

ส่วนที่ 2

รายงานผลการดำเนินการ
ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
สู่เป้าหมายการเป็นกรมสุภาพจิต 4.0
(PMQA-DMH 4.0)

หมวด 1 การนำองค์การ

1.1 การนำองค์การโดยผู้บริหารอย่างมีวิสัยทัศน์ และธรรมาภิบาล และการสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากร และเครือข่ายภายนอก (รวมถึงการสร้างสภาพแวดล้อม วัฒนธรรม และบรรยากาศในการทำงาน)

1. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา / สภาพปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

ผู้บริหารมีการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ วิสัยทัศน์ พันธกิจ แผนงานโครงการ รวมถึงวัฒนธรรมองค์กร ในการปฏิบัติงานให้บรรลุ นโยบาย สอดคล้องกับนโยบายของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข มีการส่งเสริมบรรยากาศ สร้าง สิ่งแวดล้อมสนับสนุนการปฏิบัติงานให้เกิดผลสำเร็จ ใช้หลักธรรมาภิบาลในการทำงาน ส่งเสริมความผูกพันมีการ ส่งเสริมให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการคิดวิเคราะห์ ดึงศักยภาพความสามารถของบุคลากร สร้างนวัตกรรมใหม่ๆ และนำเทคโนโลยีใหม่มาสนับสนุน และส่งเสริมการทำงานให้มีประสิทธิภาพมาก ยิ่งขึ้น เกิดความร่วมมือการบูรณาการทำงานทั้งภายในองค์กรและนอกเครือข่ายสาธารณสุข

ในปีงบประมาณ 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้ดำเนินการพัฒนา Application Mental Health Check in มาตั้งแต่การระบาดของไวรัสโคโรนาแรก เมษายน 2563 เพื่อเป็นเครื่องมือในการประเมินภาวะสุขภาพจิตให้กับประชาชนใน 4 กลุ่มโรค คือ เครียดสะสม ภาวะหมดไฟในการทำงาน ภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ภายใต้ ยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่ออกแบบมาเพื่อรับมือกับสถานการณ์ และดูแลจิตใจประชาชนในเขตสุขภาพที่ 7 เพื่อให้เกิดแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตที่ชัดเจน

โดยมีการคืนข้อมูลในการติดตามกลุ่มเสี่ยงให้กับพื้นที่เพื่อไปให้ความช่วยเหลือ ตลอดจนมีแนวทางในการดูแลในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนในการสร้างวัคซีนใจอย่างชัดเจนภายใต้ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน รายละเอียดดังภาพ



2.เป้าหมาย วัตถุประสงค์ในการพัฒนา

เพื่อชี้เป้าเฝ้าระวัง และจัดการปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่เขตสุขภาพจิตที่7 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดความร่วมมือบูรณาการร่วมกันระหว่างกรมวิชาการ สาธารณสุข4 จังหวัดและหน่วยงานอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อ เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต ลดอัตราการทำร้ายตนเองและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

3.แผน/แนวทาง/วิธีการพัฒนา

มีการชี้แจงในระดับเขต ระดับจังหวัด และระดับอำเภอกับผู้บริหารและภาคีเครือข่ายให้เห็นทิศทางการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรมชัดเจน สนับสนุนเครื่องมือในการดำเนินงาน มีการจัดประชุมชี้แจงในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง แบบเข้มข้น ตลอดจนสื่อสารประชาสัมพันธ์ทางรายการทีวี และวิทยุท้องถิ่นเพื่อให้ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ ประชาชนในสถานการณ์ระบาดไวรัสโคโรนา2019



4.ผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม ที่เกิดขึ้นใหม่/ที่ได้รับ

ได้ปรับเปลี่ยนวิธีคิดและรูปแบบการทำงานเป็นเชิงรุก ภายใต้การวิเคราะห์ข้อมูล Mental Health Check in ทำให้ประเมินสถานการณ์และทำงานได้อย่างตรงจุดมากยิ่งขึ้น โดยการรายงานสรุปสถานการณ์ ให้กับกรมสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่7 และ 3 หน่วยงานของกรมในพื้นที่ รายงานในช่วงระลอกแรกของระลอก3 และปรับเป็นรายสัปดาห์



5. สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค)

ปัจจัยความสำเร็จ คือการเปิดใจที่จะเรียนรู้ และไม่ยึดติดกับรูปแบบการดำเนินงานที่ผ่านมา ตลอดจนความทุ่มเทเสียสละของบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ทุกคน ที่เรียนรู้และก้าวผ่านข้อจำกัดทุกข้อเพื่อประชาชนในเขตสุขภาพที่ 7 มีสุขภาพดีและมีความสุข

อุปสรรค คือการลือคดาวน์พื้นที่ทำให้ไม่สามารถลงไปดำเนินงานในพื้นที่ที่ตั้งเป้าไว้ได้ ในเวลาที่กำหนด จึงมีการปรับเปลี่ยนเป็นการประชุมออนไลน์เพื่อให้สามารถดำเนินการสื่อสารกับผู้รับผิดชอบในพื้นที่ได้แม้จะติดเงื่อนไขในการเดินทาง

6. แนวทางพัฒนา/ขยายผล/ต่อยอด

วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นในแต่ละระยะ และนำไปปรับปรุงแก้ไขกระบวนการงานอยู่เสมอ ทั้งจากการคืนข้อมูลประชุม EOC เขต ตลอดจนกรมสุขภาพจิต ทำให้วิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนการทำงานได้ทันเหตุการณ์

1.2 การกำกับดูแลองค์การที่ดีและความรับผิดชอบต่อสังคม

1. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา / สภาพปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

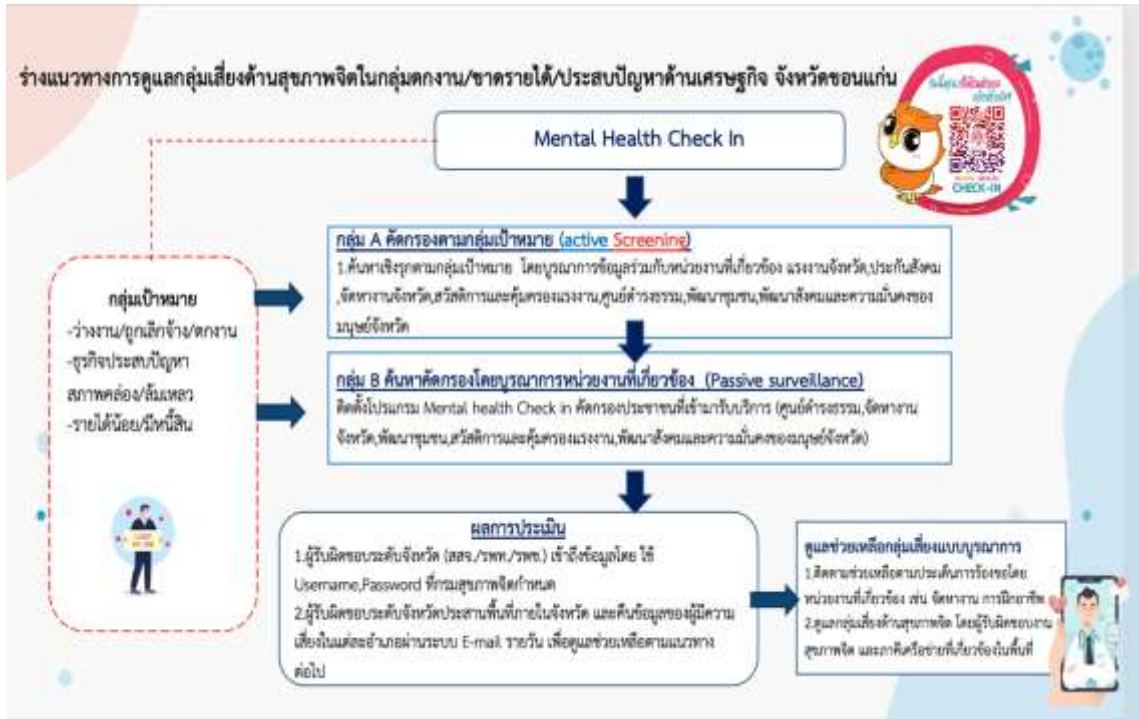
จากผลการวิเคราะห์ Mental Health Check in ระลอกที่ 3 เมษายน 2564 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้วิเคราะห์ข้อมูลและพบว่ามียุทธศาสตร์บางทางสังคมมีอัตราฆ่าตัวตายสูงขึ้น เนื่องจากการขาดรายได้ จึงได้วางแผนร่วมกับแรงงานจังหวัด สวัสดิการสังคม และพัฒนาสังคมจังหวัดขอนแก่นเพื่อวางแผนแนวทางในการช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางทางสังคมจังหวัดขอนแก่นเป็นพื้นที่นำร่อง โดยมีเป้าหมาย วัตถุประสงค์ในการพัฒนา ตลอดจนแผนงานดังนี้



