



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทร ๕๘๖๖๗, ๕๘๑๒๐

ที่ สธ ๐๘๒๐.๓๗/ ๕

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอประกาศใช้แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ตามที่ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ได้ดำเนินการ ทบทวน/จัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามแนวทางการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตของกองยุทธศาสตร์และ แผนงาน เสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีแนวทางในการใช้แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบัน กัลยาณ์ราชนครินทร์ แปลงสู่การปฏิบัติในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลตามเป้าหมาย ที่กำหนด นั้น

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จึงขออนุมัติประกาศใช้แผนที่ ยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบ และเห็นควร สื่อสารให้ทุกหน่วยงานได้รับทราบและดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติประกาศใช้แผนที่ยุทธศาสตร์ สถาบันฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาววิภาพร สิทธิจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

(นางมธุรดา สุวรรณโพธิ์)

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทร. ๐ ๒๔๔๑ ๖๑๐๐

ที่ สธ ๐๘๒๐.๓๗/ ๓๑๓๓)

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอสั่งแผนที่ยุทธศาสตร์ของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ตามหนังสือกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๘๐๕.๒/ว๑๙๑๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง ขอความร่วมมือในการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยขอความร่วมมือในการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด และให้เป็นไปตามแนวทางการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และจัดส่งไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ psd.mhs4@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ นั้น

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ขอสั่งแผนที่ยุทธศาสตร์ของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ทั้งนี้ได้ส่งข้อมูลทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางมธุรดา สุวรรณโพธิ์)

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

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 ตั้งอยู่ในพื้นที่เดินทางได้สะดวก ระบบขนส่งรองรับเป็นถนนสายหลัก ประชาชน/ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถเข้ารับบริการได้ง่าย ลดเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (อยู่ใกล้กับมหาวิทยาลัยเพื่อการประสานงานบุคลากร ขอความช่วยเหลือ อยู่ใกล้สถานที่สำคัญพุทธมณฑล เป็นที่ยึดเหนี่ยวทางจิตใจ)	(2) Weaknesses (จุดอ่อน) 1. มีแผนการดำเนินงาน เป้าหมายที่ไม่เป็นรูปธรรม ไม่ชัดเจน 2. หน่วยงานขาดการสื่อสารบูรณางานร่วมกัน เพื่อให้ดำเนินงานไปสู่เป้าหมาย 3. อัตรากำลังไม่สอดคล้องกับภาระงาน (เขตบริการสุขภาพของสถาบันฯ มีส่วนที่เกี่ยวข้องกับ กทม. ซึ่งอยู่คนละสังกัด ส่งผลให้การพัฒนาเครือข่ายมีความยุ่งยาก, ทรัพยากรบุคคลของสถาบันมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย เช่น การย้ายหน่วยงาน การลาออก การเกษียณ ส่งผลให้ความรู้และทักษะไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง) 4. บุคลากรในสถาบัน มีการทำงานในหลายหน้าที่ ส่งผลให้ไม่สามารถส่งเสริมความรู้ทักษะ และพัฒนาคุณภาพในการทำงานได้อย่างเต็มที่ 5. สถาบันมีรายได้เพื่อการบริหารจัดการในระดับหนึ่ง ส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการเพื่อส่งเสริมความเป็นเลิศได้อย่างเต็มที่
(3) Opportunities (โอกาส) 1. มีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตมีกระบวนการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายให้เกิดการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตได้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงด้านสังคม เพื่อพัฒนาระบบบริการให้ทันสมัย เข้าถึงง่าย คุ้มครองสิทธิผู้ป่วย และการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุข 2. มีแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ และนโยบายด้านยาเสพติดซึ่งทำให้เกิดการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม 3. มีภาคีเครือข่ายในและนอกกระทรวงสาธารณสุข กรมพินิจ กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม กระทรวงพัฒนาความมั่นคงของมนุษย์ องค์การวิชาชีพ และโรงพยาบาล กทม. ในเขตที่รับผิดชอบ สมาคมผู้บกพร่องทางจิต เกิดความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ผ่านคณะกรรมการจังหวัด ขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิต ในประเด็นมุ่งเน้นด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น การป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ความรุนแรงจากการเจ็บป่วยทางจิต และปัญหายาเสพติด 4. มีเทคโนโลยีที่ทันสมัยทำให้มีช่องทางการสื่อสาร และการให้บริการสุขภาพจิตง่ายขึ้นและรวดเร็ว 5. ประชาชนตระหนักเรื่องปัญหาสุขภาพจิตมากกว่าในอดีต ทำให้เข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น 6. ผู้รับบริการที่มีเศรษฐกิจค่อนข้างดี มีศักยภาพในการรับบริการทางการแพทย์ที่มีมูลค่าสูง	(4) Threats (อุปสรรค) 1. กฎหมายส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงยาเสพติดและสารที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท เช่น กัญชา กระท่อม โดยไม่มีมาตรการควบคุม ทำให้จำนวนผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดเพิ่มมากขึ้น 2. ปัจจัยคุกคามทางสุขภาพจิตมีมากขึ้น เช่น การใช้ความรุนแรงในครอบครัว การเข้าถึงอาวุธปืน การเข้าถึงยาเสพติด Social Bullying เว็บบั่น และการถูกล่อลวงทางการเงิน สภาพเศรษฐกิจไทยปัจจุบันถดถอยทำให้ประชาชนมีโอกาสเกิดปัญหาสุขภาพจิตมากขึ้น 3. สภาพสังคมเปลี่ยนเป็นสังคมเมืองครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น ส่งผลให้ผู้ป่วยจิตเวชขาดแรงสนับสนุนทางสังคม 4. บุคลากรภายนอกกระทรวงสาธารณสุขไม่เพียงพอ ขาดความรู้ทักษะ การแข่งขันทางการตลาดสูง การได้มาซึ่งบุคลากรจึงมีความยากขึ้น ทำให้คนทำงานอยู่เกิดภาวะงานล้น (workload overload) ไม่มีเวลาพัฒนาทักษะเฉพาะทาง ทำให้คุณภาพของบริการและประสิทธิภาพของระบบบริการลดลง 5. งบประมาณในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต จากกระทรวงสาธารณสุข, สปสช., ยาเสพติดได้รับจัดสรรน้อยลงทุกปี



