

หน่วยงาน สำนักวิชาการสุขภาพจิต
 รายงานการติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน
 สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ตุลาคม พ.ศ. 2567 ถึง กันยายน พ.ศ. 2568

ประเภทความเสี่ยง : ด้านการปฏิบัติงาน (Operation : O)

(3) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจ ตามแผนการดำเนินการ / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ	(3) วัตถุประสงค์	(4) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(5) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	(6) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(7) หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	(8) สถานะดำเนินการ	(9) วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
O1 ภารกิจ/กระบวนการงานวิชาการ							
O1.2 การจัดการศึกษา วิจัย ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (แก่ ผู้เข้าอบรมตามหลักสูตร) : การจัดฝึกอบรมหลักสูตร แพทย์ประจำบ้าน สาขาเวช ศาสตร์ป้องกัน (สุขภาพจิต ชุมชน)	การจัดฝึกอบรมหลักสูตร แพทย์ประจำบ้าน สาขา เวชศาสตร์ป้องกัน (สุขภาพจิตชุมชน) ให้ได้ ตามเป้าประสงค์	มีการติดตามทุกครั้งในการประชุม คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขา เวชศาสตร์ป้องกัน (สุขภาพจิตชุมชน) โดย เสนอเป็นวาระเรื่องสืบเนื่องที่ 3.1 การ ติดตามผลการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 3 (พ.ศ.2564-2566) ชั้นปีที่ 2 (พ.ศ.2565-2567) และ ชั้นปีที่ 1 (พ.ศ.2566-2568) เป็นวาระหลัก	จำนวนผู้สมัครเข้ารับการ ฝึกอบรมหลักสูตร แพทย์ ประจำบ้าน สาขาเวช ศาสตร์ป้องกัน (สุขภาพจิตชุมชน) มี จำนวนลดลง	1. มีแผนจัดกิจกรรมวิชาการ Open House เวชศาสตร์ ป้องกัน (สุขภาพจิตชุมชน) 2. ประชาสัมพันธ์หลักสูตรผ่านรูปแบบหนังสือราชการไป ยังโรงเรียนแพทย์และ สสจ. ทั่วประเทศ 3. มีแผนประชาสัมพันธ์หลักสูตรผ่าน Social Media ของ กรมสุขภาพจิตและของสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำ บ้านฯ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจฝึกอบรมและ สถาบันฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้าน กำหนดวันแล้วเสร็จ : 30 กันยายน 2568	★	วิธีการติดตาม 1. จัดกิจกรรมวิชาการ Open House เปิดบ้านเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2568 ผ่านระบบออนไลน์ ณ กรม สุขภาพจิต 2. ประชาสัมพันธ์หลักสูตรผ่านรูปแบบหนังสือราชการไปยังโรงเรียนแพทย์และ สสจ. ทั่วประเทศ ผ่าน E-mail 3. ประชาสัมพันธ์หลักสูตรผ่าน Social Media ผ่านแอปพลิเคชัน TikTok และ Facebook ของกรมสุขภาพจิต และสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ กลุ่ม ไลน์แพทย์ อว / วว ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง เรียนดีใหม่แพทย์สุขภาพจิตชุมชน , แพทย์สุขภาพจิตชุมชนต้องทำอะไรบ้าง จำนวน 4 คลิป 4. ประชาสัมพันธ์และจัดกิจกรรมวิชาการ Topreview & Elective ระหว่างวันที่ 8-11 เมษายน 2568 ให้กับแพทย์และนักศึกษาแพทย์ที่สนใจเข้าร่วม ศึกษาดูงานในหลักสูตรฯ สรุปผลการประเมิน 1. มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร แพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน เพิ่มขึ้น ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ 1. ในปี 2569 เน้นการประชาสัมพันธ์เชิงรุกร่วมกับสำนักความร่วมมือรอรัฐสุขภาพจิต โดยการร่วมทีมไปจัดกิจกรรมกับกลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร เช่น นักศึกษาแพทย์ 2. ประชาสัมพันธ์หลักสูตร Elective เพื่อให้ นิสิต/นักศึกษา แพทย์ที่สนใจเข้าร่วมศึกษาดูงาน 3. จัดเวทีประชุมร่วมกับสหพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์แห่งประเทศไทย
O1.3 การจัดการศึกษา วิจัย ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (แก่ ผู้เข้าอบรมตามหลักสูตร) : การจัดฝึกอบรมหลักสูตร การ ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตและจิต เวช	การจัดฝึกอบรมหลักสูตร การฝึกอบรมด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช ให้ ได้ตามเป้าประสงค์	มีการจัดประชุมความร่วมมือหลักสูตร สุขภาพจิตและจิตเวชระหว่างประเทศไทย และสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว วัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนแนวทางการ ฝึกอบรมและพัฒนากระบวนการ สุขภาพจิตและจิตเวชร่วมกัน โดยผู้บริหาร กรมสุขภาพจิตและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการ จัดการฝึกอบรมฯ ทั้ง 2 ประเทศ	สถาบันฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้านฯ ยังไม่ได้รับ การรับรองให้จัดการ การฝึกอบรมแพทย์วิเทศ	1. มีการจัดประชุมติดตามอย่างต่อเนื่องโดยผู้บริหารกรม สุขภาพจิตและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการฝึกอบรมฯ ทั้ง 2 ประเทศ 2. พัฒนาหลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวชระหว่างประเทศ ไทยและสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวร่วมกัน ระหว่าง 2 ประเทศ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจฝึกอบรมและ สถาบันฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้าน กำหนดวันแล้วเสร็จ : 30 กันยายน 2568	★	วิธีการติดตาม 1. มีการทำงานในรูปแบบคณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะด้านจิตเวชศาสตร์จากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว 2. มีการจัดประชุมติดตามอย่างต่อเนื่องในรูปแบบคณะกรรมการ ทั้ง 2 ประเทศ 3. มีการพัฒนาหลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวชระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวร่วมกันระหว่าง 2 ประเทศ สรุปผลการประเมิน 1. มีหลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวชระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว โดยผู้รับผิดชอบหลัก คือ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ 1. ไม่พบความเสี่ยง

