

แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล

(โปรดกรอกแบบฟอร์มนี้ในระบบรับสมัครรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2568)

โปรดกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับผลงานที่ขอรับรางวัล ดังนี้ (กรุณา ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมตามการดำเนินการของผลงาน)

☐ เป็นผลงานที่สอดคล้องกับบริบทของโลก ตอบโจทย์นโยบายของรัฐบาล หรือ Agenda สำคัญของประเทศ ประเด็น

- ☐ การพัฒนาการเกษตรที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม
- ☐ การส่งเสริม Soft Power อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและวัฒนธรรม
- ☐ การยกระดับคุณภาพการศึกษา
- ☐ การนำ AI มาใช้ในบริการภาครัฐ
- ☐ การยกระดับระบบสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ-ครอบคลุมและทั่วถึง
- ☐ การแก้ปัญหาความยากจนอย่างยั่งยืน
- ☐ การแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมและการส่งเสริมพลังงานสะอาด
- ☐ การแก้ปัญหาด้านความมั่นคง และความปลอดภัยของประเทศ

☐ ผลงานที่เสนอไม่เป็นรูปแบบเดียวกับที่หน่วยงานเคยได้รับรางวัลมาแล้ว

☒ เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริง มีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมและมีผลกระทบสูงกับสังคมหรือประเทศที่สามารถตรวจสอบได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี (ในวันที่ปิดรับสมัคร)

- หน่วยงานได้นำผลงานไปเริ่มใช้แล้ว เมื่อ (โปรดระบุ วัน/เดือนปี) 1 มกราคม 2563

ข้อมูลของหน่วยงานที่สมัครขอรับรางวัล

1. ชื่อหน่วยงานที่สมัครขอรับรางวัล กรมสุขภาพจิต จังหวัดนนทบุรี (ชื่อกรม ชื่อจังหวัด ชื่อองค์การมหาชน เป็นต้น)
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบผลงาน โรงพยาบาลศรีธัญญา
3. ชื่อผลงาน การพัฒนาระบบการฟื้นฟูทักษะทางจิตสังคมสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
4. ผู้ประสานงาน (อย่างน้อย 2 คน)
  - 4.1 ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุรีย์ บุญเฉย
  - ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์เชี่ยวชาญ
  - สำนัก/กอง โรงพยาบาลศรีธัญญา
  - เบอร์โทรศัพท์ 025287800 ต่อ 57886 เบอร์โทรสาร 02-528-7822
  - โทรศัพท์มือถือ 083-447-6662 e-mail sureepsw5815@gmail.com
  - 4.2 ชื่อ-นามสกุล
  - ตำแหน่ง
  - สำนัก/กอง
  - เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรสาร
  - โทรศัพท์มือถือ e-mail

หมายเหตุ เพื่อประโยชน์ในการติดต่อกลับ กรุณากรอกข้อมูลผู้ประสานงานให้ครบถ้วน โดยเฉพาะ เบอร์โทรศัพท์มือถือ

## ส่วนที่ 1 สรุปผลการดำเนินการในภาพรวม

โปรดสรุปผลการดำเนินการในภาพรวม (โปรดกรอกส่วนนี้ในระบบรับสมัครรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2568)

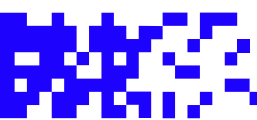
### บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary)

#### 1. ปัญหา/สาเหตุ/ที่มาของการให้บริการ (ความยาวต้องไม่เกิน 2,000 ตัวอักษร) (2000 ตัวอักษร)

จากรายงานสถานการณ์คนพิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2567 พบว่า มีคนพิการที่จดทะเบียนทั้งหมด จำนวน 2,175,815 คน (3.25%) ของประชากรทั้งประเทศ มีคนพิการวัยทำงาน จำนวน 800,196 คน (36.76%) ของคนพิการทั้งหมด มีคนพิการที่ประกอบอาชีพอยู่เพียงจำนวน 190,404 คน และในจำนวนนี้มีคนพิการได้รับการจ้างงานตามพ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฯ จำนวน 55,139 คน (6.89%) ของคนพิการวัยทำงาน มีคนพิการที่มีความสามารถแต่ไม่ได้ประกอบอาชีพถึงจำนวน 395,252 คน (48.72 %) ของคนพิการวัยทำงาน

ในจำนวนคนพิการทั้งหมดมีคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม จำนวน 162,747 คน (7.48%) โดยคนพิการทางจิตใจได้รับการจ้างงานตามพ.ร.บ.คนพิการฯ เพียงจำนวน 1,444 คน (0.76%) ของคนพิการที่ประกอบอาชีพ เพราะคนพิการทางจิตใจมีการเจ็บป่วยทางจิตรุนแรง เรื้อรัง ทำให้บกพร่องด้านการรับรู้ อารมณ์ ทักษะทางสังคม และการทำงาน ไม่สามารถทำหน้าที่ได้ ส่งผลให้ถูกตีตรา ถูกเลือกปฏิบัติ ต้องพึ่งพาบุคคลอื่น ไม่ได้รับการยอมรับจากครอบครัวและสังคม กลายเป็นภาระของครอบครัว ชุมชน ประเทศชาติ บางพื้นที่ทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาล หรือถูกผลักไสออกจากครอบครัว ชุมชนขาดรายได้ เกิดความยากจน ไม่มีที่อยู่อาศัย กลายเป็นคนเร่ร่อน ขอดาน ขาดโอกาสเข้าถึงสิทธิการรักษา ขาดยา จนอาการทางจิตกำเริบ เป็นอันตรายต่อครอบครัว ชุมชน ส่งผลกระทบต่อสังคมในวงกว้างตั้งแต่ระดับพื้นที่ ถึงระดับประเทศ สูญเสียงบประมาณในการดูแล บำบัด รักษา ฟื้นฟู เยียวยาคนกลุ่มนี้ รวมถึงผู้ได้รับผลกระทบและชุมชน