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

การกำหนดกลยุทธ์ (TOWS Matrix)

(1) SO กลยุทธ์เชิงรุก - พัฒนาระบบบริการจิตเวชและจิตเวชในการเข้าถึง ดูแล รักษา ได้อย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน (S1,S2,S3,S4,O2,O4,O5,O6) - สร้างเสริมกระบวนการเรียนรู้ในการทำงานของบุคลากร (S1,S4,O1,O2,O4) - ขยาย/เพิ่มช่องทางการให้บริการด้านจิตเวชเพื่อเพิ่มการเข้าถึง (S1,S2,S5,O2,O3,O4,O5,O6) - คุ้มครองสิทธิตามกฎหมายด้วยกระบวนการนิติจิตเวชที่ได้มาตรฐานและสังคมมีความปลอดภัย (S2,S3,O1,O2,O3,) - พัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมเพื่อผู้รับบริการเข้าถึงบริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย มีคุณภาพได้มาตรฐาน (S1,S3,S4,O4,O5,O6) - ยกระดับการบริการเพื่อรองรับผู้ใช้บริการที่มีกำลังจ่าย เช่น ward พรีเมียม, คลินิกนอกเวลา SMC (S1,S2,S3,S4,S5,O3,O4,O5,O6) - พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายการให้บริการจิตเวชและจิตเวชในเขตสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน (S1,S4,O1,O2,O3,O5)	(3) ST กลยุทธ์การรักษาเสถียรภาพ - จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อสร้าง Awareness (S1,S2,S4,T1,T2,T3) - ทบทวน IT Audit /HR Orientation ให้กับบุคลากรให้ Awareness เชื่อม Cyber Security (S3,S5,T1,T2,T3,T4,) - กำหนด Strategic position เพื่อดึงดูดคนเก่งให้มาทำงานและทำให้คนที่ยังอยู่เห็นคุณค่า (S2,S3,S4,S5,T3,T4) - จัดทำ New Business Model เพิ่มระบบบริการใหม่ ๆ เพื่อหารายได้ (S1,S2,S4,S5,T1,T4,T5) - จัดทำแผน BCP รองรับภัยพิบัติอื่น ๆ เพิ่มเติมจากที่มีอยู่ (S1,S4,T1,T2,T3)
(2) WO กลยุทธ์พลิกฟื้น - พัฒนาบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารในหน่วยงาน (W3,W4,W5,O2,O4,O6) - สร้างความเข้มแข็งให้ภาคีเครือข่ายในการพัฒนางานสุขภาพจิต (W1,W2,W3,O1,O2,O3,O5) - ทบทวนแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับแผนพัฒนางานสุขภาพจิตแห่งชาติ (W1,W2,W5,O1,O2,)	(4) WT กลยุทธ์ตัดทอน - บูรณาการระหว่างหน่วยงานอย่างผสมผสานและกำหนดนโยบาย เป้าหมายร่วมกันให้ชัดเจน (W1,W2,T1,T2,T5) - เพิ่มกรอบอัตรากำลังเพิ่ม ความเชี่ยวชาญที่แข็งแกร่ง การสร้างงานประเภทอื่น นำเทคโนโลยีแทนคน (W3,W4,W5,T3,T4,T5) - พัฒนาความเชี่ยวชาญ และสมรรถนะอย่างมืออาชีพ (W3,W4,W5,T1,T2,T3,T4,T5) - บริหารจัดการความเสี่ยงในการรับมือภัยคุกคามด้านไซเบอร์ (W1,W2,W3,W4,W5,T1,T2,T3,T4,T5)

