



**คำรับรองการปฏิบัติราชการ**  
**กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖**

๑. คำรับรองระหว่าง

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ผู้รับคำรับรอง

และ

หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม

ผู้ทำคำรับรอง

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

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

๔. ข้าพเจ้า ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติราชการ ของกลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้



๕. ข้าพเจ้า หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม ได้ทำความเข้าใจ คำรับรองตามข้อ ๓. แล้ว ขอให้คำรับรองกับผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ที่จะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลที่ดี ตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้
๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรองได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการ และเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายณัฐกร จำปาทอง)

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖



(นางวิชชุดา จันทราษฎร์)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖



ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กลุ่มภารกิจการพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม

| ลำดับที่                                                                             | ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์                                                                       | ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด<br><br>PM                                                                                         | เป้าหมาย<br>6 เดือน | รอบ 6 เดือน |   |   |   |   | เป้าหมาย<br>12 เดือน | รอบ 12 เดือน |    |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|---|---|---|---|----------------------|--------------|----|----|----|----|
|                                                                                      |                                                                                           |                                                                                                                         |                     | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 |                      | 1            | 2  | 3  | 4  | 5  |
| ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันสู่ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต จำนวน 2 ตัว |                                                                                           |                                                                                                                         |                     |             |   |   |   |   |                      |              |    |    |    |    |
| 1                                                                                    | 1. ร้อยละของคะแนนการพัฒนาไปสู่ความเป็นเลิศด้านนิติจิตเวชในระดับประเทศ                     | กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต/<br>กลุ่มภารกิจวิชาการ/<br>กลุ่มภารกิจบริการ/<br>กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ | -                   | -           | - | - | - | - | 90                   | 81           | 83 | 85 | 87 | 90 |
| 2                                                                                    | 2. ร้อยละของบุคลากรใน/นอกสังกัดที่เข้าร่วมอบรมหลักสูตรนิติจิตเวช สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ | กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม                                                                                       | -                   | -           | - | - | - | - | 90                   | 70           | 75 | 80 | 85 | 90 |
| ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง จำนวน - ตัว          |                                                                                           |                                                                                                                         |                     |             |   |   |   |   |                      |              |    |    |    |    |
| -                                                                                    | -                                                                                         | -                                                                                                                       | -                   | -           | - | - | - | - | -                    | -            | -  | -  | -  | -  |
| ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง           |                                                                                           |                                                                                                                         |                     |             |   |   |   |   |                      |              |    |    |    |    |
| -                                                                                    | -                                                                                         | -                                                                                                                       | -                   | -           | - | - | - | - | -                    | -            | -  | -  | -  | -  |
| ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกย่องสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล จำนวน 9 ตัว  |                                                                                           |                                                                                                                         |                     |             |   |   |   |   |                      |              |    |    |    |    |
| 3                                                                                    | 20. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรฐาน Green & Clean Hospital                       | กลุ่มภารกิจอำนวยการ<br>กลุ่มงานบริหารทั่วไป<br>ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน                                                  | 0                   | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 5                    | 1            | 2  | 3  | 4  | 5  |

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กลุ่มภารกิจการพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม

| ลำดับที่ | ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์                                                           | ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด<br>PM                  | เป้าหมาย<br>6 เดือน | รอบ 6 เดือน |    |    |    |     | เป้าหมาย<br>12 เดือน | รอบ 12 เดือน |       |       |     |     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------|-------------|----|----|----|-----|----------------------|--------------|-------|-------|-----|-----|
|          |                                                                               |                                              |                     | 1           | 2  | 3  | 4  | 5   |                      | 1            | 2     | 3     | 4   | 5   |
| 4        | 21. ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA /ISO 9001:2015     | ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/<br>ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน | 100                 | 20          | 40 | 60 | 80 | 100 | 100                  | 20           | 40    | 60    | 80  | 100 |
| 5        | 22. ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ISO 27001:2013        | ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/<br>ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน | 100                 | 20          | 40 | 60 | 80 | 100 | 100                  | 20           | 40    | 60    | 80  | 100 |
| 6        | 23. ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS4) | ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/<br>ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน | -                   | -           | -  | -  | -  | -   | ≥85                  | ≥40          | 41-50 | 50-60 | ≥60 | ≥85 |
| 7        | 24. ร้อยละของความพึงพอใจของ<br>ผู้รับบริการและ<br>ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย        | ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/<br>ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน | -                   |             |    |    |    |     | 90                   | 70           | 75    | 80    | 85  | 90  |
|          | - 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  |

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กลุ่มภารกิจการพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม

| ลำดับที่ | ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์                                                                                         | ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด<br>PM                                                              | เป้าหมาย<br>6 เดือน | รอบ 6 เดือน      |                  |                  |     |    | เป้าหมาย<br>12 เดือน | รอบ 12 เดือน     |                  |                  |     |    |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|-----|----|----------------------|------------------|------------------|------------------|-----|----|
|          |                                                                                                             |                                                                                          |                     | 1                | 2                | 3                | 4   | 5  |                      | 1                | 2                | 3                | 4   | 5  |
|          | - เครือข่ายนิติจิตเวช                                                                                       |                                                                                          | -                   | -                | -                | -                | -   | -  | 90                   | 70               | 75               | 80               | 85  | 90 |
|          | - แพทย์ทางเลือก                                                                                             |                                                                                          | -                   | -                | -                | -                | -   | -  | 90                   | 70               | 75               | 80               | 85  | 90 |
| 8        | 25. ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน ** | กลุ่มภารกิจอำนวยการ<br>(กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)/<br>ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน               | ≥45                 | 30.00 -<br>34.99 | 35.00 -<br>39.99 | 40.00 -<br>44.99 | ≥45 |    | ≥85                  | 70.00 -<br>74.99 | 75.00 -<br>79.99 | 80.00 -<br>84.99 | ≥85 | -  |
| 9        | 26. ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **                                               | กลุ่มภารกิจอำนวยการ<br>กลุ่มงานเทคโนโลยีและ<br>คอมพิวเตอร์<br>ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน    | 5                   | 1                | 2                | 3                | 4   | 5  | 5                    | 1                | 2                | 3                | 4   | 5  |
| 10       | 27. ร้อยละของรายได้สุทธิต่อปีเพิ่มขึ้น                                                                      | กลุ่มภารกิจอำนวยการ<br>(กลุ่มงานการเงินและบัญชี)<br>ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน              | -                   | -                | -                | -                | -   | -  | 10                   | 2                | 4                | 6                | 8   | 10 |
| 11       | 28. ร้อยละของผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน                              | กลุ่มภารกิจอำนวยการ /<br>(กลุ่มงานยุทธศาสตร์และ<br>สารสนเทศ)/<br>ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน | 95                  | 75               | 80               | 85               | 90  | 95 | 95                   | 75               | 80               | 85               | 90  | 95 |

ลงนามรับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์.....

3 กุมภาพันธ์ 2566