2.เป้าหมาย วัตถุประสงค์ในการพัฒนา

เพื่อชี้เป้าเฝ้าระวัง และจัดการปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่เขตสุขภาพจิตที่7 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดความร่วมมือบูรณาการร่วมกันระหว่างกรมวิชาการสาธารณสุข 4 จังหวัด และหน่วยงานอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อ เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต ลดอัตราการทำร้ายตนเองและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

2.แผนงาน/แนวทาง/วิธีการพัฒนา



4.ผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม ที่เกิดขึ้นใหม่/ที่ได้รับ

ได้แนวทางการดำเนินงานดูแลจิตสังคมกลุ่มเปราะบาง

5.สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค)

ปัจจัยความสำเร็จ คือการร่วมแรงร่วมใจจากทุกภาคส่วนในการออกแบบ และวางแผนการดำเนินงานที่เหมาะสมกับบริบท และสภาพปัญหา ตลอดจนแนวทางการช่วยเหลือที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

อุปสรรค คือการเข้าถึงกลุ่มเปราะบาง นอกจากแรงงาน พัฒนาสังคม ชุมชนก็ควรมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและให้ความช่วยเหลือเพราะเข้าถึงง่ายกว่า

6.แนวทางพัฒนา/ขยายผล/ต่อยอด

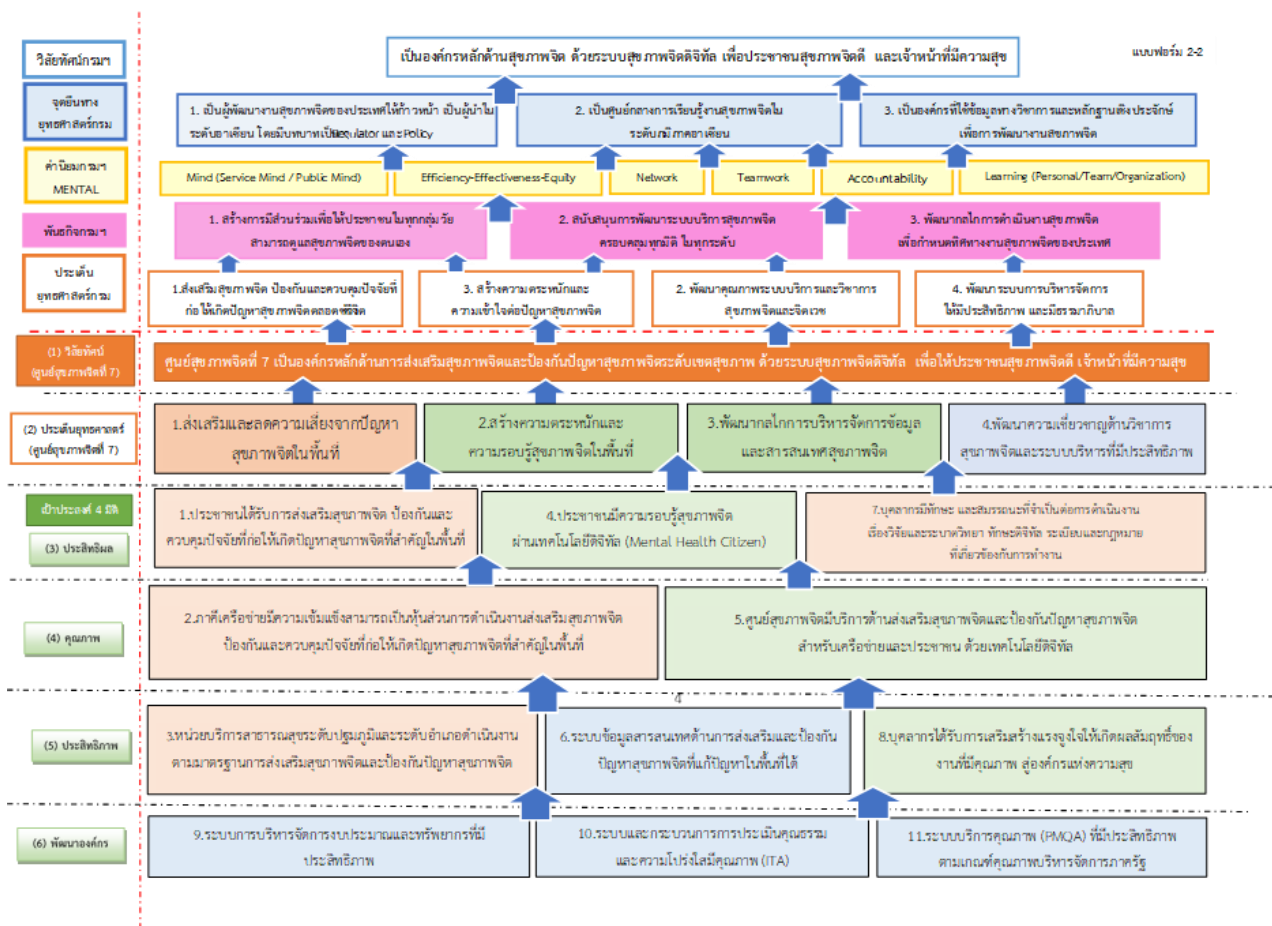
ในอนาคตอาจมีแนวร่วมจากทุกภาคส่วนในการสร้างรายได้ หรือแนวทางการเลี้ยงตนเองในชุมชนหากไม่สามารถกลับไปทำงานในรูปแบบเดิมได้ แต่กลุ่มเปราะบางยังมีความสามารถในการเลี้ยงชีพตัวเองต่อไป

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์

2.1 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์และการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติทุกภาคส่วน

- ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา / สภาพปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

ในการดำเนินงานที่ผ่านมา ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้ร่วมกันจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564 เพื่อช่วยในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตสู่ระดับพื้นที่ และได้ส่งแผนงานให้ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้ตรวจสอบถึงความถูกต้องตามหลักวิชาการของการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ ทำให้มีแผนที่ยุทธศาสตร์ที่มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และนำไปใช้เพื่อขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข ดังแผนภูมิ



สภาพปัญหาที่พบในการดำเนินงาน ส่วนใหญ่เป็นการดำเนินงานในพื้นที่ ที่ค่อนข้างยากลำบาก มีการจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมอบรม และจำกัดคนในการเข้า - ออก พื้นที่ เนื่องจากสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด - 19 ที่มีการระบาดอย่างต่อเนื่อง ทำให้การดำเนินงานต่าง ๆ ในพื้นที่ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่วางไว้ ถึงแม้ยุทธศาสตร์ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 จะมีการกำหนดทิศทางไว้อย่างชัดเจน แต่สถานการณ์ดังกล่าวส่งผลในการดำเนินงานในพื้นที่เป็นอย่างมาก

