



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทร. ๕๘๒๖๗, ๕๘๑๒๐

ที่ สธ ๐๘๒๐.๓๗/ ๑๔๗

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอประกาศใช้แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ตามที่ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ได้ดำเนินการทบทวน/จัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตามแนวทางการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีแนวทางในการใช้แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ แปลงลงสู่การปฏิบัติในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลตามเป้าหมายที่กำหนด นั้น

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จึงขออนุมัติประกาศใช้แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบ และเห็นควรสื่อสารให้ทุกหน่วยงานได้รับทราบและดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติประกาศใช้แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาววิภาพร สิริธิจันทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

ขอบ

อนุมัติ

(นายณัฐกร จำปาทอง)

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

13 ธ.ค. 2567



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๖๑๐๐ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๖๑๐๑

ที่ สธ ๐๘๒๐.๓๓/ ๓๐๓๒

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งแผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ตามหนังสือกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๘๐๕.๒/ว ๑๒๑๑ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ขอความร่วมมือในการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์และสอดคล้องกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับหน่วยงานสู่การเป็นกรมสุขภาพจิต ๔.๐ (PMQA-DMH4.0) หมวดที่ ๒ การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ เรื่องการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ และจัดส่งไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : psd.mhs4@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ นั้น

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ได้ดำเนินการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายณัฐกร จำปาทอง)

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

การวิเคราะห์องค์กร (SWOT)

(1) Strengths (จุดแข็ง) 1. เป็นหน่วยงานที่เชี่ยวชาญ เป็นผู้นำด้านนิติสุขภาพจิต เป็นศูนย์กลางเรียนรู้ด้านนิติสุขภาพจิต และให้ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนางานนิติสุขภาพจิตของประเทศ 2. มีวัฒนธรรมองค์กรที่บุคลากรมีความมุ่งมั่นเห็นประโยชน์ผู้ป่วยเป็นหลัก 3. เป็นโรงพยาบาลที่มีกระบวนการพัฒนางานคุณภาพต่อเนื่อง ได้รับรองมาตรฐานคุณภาพ HA, ISO/IEC27001, HA ยาเสพติด, HS4, GREEN & CLEAN Hospital Challenge และ BKKGC+ 4. บุคลากรมีความรู้ทักษะ และสหวิชาชีพที่เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยนิติสุขภาพจิต 5. ทำเลที่ตั้งของสถาบันฯ (อยู่ใกล้กับมหาวิทยาลัยเพื่อการประสานงานบุคลากร ขอความช่วยเหลือ/สถานที่สำคัญพุทธมณฑล เป็นที่ยึดเหนี่ยวทางจิตใจ)	(2) Weaknesses (จุดอ่อน) 1. มีแผนการดำเนินงาน เป้าหมายที่ไม่เป็นรูปธรรม ไม่ชัดเจน 2. หน่วยงานขาดการสื่อสารบูรณงานร่วมกัน เพื่อให้ดำเนินงานไปสู่เป้าหมาย 3. อัตรากำลังไม่สอดคล้องกับภาระงาน (เขตบริการสุขภาพของสถาบันฯ มีส่วนที่เกี่ยวข้องกับ กทม. ซึ่งอยู่คนละสังกัด ส่งผลให้การพัฒนาเครือข่ายมีความยุ่งยาก, ทรัพยากรบุคคลของสถาบันมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย เช่น การย้ายหน่วยงาน การลาออก การเกษียณ ส่งผลให้ความรู้และทักษะไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง) 4. บุคลากรในสถาบัน มีการทำงานในหลายหน้าที่ ส่งผลให้ไม่สามารถส่งเสริมความรู้ทักษะ และพัฒนาคุณภาพในการทำงานได้อย่างเต็มที่ (ต้องมีการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญด้านนิติสุขภาพจิต) 5. สถาบันมีรายได้เพื่อการบริหารจัดการในระดับหนึ่ง ส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการเพื่อส่งเสริมความเป็นเลิศได้อย่างเต็มที่
(3) Opportunities (โอกาส) 1. มีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตมีกระบวนการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายให้เกิดการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตได้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงด้านสังคม 2. มีแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ และนโยบายด้านยาเสพติดซึ่งทำให้เกิดการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตเป็นรูปธรรม 3. มีภาคีเครือข่ายในและนอกกระทรวงสาธารณสุข กรมพินิจ กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม กระทรวงพัฒนาความมั่นคงของมนุษย์ องค์การวิชาชีพ และโรงพยาบาล กทม. ในเขตที่รับผิดชอบ สมาคมผู้บกพร่องทางจิต เกิดความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ผ่านคณะอนุกรรมการจังหวัดขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิต ในประเด็นมุ่งเน้นด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น การป้องกันแก้ไขปัญหการฆ่าตัวตาย ความรุนแรงจาก การเจ็บป่วยทางจิต และปัญหา ยาเสพติด 4. มีเทคโนโลยีที่ทันสมัยทำให้มีช่องทางการสื่อสาร และการให้บริการสุขภาพจิตง่ายขึ้นและรวดเร็ว 5. ประชาชนตระหนักเรื่องปัญหาสุขภาพจิตมากกว่าในอดีต ทำให้เข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น 6. ผู้รับบริการที่มีเศรษฐกิจฐานะค่อนข้างดี มีศักยภาพในการรับบริการทางการแพทย์ที่มีมูลค่าสูง	(4) Threats (อุปสรรค) 1. กฎหมายส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงยาเสพติดและสารที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท เช่น กัญชา กระท่อม โดยไม่มีมาตรการควบคุม และผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดเพิ่มมากขึ้น 2. ปัจจัยคุกคามทางสุขภาพจิตมีมากขึ้น เช่น การใช้ความรุนแรงในความเครียด การเข้าถึงอาวุธปืน การเข้าถึง ยาเสพติด Social Bullying เว็บพนัน และการถูกล่อลวงทางการเงิน สภาพเศรษฐกิจไทยปัจจุบันถดถอยทำให้ประชาชนมีโอกาสดังกล่าวปัญหาสุขภาพจิตมากขึ้น 3. สภาพสังคมเปลี่ยนเป็นสังคมเมืองครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น ส่งผลให้ผู้ป่วยจิตเวชขาดแรงสนับสนุนทางสังคม 4. บุคลากรภายนอกระบบบริการสาธารณสุขไม่เพียงพอ ขาดความรู้ทักษะ การแข่งขันทางการตลาดสูง การได้มาซึ่งบุคลากรจึงมีความยากขึ้น 5. ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ขยับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง จากกระทรวงสาธารณสุข, สปสช., ยาเสพติด แต่งบประมาณได้รับจัดสรรน้อยลงทุกปี

