



คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. คำรับรองระหว่าง

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ผู้รับคำรับรอง

และ

หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
๔. ข้าพเจ้า ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของหัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓. แล้ว ขอให้คำรับรองกับผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลที่ดี ตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้ทุกประการ
๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรองได้ทำความเข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการ และเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายศรุตพันธุ์ จักรพันธุ์ ณ อยุธยา)
ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔



(นางสาวจุฬาลักษณ์ ตรีสุวรรณวัฒน์)
รองผู้อำนวยการแพทย์ (๑)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงาน กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ตค.-กพ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ตค.-สค.)							หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน						
			1	2	3	4	5			1	2	3	4	5		
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล																
KPI 1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	9							6							-ม.ปรับปรุง ประสิทธิภาพ - ยุทธศาสตร์กระทรวง - นโยบายกระทรวง -ตรวจราชการ - ยุทธศาสตร์กรม - เอกสาร จปม.	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน
พื้นที่จัดกิจกรรม EQ		3 พื้นที่	1 พื้นที่	2 พื้นที่	3 พื้นที่		6 พื้นที่		2 พื้นที่	3 พื้นที่	4 พื้นที่	5 พื้นที่	6 พื้นที่			
กระตุ้นด้วย TEDA4i หรือเครื่องมือมาตรฐาน อื่น		ร้อยละ 50	≤30	35	40	45	50		ร้อยละ 75	≤55	60	65	70	75		
พัฒนาการสมวัย		ร้อยละ 35	≤15	20	25	30	35		ร้อยละ 35	≤15	20	25	30	35		
KPI 2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	5							4						- นโยบายกระทรวง - ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน	
กลุ่มเสี่ยง		ร้อยละ 90	≤70	75	80	85	90		ร้อยละ 90	≤70	75	80	85			90
กลุ่มเปราะบาง		ร้อยละ 50	≤30	35	40	45	50		ร้อยละ 70	≤50	55	60	65			70
KPI 3 ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมี ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ	2	≥ร้อยละ 35	15.00 - 19.99	20.00 - 24.99	25.00 - 29.99	30 - 34.99	≥35	2	≥ ร้อย ละ 60	40.00 - 44.99	45.00 - 49.99	50.00 - 54.99	55.00 - 59.99	≥ 60	- ยุทธศาสตร์กรม - เอกสาร จปม.	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน
KPI 4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้มาตรฐาน	-	-	-	-	-	-	-	3	ร้อยละ 50	≤10	20	30	40	50	-แผนพัฒนา สจ. แห่งชาติ - ประเด็นตรวจราชการ	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน

ลงนามรับคำรับรอง.....

23 พฤศจิกายน 2564

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงาน กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ตค.-กพ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ตค.-สค.)							หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน						
			1	2	3	4	5			1	2	3	4	5		
KPI 5 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้มาตรฐาน	-	-	-	-	-	-	-	4	ร้อยละ 35	≤11	17	23	29	35	-แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน
KPI 6 ร้อยละของผู้ต้องขัง ที่คัดกรองแล้ว พบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	5	ร้อยละ 60	≤40	45	50	55	60	4	ร้อยละ 85	≤65	70	75	80	85	นโยบายกระทรวง ประเด็นตรวจราชการ	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจบริการ
KPI 7 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	-	-	-	-	-	-	-	1	ร้อยละ 98	≤74	80	86	92	98	ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มภารกิจการพยาบาล กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ																
KPI 11 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช	8	5 คะแนน	1	2	3	4	5	3	5 คะแนน	1	2	3	4	5	แผนพัฒนาดิจิทัล ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานเทคโนโลยีและคอมพิวเตอร์ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
KPI 13 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	12	ระดับ 5	1	2	3	4	5	5	ระดับ 5	1	2	3	4	5	ยุทธศาสตร์กระทรวง ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน

ลงนามรับคำรับรอง.....

