



ประกาศกรมสุขภาพจิต

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรมสุขภาพจิต กำหนด นั้น

กรมสุขภาพจิต ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๓ ราย ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ โดยผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น จะต้องจัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่กรมสุขภาพจิตประกาศรายชื่อข้าราชการเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจนถึงวันที่กองบริหารทรัพยากรบุคคล/กรมสุขภาพจิตประทับตรารับหนังสือและผลงานที่มีความครบถ้วนสมบูรณ์ ถ้าหากวันครบกำหนดส่งผลงานเป็นวันหยุดราชการให้นับวันที่เปิดทำการในวันถัดไปเป็นวันครบกำหนด สำหรับกรณีผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณใด ให้ส่งผลงานเข้ารับการประเมินล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ในปีงบประมาณนั้น หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้วผู้ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่

ทั้งนี้ หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล การทักท้วงหากตรวจสอบแล้วมีหลักฐานว่า ข้อทักท้วงเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริตให้ดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายจุมภฏ พรหมสีดา)

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ ตำแหน่งเลขที่/สังกัด	ชื่อผลงานที่เสนอ ขอประเมิน	ชื่อข้อเสนอแนวคิด เพื่อพัฒนางาน
๑.	นางสาวจิราวรรณ เจนจบ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๔ กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ กรมสุขภาพจิต	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านสาธารณสุข) ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๔ กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ กรมสุขภาพจิต	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพจิต ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๓	แนวทางในการพัฒนาหลักสูตร การเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ เพื่อเป็นผู้สูงวัยที่มีคุณค่าและมีความสุข ของผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ ๓
๒.	นางสาวพิมลพร ธิชากรณ์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๐๖๒ กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ กรมสุขภาพจิต	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านสาธารณสุข) ตำแหน่งเลขที่ ๔๐๖๒ กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ กรมสุขภาพจิต	ผลของโปรแกรมการเสริมสร้างวัคซีนใจ ในชุมชนต่อความรู้ และระดับวัคซีนใจ ของชุมชน เขตสุขภาพที่ ๓	ผลของโปรแกรมการเสริมสร้างวัคซีนใจ ในชุมชนต่อระดับวัคซีนใจในชุมชนและ ความสุขของประชาชนในเขตสุขภาพที่ ๓
๓.	นายเฉลิมชัย อีฐรัตน์ ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๔๘๓ กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มภารกิจอำนวยการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ กรมสุขภาพจิต	ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๔๘๓ กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มภารกิจอำนวยการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ กรมสุขภาพจิต	การพัฒนาระบบจัดการคิวรับบริการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	การพัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับ ผู้บริหารสถาบันสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ส่วนที่ 3 แบบการเสนอผลงาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล นายเฉลิมชัย อธิรัตน์

♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับชำนาญการ
ด้าน (ถ้ามี).....ตำแหน่งเลขที่ 3983 กลุ่มงาน บริหารทั่วไป
กลุ่มภารกิจ อำนวยการ หน่วยงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
กรมสุขภาพจิต

- 1) ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาระบบจัดการคิวรับบริการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- 2) ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม 2565 ถึง ตุลาคม 2566
- 3) ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
 - ทักษะการพัฒนาโปรแกรม
 - ทักษะการวิเคราะห์ระบบ
 - ทักษะการรักษาความปลอดภัยในการรับส่งข้อมูล
 - ทักษะการสื่อสารเพื่อใช้ในการรวบรวมและจัดการข้อมูล
 - ความชำนาญในด้านฐานข้อมูล
 - ความชำนาญในด้านเครือข่ายคอมพิวเตอร์
- 4) สรุปสาระสำคัญขั้นตอนการดำเนินการและเป้าหมายของงาน

4.1) สรุปสาระสำคัญ

ปัจจุบันประเทศไทยได้ผลักดันเทคโนโลยีดิจิทัลมาเป็นเครื่องมือในการบริหารงานภาครัฐและการบริการสาธารณะ โดยปรับปรุงการบริหารจัดการและบูรณาการข้อมูลภาครัฐและการทำงานให้มีความสอดคล้องและเชื่อมโยงเข้าด้วยกันอย่างมั่นคงปลอดภัยและมีธรรมาภิบาล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและอำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชน ตามที่คณะกรรมการอำนวยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อสุขภาพจิตและจิตเวช คณะทำงานพัฒนาดิจิทัลเพื่อสุขภาพจิตและจิตเวช และสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสุขภาพจิต ได้มีการจัดทำ “แผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570)” เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพจิตไปในทิศทางเดียวกันและบรรลุวิสัยทัศน์ดิจิทัลกรมสุขภาพจิต “ภายในปี 2566 กรมสุขภาพจิตเป็นองค์กรดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช” ในการทำให้องค์กรมีประสิทธิภาพและพร้อมให้บริการประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดีต่อไป สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกรมสุขภาพจิต ได้ดำเนินการเตรียมความพร้อมปฏิบัติตามหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของกรมสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง/ที่ได้รับมอบหมายในทุกด้านตามที่ได้กำหนดไว้ ตั้งแต่ในรอบปีงบประมาณ 2562 จนถึงปัจจุบัน โดยได้นำแนวทางการดำเนินงานตามรูปแบบโรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาลลดขั้นตอนและอำนวยความสะดวกทั้งต่อผู้ให้และผู้รับบริการ ในปีงบประมาณ 2565 กำหนดระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมา ใช้เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านการบริการ เพื่อความพึงพอใจสูงสุดของผู้รับบริการและสอดคล้องกับการดำเนินงานด้าน พัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิต เพื่อบรรลุตามแผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้ประชาชนมีสุข ภาวะที่ดี ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคูณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช โดยมุ่งเน้นให้ประชาชน ได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบายของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ปัจจุบันสถาบัน สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือได้ให้บริการการบำบัดรักษา พยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช มีจำนวนผู้มารับบริการปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 10,412 ราย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำนวน 11,975 ราย และปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 12,962 ราย พบว่ามีอัตราเฉลี่ยทั้ง 3 ปีเพิ่มขึ้น เป็นร้อยละ 12 ซึ่งปัญหาที่พบในช่วงที่ยังไม่จัดให้มีบริการระบบจัดการคิว มีดังต่อไปนี้

1. พบความซ้ำซ้อนในการแจกบัตรคิวเพื่อส่งต่อผู้รับบริการไปยังจุดบริการถัดไป
2. พบเจ้าหน้าที่เรียกชื่อผู้รับบริการผิดหรือเรียกชื่อซ้ำซ้อนในแต่ละจุดบริการ
3. พบปัญหาการลัดคิวของผู้รับบริการส่งผลให้เกิดปัญหาความขัดแย้งเรื่องลำดับการให้บริการ
4. ผู้รับบริการสูญเสียเวลาในขณะที่กำลังรอคิวและไม่สามารถทำกิจกรรมอื่นได้ในขณะรอรับบริการ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือจึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อ สนับสนุนงานสุขภาพจิต เพื่อให้ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา รวมทั้งปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะที่จะนำไปใช้พัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตใน ปีงบประมาณ 2566 อีกทั้งยังจัดในรูปแบบการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อให้เกิดการพัฒนาทักษะ/ความเชี่ยวชาญ ตามประเด็นต่อบุคลากร ดังนี้ 1.พัฒนาระบบข้อมูลตามกรอบธรรมาภิบาลข้อมูล 2.พัฒนาความรู้ด้านระบบความ มั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ 3.พัฒนาความรู้ด้านพัฒนาบุคลากรด้านทักษะดิจิทัลกับนวัตกรรมทางเทคโนโลยีที่ เหมาะสมกับบริบทของหน่วยงาน และ 4.การพัฒนาระบบจัดการคิวรับบริการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่เหมาะสมกับบริบทของหน่วยงานที่อยู่ในส่วนของงานบริการด้านหน้า กลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศจึงดำเนินการส่งเสริม ชี้แจง สื่อสาร และพัฒนาระบบดิจิทัลสนับสนุนงานสุขภาพจิตของ โรงพยาบาล

