



กรมสุขภาพจิต
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(ตัวชี้วัดระดับยุทธศาสตร์สถาบัน)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

กันยายน 2564

สารบัญ

หน้า

รายชื่อตัวชี้วัดระดับยุทธศาสตร์สถาบัน

การถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2564 (29 ตัวชี้วัด)

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับยุทธศาสตร์สถาบัน)

ตัวชี้วัดที่ 1	ร้อยละเฉลี่ยของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	1-3
ตัวชี้วัดที่ 2	ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น	4-5
ตัวชี้วัดที่ 3	ร้อยละเด็กออทิสติก (ASD) มีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TED4I	6-7
ตัวชี้วัดที่ 4	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองลดลง	8-10
ตัวชี้วัดที่ 5	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้น	11-12
ตัวชี้วัดที่ 6	คะแนน HA scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	13-16
ตัวชี้วัดที่ 7	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	17-20
ตัวชี้วัดที่ 8	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital	21-22
ตัวชี้วัดที่ 9	อัตราการติดเชื้อต่อ 1,000 วันนอน	23-24
ตัวชี้วัดที่ 10	อุบัติการณ์ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของบุคลากรในสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19	25-26
ตัวชี้วัดที่ 11	ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชที่เข้ารับการบำบัด รักษา และจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี	27-29
ตัวชี้วัดที่ 12	ร้อยละฝ่ายกลุ่มงานมีผลงานการจัดการความรู้	30-31
ตัวชี้วัดที่ 13	จำนวนการเกิดอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำ	32-33
ตัวชี้วัดที่ 14	อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาประเภท Dispensing Error	34-35
ตัวชี้วัดที่ 15	ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด	36-37
ตัวชี้วัดที่ 16	ร้อยละการกลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายในระยะเวลา 28 วัน (Clinical Readmission)	38-39
ตัวชี้วัดที่ 17	ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชซ้ำซ้อนที่ได้รับการติดตามต่อเนื่องภายใน 3 วันหลังจำหน่าย	40-41
ตัวชี้วัดที่ 18	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	42-43
ตัวชี้วัดที่ 19	ระดับความพึงพอใจในงานและบรรยากาศในการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์	44-45
ตัวชี้วัดที่ 20	จำนวนการผ่านการอบรม Training of Trainer	46-48
ตัวชี้วัดที่ 21	คะแนนงานวิจัยระดับหน่วยงาน	49-56
ตัวชี้วัดที่ 22	จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	57-58
ตัวชี้วัดที่ 23	คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร	59-60
ตัวชี้วัดที่ 24	ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8	61-62
ตัวชี้วัดที่ 25	ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป	63-64
ตัวชี้วัดที่ 26	อัตราส่วนระหว่างกำไรสุทธิกับยอดขายสุทธิ (Net Profit Margin)	65

สารบัญ

หน้า

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template) (ต่อ)

ตัวชี้วัดที่ 27 อัตราส่วนรายรับเงินบำรุงต่อรายจ่ายเงินบำรุง (I/E Ratio)	66-67
ตัวชี้วัดที่ 28 อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio)	68-69
ตัวชี้วัดที่ 29 ระยะเวลาถัวเฉลี่ยของหน่วยงานที่สามารถอยู่ได้โดยไม่ประกอบกิจการ (Days Cash On Hand)	70-71

ภาคผนวก

- การถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (17 ตัวชี้วัด)
- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับกรม ระดับยุทธศาสตร์สถาบัน และระดับภารกิจ/ กลุ่มงาน ปีงบประมาณ 2564
- เอกสารแนบ ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 22 จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน
- แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

การถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2564 (29 ตัวชี้วัด)

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (ค่าเป้าหมาย)		ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	เป้าประสงค์ สถาบัน
			รอบ 6 เดือน	รอบ 12 เดือน				
1	ร้อยละเฉลี่ยของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	80	80	ประธาน PCT	อนุกลุ่มวัย	-	1
2	ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น	ร้อยละ	80	80	คณะกรรมการอนุวัยเรียน	-	-	1
3	ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I	ร้อยละ	40	40	คณะกรรมการอนุปฐมวัย	-	-	1
4	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองซ้ำลดลง	ร้อยละ	≤ 15	≤ 15	คณะกรรมการอนุวัยรุ่น	-	-	1
5	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้น	ร้อยละ	80	80	คณะกรรมการอนุปฐมวัย	-	-	1
6	คะแนน HA Scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	-	3.00 ขึ้นไป	หน.ก.พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานบริการ	คณะกรรมการ ทึมนำคุณภาพ	-	9
7	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง ของหน่วยงาน (ถ้าระดับลดลงทุกกลุ่มงาน)	ระดับความสำเร็จ	5	5	คณะกรรมการ RM	-	-	1
8	ระดับความสำเร็จของการพัฒนานามยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital	ระดับความสำเร็จ	-	ดีมาก	คณะกรรมการ ENV	-	-	4
9	อัตราการติดเชื้อต่อ 1,000 วันนอน	จำนวนครั้งต่อ 1,000 วันนอน	0-4	0-4	คณะกรรมการ IC	-	-	1
10	อุบัติการณ์ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของบุคลากร ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19	ครั้ง	0	0	คณะกรรมการ IC	-	-	11
11	ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชที่เข้ารับการบำบัด รักษา และจำหน่าย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี	ร้อยละ	-	80	คณะกรรมการนิติจิตเวช			9
12	ร้อยละฝ่ายกลุ่มงานมีผลงานการจัดการความรู้	ร้อยละ	50	50	คณะกรรมการ KM	-	-	6
13	จำนวนการเกิดอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำ	ครั้ง	0	0	หน.ก.เภสัชกรรม	คณะกรรมการระบบยา	-	1
14	อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาประเภท Dispensing Error	ครั้ง ต่อ 1,000 ใบสั่งยา	≤8 ครั้ง	≤8 ครั้ง	หน.ก.เภสัชกรรม	คณะกรรมการระบบยา	-	1

การถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2564 (29 ตัวชี้วัด)

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (ค่าเป้าหมาย)		ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	เป้าประสงค์ สถาบัน
			รอบ 6 เดือน	รอบ 12 เดือน				
15	ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด	ร้อยละ	70	70	หน.ก.OPD	-	-	1
16	ร้อยละการกลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายในระยะเวลา 28 วัน (Clinical Readmission)	ร้อยละ	≤ 15	≤ 15	หน.ก.IPD	หน.ก.จิตเวชชุมชน		1
17	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนได้รับการติดตามต่อเนื่อง ภายใน 3 วันหลังจำหน่าย	ร้อยละ	75	100	หน.ก.จิตเวชชุมชน	-	-	9
18	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	90	90	กลุ่มงานการพยาบาล จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	หน.กลุ่มงานทุกกลุ่มงาน	-	9
19	ร้อยละความพึงพอใจในงานและบรรยากาศของบุคลากรทางการพยาบาล	ร้อยละ	80	80	หน.กลุ่มการฯ	รองหน.กลุ่มการฯ	-	10
20	จำนวนการผ่านการอบรม Training of Trainer	ครั้ง	5	5	หน.งานฝึกอบรมฯ	หน.ก.วิจัยและฝึกอบรม	-	5
21	คะแนนงานวิจัยระดับหน่วยงาน	คะแนน	5	5	หน.ก.วิจัยและฝึกอบรม	-	-	6
22	จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็น ในการปฏิบัติงาน	เรื่อง	1	3	หน.ก.HR	หน.งาน HRD	บุคลากรทุกคน	3
23	คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร	คะแนนเฉลี่ย	4.25	4.25	หน.ก.HR	หน.งาน HRD	บุคลากรทุกคน	10
24	ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8	ร้อยละ	75	75	หน.ก.HR	หน.งาน HRD	บุคลากรทุกคน	10
25	ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจหรือมากกว่าค่าเฉลี่ย	ร้อยละ	≥ 85	≥ 70	คกก.HR	-	บุคลากรทุกคน	10
26	อัตราส่วนระหว่างกำไรสุทธิกับยอดขายสุทธิ (Net Profit Margin)	ร้อยละ	0.15	0.40	รองฯ อำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก.พัสดุ	12
27	อัตราส่วนรายรับเงินบำรุงต่อรายจ่ายเงินบำรุง (I/E Ratio)	เท่า	> 0.30	> 0.80	รองฯ อำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก.พัสดุ	12
28	อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio)	เท่า	> 1.50	> 1.50	รองฯ อำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก.พัสดุ	12
29	ระยะเวลาถัวเฉลี่ยของหน่วยงานที่สามารถอยู่ได้โดยไม่ประกอบกิจการ (Days cash on hand)	วัน	90	90	รองฯ อำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก.พัสดุ	12

ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
(ระดับยุทธศาสตร์สถาบัน)

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละเฉลี่ยของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น		
หน่วยดำเนินการ :	คณะกรรมการ PCT	
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	ประธาน PCT, อนุกลุ่มวัย 1. นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม 4. นางสาวอภิรดี ภูลายดอก 2. นางสาวพรพรรณ ชาทองยศ 5. นางปฎิญา อัดโตดดร 3. นางสาวธนภรณ์ มะส่าห์	
คำอธิบาย : <p>ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น หมายถึง ผู้ป่วยรายใหม่ที่ได้รับการวินิจฉัย ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 โดยเป็นโรค Global Developmental Delay (GDD)/ Autism spectrum disorder (ASD)/ Attention-Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) Major depressive disorder (MDD) โรคหลักและโรคร่วม</p> <p>การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น หมายถึง ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือนหลังการรักษา</p> <p>A = GDD (F88 F89) วัดโดยใช้แบบประเมิน DSI ดีขึ้นอย่างน้อย 1 ด้าน</p> <p>B = ASD (F84) วัดโดยใช้แบบประเมิน DSI ดีขึ้นอย่างน้อย 1 ด้าน ในด้านภาษาหรือทักษะสังคม (วัด 2 ด้าน)</p> <p>C = ADHD (F90) วัดโดยใช้แบบประเมิน SNAP IV</p> <p>D = MDD (F32 F33) วัดโดยใช้แบบประเมิน PHQ-A</p> <p>กรณีไม่มีการใช้เครื่องมือมาตรฐานวัด สามารถใช้ผลการประเมินทางคลินิกโดยจิตแพทย์เด็กแทนได้</p> <p>ประเมินโดยใช้เครื่องมือตามบริบทและระดับความรุนแรงของโรคตามเกณฑ์</p> <p>พัฒนาการ 5 ด้าน หมายถึง 1. ด้านการเคลื่อนไหว (gross motor) 2. ด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา (fine motor)</p> <p>3. ด้านการเข้าใจภาษา (receptive language) 4. ด้านการใช้ภาษา (expressive language) 5. ด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม (personal and social)</p>		
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวน A+B+C+D (คน)} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่ได้รับการวินิจฉัย ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 (คน) ใน 4 กลุ่มโรค}}$		
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือนหลังการรักษา A = GDD (F88 F89) จำนวน 16 คน อาการดีขึ้นวัดโดยใช้แบบประเมิน DSI ดีขึ้นอย่างน้อย 1 ด้าน จำนวน 15 คน B = ASD (F84) จำนวน 35 คน อาการดีขึ้นวัดโดยใช้แบบประเมิน DSI ดีขึ้นอย่างน้อย 1 ด้าน ในด้านภาษาหรือทักษะสังคม (วัด 2 ด้าน) จำนวน 14 คน C = ADHD (F90) จำนวน 5 คน อาการดีขึ้นวัดโดยใช้แบบประเมิน SNAP IV จำนวน 5 คน D = MDD (F32 F33) จำนวน 35 คน อาการดีขึ้นวัดโดยใช้แบบประเมิน PHQ-A จำนวน 32 คน		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :

รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	80	< 65	< 70	< 75	< 80	≥ 80	81.80
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	80	< 65	< 70	< 75	< 80	≥ 80	72.52

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

$$\frac{15+14+5+32 \times 100}{91} = 72.52$$

91

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- พยาบาลกระตุ้นพัฒนาการได้ดำเนินการกระตุ้นพัฒนาการเด็กออทิสติกด้านภาษาและสังคม ซึ่งหมายถึง พัฒนาการด้านการเข้าใจภาษา (Receptive language) หรือด้านการใช้ภาษา (Expressive Language) ร่วมกับด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม (Personal and Social) ซึ่งเป็นเด็กทุกช่วงอายุที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์เป็น Autism Spectrum Disorder (F84.0-F84.9)
- ให้การบำบัดฟื้นฟู กระตุ้นพัฒนาการ ประเมินผลและบันทึกผลทุกครั้งให้ผู้ป่วยมาเข้ารับบริการ
- พยาบาลประเมิน/รวบรวม/แปลผล ลงคะแนน SNAP IV ส่วนที่ 3 ODD มีคะแนนลดลงจากครั้งแรกที่ถูกประเมิน โดยที่ด้านอื่น ไม่สูงขึ้น
- การรวบรวมข้อมูลจากแบบประเมิน Health of the Nation Outcomes Scales for Child and Adolescent Mental Health (HoNOSCA) ข้อที่ 3 การทำร้ายตนเองที่ไม่เกิดจากอุบัติเหตุ (HoNOSCA 3 –SUICIDE) รวมถึงการทำร้ายตนเอง เช่น ตีตนเอง และการเฆี่ยนตนเองด้วยมีด การพยายามฆ่าตัวตาย การทานยาเกินขนาด การแขวนคอ การจมน้ำฆ่าตัวตาย เป็นต้น ไม่รวมถึงการล้วงแคะ แกะ เกา จากโรคผิวหนัง

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

- ความถี่ของจำนวนครั้งในการนัดผู้ป่วยมากระตุ้นพัฒนาการ
- บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการกระตุ้นพัฒนาการด้านภาษาและสังคมในเด็กออทิสติก
- การทำงานเป็นทีม
- การถ่ายทอดนโยบายจากผู้บริหารลงสู่ผู้ปฏิบัติ
- การวางแผนการดำเนินงานตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ
- เป็นตัวชี้วัดที่ดำเนินงานอย่างต่อเนื่องทุกปี

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

- ด้วยสถานการณ์โควิด 19 ทำให้ไม่สามารถให้การกระตุ้นพัฒนาการได้ตามกำหนด และผู้ป่วยไม่สามารถเดินทางข้ามพื้นที่มากระตุ้นพัฒนาการได้ตามรอบ
- ปัจจุบันมีอัตรากำลังของพยาบาลที่การกระตุ้นพัฒนาการด้านภาษาและสังคมในเด็กออทิสติก จำนวน 1 คน
- ผลการประเมิน SNAP - IV ไม่ครบถ้วน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

- การบันทึกข้อมูลไม่ต่อเนื่อง ทำให้การรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปประเมินผลเกิดข้อติดขัด ไม่สามารถใช้ข้อมูลที่มีอยู่นำมาประมวลผลได้ ต้องทำการสุ่มแฟ้มประกอบการหาข้อมูลเชิงลึกเพื่อเขียนรายงาน

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :

- หลังจากที่สถานการณ์โควิด 19 ดีขึ้น เพิ่มความถี่ในการนัดผู้ป่วยมากระตุ้นพัฒนาการ
- เพิ่มจำนวนบุคลากรทางการพยาบาลด้านการกระตุ้นพัฒนาการด้านภาษาและสังคมในเด็กออทิสติก
- การบันทึกข้อมูลบริการอย่างต่อเนื่อง
- พัฒนาโปรแกรมฐานข้อมูลผู้รับบริการให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์ตาม template เพื่อความถูกต้องแม่นยำของข้อมูล และลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน

หลักฐานอ้างอิง :

- จากแบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยของนักกิจกรรมบำบัด
- จากแบบบันทึกข้อมูลของพยาบาลกระตุ้นพัฒนาการทางด้านภาษาและการพูด
- จากแบบบันทึกข้อมูลของพยาบาลกระตุ้นพัฒนาการ DSI
- การบันทึกแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วย
- โปรแกรมฐานข้อมูลบริการอนุกรมการกลุ่มวัย PCT

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น							
หน่วยดำเนินการ :	อนุกรรมการกลุ่มวัยเรียน						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	นางสาวอภิรดี ภูลายดอก และอนุกรรมการวัยเรียน						
คำอธิบาย : ผู้ป่วยเด็ก ADHD with ODD หมายถึง ผู้ป่วยสมาธิสั้นที่มีโรคติดต่อต้านร่วมด้วย ที่มารับบริการตั้งแต่ 1 ต.ค. 63 อาการดีขึ้น หมายถึง คะแนน SNAP IV ส่วนที่ 3 ODD มีคะแนนลดลงจากครั้งแรกที่ถูกประเมิน โดยที่ด้านอื่น ไม่สูงขึ้น <u>ประเมินโดยใช้เครื่องมือตามบริบทและระดับความรุนแรงของโรคตามเกณฑ์</u> SNAP IV							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\text{ร้อยละผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นอาการดีขึ้น} = \frac{\text{จำนวนผู้ป่วย ADHD with ODD อาการดีขึ้น (ราย)} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยเด็ก ADHD with ODD ที่มารับบริการ ตั้งแต่ 1 ต.ค. 63 (ราย)}}$							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : ผู้ป่วย ADHD with ODD จำนวน 10 ราย อาการดีขึ้น จำนวน 8 ราย ผู้ป่วยเด็ก ADHD with ODD ที่มารับบริการ ตั้งแต่ 1 ต.ค. 63 จำนวน 10 ราย							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	80	< 65	< 70	< 75	< 80	≥ 80	87.50
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	80	< 65	< 70	< 75	< 80	≥ 80	80
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : $\text{ร้อยละผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นอาการดีขึ้น} = \frac{8 \times 100}{10} = 80$							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : - พยาบาล ประเมิน/รวบรวม/แปลผล ลงคะแนน SNAP IV ส่วนที่ 3 ODD มีคะแนนลดลงจากครั้งแรกที่ถูกประเมิน โดยที่ด้านอื่นไม่สูงขึ้น							
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : - การทำงานเป็นทีม - การถ่ายทอดนโยบายจากผู้บริหารลงสู่ผู้ปฏิบัติ - การวางแผนการดำเนินงานตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ - เป็นตัวชี้วัดที่ดำเนินงานอย่างต่อเนื่องทุกปี							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

- ผลการประเมิน SNAP - IV ไม่ครบถ้วน
- การบันทึกข้อมูลไม่ต่อเนื่อง ทำให้การรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปประเมินผลเกิดข้อติดขัด ไม่สามารถใช้ข้อมูลที่มีอยู่นำมาประมวลผลได้ ต้องทำการสุ่มแฟ้มประกอบการหาข้อมูลเชิงลึกเพื่อเขียนรายงาน

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :

- มีการบันทึกผลการประเมิน SNAP - IV ทุกรายที่มีรับบริการ
- การบันทึกข้อมูลบริการอย่างต่อเนื่อง
- พัฒนาโปรแกรมฐานข้อมูลผู้รับบริการให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์ตาม template เพื่อความถูกต้องแม่นยำของข้อมูล และลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน

หลักฐานอ้างอิง :

- การบันทึกแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วย
- โปรแกรมฐานข้อมูลบริการอนุกรมการกลุ่มวัยเรียน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละเด็กออทิสติก (ASD) มีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I							
หน่วยดำเนินการ :	อนุกรรมการกลุ่มปฐมวัย						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	คณะกรรมการอนุปฐมวัย 1. นางสาวธนภรณ์ มะสำห์ 3. นางชฎาพร บุญจันทร์ 2. นางสาวเพชรพัชรา วิชัย 4. นางสาวเกวรินทร์ มีดแคน						
คำอธิบาย : เด็กออทิสติก หมายถึง เด็กทุกช่วงอายุที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์เป็น Autism Spectrum Disorder (F84.0-F84.9) พัฒนาการทางภาษาและสังคมดีขึ้น หมายถึง พัฒนาการด้านการเข้าใจภาษา (Receptive language) หรือด้านการใช้ภาษา (Expressive Language) ร่วมกับด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม (Personal and Social) ดีขึ้น <u>ประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I</u>							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนเด็กออทิสติก (ASD) ที่ได้รับการบำบัดรักษาตามโปรแกรมแล้วมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น (คน)}}{\text{จำนวนเด็กออทิสติก (ASD) ทั้งหมดที่ได้รับการบำบัดรักษาตามโปรแกรมทั้งหมด (คน)}} \times 100$							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน	แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รอบการรายงานผล					
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	สรุปผลการประเมินพัฒนาการด้วยเครื่องมือ TEDA4I	มีนาคม 2564					
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	สรุปผลการประเมินพัฒนาการด้วยเครื่องมือ TEDA4I	กันยายน 2564					
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	40	< 25	< 30	< 35	< 40	≥ 40	40
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	40	< 25	< 30	< 35	< 40	≥ 40	40
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :							
เด็กออทิสติก (ASD) ที่ได้รับการบำบัดรักษาตามโปรแกรมทั้งหมดจำนวน 35 คน							
จำนวนเด็กออทิสติก (ASD) ที่ได้รับการบำบัดรักษาตามโปรแกรมแล้วมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้นจากการประเมินพัฒนาการด้วยเครื่องมือ TEDA4I จำนวน 14 คน							
คิดเป็น $(14/35) \times 100 = 40\%$							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : พยาบาลกระตุ้นพัฒนาการได้ดำเนินการกระตุ้นพัฒนาการเด็กออทิสติกด้านภาษาและสังคม ซึ่งหมายถึง พัฒนาการด้านการเข้าใจภาษา (Receptive language) หรือด้านการใช้ภาษา(Expressive Language) ร่วมกับด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม (Personal and Social) ซึ่งเป็นเด็กทุกช่วงอายุที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์เป็น Autism Spectrum Disorder (F84.0-F84.9)
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการกระตุ้นพัฒนาการด้านภาษาและสังคมในเด็กออทิสติก
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ปัจจุบันมีอัตรากำลังของพยาบาลที่การกระตุ้นพัฒนาการด้านภาษาและสังคมในเด็กออทิสติก จำนวน 1 คน
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป : เพิ่มจำนวนบุคลากรทางการพยาบาลด้านการกระตุ้นพัฒนาการด้านภาษาและสังคมในเด็กออทิสติก
หลักฐานอ้างอิง : จากแบบบันทึกข้อมูลของพยาบาลกระตุ้นพัฒนาการทางด้านภาษาและการพูด

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองซ้ำลดลง		
หน่วยดำเนินการ :	อนุกรรมการกลุ่มวัยรุ่น	
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	คณะกรรมการอนุวัยรุ่น นางปริญญญา อัดโคตร และคณะกรรมการอนุวัยรุ่น	
คำอธิบาย : ผู้ป่วยซึมเศร้า หมายถึง เด็กวัยรุ่นอายุระหว่าง 10-17 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคซึมเศร้า (F32.0-F32.9, F33.0-F33.9, F34.1) การทำร้ายตนเองซ้ำ หมายถึง ผู้ที่เคยมีประวัติการลงมือทำร้ายตนเอง ด้วยวิธีการต่างๆ เพื่อมุ่งหวังให้ตนเองเสียชีวิต แต่ไม่เสียชีวิต มีการกลับมาทำร้ายตนเองซ้ำอีกอย่างน้อย 1 ครั้งในเวลาต่อมา โดยมีความรุนแรงของบาดแผลที่ต้องได้รับการรักษา เช่น เย็บแผล หรือรักษาแบบผู้ป่วยใน หรือส่งต่อ		
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\text{ร้อยละการฆ่าตัวตายซ้ำ} = \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่พยายามทำร้ายตนเองซ้ำ (ราย)} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่พยายามทำร้ายตนเองทั้งหมด (ราย)}}$		
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :		
รอบการประเมิน	แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รอบการรายงานผล
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	1. รวบรวมข้อมูลประวัติการลงมือทำร้ายตนเอง จาก OPD Card ผู้ป่วย 2. รวบรวมข้อมูลจากแบบประเมิน Health of the Nation Outcomes Scales for Child and Adolescent Mental Health (HoNOSCA) ข้อที่ 3 เท่านั้น	มีนาคม 2564
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	1. รวบรวมข้อมูลประวัติการลงมือทำร้ายตนเอง จาก OPD Card ผู้ป่วย 2. รวบรวมข้อมูลจากแบบประเมิน Health of the Nation Outcomes Scales for Child and Adolescent Mental Health (HoNOSCA) ข้อที่ 3 เท่านั้น	กันยายน 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :

รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	≤ 15	> 20	>15 แต่ ≤ 20	>10 แต่ ≤ 15	> 5 แต่ ≤ 10	≤ 5	0
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	≤ 15	> 20	>15 แต่ ≤ 20	>10 แต่ ≤ 15	> 5 แต่ ≤ 10	≤ 5	0

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

จำนวนผู้ป่วยซึมเศร้า เด็กวัยรุ่นอายุระหว่าง 10-17 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคซึมเศร้า (F32.0-F32.9, F33.0-F33.9, F34.1) ที่เคยมีประวัติการลงมือทำร้ายตนเอง (Z91.5) ด้วยวิธีการต่างๆ เพื่อมุ่งหวังให้ตนเองเสียชีวิตแต่ไม่เสียชีวิต มีการกลับมาทำร้ายตนเองซ้ำอีกอย่างน้อย 1 ครั้งในเวลาต่อมา โดยมีความรุนแรงของบาดแผลที่ต้องได้รับการรักษา เช่น เย็บแผล หรือรักษาแบบผู้ป่วยใน หรือส่งต่อ ตั้งแต่ 1 เมษายน 2564 ถึง 13 สิงหาคม 2564 จากจำนวนผู้ป่วยซึมเศร้าที่มีประวัติการลงมือทำร้ายตนเอง (Z91.5) ทั้งหมด 26 ราย ไม่พบพฤติกรรมทำร้ายตนเองซ้ำในระหว่างรับการรักษา

จำนวนผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่พยายามทำร้ายตนเองซ้ำ (ราย) = 0

จำนวนผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่พยายามทำร้ายตนเองทั้งหมด (ราย) = 26

$$\frac{0 \times 100}{26} = 0$$

26

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

การรวบรวมข้อมูลจากแบบประเมิน Health of the Nation Outcomes Scales for Child and Adolescent Mental Health (HoNOSCA) ข้อที่ 3 การทำร้ายตนเองที่ไม่เกิดจากอุบัติเหตุ (HoNOSCA 3 –SUICIDE) รวมถึงการทำร้ายตนเอง เช่น ตีตนเอง และการเดือนตนเองด้วยมีด การพยายามฆ่าตัวตาย การทานยาเกินขนาด การแขวนคอ การจมน้ำฆ่าตัวตาย เป็นต้น ไม่รวมถึง การล้วง แคะ แกะ เกา จากโรคฝอยกาย ถ้ามีให้ตอบข้อ 6 ไม่รวมถึงการทำร้ายตนเองจากอุบัติเหตุ จากความบกพร่องด้านการเรียนรู้ (Learning Disability) หรือความพิการด้านร่างกาย หรือความเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บจากผลโดยตรงของยา หรือสุรา ถ้ามีให้ตอบข้อ 6

คะแนน	รายละเอียด	แรกจับ	ก่อนจำหน่าย
0	ไม่มีปัญหา เฝ้าระวัง		
1	คิดเรื่องความตายเป็นครั้งคราวแต่ไม่มีการทำร้ายตนเองหรือความคิดฆ่าตัวตาย (เช่น มีความคิดว่าอยากตาย) เฝ้าระวัง counseling, supportive treatment		
2	มีความคิดฆ่าตัวตายชัดเจนหรือการทำร้ายตนเองแบบไม่รุนแรงเช่นการกรีดข้อมือ เป็นต้น (เช่น มีแผนแต่ยังไม่ลงมือทำ) เฝ้าระวัง counseling, supportive treatment, chemical oral restrain ลดวิตกกังวล/ พฤติกรรมรุนแรง		
3	มีความตั้งใจฆ่าตัวตายปานกลางรวมถึงการเตรียมการเช่น สะสมยา เป็นต้น หรือการทำร้ายตนเอง(ไม่ใช่การฆ่าตัวตาย) เช่น กินยาเกินขนาดเล็กน้อย เป็นต้น (เช่น มีบาดแผล แผลไม่รุนแรง ไม่ต้องรับการรักษา)		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

	เฝ้าระวัง counseling, supportive treatment, chemical oral /intramuscular/ intravenous restrain, ลดวิตกกังวล/พฤติกรรมรุนแรง ปฐมพยาบาลเบื้องต้น		
4	<p>การพยายามฆ่าตัวตายที่รุนแรงเช่น กินยาเกินขนาดมากๆ เป็นต้น และ/หรือ เจตนาทำร้ายตนเอง (มีบาดแผลที่ต้องรับการรักษา กินยาเกินขนาดแล้วต้องรับการรักษา เย็บแผล กระโดดน้ำ กระโดดตึก แขนงคอ ใช้ปืน)</p> <p>เฝ้าระวัง counseling, supportive treatment, chemical oral /intramuscular/ intravenous restrain, ลดวิตกกังวล/พฤติกรรมรุนแรง ปฐมพยาบาลเบื้องต้น</p> <p>Refer รพ.จิตเวชขอนแก่น/ECT</p>		
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <p>การทำงานเป็นทีม การถ่ายทอดนโยบายจากผู้บริหารลงสู่ผู้ปฏิบัติ การวางแผนการดำเนินงานตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ เป็นตัวชี้วัดที่ดำเนินงานอย่างต่อเนื่องทุกปี</p>			
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <p>การบันทึกข้อมูลไม่ต่อเนื่อง ทำให้การรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปประเมินผลเกิดข้อติดขัด ไม่สามารถใช้ข้อมูลที่มีอยู่มาประมวลผลได้ ต้องทำการสุ่มแฟ้มประกอบการหาข้อมูลเชิงลึกเพื่อเขียนรายงาน</p>			
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>พัฒนาโปรแกรมฐานข้อมูลผู้รับบริการให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์ตาม template เพื่อความถูกต้องแม่นยำของข้อมูลและลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน</p>			
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>แฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วย โปรแกรมฐานข้อมูลบริการอนุกรมการวัยรุ่น</p>			

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ						
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้น								
หน่วยดำเนินการ :	อนุกรรมการกลุ่มปฐมวัย							
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	คณะกรรมการอนุปฐมวัย 1. นางสาวธนภรณ์ มะส่ำห์ 2. นางกรพินธุ์ ดวงทองพล							
คำอธิบาย : เด็กพัฒนาการล่าช้ารอบด้าน หมายถึง เด็กที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์เป็น Global Developmental Delay (F83) หรือ R62 อาจมีหรือไม่มีโรคร่วม พัฒนาการดีขึ้น หมายถึง พัฒนาการด้านที่ล่าช้าดีขึ้นด้านใดด้านหนึ่งใน 5 ด้าน โดยไม่มีด้านใดลดลงภายใน 6 เดือน หลังการรักษา <u>ประเมินโดยใช้เครื่องมือตามบริบทและระดับความรุนแรงของโรคตามเกณฑ์</u> พัฒนาการ 5 ด้าน หมายถึง 1. ด้านการเคลื่อนไหว (Gross Motor) 2. ด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา (Fine Motor) 3. ด้านการเข้าใจภาษา (Receptive Language) 4. ด้านการใช้ภาษา (Expressive Language) 5. ด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม (Personal and Social)								
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน หลังรับการรักษา (คน)} \times 100}{\text{จำนวนเด็กพัฒนาการล่าช้ารอบด้าน (GDD) ที่ได้รับการประเมินพัฒนาการ (คน)}}$								
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :								
	รอบการประเมิน	แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รอบการรายงานผล					
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	ผลการประเมินพัฒนาการด้วยเครื่องมือของนักกิจกรรมบำบัด	มีนาคม 2564					
	รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	ผลการประเมินพัฒนาการด้วยเครื่องมือของนักกิจกรรมบำบัด	กันยายน 2564					
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :								
	รอบการประเมิน	เป้าหมาย	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
	ปีงบประมาณ 2564	(ร้อยละ)	1	2	3	4	5	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	80	< 65	< 70	< 75	< 80	≥ 80	96.55
	รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	80	< 65	< 70	< 75	< 80	≥ 80	93.75