23 พฤศจิกายน 2564

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงาน กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ตค.-กพ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ตค.-สค.)							หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ	
	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน							
			1	2	3	4	5			1	2	3	4	5			
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ																	
KPI 14 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน	-	-	-	-	-	-	-	2	ร้อยละ 70	≤50	55	60	65	70	ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ งานพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจอำนวยความสะดวก กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ	
KPI 15 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	15	ร้อยละ 60	40	45	50	55	60	4	ร้อยละ 80	60	65	70	75	80	ยุทธศาสตร์กรม เอกสาร งบประมาณ.	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน งานพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มภารกิจเครือข่าย	
KPI 16 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	-	-	-	-	-	-	-	10	ร้อยละ 95	≤75	80	85	90	95	ม.ปรับปรุงประสิทธิภาพ ยุทธศาสตร์กระทรวง ประเด็นตรวจราชการ ยุทธศาสตร์กรม เอกสาร งบประมาณ.	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน งานพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มภารกิจอำนวยความสะดวก กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ	

ลงนามรับคำรับรอง.....

23 พฤศจิกายน 2564

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงาน กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ตค.-กพ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ตค.-สค.)							หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน						
			1	2	3	4	5			1	2	3	4	5		
KPI 17 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี	-	-	-	-	-	-	-	6	ร้อยละ 70	50	55	60	65	70	แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน งานพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ
KPI 18 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Full Remission)	-	-	-	-	-	-	-	4	ร้อยละ 50	≤30	35	40	45	50	ยุทธศาสตร์กรม เอกสาร งบม.	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ
KPI 19 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน	15							4							ยุทธศาสตร์กรม เอกสาร งบม.	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานการเงินและบัญชี ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
งบดำเนินงาน		ร้อยละ 45	≤33	36	39	42	45		ร้อยละ 95	≤83	86	89	92	95		
งบลงทุน		ร้อยละ 35	≤15	20	25	30	35		ร้อยละ 70	≤50	55	60	65	70		

ลงนามรับคำรับรอง.....

23 พฤศจิกายน 2564

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงาน กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ตค.-กพ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ตค.-สค.)							หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน						
			1	2	3	4	5			1	2	3	4	5		
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร																
KPI 20 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	8	≥ร้อยละ45	30.00 - 34.99	35.00 - 39.99	40.00 - 44.99	≥45	-	8	≥ร้อยละ85	70.00 - 74.99	75.00 - 79.99	80.00 - 84.99	≥85	-	ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
KPI 21 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	12							12							ยุทธศาสตร์กระทรวง ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
ITA		≥ร้อยละ85	65.00 - 69.99	70.00 - 74.99	75.00 - 79.99	80.00 - 84.99	≥85	-	-	-	-	-	-			
ผู้ทำแบบสำรวจ		-	-	-	-	-	-	≥ร้อยละ 60	45.00 - 49.99	50.00 - 54.99	55.00 - 59.99	≥60	-			
หน่วยงานคุณธรรม		-	-	-	-	-	-	≥ร้อยละ 80	40.00 - 49.99	50.00 - 59.99	60.00 - 69.99	70.00 - 79.99	≥85			

ลงนามรับคำรับรอง.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับที่	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด PM	เป้าหมาย 6 เดือน	รอบ 6 เดือน					เป้าหมาย 12 เดือน	รอบ 12 เดือน				
				1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
ยุทธศาสตร์ที่ 1พัฒนาความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต จำนวน 7 ตัว														
1	1.ร้อยละของคะแนนการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้าน นิติสุขภาพจิต	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจวิชาการ/กลุ่มภารกิจบริการ/กลุ่มภารกิจเครือข่าย/	-	-	-	-	-	-	80	60	65	70	75	80
2	2. ร้อยละของผู้ป่วยนิติ จิตเวชที่ก่อคดีรุนแรงไม่ก่อคดีซ้ำจากการเจ็บป่วยทางจิต ภายใน 3 ปี	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจบริการ/กลุ่มภารกิจเครือข่าย/กลุ่มภารกิจการพยาบาล	-	-	-	-	-	-	100	80	85	90	95	100
3	3.ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการติดตามต่อเนื่องหลัง พ้นโทษตามเกณฑ์เป็นระยะ เวลา 1 ปี	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจบริการ/กลุ่มภารกิจเครือข่าย/กลุ่มภารกิจการพยาบาล	-	-	-	-	-	-	70	50	55	60	65	70
4	4.ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชคดีรุนแรงได้รับการติดตามต่อเนื่องตามเกณฑ์เป็นระยะเวลา 3 ปี	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจบริการ/กลุ่มภารกิจเครือข่าย/กลุ่มภารกิจการพยาบาล	-	-	-	-	-	-	100	80	85	90	95	100