กรมสุขภาพจิตตระหนักถึงปัญหาและความสำคัญของผลกระทบจากขาดโอกาสเข้าถึงการฟื้นฟูทางจิตสังคมและมึนงานทำ ดังนั้นเพื่อยกระดับระบบสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ ครอบคลุม ทัวถึง และสร้างโอกาสเข้าถึงการมึนงานทำเพื่อแก้ปัญหาความยากจน จึงมอบให้โรงพยาบาลศรีธัญญาเป็นหน่วยนำร่องจัดโครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูทักษะทางจิตสังคมสู่การมึนงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ตั้งแต่ปี 2563 เพื่อให้คนพิการทางจิตใจสามารถเข้าถึงโอกาสการฟื้นฟู รวมถึงโปรแกรมการเตรียมความพร้อมสู่การมึนงานทำ ทดลองงาน การจ้างงาน สามารถพึ่งพาตนเอง มีรายได้เลี้ยงดูตนเอง ไม่เป็นภาระครอบครัว สังคมทำหน้าที่ทางสังคมได้ คุณภาพชีวิตดีขึ้น ผ่านระบบ Job Coach หรือผู้ฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมึนงานทำของคนพิการทางจิตใจ และขยายผลสู่โรงพยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่ 13 แห่ง ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ตั้งแต่ปี 2564-ปัจจุบัน



## 2. การดำเนินการ (วิธีการ/รูปแบบ/จุดเด่นของผลงาน) (ความยาวต้องไม่เกิน 2,000 ตัวอักษร) (2,000

ตัวอักษร)

### กระบวนการดำเนินงานประกอบด้วย

1. วิเคราะห์ปัญหา ความต้องการ ของคนพิการทางจิตใจ/ผู้ดูแล ชุมชน/ภาคีเครือข่าย นำผลที่ได้ ออกแบบ การดำเนินการ

2. ออกแบบ ขั้นตอนการดำเนินการฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจ ประกอบด้วย

2.1 คัดกรองและปฐมนิเทศ ด้วยแบบประเมิน ICF และสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

2.2 ฟื้นฟูเพื่อเตรียมความพร้อมในการทำงาน ประเมินทักษะการปรับตัวทางสังคม การทำงาน /คุณภาพ ชีวิต/ความพร้อมครอบครัว ก่อน-หลัง การฟื้นฟู

2.3 ฝึกและทดลองงาน วิเคราะห์และจับคู่งานกับคนพิการฯ ฝึกทักษะการทำงาน ประเมินทักษะทาง สังคมและการทำงาน หลังฝึกและทดลองงาน

2.4 การดำเนินการให้ได้งานทำ

1) ค้นหาเครือข่ายเขตสุขภาพจิตที่ 4 ทั้งภาครัฐ รัฐวิสาหกิจและเอกชนที่ยินดี

- ให้เงินสนับสนุนจ้างงานคนพิการฯ ตามพ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฯ ม.33 หรือ ม.

35

- รับคนพิการทางจิตใจเข้าทำงาน ตาม ม.33 ด้วยเงินของตนเอง

- รับคนพิการทางจิตใจเข้าปฏิบัติงาน ม.35 จากเงินสนับสนุนสถานประกอบการอื่น

2) ประเมินสถานประกอบการหรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่รับคนพิการฯเข้าทำงาน

3) วิเคราะห์และจับคู่งานที่เหมาะสม ฝึกทักษะการเขียนใบสมัคร สัมภาษณ์งาน ประเมินความพร้อมคน พิการฯ นำเข้าสมัครงานเพื่อได้รับการจ้างงานในชุมชนใกล้บ้าน

2.5 ติดตามให้การปรึกษา ประเมินผล เพื่อให้คนพิการฯรักษางานได้ต่อเนื่อง

3. ผลักดันให้เกิดการพัฒนากระบวนการฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ภาครัฐ /เอกชน ระดับนโยบายและปฏิบัติการ

4. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย/ผู้ดูแล ชุมชน ภายใต้หลักสูตรผู้ฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำสำหรับคน พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม (Job Coach)

5. ดำเนินการฟื้นฟูตามกระบวนการฟื้นฟูทางจิตสังคมเข้าสู่การทำงานของคนพิการทางจิตใจภาพรวม ใน 2 รูปแบบ คือ

1) รูปแบบการฟื้นฟูสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจ ในโรงพยาบาลจิตเวช

2) รูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางจิตใจ โดยเครือข่ายในชุมชนใกล้บ้าน และจัดสรรโควตา การจ้างงานคนพิการให้หน่วยงาน

6. ผลิตสื่อวิดิทัศน์ ประชาสัมพันธ์ทางเว็บไซต์.พ.ศรัณญา / ออกรายการ TV

7. สรุปผล เพื่อปรับปรุงและพัฒนาต่อไป

**จุดเด่นของผลงาน** คือ เป็นโครงการที่เกิดการบูรณาการ การทำงานร่วมกันของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน ระดับนโยบายและปฏิบัติการ เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน ผ่านระบบ Job Coach เพื่อคนพิการฯเข้าถึง โอกาสการรับบริการสาธารณสุข มีงานทำ มีรายได้เลี้ยงดูตนเองได้ คุณภาพชีวิตดีขึ้น

### 3. ผลผลิตและผลลัพธ์จากการดำเนินการ (ความยาวต้องไม่เกิน 2,000 ตัวอักษร) (1,996ตัวอักษร)

#### ผลผลิต

1.เกิดระบบและมีรูปแบบการฟื้นฟูสู่การมีงานทำคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย

2.ปี 63-68 ภาคีเครือข่าย จำนวน 40, 50 ,54, 55, 59, 65 คน ได้รับการอบรมภายใต้หลักสูตรผู้ฟื้นฟู ทางจิตสังคมสู่การมีงานทำสำหรับคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม (Job Coach)

3.ปี 63-67 มีผู้ดูแล/แกนนำชุมชน จำนวน 50, 52, 151, 152, 148 คน ได้รับการอบรมฯ โดยปี 68 อยู่ ระหว่างการดำเนินการ โดย Job Coach ผู้ดูแลและคนพิการทางจิตใจฯ ที่เข้ารับการอบรมส่วนใหญ่ มีความรู้ ทักษะเพื่อช่วยคนพิการทางจิตใจฯ ทำงานได้/ได้รับการจ้างงาน/รักษางานไว้ได้ ได้รับความพึงพอใจในระดับดี-ดีมาก

