



ประกาศกรมสุภาพจิต

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรมสุภาพจิต กำหนด นั้น

กรมสุภาพจิต ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๒ ราย ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ โดยผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น จะต้องจัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๖ เดือน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้วผู้ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงาน จะต้องขอรับประเมินบุคคลใหม่ เว้นแต่กรณีผู้ผ่านการประเมินบุคคลจะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณใด ให้ส่งผลงานเข้ารับการประเมินล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ในปีงบประมาณนั้น

ทั้งนี้ หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล การทักท้วงหากตรวจสอบแล้วมีหลักฐานว่า ข้อทักท้วงเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต ให้ดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายจุมภฏ พรหมเสิดา)

รองอธิบดีกรมสุภาพจิต

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุภาพจิต

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖  
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ครั้งที่ ๕๓ /๒๕๖๖

ลำดับที่	ผู้ผ่านการประเมินบุคคล/หน่วยงาน	ตำแหน่งที่เข้ารับการประเมินผลงาน/ หน่วยงาน	ชื่อผลงานที่เสนอขอประเมิน	ชื่อข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน
๑.	นางสาวเสาวภารัตน์ ตัญจะโร นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๗๖ กลุ่มงานกายภาพบำบัด กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา กรมสุขภาพจิต	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ (ด้านกายภาพบำบัด) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๗๖ กลุ่มงานกายภาพบำบัด กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา กรมสุขภาพจิต	กรณีศึกษาผลการกายภาพบำบัดในผู้ป่วย จิตเภทที่มีปัญหาการอ่อนแรงของกล้ามเนื้อ	การฝึกทรงตัวแบบเฉพาะเจาะจง เป็นวงจรต่อความสามารถในการทำกิจวัตร ประจำวันในผู้ป่วยจิตเภท
๒.	นางสาวพิศภักดา สียา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๖๗๕ กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ กรมสุขภาพจิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านสาธารณสุข) ตำแหน่งเลขที่ ๓๖๗๕ กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ กรมสุขภาพจิต	ผลของโปรแกรมการสนทนาเพื่อสร้าง แรงจูงใจสำหรับผู้ลงใจในการฉีดวัคซีน โควิด - 19 ในสถานการณ์การระบาด ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ภายใต้ระบบ บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุขของศูนย์ปฏิบัติการภาวะ ฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรค และภัยสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๗

**ส่วนที่ 3   แบบการเสนอผลงาน**

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล...นางสาวพิศภักดา สียา.....  
♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล...นักวิชาการสาธารณสุข.....ระดับ...  
ชำนาญการ...ด้าน (ถ้ามี).....สาธารณสุข.....ตำแหน่งเลขที่...3675..... กลุ่มงาน...วิชาการ  
สุขภาพจิต กลุ่มภารกิจ ...-... หน่วยงาน.....ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 กรมสุขภาพจิต.....

1) ชื่อผลงานเรื่อง ผลของโปรแกรมการสนทนาเพื่อสร้างแรงจูงใจสำหรับผู้ลี้ภัยในการ  
ฉีดวัคซีนโควิด-19 ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

