

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

การวิเคราะห์องค์กร (SWOT)

(1) Strengths (จุดแข็ง)	(2) Weaknesses (จุดอ่อน)
- ผู้บริหารมีแนวทางในการดำเนินงานชัดเจนและมีภาวะการเป็นผู้นำสูงนำองค์กรไปสู่จุดหมายที่ดี - บุคลากรมีความรู้และความเชี่ยวชาญในงานด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต - การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานชัดเจนและครอบคลุมการดำเนินงานในพื้นที่ มีการทำงานเป็นทีม บุคลากรความกระตือรือร้นและสนใจที่ปรับปรุงกระบวนการทำงานอยู่เสมอ - เครื่องมือและสื่อเทคโนโลยีที่ทันสมัยพร้อมในการทำงานและสามารถเข้าถึงได้ง่ายมีการใช้โปรแกรมทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาช่วยทำให้เกิดประสิทธิภาพและความรวดเร็วในการทำงาน - งบประมาณจัดสรรที่เพียงพอและที่เอื้ออำนวยต่อการบริหารจัดการ - มีการพัฒนามาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ระดับ รพ.สต., รพช.	- ระบบบริหารคุณภาพยังไม่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง (PMQA-DMH 4.0) - บุคลากรยังขาดความรู้และทักษะทางด้านภาษาต่างประเทศ ทักษะทางด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และความรู้ข้อกฎหมาย พรบ. ระเบียบการเงินการคลังและพัสดุ - การพัฒนางานวิจัยค่อนข้างน้อยและการทำงานแก้ปัญหาตามตัวชี้วัดซึ่งไม่สอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่ - ฐานข้อมูลสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของศูนย์สุขภาพจิตบางส่วน ยังไม่เสถียร ไม่ครอบคลุม ไม่ได้ถูกนำไปใช้ประโยชน์ และไม่สามารถสะท้อนสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพจิตหรือเป็นสารสนเทศที่สำคัญในการตัดสินใจเชิงนโยบายของผู้บริหารได้ - ยังขาดการประเมินความคุ้มค่าคุ้มทุนของบริการสุขภาพจิต (Intervention) ที่ส่งมอบให้กับเครือข่ายและประชาชน

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

(3) <u>Opportunities (โอกาส)</u> 1.การพัฒนาทักษะภาษาต่างประเทศของสำนักวิชาการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต เกิดการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในองค์กรและส่งผลต่อการพัฒนาความร่วมมือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และขยายผลการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับประเทศอื่นๆ 2. การพัฒนาทักษะด้านวิจัยเชิงคุณภาพ และด้านระบาดวิทยา สามารถสะท้อนสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพจิตในพื้นที่ได้ 3.การพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลและการนำเอาเทคโนโลยีมาใช้ในการปรับปรุงขั้นตอนหรือกระบวนการทำงานภายในให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น การถ่ายทอดองค์ความรู้การถอดบทเรียนการดำเนินงาน ผ่าน Social Media การสะท้อนปัญหาสุขภาพจิตสู่สังคมทำได้รวดเร็ว เกิดความตระหนักรู้ด้านสุขภาพจิตมากขึ้น 4. การพัฒนาโปรแกรมระบบฐานข้อมูลสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน (Mental Health Check In) และการจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศที่ทันสมัยและปลอดภัยสามารถสะท้อนสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพจิตหรือเป็นสารสนเทศที่สำคัญในการตัดสินใจเชิงนโยบายของผู้บริหารได้	(4) <u>Threats (อุปสรรค)</u> 1.ทิศทางการดำเนินงานของ PM ไม่ชัดเจน (การสื่อสาร/แนวทาง/การสื่อสารไม่อัปเดตกับคณะทำงาน) 2.การเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานใหม่ของพื้นที่ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง 3. ประชาชนสามารถรับรู้ข่าวสารความรุนแรงในสังคมอย่างรวดเร็วยากแก่การควบคุมทำให้เกิดปัญหาด้านสังคมและปัญหาสุขภาพจิตตามมา 4. การเกิดภาวะวิกฤตทางใจที่ได้รับผลกระทบด้านเศรษฐกิจ ยาเสพติดและความรุนแรง ส่งผลให้ศูนย์สุขภาพจิตมีภารกิจเร่งด่วนในการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตเพิ่มขึ้น 5.การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณจากกรมสุขภาพจิต ไม่สอดคล้องกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ 6.รูปแบบของสื่อไม่ตรงตามความต้องการของพื้นที่และไม่ทันต่อสถานการณ์ 7.Intervention ยังไม่สามารถแก้ปัญหาในพื้นที่ได้ 8. ปรับเปลี่ยนระบบการถ่ายโอน

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

- | | |
|---|--|
| <p>5.มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น ศูนย์วิชาการ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเขตสุขภาพที่ 7 เป็นต้น ผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระดับอำเภอ (พชอ.) และ 3 หมอ</p> <p>6. ความเข้มแข็งของเครือข่ายคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบปฐมภูมิ 3 หมอ /PCU /ระดับอำเภอ/ ระดับจังหวัด/ ระดับเขตสุขภาพ</p> <p>7. คลังสื่อออนไลน์ และแผนการสื่อสารงานสุขภาพจิตตามประเด็นในพื้นที่ผ่านช่องทาง Social Media สามารถเข้าถึงง่ายสะดวกและรวดเร็ว</p> | |
|---|--|