



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

แผนยุทธศาสตร์ ปี 2566 - 2570

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์



<https://bit.ly/3u70bOE>

วิสัยทัศน์



องค์กรที่ได้รับ**ความไว้วางใจ**

ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล ภายในปี 2568
(Trusted organization in digital mental health service
development by 2025)

ตัวชี้วัดผลกระทบจากการดำเนินงานเมื่อสิ้นแผน

Ultimate Outcome

1. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หาย ทุเลา (remission) ร้อยละ 60
2. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร
3. การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มโรคสำคัญ (ASD ร้อยละ 70 /ADHD ร้อยละ 50)
4. ผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ได้รับการดูแลเฝ้าระวัง ต่อเนื่อง ไม่กลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 90

พันธกิจ



1. ให้บริการด้านสุขภาพจิตเหนือกว่าตติยภูมิ
2. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 10 ให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
3. บำบัดรักษา วิจัยพัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านโรคซึมเศร้า
4. การปฏิรูปองค์กร เพื่อก้าวเข้าสู่ประเทศไทย 4.0



เข็มมุ่ง/จุดเน้นการพัฒนา

-การสร้างสุขด้วยสติ (Mindfulness in Organization)
สู่การพัฒนาศักยภาพของทีม
(Teamwork Potential Development)
-IT SECURITY และ PDPA

2566

2567

2568

-การปฏิรูปสู่องค์กรที่น่าไว้วางใจ
(Trusted Organization)

-ระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล
(Digital Mental Health Service)
-ศูนย์ความเป็นเลิศ (Excellence
Center)



องค์กรที่ได้รับ **ความไว้วางใจ**
ในการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพจิตดิจิทัล ภายในปี 2568
(Trusted organization in
digital mental health
service development by
2025)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศไทย

เป้าประสงค์ : ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับดูแลเฝ้าระวัง ติดตาม ไม่กลับเป็นซ้ำ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผน ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 89
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หาย ทุเลา (remission)	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /โครงการ กิจกรรม ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
1.1 พัฒนา ปรับปรุงระบบการบริการโรคซึมเศร้าให้เป็นเลิศในระดับประเทศ (Medical and referral Center)	1.1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่รับไว้รักษาจากการส่งต่อ และติดตามต่อเนื่องในชุมชน	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
	1.1.2 อัตราการไม่กลับเป็นซ้ำของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในโรงพยาบาล

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /โครงการ กิจกรรม ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
1.2 บริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศโรคซึ่มเศรร้า และร่วมพัฒนานโยบายแก้ไขปัญหาประเด็นความเป็นเลิศด้านโรคซึ่มเศรร้าระดับประเทศ (Database & Policy)	1.2.1 มีส่วนร่วมพัฒนานโยบายแก้ไขปัญหาประเด็นความเป็นเลิศด้านโรคซึ่มเศรร้าระดับประเทศ	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	โครงการพยากรณ์โดยใช้ปัญญาประดิษฐ์เพื่อช่วยในการประเมิน/วินิจฉัย/หายทุเลา ของโรคซึ่มเศรร้า
1.3 พัฒนาระบบการวิจัยโรคซึ่มเศรร้าให้เป็นเลิศและอ้างอิงในระดับประเทศ (Research development & Reference Center)	1.3.1 จำนวนงานวิจัย องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านโรคซึ่มเศรร้า ที่ดำเนินการสำเร็จ และถูกนำไปใช้ประโยชน์	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	พัฒนางานวิจัยด้านโรคซึ่มเศรร้า
1.4 พัฒนาระบบการฝึกอบรมด้านโรคซึ่มเศรร้าให้เป็นเลิศระดับประเทศ (Training Center)	1.4.1 จำนวนหลักสูตรการดูแลบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคซึ่มเศรร้าที่ผ่านการประกันคุณภาพหรือได้รับการรับรอง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	พัฒนาหลักสูตรดูแลบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคซึ่มเศรร้า

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชแบบไร้รอยต่อ

เป้าประสงค์ : ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน ได้รับการดูแลตรงตามความต้องการ และปลอดภัย