- เป้าหมาย วัตถุประสงค์ในการพัฒนา

จากสถานการณ์ดังกล่าวเรามีเป้าหมายการดำเนินงานที่ชัดเจน ที่จะต้องดำเนินการให้สำเร็จตามแผนที่วางไว้ โดยมีวัตถุประสงค์ในการพัฒนาเพื่อให้เกิดการดำเนินการได้ในพื้นที่ และดำเนินงานอย่างต่อเนื่องให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เพื่อระดมความคิดทั้งภายนอกและภายในของหน่วยงานจากการปฏิบัติงานในพื้นที่ และเล็งเห็น ความต้องการในการพัฒนางานต่อไป เพื่อกำหนดทิศทาง ของหน่วยงาน และตอบสนองต่อกระแสความเปลี่ยนแปลงในด้านต่าง ๆ ในปัจจุบัน

2. เป็นแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานเพื่อกำหนดกรอบแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการราชการ ล่วงหน้า / แผนปฏิบัติการ 1 ปี ของหน่วยงาน

3. เป็นกรอบแนวทางในการจัดทำคำของบประมาณของปีต่อไป

- แผน/แนวทาง/วิธีการพัฒนา

การดำเนินงาน จะเกิดผลอย่างมีประสิทธิภาพจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องผลักดันให้มีการปรับเปลี่ยนแนวคิด ค่านิยม รวมถึงวิธีการและกระบวนการทำงาน การนำแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ จะต้องทำให้หน่วยงานยอมรับแนวทาง แผนงาน โครงการนั้น และพร้อมที่นำแนวทางนั้นไปดำเนินการได้ อย่างเหมาะสมกับสภาพแวดล้อม และวิธีการ ปฏิบัติงานของตน โดยอาศัยแผนปฏิบัติการเป็นเครื่องมือสำหรับ ใช้เป็นแนวปฏิบัติสำหรับส่วนงานต่าง ๆ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันโดยการจัดทำแผนปฏิบัติการนั้นอาจใช้รูปแบบต่าง ๆ กันได้หลายแบบ เช่น การใช้การวางแผนโครงการแบบเหตุผล นอกจากนี้ยังมีบทบาท ในการร่วมกันทำแผนยุทธศาสตร์ ไปสู่การปฏิบัติโดยวิธีการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการโดยเชิญบุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องได้มีส่วนร่วมในทุกกระบวนการ เพื่อให้บุคลากรได้เกิดการเรียนรู้แผนและนำไปสู่การปฏิบัติ นอกจากนี้เชิญหน่วยงานนอก เช่น โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร่วมกำหนดทิศทางในการดำเนินงานสุขภาพจิตด้วยกันแบบไร้รอยต่อ

- ผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม ที่เกิดขึ้นใหม่/ที่ได้รับ

1. เกิดการดำเนินงานของสามหน่วยงาน กรมสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ ๗ มีการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน แบบไร้รอยต่อ

2. มีการประชุมปฏิบัติการ แบบ online conference ในรูปแบบ zoom/cisco webex meeting ฯ สะดวกในการเข้าร่วมประชุมเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงาน ภายใต้สถานการณ์ระบาดของโรคโควิด -

19

3. การทำงานผ่านโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ทำให้เกิดความสะดวกและรวดเร็ว ข้อมูลมีความเป็นปัจจุบัน สามารถรายงานผลได้อย่างเที่ยงตรงสามารถนำเสนอ ต่อผู้บังคับบัญชาได้โดยทันทีเพื่อนำผลที่ได้มาประกอบการตัดสินใจการดำเนินงานต่อไป

- **สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค)**

จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด – 19 ที่เกิดขึ้น เกิดการเปลี่ยนแปลงต่างๆ มากมาย ในเรื่องของการดำเนินงานเราไม่สามารถลงพื้นที่ได้ เพราะฉะนั้นต้องวางแผนการดำเนินงานให้ชัดเจน โดยได้ปรับรูปแบบจาก Onsite เป็นรูปแบบออนไลน์ ผ่าน โปรแกรม zoom/cisco webex meeting แทน ซึ่งถือได้ว่ามีความสำคัญต่อการประชุมสัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการ รวมทั้ง มีความสะดวกและปลอดภัย และ ยังสามารถลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้เข้าร่วมประชุม ได้อีกด้วย

- **แนวทางพัฒนา/ขยายผล/ต่อยอด**

การทำงานผ่านโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) มีความสะดวกและรวดเร็วในการทำงาน สามารถเข้าถึงได้ตามที่ผู้รับผิดชอบสะดวก และมี option ที่หลากหลาย โอกาสต่อไปต้องลงข้อมูลในโปรแกรมให้ครอบคลุม และมีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น จะได้ทำให้ดึงแบบรายงานสมบูรณ์และนำไปใช้ได้โดยง่ายในสถานการณ์ที่เร่งด่วน

จากการดำเนินงานที่ผ่านมาดังกล่าว ส่งผลให้การดำเนินงานบรรลุตามตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน ดังนี้

- ❖ ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ร้อยละ 100
- ❖ ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ร้อยละ 100
- ❖ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ร้อยละ 100

2.2 การกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินการ และการปรับแผนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง

- **ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา / สภาพปัญหาที่พบในการดำเนินงาน**

รายงานผลการดำเนินงานและผลการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้ดำเนินการจัดทำแล้วเสร็จ ตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร โดยบันทึกรายงานผลในระบบติดตามผลการดำเนินงาน ผ่านโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) มีการบันทึกรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณจำแนกรายละเอียดตามรายการที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ปีงบประมาณประจำปีพ.ศ. 2563 โดยมีการ ตัดยอดทุกวันสิ้นเดือน (30,31) กำหนดส่ง ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป หรือ เร็วกว่านั้นเมื่อมีเหตุจำเป็นที่ทางกองแผนฯ ต้องการนำข้อมูลเสนอในการจัดสรรงบประมาณในแต่ละงวด

- **เป้าหมาย วัตถุประสงค์ในการพัฒนา**

มีการติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานและผลการใช้จ่ายงบประมาณได้แบบ realtime ทำให้ทราบถึงผลการใช้จ่ายและยอดคงเหลือของงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ซึ่งหน่วยงานสามารถทบทวนและวางแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการในปีงบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ตามนโยบายและเป้าหมายของการพัฒนาหน่วยงานต่อไปตามยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการที่กำหนดไว้

- **แผน/แนวทาง/วิธีการพัฒนา**

การติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานมีการติดตามทุกเดือน ตามแบบฟอร์มที่ทางศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้กำหนดขึ้นเพื่อติดตามภายในองค์กร และมีการสรุปผลการใช้งบประมาณว่าตรงตามแผนหรือไม่ ผ่านโปรแกรม

Excel ที่ทางศูนย์ฯ ได้จัดทำขึ้นเพื่อ สรุปให้เห็นภาพรวม และแยกย่อยตามแต่ละหมวดงบประมาณ โดยทำการสำรวจและสะท้อนข้อมูล ผ่านเวทีการประชุมประจำเดือนเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 มีการติดตามผลการดำเนินงานกิจกรรมโครงการที่ได้ดำเนินการแล้ว ผ่านแบบฟอร์มสรุปโครงการของศูนย์เพื่อเป็นรูปแบบเดียวกัน และติดตามกิจกรรมโครงการที่จะดำเนินการในไตรมาสปัจจุบันเพื่อเตรียมความพร้อมในการลงจัดกิจกรรมให้สอดคล้องกับแผน และปรับเปลี่ยนแผนเมื่อเกิดเหตุการณ์ไม่ปกติ เช่น การระบาดของโควิด ระลอก 3 เป็นต้น

