



เรียน ท่านผู้บริหารและเจ้าหน้าที่กรมสุขภาพจิตทุกท่าน



ผมต้องขอขอบพระคุณท่าน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร ที่กรุณามอบหมายให้มาทำหน้าที่อธิบดีกรมสุขภาพจิต ซึ่งท่านมีความมุ่งหมายให้มาพัฒนางานสุขภาพจิตของประเทศ ให้มีความก้าวหน้า เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข

ผมขอแสดงความมุ่งหมายและเจตนารมณ์
ในการพัฒนางานสุขภาพจิต ดังนี้

- 1 ส่งเสริม สนับสนุนงานด้านสุขภาพจิตตามพระราชดำริส, พระราชดำริของสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโครงการ TO BE NUMBER ONE
- 2 ขอให้ท่านทั้งหลายร่วมมือร่วมใจกับกระทรวงสาธารณสุขในการพัฒนางานสุขภาพจิต โดยใช้ข้อคิด "Health is life : Mental health is happy life" ซึ่งหมายถึงต้องทำงานบูรณาการกับระบบสุขภาพกายเสมอ
- 3 ช่วยกันพัฒนาคนรุ่นใหม่ซึ่งหมายถึง เด็กและเยาวชนให้เป็นคนไทย 4.0 เพื่อสนับสนุน การดำเนินงานของประเทศไทย 4.0 ซึ่งจะมีลักษณะของคนที่มีสติปัญญาดี, มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์, คิดแง่บวกและคิดทำประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม(Creation, Positive, Response to Society) คือ "คิดดี คิดให้ คิดเป็น เป็นสุข" นั่นเอง และให้ประชาชนทั่วไปต้องมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี เพื่อให้เกิด Well-being ในระดับบุคคลและสังคม
- 4 พัฒนาระบบบริการให้มีมาตรฐานและมาตรฐานสูงตามแนวทาง Service plan ของกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลจะต้องลดความแออัดและต้องลดระยะเวลารอคอย รวมทั้งต้องเร่งดำเนินการเรื่อง Smart Hospital
- 5 พัฒนาบุคลากรของกรมสุขภาพจิตให้เป็นคนดีและมีศักยภาพสูงทางด้านวิชาการ สามารถทำ Multitasking ได้ เป็นต้นแบบของการทำงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ พร้อมกับให้มีความรัก ความสามัคคี เอื้อเพื่อช่วยเหลือการทำงานและการสังคม
- 6 พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งต่างประเทศ เพื่อขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตของประเทศไทยให้ก้าวหน้าเป็นสุขภาพจิต 4.0

เจตนารมณ์ทั้งหมดนี้ จะเป็นจริงและบรรลุเป้าหมายได้จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุน และร่วมมือ ร่วมใจ จากบุคลากรกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายทุกภาคส่วน ซึ่งผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับสิ่งนี้จากทุกท่าน เพื่อผลที่เกิดเป็นความภาคภูมิใจร่วมกัน

◆ คือ ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ◆

ขอบคุณครับ

นพ.เกียรติภูมิ วงศ์จิต
อธิบดีกรมสุขภาพจิต
ตุลาคม 2561

นโยบาย กรมสุขภาพจิต

ประจำปี 2562-2563



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health



1

การพัฒนาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย



เด็กปฐมวัย

ติดตามกระตุ้นพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง และเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าอย่างต่อเนื่องจนมีพัฒนาการสมวัย

- ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในสุศาลาพระราชทาน
- มาตรการปกป้องเด็กจากปัจจัยเสี่ยง (ตะกั่ว ออกเอนโฟสเฟต/พาราควอต) ต่อพัฒนาการล่าช้าด้วยกลไกประชารัฐ



วัยเรียนและวัยรุ่น

เพิ่มระดับความฉลาดทางสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)

- รักสุขภาพและเด็กที่มี IQ ต่ำกว่าค่าปกติ
 - เพิ่ม IQ ในเด็กที่มีระดับใกล้เคียงค่าปกติ
 - ส่งเสริมศักยภาพเด็กที่ IQ สูงกว่าค่าปกติ
 - ติดตาม IQ และ EQ ในเด็กไทยอย่างต่อเนื่อง
 - พัฒนาระบบฐานข้อมูลออนไลน์ IQ เด็กไทย
 - บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงาน ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- เฝ้าระวังดูแลเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรม และอารมณ์ให้ได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น** ผ่านโครงการ HERO (Health and Education Regional Operation) และ โปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครองเพื่อ "การปรับพฤติกรรมเด็ก" (SAFE B-MOD)



วัยทำงาน

ส่งเสริมให้วัยทำงานมีความสุขในการดำเนินชีวิต

- ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้ครอบคลุมสถานประกอบการทุกแห่ง
- โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการและในชุมชน
- ชุดเทคโนโลยีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ของคนวัยทำงาน



วัยสูงอายุ

ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีความสุข และดูแลช่วยเหลือทางสังคมจิตใจอย่างต่อเนื่องแก่ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง (โรคเรื้อรัง ติดบ้าน ติดเตียง อยู่โดดเดี่ยว)

- สร้างเสริมสุขภาวะทางใจแก่ผู้สูงอายุโดยผ่านแกนนำผู้สูงอายุในทีมหมอครอบครัว (Care Manager/Care Giver)
- กิจกรรมสร้างสุข 5 มิติในชมรมผู้สูงอายุ
- โปรแกรมการสร้างพลังใจผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว



คนพิการ

ดูแลฟื้นฟูคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออกัสติก จนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

- ระบบการดูแลคนพิการฯ ที่บูรณาการร่วมกันในรูปแบบประชารัฐ
- ระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการฯ ด้วยแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ (Recovery Model)
- สนับสนุนให้เกิดการจ้างงาน หรือสร้างรายได้ให้แก่ผู้พิการฯ ผ่านระบบสนับสนุนอาชีพ (Job Coach)



ขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยในระบบบริการปฐมภูมิ

บูรณาการงานสุขภาพจิต 5 กลุ่มวัยเข้ากับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) / คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.) และคลินิกหมอครอบครัว ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้สุขภาพจิต และสามารถดูแลจิตใจตนเองและผู้อื่นผ่านกลไกระบบสุขภาพระดับอำเภอ

การพัฒนาความเป็นเลิศทางบริการ/วิชาการ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช



พัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยบริการในเขตสุขภาพ

- เพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มโรคและปัญหาที่สำคัญ ได้แก่ โรคจิต โรคซึมเศร้า โรคออทิสติก โรคสมาธิสั้น โรคติดสุรา และผู้พยายามฆ่าตัวตาย
- การบำบัดรักษาที่มีประสิทธิภาพ
- พันฟูสมรรถภาพภายใต้แนวคิด Recovery Model
- ติดตาม ฝึกระวังอย่างต่อเนื่องในชุมชนเพื่อป้องกันกำเริบซ้ำ



พัฒนาระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชด้วย พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551

- ผลักดันให้หน่วยบริการ ระดับ A, S, MI ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาให้ครบทุกแห่ง
- ติดตามการบังคับใช้ พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 ให้มีประสิทธิภาพ
- จัดบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน (Acute Care) ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน
- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังทั้งเชิงรุกและเชิงรับ



พัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตผ่านทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) ระดับตำบล

- พัฒนาศักยภาพความเข้มแข็งของชุมชนในการรับมือและให้การช่วยเหลือ
- พัฒนาระบบการดูแลเยียวยาจิตใจเด็กที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความรุนแรงแบบครบวงจร
- การฟื้นคืนสุขภาวะทางจิตแก่ผู้ประสบภาวะวิกฤต โดย MCATT ทั่วประเทศ



THE CENTER OF EXCELLENCE

พัฒนาหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตสู่ความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชระดับประเทศ ยกระดับสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวช พัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน

- พัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการจิตเวชตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (HA)
- จัดบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (SSS)
- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)
- พัฒนามาตรฐานบริการนิติจิตเวช เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ



ปรับโฉมหน่วยบริการจิตเวชให้มีความเป็นมิตรและรองรับประเทศไทยยุค 4.0

ให้บริการอย่างรวดเร็วและครบวงจรด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

- ระบบคิวออนไลน์เพื่อลดระยะเวลารอคอย
- ใช้หุ่นยนต์จัดยาและเก็บยาเพื่อความแม่นยำ
- ระบบออนไลน์ในการส่งต่อผู้ป่วย

3

การเสริมสร้างความรอบรู้ และพฤติกรรมสุขภาพจิตแก่ประชาชน



ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) และสามารถปรับเปลี่ยนไปสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์

- สื่อสารผ่านช่องทางที่ทันสมัยและเข้าถึงง่าย เช่น ออนไลน์ โซเชียลมีเดีย
- โปรแกรมการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิต เรื่องการจัดการอารมณ์และความเครียด
- พัฒนาศักยภาพแกนนำผู้จัดการการเรียนรู้ เพื่อสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิต ในระดับ sw.ศต.



4

การพัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช



ให้ความสำคัญกับการบริหารองค์กรตามหลักธรรมาภิบาลที่เน้นการดำเนินงานอย่างมีคุณธรรมและโปร่งใสทั่วทั้งองค์กร

- เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 เป็นเครื่องมือสำคัญในการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง
- โปรแกรมและฐานข้อมูลสุขภาพจิตที่เชื่อมโยงกับข้อมูลระดับประเทศ (Big Data)
- หน่วยบริการจิตเวชทุกแห่งใช้ระบบ Smart Health ID
- พัฒนานุคลากรให้มีสมรรถนะที่สอดคล้องกับระบบราชการ 4.0 (Super Multi-Tasking Skills)



เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชระดับประเทศ
ยกระดับสู่การเป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวช พัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน

- พัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการจิตเวชตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (HA)
- จัดบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน (SSS)
- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)
- พัฒนามาตรฐานบริการนิติจิตเวช เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ

รองรับประเทศไทยยุค 4.0
ให้บริการอย่างรวดเร็วและครบวงจรด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

- ระบบคิวออนไลน์เพื่อลดระยะเวลาารอคอย
- ใช้หุ่นยนต์จัดยาและเก็บยาเพื่อความแม่นยำ
- ระบบออนไลน์ในการส่งต่อผู้ป่วย

“กรมสุขภาพจิตเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตดี มีความสุข”

CPR : Creativity (คิดเป็น) Positive (คิดดี) Social Responsibility (คิดให้)
Health is Life, Mental Health is Happy Life.



กลุ่มงานพัฒนาโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต



www.plan.dmh.go.th



psd.mhs4@gmail.com



0 2590 8125