุณภาพของกระบวนการแต่ละขั้นตอน และแนวทางการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละ 90 ของบุคลากรกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต เข้าร่วมประชุมการจัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน

2. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าประชุมชี้แจงเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมที่กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตเป็น PM หรือ PM ร่วมจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต ในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบ 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร

3. ร้อยละ 100 ของแผนฯ ของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการตรวจสอบความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์/เป้าหมายในการดำเนินงานของโครงการ

4. มีรายงานสรุปผลการดำเนินการเพื่อการจัดทำข้อเสนอ เพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง

มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. คณะกรรมการบริหารของกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ประชุมติดตามการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมในการประชุมอย่างต่อเนื่อง (2 ครั้งต่อเดือน)

2. คณะทำงานแผนงานและบริหารผลการปฏิบัติงาน กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ติดตามความก้าวหน้าของแผนการดำเนินงานรวมทั้งการใช้เงินงบประมาณโดยประสานกับกองยุทธศาสตร์และแผนงานและกองบริหารการคลัง (รายไตรมาส)

3. การนิเทศงานกรมสุขภาพจิต

8. ตัวชี้วัดความสำเร็จโดยรวมของกระบวนการ และแนวทางการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด

8.1 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนหน่วยบริการจิตเวชในการพัฒนาสถานบริการทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน

8.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

8.3 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุน หน่วยบริการจิตเวชพัฒนาให้คลินิก หมอครอบครัว (PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน

8.4 ระดับความสำเร็จของการบูรณาการของระบบเฝ้าระวังสถานการณ์วิกฤตเชื่อมโยงการทำงานร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

8.5 ความพึงพอใจของลูกค้า/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. ติดตามจากการรายงานตัวชี้วัดตามแผนที่ยุทธศาสตร์กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตรอบ 5 เดือน และ 11 เดือน
2. สำนวความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจ/ SAT Survey (รอบ 6 เดือน 12 เดือน)

9. เอกสารอ้างอิง

- 9.1 แผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 25XX กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
- 9.2 แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 25XX (แบบ 1.2) โดยการบินที่กลไกโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพฯ (B&P) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- 9.3 แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 25XX /แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต (โครงการปกติ) ประจำปีงบประมาณ 25XX โดยการบินที่กลไกโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพฯ (B&P) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- 9.4 สรุปความพึงพอใจของลูกค้า/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 9.5 สรุปผลการนิเทศ
- 9.6 สรุปการดำเนินงานและรายงานการประเมินผล

10. แบบฟอร์มที่ใช้

- 10.1 แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 25XX (แบบ 1.2)
- 10.2 แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 25XX /แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต (โครงการปกติ) ประจำปีงบประมาณ 25XX
- 10.3 แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการตามโครงการของกรมสุขภาพจิตปีงบประมาณ 25XX

11. ช่องทางการรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานตามกระบวนการงาน

- 11.1 ผู้รับฟังความคิดเห็น ที่บริเวณหน้ากองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต อาคาร 2 ชั้น 3-4
- 11.2 จัดหมายร้องเรียน ส่งที่กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- 11.3 Website : <http://www.mhso.dmh.go.th>
- 11.4 E-mail : mhso1.dmh@gmail.com
- 11.5 ติดต่อกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต อาคาร 2 ชั้น 3
โทรศัพท์หมายเลข 02 590 8220 โทรสารหมายเลข 0 2149 5533

ภาคผนวก

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2559 (แบบ 1.2) และคำอธิบาย

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ 2559

แบบที่ 1.2

(1) หน่วยงานที่รับผิดชอบ _____

(2) แผนงาน _____ (3) ผลผลิตที่ _____

(4) กิจกรรมหลักที่ _____

(5) ชื่อโครงการ _____

(7) พื้นที่ดำเนินโครงการ _____

(6) วัตถุประสงค์โครงการ

6.1 _____

(8) ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต _____ (เนื้อหา) _____

6.2 _____

(9) ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิตที่ _____ กลยุทธ์ที่ _____

6.3 _____

แนวทางที่ _____

(10) กิจกรรม	(11) กลุ่มเป้าหมาย(คน)		(12) หน่วยงาน	เป้าฯ / งบฯ	(13) รวมงบประมาณ	(14) เป้าหมายและงบประมาณจำแนกรายเดือน											(15) หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
	ในสังกัด	นอกสังกัด				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.		กย.
	กรมฯ	กรมฯ																
				เป้าฯ														
				งบฯ	0													
				เป้าฯ														
				งบฯ	0													
					#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!		

เกณฑ์การใช้เงิน ปี 2559 (สะสม)	35	58	81	100
รายได้ไตรมาส	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
ร้อยละแต่ละไตรมาส	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
ร้อยละสะสม	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!

หมายเหตุ : ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ มีการปรับระบบรายงานเป็นอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมสำเร็จรูป B&P

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต (โครงการปกติ/วิจัย) ประจำปีงบประมาณ 2559

(1) ชื่อหน่วยงาน..... (2) วันเดือนปีที่รายงาน..... (3) ประจำปีงบประมาณ.....

(4) แผนงาน ผลผลิตที่ กิจกรรมหลัก.....

