



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

คำรับรองการปฏิบัติราชการ
โรงพยาบาลสวนปรุง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. คำรับรองระหว่าง
นายกิตต์กวี โพธิ์โน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
ผู้รับคำรับรอง

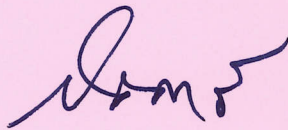
และ

นายวจนะ เขมะวิชานูร์ตัน

รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์
ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของโรงพยาบาลสวนปรุง กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย / เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
๔. ข้าพเจ้า นายกิตต์กวี โพธิ์โน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ในฐานะผู้บังคับบัญชาของนายวจนะ เขมะวิชานูร์ตัน ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติราชการของโรงพยาบาลสวนปรุง กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย / เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของนายวจนะ เขมะวิชานูร์ตัน ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

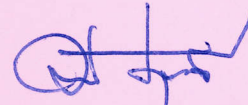
๕. ข้าพเจ้า นายวณะ เขมะวิชานูรัตน์ รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์ ได้ทำความเข้าใจคำร้องตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำร้องกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุงว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการ ให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำร้องไว้
๖. ผู้รับคำร้องและผู้ทำคำร้องได้เข้าใจคำร้องการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายกิตต์กวี โพธิ์โน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔



(นายวณะ เขมะวิชานูรัตน์)

รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔


ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการและแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด		เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
		คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล		1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ยากซับซ้อนในระดับ super specialist service											
1	ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช **	✓		5 คะแนน (5เดือน ต.ค.-ก.พ.) 5 คะแนน (11เดือน ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีฯ	คณะกรรมการNNPS
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาค่าความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์											
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาค่าคุณภาพระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ											
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาค่าการให้สมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน											
2	ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน **	✓		≥ ร้อยละ 45 (5เดือน ต.ค.-ก.พ.) ≥ ร้อยละ 85 (11เดือน ต.ค.-ส.ค.)	30.00-34.99	35.00-39.99	40.00-44.99	≥45		คณะกรรมการ HRD	บุคลากรทุกคน
3	จำนวนหน่วยงานที่มี COI ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับ 1 อย่างน้อย 1 เรื่อง/หน่วยงาน		✓	40 หน่วยงาน (6เดือน ต.ค.-เม.ย.) 40 หน่วยงาน (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	20	25	30	35	40	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน	ทุกกลุ่มงาน
4	ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพกายผ่านตามเกณฑ์		✓	ร้อยละ 80 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	60	65	70	75	80	คณะกรรมการ HRD	บุคลากรทุกคน

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด		เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
		คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล		1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล											
5	สัดส่วนรายรับต่อรายจ่าย (I/E Ratio)		✓	≥1 (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	≤0.39	0.40-0.59	0.60-0.79	0.80-0.99	≥1	-กลุ่มงานการเงินและบัญชี -กลุ่มงานพัสดุ -กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ	-คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล -คณะกรรมการCFO
6	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินประมาณรายจ่ายงบประมาณและงบลงทุน** - งบดำเนินงาน	✓		ร้อยละ 45 (5เดือน ต.ค.-ก.พ.) ร้อยละ 95 (11เดือน ต.ค.-ส.ค.)	≤33 ≤83	36 86	39 89	42 92	45 95	-กลุ่มงานการเงินและบัญชี -กลุ่มงานพัสดุ -กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ	
7	ร้อยละของหน่วยงานมีการบริหารความเสี่ยงได้ตามเกณฑ์		✓	ร้อยละ 35 (5เดือน ต.ค.-ก.พ.) ร้อยละ 70 (11เดือน ต.ค.-ส.ค.)	≤15 ≤50	20 55	25 60	30 65	35 70		คณะกรรมการRM ทุกกลุ่มงาน
8	ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ		✓	5 คะแนน (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	1	2	3	4	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีฯ	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด		เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
		คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล		1	2	3	4	5		
9	ระดับความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HAIT ระดับ 1		✓	5 คะแนน (12เดือน ต.ค.-ก.ย.)	1	2	3	4	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีฯ	คณะกรรมการการCT

ลงนามคำรับรอง


(นายวณะ เขมะวิชานรัตน์)

รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์