คำรับรองการปฏิบัติราชการ
ตัวแทนฝ่ายบริหารด้านคุณภาพ QMR สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. คำรับรองระหว่าง

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ผู้รับคำรับรอง

และ

ตัวแทนฝ่ายบริหารด้านคุณภาพ QMR ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตัวแทนฝ่ายบริหารด้านคุณภาพ QMR กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ ตัวแทนฝ่ายบริหารด้านคุณภาพ QMR ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของตัวแทนฝ่ายบริหารด้านคุณภาพ QMR กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ ตัวแทนฝ่ายบริหารด้านคุณภาพ QMR ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า ตัวแทนฝ่ายบริหารด้านคุณภาพ QMR ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓. แล้ว ขอให้คำรับรองกับผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลที่ดี ตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้ทุกประการ

๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรองได้ทำความเข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการ และเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(นายศรุตพันธุ์ จักรพันธุ์ ณ อยุธยา)
ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

(นายวฤทธิ์ มงคลเนาวรัตน์)
ตัวแทนฝ่ายบริหารด้านคุณภาพ QMR
วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ .ศ.2564
ด้านคุณภาพ

ลำดับที่	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ลำดับตัวชี้วัดในแผนยุทธ์ฯ	PM	เป้าหมาย 6 เดือนแรก	รอบ 6 เดือนแรก					เป้าหมาย 6 เดือนหลัง	รอบ 6 เดือนหลัง				
						1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความเป็นเลิศนิติสุขภาพจิต																
6	6. องค์ความรู้/เทคโนโลยี / นวัตกรรมด้านนิติสุขภาพจิต สอดคล้องกับปัญหาและได้รับการยอมรับ	จำนวนผลงานวิจัย/เทคโนโลยี/นวัตกรรมนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เผยแพร่/ตีพิมพ์/นำเสนอในระดับต่าง	6.1	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ทุกกลุ่มภารกิจ	-	-	-	-	-	-	6	2	3	4	5	6
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง																
15	8. การบริหารจัดการความเสี่ยงมีประสิทธิภาพ	ร้อยละอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป ของหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบ	8.1	OMR/ศูนย์พัฒนาคุณภาพ /ทีมRM/ทุกกลุ่มภารกิจ	90	70	75	80	85	90	90	70	75	80	85	90
16		จำนวนประเด็นปัญหาที่ได้รับการแก้ไข โดยใช้เครื่องมือ (KM/R2R/CQI)	8.2	OMR/ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ทุกกลุ่มภารกิจ	-	-	-	-	-	-	42	12	14	16	18	20
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล																
22	11. ระบบบริหารจัดการ	ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ	11.1	OMR/ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ทุกกลุ่มภารกิจ	100	60	65	70	75	80	100	60	65	70	75	80

กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ .ศ.2564
ด้านคุณภาพ

ลำดับที่	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ลำดับตัวชี้วัดในแผนยุทธ์ฯ	PM	เป้าหมาย 6 เดือนแรก	รอบ 6 เดือนแรก					เป้าหมาย 6 เดือนหลัง	รอบ 6 เดือนหลัง				
						1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
	องค์กรได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานสากล	ตามเกณฑ์มาตรฐาน HA / ISO 9001:2015														
23		ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ISO 27001:2013	11.2	OMR/ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ทุกกลุ่มภารกิจ	100	65	70	75	80	85	100	65	70	75	80	85
24	12. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจ	ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย - ผู้ป่วยใน - ผู้ป่วยนอก - ภาพรวมผู้รับบริการ - เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5 - ผู้มาศึกษาดูงาน/อบรม - เครือข่ายนิติจิตเวช	12.1	OMR/ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ทุกกลุ่มภารกิจ	- - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	90 90 90 90 90 90	70 70 70 70 70 70	75 75 75 75 75 75	80 80 80 80 80 80	85 85 85 85 85 85	90 90 90 90 90 90
25	13. ระบบการเงินและการบริหารทรัพยากรมีประสิทธิภาพ	ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์เฉลี่ยของผู้ป่วยในทั้งหมด Case Mixed Index (CMI)	13.1	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงิน และบัญชี)/ กลุ่มงานพัสดุ/ ทุกกลุ่มภารกิจ	1.85	1.81	1.82	1.83	1.84	1.85	1.90	1.86	1.87	1.88	1.89	1.90

กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ .ศ.2564
ด้านคุณภาพ

ลำดับที่	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ลำดับตัวชี้วัดในแผนยุทธ์ฯ	PM	เป้าหมาย 6 เดือนแรก	รอบ 6 เดือนแรก					เป้าหมาย 6 เดือนหลัง	รอบ 6 เดือนหลัง				
						1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
26	13. ระบบการเงินและการบริหารทรัพยากรมีประสิทธิภาพ	ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต** (26)	13.2	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)/ ทุกกลุ่มภารกิจ												
		- ค่า EUI ไฟฟ้า			≥0	-0.333 ถึง -0.251	-0.250 ถึง -0.168	-0.167 ถึง -0.085	-0.084 ถึง -0.001	≥0	**≥0**	-0.333 ถึง -0.251	-0.250 ถึง -0.168	-0.167 ถึง -0.085	-0.084 ถึง -0.001	≥0
		- ค่า EUI น้ำมันเชื้อเพลิง			≥0	-0.333 ถึง -0.251	-0.250 ถึง -0.168	-0.167 ถึง -0.085	-0.084 ถึง -0.001	≥0	≥0	-0.333 ถึง -0.251	-0.250 ถึง -0.168	-0.167 ถึง -0.085	0.084 ถึง -0.001	≥0
ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4																
27	14. การบริหารยุทธศาสตร์มีประสิทธิภาพ	ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงานขององค์กร	14.1	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ)/ ทุกกลุ่มภารกิจ	-	-	-	-	-	-	**90**	70	75	80	85	90
28		ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	14.2	กลุ่มภารกิจอำนวยการ / (กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ)/ ทุกกลุ่มภารกิจ	**95**	75	80	85	90	95	**95**	75	80	85	90	95

กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ .ศ.2564
ด้านคุณภาพ

ลำดับที่	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ลำดับตัวชี้วัดในแผนยุทธ์ฯ	PM	เป้าหมาย 6 เดือนแรก	รอบ 6 เดือนแรก					เป้าหมาย 6 เดือนหลัง	รอบ 6 เดือนหลัง				
						1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
29	15. ระบบข้อมูลสารสนเทศมีประสิทธิภาพ	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อลดขั้นตอนการดำเนินงานและลดกระดาษ อย่างน้อย 1 หน่วยงาน/กระบวนงาน	15.1	กลุ่มภารกิจอำนวยการ / (งานเทคโนโลยีสารสนเทศ)/ ทุกกลุ่มภารกิจ	-	-	-	-	-	-	60	40	45	50	55	60
31	16. ระบบทรัพยากรบุคคลมีคุณภาพ	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน - สมรรถนะหลัก สมรรถนะทางด้าน MIDL	16.1	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)/ ทุกกลุ่มภารกิจ	- -	- -	- -	- -	- -	- -	80 100	60	65	70	75	80 100
32		ค่าเฉลี่ยของระดับความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	16.2	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)/ ทุกกลุ่มภารกิจ	-	-	-	-	-	-	6.0	4.0	4.25	4.50	4.75	6.0

ลงนามตัวชี้วัด.....เกียรติ.....