- **ผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม ที่เกิดขึ้นใหม่/ที่ได้รับ**

มีการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ผ่านโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ที่เป็นระบบ มีสรุปการใช้จ่ายเงินงบประมาณในแต่ละเดือนที่เป็นปัจจุบัน รวมถึงมีการสรุปโครงการที่ได้ดำเนินการตามแผนและจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด – 19 ทำให้การประชุมเชิงปฏิบัติการ ประชุมสัมมนาปรับเปลี่ยนเป็นการ video conference สร้างความเข้าใจในการทำงานไปในทิศทางเดียวกันให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

- **สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค)**

1.จากสถานการณ์ของการระบาดของโรคโควิด – 19 ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติได้ตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้แต่เราจะทำอย่างไรให้สามารถดำเนินการได้ในเรื่องที่สำคัญและมีความสำคัญเร่งด่วนในพื้นที่ จากมาตรการต่างๆที่ทางรัฐได้กำหนดในการเฝ้าระวังป้องกันโรค จึงทำให้ไม่สามารถลงปฏิบัติงาน แบบ Onsite ได้ เพราะฉะนั้นรูปแบบออนไลน์ ปรับเปลี่ยนเป็นการ video conference

2.งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ไม่เป็นไปตามที่กำหนด ต้องมีการปรับเปลี่ยนแผนการดำเนินงานใหม่ ทั้งในเรื่องของพื้นที่เป้าหมาย กิจกรรมดำเนินการ และงบประมาณให้สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับ

3.การใช้งานโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) มีความสะดวก รวดเร็ว ข้อมูลมีความเป็นปัจจุบัน สามารถรายงานผลผู้บังคับบัญชาได้ และสามารถเข้าถึงได้ง่ายตามผู้รับผิดชอบสะดวก

- **แนวทางพัฒนา/ขยายผล/ต่อยอด**

จากสถานการณ์ของการระบาดของโรคโควิด – 19 ที่เกิดขึ้น ได้มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินงานจาก Onsite เป็นออนไลน์ ผ่าน video conference สามารถทำให้การดำเนินงานมีความต่อเนื่องได้ สะดวก รวดเร็ว และประหยัดงบประมาณในการเดินทางของผู้เข้าร่วมประชุมและทำให้เกิดการดำเนินงานได้ตามแผนที่กำหนด ในปีถัดไปจะได้มีการวางแผนในการดำเนินงานรูปแบบออนไลน์ ให้เพิ่มมากขึ้นในกิจกรรมที่สามารถทำได้ และไม่กระทบต่อการดำเนินงานของพื้นที่ และพัฒนาระบบให้มีความทันสมัยมากขึ้น เช่น คุณภาพของอินเทอร์เน็ต ไมโครโฟน และกล้องที่มีคุณภาพที่ดีขึ้น เพื่อคุณภาพของภาพและเสียง เพื่อเสริมการประชุมให้มีความราบรื่นขึ้น และอัดภาพและเสียงไว้ใช้ประโยชน์ในการเรียนรู้สำหรับผู้ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุมได้

หมวดที่ 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (2-4 หน้ากระดาษ)

3.1 การเรียนรู้ข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

3.2 การสร้างนวัตกรรมบริการและจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา/สภาพปัญหา

เป้าหมาย	การดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางการแก้ไข
<p>3.1 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>-สำรวจเพื่อให้ทราบความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียอย่างไร</p> <p>-รับฟังข้อร้องเรียนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียผ่านช่องทางต่าง ๆ</p>	<p>1. ใ้บุคลากรสำรวจความต้องการของผู้รับบริการทั้งในและนอก มุ่งเน้นไปที่เครือข่ายผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7</p> <p>ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 มีการสื่อสารมีช่องทางในการรับฟังข้อร้องเรียนของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียผ่านช่องทางดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none">1. โทรศัพท์2. Fax3. E-Mail4. บันทึกข้อความรับแจ้งปัญหาต่าง5. Facebook	<p>-ผลการดำเนินงานไม่มีข้อร้องเรียน</p> <p>-ผลการดำเนินงานไม่มีข้อร้องเรียน</p>

- ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา/สภาพปัญหา

เป้าหมาย	การดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางการแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> ● ใช้ข้อมูลและความรู้ที่ได้รับจากผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย และนำไปช่วยสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียอย่างไร (การสร้างความสัมพันธ์ที่ดี หมายถึง สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้ตามความเหมาะสม สร้างความพึงพอใจได้ สร้างความเข้มแข็งให้เครือข่ายได้ จูงใจให้เครือข่ายเข้ามาร่วมประสานประโยชน์และส่งผลดีกับการทำงานได้) 	<p>- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 มีการสื่อสาร การดำเนินการแก้ไขปัญหาให้กับผู้รับบริการ</p>	<p>จากผลการติดตามไม่มีข้อร้องเรียน</p>
<p>3.2 การสร้างนวัตกรรมบริการและการจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>-ประเมินความพึงพอใจ (พอใจ/ไม่พอใจ) ของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p>	<p>ใช้แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของกรมสุขภาพจิต</p>	<p>-จากการดำเนินงาน โครงการ ไม่มีข้อร้องเรียน</p>

- ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา/สภาพปัญหา

เป้าหมาย	การดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางการแก้ไข
<p>-ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 มีช่องทางที่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียสามารถเข้าถึงข้อมูล เพื่อรับบริการให้มีประสิทธิภาพที่สุด</p>	<p>1. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียสามารถเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศเพื่อรับบริการของสุขภาพจิตที่ 7 และการสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆได้ดังนี้</p> <p>1.1 ติดต่อด้วยตนเอง ที่อาคารศูนย์สุขภาพจิตที่ 7</p> <p>1.2 เว็บไซต์หน่วยงาน</p> <p>2. ข้อมูล สารสนเทศ ที่มีมากมายในเว็บคลังความรู้ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อ เป็นช่องทางที่มีประสิทธิภาพมากที่สุดที่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียสามารถเข้า ถึงข้อมูลได้</p>	<p>-จากช่องทางที่ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถเข้าถึงข้อมูลได้</p>

- เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ในการพัฒนา

การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้เกิดการเรียนรู้ข้อมูลสารสนเทศ ผู้การ สร้างนวัตกรรมบริการและจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อองค์กร ผู้การดำเนินงานที่มีมาตรฐาน และมีคุณภาพ

- แผน/แนวทาง/การพัฒนา

1. มีการประกาศช่องทางการรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนของผู้รับบริการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
2. ปรับปรุง และทบทวน อย่างต่อเนื่อง

- สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ /ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค)

เนื่องจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นศูนย์วิชาการ และเป็นหน่วยงานย่อย การดำเนินการเกี่ยวกับเรื่อง ข้อร้องเรียนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ค่อยข้างน้อย หรือแทบไม่มีข้อร้องเรียน แต่ถึงกระนั้น ผู้อำนวยการ ฯ มีนโยบายในการปรับปรุงการทำงาน และการติดต่อประสานงาน โดยให้ปรับปรุง ทบทวนอย่างต่อเนื่อง เพื่อพัฒนา ให้องค์กรให้มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้

- แนวทางการพัฒนา / ขยายผล / ต่อยอด

ปลูกจิตสำนึกของบุคลากรให้ปฏิบัติงานด้วยหลักธรรมาภิบาล 6 ประการ คือ หลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักความมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ หลักความคุ้มค่า

หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้

4.1 การวัด วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน และการสร้างองค์ความรู้ และนวัตกรรมเพื่อปรับปรุงผลการดำเนินงาน

- ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา / สภาพปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นหน่วยงานที่ดำเนินงานด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ มีวิธีการเลือก รวบรวมข้อมูล ตัวชี้วัดที่สอดคล้องไปในทิศทางเดียวกันด้วยการบูรณาการยุทธศาสตร์และสารสนเทศที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต และในช่วงระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อให้การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตสอดคล้องกับสถานการณ์ในพื้นที่ จึงมีการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเชื่อมโยงให้เกิดการบูรณาการงานในระดับเขตสุขภาพ ตลอดจนเพื่อนำไปใช้ในการวางแผนปรับปรุงการดำเนินงานในอนาคต

- เป้าหมาย วัตถุประสงค์ในการพัฒนา

1. เพื่อสนับสนุนการวางแผน การปรับปรุงการดำเนินงานขององค์กร
2. เพื่อค้นหาสาเหตุของปัญหาและแก้ไขเชิงนโยบายและการปรับยุทธศาสตร์
3. เพื่อสร้างความรู้ใหม่ หรือนำความรู้ที่มีอยู่มาใช้ในการทำงานให้เกิดผลสัมฤทธิ์ที่มีประโยชน์

ต่อองค์กรมากขึ้น

- แผน/แนวทาง/วิธีการพัฒนา

1. วิเคราะห์ความต้องการจากภายใน โดยวิเคราะห์จากการสำรวจความต้องการของบุคลากร ผลการดำเนินงานจากแผนงานหรือโครงการ ผลการใช้งบประมาณ และความผูกพันต่อองค์กร
2. วิเคราะห์ความต้องการจากภายนอกองค์กร โดยสำรวจความต้องการ ความพึงพอใจ ของเครือข่ายสุขภาพจิตระดับจังหวัด ระดับอำเภอและตำบล
3. ประชุมสื่อสารทำความเข้าใจและวางแผนการดำเนินงานร่วมกัน
4. รวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบเพื่อใช้ในการเรียนรู้ พัฒนา ต่อยอด

- ผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม ที่เกิดขึ้นใหม่/ที่ได้รับ

1. มีการแบ่งปันความรู้ และเกิดการเรียนรู้ขึ้นในองค์กร
2. มีกิจกรรมการจัดการความรู้ การสร้าง การแบ่งปัน การเก็บ และการใช้ความรู้
3. เกิดนวัตกรรมใหม่ๆ ผ่านกระบวนการจัดการความรู้ โดยใช้ ทั้ง Explicit Knowledge และ Tacit Knowledge ที่ฝังอยู่ในตัวคน แบ่งปันแลกเปลี่ยน และนำไปใช้ประโยชน์

- สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค)

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญและสนับสนุนอย่างเข้มแข็งจริงจัง
2. บุคลากรให้ความร่วมมือ
3. เกิดการเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ

ปัญหาอุปสรรค – ขาดความต่อเนื่อง ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้

- **แนวทางพัฒนา/ขยายผล/ต่อยอด**

1. การวิเคราะห์เชื่อมโยงข้อมูลและองค์ความรู้จากภายนอกเพื่อแก้ปัญหาและสร้างนวัตกรรม
2. สื่อสารทำความเข้าใจเพิ่มเติม
3. กระตุ้นให้เกิดความต่อเนื่องในการเรียนรู้

4.2 การบริหารจัดการข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบการทำงานแบบดิจิทัล

- **ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา / สภาพปัญหาที่พบในการดำเนินงาน**

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 มีการพัฒนาสารสนเทศอย่างเป็นระบบ ในพื้นที่ จนถึงระดับบุคคล นำไปสู่การใช้ข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดวิธีการค้นหาข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่องานสุขภาพจิตจากเอกสารข้อมูล ฐานข้อมูลการดำเนินงาน การนิเทศตรวจราชการ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และโปรแกรมการคัดกรองสุขภาพจิตเชิงรุก(Mental Health Check-in)

- **เป้าหมาย วัตถุประสงค์ในการพัฒนา**

1. เพื่อวางแผนปรับปรุงแบบการทำงานและการรวบรวมข้อมูลเป็นระบบดิจิทัลอย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อให้บุคลากรขององค์กรสามารถเข้าถึงข้อมูลและใช้ข้อมูลร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- **แผน/แนวทาง/วิธีการพัฒนา**

1. สำรวจความต้องการของบุคลากรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่องานสุขภาพจิตในเขตที่รับผิดชอบ
2. วิเคราะห์ข้อมูลและประชุมวางแผนออกแบบการดำเนินงานร่วมกันภายในองค์กร

- **ผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม ที่เกิดขึ้นใหม่/ที่ได้รับ**

1. มีระบบการบริหารจัดการข้อมูลการทำงาน ด้วยระบบ Intranet โดยบุคลากรสามารถแชร์ไฟล์เอกสาร รูปภาพ วิดีโอ หรืออื่นๆร่วมกันได้
2. มีระบบฐานข้อมูลสุขภาพจิตของประชาชน ที่สามารถใช้สำหรับดำเนินงานในพื้นที่ถึงระดับจังหวัด ระดับอำเภอและตำบล
3. มีระบบจัดเก็บข้อมูลที่เชื่อมต่อกับระบบ Cloud เพื่อจะทำให้สามารถเข้าถึงข้อมูลได้จากทุกที่ที่สามารถเชื่อมต่อ Internet ได้

- **สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค)**

การดำเนินงานโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและระบบการทำงานแบบดิจิทัล ส่งผลให้การทำงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดต้นทุนและรวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลได้รวดเร็ว

- **แนวทางพัฒนา/ขยายผล/ต่อยอด**

1. พัฒนาระบบความมั่นคงทางไซเบอร์และเตรียมพร้อมในภาวะฉุกเฉิน
2. พัฒนาระบบสารสนเทศรองรับการประกาศใช้กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลในอนาคต

หมวดที่ 5 การมุ่งเน้นบุคลากร

5.1 การเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากร (สภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี วัฒนธรรมการทำงานที่ดี และความร่วมมือของทีมงานภายในและเครือข่ายภายนอก)

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากร ผู้อำนวยการ ฯ ให้นโยบายในการจัดการบริหารในด้านต่าง เพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐาน สภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี เป็นอย่างยิ่ง โดยการสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดีเป็นเรื่องพื้นฐานที่จะนำพาหน่วยงานไปสู่ความสำเร็จ ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้ดำเนินการจัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยมีด้านสุขภาพ บุคลากร จัดสภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี การบริหารทรัพยากรบุคคล ส่งเสริมความก้าวหน้าในวิชาชีพ ดังที่จะนำผลงาน เรื่องของความร่วมมือของทีมงาน

- **ส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน**

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 มีนโยบายการทำงานเป็นทีม ส่งเสริมให้บุคลากรเป็นคนดี คนเก่ง สร้างค่านิยม ไม่สนับสนุนพฤติกรรมเห็นแก่ตัว เช่น การให้ค่าตอบแทนการทำงานเป็นทีม บุคลากรต้องที่ทักษะ สามารถทำงานแทนกันได้ การจัดให้มีที่ปรึกษา และการถ่ายทอดงาน การจัดกิจกรรมเพื่อจูงใจให้เกิดการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน โดยมีผลงานประจักษ์ ดังนี้