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

การกำหนดเป้าประสงค์ ภายใต้กลยุทธ์

(1) เป้าประสงค์ ภายใต้กลยุทธ์เชิงรุก (SO) 1. สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์เป็นศูนย์กลางวิชาการด้านนิติสุขภาพจิต (S1,S2,S3,S4,S5,O1,O2,O3,O4,O5,O6) (ข้อ 1, 2, 7) 2. องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านนิติจิตเวชและสุขภาพจิตโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนำไปใช้ประโยชน์ (S1,S2,S3,S4,O1,O2,O4,O5,O6) (ข้อ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7) 3. เครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็งประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย (S1,S4,S5,O1,O2,O3,O4,O5,O6) (ข้อ 1, 3, 4, 5, 6, 7) 4. ผู้มีปัญหาสุขภาพและจิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล และเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในพื้นที่ (S1,S2,S4,S5,O1,O2,O3,O4,O5,O6) (ข้อ 1, 3, 4, 5, 6, 7) 5. คลินิกสุขภาพจิตของหน่วยบริการสุขภาพในเขตสุขภาพ สามารถจัดบริการได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน (S1,S2,S3,S4,S5,O1,O2,O3,O4,O5,O6) (ข้อ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7)	(3) เป้าประสงค์ ภายใต้กลยุทธ์การรักษาเสถียรภาพ (ST) 1. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดี สังคมปลอดภัย (S1,S2,S3,S4,S5,T1,T2,T3,T4,T5) (ข้อ 1, 2, 4,) 2. ระบบบริการนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ (S1,S2,S3,S4,S5,T1,T2,T3,T4,T5) (ข้อ 1, 2, 3, 4) 3. ระบบบริหารจัดการองค์กรได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (S1,S2,S3,T1,T2,T5) (ข้อ 1, 2, 3, 4, 5) 4. ประชาชนและผู้รับบริการได้รับคุณค่า จากการบริการ ผลิตภัณฑ์ และบุคลากรของสถาบันจนเกิดความเชื่อมั่นและวางใจ (S1,S2,S3,S4,S5,T1,T2,T3,T4,T5) (ข้อ 1, 2, 3, 4, 5)
(2) เป้าประสงค์ ภายใต้กลยุทธ์พลิกฟื้น (WO) 1. พื้นที่บริการของสถาบันเป็นต้นแบบความสำเร็จของการป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ (W1,W2,W3,W4,W5,O1,O2,O3,O4,O5,O6) (ข้อ 1, 2, 3)	(4) เป้าประสงค์ ภายใต้กลยุทธ์ตัดทอน (WT) 1. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญด้านนิติสุขภาพจิต (W3,W4,W5,T3,T4,T5) (ข้อ 1, 2, 3) 2. การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ (W1,W2,W3,W4,W5,T1,T2,T3,T4,T5) (ข้อ 2, 4) 3. สถาบันเป็นองค์กรดิจิทัล และบุคลากร มีสมรรถนะด้านดิจิทัลสมบูรณ์ (W1,W2,W4,W5,T2,T3,T4,T5) (ข้อ 1, 2, 4) 4. สถาบันมีระบบการบริหารจัดการเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพสูง (W1,W2,W3,W4,W5,T1,T2,T3,T4,T5) (ข้อ 1, 3) 5. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพ (W1,W2,W3,W4,W5,T1,T2,T3,T4,T5) (ข้อ 1, 2, 3, 4)