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

การกำหนดกลยุทธ์ (TOWS Matrix)

(1) SO กลยุทธ์เชิงรุก 1. พัฒนาระบบบริการนิติสุขภาพจิตและจิตเวชในการเข้าถึง ดูแล รักษา ได้อย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน (S1,S2,S3,S4,O2,O4,O5,O6) 2. สร้างเสริมกระบวนการเรียนรู้ในการทำงานของบุคลากร (S1,S4,O1,O2,O4) 3. ขยาย/เพิ่มช่องทางการให้บริการด้านนิติสุขภาพจิตเพื่อเพิ่มการเข้าถึง (S1,S2,S5,O2,O3,O4,O5,O6) 4. ผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการคุ้มครองสิทธิตามกฎหมายด้วยกระบวนการนิติจิตเวชที่ได้มาตรฐานและสังคมมีความปลอดภัย (S2,S3,O1,O2,O3,) 5. พัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมเพื่อผู้รับบริการเข้าถึงบริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย มีคุณภาพได้มาตรฐาน (S1,S3,S4,O4,O5,O6) 6. ขยายยกระดับการบริการเพื่อรองรับผู้ใช้บริการที่มีกำลังจ่าย เช่น ward พรีเมียม, คลินิกนอกเวลา SMC (S1,S2,S3,S4,S5,O3,O4,O5,O6) 7. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายการให้บริการนิติสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน (S1,S4,O1,O2,O3,O5)	(3) ST กลยุทธ์การรักษาเสถียรภาพ 1. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อสร้าง Awareness (S1,S2,S4,T1,T2,T3) 2. ทบทวน IT Audit /HR Orientation ให้กับบุคลากรให้ Awareness เชื่อม Cyber Security (S3,S5,T1,T2,T3,T4,) 3. กำหนด Strategic position เพื่อดึงดูดคนเก่งให้มาทำงานและทำให้คนที่ยังอยู่เห็นคุณค่า (S2,S3,S4,S5,T3,T4) 4. จัดทำ New Business Model เพิ่มระบบบริการใหม่ ๆ เพื่อหารายได้ (S1,S2,S4,S5,T1,T4,T5) 5. จัดทำแผน BCP รองรับภัยพิบัติอื่น ๆ เพิ่มเติมจากที่มีอยู่ (S1,S4,T1,T2,T3)
(2) WO กลยุทธ์พลิกฟื้น 1. พัฒนาบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารในหน่วยงาน (W3,W4,W5,O2,O4,O6) 2. สร้างความเข้มแข็งให้ภาคีเครือข่ายในการพัฒนางานสุขภาพจิต (W1,W2,W3,O1,O2,O3,O5) 3. ทบทวนแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับแผนพัฒนางานสุขภาพจิตแห่งชาติ (W1,W2,W5,O1,O2,)	(4) WT กลยุทธ์ตัดทอน 1. บูรณาการระหว่างหน่วยงานอย่างผสมผสานและกำหนดนโยบาย เป้าหมายร่วมกันให้ชัดเจน (W1,W2,T1,T2,T5) 2. เพิ่มกรอบอัตรากำลังเพิ่ม ความเชี่ยวชาญที่แข็งแกร่ง การสร้างงานประเภทอื่น นำเทคโนโลยีแทนคน (W3,W4,W5,T3,T4,T5) 3. ผู้ป่วยมีปริมาณมากขึ้น ภาระงานและอัตราครองเตียงที่เพิ่มขึ้น ทำให้บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ และมีสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพ (W3,W4,W5,T1,T2,T3,T4,T5) 4. การบริหารจัดการความเสี่ยงในการรับมือภัยคุกคามด้านไซเบอร์ (W1,W2,W3,W4,W5,T1,T2,T3,T4,T5)