(5) โครงการ / กิจกรรม	(6) หน่วยนับ	(7) แผน/ผล	แผน/ผลจำแนกรายเดือน											
			ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
1.โครงการ..... 1.1) กิจกรรม.....	ระบุตามแผน	เป้าฯ												
	บาท	งปม.												
	ระบุตามผล	ผลงาน (วันที่ดำเนินการ)												
	บาท	งปม.ที่ใช้												
2.โครงการ..... 2.1) กิจกรรม.....	ระบุตามแผน	เป้าฯ												
	บาท	งปม.												
	ระบุตามผล	ผลงาน (วันที่ดำเนินการ)												
	บาท	งปม.ที่ใช้												

(8) ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

.....

(9) ผู้รายงาน..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

หมายเหตุ : ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ มีการปรับระบบรายงานเป็นอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมสำเร็จรูป B&P

แบบสอบถาม

ความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการตาม โครงการของกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2559

ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ (สำหรับผู้รับผิดชอบโครงการเป็นผู้กรอก)

ประเภทโครงการ

☐ โครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต

ชื่อโครงการ.....

ชื่อโครงการย่อย/กิจกรรม.....

☐ โครงการอบรม / สัมมนา / ประชุมเชิงปฏิบัติการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....

คำชี้แจงสำหรับผู้ตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามนี้ใช้สำหรับสำรวจความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการประเมินผลโครงการในครั้งนี้ และนำไปปรับปรุงและพัฒนาโครงการที่ต่อเนื่องและเกี่ยวข้องต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ

☐ ชาย

☐ หญิง

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี

☐ 20-29 ปี

☐ 30-39 ปี

☐ 40-49 ปี

☐ 50-59 ปี

☐ 60 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี

☐ ปริญญาตรี

☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก

4. ตำแหน่ง

☐ แพทย์

☐ นักจิตวิทยา

☐ นักวิชาการสาธารณสุข

☐ พยาบาล

☐ นักสังคมสงเคราะห์

☐ ครู

☐ แกนนำชุมชน

☐ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ☐ อื่นๆ ระบุ.....

5. งานที่ท่านรับผิดชอบ

☐ งานสุขภาพจิต

☐ อื่นๆ ระบุ

6. หน่วยงานที่ท่านสังกัด

☐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

☐ โรงพยาบาลศูนย์

☐ โรงพยาบาลทั่วไป

☐ โรงพยาบาลชุมชน

☐ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

☐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

☐ กรม/กอง ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระบุ

☐ กรม/กอง นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระบุ

☐ หน่วยงานในสังกัดสุขภาพจิต ระบุ

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2559

(สำหรับช่องทางการถ่ายทอดที่เป็นการอบรม /สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการ)

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. เนื้อหาความรู้ที่ได้รับ					
1.1 เหมาะสมทันยุคสมัย					
1.2 เข้าใจง่าย					
1.3 นำไปใช้ประโยชน์ได้					
1.4 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ					
1.5 ตรงกับความต้องการ					
2. สื่อ / เอกสารประกอบการถ่ายทอดความรู้ (เช่น หนังสือ คู่มือ แผ่นพับ CD ฯลฯ)					
2.1 ดึงดูดความสนใจ					
2.2 ง่ายต่อการนำไปใช้					
2.3 เหมาะสมกับผู้รับความรู้					
2.4 มีความเพียงพอต่อจำนวนผู้รับความรู้					
3. รูปแบบการถ่ายทอดความรู้ (เช่น การบรรยาย การฝึกปฏิบัติ การทำกิจกรรม การดูงาน การทำกลุ่ม การทำกิจกรรมค่าย ฯลฯ)					
3.1 ทันยุคสมัย					
3.2 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์					
3.3 เข้าใจง่าย					
3.4 นำไปใช้ได้					
4. วิทยากร					
4.1 สอนตรงกับเนื้อหา					
4.2 สอนเข้าใจง่าย					
4.3 เปิดโอกาสให้สอบถาม/แสดงความคิดเห็น					
4.4 ตอบข้อซักถามตรงประเด็น					
4.5 ความรู้ในเนื้อหาที่บรรยาย					
5. ระยะเวลาที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้มีความเหมาะสม					

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

****ขอขอบคุณในความร่วมมือ****

หมายเหตุ : ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ มีการปรับรูปแบบการประเมินเป็นอิเล็กทรอนิกส์ (google form)

รายชื่อที่ปรึกษาและคณะทำงาน

ที่ปรึกษา

นพ.บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

คณะทำงาน

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| ๑. นางสาวอุษา ลิ้มชีว | นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| 2. นางธัญลักษณ์ แก้วเมือง | นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการพิเศษ | รองประธาน |
| 3. นางณัฐณี พลถาวร | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ | คณะทำงาน |
| 4. นางวีณา บุญแสง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงาน |
| 5. น.ส.ชลลดา จารุศิริชัยกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงาน |
| 6. น.ส.พัชรินทร์ ศิริวิสุทธิรัตน์ | นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| 7. น.ส.ศิริพร สุขราช | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| 8. นางธัญพร เสรีรัตน์นันท | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน | คณะทำงาน |
| 9. น.ส.ภูษณิศา ชัยวิรัตน์กุล | นักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| | | และเลขานุการ |
| 10. น.ส.เบญจวรรณ ร้องบุญลือ | นักวิชาการสาธารณสุข | คณะทำงาน |
| | | และผู้ช่วยเลขานุการ |
| 11. น.ส.ศรีแพร หนูแก้ว | นักวิชาการสถิติ | คณะทำงาน |
| | | และผู้ช่วยเลขานุการ |
| 12. น.ส.สุวิมล อุ่เงิน | พนักงานธุรการ ส.4 | คณะทำงาน |
| | | และผู้ช่วยเลขานุการ |