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

G - Good Governance: ธรรมาภิบาล

A - Altruism: เน้นงานส่วนรวม

L - Leadership and Learning: ร่วมเรียนรู้ นำเลิศ

Y - Yield: มุ่งเกิดผลสัมฤทธิ์

A - Advocacy: พิทักษ์สิทธิประชาชน

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

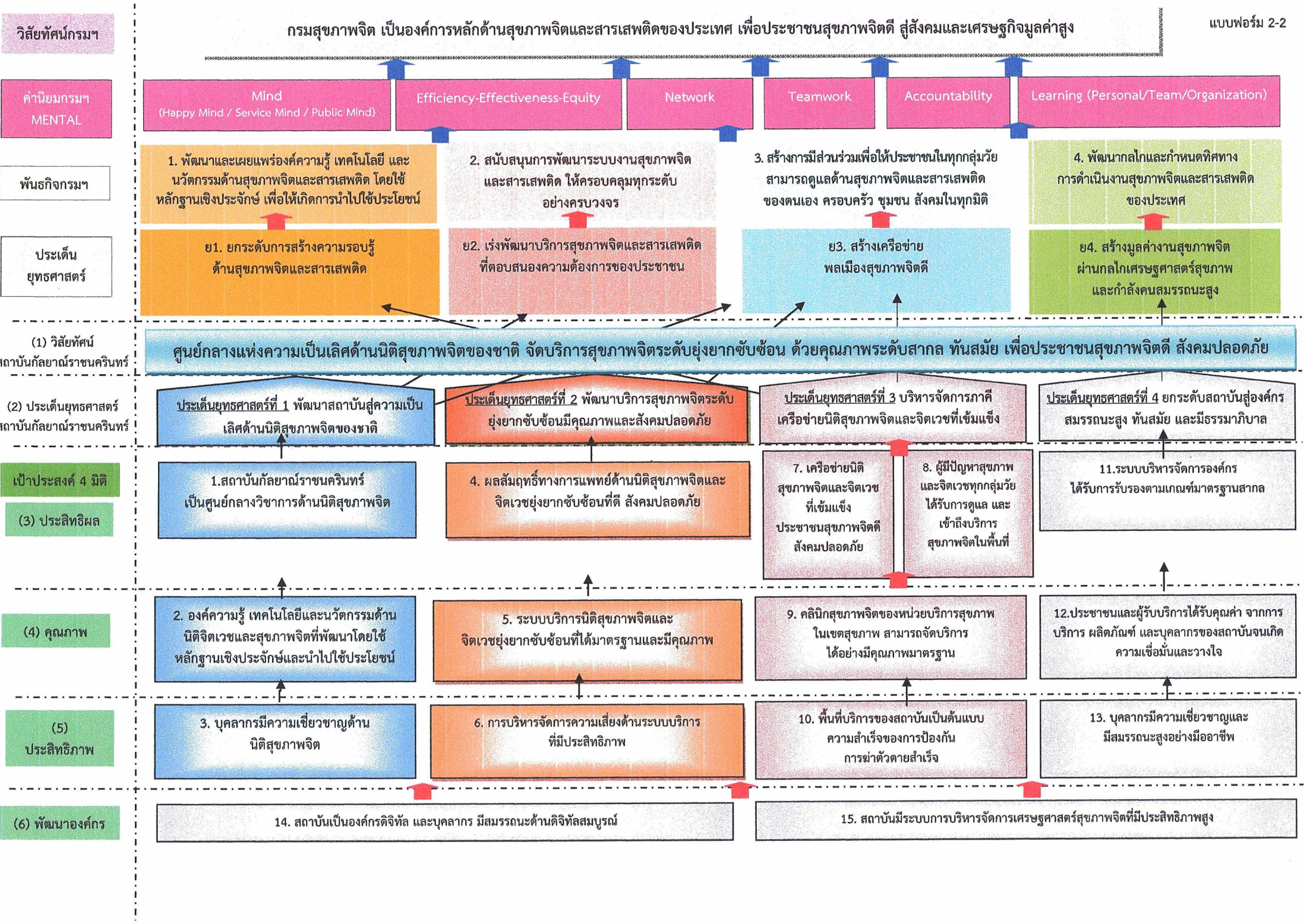
แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