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

การกำหนดเป้าประสงค์

(1) เป้าประสงค์ ภายใต้กลยุทธ์เชิงรุก (SO) 1.สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์เป็นศูนย์กลางวิชาการด้านนิติสุขภาพจิต (S1,S2,S3,S4,S5,O1,O2,O3,O4,O5,O6) 2. องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านนิติจิตเวชและสุขภาพจิตโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนำไปใช้ประโยชน์ (S1,S2,S3,S4,O1,O2,O4,O5,O6) 3. เครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็งประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย (S1,S4,S5,O1,O2,O3,O4,O5,O6) 4. ผู้มีปัญหาสุขภาพและจิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล และเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในพื้นที่ (S1,S2,S4,S5,O1,O2,O3,O4,O5,O6) 5. คลินิกสุขภาพจิตของหน่วยบริการสุขภาพในเขตสุขภาพ สามารถจัดบริการได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน (S1,S2,S3,S4,S5,O1,O2,O3,O4,O5,O6)	(3) เป้าประสงค์ ภายใต้กลยุทธ์การรักษาเสถียรภาพ (ST) 1. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดี สังคมปลอดภัย (S1,S2,S3,S4,S5,T1,T2,T3,T4,T5) 2. ระบบบริการนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ (S1,S2,S3,S4,S5,T1,T2,T3,T4,T5) 3.ระบบบริหารจัดการองค์กรได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (S1,S2,S3,T1,T2,T5) 4.ประชาชนและผู้รับบริการได้รับคุณค่า จากการบริการ ผลิตภัณฑ์ และบุคลากรของสถาบันจนเกิดความเชื่อมั่นและวางใจ (S1,S2,S3,S4,S5,T1,T2,T3,T4,T5)
(2) เป้าประสงค์ ภายใต้กลยุทธ์พลิกฟื้น (WO) 1. พื้นที่บริการของสถาบันเป็นต้นแบบความสำเร็จของการป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ (W1,W2,W3,W4,W5,O1,O2,O3,O4,O5,O6)	(4) เป้าประสงค์ ภายใต้กลยุทธ์ตัดทอน (WT) 1. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญด้านนิติสุขภาพจิต (W3,W4,W5,T3,T4,T5) 2. การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ (W1,W2,W3,W4,W5,T1,T2,T3,T4,T5) 3. สถาบันเป็นองค์กรดิจิทัล และบุคลากร มีสมรรถนะด้านดิจิทัลสมบูรณ์ (W1,W2,W4,W5,T2,T3,T4,T5) 4. สถาบันมีระบบการบริหารจัดการเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพสูง (W1,W2,W3,W4,W5,T1,T2,T3,T4,T5) 5. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพ (W1,W2,W3,W4,W5,T1,T2,T3,T4,T5)

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2568 ของ (1) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิตของชาติ จัดบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อน ด้วยคุณภาพระดับสากล ทันสมัย เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- 1) พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการนิติสุขภาพจิตของสถาบันให้มีความเป็นเลิศ ครอบคลุมทุกมิติ ในทุกระดับอย่างมีคุณภาพ และได้มาตรฐาน
- 2) จัดบริการทางการแพทย์ด้านจิตเวชในระดับยุ่งยากซับซ้อน อย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐานด้วยความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ และคุณภาพการบริการที่เชื่อมั่น และวางใจได้
- 3) เสริมสร้างขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายด้านนิติสุขภาพจิต การจัดการด้านจิตเวช และสร้างความรอบรู้เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เท้าทันภัยคุกคามทางสุขภาพ และมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในพื้นที่อย่างเข้มแข็ง
- 4) พัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อกำหนดทิศทางงานนิติสุขภาพจิตของประเทศ และการจัดการจิตเวชในพื้นที่ พร้อมทั้งสร้างสรรค์และถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม และสมคุณค่า
- 5) ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย เพื่อขับเคลื่อนงานการพัฒนาสุขภาพจิตให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