- **ผลการดำเนินการที่ผ่านมา**

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นองค์กรแห่งความสุข โดยเริ่มจากนโยบายจังหวัด เรื่อง ธนาคารอาหาร (Foodbank) จึงเกิดโครงการ ธนาคารอาหาร “ปลูกผักสวนครัว รั้วกินได้” เป็นการปลูกผัก เพื่อ Represent ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็น องค์กรแห่งความ “พอเพียง” โดยปลูกผัก หลากหลายชนิด เช่น พริก มะละกอ มะเขือ ผักบุ้ง ต้นหอม ตะไคร้ เป็นต้น โดย สถานที่ปลูกบริเวณหน้าศูนย์สุขภาพจิตและข้างรั้วฯ ภายใต้บริเวณที่จำกัด และออกแบบการตกแต่งเพื่อปรับทัศนียภาพแบบ พอเพียง ให้สวยงาม แลมีได้ประโยชน์ในการเก็บผักรับประทาน และนำมาประกอบอาหารให้บุคลากร ซึ่งอีกกิจกรรมหนึ่ง ที่ ดำเนินการเพื่อสอดคล้องความพอเพียง นั่นคือ กองทุนอาหารกลางวัน ที่มีชื่อว่า “อิมจัง” โดยเป็นการรวบรวมเงิน คนละ 30 บาท/วัน/20 คน เพื่อเป็นกองทุนอาหารกลางวัน ไร่ซื้อวัตถุดิบ ในการประกอบอาหาร โดยพี่พนักงานชนิด เก็บจากแปลงผัก หน้าศูนย์ฯ สะอาด ปราศจากสารเคมี และจากการสำรวจ พบว่า บุคลากรมีการซื้ออาหารกลางวันในการบริโภคต่อวัน ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 53.75 บาท และจากการจัดตั้งกองทุนอาหารกลางวัน “อิมจัง” พบว่า ต้นทุนในการซื้ออาหารกลางวันเฉลี่ย วันละ 300 บาท หรือ 1,500 บาท/สัปดาห์ เมื่อหาค่าสัดส่วนเทียบรายบุคคล พบว่า ต้นทุนค่าอาหารกลางวันต่อคน เฉลี่ย วัน ละ 15.00 บาท จากข้อมูลดังกล่าว ทำให้เห็นว่าโครงการธนาคารอาหาร และกองทุนอาหารกลางวัน “อิมจัง” ช่วยลดต้นทุน การรับประทานอาหารกลางวันของบุคลากรได้มากถึง ร้อยละ 27.91 และ จากการสำรวจความพึงพอใจ พบว่า บุคลากรมี ความพึงพอใจในระดับมาก ถึง มากที่สุด ร้อยละ 100 (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7, 2564) จึงมีการดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง จนถึงปัจจุบัน

ภาพกิจกรรม โครงการ ธนาคารอาหาร “ปลูกผักสวนครัว รั้วกินได้”



ภาพกิจกรรม กองทุนอาหารกลางวัน “อิมจัง”



- เป้าหมาย วัตถุประสงค์ในการพัฒนา

- แผน/แนวทาง/การพัฒนา

1. มีการแต่งตั้งคณะทำงานเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากร
2. ร่วมกันจัดทำแผนเสริมสร้างความสุขของบุคลากรในหน่วยงาน
3. ประเมินผล ติดตาม ทบทวน ทวนสอบ และปรับปรุงแผนอย่างต่อเนื่อง

- สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ /ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค)

บุคลากรทุกคนในองค์กรมีความสุขในการทำกิจกรรมร่วมกันความสุขที่เกิดขึ้นนั้นก่อให้เกิดกระบวนการทางความคิด ทำให้งานที่ได้รับมอบหมายและรับผิดชอบมีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดความตึงเครียดจากการทำงาน จากการดำเนินงานปัจจัยที่สำคัญที่ทำให้กิจกรรมสำเร็จคือการร่วมมือ มีความสามัคคี มีเป้าหมายร่วมกัน และสิ่งสำคัญคือปฏิบัติแล้วมีความสุข

- แนวทางการพัฒนา / ขยายผล / ต่อยอด

เลือกกิจกรรมที่บุคลากรร่วมกันทำแล้วมีความสุข นำมาขยายผลต่อยอดกิจกรรมโดยกระบวนการร่วมคิดร่วมทำของบุคลากรทุกคน

5.2 การส่งเสริมการส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม และความรู้ ทักษะ ของบุคลากร (ทักษะในการทำงาน /ดิจิทัล)

- ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) บุคลากรของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ต้องปรับตัวในการปฏิบัติงานต้องใช้รูปแบบออนไลน์ในการฝึกอบรมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานภายในกรมสุขภาพจิต ผู้อำนวยการ ฯ ให้ความสำคัญด้านการพัฒนาองค์ความรู้ ทักษะดิจิทัล ให้แก่บุคลากร โดยมีกิจกรรม ดังนี้

1. อบรมภาษาอังกฤษ
2. บุคลากรได้รับการพัฒนาด้านดิจิทัลผ่านทาง การอบรมและการเรียนรู้ด้วยตนเองด้วยระบบ e-Learning 100%
3. แผนการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) ให้มีความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) ประจำปีงบประมาณ 2564
3. สร้างผลการพัฒนารายบุคคลของหน่วยงานที่ได้มีการพัฒนาความรู้ และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (Media Information Digital Literacy : MIDL)

- เป้าหมาย วัตถุประสงค์ในการพัฒนา

เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะเรื่องดิจิทัลเพิ่มขึ้น เพื่อให้บุคลากรใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ เทคโนโลยีดิจิทัลที่มีอยู่ มาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดการการใช้ชีวิตในปัจจุบัน มีการพัฒนากระบวนการทำงาน และลดขั้นตอนในการปฏิบัติงาน โดยใช้โปรแกรม การลา การขออนุมัติใช้รถยนต์ การขออนุมัติเดินทางไปราชการ ด้วยสื่อดิจิทัล สามารถลดปริมาณกระดาษได้ ประหยัดงบประมาณ

- แผน/แนวทาง/การพัฒนา

1. จัดประชุมตกลงร่วมกันวางแผนการพัฒนาบุคลากร
2. จัดกลุ่มความสามารถด้านดิจิทัลของบุคลากรแต่ละคน
3. วางแผนในการพัฒนาบุคลากร
4. สื่อสารกับบุคลากร
5. พัฒนาและประเมินผลการพัฒนา

- ผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม ที่เกิดขึ้นใหม่/ที่ได้รับ

1. การอบรมภาษาอังกฤษ ส่งข้าราชการจำนวน 6 ราย เข้ารับการอบรม หลักสูตร The Reading

Courses of English 20 ชั่วโมง จำนวน 1 คน หลักสูตร English Conversation 40 ชั่วโมง จำนวน 5 คน

2. บุคลากรได้รับการพัฒนาด้านดิจิทัลผ่านทางอบรมและการเรียนรู้ด้วยตนเองด้วยระบบ e-Learning ครบทั้ง 19 คน 100%

- สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ / ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค)

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้อำนวยการ ฯ มีวิสัยทัศน์ มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาองค์กร พัฒนาบุคลากรให้มีทุกคนความสุข เป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน

2. บุคลากรให้ความสำคัญในการพัฒนาตนเอง

3. จัดหา วัสดุอุปกรณ์ในการทำงานให้มีความทันสมัย รองรับการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัล

ปัญหาอุปสรรค

1. ความสามารถรับรู้ ทักษะด้านดิจิทัลของบุคลากรในแต่ละช่วงวัย สายวิชาชีพมีความแตกต่างกัน

- แนวทางการพัฒนา / ขยายผล / ต่อยอด

1. ควรมีนโยบายจากกรมสุขภาพจิต กำหนดทิศทางการปรับเปลี่ยนเป็นองค์กรดิจิทัล ที่ชัดเจน

2. ส่งเสริม สนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงานที่มีความต้องการพัฒนานอกเหนือจากวิชาชีพของ