4.ปี 63-68 มีคนพิการทางจิตใจเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 140, 150, 151, 152, 155, 157 คน มี โอกาสเข้าถึงการฟื้นฟูสู่การมีงานทำ ส่งผลให้คนพิการทางจิตใจฯ

-สามารถมีงานทำที่ก่อให้เกิดรายได้ จำนวน 66, 79, 93, 107, 109, 116 คน

-ส่วนจำนวนที่เหลือแม้ไม่ได้ทำงานที่ก่อให้เกิดรายได้แต่มีทักษะทางสังคมในการดำรงชีวิต ช่วยเหลือ ตนเองในชีวิตประจำวันดีขึ้น แบ่งเบาภาระของครอบครัวได้

5.ปี 63-68 มีภาคีเครือข่ายที่ให้เงินสนับสนุนจ้างงานคนพิการทางจิตใจฯ ตามพ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการฯ ม.35 รวม จำนวน 28 หน่วยงาน

6.ปี 63-68 มีหน่วยที่รับคนพิการทางจิตใจเข้าปฏิบัติงานในหน่วยจากเงินสนับสนุน ม.35 และหน่วยที่ จ้างคนพิการทางจิตใจเข้าทำงาน ม.33 ให้บุคลากรเป็น Job Coach จำนวน 49 หน่วยงาน

7.มีสื่อวิถีทัศน์ในการประชาสัมพันธ์ปรับทัศนคติและการเข้าถึงโอกาสในการฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงาน ทำของคนพิการทางจิตใจฯ

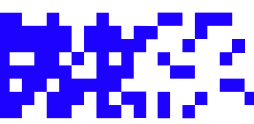
8.มีหลักสูตรผู้ฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำสำหรับคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม (Job Coach)

9.มีร่างชุดสิทธิประโยชน์เรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชสู่การมีงานทำ อยู่ระหว่างการพิจารณา ของสปสช.

#### ผลลัพธ์ ปี 63-68

1.คนพิการทางจิตใจที่เข้าร่วมโครงการฯ มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น มากกว่าร้อยละ 95

2.คนพิการทางจิตใจเขตสุขภาพจิตที่ 4 มีงานทำ มีรายได้เลี้ยงดูตนเอง แบ่งเบาภาระครอบครัว สามารถ ดำรงชีวิตอิสระได้ ซึ่งสามารถคำนวณรายได้จากการทำงานของคนพิการในโครงการนี้ รวมเป็นเงิน 62,989,250 บาท



3.คนพิการทางจิตใจ ร้อยละ 98.68 ของผู้เข้าร่วมโครงการ สามารถอยู่ในชุมชนโดยไม่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในภายใน 1 ปี สามารถช่วยภาครัฐลดการสูญเสียเงินงบประมาณด้านการรักษาพยาบาล ได้มากถึง 14,835,552 บาท

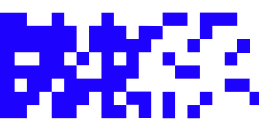
4.คนพิการทางจิตใจ จำนวน 7 คน เคยถูกพิจารณาส่งเข้าสถานสงเคราะห์ที่ไม่ต้องถูกส่งเข้ารับการอุปการะ

ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินการ (โปรดกรอกส่วนนี้ในระบบรับสมัครรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2568)

แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล	
ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
มิติที่ 1 การวิเคราะห์ปัญหา (10 คะแนน)	
1.สภาพปัญหา ที่มา (อธิบายว่า สภาพปัญหา ที่มา มีความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ ซึ่งอาจเป็นปัญหาในระดับประเทศหรือระดับนานาชาติ อย่างไร)	<p>(ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง) (ตัวอักษร 1982)</p> <p>จากรายงานข้อมูลสถานการณ์ด้านคนพิการในประเทศไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2567 พบว่าปัจจุบันมีคนพิการที่จดทะเบียนทั้งหมด จำนวน 2,175,815 คน คิดเป็นร้อยละ 3.25 ของประชากรทั้งประเทศ</p> <p>โดยมีคนพิการวัยทำงาน จำนวน 800,196 คน คิดเป็นร้อยละ 36.76 ของคนพิการทั้งหมด มีคนพิการที่ประกอบอาชีพอยู่เพียงจำนวน 190,404 คน คิดเป็นร้อยละ 23.79 ในจำนวนนี้มีคนพิการได้รับการจ้างงานตาม พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จำนวน 55,139 คน คิดเป็นร้อยละ 6.89 และมีคนพิการที่ประกอบอาชีพได้แต่ไม่ได้รับการจ้างงานถึงจำนวน 395,252 คน คิดเป็นร้อยละ 48.72 ของคนพิการวัยทำงาน</p> <p>ในจำนวนคนพิการทั้งหมดที่จดทะเบียนมีคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม จำนวน 162,747 คน คิดเป็นร้อยละ 7.48 และได้รับการจ้างงานตามพ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฯ เพียงจำนวน 1,444 คน คิดเป็นร้อยละ 0.76 ของคนพิการวัยทำงาน เนื่องจากคนพิการทางจิตใจเกิดจากการเจ็บป่วยทางจิตที่รุนแรงเรื้อรัง รักษาไม่หาย มีโอกาสป่วยซ้ำได้ง่าย ทำให้มีความบกพร่องของการรับรู้ อารมณ์ ความคิด ทักษะทางสังคมและการทำงาน ไม่สามารถทำบทบาทหน้าที่ในสังคมได้ ส่งผลให้ถูกเลือกปฏิบัติ ถูกตีตราทางสังคม ต้องพึ่งพาบุคคลอื่น ไม่ได้รับการยอมรับจากสังคม กลายเป็นภาระของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ บางพื้นที่ทอดทิ้งคนพิการทางจิตใจไว้ในโรงพยาบาลหรือผลักไสออกจากครอบครัว ชุมชน ขาดรายได้ เกิดความยากจน ไม่มีที่อยู่อาศัย กลายเป็นคนเร่ร่อน ขอดทาน ทำให้ขาดโอกาสการเข้าถึงสิทธิการรักษา ขาดยา จนอาการทางจิตกำเริบ ก่อความรุนแรงและเป็นอันตรายต่อครอบครัว ชุมชน ส่งผลกระทบต่อสังคมในวงกว้างตั้งแต่ระดับพื้นที่ หน่วยงาน ภูมิภาค ประเทศ</p>

แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล	
ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
	<p>สูญเสียงบประมาณจำนวนมากในการ ดูแล บำบัด รักษา พื้นฟู เยียวยาคนกลุ่มนี้ รวมถึงผู้ได้รับผลกระทบจากความรุนแรงและชุมชน ซึ่งปัญหาที่ต้องแก้ไขให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลในเรื่องการยกระดับระบบสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมและทั่วถึง และแก้ปัญหาความยากจนของคนพิการทางจิตใจและครอบครัว ควบคู่กับยุทธศาสตร์ชาติในด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เรื่องการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคมเกี่ยวกับการลดความเหลื่อมล้ำ เพื่อสร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขสำหรับผู้มีรายได้น้อยและผู้ด้อยโอกาส เพื่อเพิ่มความสามารถในการพึ่งพาตนเอง ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น</p>
<p><b>2. ปัญหาที่มีขอบเขตหรือผลกระทบต่อผู้รับบริการ หรือต่อสังคม/ประเทศในด้านใด และระดับใด</b> (อธิบายว่าปัญหา มีขอบเขตหรือผลกระทบ ต่อผู้รับบริการ หรือต่อสังคม/ประเทศ ในประเด็นใด เช่น การยกระดับคุณภาพการศึกษา การแก้ปัญหาความยากจนอย่างยั่งยืน เป็นต้น และอย่างไร</p>	<p>(ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง) (1966)</p> <p>การได้รับการจ้างงานเป็นปัจจัยหนึ่งที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของคนพิการทางจิตใจ จากงานวิจัยหลายฉบับพบว่าสถานการณ์การได้รับการจ้างงานที่ดีขึ้นจะช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเภท/คนพิการทางจิตใจดีขึ้นตามมาด้วย ดังนั้น คนพิการทางจิตใจจำเป็นต้องเข้าถึงโอกาสการรักษาฟื้นฟูและมีงานทำ เนื่องจากการมีงานทำไม่เพียงแต่เป็นการตอบแทนทางการเงิน แต่ยังมีความสำคัญต่อสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดีของบุคคล รวมถึงการมีอัตลักษณ์และสถานะทางสังคม ดังนั้นการที่คนพิการทางจิตใจซึ่งเป็นกลุ่มผู้ด้อยโอกาส ขาดโอกาสการเข้าถึงบริการสาธารณสุข ในการรักษา บำบัด ฟื้นฟูทางจิตสังคมย่อมส่งผลกระทบต่อคนพิการทางจิตใจ ครอบครัว ชุมชน และประเทศ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คนพิการทางจิตใจฯ ขาดยา อาการทางจิตกำเริบ ก่อความรุนแรงเป็นอันตรายต่อครอบครัว ชุมชน ทำให้สังคมหวาดกลัว ถูกตีตรา ถูกเลือกปฏิบัติในการเข้าถึงสิทธิต่าง ๆ เช่น ให้ออกจากงานหรือปฏิเสธรับเข้าทำงาน ไม่มีรายได้ ยากจน ถูกผลักไสทอดทิ้งให้เร่ร่อน ไม่มีที่อยู่อาศัย รู้สึกไม่มีคุณค่าในตนเอง ขาดความภาคภูมิใจ ขาดแหล่งสนับสนุนทางสังคม</li> <li>- ครอบครัว ถูกทำร้าย มีภาวะเครียด รู้สึกเป็นภาระในการดูแล ไม่สามารถประกอบอาชีพ ส่งผลให้ขาดรายได้ และมีปัญหาทางการเงิน</li> <li>- ชุมชน สังคม รู้สึกหวาดกลัว ไม่ปลอดภัย ได้รับอันตรายจากการก่อความรุนแรงของคนพิการทางจิตใจฯ มีภาระในการดูแล ป้องกัน ความรุนแรงที่จะเกิดขึ้นในชุมชน สังคม</li> <li>- ประเทศ ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจและการพัฒนาสังคม เนื่องจากภาครัฐต้องสูญเสียงบประมาณในการเยียวยา แก้ไข ส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาที่เกิดขึ้น</li> </ul> <p>ดังนั้นเพื่อการยกระดับระบบสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ ครอบคลุม ทั่วถึง และแก้ปัญหาความยากจนของคนพิการทางจิตใจ/ครอบครัวควบคู่ไปด้วย โรงพยาบาลศรีธัญญาจึงได้ดำเนินโครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูทักษะทางจิตสังคมสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจ</p>

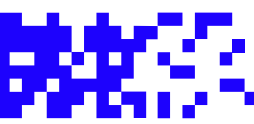




แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล	
ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
	หรือพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายขึ้น ตั้งแต่ปี 2563 เพื่อเป็นโครงการนำร่องให้คนพิการทางจิตใจสามารถเข้าถึงสิทธิการรักษาฟื้นฟูทางจิตสังคม สามารถดูแลตนเองได้ มีงานทำ มีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถทำบทบาทหน้าที่ทางสังคมได้ ไม่เป็นภาระของครอบครัว/ชุมชน รู้สึกมีคุณค่า อยู่อย่างมีศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ผ่านระบบ Job Coach หรือผู้ฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจ และมีการขยายผลสู่โรงพยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่อีก 13 แห่งในสังกัดกรมสุขภาพจิต ตั้งแต่ปี 2564 - ปัจจุบัน
มิติที่ 2 แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ (30 คะแนน)	
<p>3. มีการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบายของรัฐบาลหรือ agenda สำคัญของประเทศอย่างไร</p> <p>(อธิบายว่ามีรูปแบบวิธีการในการดำเนินการอย่างไร มีการนำข้อมูลมาใช้ในการวิเคราะห์ (Data analytics) การเตรียมความพร้อมด้านทรัพยากร การควบคุมคุณภาพของผลงาน การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์หรือไม่ อย่างไร)</p>	<p>(ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p> <p>(1996)</p> <p>1.วิเคราะห์ปัญหา ความต้องการ ของคนพิการทางจิตใจ/ผู้ดูแล ชุมชน/ภาคีเครือข่าย นำผลที่ได้มาออกแบบการดำเนินการ</p> <p>2.ออกแบบ ขั้นตอนการดำเนินการฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจ ประกอบด้วย</p> <p>2.1 คัดกรองและปฐมนิเทศ ด้วยแบบประเมิน ICF และสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>2.2 ฟื้นฟูเพื่อเตรียมความพร้อมในการทำงาน ประเมินทักษะการปรับตัวทางสังคมการทำงาน/คุณภาพชีวิต/ความพร้อมครอบครัว ก่อนและหลังการฟื้นฟู</p> <p>2.3 ฝึกและทดลองงาน วิเคราะห์และจับคู่งานกับคนพิการฯ ฝึกทักษะการทำงาน ประเมินทักษะทางสังคมและการทำงาน หลังฝึกและทดลองงาน</p> <p>2.4 การดำเนินการให้ได้งานทำ</p> <p>1) ค้นหาเครือข่ายเขตสุขภาพจิตที่ 4 ทั้งภาครัฐ รัฐวิสาหกิจและเอกชนที่ยินดีตามประเด็นดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้เงินสนับสนุนจ้างงานคนพิการฯ ตามพ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ม.33 ม.35 โดยนำเสนอถึงความจำเป็นในการจ้างงานคนพิการทางจิตใจแทนการส่งเงินเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กับสถานประกอบการ</li> <li>- รับคนพิการทางจิตใจเข้าทำงานตาม ม.33 ด้วยเงินของตนเอง</li> <li>- รับคนพิการทางจิตใจเข้าทำงาน ม.35 จากเงินสนับสนุนสถานประกอบการ</li> </ul> <p>2) ประเมินสถานประกอบการหรือหน่วยงานต่างๆ ที่จะรับคนพิการทางจิตใจเข้าทำงาน</p> <p>3) วิเคราะห์และจับคู่งานที่เหมาะสม ฝึกทักษะการเขียนใบสมัคร สัมภาษณ์งาน ประเมินความพร้อมและนำคนพิการทางจิตใจเข้าสมัครงานเพื่อให้ได้รับการจ้างงานในชุมชนใกล้บ้าน</p>

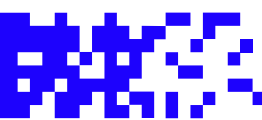
แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล	
ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
	<p>2.5 ติดตามให้การปรึกษา ประเมินผล เพื่อให้คนพิการทางจิตใจรักษางานได้ต่อเนื่อง</p> <p>3.ผลักดันให้เกิดการพัฒนากระบวนการฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ภาครัฐ/ภาคเอกชน ระดับนโยบายและปฏิบัติการ</p> <p>4.พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่าย/ผู้ดูแล ชุมชน ให้มีทักษะการฟื้นฟูภายใต้หลักสูตรฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำสำหรับคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม (Job Coach)</p> <p>5.ดำเนินการฟื้นฟูตามกระบวนการฟื้นฟูทางจิตสังคมเข้าสู่การทำงานของคนพิการทางจิตใจภาพรวมใน 2 รูปแบบ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) รูปแบบการฟื้นฟูสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจ ในโรงพยาบาลจิตเวช</li> <li>2) รูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางจิตใจ โดยเครือข่ายในชุมชน และจัดสรรโควตาการจ้างงานคนพิการให้หน่วยงานใกล้เคียง</li> </ol> <p>6.ผลิตสื่อวิทัศน์ ประชาสัมพันธ์ประชาสัมพันธ์โครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจ ทางเว็บไซต์.พ.ศริธัญญา /ออกรายการ TV “ช่วยคิดช่วยทำ”</p> <p>7.สรุปผล เพื่อปรับปรุงและพัฒนาระบบต่อไป</p>
<p><b>4. มีภาคส่วนอื่นเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการพัฒนาผลงานหรือไม่อย่างไร</b></p> <p>(อธิบายว่ามีภาคส่วนอื่นมาร่วมในการดำเนินการกับหน่วยงานหรือไม่ หากมีโปรดระบุบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจนว่าเข้ามาร่วมดำเนินการอย่างไร)</p>	<p>(ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง) (1997)</p> <p>การดำเนินโครงการเป็นการบูรณาการ เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ/เอกชน ในระดับนโยบายและปฏิบัติการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.หน่วยงานภาครัฐ องค์กรภาคประชาชนที่มีส่วนร่วมผลักดันให้เกิดระบบการจ้างงานคนพิการทางจิตใจ <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 กระทรวงสาธารณสุข มีส่วนร่วมในการบำบัดฟื้นฟูคนพิการทางจิตให้มีความพร้อมในการทำงาน/ได้รับการจ้างงานภายใต้ระบบ Job Coach</li> <li>1.2 กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ร่วมกับกรมสุขภาพจิตทำแผนงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พัฒนาศักยภาพคนพิการและผู้ดูแลให้สามารถเข้าถึงการบำบัด ฟื้นฟู เพื่อมีความพร้อมในการทำงาน จัดอบรมผู้ช่วยคนพิการ สนับสนุนเงินทุนประกอบอาชีพ ตั้งศูนย์บริการคนพิการ สนับสนุนให้สถานประกอบการจ้างงานคนพิการทางจิตใจ</li> <li>1.3 กระทรวงแรงงาน</li> </ol> </li> </ol>