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับที่	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด PM	เป้าหมาย 6 เดือน	รอบ 6 เดือน					เป้าหมาย 12 เดือน	รอบ 12 เดือน				
				1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
5	5.ร้อยละผู้รับบริการ นิติจิตเวชได้รับการดูแล ตามแนวทางการดูแลผู้รับบริการนิติจิตเวชของสถาบันฯ มีการเปลี่ยนแปลง ที่ดีขึ้นตามเกณฑ์ที่กำหนด (phasing)	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจบริการ/กลุ่มภารกิจเครือข่าย/กลุ่มภารกิจการพยาบาล	80	60	65	70	75	80	85	65	70	75	80	85
6	6.ร้อยละของบุคลากรใน/นอกสังกัดที่เข้าร่วมอบรมหลักสูตร นิติจิตเวชสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
7	7.จำนวนผลงานวิจัย/เทคโนโลยี/นวัตกรรม นิติสุขภาพจิตและจิตเวช ที่ได้รับการเผยแพร่หรือนำไปใช้ประโยชน์	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	5	1	2	3	4	5

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับที่	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด PM	เป้าหมาย 6 เดือน	รอบ 6 เดือน					เป้าหมาย 12 เดือน	รอบ 12 เดือน				
				1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง จำนวน 11 ตัว														
8	8.ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพ ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี - SMI-V ได้รับการติดตาม - SMI-V ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ใน1 ปี	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจ พยาบาล/กลุ่มภารกิจ เครือข่าย/ กลุ่มภารกิจ อำนาจการ/กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์และ สารสนเทศ กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ												
			≥92	90.00 - 91.99	≥92.00	-	-	-	≥92	90.00 - 91.99	≥92.00	-	-	-
			≥96	90.00 - 92.99	93.00 - 95.99	≥96.00	-	-	≥96	90.00 - 92.99	93.00 - 95.99	≥96.00	-	-
9	9.ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่ผ่านการฝึกทักษะการประกอบอาชีพ สามารถทำงานในสถานประกอบการได้	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์/กลุ่ม ภารกิจพยาบาล	-	-	-	-	-	-	80	60	65	70	75	80

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับที่	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด PM	เป้าหมาย 6 เดือน	รอบ 6 เดือน					เป้าหมาย 12 เดือน	รอบ 12 เดือน				
				1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
10	10.ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับมา รักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำ ภายใน 90 วัน	กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจบริการ กลุ่มภารกิจเครือข่าย งานเวชระเบียนและสถิติ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และ สารสนเทศ	95	94	94.25	94.5	94.75	95	95	94	94.25	94.5	94.75	95
11	11.ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับมา รักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำ ภายใน 28 วัน	กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานพยาบาลจิตเวชชุมชน งานเวชระเบียนและสถิติ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และ สารสนเทศ	95	94	94.25	94.5	94.75	95	95	94	94.25	94.5	94.75	95
12	12.ร้อยละของผู้ป่วยโรค ที่สำคัญทางจิต เวชที่ได้รับการบำบัดการรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/	-	-	-	-	-	-	80	60	65	70	75	80