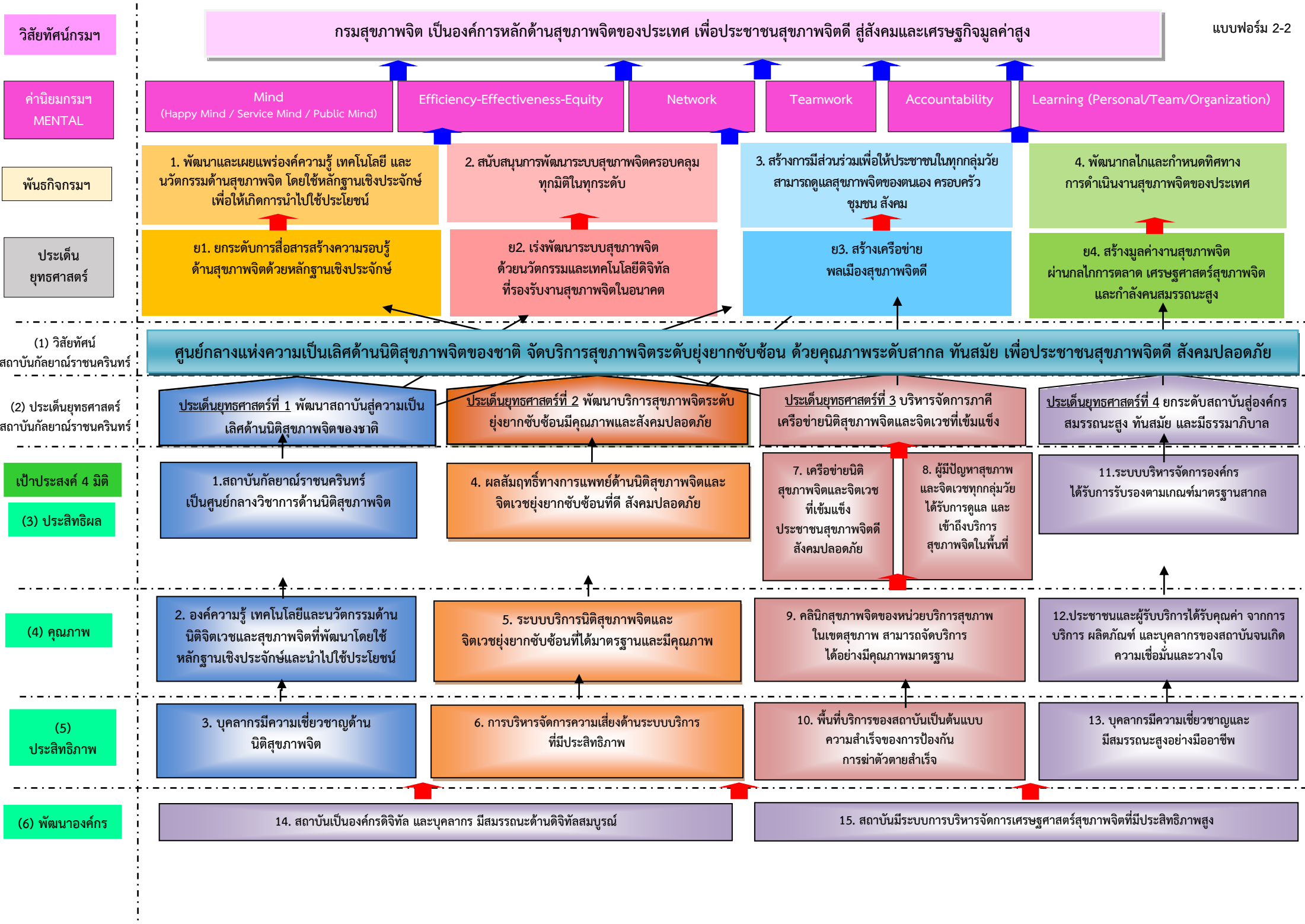
แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- G - Good Governance: ธรรมาภิบาล
- A - Altruism: เน้นงานส่วนรวม
- L - Leadership and Learning: ร่วมเรียนรู้ นำเลิศ
- Y - Yield: มุ่งเกิดผลสัมฤทธิ์
- A - Advocacy: พิชัยสิทธิ์ประชาชน

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาสถาบันสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิตของชาติ
2. พัฒนาบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อนมีคุณภาพและสังคมปลอดภัย
3. บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง
4. ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2568