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผน ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิต		
-สมาธิสั้น	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50
-ออทิสติก	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60
-ผู้ป่วยภาวะพร่องสติปัญญา	ร้อยละ (รอเก็บข้อมูล พื้นฐานประกอบ)	ร้อยละ (รอเก็บข้อมูล พื้นฐานประกอบ)
ร้อยละของผู้ป่วยที่ส่งต่อมาตามสภาพปัญหา ได้รับการรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /โครงการ กิจกรรม ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
2.1 ขยายการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	2.1.1 จำนวนผู้รับบริการคลินิกสุขภาพจิตเคลื่อนที่	-	-	ร้อยละ 15	ร้อยละ 20	ร้อยละ 30	จัดตั้งคลินิกสุขภาพจิตเคลื่อนที่ (Mobile Clinic) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง <u>กลุ่มเป้าหมาย</u> : เด็ก วัยรุ่น , ผู้สูงอายุ วัยทำงาน/ประชาชนทั่วไป <u>สถานที่</u> : โรงเรียน ชมรม ห้างสรรพสินค้า ,พื้นที่สาธารณะ/ศาลากลางบ้าน
2.2 เพิ่มคุณค่า/มูลค่าการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	2.2.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	โครงการ Prasri Premium : ward one stop service <u>กลุ่มเป้าหมาย</u> : ข้าราชการเบิกได้, ผู้ป่วยพร้อมจ่ายทั้งในและต่างประเทศ
	2.2.2 ร้อยละของจำนวนอุบัติการณ์ระดับ E ลดลง	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	<u>สถานที่</u> : Renovate หอผู้ป่วยพิเศษให้เหมือน Ward เอกชน ชั้น 1 OPD ชั้น 2 OPD

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล

เป้าประสงค์ : ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลติดตาม เฝ้าระวังบนระบบดิจิทัล ไม่กลับเป็นซ้ำ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผน ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชเข้าถึงบริการ Tele psychiatry	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /โครงการ กิจกรรม ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
3.1 จัดระบบบริการสุขภาพจิตบนระบบดิจิทัล	3.1.1 อัตราการหาย ทูเลาของผู้ป่วย OPD ที่ได้รับการดูแลบำบัดรักษานบนระบบ Tele psychiatry	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	1. โครงการ OPD Tele psychiatry 2. โครงการ Smart Hospital : (ระบบนัดออนไลน์ ,จองคิวออนไลน์ , digital back office , บันทึกทางการแพทย์แบบ digital , Smart Refer , เยี่ยมออนไลน์, paperless)
	-ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่องบนระบบ Tele psychiatry	-	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /โครงการ กิจกรรม ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
3.1 จัดระบบบริการสุขภาพจิตบนระบบดิจิทัล	-ผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่องบนระบบ Tele psychiatry	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	3. โครงการดูแล ติดตามเฝ้าระวังต่อเนื่องบนระบบดิจิทัล ผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มโรคสำคัญ : (SMI-V , Depress, Schizo, Substanc เต็ก)
	-ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือนด้วยระบบดิจิทัล *	ร้อยละ 60	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	
	-ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ด้วยระบบ Tele psychiatry*	ร้อยละ 93	ร้อยละ 93	ร้อยละ 95	ร้อยละ 95	ร้อยละ 97	
	-ร้อยละของผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษที่ได้รับการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องบนระบบ Tele psychiatry	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	



กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /โครงการ กิจกรรม ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
3.1 จัดระบบบริการสุขภาพจิตบนระบบดิจิทัล	3.1.2 อัตราการไม่กลับเป็นซ้ำของผู้ป่วยที่เข้า Tele psychiatry						1. โครงการ OPD Tele psychiatry 2. โครงการ Smart Hospital : (ระบบนัดออนไลน์ , จอคอมพิวเตอร์ , digital back office , บันทึกทางการแพทย์แบบ digital , Smart Refer , เยี่ยมออนไลน์, paperless) 3. โครงการดูแล ติดตามเฝ้าระวังต่อเนื่องบนระบบดิจิทัล ผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มโรคสำคัญ : (SMI-V , Depress, Schizophrenia, Substanc เด็ก)
	-ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ที่เข้า Tele	-	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	
	-ผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ที่เข้า Tele	ร้อยละ 60	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	
	-ผู้ป่วยโรคจิตเภท ที่เข้า Tele	ร้อยละ 60	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	
	-ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้า Tele	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	
	-ผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษที่เข้า Tele	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /โครงการ กิจกรรม ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
3.2 พัฒนานวัตกรรม เทคโนโลยี สุขภาพจิตดิจิทัล	3.2.1 จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัล สุขภาพจิตที่พัฒนา	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1. โครงการพัฒนา AI ในการ ประเมินคัดกรองปัญหาทางจิตเวช และให้คำแนะนำ 2. โครงการพยากรณ์โดยใช้ ปัญญาประดิษฐ์เพื่อช่วยในการ ประเมิน/วินิจฉัย/หายทุเลา ของ โรคซึมเศร้าและโรคสำคัญอื่นทาง จิตเวช 3. โครงการ Parent Training Center 4. โครงการพัฒนา EMR

