



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

คำรับรองการปฏิบัติราชการ
โรงพยาบาลสวนปรุง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. คำรับรองระหว่าง
นายกิตต์กวี โพธิ์โน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
ผู้รับคำรับรอง

และ

นางสาวราณี พรมานะจรัสกุล

รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาลจิตเวช
ผู้ทำคำรับรอง

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


๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของโรงพยาบาลสวนปรุง กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย / เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า นายกิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ในฐานะผู้บังคับบัญชาของนางสาวราณี พรมานะจรัสกุล ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาลสวนปรุง กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย / เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของนางสาวราณี พรมานะจรัสกุล ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า นางสาวราณี พรมานะจิริงกุล รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาลจิตเวช ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุงว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการ ให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้
๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรองได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายกิตต์กวี โพธิ์โน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓



(นางสาวราณี พรมานะจิริงกุล)
รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาลจิตเวช
วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการและแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด		เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
		คำรับรองการปฏิบัติ ราชการกรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล		1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยากซับซ้อนในระดับ super specialist service											
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน	✓		ร้อยละ 50 (11เดือน ต.ค.-ส.ค.)	≤30	35	40	45	50	PCT โรคจิตเภท	
2	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหาย ทุเลา (full remission)	✓		ร้อยละ 45 (11เดือน ต.ค.-ส.ค.)	≤25	30	35	40	45	PCT โรคซึมเศร้า	-กลุ่มงานการแพทย์ -กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล
3	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่ เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)	✓		ร้อยละ 35 (5เดือน ต.ค.-ก.พ.)	19	23	27	31	35	PCT สารเสพติด	
				ร้อยละ 55 (11เดือน ต.ค.-ส.ค.)	39	43	47	51	55		
4	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการดีขึ้นตามมาตรฐานของแต่ละโรค		✓	ร้อยละ 80 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	60	65	70	75	80	คณะกรรมการ CLT	-PCTเด็กและวัยรุ่น -PCTสูงอายุ -PCTสารเสพติด -PCTแอลกอฮอล์ -PCTโรคจิตเภท -PCTโรคซึมเศร้า -กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล
5	จำนวนอุบัติการณ์ความเสียหายสำคัญ ของผู้จิตเวชระดับ E ขึ้นไป		✓	ร้อยละ 0 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	≤20	15	10	5	0	คณะกรรมการ RM	-กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล -ทุกกลุ่มงานในกลุ่ม ภารกิจบริการจิตเวช

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด		เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
		คำรับรองการปฏิบัติ ราชการกรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล		1	2	3	4	5		
6	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทางมีอาการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น		✓	ร้อยละ 84 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	76	78	80	82	84	คณะกรรมการ CLT	-PCTเด็กและวัยรุ่น -PCTสูงอายุ -PCTสารเสพติด -PCTแอลกอฮอล์ -PCTโรคจิตเภท -PCTโรคซึมเศร้า -คกก.นิติจิตเวช
7	อัตราการไม่กลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเวชที่ยังยากซับซ้อน ภายใน 6 เดือน (Re admit)		✓	ร้อยละ 84 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	76	78	80	82	84	คณะกรรมการ CLT	-กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล -กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายฯ
8	ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช	✓		5 คะแนน (5เดือน ต.ค.-ก.พ.)	1	2	3	4	5	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์และ เทคโนโลยีฯ	PCT OPD
				5 คะแนน (11เดือน ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5		
9	ร้อยละของผู้ป่วยได้รับบริการภายในระยะเวลาที่กำหนด		✓	ร้อยละ 60 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	≤40	45	50	55	60	PCT OPD	-งานบริการพยาบาล ผู้ป่วยนอก -งานห้องยาผู้ป่วยนอก -งานการเงิน -งานเวชระเบียน -กลุ่มงานการแพทย์

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด		เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	
		คำรับรองการปฏิบัติ ราชการกรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล		1	2	3	4	5			
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคือเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์												
10	ร้อยละผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจาก แอลกอฮอล์อาการหายทุกเลาตาม เกณฑ์ (Early remission และ Sustained remission)		✓								PCT แอลกอฮอล์	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล (หอผู้ป่วยกรรณ๒, กรรณ๓, จิระ๑, ปัญญา)
	- หายทุกเลาตามเกณฑ์ Early remission			ร้อยละ ≥70 (6เดือน ต.ค.-เม.ย.)	<50	55	60	65	≥70			
				ร้อยละ ≥70 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	<50	55	60	65	≥70			
	- หายทุกเลาตามเกณฑ์ Sustained remission			ร้อยละ ≥55 (6เดือน ต.ค.-เม.ย.)	<35	40	45	50	≥55			
				ร้อยละ ≥55 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	<35	40	45	50	≥55			
11	ร้อยละผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจาก แอลกอฮอล์ได้รับการดูแลติดตาม ต่อเนื่องตามเกณฑ์		✓								PCT แอลกอฮอล์	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล (OPD, หอผู้ป่วยกรรณ๒, กรรณ๓, จิระ๑, ปัญญา)
	- ระยะ early remission (3-12 เดือน)			ร้อยละ ≥75 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	<55	60	65	70	≥75			
	- ระยะSustained remission (12เดือนขึ้นไป)			ร้อยละ ≥70 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	<50	55	60	65	≥70			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด		เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
		คำรับรองการปฏิบัติ ราชการกรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล		1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคูณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ											
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน											
13	จำนวนหน่วยงานที่มี CQI ผ่าน เกณฑ์การประเมินระดับ 1 อย่าง น้อย 1 เรื่อง/หน่วยงาน		✓	40 หน่วยงาน (6เดือน ต.ค.-เม.ย.)	20	25	30	35	40	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพบริการ และมาตรฐาน	ทุกกลุ่มงาน
				40 หน่วยงาน (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	20	25	30	35	40		
14	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสู่ การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	✓		ระดับ 5 (5เดือน ต.ค.-ก.พ.)	1	2	3	4	5	คกก.HRD	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
				ระดับ 5 (11เดือน ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5		
15	ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพกาย ผ่านตามเกณฑ์		✓	ร้อยละ 80 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	60	65	70	75	80	คกก.HRD	ทุกคนในโรงพยาบาล
ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล											
16	ร้อยละของหน่วยงานมีการบริหาร ความเสี่ยงได้ตามเกณฑ์		✓	ร้อยละ 100 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	≤80	85	90	95	100	คกก.RM	ทุกกลุ่มงาน

ลงนามคำรับรอง *ณัฏฐา เจริญกุล*

(นางสาวรณิ พรมานะจิรัฐกุล)

รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาลจิตเวช