

# นโยบายในการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2563



อธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

ส่งเสริม สนับสนุนงานด้านสุขภาพจิตตามพระราชดำริส, พระราชดำริของสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโครงการ **TO BE NUMBER ONE**

ให้ความสำคัญกับการดำเนินโครงการ TO BE NUMBER ONE อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งบูรณาการโครงการด้านสุขภาพจิตต่าง ๆ เข้าไปในระบบสาธารณสุข ทั้งงานด้านสุขภาพ ตามแนวพระราชดำริ / เกิดพระเกียรติ หรือเป็นงานประจำ



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)

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

คิดสร้างสรรค์ (Creation) : เน้นในกลุ่มผู้บริหารกรมสุขภาพจิตผ่าน การคิดเชิงระบบ (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 ลดระยะเวลาการรอคอย ตามหลักการ EMS และเป็น Smart Hospital

การพัฒนามาตรฐานและมาตรฐานสูง : กำหนดเกณฑ์

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

การพัฒนาหน่วยบริการจิตเวชให้เป็น Smart Hospital : ตามหลักการ EMS

E – Environment สร้างสิ่งแวดล้อม บรรยากาศให้น่าอยู่ และสวยงาม

M – Modernization พัฒนาระบบบริการจิตเวชให้มีความทันสมัย

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

## 5

พัฒนาบุคลากรของกรมสุขภาพจิตให้เป็น คนมีศักยภาพสูงแบบ Multitasking

เน้นการจัดทำเกณฑ์สมรรถนะพื้นฐานของ Multitasking :

มีทักษะหลากหลาย มี Digital skill สร้างงานวิชาการ แก้ไขปัญหาได้ มีความรัก ความสามัคคี เอื้อเฟื้อช่วยเหลือในการทำงานซึ่งกันและกัน 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)