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจ ตามแผนการดำเนินการ / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ	วัตถุประสงค์	การควบคุมภายในที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
O1.5 การแลกเปลี่ยนความ ร่วมมือด้านวิชาการระหว่าง กรมสุขภาพจิตกับประเทศที่มี MOU, เครือข่าย ASEAN, อื่น ๆ	เพื่อสร้างความเข้มแข็ง ทางวิชาการ หาความเป็น เลิศในการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ และธำรงรักษา ความสัมพันธ์และความ ร่วมมือทางวิชาการ ซึ่งหน่วยงานทั้งไทยและ ประเทศเครือข่าย ต่างมีความเด่นของงาน ในด้านที่ต่างกัน	มีการประสานงานกับคู่ประสานของมณฑล นั้น ๆ ทางอีเมล โทรศัพท์ เพื่อกำหนดแผน โครงการที่ชัดเจนและเหมาะสมกับทั้งสอง ฝ่าย	การแลกเปลี่ยนความ ร่วมมือ ไม่เป็นไปตามแผนที่ กำหนดไว้ ต้องมีการปรับ แผน	มีแผนประชาสัมพันธ์คู่ประสานของมณฑลต่าง ๆ ให้ ทราบถึงแผนการเดินทางไปเยือนล่วงหน้ามากกว่า 3 เดือน เพื่อให้สะดวกต่อการเตรียมการด้านต่าง ๆ โดย ประชาสัมพันธ์ผ่านทางอีเมล ทุกต้นปีงบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจพิเศษสัมพันธ์ กำหนดวันแล้วเสร็จ : 30 กันยายน 2568	○	วิธีการติดตาม 1. ตรวจสอบแผนการประชาสัมพันธ์และรายงานผลการเดินทางไปเยือน สรุปผลการประเมิน 1. ไม่เป็นไปตามแผน เนื่องจากหน่วยงานคู่ร่วมมือไม่พร้อม ดิถาคารกิจอื่น ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ 1. จัดทำ timeline ร่วมก่อนปีงบประมาณ 2. ทำ MOA/ข้อตกลงรองรับความล่าช้า
O1.6 โครงการพัฒนาบุคลากร ณ ต่างประเทศชั่วคราว	เพื่อพัฒนาบุคลากร ณ ต่างประเทศ สำหรับ งานสุขภาพจิตและจิตเวช ของไทย สร้างเครือข่าย กับนานาชาติทั้งในด้าน ประชุม/อบรม/ศึกษา ดูงาน	มีการปรับแผนล่วงหน้าถึงสำนักงบประมาณ ให้แล้วเสร็จก่อนเดินทาง 1 เดือน	โครงการเร่งด่วนที่เป็น วาระพิเศษต้องเดินทางไป ราชการ ณ ต่างประเทศ ซึ่งเป็นโครงการนอกแผน งบประมาณประจำปี ทำให้ ยังคงมีการปรับแผน กระชั้นชิด ส่งผลต่อการ เบิกจ่ายงบประมาณล่าช้า	1. มีแผนประชาสัมพันธ์ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิตทบทวนการขอความเห็นชอบการเดินทางไป ราชการต่างประเทศชั่วคราว 2. กรณีเป็นโครงการที่ไม่ได้รับมอบหมายจากกรม สุขภาพจิต จะมีหนังสือตอบกลับเพื่อปฏิเสธ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจพิเศษสัมพันธ์ กำหนดวันแล้วเสร็จ : 30 กันยายน 2568	☆	วิธีการติดตาม 1. ตรวจสอบเอกสารอนุมัติและการเดินทาง สรุปผลการประเมิน 1. การดำเนินโครงการเป็นไปตามขั้นตอนที่กำหนด ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ -
O1.7 การพัฒนาระบบ เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต ***ความเสี่ยงคงเหลือจากปี 2567***	วัตถุประสงค์: เพื่อให้มี ระบบประเมินคุณค่า ความคุ้มค่า คำนวณ เชิง เศรษฐศาสตร์ของ ผลิตภัณฑ์และบริการของ กรมสุขภาพจิต	1. มีการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มี ความรู้และทักษะการประเมินผลตอบแทน (Return on Investment : ROI) กระทบ ทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต โดยจัดอบรม ให้ความรู้อย่างต่อเนื่อง	บุคลากรสำนักวิชาการฯ ขาดแรงจูงใจในการนำ ความรู้ด้านการประเมิน ความคุ้มค่าคำนวณไปใช้ ประโยชน์	สนับสนุนและกระตุ้นให้แต่ละกลุ่มงานทั้งงานวิชาการ และงานสนับสนุนประเมิน ROI และ SROI ในโครงการที่ รับผิดชอบ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจจัดการองค์ ความรู้และนวัตกรรม กำหนดวันแล้วเสร็จ : 30 กันยายน 2568	☆	วิธีการติดตาม มีการสนับสนุน และสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรกลุ่มงานต่างๆ ของสำนักวิชาการสุขภาพจิต เข้าร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในโครงการอบรมที่ เกี่ยวข้องกับเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต ดังนี้ 1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสู่หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสร้างมูลค่างานสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568 โดย เป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/เผยแพร่ โครงการประเมิน ROI/SROI/โครงการประเมินเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และมีการรวบรวมโครงการเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุน การดำเนินงานตามหมวดหมู่ แบ่งเป็น 4 ระยะ - ระยะที่ 1 ระหว่างวันที่ 27 - 29 พฤศจิกายน 2567 ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝั้น และสิงแก้ว อาคาร 1 ชั้น 1 กรมสุขภาพจิต และผ่าน ระบบออนไลน์ - ระยะที่ 2 ระหว่างวันที่ 23 - 24 มกราคม 2568 ณ โรงแรม ทีเค.พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ - ระยะที่ 3 ระหว่างวันที่ 29-30 พฤษภาคม 2568 ณ โรงแรมไมด้า คอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ - ระยะที่ 4 ระหว่างวันที่ 15-17 กรกฎาคม 2568 ณ โรงแรมทีเค.พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ สรุปผลการประเมิน 1. รายงานสรุปผลโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสู่หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสร้างมูลค่างานสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568 ผลจากการจัดประชุมฯ ทั้ง 4 ระยะ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้/เผยแพร่ โครงการเกี่ยวกับการประเมิน ROI และ SROI โดยมีโครงการ ประเมินเศรษฐศาสตร์สุขภาพ ROI และ SROI และโครงการประเมินเศรษฐศาสตร์สุขภาพ การประเมินต้นทุน-ผลลัพธ์/อรรถประโยชน์ (Cost-Utility Analysis: CUA), ต้นทุน-ประสิทธิผล (Cost-Effectiveness Analysis: CEA) จำนวนรวม 5 เรื่อง ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ 1. ความที่ปรึกษาที่มีความเชี่ยวชาญด้านการประเมินเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต 2. ความมีการจัดระบบนิเวศน์และการสร้างแรงจูงใจ ที่เอื้อต่อการประเมินเศรษฐศาสตร์ในหน่วยงานที่ทำ เช่น ทรัพยากร งบประมาณ เวลา และรางวัล