**หลักการและเหตุผล**

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทย  
ที่แพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีพ.ศ.2562 พบว่า ข้อมูลตั้งแต่ปีพ.ศ.2563 ยอดผู้ติดเชื้อสะสม  
2,232,485 ราย รักษาหายแล้ว 2,177,633 ราย กำลังรักษาตัวอยู่ 33,505 ราย และเสียชีวิต 12 ราย  
(กรมควบคุมโรค,4 มกราคม 2565) เขตสุขภาพที่ 7 ประกอบด้วย จังหวัดขอนแก่น จังหวัดมหาสารคาม  
จังหวัดกาฬสินธุ์และจังหวัดร้อยเอ็ด ข้อมูลตั้งแต่ปีพ.ศ.2563 ยอดผู้ติดเชื้อสะสม 63,632 ราย รักษาหายแล้ว  
61,207 ราย กำลังรักษาตัวอยู่ 2,425 รายและเสียชีวิต 350 ราย (กรมควบคุมโรค, 4 มกราคม 2565)  
กระทรวงสาธารณสุขมีความพยายามอย่างยิ่ง ในการรณรงค์ให้ประชาชนได้รับวัคซีนโควิด-19 ให้  
ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยดำเนินการตามนโยบายในการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 ด้วยการฉีด  
วัคซีนให้ครอบคลุมร้อยละ 70 และเร่งรัดในการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มที่ยังไม่ได้รับวัคซีน โดยเฉพาะ  
กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง อาทิ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังเพื่อลดการเจ็บป่วย  
รุนแรงและลดอัตราการเสียชีวิต แต่ในสถานการณ์ดังกล่าวยังพบว่า มีประชาชนส่วนหนึ่งที่มีความชะล่า  
ใจต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือบางส่วนมีความกังวลใจ  
เรื่องความปลอดภัยและผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดความลังเลในการฉีดวัคซีน 19

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เพิ่มมากขึ้น ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 กรมสุขภาพจิต  
กระทรวงสาธารณสุข ตระหนักถึงความสำคัญของสถานการณ์ปัญหาดังกล่าว และการดำเนินการ  
สอดคล้องกับกลยุทธ์กรมสุขภาพจิต แผนฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019  
(COVID-19) ประเด็นกลยุทธ์ที่ 1 บูรณาการส่งเสริม ป้องกันสุขภาพจิตเชิงรุกและควบคุมปัจจัย  
ที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19):  
Mental Health Promotion Prevention and Protection Excellence จึงได้เล็งเห็นความสำคัญใน  
การให้การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤตฯ และเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญของการ  
สร้างแรงจูงใจให้กับกลุ่มเสี่ยงมีความลังเลในการฉีดวัคซีนโควิด-19 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 จึงได้จัดประชุมเชิง  
ปฏิบัติการเพื่อพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตในการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจและการสนทนาเพื่อสร้างแรงจูงใจสำหรับ  
ผู้ลี้ภัยในการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นี้ขึ้น

2) ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....ตุลาคม 2564-กันยายน 2565.....

### 3) ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

#### 1. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

##### 1.1) ด้านการปฏิบัติการ

1.1.1) งานทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team: MCATT) ทุกโรคและภัยสุขภาพ

- จัดทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจลงพื้นที่โรงพยาบาลสนาม/Cohort ward กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7

- ดำเนินโครงการสายด่วนสุขภาพจิต เพื่อให้คำปรึกษาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขและผู้ป่วยในโรงพยาบาลสนาม/Cohort ward ในเขตสุขภาพที่ 7

- จัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- จัดทำแผนประกอบกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Business Continuity Plan: BCP)

- จัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan) กรณีการเตรียมความพร้อมรับมือสาธารณสุขภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีภัยแล้งและความร้อน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2564

- จัดทำคำสั่งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Incident Command System:) และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center)

1.1.2) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบเรื่องผลของโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตและความสุขของประชาชนเขตสุขภาพที่ 7

1.1.3) พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต

1.1.4) ฝึกระวังและวางแผนการส่งเสริมป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

1.1.5) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

#### 1.2) ด้านการวางแผน

1.2.1) วางแผนการบูรณาการงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 7 ประกอบด้วย โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ศูนย์วิชาการเขตสุขภาพที่ 7 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น

1.2.2) วางแผนการดำเนินงานและเขียนแผนดำเนินการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข กรมสุขภาพจิต และเขตสุขภาพที่ 7

