

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

การวิเคราะห์ห้องค์กร (SWOT)

(1) Strengths (จุดแข็ง)	(2) Weaknesses (จุดอ่อน)
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. หน่วยงานมีการร่วมกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมขององค์กร และถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ ทำให้เกิดการกำหนดแผนการดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน</li> <li>2. มีโครงสร้างภายในที่ครอบคลุมระบบบริการทำให้การดำเนินงานชัดเจนและมีประสิทธิภาพ</li> <li>3. ผู้บริหารและบุคลากรมีความรู้ความสามารถในการกำหนดทิศทาง บทบาท ภารกิจของหน่วยงานตามนโยบาย/โครงการขับเคลื่อนฯ ที่สำคัญ เพื่อตอบสนองความต้องการตามนโยบายกรมสุขภาพจิตได้ดี รวดเร็ว และการกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ เข้าถึงง่าย สามารถเป็นที่ปรึกษาในการพัฒนางาน</li> <li>4. ผู้บริหารทุกระดับมีรูปแบบการบริหารงานที่ให้อิสระทางความคิดแก่บุคลากร ทำให้บุคลากรมีความเชื่อมั่น มั่นใจสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>5. มีการทำงานเป็นทีมและมีเครือข่ายที่เข้มแข็ง สามารถร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้องทั้งในและนอกองค์กร เพื่อให้เกิดการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล</li> <li>6. มีบุคลากรรุ่นใหม่ที่มีความรู้ ความสามารถ สมรรถนะ และมีความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน</li> <li>7. บุคลากรมีประสบการณ์ในการทำงาน ทำให้ได้ผลผลิต ตามเป้าหมายที่กำหนด</li> <li>8. หน่วยงานมีการสนับสนุนในการพัฒนาความรู้ ทักษะ และสมรรถนะตามสายวิชาชีพ Career Path, Training Road Map</li> <li>9. มีงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจสำคัญขององค์กรอย่างเพียงพอ มีการบริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องตามระเบียบฯ</li> <li>10. มีฐานข้อมูลระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อสนับสนุนและขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับประเทศ</li> <li>11. บุคลากรด้าน IT มีความเชี่ยวชาญเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวช</li> <li>12. มีต้นทุนทางเทคโนโลยีที่หลากหลายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. หน่วยงานมีภาระงานมาก เร่งด่วน ส่งผลต่อคุณภาพและประสิทธิภาพ</li> <li>2. การสื่อสารในองค์กรยังไม่ครอบคลุม</li> <li>3. มีการบูรณาการงานได้บางส่วน ทำให้งานขาดการเชื่อมโยงและต่อยอด</li> <li>4. บุคลากรบรรจุใหม่ขาดประสบการณ์ตรงในการปฏิบัติงานตามสายวิชาชีพ</li> <li>5. บุคลากรทางด้าน IT มีภาระงานมาก ทำให้ไม่สามารถสนับสนุนภารกิจของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>6. กลุ่มงานมีบุคลากรไม่ครบถ้วนตามสายวิชาชีพ</li> </ol>

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565

<p style="text-align: center;"><b>(3) Opportunities (โอกาส)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รัฐบาลมีนโยบายที่ชัดเจนด้านสุขภาพ การปฏิรูประบบสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาบุคลากร งบประมาณ ทุนวิจัย พัฒนา โดยมีการมุ่งเน้นการพัฒนาสุขภาพจิต</li> <li>2. กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายการปฏิรูประบบสุขภาพให้มีเขตสุขภาพ มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาสุขภาพจิตและสารเสพติด และสาขาการใช้กัญชาทางการแพทย์</li> <li>3. กระทรวงสาธารณสุขมีการอนุมัติให้ มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดใน รพช. และกำหนดกรอบอัตรากำลังที่ชัดเจน ในการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด ทำให้มีผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เพื่อประสานการดำเนินงานที่ชัดเจน</li> <li>4. กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาฐานข้อมูลด้านสุขภาพจิต ทำให้สามารถนำข้อมูลมาขับเคลื่อนในการพัฒนางานสุขภาพจิตและยาเสพติดได้ครอบคลุมเขตสุขภาพมากขึ้น</li> <li>5. กรมสุขภาพจิตมีการปรับโครงสร้างองค์กรให้สอดคล้องกับการปฏิรูประบบสุขภาพ มี พรบ. สุขภาพจิตเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช</li> <li>6. มีเครือข่ายที่เข้มแข็งทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข ทำให้เกิดการบูรณาการงานด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด</li> <li>7. มีโครงการตามพระราชดำริ ส่งผลให้มีการขยายงานสุขภาพจิตให้เป็นที่รู้จักและเป็นที่ยอมรับในวงกว้างมากขึ้น</li> <li>8. สถานการณ์โรคโควิด-19 ทำให้ประชาชนทั่วประเทศ สนใจและตระหนักในการดูแลสุขภาพจิตของตนเองและครอบครัวมากขึ้น</li> <li>9. ปฏิบัติงานในรูปแบบคณะทำงาน/คณะกรรมการ</li> <li>10. พัฒนากลไกการบริหารจัดการเพื่อบูรณาการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ</li> </ol>	<p style="text-align: center;"><b>(4) Threats (อุปสรรค)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รัฐบาลมีนโยบายลดจำนวนบุคลากรภาครัฐทำให้บุคลากรในหน่วยงานลดน้อยลง เช่น ข้าราชการ เกษียณ ข้าราชการขอย้ายขอโอน ไม่คืนตำแหน่งให้หน่วยงาน รวมทั้งพนักงานราชการ</li> <li>2. ภารกิจระดับกรมฯ หรืองานตามนโยบายที่ต้องร่วมกันขับเคลื่อนกับหลายหน่วยงานและกรมสุขภาพจิต มอบหมายให้ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตดำเนินการเป็นหลักส่งผลกระทบต่อ การดำเนินงานตามแผน</li> <li>3. ระบบ internet ไม่เสถียรส่งผลต่อการปฏิบัติงานทั้งด้านบริหารจัดการและวิชาการ นอกจากนี้ระบบ databank ของกรมสุขภาพจิต มีปัญหาการจัดเก็บข้อมูล ติดขัด ล่าช้า</li> <li>4. การเข้าถึงฐานข้อมูลที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต เพื่อใช้ในการกำหนดแผนงานมีข้อจำกัด/ เข้าถึงยาก ทำให้การดำเนินงานล่าช้า</li> <li>5. นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินงานด้านสุขภาพในเขตสุขภาพ โดยนำร่องในเขตสุขภาพ 1,4,9,12</li> <li>6. ภัยใต้งบประมาณที่จำกัดทำให้การทำงานไม่คล่องตัว</li> <li>7. สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป เช่น โรคอุบัติใหม่ วิกฤติทางสังคมต่าง ๆ ภาวะเศรษฐกิจ ส่งผลให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเพิ่มมากขึ้น</li> <li>8. ความเข้มแข็งของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพส่งผลให้ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตในฐานะพี่เลี้ยงโรงพยาบาลจิตเวชจำเป็นต้องพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลจิตเวช</li> </ol>