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันสู่ความ เป็นเลิศด้านนิติ สุขภาพจิตของชาติ	1. สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ เป็นศูนย์กลางวิชาการด้านนิติ สุขภาพจิต	√				1.1 ร้อยละของคะแนน การพัฒนาไปสู่ความเป็น เลิศด้านนิติจิตเวชใน ระดับประเทศ	ร้อยละ	90 (98)	90 (96)	90	95	100	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศด้านนิติ สุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจ พัฒนาวิชาการและ ฝึกอบรม, กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งาน บริการนิติ), กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						1.2 ร้อยละของสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวชใน สังกัดกรมสุขภาพจิต จัดระบบบริการนิติ สุขภาพจิตได้ตามเกณฑ์ การพัฒนาคุณภาพระบบ บริการนิติสุขภาพจิต กรม สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	40	45	50	กลุ่มภารกิจความเป็น เลิศด้านนิติสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการนิติ)
						1.3 ระดับความสำเร็จใน การจัดทำข้อเสนอแนะเชิง นโยบายที่นำไปสู่การ ขับเคลื่อนงานด้านนิติ สุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5	5	5	กลุ่มภารกิจความเป็น เลิศด้านนิติสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการนิติ), กลุ่ม ภารกิจพัฒนาวิชาการ และฝึกอบรม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันสู่ความ เป็นเลิศด้านนิติ สุขภาพจิตของชาติ (ต่อ)	2. องค์ความรู้ เทคโนโลยีและ นวัตกรรมด้านนิติจิตเวชและ สุขภาพจิตที่พัฒนาโดยใช้ หลักฐานเชิงประจักษ์และ นำไปใช้ประโยชน์		√			2.1 จำนวนองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม ด้านนิติจิตเวชและ สุขภาพจิตที่พัฒนาโดยใช้ หลักฐานเชิงประจักษ์และ นำไปใช้ประโยชน์	จำนวน	-	-	3	5	7	กลุ่มภารกิจพัฒนา วิชาการและฝึกอบรม, กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต, กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล, กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						2.2 ระดับความสำเร็จใน การพัฒนาฐานข้อมูลด้าน นิติจิตเวช	ระดับ	-	-	5	5	5	กลุ่มภารกิจความเป็น เลิศด้านนิติสุขภาพจิต
	3. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญด้าน นิติสุขภาพจิต			√		3.1 ร้อยละของสหวิชาชีพ ที่กำหนดได้รับการพัฒนา ความเชี่ยวชาญด้านนิติ สุขภาพจิตตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	50	55	60	กลุ่มภารกิจพัฒนา วิชาการและฝึกอบรม, กลุ่มงานการแพทย์, กลุ่ม ภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจพยาบาล, กลุ่มภารกิจอำนวยการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการสุขภาพจิต ระดับยุ่งยากซับซ้อนมี คุณภาพและสังคม ปลอดภัย	4. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้าน นิติสุขภาพจิตและ จิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดี สังคม ปลอดภัย	√				4.1 ร้อยละของผู้ป่วยนิติ จิตเวชคดีรุนแรงไม่ก่อคดี ซ้ำจากการเจ็บป่วยทางจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ตามเกณฑ์ เป็นระยะเวลา 3 ปี	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100	100	100	กลุ่มภารกิจการพยาบาล (ชุมชน), กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLTงาน บริการนิติ)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการสุขภาพจิต ระดับยุ่งยากซับซ้อนมี คุณภาพและสังคม ปลอดภัย (ต่อ)	4. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้าน นิติสุขภาพจิตและ จิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดี สังคม ปลอดภัย (ต่อ)	√				4.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรค จิตเวชและสารเสพติดที่มี ความเสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษา ในเขตสุขภาพได้รับการ ดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อ ความรุนแรงซ้ำ**							กลุ่มภารกิจ พยาบาล, กลุ่มภารกิจ เครือข่าย, กลุ่มภารกิจ อำนาจการ (กลุ่มงาน เทคโนโลยีและคอม พิวเตอร์)
						4.2.1 ดูแลต่อเนื่องจนไม่ ก่อความรุนแรงซ้ำ	ร้อยละ	≥60 (62.0)	≥60 (77.14)	≥85	≥90	≥95	
						4.2.2 การเข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	-	≥20	≤25	≤30	
						4.3 ร้อยละของประชาชน มีความรอบรู้ด้านการ ป้องกันการใช้ยาเสพติด และปัญหาจิตเวชยาเสพติด (Drug Prevention Literacy) **							กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจเครือข่าย , กลุ่มภารกิจอำนาจการ (กลุ่มงานสารนิเทศและ ประชาสัมพันธ์)
						4.3.1 ประชาชนมีความ รอบรู้	ร้อยละ	-	-	80	85	90	
						4.3.2 การส่งต่อข้อมูล	ส่งต่อผ่าน MIT	-	-	ส่งต่อ ผ่าน MIT	ส่งต่อ ผ่าน MIT	ส่งต่อ ผ่าน MIT	
						4.3.3 จัดกิจกรรมส่งเสริม ความรู้	รายงาน	-	-	รายงานการ จัดกิจกรรม	รายงานการ จัดกิจกรรม	รายงานการ จัดกิจกรรม	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการสุขภาพจิต ระดับยุ่งยากซับซ้อนมี คุณภาพและสังคม ปลอดภัย (ต่อ)	4. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้าน นิติสุขภาพจิตและ จิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดี สังคม ปลอดภัย (ต่อ)	√				4.4 ร้อยละของเด็กวัย เรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับ การดูแลช่วยเหลือจนดี ขึ้น**	ร้อยละ	75 (100.00)	75 (66.96)	75	80	85	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLTเด็กและวัยรุ่น), ศูนย์สุขภาพที่ 5
						4.4.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น							
						4.4.2 ร้อยละของการให้ การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (43.00)	50 (39.47)	50	55	60	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLTสูงอายุ). กลุ่มภารกิจเครือข่าย, ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิต ที่ 5