จากการทบทวนงานวิจัยเพื่อหาแนวทางในการพัฒนาระบบสารสนเทศที่เหมาะสมกับบริบทการทำงาน (A.Jutapad, S.Hamcumpai, 2566) ได้พัฒนาระบบจองคิวผู้ป่วยนอกออนไลน์ กรณี ศึกษา ศูนย์บริการ สาธารณสุขเทศบาลเมืองร้อยเอ็ดผลปรากฏว่าได้รับความพึงพอใจจากผู้รับบริการเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 89 ของกลุ่มผู้ มารับบริการทั้งหมด ผู้ศึกษาได้นำมาปรับใช้กับงานบริการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาค ตะวันออกเฉียงเหนือเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน ให้สอดคล้องกับมาตรฐานและเป้าหมายของกรม สุขภาพจิตดังที่กล่าวมาข้างต้น อันจะส่งผลให้เกิดการพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์สนับสนุนงานสุขภาพจิต ผู้ศึกษา ได้ดำเนินการพัฒนาระบบจัดการคิวรับบริการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนืออ้างอิง ตามผลสำเร็จของงานวิจัย (หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลบุรีรัมย์, 2564) เพื่อเพิ่มช่องทางบริการรูปแบบใหม่ให้สอดคล้อง

รับกับการปรับเปลี่ยนกระบวนการปฏิบัติงาน โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ร่วมกับระบบงานบริการแบบไร้รอยต่อ หรือการพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์ให้ทันต่อการปรับกระบวนการงานใหม่ที่เกิดขึ้น เพื่อเพิ่มคุณภาพและความปลอดภัยในการให้บริการ ลดเวลารอคอย ลดความซ้ำซ้อน เพิ่มความรวดเร็ว ในรูปแบบของการประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศดังนี้ Web Application , Application Programming Interface API เป็นตัวเชื่อมประสานกับทีมสหวิชาชีพ ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2562 คุ้มครองสิทธิผู้ป่วยสำหรับประชาชนเพื่อให้บรรลุเป้าหมายและข้อจำกัดด้านการให้บริการอย่างไร้รอยต่อ อันจะนำไปสู่ประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการสืบไป

4.2) ขั้นตอนการดำเนินการ

- 4.2.1) การวิเคราะห์ปัญหา (Problem Definition) ประสานงานกับผู้ร่วมงานในทีมบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อศึกษาและวิเคราะห์ปัญหาด้านการใช้เทคโนโลยีหรือข้อมูลการบริการทางการแพทย์
- 4.2.2) การออกแบบโปรแกรม (Program Design) โดยเข้าร่วมประชุมกับผู้ที่เกี่ยวข้องกับระบบงาน
- 4.2.3) การเขียนโปรแกรม (Coding Program)
- 4.2.4) การตรวจสอบความผิดพลาดของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (Debugging)
- 4.2.5) การทดสอบความถูกต้องของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (Testing and Validating)
- 4.2.6) การทำเอกสารประกอบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (Documentation)
- 4.2.7) ติดตามผลและประเมินผลการใช้งานโปรแกรม (Monitoring and Evaluation)
- 4.2.8) สรุปผลการและวิเคราะห์ผลลัพธ์เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางการพัฒนาต่อไป (Results and Discussion)
- 4.2.9) เสนอรายงานกรณีศึกษาต่อผู้บังคับบัญชา (Report)

4.3) เป้าหมายของงาน

พัฒนาระบบจัดการคิวผู้รับบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ

5) ผลสำเร็จของงาน(เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

5.1) เชิงปริมาณ

- 5.1.1) มีระบบแสดงคิวผู้รับบริการ
- 5.1.2) มีระบบจัดการคิวผู้รับบริการ

5.2) เชิงคุณภาพ

- 5.2.1) ได้นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาพัฒนาคุณภาพการบริการ ป้องกันไม่ให้เกิดการลัดคิว ลดเวลารอคอยให้กับผู้รับบริการ
- 5.2.2) ได้นำกระบวนการจัดการความรู้ (KM) เข้ามาประยุกต์ใช้งานแก้ปัญหาการจัดการคิวผู้รับบริการ

6) การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

6.1) การนำไปใช้ประโยชน์

- 6.1.1) นำบุคลากรทางการแพทย์เข้าสู่กระบวนการทำงานรูปแบบใหม่ ประยุกต์ใช้งานข้อมูลที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด โดยการประมวลผล หาสาระสำคัญ วิเคราะห์ และเผยแพร่องค์ความรู้ เพื่อตอบสนองต่อการกิจต่าง ๆ ขององค์กร

6.1.2) นำบริการทางการแพทย์ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเข้าสู่ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ทำให้มีการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการและตอบสนองความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ

6.2) ผลกระทบ

กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่ยังขาดทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ อาจเข้าถึงและใช้งานระบบได้ช้ากว่ากลุ่มที่มีทักษะ จึงต้องมีการเพิ่มทักษะทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศให้มากยิ่งขึ้นเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงด้านการบริการผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

7) ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

7.1) ความยุ่งยากด้านการประสานงาน คือ การนำบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เข้าสู่แพลตฟอร์ม

7.2) การจัดสรรเวลาและคิวผู้รับบริการที่มีความซับซ้อน

7.3) การเป็นตัวกลางเชื่อมระหว่างเทคโนโลยีและการบริหารจัดการ

8) ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

8.1) การดำเนินการด้านการพัฒนาระบบจัดการคิวผู้รับบริการ

8.2) การพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศกับบุคลากร

9) ข้อเสนอแนะ

9.1) ควรมีการจัดตั้งในรูปแบบของคณะกรรมการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพของงาน

9.2) การเพิ่มความตระหนักด้าน พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 (PDPA)

10) การเผยแพร่ (ถ้ามี)

☐ ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว ระบุแหล่งเผยแพร่

☒ ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่ได้เผยแพร่

☐ ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

11) การรับรองสัดส่วนของผลงาน ในส่วนที่ตนเองปฏิบัติและผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลมีส่วนร่วมในผลงานที่ขอรับการประเมิน ร้อยละ 100%

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	สัดส่วนผลงาน (ร้อยละ)	ลายมือชื่อ
นายเฉลิมชัย อิฐรัตน์	100%	(นาย ๒๕๖๖ อิฐรัตน์)

ผู้มีส่วนร่วมในผลงานขอรับรองว่าสัดส่วนผลงานข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ตามที่ได้ลงลายมือชื่อไว้

หากพิสูจน์ได้ว่าผู้มีส่วนร่วมนายใดได้ให้คำรับรองที่ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง โดยมีเจตนาช่วยเหลือผู้ขอประเมินผลงานผู้นั้น ผู้ขอประเมินผลงานอาจถูกลงโทษทางวินัยตามควรแก่กรณี

ส่วนที่ 4 แบบการเสนอข้อเสนอนโยบายการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล นายเฉลิมชัย อธิรัตน์

♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับชำนาญการ
ด้าน (ถ้ามี).....-.....ตำแหน่งเลขที่ 3983 กลุ่มงาน บริหารทั่วไป
กลุ่มภารกิจ อำนวยการ หน่วยงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
กรมสุขภาพจิต

1) ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับผู้บริหารสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

2) หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันหลายองค์กรในประเทศไทยได้ร่งนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนการพัฒนาองค์กรเพื่อสนับสนุนระบบสารสนเทศสำหรับการบริหารจัดการ ทำให้องค์กรมีข้อมูลที่มีสอดคล้องกับการดำเนินงานขององค์กรประกอบด้วยงบประมาณ ทรัพยากร บริการทางการแพทย์ เครือข่าย การสนับสนุน การตัดสินใจ ตลอดจนความปลอดภัยและสารสนเทศ เพื่อการบริหารจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งเป็นเครื่องมือในการเพิ่มพูนทักษะความสามารถของบุคลากรให้สามารถตอบสนองเป้าหมายและนโยบายการปฏิบัติงานขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งยังตอบสนองต่อนโยบายแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นสถาบันเฉพาะทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต มีนโยบายที่จะขยายการให้บริการด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็กและวัยรุ่นให้ครอบคลุมทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู และบูรณาการงานของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับเด็กและเยาวชน ด้วยกระบวนการการทำงานส่งผลให้เกิดปัญหาด้านการนำเสนอข้อมูลจำนวนมากต่อผู้บริหารดังนี้ 1.เกิดระบบฐานข้อมูลในองค์กรจำนวนมากทำให้ข้อมูลกระจัดกระจาย 2.มีข้อจำกัดด้านการนำเสนอสถิติข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยที่ล่าช้า 3.เกิดปัญหาด้านการจัดลำดับชั้นปลอดภัยของข้อมูล เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจ หรือสนับสนุนการปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด รวมถึงการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาการบริหารงานภาครัฐอย่างยั่งยืน

3) บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

3.1) บทวิเคราะห์

ระบบสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร (Executive information system : EIS) เป็นการพัฒนาระบบสารสนเทศที่สนับสนุนผู้บริหารในการวางแผนนโยบายและกลยุทธ์ขององค์กร โดยพัฒนาระบบ EIS ขึ้นเพื่อช่วยในการตัดสินใจและตอบสนองความต้องการที่พิเศษสำหรับผู้บริหารในด้านต่าง ๆ เช่น สถานการณ์ต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร โดยระบบต้องใช้งานง่ายและสะดวก เนื่องจากผู้บริหารระดับสูงจำนวนมากไม่เคยชินกับการติดต่อและสั่งงานโดยตรงกับระบบคอมพิวเตอร์

3.2) แนวความคิด

ปัจจุบันได้มีการนำระบบสารสนเทศเข้ามามีการดำเนินงานขององค์กรต่าง ๆ รวมถึงองค์กรที่เป็นโรงพยาบาล ซึ่งมีความต้องการระบบสารสนเทศในหลายรูปแบบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งระบบสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร ซึ่งมีประโยชน์มากสำหรับผู้บริหารเพื่อใช้ในการวางแผน ตัดสินใจ ตลอดจนการควบคุมการดำเนินงาน หากได้รับการออกแบบมาให้ตรงกับความต้องการของผู้บริหารย่อมมีประโยชน์ต่อองค์กรเป็นอย่างมาก

(ปาริชาติ ธงภักดิ์ , 2550) ได้ทำการศึกษาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารโรงพยาบาลศูนย์มะเร็ง อุบลราชธานี โดยผลการวิจัยพบว่าการจัดระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร แบ่งออกเป็น 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการเก็บรวบรวมข้อมูล ด้านการประมวลผลข้อมูล ด้านการเก็บรักษาข้อมูล และด้านการนำเสนอข้อมูลต่อผู้บริหาร

ทั้งนี้ผู้ศึกษาได้ศึกษาค้นคว้าเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในหัวข้อต่อไปนี้

1. แนวคิดเกี่ยวกับระบบสารสนเทศ
2. แนวคิดเกี่ยวกับระบบสารสนเทศโรงพยาบาล
3. การพัฒนาออกแบบระบบแบบวงจรการพัฒนา (System Development Life Cycle : SDLC)
4. แนวคิดเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานด้านบริหาร
5. พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA)

3.3) ข้อเสนอ

ควรสนับสนุนให้มีการใช้ประโยชน์จากระบบสารสนเทศ เพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการตัดสินใจของผู้บริหารและพัฒนาระบบงาน

3.4) ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้น

ข้อมูลบางกลุ่มมีความซับซ้อนยากต่อการนำเสนอ และอาจไม่สอดคล้องกับความต้องการของผู้บริหาร

3.5) แนวทางแก้ไข

มอบหมายหน้าที่ให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานข้อมูล นำข้อมูลไปวิเคราะห์ ประมวลผล ปรับแก้ไขอย่างเป็นระบบ จัดรูปแบบให้ง่ายต่อการนำไปใช้งานและตัดสินใจ เพื่อนำข้อมูลเข้าสู่ระบบสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร

4) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ได้พัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร

5) ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ได้ระบบสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร 1 ระบบ