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :</p> <p>จำนวนเด็กพัฒนาการล่าช้ารอบด้าน (GDD) ที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ 16 คน</p> <p>จำนวนเด็กพัฒนาการล่าช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน หลังรับการรักษา โดยการประเมินพัฒนาการด้วยเครื่องมือของนักกิจกรรมบำบัด 15 คน</p> <p>คิดเป็น $(15/16) \times 100 = 93.75\%$</p>
<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <p>ให้การบำบัดฟื้นฟู กระตุ้นพัฒนาการ ประเมินผลและบันทึกผลทุกครั้งผู้ป่วยมาเข้ารับบริการ</p>
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <p>ความถี่ของจำนวนครั้งในการนัดผู้ป่วยมากระตุ้นพัฒนาการ</p>
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <p>ด้วยสถานการณ์โควิด 19 ทำให้ไม่สามารถให้การกระตุ้นพัฒนาการได้ตามกำหนด และผู้ป่วยไม่สามารถเดินทางข้ามพื้นที่มากระตุ้นพัฒนาการได้ตามรอบ</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>หลังจากที่สถานการณ์โควิด 19 ดีขึ้น เพิ่มความถี่ในการนัดผู้ป่วยมากระตุ้นพัฒนาการ</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>จากแบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยของนักกิจกรรมบำบัด</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 6 คะแนน HA Scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด		
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการวิชาการ (หลัก) คณะกรรมการที่มนำคุณภาพทุกทีม (ร่วมรับการประเมิน)	
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	ผู้รับผิดชอบ (หลัก) นางสาวพิมพ์รัช วัฒนศึกษา กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการวิชาการ ผู้รับผิดชอบ (ร่วม)/รับการประเมิน คณะกรรมการที่มนำคุณภาพ	
คำอธิบาย : <p>Healthcare accreditation หรือ hospital accreditation เรียกว่า HA หมายถึง การประเมินและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA คือกลไกกระตุ้นให้เกิดการพัฒนากระบวนการภายในของโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบทั้งองค์กร ทำให้องค์กรเกิดการเรียนรู้ มีการประเมินและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง</p> <p>มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Hospital and Healthcare Standards) ปรับปรุง มกราคม 2562 หมายถึง คู่มือหรือแนวทางในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล</p> <p>ระเบียบคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนา และการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. 2563 หมายถึง ข้อกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล ที่ออกโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ประกาศใช้เมื่อ 1 มิถุนายน 2563 และในขั้นที่สาม สถานพยาบาลที่จะผ่านการรับรองคุณภาพต้องได้คะแนนประเมินจากการเยี่ยมสำรวจในแต่ละบทของมาตรฐานตอนที่ I - IV ไม่น้อยกว่า 2.5 จากคะแนนเต็ม 5.00 และปฏิบัติได้ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่คณะกรรมการกำหนดทุกข้อ</p> <p>เครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาคุณภาพ หมายถึง อุปกรณ์ สิ่งของ หรือสิ่งอื่นใดที่ใช้ประกอบจัดทำกรพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ตามมาตรฐาน HA เช่น 3P, 3C – PDSA, driver diagram, QA, CQI, 2P safety, quality story, 12 กิจกรรมทบทวน</p> <p>แบบฟอร์มหรือเอกสารที่เกี่ยวข้อง หมายถึง สิ่งที่ใช้ประกอบการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล อาจเป็นคู่มือ แบบฟอร์มแนวทาง มาตรฐาน เอกสาร hard copy เช่น SAR 2020, Template of Quality Report for CLT5, มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย 9 ข้อ</p> <p>มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย หมายถึง มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่กำหนดโดยคณะกรรมการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาและอนุมัติการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรในขั้นที่สาม และขั้นก้าวหน้า มีรายละเอียดดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ 2) การติดเชื้อที่สำคัญในสถานพยาบาลตามบริบทขององค์กร 3) บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่ 4) การเกิด medication error และ adverse drug event 5) การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด 6) การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด 7) ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค 8) การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/พยาธิวิทยา คลาดเคลื่อน 9) การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน 		

รายงานผลการปฏิบัติตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

บันได 3 ชั้น สู่ HA			
หัวข้อการพัฒนา	ขั้นที่ 1	ขั้นที่ 2	ขั้นที่ 3
ภาพรวม	ตั้งรับแล้วใช้วิกฤตเป็นโอกาส	วางระบบในเชิงรุก	สร้างวัฒนธรรมคุณภาพ
จุดเริ่ม	นำปัญหามาทบทวนเพื่อแก้ไข ป้องกัน	วิเคราะห์เป้าหมายและ กระบวนการอย่างเป็นระบบ	ประเมินระดับการปฏิบัติตาม มาตรฐาน HA และการวัด ผลลัพธ์ของงาน
กระบวนการคุณภาพ	การทบทวนคุณภาพ/ปัญหา เหตุการณ์สำคัญ	Plan-Do-Check-Act (QA) Check-Act- Plan-Do (CQI)	การเรียนรู้ในทุกระดับ
เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหา ที่กำหนด	QA/CQI ที่สอดคล้องกับเป้าหมาย หลักของหน่วยงาน	เครื่องชี้วัดคุณภาพที่ดีขึ้น
มาตรฐาน HA	ยังไม่เน้นมาตรฐาน HA	มาตรฐาน HA ที่จำเป็นและปฏิบัติ ได้ไม่ยาก	มาตรฐาน HA ครบถ้วน
ประเมินตนเอง	เพื่อป้องกันความเสี่ยง (ไม่เน้นแบบฟอร์ม)	เพื่อค้นหาโอกาสพัฒนา	เพื่อสังเคราะห์ความพยายาม ในการพัฒนาและผลที่ได้รับ
ความครอบคลุม	ครอบคลุมปัญหาที่เคยเกิดขึ้น	ครอบคลุมกระบวนการสำคัญ ทั้งหมด	เชื่อมโยงกระบวนการและ ระบบงาน
หลักคิดสำคัญ	ทำงานประจำให้ดี มีอะไรให้คุยกัน ชยันทบทวน	เป้าหมายชัด วัดผลได้ ให้คุณค่า อย่ายึดติด	Core values ทั้ง 5 กลุ่ม (ทิศทางนำ ผู้รับผล คนทำงาน การพัฒนา พาเรียนรู้)

เอกสารที่ใช้ในการพัฒนากระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล

คณะกรรมการที่นำคุณภาพ	เอกสาร
ทุกระบบงานสำคัญ	เอกสารที่ 1 service profile เอกสารที่ 2 clinical tracer/12 กิจกรรมทบทวน/CQI เอกสารที่ 3 แบบประเมินตาม SPA (Part III) in Action หรือ SAR 2020 ตอนที่ I – IV ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับระบบงานของตนเอง พร้อมกับประเมิน DALI gap ให้คะแนนตาม HA scoring guideline 2020 ซึ่งต้องมีคะแนนไม่น้อยกว่า 2.5 คะแนน
เฉพาะ PCT	เอกสารที่ 1 service profile of PCT เอกสารที่ 2 clinical tracer เอกสารที่ 3 แบบประเมินตาม SPA (Part III) in Action หรือ SAR 2020 ตอนที่ III และ/หรือตอน/หัวข้อที่เกี่ยวข้องกับระบบงานของตนเอง พร้อมกับประเมิน DALI gap ให้คะแนนตาม HA scoring guideline 2020 ซึ่งต้องมีคะแนนไม่น้อยกว่า 2.5 คะแนน เอกสารที่ 4 Template of Quality Report for CLT5

หมายเหตุ : ในทุกกลุ่มงาน ถึงแม้ไม่ได้รับการประเมิน แต่จำเป็นต้องส่งเอกสาร ดังต่อไปนี้

- 1) service profile กลุ่มงาน ประจำปีงบประมาณ (เนื่องจากเนื้อหาบางข้อมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล สถิติ) ซึ่งต้องส่งทุกปี
- 2) สำหรับทุกกลุ่มงานและทุกคณะกรรมการที่นำคุณภาพ จะต้องส่ง Quality Procedure (QP), Work Instruction (WI), เอกสาร/แบบฟอร์มประจำกลุ่มงานเพื่อใช้ขึ้นทะเบียนเอกสาร

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>HA scoring guideline 2020 คือ เครื่องมือในการให้คะแนนการประเมินตนเองตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Hospital and Healthcare Standards) ปรับปรุง มกราคม 2562 มีทั้งหมด 97 หัวข้อ</p> <p>กระบวนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเพื่อการรับรองคุณภาพระดับสากล แบ่งเป็น 5 ระยะ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ระยะเตรียมการ 2) ระยะดำเนินการพัฒนา 3) ระยะเตรียมการรับรองคุณภาพ 4) ระยะรับรองคุณภาพ 5) ระยะการรักษาคุณภาพ 								
<p>สูตร/ วิธีการคำนวณ :</p> <p>ค่าคะแนนแต่ละบทตาม HA scoring guideline 2020 ของแต่ละระบบงานสำคัญ ต้องมีคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 2.5 คะแนนขึ้นไป (ตามสูตร) หรือหากทำเฉพาะข้อที่เกี่ยวข้องกับระบบงานสำคัญของตนเอง ต้องมีคะแนนตั้งแต่ 2.5 คะแนน ขึ้นไปเช่นกัน</p> $\frac{\text{คะแนนรวมทุกหัวข้อการประเมินของแต่ละหมวด/ระบบงานสำคัญ}}{\text{จำนวนหัวข้อการประเมินทั้งหมดในแต่ละหมวด/ระบบงานสำคัญ}}$ <p>หมายเหตุ : ถึงแม้ทางระบบงานสำคัญจะเป็นผู้ประเมินคะแนนมา แต่คะแนนสุดท้ายทางกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการวิชาการจะเป็นผู้ตรวจสอบและประเมินคะแนน</p>								
<p>ข้อมูลผลการดำเนินงาน :</p> <p>-</p>								
<p>เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :</p>								
<p>รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564</p>		<p>เป้าหมายการดำเนินงาน</p>		<p>เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)</p>				
				1	2	3	4	5
<p>รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน: ต.ค. - ก.พ.)</p>		<p>service profile</p> <p>12 กิจกรรมทบทวน/CQI/quality story ในส่วนของ PCT ต้องทำ clinical tracer และ Template of Quality Report for CLT5</p> <p>แผนพัฒนาคุณภาพตามข้อเสนอแนะของ สรพ. ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มงาน/ระบบงานของตนเอง</p> <p>หมายเหตุ : การดำเนินงานทั้ง 3 ข้อนี้ เนื้อหา ข้อมูล แผนพัฒนาทั้งหมดจะถูกนำไปเชื่อมโยงกับการดำเนินงานและการเขียน SAR 2020 หากไม่มีการส่งผลการดำเนินงานในรอบนี้ อาจมีผลต่อการประเมิน DALI gap ซึ่งค่าคะแนนอาจถูกลดลงได้อีกความหมายหนึ่ง มีไว้เพื่อเป็นคะแนน plus หากค่าคะแนน HA scoring ไม่ผ่านตามเกณฑ์</p>		<p>ไม่มีการประเมิน</p>				
<p>รอบปีงบประมาณ (11 เดือน: ต.ค. - ส.ค.)</p>		<p>แบบประเมินตาม SPA (Part III) in Action หรือ SAR 2020 ตอนที่ I - IV ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับระบบงานของตนเอง พร้อมกับประเมิน DALI gap ให้คะแนนตาม HA scoring guideline 2020 ซึ่งต้องมีคะแนนไม่น้อยกว่า 2.5 คะแนน</p>		≤ 2.4	2.41	2.61	2.81	3.00
					-	-	-	ขึ้นไป
					2.60	2.80	2.99	
<p>ผลการดำเนินงาน : ค่าคะแนน HA scoring = 2.52 (ระดับคะแนน ได้ 2 คะแนน)</p>								

รายงานผลการปฏิบัติตามการตามคำรับรองการปฏิบัติตามการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :</p> <p>ใช้การคำนวณจากหัวข้อประเมิน HA scoring guideline โดยประเมินในตอน I – III ได้คะแนนทั้งหมด ในส่วนของตัวหาคิดจากจำนวน part/ทีมที่รับผิดชอบหรือมีส่วนเกี่ยวข้อง และนำมาแทนค่าในสูตร ได้ดังนี้</p> $\frac{45.305}{18} = 2.52$
<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <p>การดำเนินงานนี้อยู่ภายใต้การจัดโครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล ใช้งบประมาณทั้งสิ้น 235,900 บาท มีการจัดกิจกรรมสำคัญๆ สำหรับการพัฒนาเพื่อเตรียมต่ออายุการรับรอง ได้แก่ การเขียน SAR, driver diagram, CLT, การจัดทำตัวชี้วัดตามมิติคุณภาพทั้ง 8 มิติ ของ สรพ. การออกแบบระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ความเสี่ยง การซ่อมอัคคีภัย</p>
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <p>งบประมาณที่เพียงพอทำให้ง่ายต่อการบริหารจัดการ</p>
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <p>ความเข้าใจ ความตระหนัก และให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพในบุคลากรทุกระดับ ซึ่งไม่ใช่เพียงการพัฒนาโดยทางกายภาพ แต่เป็นการพัฒนามาจากจิตใจ จิตวิญญาณ เพราะรากฐานของการพัฒนาคุณภาพนั้นไม่ใช่การพัฒนาองค์กร แต่เป็นการพัฒนาตนเองให้เป็นคนที่มีคุณภาพ</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>การพัฒนาองค์กรเป็นหน้าที่ของบุคลากรทุกคน และโดยเฉพาะผู้บริหารสูงสุด ต้องวางนโยบายและชี้นำทิศทางการพัฒนาคุณภาพที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดเป็นเพียงผู้สื่อสาร ส่งผ่าน ตรงกลางธารน้ำเท่านั้น</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <ol style="list-style-type: none">1. โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ (เอกสารที่ ก.แผน)2. มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 4 ปรับปรุง มกราคม 25623. NECAM HA scoring guideline4. HA scoring guideline 2019