						4.5 ร้อยละของผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น**							
						4.5.1 ได้รับการดูแล ช่วยเหลือตามมาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	50	55	60	
						4.5.2 ได้รับการดูแลช่วย จนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	82	85	90	
						4.5.3 มีพยาบาลวิชาชีพ ผ่านอบรมเฉพาะทางการ พยาบาลสุขภาพจิตและจิต เวชผู้สูงอายุอย่างน้อย1คน	ร้อยละ	-	-	1	1	1	
						4.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	45 (70.20)	60 (69.00)	30	40	50	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชทั่วไป ,CLTซึมเศร้า), กลุ่มการ กิจอำนวยการ (กลุ่มงาน เทคโนโลยีและ คอมพิวเตอร์), กลุ่ม ภารกิจโรงพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการสุขภาพจิต ระดับยุ่งยากซับซ้อนมี คุณภาพและสังคม ปลอดภัย (ต่อ)	5. ระบบบริการจิตสุขภาพจิต และจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ได้ มาตรฐานและมีคุณภาพ		√			5.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนตามรายโรค ที่รับไว้รักษา ได้รับการ ดูแลบำบัดรักษาตาม เกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	80	85	90	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLT รายโรค)
						5.2 ร้อยละผู้รับบริการนิต จิตเวชได้รับการพยาบาล ตามสภาพปัญหาความ ต้องการและมีการ เปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นตาม แนวทางการดูแล ผู้รับบริการนิตจิตเวชตาม ระยะ (Phasing)	ร้อยละ	87 (88.20)	80 (81.63)	80	85	90	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (งานบริการนิต), กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						5.3 ร้อยละของผู้ป่วยนิต จิตเวชได้รับการติดตาม ต่อเนื่องและอยู่ในระบบ การบำบัดรักษาหลังพ้น โทษเป็นระยะ เวลา 1 ปี	ร้อยละ	80 (90)	80 (91.58)	80	85	90	กลุ่มภารกิจการ พยาบาล, กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต
						5.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิต เวชยาเสพติดในโรงพยา บาลจิตเวชสามารถหยุด เสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate) ** 5.4.1 Remission Rate 5.4.2 Retention Rate	 ร้อยละ ร้อยละ	 - -	 - -	 30 72	 40 74	 50 76	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวช สารเสพติด), กลุ่มภารกิจ การพยาบาล, กลุ่ม ภารกิจเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการสุขภาพจิต ระดับยุ่งยากซับซ้อนมี คุณภาพและสังคม ปลอดภัย (ต่อ)	5. ระบบบริการนิติสุขภาพจิต และจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ได้ มาตรฐานและมีคุณภาพ (ต่อ)		√			5.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิต เวชคดีหลังพ้นโทษได้รับ การติดตามรักษาอย่าง ต่อเนื่อง** 5.5.1 ผู้ป่วยจิตเวชคดี 5.5.2 ผู้ป่วยจิตเวชคดี ตามมาตรา 3	ร้อยละ	-	-	60	65	70	กลุ่มภารกิจกร พยาบาล, (งานบริการจิต เวชชุมชน), กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ ด้านนิติสุขภาพจิต
							ร้อยละ	-	-	80	85	90	
	6. การบริหารจัดการความเสี่ยง ด้านระบบบริการที่มี ประสิทธิภาพ			√		6.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ เกิดอุบัติเหตุระดับ E ขึ้น ไปได้รับการแก้ไขอย่าง เป็นระบบ 6.2 จำนวนการเสียชีวิต ของผู้ป่วยที่รับไว้รักษาใน สถาบันฯ	ร้อยละ	85 (100)	90 (91.46)	90	95	100	ทีม RM, ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
							จำนวน	0 (0)	0 (3)	0	0	0	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต, กลุ่ม ภารกิจกรพยาบาล, กลุ่มงานการแพทย์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาควิ เคราะห์นิติสุขภาพจิต และจิตเวชที่เข้มแข็ง	7. เครือข่ายนิติสุขภาพจิตและ จิตเวชที่เข้มแข็งประชาชน สุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย	√				7.1 ร้อยละของชุมชนที่มี ระบบสนับสนุนให้ ประชาชนมีสุขภาพจิตดี** 7.1.1 ชุมชนมีระบบ สนับสนุน 7.1.2 รายงานผลลัพธ์กร สนับสนุน สจ.ตามคู่มือ สร้างสุขโดยทีมหมอ ครอบครัว 7.1.3 ประเมินตนเองตาม มาตรฐานบริการ สจ. ใน ระบบสุขภาพปฐมภูมิรอบ หลังพัฒนา							กลุ่มภารกิจเครือข่าย, ศูนย์สุขภาพที่ 5, กลุ่มภารกิจกรพยาบาล
							ร้อยละ	-	-	≥80	≥85	≥90	
							รายงาน ผลลัพธ์	-	-	รายงาน ผลลัพธ์	รายงาน ผลลัพธ์	รายงาน ผลลัพธ์	
							รายงานการ ประเมิน ตนเอง	-	-	รายงานการ ประเมิน ตนเอง	รายงานการ ประเมิน ตนเอง	รายงานการ ประเมิน ตนเอง	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาคี เครือข่ายนิติสุภาพจิต และจิตเวชที่เข้มแข็ง (ต่อ)	7. เครือข่ายนิติสุภาพจิตและ จิตเวชที่เข้มแข็งประชาชน สุภาพจิตดี สังคมปลอดภัย (ต่อ)	√				7.2 ร้อยละของจังหวัดได้ รับการพัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่าย การคัดกรอง สุภาพจิตจังหวัดละ 1 แห่ง	ร้อยละ	-	-	100	100	100	กลุ่มภารกิจเครือข่าย
	8. ผู้มีปัญหามีสภาพและจิตเวช ทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล และ เข้าถึงบริการสุขภาพจิตในพื้นที่	√				8.1 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยง สูงต่อปัญหาสุขภาพจิต จากสถานการณ์วิกฤตได้ รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานจนความเสี่ยง ลดลง **							กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						8.1.1 เยียวยาจิตใจจน ความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (100)	≥92.00	≥94.00	≥96.00	
						8.1.2 การตอบสนองข่าว วิกฤต สจ. ทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	≥96.00	≥98.00	100	
						8.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัย ที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึง บริการพัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15 (115.30)	20	25	30	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLTเด็กและวัยรุ่น)
