

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

การวิเคราะห์องค์กร (SWOT)

(1) Strengths (จุดแข็ง) 1.Strategy – ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานมุ่งเน้นการจัดการนโยบายสาธารณะซึ่งสอดคล้องกับทิศทางยุทธศาสตร์กรมและยุทธศาสตร์สุขภาพจิตระดับชาติ 2.Structure – โครงสร้างองค์กรครอบคลุมการทำงานร่วมกับเครือข่ายในและนอกระบบสุขภาพ 3.System - เน้นระบบบริหารและระบบวิชาการ มีฐานข้อมูล บริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับประเทศ 4.Staff – มีผู้เชี่ยวชาญรายประเด็นที่มีประสบการณ์สูง บุคลากรมีศักยภาพสูง มีระบบพัฒนาสมรรถนะเฉพาะเพื่อการบริหารระบบบริการสุขภาพ 5.Skill - ทักษะการบริหารระบบบริการและการจัดการโครงการสูง 6.Style – การบริหารระบบเน้นการเอื้ออำนวยและเสริมพลังบุคลากรทุกระดับ ตอบสนองต่อการกำหนดนโยบายได้อย่างรวดเร็ว 7.Shared value - เน้นอิสระทางความคิดของบุคลากรและมุ่งเน้นคุณค่าที่ประชาชนจะได้รับจากบริการสุขภาพจิต	(2) Weaknesses (จุดอ่อน) 1.Strategy – ขาดการติดตามและวิเคราะห์ผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ 2.Structure – ทุกโครงสร้างต้องขับเคลื่อนทุกกลไกนโยบายและทุกประเด็นซึ่งต้องอาศัยความเชี่ยวชาญและบูรณาการกันทุกระดับเพิ่มขึ้น 3.System – ขาดระบบการประเมินผลการขยายผลระบบบริการสุขภาพจิต 4.Staff – ขาดบุคลากรที่มีประสบการณ์ทางคลินิก การบริหารระบบบริการในโรงพยาบาล การพัฒนานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต 5.Skill – ขาดทักษะด้านการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย การผลักดันนโยบายสาธารณะและการขยายผลทางวิทยาศาสตร์ 6.Style – ความละเอียดรอบด้านและความต่อเนื่องในการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ 7.Shared value – ความยืดหยุ่นในการทำงานร่วมกันระหว่างทีม
(3) Opportunities (โอกาส) 1.Politics – นโยบายกระทรวงสาธารณสุขและนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตเป็นโอกาสในการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับสุขภาพกาย /โครงการพระราชดำริ-โครงการเฉลิมพระเกียรติช่วยสนับสนุนงานสุขภาพจิต 2.Economics - แหล่งเงินทุนนอกงบประมาณหลายแห่ง พร้อมสนับสนุนงบดำเนินงานสุขภาพจิต 3.Social – ปัญหาความรุนแรงทำให้ความต้องการบริการด้านสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น 4.Technology - ดิจิทัลเทคโนโลยีและนวัตกรรมสามารถพัฒนาและเข้าถึงง่ายในราคาที่เหมาะสมผล 5.Legal - พรบ.สุขภาพจิต/ประมวลกฎหมายยาเสพติด/พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ/พ.ร.บ. การบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. 2561 เป็นโอกาสของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต/กฎหมายบริการการแพทย์ทางไกลเอื้อต่อการพัฒนาบริการจิตเวชทางไกล 6.Environment - องค์กรตั้งอยู่ในส่วนกลางของกรม/กระทรวง สามารถบูรณาการกับหน่วยงานในและนอกกระทรวงสาธารณสุขได้ง่าย/มีเครือข่ายใหม่เข้าร่วมดำเนินงาน เช่น สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (NIA) 7.Markets - มีหน่วยงานหรือผู้รับบริการกลุ่มใหม่ เช่น สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน	(4) Threats (อุปสรรค) 1.Politics - นโยบายกัญชาทางการแพทย์/อีสปอร์ต อาจสร้างผลกระทบด้านสุขภาพจิตที่ต้องเฝ้าระวัง 2.Economics - ภาวะเศรษฐกิจถดถอยส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตประชาชนและงบประมาณสุขภาพจิตถูกลด 3.Social - ผู้ป่วยจิตเวชไร้บ้านมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ยังไม่ได้รับการฟื้นฟูเต็มศักยภาพ/ผู้ป่วยจิตเวชก่อความรุนแรงทำให้เกิดทราบเพิ่มขึ้น/สังคม ประชาชน ใช้ความรุนแรงทางวาจาและพฤติกรรมเพิ่มขึ้น/สถานการณ์ความรุนแรงด้านความมั่นคงทั้งภายในและภายนอกประเทศ 4.Technology - ดิจิทัลเทคโนโลยีทำให้เกิดโรคหรือปัญหาสุขภาพจิตอุบัติใหม่ เช่น พฤติกรรมเสพติด cyberbully etc 5.Legal - การบังคับใช้ พรบ.สุขภาพจิตเพื่อนำส่งผู้ป่วยจิตเวช ถูกเลื่อนยังไม่ทั่วถึง ส่งผลกระทบต่อสังคม/ประมวลกฎหมายยาเสพติดทำให้มีจำนวนผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดเข้าสู่ระบบบริการเพิ่มขึ้น/(ร่าง) กฎกระทรวงกำหนดปริมาณยาเสพติดให้โทษ เช่น เมทแอมเฟตามีนไม่เกิน 5 เม็ด อาจส่งผลให้มีจำนวนผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดเพิ่มขึ้น/การถ่ายโอน รพสต. สู่อปท. 6.Environment - การขยายตัวของสังคมเมืองทำให้ความผูกพันของคนในชุมชนลดลงตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทางธรรมชาติและสังคมส่งผลกระทบให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตมากขึ้น



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แบบฟอร์ม 1-1