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

ส่งเสริม สนับสนุน การสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

เป้าประสงค์ : ประชาชนที่ประสบภาวะวิกฤตเข้า ถึงบริการและได้รับการดูแลช่วยเหลือ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผน ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของผู้ประสบภาวะวิกฤต	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90
ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการดูแลช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำภายใน ระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 97	ร้อยละ 97



โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
อุบลราชธานี
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /โครงการ กิจกรรม ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
4.1 พัฒนาศูนย์ / ระบบวิกฤตสุขภาพจิต AHB10	4.1.2 ระดับความสำเร็จของการจัดตั้งศูนย์เรียนรู้เรื่องโรคจิตเวชที่สำคัญ	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	โครงการจัดตั้งศูนย์เรียนรู้เรื่องโรคจิตเวชที่สำคัญ : -Academy center -Setting, Knowledge, Event (online, onsite) -พัฒนาบุคลากรของตนเอง -Outsoure, Co-ordinat ระหว่างองค์กรต่างๆ -การตอบโต้ในเชิง Service ผู้รับบริการได้รับการช่วยเหลือปัญหา -การต่อต้าน Cyber bully
	4.1.1 ความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากศูนย์/ระบบวิกฤตสุขภาพจิต	-	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	



โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
อุบลราชธานี
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /โครงการ กิจกรรม ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
4.2 ส่งเสริม สนับสนุน การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพจิตและกำกับติดตามคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในเครือข่าย	4.2.1 ร้อยละของเครือข่ายสุขภาพจิตมีความเข้มแข็ง (อำเภอเข้มแข็งในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช)	-	ร้อยละ 50	ร้อยละ 70	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	โครงการเสริมพลังและสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายทางสังคม (ทำบ้านเป็นนอร์ด ชุมชนเป็นโรงพยาบาล) : -เสริมพลังความรู้ การมีส่วนร่วมขององค์กรต่าง -พระศรี Mentor ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตเป็นจิตอาสา -เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตอาสา
	4.2.2 จำนวนเครือข่ายผ่านการอบรมหลักสูตร Smart special management	-	20 (ร้อยละ 30)	35 (ร้อยละ 50)	50 (ร้อยละ 70)	21 (ร้อยละ 100)	หมายเหตุ จำนวนเครือข่ายรพ.พระศรีมหาโพธิ์ทั้งหมด 71 แห่ง (รพศ.2 แห่ง /รพท. 7 แห่ง / รพช. 62 แห่ง)



ยกระดับการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผน ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการตามกระบวนการงานที่ติดต่อขอรับบริการ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90
ค่าคะแนน ITA	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
5.1 ปรับปรุงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีสมรรถนะสูง	51.1 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการพัฒนาระบบ/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ร้อยละ 30	ร้อยละ 50	ร้อยละ 70	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	-โครงการ Smart Hospital : (digital back office , Lean , paperless) -พัฒนา/ปรับปรุง ระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์
	5.1.2 จำนวนครั้งที่ข้อมูลรั่วไหลหรือถูกร้องเรียนตาม พรบ. PDPA	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	
	5.1.3 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล	5 คะแนน	5 คะแนน	5 คะแนน	5 คะแนน	5 คะแนน	