#### 1.3) ด้านการประสานงาน

1.3.1) ประสานการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 7 ประกอบด้วย โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ศูนย์วิชาการเขตสุขภาพที่ 7 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น โดยมีบทบาทในการให้ความเห็นและคำแนะนำเบื้องต้นแก่สมาชิกในหน่วยงานเดียวกันหรือหน่วยงานอื่น ในการดำเนินงานศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ เพื่อให้เกิดการบูรณาการร่วมกันและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

1.3.2) ให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำแก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข เพื่อสร้างความเข้าใจและความร่วมมือในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามที่ได้รับมอบหมายร่วมกันในภาพเขตสุขภาพที่ 7

1.4) ด้านการบริการ

1.4.1) ดำเนินการถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เช่น การเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจผู้นำชุมชน การสร้างสุขวัยทำงานใน เป็นต้น เพื่อเป็นความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบให้สามารถดำเนินงานสุขภาพจิตในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ

1.4.2) สนับสนุนเอกสาร สื่อ เผยแพร่ทางวิชาการในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อการเรียนรู้และความเข้าใจในระดับต่าง ๆ รวมทั้งการใช้เครื่องมือด้านสุขภาพจิตที่เหมาะสม เช่น เอกสารคู่มือการดูแลเยียวยาจิตใจผู้ที่ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิต (MCATT) เอกสารคู่มืออบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สาขาสุขภาพจิตชุมชน รวมถึงแบบประเมินและแบบคัดกรองต่าง ๆ เป็นต้น

4) สรุปสาระสำคัญขั้นตอนการดำเนินการและเป้าหมายของงาน

กระทรวงสาธารณสุขมีความพยายามอย่างยิ่งในการรณรงค์ให้ประชาชนได้รับวัคซีนโควิด-19 ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยดำเนินการตามนโยบายในการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 ด้วยการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมร้อยละ 70 และเร่งรัดในการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มที่ยังไม่ได้รับวัคซีนโดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง อาทิ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังเพื่อลดการเจ็บป่วยรุนแรงและลดอัตราการเสียชีวิต แต่ในสถานการณ์ดังกล่าวยังพบว่า มีประชาชนส่วนหนึ่งที่มีความชะล่าใจต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือบางส่วนมีความกังวลใจเรื่องความปลอดภัยและผลข้างเคียง จากการฉีดวัคซีนซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดความลังเลในการฉีดวัคซีน 19 กรมสุขภาพจิต ในฐานะที่เป็นผู้ดูแลทางด้านสุขภาพใจ ปรับเปลี่ยนแนวคิดของบุคคลให้มีความคิดที่เป็นเชิงบวกและสามารถก้าวผ่าน ความกลัวและความลังเลใจในการดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยการใช้เครื่องมือ การสนทนาสร้างแรงจูงใจ เพื่อสนับสนุนการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในเชิงจิตวิทยา แบ่งเป็น 2 แผนการสอน (กรมสุขภาพจิต, 2564) รายละเอียด ดังนี้ แผนการสอนที่ 1: การสร้างแรงจูงใจและลำดับขั้นในการตัดสินใจ (motivation and stages of change) ขั้นตอนที่ 1 กล่าวทักทายผู้ เข้าอบรมและชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอนที่ 2 สรุปประสบการณ์ที่ผู้เข้าอบรมได้แบ่งปันโดยตั้งประสบการณ์ร่วมเกี่ยวกับการฉีดวัคซีน เช่น ความลังเลใจ ความไม่แน่ใจ พร้อมแบ่งปันประสบการณ์ในการใช้เทคนิคการสนทนาสร้างแรงจูงใจ ขั้นตอนที่ 3 อธิบายความสำคัญของวัคซีนและการตัดสินใจฉีดวัคซีนโควิด 19 แนวทางการสนทนาเพื่อสร้างแรงจูงใจสำหรับผู้ลังเลใจในการตัดสินใจฉีดวัคซีนโควิด 19 ขั้นตอนที่ 4 แบ่งกลุ่มย่อย 6-8 คน แสดงความคิดเห็นว่า “เพราะอะไรผู้ที่เคยลังเลใจจึงหันมาฉีดวัคซีนโควิด 19” และนำเสนอในกลุ่มใหญ่ ขั้นตอนที่ 5 สรุปปัจจัยที่ทำให้มีผลต่อความลังเลใจในการฉีดวัคซีนและบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อาสาสมัครสาธารณสุขต่อผู้ลังเลใจในการฉีดวัคซีน แผนการสอนที่ 2 : เทคนิคการสนทนาสร้างแรงจูงใจเพื่อสนับสนุนการฉีดวัคซีน COVID 19 ขั้นตอนที่ 1 อธิบายเทคนิคการสนทนาสร้างแรงจูงใจ (3 A Ask Affirm Advice หรือ การสอบถาม การชื่นชมและการแนะนำ) ขั้นตอนที่ 2 ขออาสาสมัคร 1 คน สาธิตการใช้ทักษะการสนทนาเพื่อสร้างแรงจูงใจในการฉีดวัคซีน ขั้นตอนที่ 3 แบ่งกลุ่มย่อย 3-4 คน ฝึกทักษะ 3A (สอบถาม ชื่นชม แนะนำ) ขั้นตอนที่ 4 สรุปการเรียนรู้ที่ได้และการวางแผนเพื่อนำไปประยุกต์ใช้