						8.3 ร้อยละของผู้ป่วย ออทิสติก (ASD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	52 (72.52)	50 (51.29)	60	65	70	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLTเด็กและวัยรุ่น)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาคี เครือข่ายนิติสุขภาพจิต และจิตเวชที่เข้มแข็ง (ต่อ)	8. ผู้มีปัญห สุขภาพและจิตเวช ทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล และ เข้าถึงบริการสุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)	√				8.4 ร้อยละของผู้ป่วย สมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	35 (39.02)	38 (41.18)	42	44	46	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLTเด็กและวัยรุ่น)
						8.5 ร้อยละของผู้ป่วย ภาวะบกพร่องทาง สติปัญญา (ID) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20 (19.81)	22	24	26	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLTเด็กและวัยรุ่น)
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรค จิตเภทที่เข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลรักษา ต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	55 (47.37)	58	≥60	≥62	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLTจิตเภท), กลุ่มการ กิจการพยาบาล (งาน บริการจิตเวชชุมชน), กลุ่มภารกิจเครือข่าย
	9. คลินิกสุขภาพจิตของหน่วย บริการสุขภาพในเขตสุขภาพ สามารถจัดบริการได้อย่างมี คุณภาพมาตรฐาน		√			9.1 ร้อยละของจังหวัดที่มี การดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรม การสุขภาพจิตจังหวัดและ กรุงเทพมหานครจน เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥80 (87.50)	≥80	≥90	≥100	กลุ่มภารกิจเครือข่าย , กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการนิติ), ศูนย์ สุขภาพที่ 5
	10. พื้นที่บริการของสถาบันเป็น ต้นแบบความสำเร็จของการ ป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ			√		10.1 ร้อยละของผู้ พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึง บริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	≥50 (61.57)	≥65	≥70	≥75	กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						10.2 อัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จต่อแสนประชากร	อัตราตายต่อ แสนประชากร	≤8.00 (5.14)	≤8.00 (5.37)	≤7.8	≤7.4	≤7	กลุ่มภารกิจเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถาบันสู่องค์กร สมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล	11.ระบบบริหารจัดการองค์กร ได้รับการรับรองตามเกณฑ์ มาตรฐานสากล	√				11.1 ระดับความสำเร็จ ของการดำเนินการตาม มาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย (ENV)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ, กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต, กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล, กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						11.2 ร้อยละของความ สำเร็จของการพัฒนา คุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐาน HA	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100	100	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต, กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล, กลุ่มภารกิจเครือข่าย, กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						11.3 ร้อยละของความ สำเร็จของการพัฒนา คุณภาพตามเกณฑ์มาตร ฐาน ISO/IEC 27001	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100	100	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล , กลุ่มภารกิจเครือข่าย, กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						11.4 ร้อยละผลการ ประเมินรวมตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ (HS4) จากผู้เยี่ยม สำรวจภายนอก	ร้อยละ	≥85 (73.20)	≥80 80.19	≥85	90	95	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ, กลุ่มภารกิจการพยาบาล , กลุ่มภารกิจอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถาบันสู่องค์กร สมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	12.ประชาชนและผู้รับบริการ ได้รับคุณค่า จากการบริการ ผลิตภัณฑ์ และบุคลากรของ สถาบันจนเกิดความเชื่อมั่นและ วางใจ		√		12.1 ร้อยละของความพึง พอใจของผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ผู้ป่วยใน - ผู้ป่วยนอก - ภาพรวมผู้รับบริการ - เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5 - ผู้มาศึกษาดูงาน/อบรม - เครือข่ายนิติจิตเวช - แพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	90 (98.39)	90 (96.34)	95	100	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ กลุ่มภารกิจการพยาบาล , กลุ่มภารกิจเครือข่าย, กลุ่มภารกิจพัฒนา วิชาการและฝึกอบรม, กลุ่มภารกิจอำนวยการ	
						ร้อยละ	90 (99.41)	90 (96.04)	95	100	100		
						ร้อยละ	90 (99.77)	90 (93.43)	95	100	100		
						ร้อยละ	90 (99.59)	90 (94.73)	95	100	100		
						ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	95	100	100		
						ร้อยละ	90 (95.17)	90 (95.54)	95	100	100		
						ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	95	100	100		
						ร้อยละ	90 (96.00)	90 (93.00)	95	100	100		
						13. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ และมีสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพ			√	13.1 ร้อยละของบุคลากร ในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์ ได้รับการ พัฒนาสมรรถนะหรือ ทักษะในหลักสูตรที่จำเป็น ในการปฏิบัติงาน 13.1.1 สมรรถนะหรือ ทักษะที่ปฏิบัติงาน 13.1.2 สมรรถนะหรือ ทักษะใหม่ ด้านเทคโนโลยี ดิจิทัล	ร้อยละ		≥85 (94.59)
ร้อยละ	-	-	≥60	≥65	≥70								