(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) พัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อกำหนดทิศทางการนิติสุขภาพจิตของประเทศ และการจัดการจิตเวชในพื้นที่ พร้อมทั้งสร้างสรรค์และถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม และสมคุณค่า
- 5) ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย เพื่อขับเคลื่อนงานการพัฒนาสุขภาพจิตให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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.สถาบันกัลยาณ์ราช นครินทร์ เป็นศูนย์กลาง วิชาการด้านนิติสุขภาพจิต	√				1.1 ร้อยละของคะแนนการ พัฒนาไปสู่ความเป็นเลิศด้าน นิติจิตเวชในระดับประเทศ	ร้อยละ	90 (98.00)	90 (96.00)	90 (99.00)	90	100	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็น เลิศด้านนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLTงานบริการนิติ จิตเวช)/กลุ่มภารกิจการ พยาบาล
						1.2 ร้อยละของสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวชในสังกัด กรมสุขภาพจิตจัดระบบบริการ นิติสุขภาพจิตได้ตามเกณฑ์การ พัฒนาคุณภาพระบบบริการ นิติสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	≥40 (0)	≥40	≥50	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็น เลิศด้านนิติสุขภาพจิต / กลุ่ม ภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งานบริการนิติ จิตเวช)
						1.3 ระดับความสำเร็จในการ จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ที่ได้นำไปสู่การขับเคลื่อนงาน ด้านนิติสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็น เลิศด้านนิติสุขภาพจิต
	2. องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านนิติจิต เวชและสุขภาพจิตที่ พัฒนาโดยใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์และนำไปใช้ ประโยชน์		√			2.1 จำนวนองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้าน นิติจิตเวชและสุขภาพจิตที่ พัฒนาโดยใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์และนำไปใช้ ประโยชน์	จำนวน	-	-	3 (4)	3	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็น เลิศด้านนิติสุขภาพจิต (ทุกกลุ่มภารกิจ)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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 เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านนิติจิต เวชและสุขภาพจิตที่ พัฒนาโดยใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์และนำไปใช้ ประโยชน์ (ต่อ)		√			2.2 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาฐานข้อมูลนิติจิตเวช	ระดับ	-	-	5 (4)	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็น เลิศด้านนิติสุขภาพจิต
	3. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญด้าน นิติสุขภาพจิต			√		3.1 ร้อยละของสหวิชาชีพที่ กำหนดได้รับการพัฒนาความ เชี่ยวชาญด้านนิติสุขภาพจิต ตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	50 (52.40)	≥50	≥60	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็น เลิศด้านนิติสุขภาพจิต กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (กลุ่มงาน การแพทย์) / กลุ่มภารกิจ พยาบาล/ กลุ่มภารกิจ อำนวยการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการ สุขภาพจิตระดับยุ่งยาก ซับซ้อนมีคุณภาพและ สังคมปลอดภัย	4. ผลสัมฤทธิ์ทาง การแพทย์ด้านนิติ สุขภาพจิตและ จิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดี สังคมปลอดภัย	√				4.1 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิต เวชคดีรุนแรงไม่ก่อคดีซ้ำจาก การเจ็บป่วยทางจิต ได้รับการ ติดตามต่อเนื่องตามเกณฑ์ เป็นระยะเวลา 3 ปี	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (97.87)	100	100	กลุ่มภารกิจการพยาบาล (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช ชุมชน) / กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต (CLTงาน บริการนิติจิตเวช)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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 พัฒนาบริการ สุขภาพจิตระดับยุ่งยาก ซับซ้อนมีคุณภาพและ สังคมปลอดภัย (ต่อ)	4. ผลสัมฤทธิ์ทาง การแพทย์ด้านนิติ สุขภาพจิตและ จิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดี สังคมปลอดภัย (ต่อ)	✓				4.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึง บริการได้รับการดูแลต่อเนื่อง และไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **	ร้อยละ	-	-	≥20 (14.34)	>40	40	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล (กลุ่ม งานโรงพยาบาลจิตเวชชุมชน)/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงาน เทคโนโลยีและคอมพิวเตอร์)
						4.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียน และวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLTงานบริการจิต เวชเด็กและวัยรุ่น) / ศูนย์ สุขภาพที่ 5
						4.3.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100.00)	75 (66.96)	75 (80.21)	76	77	
						4.3.2 ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (43.00)	50 (39.47)	50 (73.21)	70	80	
						4.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น **							กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งานบริการจิต เวชผู้สูงอายุ)/ กลุ่มภารกิจ เครือข่าย/ร่วมกับศูนย์ สุขภาพจิตที่ 5
						4.4.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	82 (93.36)	90	95	
						4.4.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้นจากการดูแลพฤติกรรม สุขภาพตามหลักเวชศาสตร์ วิถีชีวิต	ร้อยละ	-	-	50 (81.25)	50	55	