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับที่	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด PM	เป้าหมาย 6 เดือน	รอบ 6 เดือน					เป้าหมาย 12 เดือน	รอบ 12 เดือน				
				1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
13	13.ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช เฉพาะทาง ที่มารักษาแบบ ผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอก มีการ เปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นหลังได้รับการรักษา	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจพยาบาล/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ	-	-	-	-	-	-	≥85	65	70	75	80	≥85
14	14.จำนวนการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่รับไว้ รักษาใน สถาบันฯ	ทุกกลุ่มภารกิจ	0	4	3	2	1	0	0	4	3	2	1	0
15	15.ร้อยละของผู้ป่วยนิติสุขภาพจิตและจิต เวชที่รับไว้ตามเกณฑ์ยุ่งยากซับซ้อน (3S) – Refer in	กลุ่มภารกิจการพยาบาล (งานพยาบาลผู้ป่วยนอก) (งาน refer)/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ	99	90	92	94	96	99	99	90	92	94	96	99
16	16.ร้อยละของผู้ป่วย Refer out ทางกาย ได้รับความปลอดภัยภายใน 72 ชม.	กลุ่มภารกิจการพยาบาล (งานพยาบาลผู้ป่วยใน) (งาน refer)/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ	100	92	94	96	98	100	100	92	94	96	98	100

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับที่	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด	เป้าหมาย 6 เดือน	รอบ 6 เดือน					เป้าหมาย 12 เดือน	รอบ 12 เดือน				
				1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
17	17.ร้อยละของผู้ป่วยนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน ที่ส่งกลับ Refer back ได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่อง	กลุ่มภารกิจพยาบาล (งานพยาบาลผู้ป่วยใน) (งาน refer)/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ	88	80	82	84	86	88	88	80	82	84	86	88
18	18.ร้อยละอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงตั้งแต่ E ขึ้นไปของหน่วยงาน ได้รับการทำ RCA	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	80	60	65	70	75	80	85	65	70	75	80	85
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวช														
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล จำนวน 12 ตัว														
19	23.ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรฐาน Green & Clean Hospital	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	5	1	2	3	4	5	5	1	2	3	4	5
20	24.ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA/ISO 9001:2015	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	100	20	40	60	80	100	100	20	40	60	80	100

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับที่	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด PM	เป้าหมาย 6 เดือน	รอบ 6 เดือน					เป้าหมาย 12 เดือน	รอบ 12 เดือน				
				1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
21	25.ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ISO 27001:2013	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	100	20	40	60	80	100	100	20	40	60	80	100
22	26.ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS4)	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	≥85	≥40	41-50	50-60	≥60	≥85
23	27.ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย	ทุกกลุ่มภารกิจ												
	- ผู้ป่วยใน		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- ผู้ป่วยนอก		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- ภาพรวมผู้รับบริการ		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- ผู้มาศึกษาดูงาน/อบรม		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- เครือข่ายนิติจิตเวช		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- แพทย์ทางเลือก		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
24	28.ระดับความสำเร็จของ การจัดการ วิกฤตทางการเงิน 7 ระดับ	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	5	1	2	3	4	5
25	29.ร้อยละของรายได้สุทธิต่อปีเพิ่มขึ้น	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	10	2	4	6	8	10

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับที่	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด PM	เป้าหมาย 6 เดือน	รอบ 6 เดือน					เป้าหมาย 12 เดือน	รอบ 12 เดือน				
				1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
26	30.ค่าประสิทธิภาพการใช้พลังงาน (EUI) ของสถาบันฯ - ค่า EUI ไฟฟ้า - ค่า EUI น้ำมันเชื้อเพลิง	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	≥0	-0.333 ถึง	-0.250 ถึง	-0.167 ถึง	-0.084 ถึง	≥0	≥0	-0.333 ถึง	-0.250 ถึง	-0.167 ถึง	-0.084 ถึง	≥0
				-0.251	-0.168	-0.085	-0.001			-0.251	-0.168	-0.085	-0.001	
27	31.ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจ	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	95	75	80	85	90	95
28	32.ร้อยละของผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	95	75	80	85	90	95	95	75	80	85	90	95
29	33.ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาระบบสารสนเทศได้ตาม Smart Hospital	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	5	1	2	3	4	5
30	34.ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน												
	- สมรรถนะหลัก		-	-	-	-	-	-	80	60	65	70	75	80
	- สมรรถนะทางด้าน MIDL		-	-	-	-	-	-	100	80	85	90	95	100
	- สมรรถนะทางด้านนิติจิตเวช		-	-	-	-	-	-	70	50	55	60	65	70

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564