



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

คำรับรองการปฏิบัติราชการ
โรงพยาบาลสวนปรุง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. คำรับรองระหว่าง
นายกิตต์กวี โพธิ์โน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
ผู้รับคำรับรอง

และ

นายภูมินทร์ ชลาชีวะ

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๒
ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของโรงพยาบาลสวนปรุง กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย / เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
๔. ข้าพเจ้า นายกิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ในฐานะผู้บังคับบัญชาของนายภูมินทร์ ชลาชีวะ ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติราชการของโรงพยาบาลสวนปรุง กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย / เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของนายภูมินทร์ ชลาชีวะ ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า นายภูมินทร์ ชลาชีวะ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๒ ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุงว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้
๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรองได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายกิตต์กวี โพธิ์โน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓



(นายภูมินทร์ ชลาชีวะ)

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๒

วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการและแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด		เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
		คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล		1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่ยากซับซ้อนในระดับ super specialist service											
1	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการดีขึ้นตามมาตรฐานของแต่ละโรค		✓	ร้อยละ 80 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	60	65	70	75	80	คณะกรรมการ CLT	-PCTเด็กและวัยรุ่น -PCTสูงอายุ -PCTสารเสพติด -PCTแอลกอฮอล์ -PCTโรคจิตเภท -PCTโรคซึมเศร้า -กลุ่มภารกิจการพยาบาล
2	จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยงสำคัญของผู้จิตเวชระดับ E ขึ้นไป		✓	ร้อยละ 0 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	≤20	15	10	5	0	คณะกรรมการ RM	-กลุ่มภารกิจการพยาบาล -ทุกกลุ่มงานในกลุ่มภารกิจบริการจิตเวช
3	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทางมีอาการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น		✓	ร้อยละ 84 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	76	78	80	82	84	คณะกรรมการ CLT	-PCTเด็กและวัยรุ่น -PCTสูงอายุ -PCTสารเสพติด -PCTแอลกอฮอล์ -PCTโรคจิตเภท -PCTโรคซึมเศร้า -คกก.นิติจิตเวช
4	ดัชนี Case Mix Index (CMI)		✓	1.85 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	≤1.75	1.78	1.81	1.83	1.85	คกก.เวชระเบียน	-กลุ่มงานการแพทย์

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด		เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
		คำรับรองการปฏิบัติ ราชการกรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล		1	2	3	4	5		
5	ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการ ภายในระยะเวลาที่กำหนด		✓	ร้อยละ 60 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	≤40	45	50	55	60	PCT OPD	-งานบริการพยาบาล ผู้ป่วยนอก -งานห้องยาผู้ป่วยนอก -งานการเงิน -งานเวชระเบียน -กลุ่มงานการแพทย์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคือเป็นเลิศด้านการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์											
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคือคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ											
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคือบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน											
6	จำนวนหน่วยงานที่มี CQI ผ่าน เกณฑ์การประเมินระดับ 1 อย่าง น้อย 1 เรื่อง/หน่วยงาน		✓	40 หน่วยงาน (6เดือน ต.ค.-ธ.ย.)	20	25	30	35	40	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพบริการ และมาตรฐาน	ทุกกลุ่มงาน
				40 หน่วยงาน (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	20	25	30	35	40		
7	ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพกาย ผ่านตามเกณฑ์		✓	ร้อยละ 80 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	60	65	70	75	80	คกก.HRD	ทุกคนในโรงพยาบาล
ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาคือระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล											
8	ระดับความสำเร็จในการพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital		✓	ผ่านการ ประเมินใน ระดับ ดีมาก PLUS (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ใน ระดับ พื้นฐาน	ผ่าน เกณฑ์ใน ระดับ พื้นฐาน	ผ่าน เกณฑ์ใน ระดับดี	ผ่าน เกณฑ์ใน ระดับ ดีมาก	ผ่านการ ประเมิน ในระดับ ดีมาก Plus	คกก.ENV	-กลุ่มงานบริหารทั่วไป -กลุ่มงานโภชนาการ -กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ บริการและมาตรฐาน

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด		เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
		คำรับรองการปฏิบัติ ราชการกรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล		1	2	3	4	5		
9	ร้อยละของหน่วยงานมีการบริหาร ความเสี่ยงได้ตามเกณฑ์		✓	ร้อยละ 100 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	≤80	85	90	95	100	คกก.RM	ทุกกลุ่มงาน

ลงนามคำรับรอง 

(นายภูมินทร์ ชลาชีวะ)

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ 2