						4.4.3 มีพยาบาลผ่านการ อบรมเฉพาะทาง	คน	-	-	1 (1)	≥ 1	≥ 1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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 พัฒนาบริการ สุขภาพจิตระดับยุ่งยาก ซับซ้อนมีคุณภาพและ สังคมปลอดภัย (ต่อ)	4. ผลสัมฤทธิ์ทาง การแพทย์ด้านนิติ สุขภาพจิตและ จิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดี สังคมปลอดภัย (ต่อ)	✓				4.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) **	ร้อยละ	45 (70.20)	60 (69.00)	30 (44.92)	50	60	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLTงานบริการจิต เวชและยาเสพติด)/กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่ม งานเทคโนโลยีและคอมพิวเตอร์)
						4.6 ร้อยละของผู้ป่วยเด็ก สมาธิสั้นรายใหม่ใน โรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	-	70*k	80*k	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งานบริการ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น)
						4.7 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติดตามเกณฑ์ มาตรฐาน ระดับ Advance/Premium ตาม ประเด็นความป็นเลิศ **	ระดับ	-	-	-	5*k	5*k	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/กลุ่ม ภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ ด้านนิติสุขภาพจิต
	5. ระบบบริการนิติ สุขภาพจิตและจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนที่ได้ มาตรฐานและมีคุณภาพ		✓			5.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนตามรายโรค ที่รับไว้ รักษา ได้รับการดูแล บำบัดรักษาตามเกณฑ์ มาตรฐาน (พรบ.สุขภาพจิต, มีประวัติความรุนแรงใน ครอบครัว ที่มีการทำร้าย ร่างกาย,Readmit 3 ครั้งต่อปี)	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85	90	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งานบริการจิต เวชและยาเสพติด)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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. ระบบบริการนิติ สุขภาพจิตและจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนที่ได้ มาตรฐานและมีคุณภาพ (ต่อ)		✓			5.2 ร้อยละผู้รับบริการนิติจิต เวชได้รับการพยาบาลตาม สภาพปัญหาความต้องการ และมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น ตามแนวทางการดูแล ผู้รับบริการนิติจิตเวชตาม ระยะ (Phasing)	ร้อยละ	87 (88.20)	80 (81.63)	80 (81.35)	80	90	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLTงานบริการนิติ จิตเวช)/ กลุ่มภารกิจการ พยาบาล
						5.3 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิต เวชได้รับการติดตามต่อเนื่อง และอยู่ในระบบการ บำบัดรักษาหลังพ้นโทษเป็น ระยะ เวลา 1 ปี	ร้อยละ	80 (90.00)	80 (91.58)	80 (89.42)	80	90	กลุ่มภารกิจการพยาบาล (กลุ่ม งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน)/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต
						5.4 ตัวชี้วัดร้อยละของ ผู้รับบริการที่ถูกส่งตรวจตาม ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณา ความอาญามาตรา 14สามารถ ต่อสู้คดีได้ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	-	-	-	70	80	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLTงานบริการนิติ จิตเวช)/ กลุ่มภารกิจการ พยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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. ระบบบริการนิติ สุขภาพจิตและจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนที่ได้ มาตรฐานและมีคุณภาพ (ต่อ)		√			5.5 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิตและ สารเสพติด **							กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่ม งานสารนิเทศและ ประชาสัมพันธ์)/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจ เครือข่าย/กลุ่มภารกิจการ พยาบาล
						5.5.1 ประชาชนมีความรอบรู้	ร้อยละ	-	-	80 (75.40)	80	85	
						5.5.2 จัดกิจกรรมสร้างความ รอบรู้ตามแผนบูรณาการ	รายงาน ผล	-	-	2 (2)	2	2	
						5.5.3 เผยแพร่ความรู้สจ.ใน ภาวะวิกฤต/เผยแพร่สื่อ รณรงค์ Mind Month และ สัปดาห์สุขภาพจิต	รายงาน ผล	-	-	-	1	1	
						5.5.4 จัดกิจกรรมเดือนแห่ง สุขภาพใจ	รายงาน ผล	-	-	-	1	1	
						5.6 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดในโรงพยาบาลจิต เวชหยุดเสพยาต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate) **							กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLTงานบริการจิต เวชและยาเสพติด)/ กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล/ กลุ่ม ภารกิจเครือข่าย
						5.6.1 Remission Rate	ร้อยละ	-	-	30 (89.00)	30	40	
						5.6.2 Retention Rate	ร้อยละ	-	-	72 (78.61)	90	95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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. ระบบบริการนิติ สุขภาพจิตและจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนที่ได้ มาตรฐานและมีคุณภาพ (ต่อ)		√			5.7 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช คดีหลังพ้นโทษได้รับการ ติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง ** 5.7.1 ผู้ป่วยจิตเวชคดี 5.7.2 ผู้ป่วยจิตเวชคดีมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับติดตาม รักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	60 (95.02)	70	80	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล (งาน บริการจิตเวชชุมชน)/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต(CLT บริการนิติจิต เวช)/ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศด้านนิติ สุขภาพจิต
	6. การบริหารจัดการ ความเสี่ยงด้านระบบ บริการ ที่มีประสิทธิภาพ			√		6.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่เกิด อุบัติเหตุระดับ E ขึ้นไปได้รับ การแก้ไขอย่างเป็นระบบ	ร้อยละ	85 (100)	90 (91.46)	90 (98.50)	90	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ ทีม RM