การสนทนาการสร้างแรงจูงใจในการฉีดวัคซีนโควิด 19 นั้นสามารถป้องกันการป่วยหนักและลดอัตรา การเสียชีวิตได้และการสร้างแรงจูงใจเป็นการช่วยให้ประชาชนกลุ่มที่ลังเลใจในการฉีดวัคซีน (Vaccine Hesitancy) ด้วยเหตุผลข้างต้น การปรับเปลี่ยนวิธีคิดและการสร้างแรงจูงใจในการรับวัคซีนจึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้กลุ่มประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงสามารถตัดสินใจและยินดีรับวัคซีนอย่างไม่ลังเลใจและประชาชนกลุ่มเสี่ยงสามารถตัดสินใจในการรับวัคซีนและป้องกันการติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา 2019 ได้อย่างไม่มีข้อกังวลใจและเกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชนทุกคนที่ลังเลใจ

5) บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

จากดำเนินงานในการให้การช่วยเหลือและการสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการให้ความสำคัญของการสร้างแรงจูงใจ ให้กับกลุ่มเสี่ยงมีความลังเลใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้ดำเนินการตาม

นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและรมรศให้จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 7 ยังมีเป้า ไม่ครอบคลุมร้อยละ 70 ของพื้นที่ซึ่งในที่นี้คือจังหวัดกาฬสินธุ์ที่มีการฉีดวัคซีนโควิด-19 ไม่ครอบคลุมพื้นที่จังหวัดกาฬสินธุ์ (อำเภอท่าคันโทและอำเภอนองกุ้งศรี) มีรายงานการฉีดวัคซีนร้อยละ 44.5 และร้อยละ 42.9 (ข้อมูลจากรายงานสถานการณ์ EOC เขตสุขภาพที่ 7) เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 ด้วยการฉีดวัคซีนครอบคลุมร้อยละ 70 และเร่งรัดในการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มที่ยังไม่ได้รับวัคซีนโดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง อาทิ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง เพื่อลดการเจ็บป่วยรุนแรงและลดอัตราการเสียชีวิตในกลุ่มที่มีความกังวลใจเรื่องความปลอดภัยและผลข้างเคียงจากการ ฉีดวัคซีนนี้ด้วย ผลการดำเนินงานพบว่า หลังจากดำเนินการสร้างแรงจูงใจในประชาชนที่มีความลังเลใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19 เขตสุขภาพที่ 7 ครั้งที่ 1 ในอำเภอเป้าหมายคือ อำเภอท่าคันโทและอำเภอนองกุ้งศรี กลุ่มที่กลุ่มลังเลใจในการฉีดวัคซีนจำนวนทั้งสิ้น 265 ราย เป็นเพศชายจำนวน 118 รายคิดเป็นร้อยละ 44.6 และเพศหญิงจำนวน 147 รายคิดเป็นร้อยละ 55.4 เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง (กลุ่ม608)คิดเป็นร้อยละ 44.9 และกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความลังเลใจร้อยละ 57.1 ซึ่งหลังจากที่สร้างแรงจูงใจในประชาชนที่มีความลังเลใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19 แล้วนั้น