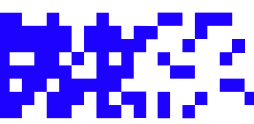
แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล	
ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
	<p>- ขอความร่วมมือ สถานประกอบการจ้างงานคนพิการเชิงสังคม ประเภทจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ (ม.35)</p> <p>- ประสานคนพิการทางจิตใจ/ผู้ดูแลที่ต้องการรับสิทธิการจ้างงาน</p> <p>- ประสานหน่วยงานที่ต้องการรับคนพิการทางจิตใจทำงานใกล้บ้าน</p> <p>- จับคู่งานกับคนพิการทางจิตใจที่มีความพร้อมทำงานภายใต้โครงการส่งเสริมการจ้างงานคนพิการเชิงสังคมของกระทรวงแรงงาน</p> <p>- ตรวจประเมินคนพิการทางจิตใจในการจ้างงานคนพิการ ม.35 ในหน่วยงานต่าง ๆ</p> <p><u>1.4 กระทรวงมหาดไทย</u> ผู้ว่าราชการจังหวัดจัดประชุมเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (พมจ. จัดหางานจังหวัด สสจ. กรมสุขภาพจิต) เพื่อผลักดันให้เกิดการจ้างงานคนพิการฯ ตามระบบ Job Coach มี อสม. เข้ามาเป็นพี่เลี้ยงดูแล อปท.เข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนนโยบาย</p> <p><u>1.5 สมาคมผู้บกพร่องทางจิต</u> มีส่วนร่วมสร้างความเข้มแข็งแก่เครือข่ายชุมชนในการฟื้นฟูเพื่อให้คนพิการทางจิตใจเข้าสู่กระบวนการมีงานทำ จัดตั้งศูนย์บริการคนพิการ</p> <p><u>1.6 ผู้นำและเครือข่ายชุมชน</u> มีส่วนในการช่วยเหลือให้คนพิการทางจิตใจมีความพร้อมในการทำงาน/ได้รับการจ้างงาน</p> <p>2. หน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และภาคเอกชน ให้เงินสนับสนุนและจ้างงานคนพิการทางจิตใจฯ ตามพ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฯ</p> <p>3. หน่วยงานที่ยินดีรับคนพิการฯปฏิบัติในหน่วยงานใกล้บ้านและให้บุคลากรเป็น Job Coach ประกอบด้วยหน่วยงานในและนอกกระทรวงสาธารณสุข เช่น สสจ. รพจ. รพ.สต. สสอ. อบจ. อบต. รร. วัด มูลนิธิกระจกเงา</p> <p>4. หน่วยงานที่ให้เงินสนับสนุนการจ้างงานที่ไม่เกี่ยวพ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฯ เช่น ค่าพาหนะ อาหาร ค่าเช่าห้อง จากกองทุนจ้างงานผู้ป่วยจิตเวช มูลนิธิโรงพยาบาลศรีธัญญา</p>
มิติที่ 3 ผลผลิต ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์ (50 คะแนน)	
5. มีการประเมินผลผลิต และผลลัพธ์ที่ได้รับจากการดำเนินการที่สะท้อน	<p>(ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง) (1996)</p> <p><b>ผลผลิต</b></p> <p>1.เกิดระบบและมีรูปแบบการฟื้นฟูสู่การมีงานทำคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย</p>

แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล	
ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
<p>ความสำเร็จต่อผู้รับบริการอย่างไร (อธิบายการวัดผลผลิต การควบคุมคุณภาพ ผลลัพธ์ ความคุ้มค่า การวัดความพึงพอใจและ/หรือ ประเมินประสิทธิผลของผู้รับบริการ ผลการประเมินผลงาน และแสดงการเปรียบเทียบผลผลิตและผลลัพธ์)</p>	<p>2.ปี 63-68 ภาศึเครือข่าย จำนวน 40, 50 ,54, 55, 59, 65 คน ได้รับการอบรมภายใต้หลักสูตรผู้ฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำสำหรับคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม (Job Coach)</p> <p>3.ปี 63-67 มีผู้ดูแล/แกนนำชุมชน จำนวน 50, 52, 151, 152, 148 คน ได้รับการอบรมฯ โดยปี 68 อยู่ระหว่างการดำเนินการ โดย Job Coach ผู้ดูแลและคนพิการทางจิตใจ ที่เข้ารับการอบรมส่วนใหญ่ มีความรู้ ทักษะเพื่อช่วยคนพิการทางจิตใจทำงานได้/ได้รับการจ้างงาน/รักษางานไว้ได้ ได้ความพึงพอใจในระดับดี-ดีมาก</p> <p>4.ปี 63-68 มีคนพิการทางจิตใจเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 140, 150, 151, 152, 155, 157 คน มีโอกาสเข้าถึงการฟื้นฟูสู่การมีงานทำ ส่งผลให้คนพิการทางจิตใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-สามารถมีงานทำที่ก่อให้เกิดรายได้ จำนวน 66, 79, 93, 107, 109, 116 คน</li> <li>-ส่วนจำนวนที่เหลือแม้ไม่ได้ทำงานที่ก่อให้เกิดรายได้แต่มีทักษะทางสังคมในการดำรงชีวิต ช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันดีขึ้น แบ่งเบาภาระของครอบครัวได้</li> </ul> <p>5.ปี 63-68 มีภาศึเครือข่ายที่ให้เงินสนับสนุนจ้างงานคนพิการทางจิตใจ ตาม พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฯ ม.35 รวม จำนวน 28 หน่วยงาน</p> <p>6.ปี 63-68 มีหน่วยที่รับคนพิการทางจิตใจเข้าปฏิบัติงานในหน่วยจากเงินสนับสนุน ม.35 และหน่วยที่จ้างคนพิการทางจิตใจเข้าทำงาน ม.33 ให้บุคลากรเป็น Job Coach จำนวน 49 หน่วยงาน</p> <p>7.มีสื่อวิดิทัศน์ในการประชาสัมพันธ์ปรับทัศนคติและการเข้าถึงโอกาสในการฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจ</p> <p>8.มีหลักสูตรผู้ฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำสำหรับคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม (Job Coach)</p> <p>9.มีร่างชุดสิทธิประโยชน์เรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชสู่การมีงานทำ อยู่ระหว่างการพิจารณาของสปสช.</p> <p><b>ผลลัพธ์ ปี 63-68</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.คนพิการทางจิตใจที่เข้าร่วมโครงการฯ มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น มากกว่าร้อยละ 95</li> <li>2.คนพิการทางจิตใจเขตสุขภาพจิตที่ 4 มีงานทำ มีรายได้เลี้ยงดูตนเอง แบ่งเบาภาระครอบครัว สามารถดำรงชีวิตอิสระได้ ซึ่งสามารถคำนวณรายได้จากการทำงานของคนพิการในโครงการนี้ รวมเป็นเงิน 62,989,250 บาท</li> </ol>



แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล	
ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
	<p>3.คนพิการทางจิตใจ ร้อยละ 98.68 ของผู้เข้าร่วมโครงการ สามารถอยู่ในชุมชนโดยไม่เข้ารับการรักษแบบผู้ป่วยในภายใน 1 ปี สามารถช่วยภาครัฐลดการสูญเสียเงินงบประมาณด้านการรักษาพยาบาล ได้มากถึง <b>14,835,552 บาท</b></p> <p>4.คนพิการทางจิตใจ จำนวน 7 คน เคยถูกพิจารณาส่งเข้าสถานสงเคราะห์ที่ไม่ต้องถูกส่งเข้ารับการอุปการะ</p>
<p><b>6. มีผลกระทบเชิงบวก/ประโยชน์ของผลงานต่อสังคม/ประเทศและแสดงให้เห็นว่าประโยชน์ที่เกิดขึ้นสร้าง Impact ในด้านที่เกี่ยวข้องอย่างไร</b></p> <p>(อธิบายว่ามีผลลัพธ์ที่มีผลกระทบสูงในเชิงบวก/เกิดประโยชน์ต่อสังคม ประเทศในด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม ความมั่นคง เป็นต้น</p>	<p>(ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง) (1850)</p> <p><b>เกิดผลกระทบเชิงบวกดังนี้</b></p> <p><b>คนพิการทางจิตใจ</b> สามารถเข้าถึงโอกาสการฟื้นฟู มีทักษะการใช้ชีวิตประจำวัน แบ่งเบาภาระของครอบครัวได้ ได้รับการจ้างงาน รักษางานได้ มีรายได้ เลี้ยงดูตนเองและครอบครัวได้ ทำบทบาท หน้าที่ของตนเองในครอบครัวและสังคมได้ <b>“สามารถเปลี่ยนตนเองจากภาระเป็นพลังของสังคมได้”</b> มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น พึ่งพาตนเองได้ อยู่อย่างมีศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์</p> <p><b>ครอบครัว</b> มีรายได้จากการประกอบอาชีพของคนพิการทางจิตใจมาแบ่งเบาภาระของครอบครัวส่งผลให้สถานะทางการเงินของครอบครัวดีขึ้น โดยเฉพาะการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 ที่หลายครอบครัวสมาชิกในครอบครัวอาจถูก <b>เลิกจ้างงาน ลดเงินเดือน</b> ต้องขาดรายได้ แต่โครงการฟื้นฟูสู่การมีงานทำทำให้คนพิการทางจิตใจได้รับการจ้างงาน มีรายได้มาช่วยเหลือครอบครัว ส่งผลให้ครอบครัวมีสุขภาพจิตดี ความสัมพันธ์ในครอบครัวดีขึ้น</p> <p><b>ชุมชน</b> มีความเข้มแข็ง มีความรู้และทักษะในการดูแลฟื้นฟูและทัศนคติที่ดี ไม่ตีตราคนพิการทางจิตใจ และเข้ามามีส่วนร่วมในการฟื้นฟู ส่งผลให้คนพิการทางจิตใจสามารถทำงานมีรายได้ มาเลี้ยงดูตนเอง ไม่เป็นภาระของชุมชน</p> <p><b>สถานประกอบการ</b> ได้รับความรู้และทักษะการดูแลฟื้นฟูคนพิการทางจิตใจ โดยระหว่างทำงาน มี Job Coach ดูแลช่วยเหลือ ติดตามการทำงานอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ กรณีคนพิการทางจิตใจ อาการกำเริบ Job Coach จะเข้าไปช่วยเหลือทันที ที่สำคัญสถานประกอบการสามารถมั่นใจได้ว่าคนพิการทางจิตใจ จะได้เงินเดือนเต็มจำนวน เนื่องจากกรมสุขภาพจิตมีข้อตกลงว่าให้สถานประกอบการโอนเงินเข้าบัญชีคนพิการโดยตรง</p>

แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล	
ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
	<p><b>สถานสงเคราะห์</b> ลดจำนวนคนไร้ที่พึ่งที่ต้องถูกส่งเข้ารับการอุปการะในสถานสงเคราะห์ลง ถือเป็นการช่วยลดงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดูแลกลุ่มผู้ด้อยโอกาส</p> <p><b>ประเทศไทย</b> เกิดระบบการทำงานที่เชื่อมโยงและบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เอกชน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพสู่การมีงานทำคนพิการทางจิตใจฯ จนสามารถมีงานทำ มีรายได้ เลี้ยงดูตนเอง/ครอบครัวได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น อันเป็นการยกระดับระบบสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพและครอบคลุม</p> <p>ทั่วถึง เป็นการส่งเสริมการแก้ปัญหาความยากจนอย่างยั่งยืนของประชาชน นอกจากนี้ยังเป็นการช่วยภาครัฐลดการสูญเสียเงินงบประมาณด้านการรักษาพยาบาลและลดภาระการดูแลคนไร้ที่พึ่งอีกด้วย</p>
มิติที่ 4 ความยั่งยืนของโครงการ (10 คะแนน)	
<p>7. มีการถ่ายทอดบทเรียนจากการพัฒนาผลงานเพื่อนำไปประยุกต์ใช้กับหน่วยงานและการวางแผนในการขยายผลหรือไม่อย่างไร</p> <p>(อธิบายว่ามีการขยายผล ถอดบทเรียนพร้อมเผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ นำบทเรียนไปประยุกต์ใช้กับหน่วยงานภายใน/ภายนอกสังกัดหรือนำผลงานไปดำเนินการขยายผลยังผู้รับบริการ/ประชาชน/ในพื้นที่</p>	<p>(ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง) (1994)</p> <p>มีการถอดบทเรียนด้วยการประเมินปัญหาและความต้องการของคนพิการทางจิตใจฯ ครอบครัว ภาควิเคราะห์ พบว่า</p> <p><b>คนพิการทางจิตใจ</b> มีความบกพร่องของทักษะทางสังคม ไม่ได้รับการดูแลฟื้นฟูที่เหมาะสม ถูกตีตรา ขาดโอกาสในการเข้าถึงโปรแกรมการฟื้นฟูสู่การทำงาน/การจ้างงาน ไม่มีรายได้ ขาดคุณภาพชีวิตที่ดี</p> <p><b>ครอบครัว</b> ขาดข้อมูลแหล่งให้บริการด้านการช่วยเหลือฟื้นฟูและการจ้างงานคนพิการฯ คนพิการทางจิตใจถูกเลือกปฏิบัติ ไม่เชื่อฟัง ให้ความรุนแรง รู้สึกเป็นภาระ มีปัญหาการเงินที่ต้องดูแลคนพิการฯ</p> <p><b>คนพิการฯและครอบครัว</b> ต้องการความเข้าใจ การดูแลจากสังคม มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น เข้าถึงบริการการฟื้นฟูทักษะทางสังคมและการทำงาน มีงานทำ มีรายได้เพียงพอต่อการดำรงชีวิต แบ่งเบาภาระของครอบครัว เครือข่ายสถานประกอบการเปิดโอกาสเข้าทำงานต่อเนื่อง</p> <p><b>บุคลากรภาควิเคราะห์</b> ขาดความรู้ ทักษะการดูแล ฟื้นฟู คนพิการทางจิตใจมีความบกพร่องและขาดแรงจูงใจในการทำงาน ครอบครัวไม่ร่วมมือ ขาดข้อมูลด้านการทำงานของคนพิการทางจิตใจฯ สถานประกอบการมีทัศนคติทางลบ ปฏิเสธการจ้างงาน หน่วยงานยังไม่มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลฟื้นฟูคนพิการทางจิตใจฯ</p>



แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล	
ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
อื่น นอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมาย หรือขยายผลไปยังหน่วยงานอื่นแล้วหรือไม่ อย่างไร	<p>สู่การมีงานทำที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ต้องการให้ภาครัฐมีนโยบายในระดับกระทรวงที่ชัดเจนในการสนับสนุนการจ้างงานคนพิการทางจิตใจฯ มีการพัฒนาบุคลากรภาคีเครือข่ายให้มีความรู้ ทักษะในการฟื้นฟูคนพิการทางจิตใจสู่การมีงานทำ เช่น มีการจัดอบรม Job Coach การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการพัฒนาระบบการฟื้นฟู มีสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องการจ้างงานคนพิการทางจิตใจฯ</p> <p>ดังนั้นโรงพยาบาลศรีธัญญาจึงได้นำผลจากการถอดบทเรียน มาปรับปรุงพัฒนาระบบการฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ในระดับนโยบายและการปฏิบัติมาอย่างต่อเนื่อง โดยมีโรงพยาบาลศรีธัญญาเป็นต้นแบบและขยายผลการดำเนินงาน<b>เชิงคุณภาพ</b>จากเขตสุขภาพจิตที่ 4 ไปสู่โรงพยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่อีก 13 แห่งในสังกัดกรมสุขภาพจิต ภายใต้ระบบ Job Coach โดยกำหนดจำนวน<b>กลุ่มเป้าหมาย</b>ในปี 2564-2568 เพิ่มขึ้นจากจำนวน 408, 700, 870, 909, 1,000 คน ตามลำดับ</p> <p>มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่าง ๆ เพื่อให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วม อาทิ การนำเสนอขอโควตาการจ้างงานจากสถานประกอบการ ทำสื่อวีดิทัศน์เพื่อเชิญชวนให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการจ้างงานทางสื่อดิจิทัลต่าง ๆ เช่น การออกรายการ “ช่วยคิดช่วยทำ” เพจ Facebook ของโรงพยาบาลศรีธัญญา มูลนิธิโรงพยาบาลศรีธัญญา</p>
8. มีความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ขององค์การสหประชาชาติอย่างไร (อธิบายว่ามีการกำหนดเป้าหมายการ	<p>(ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง) 1254</p> <p>การดำเนินโครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม เพื่อการส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีแบบยั่งยืน มีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน</p> <p><b>ตามเป้าหมายที่ 3</b> เรื่องการมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของทุกคนในทุกช่วงอายุ เนื่องจากการช่วยให้คนพิการทางจิตใจได้มีงานทำที่สอดคล้องกับศักยภาพของตน อยู่ในพื้นที่และสิ่งแวดล้อมที่คนพิการทางจิตใจฯ มีความคุ้นเคย สามารถดำรงชีวิตอิสระ เลี้ยงดูตนเองและครอบครัวได้ ทั้งยังเป็นต้นแบบและแรงบันดาลใจให้กับคนพิการอื่นๆ ได้</p> <p><b>ตามเป้าหมายที่ 4</b> เรื่องการสร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียม และสนับสนุนโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิต เนื่องจาก</p>

แบบฟอร์มสมัครประเภทขับเคลื่อนเห็นผล	
ข้อคำถาม	ผลการดำเนินการ
พัฒนาผลงานที่สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) และมีผลลัพธ์ของการดำเนินงานที่สนับสนุนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าวหรือไม่ อย่างไร)	<p>โครงการฯนี้มีการฝึกทักษะที่เหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ของงาน โดยคำนึงถึงความต้องการของคนพิการทางจิตใจเป็นรายบุคคล ซึ่งเกิดผลกระทบในด้านดีทำให้คนพิการทางจิตใจได้ตระหนักและเรียนรู้ถึงการสร้างคุณค่าในตัวเอง มีแรงจูงใจที่จะเรียนรู้และพัฒนาตนเองในการดำรงชีวิตประจำวันอยู่ต่อไป ซึ่งเป็นการเรียนรู้ที่ไม่สิ้นสุด</p> <p><b>ตามเป้าหมายที่ 8</b> ส่งเสริมการเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุม และยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่และมีผลิตภาพ และการมีงานที่คุณค่าสำหรับทุกคน เนื่องจากโครงการฯนี้ช่วยให้คนพิการทางจิตใจ ได้มีโอกาสเข้าถึงการมีงานทำที่เหมาะสม ใกล้บ้าน ทำให้มีรายได้ตามสิทธิที่พึงมี พึ่งได้ เท่าเทียมผู้อื่นเกิดความภาคภูมิใจในงานที่ตนเองทำ เลี้ยงดูตนเองและครอบครัวได้</p>