						6.2 จำนวนการเสียชีวิตของ ผู้ป่วยที่ได้รับรักษาในสถาบันฯ	จำนวน	0 (0)	0 (3)	0 (2)	0	0	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (กลุ่มงาน การแพทย์)/กลุ่มภารกิจ โรงพยาบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาคี เครือข่ายนิติสุขภาพจิต และจิตเวชที่เข้มแข็ง	7. เครือข่ายนิติสุขภาพจิต และจิตเวชที่เข้มแข็ง ประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย	√				7.1 ร้อยละของจังหวัดได้รับ การพัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่าย การคัดกรอง สุขภาพจิต จังหวัดละ 1 แห่ง	ร้อยละ	-	-	100 (100)	100	100	กลุ่มภารกิจเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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 สุขภาพและ จิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับ การดูแล และเข้าถึง บริการสุขภาพจิตในพื้นที่	✓				8.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์ วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานจนความเสี่ยง ลดลง **							กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						8.1.1 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจน ความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (100)	≥92 (100)	≥ 96	100	
						8.1.2 การตอบสนองข่าววิกฤต สจ. ทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	≥96.00 (100)	≥ 90	100	
						8.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ พัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15 (115.30)	20 (22.74)	30	40	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งานบริการจิต เวชเด็กและวัยรุ่น)
						8.3 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของ ผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	7	8	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งานบริการจิต เวชเด็กและวัยรุ่น)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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. ผู้มีปัญหสุขภาพและ จิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับ การดูแล และเข้าถึง บริการสุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)	✓				8.4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	52 (72.52)	50 (51.29)	60 (65.82)	-	-	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งานบริการจิต เวชเด็กและวัยรุ่น)
						8.5 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของ ผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	1	2	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งานบริการจิต เวชเด็กและวัยรุ่น)
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	35 (39.02)	38 (41.18)	42 (49.52)	-	-	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งานบริการจิต เวชเด็กและวัยรุ่น)
						8.7 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20 (19.81)	22 (38.09)	38	40	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLT งานบริการจิต เวชเด็กและวัยรุ่น)
						8.8 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทที่เข้าถึงบริการได้รับการ ดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	-	55 (47.37)	≥58 (58.89)	≥ 63	≥ 65	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (CLTงานบริการจิต เวชและยาเสพติด)/กลุ่ม ภารกิจเครือข่าย /กลุ่มภารกิจ การพยาบาล (กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวชชุมชน)/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานเทคโนโลยีและ คอมพิวเตอร์)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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. ผู้มีปัญหสุขภาพและ จิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับ การดูแล และเข้าถึง บริการสุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)					8.9 จำนวนประชาชนเข้าถึง บริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ **	ร้อยละ ของ เป้าหมาย ที่กำหนด ในเขต สุขภาพ	-	-	-	100	100	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต
	9. คลินิกสุขภาพจิตของ หน่วยบริการสุขภาพ ในเขตสุขภาพ สามารถ จัดบริการได้อย่าง มีคุณภาพมาตรฐาน		√			9.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตผ่าน กลไกคณะอนุกรรมการ สุขภาพจิตจังหวัดและ กรุงเทพมหานคร จนเกิด ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ** 9.1.1 ร้อยละการดำเนินงาน ผ่านคณะอนุฯ จังหวัด 9.1.2 ดำเนินงานผ่านคณะ อนุฯ จังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น	ร้อยละ						กลุ่มภารกิจเครือข่าย
							ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥ 80	≥ 85	
							ร้อยละ	100 (100)	≥80 (87.50)	≥80 (100)	≥ 85	≥ 90	
	10. พื้นที่บริการของ สถาบันเป็นต้นแบบ ความสำเร็จของการ ป้องกันการฆ่าตัวตาย สำเร็จ			√		10.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ ** 10.2 อัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จต่อแสนประชากร	ร้อยละ	-	≥50 (61.57)	≥65 (43.55)	≥ 70	≥ 75	กลุ่มภารกิจเครือข่าย
							อัตราตาย ต่อแสน ประชากร	≤8.00 (5.14)	≤8.00 (5.37)	≤7.8 (4.42)	< 7.8	≤7.4	กลุ่มภารกิจเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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 ยกระดับสถาบันสู่ องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิ บาล	11.ระบบบริหารจัดการ องค์กรได้รับการรับรอง ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล	✓				11.1 ระดับความสำเร็จของ การดำเนินการตามมาตรฐาน ด้านสิ่งแวดล้อมและความ ปลอดภัย (ENV)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						11.2 ร้อยละความสำเร็จของ การพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐาน HA	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						11.3 ร้อยละความสำเร็จของ การพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐาน ISO/IEC 27001	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						11.4 ร้อยละผลการประเมิน รวมตามเกณฑ์มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ (HS4) จากผู้ เยี่ยมสำรวจภายนอก	ร้อยละ	≥85 (73.20)	≥80 (80.19)	≥83 (80.19)	≥83	≥85	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						11.5 จำนวนของศูนย์ให้การ ปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการ ประเมินมาตรฐาน **							กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต
						11.5.1 ศูนย์ให้การปรึกษา สุขภาพจิตที่ผ่านการประเมิน มาตรฐาน	ร้อยละ ของ เป้าหมายที่ กำหนดใน เขตสุขภาพ	-	-	-	80	90	
						11.5.2 การประเมินตนเอง ของหน่วยที่ขอรับรอง มาตรฐาน	รายชื่อศูนย์ ให้การ ปรึกษา	-	-	-	รายชื่อศูนย์ ให้การ ปรึกษา	รายชื่อศูนย์ ให้การ ปรึกษา	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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.ประชาชนและ ผู้รับบริการได้รับคุณค่า จาก การบริการ ผลิตภัณฑ์ และ บุคลากรของสถาบันจนเกิด ความเชื่อมั่นและวางใจ		√		12.1 ร้อยละของความพึงพอใจ ของผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ร้อยละ	90 (98.39)	90 (96.34)	95 (98.10)	95	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ ด้านนิติสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจ อำนวยการ	
					- ผู้ป่วยใน	ร้อยละ	90 (99.41)	90 (96.04)	95 (95.65)	95	100		
					- ผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	90 (99.77)	90 (93.43)	95 (99.94)	95	100		
					- ภาพรวมผู้รับบริการ	ร้อยละ	90 (99.59)	90 (94.73)	95 (98.10)	95	100		
					- เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	95 (100)	95	100		
					- ผู้มาศึกษาดูงาน/อบรม	ร้อยละ	90 (95.17)	90 (95.54)	95 (96.92)	95	100		
					- เครือข่ายนิติจิตเวช	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	95 (100)	95	100		
					- แพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	90 (96.00)	90 (93.00)	95 (98.00)	95	100		
13. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญและ มีสมรรถนะสูงอย่างมี อาชีพ			√		12.2 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชน ครินทร์ ได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตร ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน							กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล), ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	
					12.2.1 สมรรถนะหรือทักษะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥85 (94.59)	≥85 (98.24)	≥85 (93.45)	≥90	100		
					12.2.2 สมรรถนะหรือทักษะใหม่ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	-	-	≥60 (92.14)	≥90	100		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญและมีสมรรถนะสูงอย่างมี อาชีพ (ต่อ)			✓		13.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥95 (100)	≥95 (100)	≥95 (100)	≥95	100	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล/ (ทุกหน่วยงาน)
						13.1.1 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥ 95	100	
						13.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (72.01)	≥20 (27.36)	≥20 (179.66)	100	100	
						13.1.3 สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง และ/หรือการจัดหาพัสดุ	ข้อมูล	-	-	-	ข้อมูล สรุปผล/ ขึ้นเว็บไซต์ หลักของหน่วย	ข้อมูล สรุปผล/ ขึ้นเว็บไซต์ หลักของหน่วย	
						13.2 ร้อยละของบุคลากรกรม สุขภาพจิตที่มีความสุขและความ ผูกพันต่อองค์กร **							กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล/ (ทุกหน่วยงาน)
						13.2.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	-	≥ 85	≥90	
						13.2.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥80 (87.82)	≥ 85	≥90	
						13.2.3 รายงานผลตามแผน HO	รายงาน ผล	-	-	รายงาน ผล (รายงาน ผล)	รายงาน	รายงาน	
						13.2.4 รายงาน Success Story	รายงาน	-	-	2 (2)	รายงาน	รายงาน	
						13.2.5 ฐานข้อมูลและรายชื่อ ตอบประเมินความผูกพัน	ฐาน ข้อมูล/ รายชื่อ	-	-	-	ฐาน ข้อมูล/ รายชื่อ	ฐาน ข้อมูล/ รายชื่อ	
						13.2.6 คลิปวิดีโอ HO	เรื่อง	-	-	1 (1)	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(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)	14. สถาบันเป็นองค์กร ดิจิทัล และบุคลากร มี สมรรถนะด้านดิจิทัล สมบูรณ์				✓	14.1 ค่าคะแนนความสำเร็จใน การพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานเทคโนโลยีและ คอมพิวเตอร์)/กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต (กลุ่มงาน เวชระเบียน)/กลุ่มภารกิจการ พยาบาล/ทุกกลุ่มภารกิจ/ทุกกลุ่ม งาน
	15. สถาบันมีระบบการ บริหารจัดการเศรษฐกิจศาสตร์ สุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ สูง				✓	15.1 ร้อยละของรายได้ต่อปี เพิ่มขึ้น 5%	ร้อยละ	10 (7.37)	10 (5.19)	5 (7.61)	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี)
						15.2 ร้อยละของผลการดำเนิน กิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่ กำหนดในแผนปฏิบัติการของ หน่วยงาน	ร้อยละ	95 (100)	95 (98.65)	95 (98.80)	98	100	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานยุทธศาสตร์และ สารสนเทศ)/ ทุกกลุ่มภารกิจ/สำนักงาน
						15.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน **							กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี)/กลุ่ม งานพัสดุ/กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และ สารสนเทศ /(ทุกกลุ่มภารกิจ/ทุก กลุ่มงาน)
						15.3.1 หน่วยที่มีงบลงทุนงบ ดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.87)	95 (95.27)	95 (95.96)	95	95	
						15.3.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	80 (2.32)	80 (18.51)	80	80	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย