



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2563

อธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)



1

ส่งเสริม สนับสนุนงานด้านสุขภาพจิตตามพระราชดำรัส, พระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโครงการ **TO BE NUMBER ONE**

ให้ความสำคัญกับการดำเนินโครงการ TO BE NUMBER ONE อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งบูรณาการโครงการด้านสุขภาพจิตต่างๆ เข้าไปในระบบสาธารณสุข ทั้งงานด้านสุขภาพ ตามแนวพระราชดำริ / เทิดพระเกียรติ หรือเป็นงานประจำ



2

ร่วมมือร่วมใจกับกระทรวงสาธารณสุขในการพัฒนางานสุขภาพจิตโดยใช้ข้อคิด

“Health is life : Mental Health is happy life” คือ การบูรณาการงานสุขภาพจิตกับระบบสุขภาพกาย



บูรณาการกับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช : เน้นเรื่องพัฒนาการเด็กปฐมวัย แนวทางการเตรียมครอบครัว (Family) และบทบาทพ่อแม่ (Parenting)



บูรณาการกับโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ : เน้นเรื่องเศรษฐกิจพอเพียง การพัฒนาสิ่งแวดล้อม การพัฒนาชุมชนให้สามารถดูแลตัวเองได้



บูรณาการกับสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ : เน้นเรื่องการออกแบบระบบเชื่อมโยงระหว่างสถานบริการที่มี “การจัดบริการสุขภาพจิตตามมาตรฐาน” และหน่วยบริการจิตเวชที่มี “การจัดบริการสุขภาพจิตตามมาตรฐานสูงสุด” รวมทั้งพัฒนาคู่มือแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดบริการสุขภาพจิตตามมาตรฐาน (Clinical practice guidelines - CPGs Manual)

3

พัฒนาคนรุ่นใหม่ให้เป็นคนไทย 4.0 โดยเฉพาะเด็กและเยาวชนให้เป็นคนที่มีความคิดสร้างสรรค์ (Creation) คิดเชิงบวก (Positive) และคิดทำประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม (Response to Society) **“คิดดี คิดให้ คิดเป็น เป็นสุข : CPR”**

คิดสร้างสรรค์ (Creation) : เน้นในกลุ่มผู้บริหารกรมสุขภาพจิตผ่านการคิดเชิงระบบ (System Thinking)

คิดเชิงบวก (Positive) : เน้นการฝึกให้บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีความคิดเชิงบวก (Positive Thinking) และมีพฤติกรรมเชิงบวก (Positive Behavior)

คิดทำประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม (Response to Society) :

เน้นการพัฒนาเครื่องมือในการประเมิน “Social Moral Intelligence Quotient (SMIQ)”

Social Activity - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม

Social Commitment - การยอมรับและยึดถือตามกฎ ระเบียบของสังคม

Social Development - การพัฒนาสังคมให้ดีขึ้น





4

พัฒนาระบบบริการให้มีมาตรฐานและมาตรฐานสูงตามแนวทาง Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข หน่วยบริการจิตเวชจะต้อง ลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอดอย **ตามหลักการ EMS และเป็น Smart Hospital**

การพัฒนามาตรฐานและมาตรฐานสูง : กำหนดเกณฑ์ “การจัดบริการตามมาตรฐาน” สำหรับสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ (รพ.สต./รพช./รพท.) และกำหนดเกณฑ์ “การจัดบริการตามมาตรฐานสูง” สำหรับหน่วยบริการจิตเวชให้ชัดเจน

การพัฒนาหน่วยบริการจิตเวชให้เป็น Smart Hospital : ตามหลักการ EMS

E – Environment สร้างสิ่งแวดล้อม บรรยากาศที่น่าอยู่ และสวยงาม

M – Modernization พัฒนาหน่วยบริการจิตเวชให้มีความทันสมัย

S – Service (Convenience Service & Service Behavior) ประชาชนได้รับบริการที่รวดเร็ว สะดวกสบาย ด้วยระบบดิจิทัล สร้างพฤติกรรมบริการให้เกิดแก่บุคลากรในสถานบริการจิตเวช



5

พัฒนาบุคลากรของกรมสุขภาพจิตให้เป็น **คนมีศักยภาพสูงแบบ Multitasking**



เน้นการจัดทำเกณฑ์สมรรถนะพื้นฐานของ Multitasking :

มีทักษะหลากหลาย มี Digital skill สร้างงานวิชาการ แก้ไขปัญหาได้

มีความรัก ความสามัคคี เอื้อเพื่อช่วยเหลือในการทำงานซึ่งกันและกัน และช่วยเหลือคนในสังคม

6

พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งต่างประเทศเพื่อขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตของประเทศไทยให้ก้าวหน้าเป็นสุขภาพจิต 4.0

พัฒนากรมสุขภาพจิตไปสู่การเป็นศูนย์กลางในการเรียนรู้งานสุขภาพจิต (Training Center and Learning Center) ระดับภูมิภาคอาเซียน

จัดตั้งศูนย์ความร่วมมือองค์การอนามัยโลก (WHO Collaborating Center : WHOCC)

จัดประชุมวิชาการนานาชาติร่วมกับ “World Psychiatric Association Congress 2020 (WPA)”



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตทั้งหมดนี้ จะเป็นจริงและบรรลุเป้าหมายได้จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนและร่วมมือ ร่วมใจ จากบุคลากรกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายทุกภาคส่วน ซึ่งผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับสิ่งนี้จากทุกท่าน เพื่อผลที่เกิดเป็นความภาคภูมิใจร่วมกัน คือ **“ประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข”**

กรมสุขภาพจิต

“เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข”

CPR : Creation (คิดเป็น) Positive (คิดดี) Response to Society (คิดให้)



อธิบดีกรมสุขภาพจิต
(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