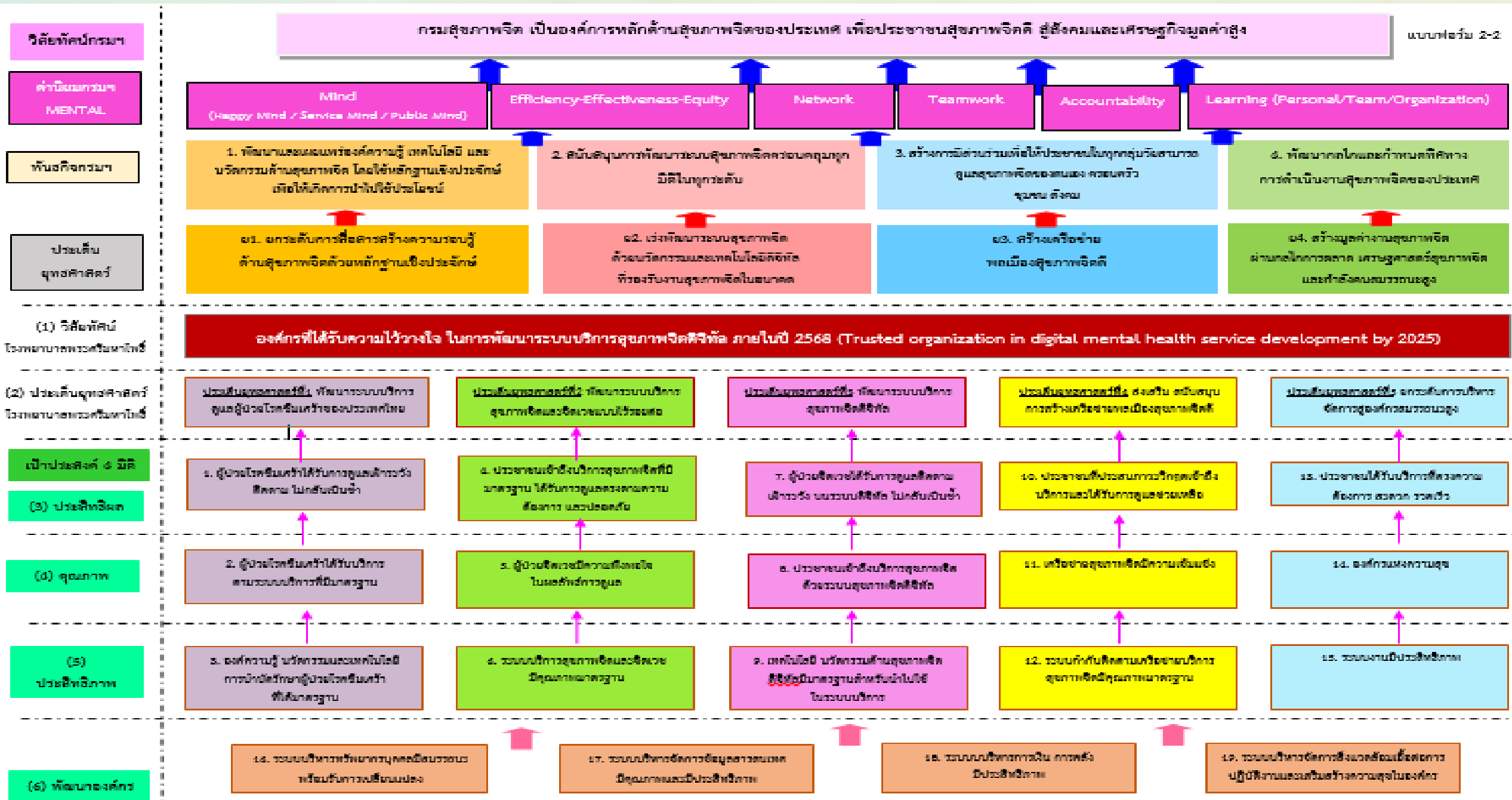


โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
อุบลราชธานี
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /โครงการ กิจกรรม ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
5.2 พัฒนาสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานและเสริมสร้างความสุขใจการทำงาน	5.2.2 จำนวนนวัตกรรมที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล	5	8	11	14	17	โครงการพัฒนางานด้านคุณภาพ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการ ต่อเนื่อง (จัดประชุมวิชาการ การพัฒนาคุณภาพงานบริการอย่างต่อเนื่อง CQI, R2R เพื่อรองรับ HA (เน้นบุคลากรที่รับย้าย/บรรจุใหม่)
5.3 พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	5.2.1 ร้อยละของบุคลากรมีความสุข	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	1. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามมาตรฐานวิชาชีพ 2. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ให้บริการด้านทักษะดิจิทัล

แผนที่ยุทธศาสตร์ ปี 2566 – 2570 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์





กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์



<https://bit.ly/3u70bOE>

เผยแพร่โดย ฝ่ายแผนงานและประเมินผล
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ 212 ถนน แจ้งสนิท อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000
โทรศัพท์ 0-4535-2500 ต่อ 61785 โทรสาร 0-4535-2513
www.Prasri.go.th