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจ ตามแผนการดำเนินการ / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ	วัตถุประสงค์	การควบคุมภายในที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
		2. มีการจัดทำฐานข้อมูลเครือข่ายผู้ผ่านการอบรม และผู้ประเมินผลกระทบทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตในงานสุขภาพจิต และจิตเวชเพื่อเป็นต้นแบบในการดำเนินงาน	เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต เป็นเรื่องใหม่ และมีกระบวนการประเมินที่มีหลากหลาย ซึ่งฐานข้อมูลเครือข่าย อาจยังไม่เพียงพอต่อการเป็นต้นแบบในการดำเนินงาน	1. จัดทำฐานข้อมูลต้นแบบนวัตกรรม/เทคโนโลยี/ชุดสิทธิประโยชน์ เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต ให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น 2. จัดทำฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจจัดการองค์ความรู้และนวัตกรรม กำหนดวันแล้วเสร็จ : 30 กันยายน 2568	★	<p>วิธีการติดตาม</p> <p>1. ได้มีการรวบรวมนวัตกรรม/เทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน ROI และ SROI และ การประเมินเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตจากการดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสู่หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสร้างผลงานสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568 ทั้ง 4 ระยะ เพื่อเป็นต้นแบบเพิ่มเติมในฐานข้อมูล</p> <p>สรุปผลการประเมิน</p> <p>ในช่วงปีงบประมาณ 2568 มีการรวบรวมนวัตกรรม/เทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน ROI และ SROI และ การประเมินเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตเพิ่มเติมจำนวน 5 เรื่อง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินผลตอบแทนทางสังคมของโครงการ School Health HERO ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ 2. การวิเคราะห์ต้นทุนต่ำสุดของโปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มบกพร่องทางสติปัญญาและพัฒนาการวัยเด็กวัยแรกเกิด - 5 ปี ในรูปแบบการสอนแนะแบบออนไลน์และต่อหน้า ของสถาบันราชานุกูล 3. การประเมินต้นทุนและผลลัพธ์ของการใช้ยา Paliperidone LAI ในผู้ป่วยโรคจิตเภท ที่มีการใช้สารเสพติด และมีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงของโรงพยาบาลจิตเวชครราชสีมาราชนครินทร์ 4. การประเมินต้นทุนและผลลัพธ์ของการจัดสายยูนิตได้สเพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการใช้ยาผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาลจิตเวชครราชสีมาราชนครินทร์ 5. การประเมินผลทางเศรษฐศาสตร์ด้วยวิธีวิเคราะห์ ต้นทุน-ประสิทธิภาพของเครื่องตรวจวัดความเครียดสะสมและสุขภาพหลอดเลือด (biofeedback) กรณีศึกษาพนักงานในสถานประกอบการแห่งหนึ่งในจังหวัดชลบุรี ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 <p>ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ</p> <p>1. ตามที่ปีงบประมาณ 2569-2570 กรมสุขภาพจิตมีการปรับตัวชีวิตตามแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570 ซึ่งมีการปรับการประเมินเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตเนื่องจาก ROI และ SROI จึงอาจมีกรณีเชิงบุคลากรให้มีการส่งผลงานเพื่อรวบรวมในฐานข้อมูลให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น</p>