ในกลุ่มเสี่ยงสูง (กลุ่ม608) ได้ตัดสินใจในการรับวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 53 รอตัดสินใจร้อยละ 27.3 และปฏิเสธการรับวัคซีนร้อยละ 19.4 ในกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความลังเลใจในการรับวัคซีนก็เช่นเดียวกันพบว่า ตัดสินใจรับวัคซีนโควิด-19 คิดเป็นร้อยละ 61 รอตัดสินใจร้อยละ 24.3 และปฏิเสธการรับวัคซีนร้อยละ 14.4 ตามลำดับ ข้อค้นพบและเหตุผลในการฉีดวัคซีนโควิด-19 คือ ร้อยละ 37 เพื่อป้องกันโรคโควิด ป้องกันตนเองและครอบครัว ร้อยละ 26 มีโรคประจำตัวกลัวผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนร้อยละ 223 ต้องทำงานติดภารกิจ ไปไม่ทันฉีด (เกี่ยวข้าว) และร้อยละ10.6 ไม่อยากฉีด ไม่มั่นใจวัคซีนหรือวัคซีนทางเลือกตามลำดับและกลยุทธ์ในการดำเนินงานที่เป็นปัจจัยสำคัญนำไปสู่ความสำเร็จคือ 3 M

1. Management การเข้าถึงบริการที่สะดวก เปิดหน่วยฉีดวัคซีนเคลื่อนที่ในชุมชน/วัด
2. Material ความเชื่อมั่นในวัคซีนและ MI สร้างแรงจูงใจในการฉีดวัคซีน
3. Man มีความรู้ความสามารถ MI และสร้างความเชื่อมั่นให้กับกลุ่มที่มีความลังเลได้

จากการดำเนินงานพบว่า อสมมีความรู้ความเข้าใจ การให้ความช่วยเหลือเยียวยาจิตใจและเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญของการสร้างแรงจูงใจให้กับกลุ่มเสี่ยงมีความลังเลใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19 และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจให้กับประชาชนกลุ่มที่ลังเลใจเปลี่ยนมารับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ได้สำเร็จและสามารถนำเทคนิคการสร้างแรงจูงใจไปใช้ประโยชน์ได้ในกิจกรรมอื่นๆต่อไป

ผลลัพธ์การดำเนินงานการสนทนาเพื่อสร้างแรงจูงใจสำหรับผู้ลังเลใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งที่ 2 ในช่วงเดือนมกราคม 2564 – 28 มกราคม 2565 โดยการอบรมอสม. และอสม.เป็นผู้ดำเนินการในจังหวัดกาฬสินธุ์ที่เป็นพื้นที่เป้าหมายพบว่า อสม.สามารถสร้างแรงจูงใจในประชาชนที่มีความลังเลใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่มเสี่ยงสูง (กลุ่ม608) เพิ่มเป็นร้อยละ 77.2 ซึ่งจะเห็นได้ว่าการอบรมอสม.และอสม.เป็นผู้ดำเนินการในจังหวัดกาฬสินธุ์ซึ่งเป็นบุคลากรในพื้นที่ ที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ และสามารถชักจูงจิตใจให้กลุ่มเสี่ยงสูง (กลุ่ม608) รวมถึงประชาชนทั่วไปสามารถเข้ารับบริการและตัดสินใจในการมารับวัคซีนโควิด-19เพิ่มมากยิ่งขึ้นและเหตุผลที่สำคัญสำหรับผู้ลังเลใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 7 คือร้อยละ 56.7 มีความสะดวกในการรับวัคซีน ร้อยละ 50.8 วัคซีนโควิด-19 มีความปลอดภัยและช่วยลดความเสี่ยงในการติดเชื้อโควิด-19 นำไปสู่ลดอาการป่วยหนักและลดการตายร้อยละ 4237 ตามลำดับ

