



คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กลุ่มภารกิจการพยาบาล สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. คำรับรองระหว่าง

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ผู้รับคำรับรอง

และ

หัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล

ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กลุ่มภารกิจการพยาบาล กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ หัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติการ ของกลุ่มภารกิจการพยาบาล กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ หัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้



๕. ข้าพเจ้า หัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล ได้ทำความเข้าใจ คำรับรองตามข้อ ๓. แล้ว ขอให้คำรับรองกับผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้
๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรองได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการ และเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายณัฐกร จำปาทอง)

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖



(นางสาวอุทยา นาคเจริญ)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖



คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงาน กลุ่มการภารกิจการพยาบาล

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 จำนวน 1 ตัว																
4.ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต															กลุ่มภารกิจบริการ กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจการพยาบาล	
4.1 ความรอบรู้		-	-	-	-	-	-		65	≤45	50	55	60	65		
4.2 แผนส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิต			-	-	-	-	-		มีแผน	มีแผน	-	-	-	-		
4.3 รายงานผลตามแผนฯ		-	-	-	-	-	-		มีรายงานผล	รายงาน ผล	-	-	-	-		
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ จำนวน 2 ตัว																
11.ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน	-	-	-	-	-	-	-		60	≤40	45	50	55	60	กลุ่มภารกิจการพยาบาล กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน	
13.ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่องบนระบบดิจิทัลโดยไม่กลับเป็นซ้ำ															กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต	
13.1 ดูแลต่อเนื่องด้วยดิจิทัล		≥30	10.00	15.00	20.00	25.00	≥30		≥60	40.00	45.00	50.00	55.00	≥60		
13.2 ดูแลต่อเนื่องไม่กลับเป็นซ้ำ		≥30	10.00	15.00	20.00	25.00	≥30		≥60	40.00	45.00	50.00	55.00	≥60		
13.3 อุบัติการณ์รุนแรงลดลง		-	-	-	-	-	-		≥5	1.00	2.00	3.00	4.00	≥5		

คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงาน กลุ่มภารกิจการจัดการพยาบาล

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																
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร																
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ลงนามรับคำรับรอง.....
3 กุมภาพันธ์ 2566

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กลุ่มภารกิจการพยาบาล

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 1 พัฒนาสถาบันสู่ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต จำนวน 2 ตัว														
1	5. ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชคดีรุนแรงไม่ก่อคดีซ้ำจากการเจ็บป่วยทางจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องตามเกณฑ์ เป็นระยะเวลา 3 ปี	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการ/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ งานการพยาบาลจิตเวชชุมชน	100	80	85	90	95	100	100	80	85	90	95	100
2	8. ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการติดตามต่อเนื่องหลังพ้นโทษตามเกณฑ์เป็นระยะ เวลา 1 ปี	กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต งานบริการนิติจิตเวช กลุ่มภารกิจเครือข่าย/	-	-	-	-	-	-	80	60	65	70	75	80
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง จำนวน 5 ตัว														
3	9. ผู้ป่วยนิติจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน สามารถอยู่ในชุมชนไม่ก่อความรุนแรง *	กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต												
	- ดูแลต่อเนื่องด้วยดิจิทัล		0	10.00 - 14.99	15.00 - 19.99	20.00 - 24.99	25.00 - 29.99	≥30	≥60	40.00 - 44.99	45.00 - 49.99	50.00 - 54.99	55.00 - 59.99	≥60

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กลุ่มภารกิจการพยาบาล

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
	- ดูแลต่อเนื่องไม่กลับเป็นซ้ำ		≥30	10.00 - 14.99	15.00 - 19.99	20.00 - 24.99	25.00 - 29.99	≥30	≥60	40.00 - 44.99	45.00 - 49.99	50.00 - 54.99	55.00 - 59.99	≥60
	- อุบัติการณ์รุนแรงลดลง		-	-	-	-	-	-	≥5	1.00 - 1.99	2.00 - 2.99	3.00 - 3.99	4.00 - 4.99	≥5
4	10. จำนวนการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในสถาบันฯ	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/ กลุ่มงานองค์กรแพทย์ กลุ่มภารกิจการพยาบาล	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	11. ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับมา รักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำ ภายใน 28 วัน	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/ กลุ่มงานองค์กรแพทย์ กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานเวชระเบียนและสถิติ	96.25	95.25	95.5	95.75	96	96.25	96.25	95.25	95.5	95.75	96	96.25
6	12. ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับมา รักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำ ภายใน 90 วัน	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจการพยาบาล งานพยาบาลจิตเวชชุมชน	96.25	95.25	95.5	95.75	96	96.25	96.25	95.25	95.5	95.75	96	96.25
7	13. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังต่อเนื่องจนถึงระดับครอบครัว ชุมชน ภายใน 90 วัน	กลุ่มภารกิจการพยาบาล กลุ่มงานพยาบาลจิตเวช ชุมชน กลุ่มภารกิจเครือข่าย	90	70	75	80	85	90	100	80	85	90	95	100

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กลุ่มภารกิจการพยาบาล

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
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิสิตสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง														
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล จำนวน 9 ตัว														
8	20. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรฐาน Green & Clean Hospital	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	0	1	2	3	4	5	5	1	2	3	4	5
9	21. ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA /ISO 9001:2015	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	100	20	40	60	80	100	100	20	40	60	80	100
10	22. ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ISO 27001:2013	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	100	20	40	60	80	100	100	20	40	60	80	100
11	23. ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS4)	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	≥85	≥40	41-50	50-60	≥60	≥85
12	24. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ทุก กลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	-						90	70	75	80	85	90
	- ผู้ป่วยใน		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กลุ่มภารกิจการพยาบาล

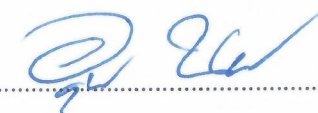
ลำดับที่	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด PM	เป้าหมาย 6 เดือน	รอบ 6 เดือน					เป้าหมาย 12 เดือน	รอบ 12 เดือน				
				1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
	- ผู้ป่วยนอก		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- ภาพรวมผู้รับบริการ		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- ผู้มาศึกษาดูงาน/อบรม		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- เครือข่ายนิติจิตเวช		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
	- แพทย์ทางเลือก		-	-	-	-	-	-	90	70	75	80	85	90
13	25. ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน **	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	≥45	30.00 - 34.99	35.00 - 39.99	40.00 - 44.99	≥45		≥85	70.00 - 74.99	75.00 - 79.99	80.00 - 84.99	≥85	-
14	26. ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานเทคโนโลยีและ คอมพิวเตอร์ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	5	1	2	3	4	5	5	1	2	3	4	5
15	27. ร้อยละของรายได้สุทธิต่อปีเพิ่มขึ้น	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	-	-	-	-	-	-	10	2	4	6	8	10

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กลุ่มภารกิจการพยาบาล

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	28. ร้อยละของผลการดำเนินงานกิจกรรม เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติ การของหน่วยงาน	กลุ่มภารกิจอำนวยการ / (กลุ่มงานยุทธศาสตร์และ สารสนเทศ)/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน	95	75	80	85	90	95	95	75	80	85	90	95

ลงนามรับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์.....



3 กุมภาพันธ์ 2566