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจ ตามแผนการดำเนินการ / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ	วัตถุประสงค์	การควบคุมภายในที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
<p>O1.9 การพัฒนาระบบวิจัย นวัตกรรม วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีสุขภาพจิต</p>	<p>วัตถุประสงค์: เพื่อให้มี การผลักดันงานวิจัย องค์ ความรู้ นวัตกรรม และ เทคโนโลยีสุขภาพจิตของ หน่วยงานสังกัดกรม สุขภาพจิตนำไปใช้ ประโยชน์ให้เกิดผลลัพธ์ และผลกระทบตาม เป้าหมาย</p>	<p>1) ประชาสัมพันธ์เวทีนำเสนอผลงานวิจัย ต่าง ๆ ประจำปีอย่างต่อเนื่อง 2) ร่วมจัดเวทีประชุมวิชาการนานาชาติ สุขภาพจิตประจำปีของกรมสุขภาพจิต 3) ประชุมพัฒนาศักยภาพนักวิจัยให้จัดทำ นิพนธ์ต้นฉบับเพื่อการตีพิมพ์ 4) ประชุมนิเทศ ติดตาม และรายงาน ผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ ไม่ต่อเนื่อง 5) ประชุมรายงานผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ในที่ประชุมกรมสุขภาพจิต/คณะกรรมการ ขับเคลื่อนงานวิจัย</p> <p>6) ประชุมติดตามอย่างเข้มข้นกับทีม นักวิจัยและกรรมการขับเคลื่อนงานวิจัย กรม โดยเฉพาะงบประมาณที่ได้รับจาก กองทุนส่งเสริม ววน. ให้เป็นไปตาม พรบ. ส่งเสริมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ 7) จัดเตรียมผู้ปฏิบัติงานที่สนใจดำเนิน วิชาการให้เป็นนักวิจัยของหน่วยงานโดย การขึ้นทะเบียนบุคลากรด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมของกรมสุขภาพจิตเพิ่ม มากขึ้น</p> <p>8) จัดการลงนามความร่วมมือทีมนักวิจัย กับหน่วยงานส่งเสริมการนำเทคโนโลยี ผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์รูปแบบ ดำเนินการต่าง ๆ</p> <p>9) รายงานเข้าระบบข้อมูลสารสนเทศวิจัย และนวัตกรรมแห่งชาติ (NRIS) หรือระบบ ของแหล่งทุนวิจัย</p> <p>10) ส่งเสริมการฝึกอบรมทั้งภายในกรม สุขภาพจิตดำเนินการและภายนอกองค์กร อื่นดำเนินการ ในช่องทางอบรมแบบ onsite และ online มากขึ้น</p>	<p>ผลผลิต-เทคโนโลยี- ผลงานสุขภาพจิตจาก โครงการวิจัยที่เสร็จแล้ว ของหน่วยงานสังกัดกรม สุขภาพจิตนำไปใช้ ประโยชน์ให้เกิดผลลัพธ์ และผลกระทบตาม เป้าหมาย ยังทำได้ใน สัดส่วนที่น้อยมาก</p>	<p>1. เพิ่มความเข้มข้นของการติดตามและรายงานต่อ ผู้บริหารกรมสุขภาพจิตและหน่วยงานเจ้าของผลงาน 2. ดำเนินการจัดเวทีนำเสนอผลงานของกรมสุขภาพจิต เองโดยเชิญกลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้า ร่วมงานเอง</p>	<p>หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจพัฒนา มาตรฐานการศึกษาวิจัย</p> <p>กำหนดวันแล้วเสร็จ : 30 กันยายน 2568</p>	<p>★</p>	<p>วิธีการติดตาม</p> <p>1. ประสานทีมนักวิจัยที่แจ้งความประสงค์นำเสนอผลงานวิจัย อย่างไม่เป็นทางการ เช่น ทางโทรศัพท์ line 2. ติดตามการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ โดยทำหนังสือราชการ 3. ทีมนักวิจัยรายงานเข้าระบบ NRIS ตามข้อตกลงของคำรับรอง</p> <p>สรุปผลการประเมิน</p> <p>1. มีผลงานกรมสุขภาพจิตที่ได้รับจัดสรรทุนวิจัย ววน. 2564-2567 จำนวน 5 เรื่อง โดยเข้าร่วมการนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการ เช่น มหกรรมการวิจัย แห่งชาติ ประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น</p> <p>ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ</p> <p>1. ทีมนักวิจัยยังไม่มีรูปแบบ/กิจกรรมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ให้เกิดผลลัพธ์ต่อเนื่องอย่างน้อย 5 ปี ในรูปแบบที่หลากหลาย</p>

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจ ตามแผนการดำเนินการ / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ	วัตถุประสงค์	การควบคุมภายในที่มีอยู่	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน/ข้อคิดเห็น
O2 ภารกิจ/กระบวนการงานด้านบริหาร/สนับสนุน							
O2.1 การจัดทำแผนปฏิบัติการ และการรายงานผลตาม แผนปฏิบัติการ	เพื่อให้การจัดแผนปฏิบัติ การฯ และการรายงานผล มีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ และทันเวลา	มีการกำกับติดตามการจัดทำแผนปฏิบัติ การประจำปี แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มงาน	1. มีการจัดทำ แผนปฏิบัติการประจำปี ไม่สอดคล้องกับแผนเงินที่ ได้รับ 2. ผู้รับผิดชอบการจัดทำ แผนปฏิบัติการของบาง กลุ่มงานยังขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการ จัดทำแผนปฏิบัติการและ การบันทึกข้อมูล แผนปฏิบัติการใน โปรแกรม BPM-DMH	1. ชี้แจงรายละเอียดการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีและการบันทึกข้อมูลแผนปฏิบัติการประจำปีกับ ผู้รับผิดชอบของกลุ่มงาน 2. กำกับติดตามการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปี ผ่าน การประชุมสำนักวิชาการสุขภาพจิต	หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจแผนงานและ บริหารงาน กำหนดวันแล้วเสร็จ : 30 กันยายน 2568	★	วิธีการติดตาม 1. มีการชี้แจงรายละเอียดการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีและการบันทึกข้อมูลฯ กับผู้รับผิดชอบของกลุ่มงานในการประชุมของหน่วยงาน 2. มีการกำกับติดตาม ผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารและประชุมสำนักวิชาการสุขภาพจิต สรุปผลการประเมิน 1. มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีตามงบประมาณสอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับ 2. ผู้รับผิดชอบการจัดทำแผนปฏิบัติการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดทำแผนฯ และการบันทึกข้อมูลแผนปฏิบัติการในโปรแกรม BPM-DMH ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ 1. ควรมีการติดตามแผนการดำเนินงานรายเดือน และรายไตรมาส

สถานะดำเนินการ

- ★ = ดำเนินการแล้วเสร็จ
- ✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด
- X = ยังไม่ได้ดำเนินการ
- = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ลายมือชื่อ
ปณิศา ปิณฑศิริชัย

(นางสาวประภาศรี ปิณฑศิริชัย)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบบริหารความเสี่ยง
 และการควบคุมภายใน สำนักวิชาการสุขภาพจิต

วันที่ 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568