**ข้อเสนอแนะและข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางในการแก้ไขปัญหา**

- 1) ประสานงานกับพื้นที่รวบรวมข้อมูลสภาพปัญหาและความต้องการของเครือข่ายวางแผนการดำเนินงานให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ และขออนุมัติจากผู้บังคับบัญชา เครือข่ายสุขภาพ เอกสาร ทั้งทรัพยากรบุคคล งบประมาณในการดำเนินงาน และประชุมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ ประเมินผลการดำเนินงานและนำเสนอผลงาน
- 2) กำหนดข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย โดยการสั่งการจากผู้ตรวจเขตสุขภาพที่ 7 ผ่านเวที EOC เขตสุขภาพที่ 7 เพื่อให้ดำเนินการสั่งการไปทุกพื้นที่ และกำหนดพื้นที่เป้าหมายที่มีการดำเนินงานในการฉีดวัคซีนจำนวนน้อยและพิจารณาข้อมูลจากการนำเสนอ EOC เขตสุขภาพที่ 7



3) ประสานงานความร่วมมือกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่ออบรมให้ความรู้ MI Vaccine แก่อาสาสมัครในพื้นที่ในฐานะกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นผู้ดูแลและสามารถดำเนินการได้สะดวกและรวดเร็วมากขึ้น

4) เตรียมทีมลงพื้นที่และดำเนินการเตรียมพร้อมเพื่อฉีดวัคซีน โดยมี แพทย์ พยาบาล นักวิชาการ นักจิต และอสม. คอยชี้เข้าบ้านและชุมชนที่ยังไม่ฉีดวัคซีนและมีความตั้งใจสามารถดำเนินการได้ทันสถานการณ์

#### 6) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ร้อยละ 100 ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ผ่านการอบรมมีความรู้ความเข้าใจและสามารถให้การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤตในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญของการสร้างแรงจูงใจให้กับกลุ่มเสี่ยงที่มีความลังเลใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19 ได้อย่างเหมาะสม

#### 7) ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ความเข้าใจ การให้ความช่วยเหลือเยียวยาจิตใจและเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญของการสร้างแรงจูงใจให้กับกลุ่มเสี่ยงที่มีความลังเลใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19 (เกณฑ์ร้อยละ 100)

2. ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้และใช้ทักษะการสนทนาสร้างแรงจูงใจ ไปถ่ายทอดให้กับกลุ่มเสี่ยงที่มีความลังเลใจและตัดสินใจฉีดวัคซีนโควิด-19 ได้อย่างเหมาะสม

#### 8) การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

- อสม.มีความรู้ความเข้าใจ การให้ความช่วยเหลือเยียวยาจิตใจและเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญของการสร้างแรงจูงใจให้กับกลุ่มเสี่ยงที่มีความลังเลใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19 และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจให้กับประชาชนกลุ่มที่ลังเลใจเปลี่ยนมารับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ได้สำเร็จ

#### 9) ความยั่งยืนและซับซ้อนในการดำเนินการ

1. เนื่องจากในช่วงแรกประชาชนยังไม่มี ความเข้าใจในการรับวัคซีนเพื่อป้องกัน และควบคุมโรค ประชาชน กลุ่มเสี่ยงในเขตสุขภาพที่ 7 ยังคงมีความกังวลใจและไม่ต้องการที่จะรับวัคซีน