ตนเอง

หมวด 6.1 มาตรการประหยัดพลังงาน (EUI)

1) ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา/สภาพปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

การดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2564 มีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน คณะทำงาน และกำหนดมาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงานเช่น การใช้น้ำมันเชื้อเพลิง การใช้น้ำประปา และการใช้พลังงานไฟฟ้า และมีการจัดทำแผนประหยัดพลังงานประจำปีงบประมาณ พร้อมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานได้มีจิตสำนึกในการประหยัดพลังงาน พร้อมกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนมาตรการประหยัดพลังงาน รวมถึงการรายงานข้อมูลผ่าน <http://www.e-report.energy.go.th/> ของกระทรวงพลังงาน ผลการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงพลังงาน และกรมสุขภาพจิต

2) เป้าหมาย วัตถุประสงค์ในการพัฒนา

1. บุคลากรสามารถปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด
2. บุคลากรดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดและปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3) แผน/แนวทาง/วิธีการพัฒนา

รอบครึ่งปีงบประมาณ

1. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการคณะทำงานลดใช้พลังงานประจำปีงบประมาณ 2564 (โดยหัวหน้าหน่วยงาน ลงนาม ระหว่าง 1 ต.ค. - 31 ธ.ค. 2564)
2. แผนปฏิบัติงาน/มาตรการประหยัดพลังงาน (พลังงานไฟฟ้า, น้ำมันเชื้อเพลิง)
3. รายงานดัชนีการใช้พลังงาน/รายงานข้อมูลการใช้พลังงานของหน่วยงาน ในเว็บไซต์ <http://www.e-report.energy.go.th/> ให้รายงานข้อมูลก่อนวันที่ 5 ของเดือนถัดไป ส่วนการรายงานประจำปีงบประมาณ ให้รายงานก่อนวันที่ 3 ของเดือนถัดไป
4. ค่า EUI ของหน่วยงานอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมสุขภาพจิตและกระทรวงพลังงาน

รอบปีงบประมาณ

1. ข้อมูลการใช้พลังงาน (พลังงานไฟฟ้า, น้ำมันเชื้อเพลิง)
2. รายงานดัชนีการใช้พลังงาน/รายงานข้อมูลการใช้พลังงานของหน่วยงาน ในเว็บไซต์ <http://www.e-report.energy.go.th/> ให้รายงานข้อมูลก่อนวันที่ 5 ของเดือนถัดไป ส่วนการรายงานประจำปีงบประมาณ ให้รายงานก่อนวันที่ ๓ ของเดือนถัดไป
3. ค่า EUI ของหน่วยงานอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมสุขภาพจิตและกระทรวงพลังงาน

4) ผลการดำเนินงาน/นวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่/ที่ได้รับ

- ผลการดำเนินงานมาตรการประหยัดพลังงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมสุขภาพจิตและกระทรวงพลังงาน

- สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ / ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค) เจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานมาตรการประหยัดพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

หมวด 6.2 การเตรียมความพร้อมรองรับต่อภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน

1) ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา /สภาพปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

ในช่วงที่ผ่านมาเขตสุขภาพจิตที่ 7 เผชิญกับเหตุการณ์วิกฤตจากภัยพิบัติที่เกิดจากธรรมชาติ เช่น ภัยแล้ง อุทกภัย ปัญหาภัยแล้งและความร้อน ภัยพิบัติที่เกิดจากการกระทำของมนุษย์ เช่น วิกฤตเศรษฐกิจ วิกฤตการเมือง อุบัติเหตุหมู่ และการแพร่กระจายของโรคระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เหตุการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบต่อความรู้สึกทั้งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน สังคม เมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤตทุกครั้งจะมีผู้ได้รับผลกระทบทั้งทางตรง และทางอ้อม การเกิดสถานการณ์วิกฤต/ภัยพิบัติแต่ละเหตุการณ์ก่อให้เกิดความสูญเสียทั้งด้านชีวิตและทรัพย์สินเป็นจำนวนมาก เกิดปฏิกิริยาทางจิตใจทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม มีความรุนแรงหรือไม่รุนแรงแตกต่างกันขึ้นอยู่กับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ทำให้ประชาชนเกิดอาการช็อค ตื่นตระหนก ตื่นกลัว เสียขวัญ เสียใจ โกรธ เกิดภาวะเครียด และส่งผลต่อจิตใจทำให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตทั้งในระยะสั้นและระยะยาว เกิดความผิดปกติและโรคทางจิตเวช เช่น โรคเครียดหลังเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Post-Traumatic Stress Disorders; PTSD) ภาวะซึมเศร้า การฆ่าตัวตาย และการติดยา/สารเสพติด ดังนั้นการเตรียมความพร้อมรองรับต่อภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน มีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อให้สามารถดำเนินงานให้การช่วยเหลือผู้ประสบภาวะวิกฤตอย่างเหมาะสม จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือกับทีมช่วยเหลือในพื้นที่โดยเฉพาะทีม MCATT และต้องมีการขับเคลื่อนพัฒนางานอย่างเป็นระบบ

2) เป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต
2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (St B Su D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต
3. เพื่อบูรณาการระบบการบริหารจัดการสาธารณสุขภัยร่วมกับหน่วยงานอื่นและเป็นแนวทางในการประสานงานการปฏิบัติงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3) แนวทาง/วิธีการพัฒนา

1. ประชุมเตรียมความพร้อมร่วมกันระหว่างศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือในการวางแผนการดำเนินงานเพื่อรองรับภัยพิบัติ

2. ในระดับของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 มีการจัดตั้งคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team: MCATT) ปีงบประมาณ 2564 ในระดับของเขตสุขภาพ มีบทบาทรายชื่อผู้รับผิดชอบหลัก และผู้ปฏิบัติงานทีม MCATT ในพื้นที่รับผิดชอบ

3. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Incident Command System: ICS) และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center) และคณะทำงานยุทธศาสตร์การป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพจิตและในทุกโรคและภัยสุขภาพ

4. จัดฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร ตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Incident Command System: ICS) และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center) และคณะทำงานยุทธศาสตร์การป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพจิตและในทุกโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในสถานการณ์ฉุกเฉิน การดำเนินงานภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) และการปฏิบัติงานทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team: MCATT) แก่ประชาชนที่ประสบภาวะวิกฤตในพื้นที่

5. เฝ้าระวังและติดตามระบบข้อมูลข่าวสารและระบบการแจ้งเตือนในเขตสุขภาพที่ 7 ทั้ง 4 จังหวัด (ร้อยเอ็ด,ขอนแก่น,มหาสารคามและกาฬสินธุ์) เพื่อช่วยสนับสนุนทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team: MCATT) แก่ประชาชนที่ประสบภาวะวิกฤตในพื้นที่หากในพื้นที่ประสบภาวะวิกฤตภัยสุขภาพต่างๆ รวมถึงเฝ้าระวังสถานการณ์วิกฤต กรณีวิกฤตทางสังคม (Social Crisis) ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ และเมื่อเกิดวิกฤตทางสังคม (Social Crisis) ในพื้นที่ ให้ประเมินสถานการณ์ หากประเมินแล้วพบว่าเป็น social impact ที่มีผลกระทบต่อความรู้สึกของผู้ได้รับผลกระทบ ประชาชนและสังคม ให้ดูแลช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต และรายงานตามระบบ

6. เป็นที่ปรึกษาด้านสุขภาพจิตทำงานแก่ทีม MCATT ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 ร่วมวิเคราะห์และวางแผนการทำงานเพื่อการช่วยเหลือผู้ประสบภาวะวิกฤต รวมทั้งประสานการและสนับสนุนการทำงานแก่ทีม MCATT ในพื้นที่

7. สื่อสารประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารวิกฤตสุขภาพจิต ผ่านช่องทางต่างถ่ายทอดความรู้และแนวทางให้การช่วยเหลือผู้ประสบภาวะวิกฤตแก่เครือข่ายในพื้นที่

8. กรณีมีสถานการณ์วิกฤต ในพื้นที่พื้นที่รายงานให้ IC (EOC ระดับจังหวัด) ของแต่ละจังหวัดได้รับทราบ และ IC (EOC ระดับจังหวัด) จะดำเนินการรายงานมาในระดับเขตและหากไม่สามารถรับมือกับสถานการณ์ได้จะร้อง

ขอความช่วยเหลือขึ้นมาให้ทีม MCATT ระดับเขตสุขภาพลงไปช่วยในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 หากไม่สามารถรับมือกับสถานการณ์ได้

9. ดำเนินช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต ซึ่งเมื่อพบว่ามีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ให้มีการติดตามดูแล ผู้ประสบภาวะวิกฤต ตามแนวทางของคู่มือการปฏิบัติงานที่ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team : MCATT) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2561

10. เผื่อหวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perceptions) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว เผื่อหวังข่าวลือ จากช่องทางต่างๆ อย่างรวดเร็ว รวมทั้งรณรงค์ประชาสัมพันธ์ด้านสุขภาพจิตผ่านช่องทางต่างๆ (ข้อมูลจากกรมสุขภาพจิต) และตอบโต้ได้อย่างเหมาะสม เช่น Facebook, website, YouTube, Line

การดำเนินงานวิกฤตจากโรคระบาด COVID-19 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพเดียวกัน ให้มีการร่วมกันดำเนินการดังนี้

1. วางแผนและจัดระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ตั้งแต่การพัฒนาระบบเผื่อหวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยการค้นหา คัดกรองเชิงรุก (Active Screening) ผ่านระบบต่างๆ เช่น Mental Health Check-in และติดตามดูแลช่วยเหลือประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตให้สามารถเข้าถึงบริการวิกฤตสุขภาพจิต โดยการให้ความช่วยเหลือ เช่น การปฐมพยาบาลทางใจ การให้สุขภาพจิตศึกษา การให้คำปรึกษาแบบสั้น ผ่านช่องทางการให้คำปรึกษาทั้งระบบออนไลน์และระบบวิกฤตปกติ ใน 4 ประเด็น (StBSuD : Stress ผู้มีภาวะเครียด, Burnout ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, Suicide ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, Depression ผู้มีภาวะซึมเศร้า) รวมทั้งผู้ติดเชื้อและสารเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต อย่างน้อย 1 ครั้ง โดยในปี 2564 กำหนดให้มีการบันทึกผลการดำเนินงานผ่านระบบ Mental Health Check-in ทั้งนี้ระหว่างปรับปรุงโปรแกรม Mental Health Check-in ในช่วงไตรมาสแรก (ต.ค. - ธ.ค.63) ให้จัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานในรูปแบบไฟล์ Excel ส่งไปยังกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตจนกว่าโปรแกรม Mental Health Check-in จะแล้วเสร็จ และหลังจากระบบ Mental Health Check-in ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว พื้นที่ทั้ง 4 จังหวัดได้ดำเนินการได้บันทึกผลการดำเนินงานผ่านระบบ Mental Health Check-in โดยมีระบบ E-mail Alert แจ้งเตือนไปยังผู้รับผิดชอบจังหวัด และส่งต่อไปยังอำเภอ ในการติดตามกลุ่มเสี่ยง และสามารถติดตามผลได้ทาง ระบบ Mental Health Check-in

2. เป็นพี่เลี้ยง/ที่ปรึกษา ให้ทีม MCATT ในเขตสุขภาพในการจัดระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่ และพัฒนาศักยภาพ ถ่ายทอดความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

3. ลงพื้นที่ดูแลจิตใจบุคลากรสาธารณสุข ตามที่เครือข่ายร้องขอขึ้นมายังระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) และให้การสนับสนุนเครือข่ายในพื้นที่

4) ผลของการพัฒนา/นวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่/ที่ได้รับ

1. เกิดระบบการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่นำโดย ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7, ศูนย์สุขภาพจิตที่12, ศูนย์สุขภาพจิตที่5 และกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต ได้ดำเนินการจัดทำระบบ Mental Health Check-inและสามารถให้การดูแลกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิตได้ตามมาตรฐานของกรมสุขภาพจิตที่วางไว้ และสามารถติดตามกลุ่มเสี่ยงได้ทันทั่วถึง

2. มีแนวทางการทำงานอย่างเป็นระบบเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ได้รับความช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ รวมไปถึงการมีเครือข่ายในการดูแลช่วยเหลือโดยทีมสหวิชาชีพต่างๆที่เข้ามาดูแลช่วยเหลืออย่างทันทั่วถึง

3. ดำเนินการจัดทำแนวทางช่วยเหลือในการเยียวยาจิตใจผู้ป่วย COVID-19 กลุ่มเด็กและวัยรุ่นในโรงพยาบาลสนามเขตสุขภาพที่ 7 (โดยสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นฯ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 และ รพจ. ขอนแก่น)

5) สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินงาน (ปัจจัยความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ ปัญหาอุปสรรค)

ปัจจัยสำเร็จ

1. ผู้บริหาร บุคลากรและพื้นที่เห็นความสำคัญในการดำเนินงานพร้อมให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี และมีการบูรณาการการทำงานร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่7 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

2. ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ร่วมถึงภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานต่างๆ โดยเฉพาะทีม MCATT มีความเข้มแข็งพร้อมให้การช่วยเหลือ

3. มีการจัดตั้งคำสั่งตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ของแต่ละจังหวัดมอบหมายผู้รับผิดชอบ ทำให้สามารถดำเนินงานได้บรรลุเป้าหมายและการดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่น

ปัญหาอุปสรรค

1. ในเรื่องการรายงานข้อมูลที่มีการติดตามกลุ่มเสี่ยงของเครือข่ายยังล่าช้าในบางจังหวัด ต้องประสานและกระตุ้นเป็นระยะๆ

2.การดำเนินงานในพื้นที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างปกติเนื่องจากเขตสุขภาพที่ 7 ยังคงมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างต่อเนื่อง จึงทำให้การดำเนินงานในบางส่วนและบางเรื่องยังคงมีความติดขัด และไม่สะดวกในการปฏิบัติงาน

6) แนวทางการพัฒนา/ขยายผล/ต่อยอด

1. มีการสื่อสารความรู้ แนวทางการทำงานด้านวิกฤตอย่างต่อเนื่อง ผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้ทีม MCATT และเครือข่ายอื่นๆให้การช่วยเหลือผู้ประสบภาวะวิกฤต
2. มีการสนับสนุนทีมเยียวยาจิตใจบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่เป็นระยะตามความต้องการของเครือข่าย
3. สร้างและพัฒนาทีมปฏิบัติการ (Mental health Crisis Assessment & Treatment Team: MCATT) บริหารจัดการ ส่งการประสานงาน ร่วมกับภาคีเครือข่ายปฏิบัติการ (Emergency Support Function: ESFs) ดูแลช่วยเหลือให้ทันต่อเหตุการณ์และการลดผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อทุกโรคและทุกภัยสุขภาพ
4. วางแผนดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในโรงพยาบาล เครือข่ายด้านการปฏิบัติงานงานวิกฤตสุขภาพจิตในเด็กและวัยรุ่นด้วยรูปแบบการฝึกซ้อมแผน Table top /การฝึกปฏิบัติ Workshop การนิเทศติดตามการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในชุมชน.