



**คำรับรองการปฏิบัติราชการ  
โรงพยาบาลสวนปรง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖**

๑. คำรับรองระหว่าง

นายกิตต์กวี โพธิโน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรง

ผู้รับคำรับรอง

และ

นายนิกร เปเลี่ยวิญญา

รักษาการรองผู้อำนวยการด้านบริหาร

ผู้ทำคำรับรอง

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

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของโรงพยาบาลสวนปรง ครอบคลุมการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย / เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า นายกิตต์กวี โพธิโน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรง ในฐานะผู้บังคับบัญชาของนายนิกร เปเลี่ยวิญญา ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติราชการของโรงพยาบาลสวนปรง ครอบคลุมการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย / เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของนายนิกร เปเลี่ยวิญญา ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า นายนิกร เปเลี่ยวิญญา รักษาการรองผู้อำนวยการด้านบริหาร ได้ทำความสะอาดเข้าใจ  
คำรับรองตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนป่าฯ ว่าจะมุ่งมั่น<sup>๑</sup>  
ปฏิบัติราชการ ให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิด<sup>๒</sup>  
ประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้

๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรองได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องต้องกันแล้ว  
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(นายกิตติภรณ์ โพธิ์โน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนป่าฯ

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖

(นายนิกร เปเลี่ยวิญญา)

รักษาการรองผู้อำนวยการด้านบริหาร

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำสั่งของประธานกรรมการและแผนพัฒนาศาสตร์โรงพยาบาลส่วนปฐง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กิจกรรมประจำเดือน

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด ค่านิยมการปฏิบัติ ราชการและข้อพิจารณา	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน				หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
				1	2	3	4	
1	ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยเชิงรุนแรงจากชุมชนที่ครอบคลุมทุกมิติ							
2	ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างมูลค่าทางสุขภาพจิตและจิตเวทที่มีคุณค่า							
3	ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพ資源ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสหภาน							
4	ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความซื่อในการทำงาน							
23	ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ได้รับสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน**	✓	≥ ร้อยละ 45 (5 เดือน ต.ค.-ก.พ.) ≥ ร้อยละ 85 (11 เดือน ต.ค.-ธ.ค.)	34.99 70.00- 74.99	39.99 75.00- 79.99	44.99 80.00- 84.99	≥45 ≥85	คณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
24	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	✓	ระดับ 5 (5 เดือน ต.ค.-ก.พ.) ระดับ 5 (11 เดือน ต.ค.-ธ.ค.)	1 1	2 2	3 3	4 4	คณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
5	ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัยและมีธรรมาภิบาล							
25	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน** - งบดำเนินงาน	✓		≤33 ร้อยละ 45 (5 เดือน ต.ค.-ก.พ.) ≤83 ร้อยละ 95 (11 เดือน ต.ค.-ธ.ค.)	36 39	42	45	กลุ่มงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยนับพิเศษ
				1	2	3	4	5	
-	งบลงทุน	ค่ารับออกตามกฎหมาย ราชการที่มีผลต่อ เศรษฐกิจและสังคม	ร้อยละ 35 (ไม่น้อย ตค.-ก.พ.)	≤15	20	25	30	35	
26	ร้อยละของเงินบำรุงดูแลเพิ่มขึ้นจาก ปีที่ผ่านมา	✓ (11เดือน ตค.-สค.)	ร้อยละ 25 (11เดือน ตค.-สค.)	21	22	23	24	25	คณะกรรมการเรียนยกร่างต้นการ บริหารจัดการรายได้
27	สัดส่วน I/E ratio	✓ (11เดือน ตค.-สค.)	สัดส่วน I/E ratio ≥1	≤0.39	0.40-0.59	0.60-0.79	0.80-0.99	≥1	กลุ่มงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
28	จำนวนรับแบบหรือระบบงาน สนับสนุน (back office) ที่มีการนำ เทคโนโลยีใช้เพื่อเข้าสู่องค์กรติดล็อก	✓ (11เดือน ตค.-สค.)	จำนวน 1 ระบบ (11เดือน ตค.-สค.)	-	-	-	-	1 ระบบ	กลุ่มการก่ออาชญากรรม กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ
31	โรงพยาบาลได้รับการต่ออายุการรับรอง มาตรฐานคุณภาพจาก สธ.	✓ (11เดือน ตค.-สค.)	ผ่านการรับรอง (11เดือน ตค.-สค.)	-	-	-	-	-	ผ่าน re- accreditation ขั้นที่ 3 ครั้งที่ 6 มาตรฐาน
32	ร้อยละของกำลังงานตามระเบบ บริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล	✓ (11เดือน ตค.-สค.)	ร้อยละ 80 (11เดือน ตค.-สค.)	60	65	70	75	80	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
34	ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการดำเนินงานของ	≥ ร้อยละ 85	65.00- 69.99	70.00- 74.99	75.00 84.99	80.00	≥85	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	

ลงนาม捺รับรอง .....

(นายนิกร เปี้ยนวิจัย)

รักษาการะองค์งานยกเว้นการต้านบปริหาร