2. ในช่วงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประชาชนมีความตื่นตระหนกและกังวลใจเป็นอย่างมากและไม่ให้ความร่วมมือในการสนทนาการสร้างแรงจูงใจและความเชื่อทางสื่อโซเชียลเป็นอย่างมากกับการได้รับวัคซีนและเสียชีวิต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าว เป็นเท็จจะถือว่าหมิ่นสิทธิการได้รับการคัดเลือก และข้าพเจ้าพร้อมที่จะส่งผลงานประเมินภายใน 6 เดือนนับจากวันที่กรมสุขภาพจิต ประกาศผลการคัดเลือก

#### 10) การเผยแพร่(ถ้ามี)

ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว ระบุแหล่งเผยแพร่

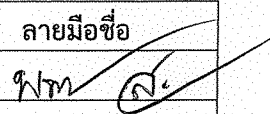
- เผยแพร่และนำเสนอในเวทีสรุปผลการดำเนินงานในสถานการณ์การเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมสุขภาพจิต (EOC) และนำเสนอในเวทีการประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 7

ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่ได้เผยแพร่

ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

#### 11) การรับรองสัดส่วนของผลงาน ในส่วนที่ตนเองปฏิบัติและผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลมีส่วนร่วมในผลงานที่ขอรับการประเมินร้อยละ 100

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	สัดส่วนการมีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวพิศภัคดา สียา	ร้อยละ 100	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

#### ส่วนที่ 4 แบบเสนอข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล...นางสาวพิศภัคตา สिया.....

❖ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล.....นักวิชาการสาธารณสุข.....ระดับ...ชำนาญการ...  
ด้าน (ถ้ามี).....สาธารณสุข.....ตำแหน่งเลขที่.....3675..... กลุ่มงาน ....วิชาการสุขภาพจิต  
กลุ่มภารกิจ .....-..... หน่วยงาน.....ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ..... กรมสุขภาพจิต.....

1) ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขช่วยเหลือเยียวายจิตใจ ภายใต้ระบบบริหารจัดการภาวะ  
ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบ  
บัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพเขตสุขภาพที่ 7

#### 2) หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสถานการณ์ภัยพิบัติต่างๆที่เกิดขึ้นในประเทศไทย ได้มีแนวโน้มรุนแรง มีผลกระทบและสร้างความ  
เสียหายในวงกว้าง ซึ่งรัฐบาลได้กำหนดนโยบาย และให้ความสำคัญในการเตรียมความพร้อมในสถานการณ์ฉุกเฉินอันเกิด  
จากสาธารณภัยให้ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะด้านการเตรียมความพร้อม ด้านทรัพยากร การเตรียม  
ความพร้อมเผชิญภัยพิบัติต่างๆ และมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในสถานการณ์ฉุกเฉิน  
ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายให้เตรียมความพร้อม พัฒนาระบบเฝ้าระวัง เตือนภัย และการจัดการที่มี  
ประสิทธิผล ทันการณ์เมื่อเกิดภัย จากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ผ่านม ซึ่งเกิดการระบาดฯ  
ไปทั่วโลกและในประเทศไทยเกิดการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีพ.ศ.2562 จนถึงปัจจุบันและยังคงก่อให้เกิดการ  
สูญเสียต่อประชาชนและประเทศชาติเป็นอย่างมาก รวมไปถึงสถานการณ์สะท้อนขวัญที่ได้เกิดขึ้นเมื่อปีที่ผ่านม  
และทำให้เกิดการสูญเสียและส่งผลกระทบต่อจิตใจ ทั้งญาติพร้อมทั้งประชาชนอย่างเป็นวงกว้าง

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จึงเล็งเห็นความสำคัญเตรียมความพร้อมเผชิญภัย  
พิบัติต่างๆ และมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น ในสถานการณ์ฉุกเฉินและการพัฒนาศักยภาพ  
บุคลากรสาธารณสุขช่วยเหลือเยียวายจิตใจ ภายใต้ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขของ  
ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence  
Command System) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพเขตสุขภาพที่ 7 เพื่อนำไปสู่การป้องกันและแก้ไข  
ปัญหาทางด้านสาธารณสุขต่างๆ ทุกโรคและภัยสุขภาพ การให้ความช่วยเหลือเยียวายจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตฯ และ  
พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข การดูแลสุขภาพจิต และการช่วยเหลือเยียวายจิตใจแก่ผู้ประสบภัยพิบัติให้ดียิ่งขึ้น

#### วัตถุประสงค์

1) เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจให้กับบุคลากรทางด้านสาธารณสุขช่วยเหลือเยียวายจิตใจ ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขภายใต้ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพเขตสุขภาพที่ 7 ได้

2) เพื่อส่งเสริมและการพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานภายใต้ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System) ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์และมีประสิทธิภาพ



### 3) บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไขปัญหา

ปัจจุบันโลกได้มีการเปลี่ยนแปลงขึ้นจากปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ส่งผลกระทบต่างๆตามมา ไม่ว่าจะเป็นภัยจากธรรมชาติหรือจากน้ำมือของมนุษย์ และในช่วงระยะเวลาที่ผ่านมาประเทศไทยได้พบเจอกับสถานการณ์ภาวะวิกฤตมากมายที่หลากหลาย ภัยพิบัติต่างๆที่เกิดผลกระทบและมีความรุนแรงมากขึ้นเรื่อย ๆ ไม่ว่าจะเป็นน้ำท่วม ดินถล่ม พายุ แผ่นดินไหว ภัยจากการก่อจลาจล สังคม สิ่งแวดล้อมล้วนแล้วส่งผลกระทบต่อสุขภาพทั้งทางกายและทางใจ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจหลักทางด้าน การดูแลสุขภาพใจของประชาชน จึงมีบทบาทสำคัญ ในการดูแลสุขภาพใจและร่วมบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินอันส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพของประชาชน เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากสาธารณสุขทุกประเภท การเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน การบริหารจัดการการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขภายใต้ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพเขตสุขภาพที่ 7 ซึ่งประกอบด้วย

การจัดทำแผนเผชิญเหตุ เป็นกิจกรรมสำคัญในการตอบโต้สาธารณสุขได้ทันต่อสถานการณ์ เพื่อป้องกันความเสี่ยงและลดความสูญเสียที่อาจจะเกิดขึ้นได้ การดำเนินการภายใต้โครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์เพื่อรับมือกับสถานการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้น โดยความร่วมมือจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยร่วมไปถึงการเข้ากับการฝึกซ้อมแผนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขเป็นประจำ อย่างต่อเนื่อง เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดเตรียมข้อมูล การรวบรวมฐานข้อมูลที่สำคัญเพื่อนำมาใช้ในการเขียนแผนเผชิญเหตุ สามารถมองภาพของการจัดการขณะเกิดภัยได้อย่างชัดเจนและเกิดความคุ้นเคยมากยิ่งขึ้น

#### 4) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคลากรทางด้านสาธารณสุข มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ภายใต้ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพเขตสุขภาพที่ 7 ได้

2. มีการพัฒนาการเตรียมความพร้อม การจัดทำแผนเผชิญเหตุ การดำเนินงานภายใต้ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพเขตสุขภาพที่ 7 และสามารถดำเนินการไปได้ อย่างมีระบบ และสามารถช่วยเหลือประชาชนได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และทันต่อเหตุการณ์

#### 5) ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1) ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ความเข้าใจ ในการให้ความช่วยเหลือเยียวยาจิตใจสามารถดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขภายใต้ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพเขตสุขภาพที่ 7 ได้ (เกณฑ์ร้อยละ 100)

2) ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการฯ สามารถจัดทำแผนเผชิญเหตุและมีความรู้ในการให้ความช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ สามารถดำเนินงานภายใต้ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System) ได้อย่างเหมาะสม