



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health



นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์
อธิบดีกรมสุขภาพจิต



การแถลงนโยบาย การพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

นโยบายระดับสูง

- นโยบายรัฐบาล

- นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

- นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

- นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข



นโยบายรัฐบาล โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล นายกรัฐมนตรี ที่เกี่ยวกับงานสุขภาพจิต

“รัฐบาลจำเป็นต้องเร่งดำเนินการแก้ไขปัญหาค่าใช้จ่ายที่ประเทศกำลังเผชิญอยู่ในขณะนี้
ได้แก่ ภัยเศรษฐกิจ ภัยความมั่นคง ภัยสังคม และภัยสิ่งแวดล้อม”



นโยบายเร่งด่วน ด้านภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ข้อ 12 เร่งติดตั้งเครื่องมือเตือนภัย
และพัฒนาเครือข่ายการเตือนภัยพิบัติ
โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง



- เยี่ยมเยียนและฟื้นฟูให้ประชาชน
ผู้ประสบภัยโดยเร่งด่วน

ข้อ 13 ผลักดันสังคมคาร์บอนต่ำ



- ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้พลังงานสะอาด

ผลักดันนโยบายแห่งรัฐและยุทธศาสตร์ชาติ

รัฐบาลจะดำเนินการให้สอดคล้องกับหน้าที่ของรัฐ แนวนโยบายแห่งรัฐ และยุทธศาสตร์ชาติ
ตามที่กำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 มาตรา 162



- การดำเนินการให้คนไทย
ทุกช่วงวัย ทุกกลุ่ม เข้าถึง
ระบบสิทธิสาธารณสุข
อย่างทั่วถึง เท่าเทียม



- การพัฒนาบริการ
สาธารณสุขที่มีคุณภาพ



- การส่งเสริมและพัฒนาการ
สร้างเสริมสุขภาพเพื่อให้คนไทย
มีสุขภาพทางกายและจิตใจที่ดี

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายพัฒนา พร้อมพัฒน์



01 “30 บาท รักษาทุกที่” และ “ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง”

- ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
- Telemedicine ทุก รพ.สต.
- ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่
- ฟอกไตฟรีทุกแห่ง

02 “รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต”

- รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
- ตระหนักรู้สถานะสุขภาพตนเอง
- รอบรู้วิธีแก้ปัญหสุขภาพ

03 “หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”

- Super App
- ปัญญาประดิษฐ์ AI
- ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
- CRM ติดตามความพึงพอใจ

04 “เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- การแพทย์แม่นยำ
- ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัดรักษาขั้นสูง (ATMPs)

05 “ขวัญกำลังใจบุคลากร”

- เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
- เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
- แก้ไขโครงสร้าง/กฎหมาย





นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายวรโชติ สุนทรขจร

01

อสม.



“บุสต์ อสม.
สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข
ยกระดับเพื่อ
สวัสดิการที่ยั่งยืน”

- พัฒนา “อสม.” สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงอายุ
- ผลักดัน ร่าง พรบ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI

02

ปราบปราม



“ปราบปราม ไปร่งใส ปลอดภัย
เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตรฐาน วิชาชีพ
- โฆษณา-การหลอกลวง

03

แรงงาน



“เร่งรัดให้แรงงาน
ต่างชาติ/ต่างด้าว
ซื้อประกันสุขภาพ
ลดภาระประเทศ”

- ให้แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพ
ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสุขภาพ
และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส



การขับเคลื่อนนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569



“สานต่อ วางรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่แข็งแกร่ง”

1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- 1.1 One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
- 1.2 ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาระบบเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ ฟรีเมียมคลินิก
- 1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว
- 1.4 เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บุคลากรหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- 1.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่กม. พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับทุติยภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัยคนไทยแข็งแรง

- 2.1 ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
- 2.2 ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิกิปรโยชน์นาฬิกา สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- 2.3 การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย คาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนารพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- 3.1 พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- 3.2 พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs
- 3.3 พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- 4.1 เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพรไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- 4.2 ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และนวดไทย
- 4.3 ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- 5.1 บริหารจัดการกำลังคนที่คล่องตัว ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดัน ร่าง พรบ.ก.สร.
- 5.2 บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- 5.3 สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย



นโยบาย การพัฒนางานคุณภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569





นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2569

น

้อมนำพระราชดำริ



สนับสนุนงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์

น

ำ 4 ภารกิจ สู่การดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี



รู้รอบ

ยกระดับความรู้สุขภาพจิต
เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย

จับใจ

พัฒนาระบบงานวิกฤตสุขภาพจิต
ที่พร้อมตอบสนองต่อสถานการณ์
วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ

ป้องกันได้

ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน
ปัญหาสุขภาพจิตเด็ก เยาวชน
และครอบครัว

ดูแลใจครบวงจร

เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกัน
และจัดการปัญหาสุขภาพจิต
สารเสพติด และความรุนแรง
ในสังคม

น

หนุนด้วยการบริหารจัดการเพื่อความยั่งยืน



เพิ่มสมรรถนะและความเข้มแข็งของกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2569



1 สนับสนุนงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์

- ▶ พัฒนาเครือข่าย TO BE NUMBER ONE ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ / เขตใน กทม. อย่างมีคุณภาพ เพิ่มโอกาสให้ผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติดกลับตัวเป็นคนดีของสังคม ลดนักเสพยาใหม่
- ▶ เชื่อมโยงระบบข้อมูลและการดูแลและฟื้นฟูผู้ต้องขังในเรือนจำ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ รวมทั้งการดูแลเด็กและเยาวชนในสถานพินิจฯ เพื่อการติดตามต่อเนื่องหลังพ้นโทษที่มีประสิทธิภาพ ตลอดจนป้องกันการหลุดจากการรักษาและการกระทำผิดซ้ำ
- ▶ ส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มพัฒนาการล่าช้า ★
ในพื้นที่โครงการพระราชดำริ*



*โครงการกพด./ SWS./ SW.เฉลิมพระเกียรติ/ SS.ราชประชานุเคราะห์



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2569



2 ยกระดับความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย



- ยกระดับ “สุขภาพจิต.com” ให้เป็นแหล่งรวมเครื่องมือและข้อมูล ในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตให้ประชาชนมีสมรรถนะที่สูงขึ้น ในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและครอบครัว
- ขับเคลื่อนความรอบรู้สุขภาพจิตด้วยพลังของภาคีเครือข่าย
- เพิ่มศักยภาพการเฝ้าระวังปรากฏการณ์ทางสังคม (Social Phenomena) และตอบสนองสถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของประชาชนอย่างทันต่อทันที





นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2569



3

พัฒนาระบบงานวิกฤตสุขภาพจิตที่พร้อมตอบสนอง ต่อสถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ



◆ สร้างความเข้มแข็งของทีม MCATT และขยายเครือข่ายในการดูแลช่วยเหลือทางสุขภาพจิต
และจิตสังคม (MHPSS) ภายใต้สถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ



◆ พัฒนาระบบการดำเนินงานและศักยภาพของทีม Psychiatric Emergency
ในหน่วยบริการจิตเวช ให้ได้มาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉินทางจิตเวช (PEMS)



◆ พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์วิกฤตสุขภาพจิตที่ทันสมัย
(MH Emergency Operation Center)





นโยบายการพัฒนานางานสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2569



4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เด็ก เยาวชน และครอบครัว



- สร้างระบบเชิงรุกในการส่งเสริมการเลี้ยงดูเชิงบวก และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก และเยาวชนร่วมกับเครือข่ายทางวิชาการ โรงเรียน ชุมชน และท้องถิ่น
- สร้างความเข้มแข็งการดูแลสุขภาพจิตในทุกช่วงวัย และลดความรุนแรงในครอบครัว และสังคม ผ่านการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ด้วยกลไกระบบสุขภาพปฐมภูมิ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง





นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2569



5 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิต สารเสพติด และความรุนแรงในสังคม

● ยุกระดับคุณภาพ มาตรฐาน และเพิ่มความครอบคลุมในการบำบัดและฟื้นฟูด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ทั้งระยะก่อน-ระหว่าง-หลังการรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน อปท. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

● ดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสุขภาพจิตและสารเสพติดให้มีเอกภาพ รวมถึงปรับปรุงโครงสร้าง บทบาท ภารกิจของกรมฯ ให้รองรับกับภารกิจ

● บูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันความรุนแรงและการฆ่าตัวตาย ผ่านกลไกต่างๆ*

*คกก.สุขภาพจิตแห่งชาติ /คอน. สุขภาพจิตจังหวัดและกทม. /คอน.ระบบบำบัดฟื้นฟู ติดตามผู้ติดยาเสพติดระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ /Service Plan/ ชุมชน/ท้องถิ่น

● เพิ่มคุณภาพ ประสิทธิภาพการให้บริการสายด่วน 1323 และศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิต รวมถึงนวัตกรรมสุขภาพจิต ให้ครอบคลุมการดูแลประชาชนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2569



6

เพิ่มสมรรถนะและความเข้มแข็ง ของกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต



- ◆ ยกระดับงานวิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี และความเชี่ยวชาญเฉพาะทางสุขภาพจิต ที่ตอบโจทย์ความท้าทายของสังคมอนาคต (New S Curve of Mental Health) ผ่าน Innovation Lab ★★
- ◆ ยกระดับหน่วยบริการจิตเวชสู่มาตรฐาน Green Hospital เน้นสร้างและใช้พลังงานสะอาดในการสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมการบำบัดและฟื้นฟูสุขภาพจิต ★★
- ◆ เพิ่มการผลิตและพัฒนาสมรรถนะกำลังคนด้านสุขภาพจิตทุกสาขา ทั้ง Upskill Reskill ให้เพียงพอและตรงกับความต้องการของพื้นที่
- ◆ เสริมสร้างความสูง ความผูกพัน และความก้าวหน้าในสายงานวิชาชีพ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ แก่บุคลากร ★★
- ◆ สนับสนุนการใช้กลไกกฎหมายสุขภาพจิต และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนอย่างครอบคลุมทุกมิติ
- ◆ พัฒนากลไกการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิต

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

“**น**: น้อม
น: นำ
น: หนุน”



น้อม

1 สนับสนุนงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์



- **TO BE NUMBER ONE**: เครือข่ายครบทุกอำเภอ เพิ่มโอกาสเป็นคนดีของสังคม ลดนักเสพหน้าใหม่
- **โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ**: เชื่อมโยงข้อมูล ติดตามต่อเนื่อง ป้องกันการกระทำผิดซ้ำ
- **ดูแลเด็กในโครงการพระราชดำริ**: ส่งเสริมพัฒนาการ ความฉลาดทางอารมณ์

นำ

2 ยกกระดับความรู้สุขภาพจิต เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย

- **สุขภาพจิต.com**: Super App Platform แพลตฟอร์มเครื่องมือสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต
- **ขับเคลื่อนด้วยพลังภาคีเครือข่าย**
- **เฝ้าระวังปรากฏการณ์ทางสังคม** ตอบสนอง กันทั่วทั้ง



3 พัฒนาระบบงานวิกฤตสุขภาพจิตที่พร้อมตอบสนอง ต่อสถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ



- **MCATT**: สร้างความเข้มแข็ง ขยายเครือข่าย MHPSS
- **PEMS**: พัฒนาระบบและศักยภาพทีม Psychiatric Emergency
- **MH EOC**: ศูนย์ปฏิบัติการทันสมัย

4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก เยาวชน และครอบครัว

- **เด็กและเยาวชน**: สร้างระบบเชิงรุกในการส่งเสริมการเลี้ยงดูเชิงบวก
- **ทุกช่วงวัย**: สร้างความเข้มแข็ง ลดความรุนแรง ด้วยการมีส่วนร่วม



5 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิตสารเสพติด และความรุนแรงในสังคม

- **สุขภาพจิตและสารเสพติด**: ยกกระดับการบำบัดรักษาครบวงจร ถ่ายโอนภารกิจให้มีเอกภาพ
- **ความรุนแรงและการฆ่าตัวตาย**: บูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน
- **บริการช่วยเหลือสุขภาพจิต**: เพิ่มคุณภาพ ประสิทธิภาพสายด่วน 1323 ศูนย์ให้การปรึกษา



หนุน

6 เพิ่มสมรรถนะและความเข้มแข็งของกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต

- **วิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี และความเชี่ยวชาญ**: ตอบโจทย์ความท้าทายของสังคม ด้วย Innovation Lab
- **สภาพแวดล้อมการให้บริการ**: Green Hospital & Carbon Credit
- **กำลังคนสุขภาพจิต**: ผลิตเพิ่ม Upskill Reskill
- **ขวัญกำลังใจบุคลากร**: ความสุข ความผูกพัน ความก้าวหน้าในสายงาน
- **กฎหมาย**: ใช้กฎหมายสุขภาพจิต และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน
- **การเงินการคลัง**: เพิ่มประสิทธิภาพ สนับสนุนงานสุขภาพจิต





กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

ประเด็นนโยบาย การดำเนินงานด้านสุขภาพจิต ในระดับกระทรวง 4 เดือน - 4 ปี

ประเด็นนโยบาย



1 สร้างเด็กสมวัย สร้างสายใยครอบครัว



**2 เพิ่มการเข้าถึงบริการ
สุขภาพจิตและยาเสพติด**

1 สร้างเด็กสมวัย สร้างสายใยครอบครัว

: พัฒนากิจกรรมเลี้ยงดูเด็กเชิงบวกให้แก่พ่อแม่ ผู้ปกครอง



เด็กปฐมวัย

: Thai Triple-P

(ปี 2568 : 50,900 ครอบครัว)

ผลการสำรวจ IQ EQ ปี 2564

IQ = 102.8

EQ = 83.4%

100,000

ครอบครัว
(2,500 ศพด.)

4

เดือน

400,000

ครอบครัว
(10,000 ศพด.)

80%

พ่อแม่ผู้ปกครอง
มีทักษะในการเลี้ยงดูเด็ก

85%

เด็กไทย มี EQ
ระดับปกติขึ้นไป

เด็กไทย มี IQ **>103**

4

ปี

2 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด



ศูนย์ให้บริการปรึกษา
(ปี 2568 : 97 แห่ง)

4 เดือน **76** จังหวัด/
580 แห่ง
(ของขวัญปีใหม่)

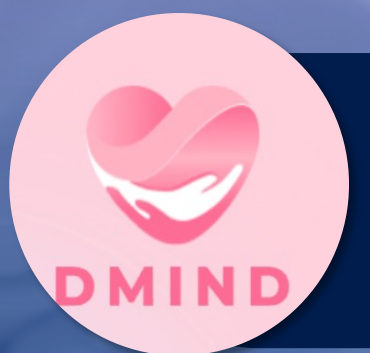
4 ปี ประชาชนได้รับการปรึกษา
เพื่อสร้างสุขภาพจิตที่ดี
2,000,000 คน



สุขภาพจิต.com
(ปี 2568 : 840,000 ครั้ง)

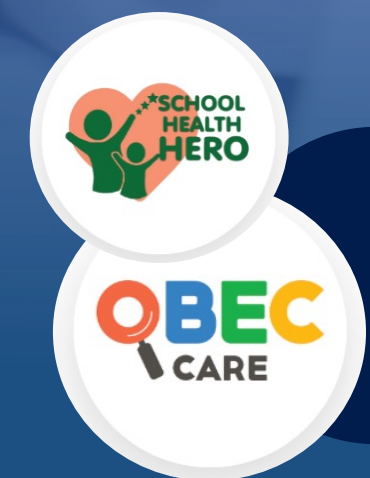
4 เดือน เข้าถึง **1,500,000**
ครั้ง

4 ปี เข้าถึง **8,500,000**
ครั้ง



DMIND
(ปี 2568 : 400,000 ราย)

4 ปี **>500,000** users
ได้รับการคัดกรองและดูแล
ภาวะซึมเศร้าด้วยปัญญาประดิษฐ์
DMIND



HERO OBEC CARE
(ปี 2568 : 3,000,000 คน)

4 ปี **>3,500,000** คน
ได้รับการเฝ้าระวังปัญหาพฤติกรรม
อารมณ์สังคม

2 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด



การดูแล ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และยาเสพติด

- เพิ่มสิทธิประโยชน์เฝ้าระวังและ
ค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อการก่อ
ความรุนแรงด้วยระบบ V-Care
- ขยายผลโปรแกรมครอบครัว
อบอุ่น ชุมชนเข้มแข็ง เพื่อเพิ่ม
การหยุดเสพยาเสพติด โดยชุมชน
มีส่วนร่วม

100 %

ของผู้ป่วยจิตเวชต้องราชทัณฑ์
ที่ได้รับการปล่อยตัวได้รับยาฉีด
ออกฤทธิ์นาน(LAI) ควบคุมอาการ

35%

ของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด
ก่อความรุนแรงเข้าถึงบริการ

4 เดือน (ปี 2568 : 34%)

อัตราการหยุดเสพยาเสพติดต่อเนื่องของผู้ป่วย
ยาเสพติดกลุ่มเขียวเหลือง

>60% ในชุมชนที่ดำเนินการ

40% ของผู้ป่วยยาเสพติด
หยุดเสพยาต่อเนื่อง
อย่างน้อย 1 ปี

(ปี 2568 : 30%)

ความรุนแรงที่เกิดจากปัญหา
สุขภาพจิต/ยาเสพติด

<20

ต่อแสนประชากร

(ปี 2567 : 43.56 ต่อแสนประชากร)

4 ปี



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health



กรมสุขภาพจิต ดูแลใจ ทุกวัย ทุกคน



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต



www.plan.dmh.go.th



psd.mhs4@gmail.com



02 590 8133