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถาบันสู่องค์กร สมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	13. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ และมีสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพ (ต่อ)			√		13.2 ร้อยละของบุคลากร กรมสุขภาพจิตที่มีความสุข ** 13.2.1 บุคลากรมีความ ผูกพัน 13.2.2 Success Story และคลิปวิดีโอ	ร้อยละ	-	-	≥80	≥85	≥90	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากร บุคคล), กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจ การพยาบาล, กลุ่ม ภารกิจเครือข่าย
							เรื่อง	-	-	1	1	1	
	14. สถาบันเป็นองค์กรดิจิทัล และบุคลากร มีสมรรถนะด้าน ดิจิทัลสมบูรณ์				√	14.1 ค่าคะแนน ความสำเร็จในการพัฒนาสู่ การเป็นองค์กรดิจิทัล**	ค่าคะแนน	5 (5)	5 (5)	5	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานเทคโนโลยีและ คอมพิวเตอร์), กลุ่มการ กิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (กลุ่มงานเวช ระเบียนและสถิติ), กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล
	15. สถาบันมีระบบการบริหาร จัดการเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตที่ มีประสิทธิภาพสูง				√	15.1 ร้อยละของรายได้ต่อ ปีเพิ่มขึ้น 5%	ร้อยละ	10 (7.37)	10 (5.19)	5	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและ บัญชี), กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจ การพยาบาล, กลุ่ม ภารกิจเครือข่าย
						15.2 ร้อยละของผลการ ดำเนินกิจกรรมเป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนดในแผน ปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	95 (100)	95 (98.65)	95	100	100	กลุ่มภารกิจอำนวยการ, (กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และสารสนเทศ), กลุ่ม ภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต, กภ. การ พยาบาล,กภ.เครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถานีส่องค์กร สมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	15. สถาบันมีระบบการบริหาร จัดการเศรษฐกิจสุขภาพจิตที่ มีประสิทธิภาพสูง (ต่อ)				✓	15.3 ร้อยละการเบิก จ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและ งบลงทุน**							กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและ บัญชี, กลุ่มงานพัสดุ, กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต, กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล, กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						15.3.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.87)	95 (95.27)	95	95	100	
						15.3.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	80 (2.32)	80	90	100	
						15.4 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากร บุคคล), กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจ การพยาบาล, กลุ่ม ภารกิจเครือข่าย
						15.4.1 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (72.01)	≥20 (27.36)	≥20	≥25	≥30	
						15.4.2 หน่วยงาน คุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80	≥90	100	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2568 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย