



คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กลุ่มภารกิจเครือข่าย สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. คำรับรองระหว่าง

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ผู้รับคำรับรอง

และ

หัวหน้ากลุ่มภารกิจเครือข่าย

ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มภารกิจเครือข่าย กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏในเอกสาร ประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ หัวหน้ากลุ่มภารกิจเครือข่าย ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของกลุ่มภารกิจเครือข่าย กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏในเอกสาร ประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ หัวหน้ากลุ่มภารกิจเครือข่าย ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า หัวหน้ากลุ่มภารกิจเครือข่าย ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓. แล้ว ขอให้คำรับรองกับผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้ทุกประการ
๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรองได้ทำความเข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการ และเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายสรุตพันธุ์ จักรพันธุ์ ณ อยุธยา)
ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔



(นายพูนพัฒน์ กมลวุฒิพงศ์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายเครือข่าย
หัวหน้ากลุ่มภารกิจเครือข่าย
วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงาน กลุ่มภารกิจเครือข่าย

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)							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.ปรับปรุงประสิทธิภาพ - ยุทธศาสตร์กระทรวง - นโยบายกระทรวง -ตรวจราชการ - ยุทธศาสตร์กรม - เอกสาร งบประมาณ.	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวช ชุมชน
พื้นที่จัดกิจกรรม EQ		3 พื้นที่	1 พื้นที่	2 พื้นที่	3 พื้นที่				6 พื้นที่	2 พื้นที่	3 พื้นที่	4 พื้นที่	5 พื้นที่	6 พื้นที่		
กระตุ้นด้วย TLD/MI หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น		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 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	5							4							- นโยบายกระทรวง - ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวช ชุมชน
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	≥ ร้อยละ 60	40.00 - 44.99	45.00 - 49.99	50.00 - 54.99	55.00 - 59.99	≥ 60	- ยุทธศาสตร์กรม - เอกสาร งบประมาณ.	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวช
KPI 4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้มาตรฐาน	-	-	-	-	-	-	-	3	ร้อยละ 50						-แผนพัฒนา สจ.แห่งชาติ - ประเด็นตรวจราชการ	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวช
										≤10	20	30	40	50		

ลงนามรับคำรับรอง.....

23 พฤศจิกายน 2564

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงาน กลุ่มภารกิจเครือข่าย

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)							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 กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวช ชุมชน
KPI 6 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบ ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	5	ร้อยละ 60	≤40	45	50	55	60	4	ร้อยละ 85	≤65	70	75	80	85	นโยบายกระทรวง ประเด็นตรวจราชการ	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจบริการ
KPI 7 ร้อยละของคณพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้น	-	-	-	-	-	-	-	1	ร้อยละ 98	≤74	80	86	92	98	ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มภารกิจการพยาบาล กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต
KPI 8 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้ สถานการณ์ COVID-19 รวมทั้งผู้ป่วย Long COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับ การเยียวยาจิตใจ	9							6							ม.ปรับปรุงประสิทธิภาพ ยุทธศาสตร์กระทรวง นโยบายกระทรวง แผนการฟื้นฟูจิตใจ	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจการพยาบาล กลุ่มงานจิตเวชชุมชน
- กลุ่มเสี่ยง		ร้อยละ 62	≤42	47	52	57	62		ร้อยละ 82	≤62	67	72	77	82		
- ผู้ป่วย Long COVID-19		ร้อยละ 55	≤40	45	50	55	-		ร้อยละ 70	≤55	60	65	70	-		

ลงนามรับคำรับรอง.....

23 พฤศจิกายน 2564

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงานกลุ่มภารกิจเครือข่าย

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)							หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน						
			1	2	3	4	5			1	2	3	4	5		
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ																
KPI 10 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU)มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	-	-	-	-	-	-	-	9	ร้อยละ 65	≤13	26	39	52	65	- ม.ปรับปรุงประสิทธิภาพ - แผนพัฒนา สจ. ยุทธศาสตร์กรม	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจการพยาบาล กลุ่มงานจิตเวชชุมชน
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 12 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	-	-	-	-	-	-	-	3							ยุทธศาสตร์กรม เอกสาร งปม.	กลุ่มภารกิจเครือข่าย
ความรอบรู้			-	-	-	-	-		ร้อยละ 59	≤55	57	59	-	-		
พฤติกรรมที่ประสงค์			-	-	-	-	-		ร้อยละ 69	≤65	67	69	-	-		
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 กลุ่มภารกิจเครือข่าย

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)							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	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวช ชุมชน กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/ งานพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ
KPI 15 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวทยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	15	ร้อยละ 60	40	45	50	55	60	4	ร้อยละ 80	60	65	70	75	80	ยุทธศาสตร์กรม เอกสาร จปม.	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวช ชุมชน งานพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มภารกิจเครือข่าย

ลงนามรับคำรับรอง.....

23 พฤศจิกายน 2564

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงาน กลุ่มภารกิจเครือข่าย

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)							หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน						
			1	2	3	4	5			1	2	3	4	5		
KPI 16 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	-	-	-	-	-	-	-	10	ร้อยละ 95	≤75	80	85	90	95	ม.ปรับปรุงประสิทธิภาพยุทธศาสตร์กระทรวงประเด็นตรวจราชการยุทธศาสตร์กรมเอกสาร งบม.	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน งานพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มภารกิจอำนวยความสะดวก กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานเทคโนโลยีฯ
KPI 18 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Full Remission)	-	-	-	-	-	-	-	4	ร้อยละ 50	≤30	35	40	45	50	ยุทธศาสตร์กรมเอกสาร งบม.	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจอำนวยความสะดวก กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ
KPI 19 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน	15							4							ยุทธศาสตร์กรมเอกสาร งบม.	กลุ่มภารกิจอำนวยความสะดวก 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.....

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงาน กลุ่มภารกิจเครือข่าย

ตัวชี้วัด	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)							รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)							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

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจเครือข่าย

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 8 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
5	5.ร้อยละผู้รับบริการ นิติจิตเวชได้รับการดูแล ตามแนวทางการดูแลผู้รับบริการนิติจิตเวชของสถาบันฯ มีการเปลี่ยนแปลง ที่ดีขึ้นตามเกณฑ์ที่กำหนด (phasing)	กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจบริการ/กลุ่มภารกิจเครือข่าย/กลุ่มภารกิจการพยาบาล	80	60	65	70	75	80	85	65	70	75	80	85

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจเครือข่าย

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
6	6.ร้อยละของบุคลากรใน/นอกสังกัดที่เข้าร่วมอบรมหลักสูตร นิติจิตเวชสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
7	7.จำนวนผลงานวิจัย/เทคโนโลยี/นวัตกรรม นิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่ได้รับการเผยแพร่หรือนำไปใช้ประโยชน์	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	5	1	2	3	4	5
8	8.ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพ ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี - SMI-V ได้รับการติดตาม - SMI-V ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ใน 1 ปี	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล/กลุ่มภารกิจเครือข่าย/กลุ่มภารกิจอำนวยการ/กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ 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	-	-

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจเครือข่าย

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 6 ตัว														
9	10.ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับมารักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำ ภายใน 90 วัน	กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานพยาบาลจิตเวชชุมชน/ กลุ่มภารกิจบริการ/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ งานเวชระเบียนและสถิติ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ	95	94	94.25	94.5	94.75	95	95	94	94.25	94.5	94.75	95
10	14.จำนวนการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่รับไว้รักษาใน สถาบันฯ	ทุกกลุ่มภารกิจ	0	4	3	2	1	0	0	4	3	2	1	0
11	15.ร้อยละของผู้ป่วยนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่รับไว้ตามเกณฑ์ยุ่งยาก ซับซ้อน (3S) – Refer in	กลุ่มภารกิจการพยาบาล (งานพยาบาลผู้ป่วยนอก) (งาน refer)/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ	99	90	92	94	96	99	99	90	92	94	96	99

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจเครือข่าย

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
12	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
13	17.ร้อยละของผู้ป่วยนิสิตสุขภาพจิต และจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน ที่ส่งกลับ Refer back ได้รับการดูแลติดตาม ต่อเนื่อง	กลุ่มภารกิจการพยาบาล (งานพยาบาลจิตเวชชุมชน) (งาน refer)/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ	88	80	82	84	86	88	88	80	82	84	86	88
14	18.ร้อยละอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่มี ระดับความเสี่ยงตั้งแต่ E ขึ้นไปของ หน่วยงานได้รับการทำ RCA	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	80	60	65	70	75	80	85	65	70	75	80	85
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาภาคีเครือข่ายนิสิตสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวน 4 ตัว														
15	19.ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการ	กลุ่มภารกิจเครือข่าย	-	-	-	-	-	-	66	62	63	64	65	66

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจเครือข่าย

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
16	20.อัตราการฆ่าตัวตายในเขตพื้นที่สุขภาพที่ 5	กลุ่มภารกิจเครือข่าย	-	-	-	-	-	-	<8.0	9.5	9	8.5	8	<8.0
17	21.ร้อยละของสถานบริการทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุขสามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน (Acute care) ได้ตามมาตรฐาน	กลุ่มภารกิจเครือข่าย	-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
18	22.ร้อยละของสถานบริการ ทุกระดับในกระทรวงสาธารณสุข มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับ1ทุกด้านระดับหน่วยบริการ	กลุ่มภารกิจเครือข่าย												
	- รพศ./รพท.(A และ S ไม่รวม M1)		-	-	-	-	-	-	70	50	55	60	65	70
	- รพช. (M1-F3)		-	-	-	-	-	-	35	15	20	25	30	35
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

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจเครือข่าย

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
20	24.ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA/ISO 9001:2015	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	100	20	40	60	80	100	100	20	40	60	80	100
21	25.ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ISO 27001:2013	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	100	20	40	60	80	100	100	20	40	60	80	100
22	26.ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS4)	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	≥85	≥40	41-50	50-60	≥60	≥85
23	27.ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและ 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

ลงนามรับตัวชี้วัด.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจเครือข่าย

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
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
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.ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจต่อทิศทาง การดำเนินงาน ขององค์กร	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	95	75	80	85	90	95
28	32.ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรม เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดใน แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	95	75	80	85	90	95	95	75	80	85	90	95
29	33.ระดับความสำเร็จในการ พัฒนา ระบบสารสนเทศได้ตาม Smart Hospital	ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	5	1	2	3	4	5

ลงนามรับตัวชี้วัด.....✓.....

23 พฤศจิกายน 2564

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจเครือข่าย

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
30	34.ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะ หลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	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