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ									
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน (ถ้าระดับลงทุกกลุ่มงาน)											
หน่วยดำเนินการ :	งาน/กลุ่มงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ										
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM)										
คำอธิบาย : Risk register หมายถึง การรวบรวมข้อมูลพื้นฐานของความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เพื่อนำไปสู่การวางแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงตามแบบฟอร์ม บัญชีความเสี่ยง หมายถึง การจัดลำดับความเสี่ยงในหน่วยโดยเลือกจาก IR และความเสี่ยงเชิงรุก											
สูตร/วิธีการคำนวณ : ไม่มี											
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : คณะกรรมการจัดการความเสี่ยง (RM) ได้ดำเนินการตรวจตัวชี้วัดที่หน้างานทุกกลุ่มงาน/หน่วยงาน (รายชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน ดังเอกสารแนบ) โดยแบ่งทีมคณะกรรมการทีมละสองคน ลงตรวจตัวชี้วัดตามเกณฑ์การประเมิน ดังรายละเอียดหัวข้อเป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน โดยมีกลุ่มงานที่ดำเนินงานด้านความเสี่ยงในสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 18 กลุ่มงาน/หน่วยงาน และมีกลุ่มงาน/หน่วยงาน ที่ส่งผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดมายังคณะกรรมการจัดการความเสี่ยงจำนวน 17 หน่วยงาน ระดับคะแนนที่ได้ดังเอกสารที่แนบมานี้											
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564</th> <th style="width: 15%;">เป้าหมาย (ระดับความสำเร็จ)</th> <th style="width: 65%;">เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td> - มีบัญชีความเสี่ยงตามแบบฟอร์มของคณะกรรมการ 1 คะแนน - Risk register 1 คะแนน - มีการทำ RCA อย่างน้อย 1 เรื่อง 1 คะแนน - ความเสี่ยงคงค้างในระบบ 0 เรื่อง 2 คะแนน </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td> - มีการทำ RCA อย่างน้อย 1 เรื่อง 1 คะแนน - ความเสี่ยงคงค้างในระบบ 0 เรื่อง 2 คะแนน - Risk register 2 คะแนน </td> </tr> </tbody> </table>			รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ระดับความสำเร็จ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)	รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	5	- มีบัญชีความเสี่ยงตามแบบฟอร์มของคณะกรรมการ 1 คะแนน - Risk register 1 คะแนน - มีการทำ RCA อย่างน้อย 1 เรื่อง 1 คะแนน - ความเสี่ยงคงค้างในระบบ 0 เรื่อง 2 คะแนน	รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	5	- มีการทำ RCA อย่างน้อย 1 เรื่อง 1 คะแนน - ความเสี่ยงคงค้างในระบบ 0 เรื่อง 2 คะแนน - Risk register 2 คะแนน
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ระดับความสำเร็จ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)									
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	5	- มีบัญชีความเสี่ยงตามแบบฟอร์มของคณะกรรมการ 1 คะแนน - Risk register 1 คะแนน - มีการทำ RCA อย่างน้อย 1 เรื่อง 1 คะแนน - ความเสี่ยงคงค้างในระบบ 0 เรื่อง 2 คะแนน									
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	5	- มีการทำ RCA อย่างน้อย 1 เรื่อง 1 คะแนน - ความเสี่ยงคงค้างในระบบ 0 เรื่อง 2 คะแนน - Risk register 2 คะแนน									

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ผลการดำเนินงาน KPI RM ปีงบประมาณ 2564 (รอบครึ่งปีงบประมาณ)

ลำดับ	กลุ่มงาน	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	
		ผลงาน	คะแนน
1	บริหารทั่วไป	ไม่ได้ส่งข้อมูล	0
2	ทรัพยากรบุคคล	ไม่ได้ส่งข้อมูล	0
3	การเงินและบัญชี	ไม่ได้ส่งข้อมูล	0
4	พัสดุ	ไม่ได้ส่งข้อมูล	0
5	การแพทย์	5	5
6	เภสัชกรรม	5	5
7	การศึกษาพิเศษ	5	5
8	เวชกรรมฟื้นฟู	5	5
9	จิตวิทยา	5	5
10	สังคมสงเคราะห์	ไม่ได้ส่งข้อมูล	0
11	เวชระเบียน	5	5
12	กลุ่มการพยาบาล	5	5
13	การพยาบาลผู้ป่วยนอกฯ	5	5
14	การพยาบาลผู้ป่วยใน	3	3
15	การพยาบาลจิตเวชชุมชน	5	5
16	EC	ไม่ได้ส่งข้อมูล	0
17	เทคโนโลยีสารสนเทศ	5	5
18	ยุทธศาสตร์และแผนงาน	5	5
19	AHB	5	5

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ผลการดำเนินงาน KPI RM ปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	กลุ่มงาน	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	
		ผลงาน	คะแนน
1	บริหารทั่วไป	ไม่ได้ส่งข้อมูล	0
2	ทรัพยากรบุคคล	2	2
3	งานอาคารและสถานที่	3	3
4	การเงินและบัญชี	2	2
5	พัสดุ	2	2
6	การแพทย์	5	5
7	เภสัชกรรม	5	5
8	การศึกษาพิเศษ	5	5
9	เวชกรรมฟื้นฟู	5	5
10	จิตวิทยา	5	5
11	สังคมสงเคราะห์	3	3
12	เวชระเบียน	5	5
13	การพยาบาลผู้ป่วยนอกฯ	5	5
14	การพยาบาลผู้ป่วยใน	5	5
15	การพยาบาลจิตเวชชุมชน	5	5
16	เทคโนโลยีสารสนเทศ	5	5
17	ยุทธศาสตร์และแผนงาน	5	5
18	AHB	5	5

หมายเหตุ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการ กลุ่มงานวิจัย พัฒนาและฝึกอบรม กลุ่มงานสนับสนุนบริการทางการแพทย์และจิตเวช และกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ยังไม่มีการให้คะแนนตัวชี้วัด เนื่องจากมีการปรับโครงสร้างของสถาบันฯ ใหม่

รายงานผลการปฏิบัติตามการตามคำรับรองการปฏิบัติตามการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :</p> <p>แนวทางการประเมินผล (รวมคะแนน 5 คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none">- มีการทำ RCA อย่างน้อย 1 เรื่อง 1 คะแนน- ความเสี่ยงคงค้างในระบบ 0 เรื่อง 2 คะแนน- มีการจัดทำ Risk register ของหน่วยงาน/กลุ่มงาน 2 คะแนน
<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <p>คู่มือการใช้งานระบบรายงานความเสี่ยงในสถานพยาบาล HRMS</p>
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <p>บุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</p>
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <p>ความเข้าใจในการจัดการข้อมูลในระบบ HRMS ของบุคลากร / ความรู้ในการจัดทำ Risk Profile / Risk Register</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>ขอสนับสนุนเงินในการจัดทำโครงการอบรมเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจในการจัดการบริหารความเสี่ยง</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>คู่มือการใช้งานระบบรายงานความเสี่ยงในสถานพยาบาล HRMS</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ					<input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ	
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 8 ระดับความสำเร็จของการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital								
หน่วยดำเนินการ :		คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :		คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)						
<p>คำอธิบาย :</p> <p>การพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง การพัฒนาสิ่งแวดล้อมในทุกๆระบบอย่างเป็นระบบให้มีคุณภาพมุ่งเน้นการจัดการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืน และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Sustainable and Ecological Sanitation)</p> <p>GREEN and CLEAN Hospital หมายถึง สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีกระบวนการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมของสถาบันฯ ให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีแบบองค์รวมทั้ง ร่างกาย จิตใจ และสังคมของผู้รับบริการ ทั้งผู้ป่วยและญาติ รวมถึงบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถาบันฯ ได้พัฒนาตามเกณฑ์ GREEN and CLEAN Hospital</p>								
<p>สูตร/วิธีการคำนวณ :</p> <p>อ้างอิงตามเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital Plus ปี 2564</p>								
<p>ข้อมูลผลการดำเนินงาน :</p> <p>ยึดตามผลประเมิน ปี 2563 คือ ระดับดีมาก ระดับคะแนนที่ได้ คือ 4 คะแนน</p>								
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :								
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ระดับความสำเร็จ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน	
		1	2	3	4	5		
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	-	-	-	-	-	-	-	
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	ดีมาก	-	พื้นฐาน	ดี	ดีมาก	ดีมาก plus	ได้รับการรับรองมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น โดยให้ยึดตามผลประเมิน ปี 2563 คือ ระดับดีมาก	
<p>การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :</p> <p>จากที่ประชุมคณะกรรมการประเมินผล GREEN and CLEAN Hospital จังหวัดขอนแก่น งดตรวจเยี่ยมสถานพยาบาลในและนอกสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข <u>เนื่องจากสถานการณ์ระบาดของโควิด 19</u> และมอบหมายให้หน่วยบริการทุกแห่งทำแบบประเมินตนเอง พร้อมทั้งแจ้งข้อเสนอแนะแก้ไขในหน่วยงานของตนเอง โดยแบบประเมินตนเอง GREEN and CLEAN Hospital Plus ปี 2564 และให้ยึดผลประเมินตามปีงบประมาณ 2563 คือ <u>ระดับดีมาก</u> ทั้งนี้ได้ดำเนินการแก้ไขปรับปรุงระบบงานตามแบบประเมินตนเองเพื่อนำเสนอความคืบหน้าแก่คณะกรรมการในการประเมินรอบถัดไป</p>								

รายงานผลการปฏิบัติตามข้อกำหนดการปฏิบัติตามของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <ol style="list-style-type: none">1. ประเมินตนเอง ตามแบบประเมิน GREEN and CLEAN Hospital Plus ปี 25642. ดำเนินการแก้ไข ตามข้อเสนอแนะร่วมกันของทีมคณะกรรมการดำเนินงานสถาบันฯ โดยมีประธานคณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยเป็นผู้กำกับติดตามการดำเนินงาน
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <ol style="list-style-type: none">1. มีประกาศนโยบายขับเคลื่อนงานที่ชัดเจน2. ผู้บริหารให้ความสำคัญในการดำเนินงาน3. คณะกรรมการผู้รับผิดชอบงานในแต่ละด้านให้ความร่วมมือในการดำเนินงานดี
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <ol style="list-style-type: none">1. ขาดการประชุมรูปแบบ Onsite ในทีมคณะกรรมการ ENV และทีมอนุกรรมการผู้รับผิดชอบ2. การดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด3. ขาดวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <ol style="list-style-type: none">1. มีการติดตามการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เช่นกำหนดระบบงานที่ติดตาม เช่นกำหนด time line การปฏิบัติงาน เพื่อให้ง่ายต่อการกำกับและตรวจสอบ2. กำหนดกิจกรรม กระตุ้นการมีส่วนร่วมให้บุคลากรภายในสถาบันร่วมดำเนินการ และมีส่วนร่วมเพิ่มขึ้น เช่นจัดกิจกรรมโครงการ เป็นต้น
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>ไม่มี</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 9 อัตราการติดเชื้อต่อ 1,000 วันนอน							
หน่วยดำเนินการ :	คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC) 1. แพทย์หญิงวรรณิสา โกมลไพศาล 2. นางสาววันวิสาข์ ปักชีเลิศ 3. นางพิรุชญณ์ สืบสุนทร						
คำอธิบาย : การติดเชื้อในโรงพยาบาล หมายถึง การติดเชื้อที่ผู้ป่วยได้รับขณะได้รับการรักษาในโรงพยาบาลมากกว่า 3 วันปฏิทิน มีแพทย์วินิจฉัย เข้ากับเกณฑ์วินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลซึ่งไม่รวมถึงการติดเชื้อมาก่อนและเข้าโรงพยาบาลในระยะพักตัวของโรค มีการรายงานการติดเชื้อของผู้รับบริการ คือ อาการแสดงของผู้ป่วยที่มีการบันทึกในแบบรายงานการติดเชื้อของผู้ป่วย และรายงานมายัง ICN							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนครั้งของการติดเชื้อ} \times 1,000}{\text{จำนวนวันนอนทั้งหมด}}$							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : ใช้แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลของผู้รับบริการในการกำกับและติดตาม เมื่อพบการติดเชื้อภายในหอผู้ป่วยจะรายงานมายัง ICN เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ครั้ง)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	0-4	7.1-8	6.1-7	5.1-6	4.1-5	0-4	0
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	0-4	7.1-8	6.1-7	5.1-6	4.1-5	0-4	1
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : $\frac{1 \times 100}{1834} = 0.0545 = 5 \text{ คะแนน}$							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ โดยอ้างอิงจากแนวทางการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ IPD (WI-IC-001) การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ OPD (WI-IC-002) และ วิธีปฏิบัติการทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมรอบตัวคนไข้ (WI-IC-009)							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <p>ประเภทของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ</p>
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <p>บุคลากรไม่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด ส่งผลให้มีผู้ป่วยติดเชื่อเข้ามายังหอผู้ป่วยใน สถานที่ภายในบริเวณหอผู้ป่วย ไม่มีการแบ่งแยกโซนที่ชัดเจน ส่งผลให้มีการแพร่กระจายเชื่อเกิดขึ้นได้</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>เพิ่มระบบการคัดกรองและตรวจภาวะแทรกซ้อนทางกายมากขึ้น</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>-</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 10 อุบัติการณ์ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของบุคลากรในสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19							
หน่วยดำเนินการ :	คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC) 1. แพทย์หญิงวรรณิสา โกมลไพศาล 2. นางสาววันวิสาข์ ปักชีเลิศ 3. นางชฎาพร บุญจันทร์						
คำอธิบาย : การติดเชื้อไวรัสโคโรนาของบุคลากร หมายถึง บุคลากรภายในสถาบันพัฒนาการเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่เกิดขึ้นในช่วงสถานการณ์การระบาดที่เกิดขึ้น โดยบุคลากรอาจได้รับเชื้อจากพื้นที่อื่นหรือภายในสถาบันที่มีการระบาดจากบุคลากรสู่บุคลากรด้วยกันเอง และได้รับการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและแพทย์ยืนยันการติดเชื้อ							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : ไม่มี							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : การรายงานความเสี่ยงในการติดเชื้อ COVID ของบุคลากร โดยบุคลากรผู้มีความเสี่ยงรายงานมายัง ICN โดย ICN ประเมินความเสี่ยงและติดตามอาการ เมื่อพบว่าบุคลากรดังกล่าวติดเชื้อ จะบันทึกข้อมูลและติดตามอาการต่อ							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
		เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ครั้ง)	1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	0	>10	5-9	3-4	1-2	0	0
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	0	>10	5-9	3-4	1-2	0	0
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : -							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : ดำเนินการตามมาตรการการป้องกันการติดเชื้อ COVID -19 ของกรมสุขภาพจิต และแนวทางปฏิบัติการคัดกรอง COVID-19 (WI-IC-10)							
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : การประชาสัมพันธ์ข้อมูลเรื่องการปฏิบัติตัว การรับวัคซีน หรือข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับ COVID แก่บุคลากรอย่างทันท่วงที							

รายงานผลการปฏิบัติตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : บุคลากรบางคนไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่วางไว้
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป : ให้บุคลากรมีส่วนร่วมและเพิ่มความตระหนักรู้มากขึ้น
หลักฐานอ้างอิง : -

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ									
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 11 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชที่เข้ารับการบำบัด รักษา และจำหน่าย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี											
หน่วยดำเนินการ :	คณะทำงานนิติจิตเวช สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ										
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม ผู้จัดเก็บข้อมูล 1. นางสาวชนันฐา ภูวิชัย 2. นางสาวณัฐนันท์ วิภูษิตสมบูรณ์ 3. นางกรพินธุ์ ดวงทองพล ผู้ร่วมดำเนินการ : คณะทำงานงานนิติจิตเวช 1. นางสาวภรณ์ เอื้อจรัสพันธุ์ 4. นางสาวพีพรรณ ชาทองยศ 2. นางสาวปทุมยงษ์ ผางจันทร์ 5. นางสาวภาวิดา พลประถม 3. นางสาวเกวรินทร์ มีดแคน										
คำอธิบาย : ผู้ป่วยจิตเวช หมายถึง บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตที่เข้ารับการบำบัด รักษา และจำหน่าย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต การบำบัด รักษา หมายถึง การดูแลรักษาผู้ป่วยนิติจิตเวชตามแผนผังขั้นตอนการนำส่งบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต กรณีผู้ป่วย นิติจิตเวชเข้าสู่การบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (www.omhc.dmh.go.th) การติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี หมายถึง ผู้เข้ารับการบำบัด รักษา และจำหน่าย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตาม ดูแลช่วยเหลือและประสานงานในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยหลังจำหน่ายออกจากสถานบำบัดตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต อย่างต่อเนื่อง สามเดือนแรกติดตามเดือนละ 1 ครั้ง และติดตามทุก ๆ 3 เดือน จนครบระยะเวลา 1 ปี โดยติดตามดูแลดังนี้ 1) สภาพความเป็นอยู่และสภาพแวดล้อมของผู้ป่วย 2) สัมพันธภาพระหว่างผู้ป่วยและผู้ดูแล 3) การดูแลสุขภาพจิต/ อาการทางจิตที่พบ (ด้านยา สุขภาพจิต กิจวัตรประจำวัน การปรับตัวเข้ากับผู้อื่น การสังเกตอาการเตือน) 4) การให้ความช่วยเหลือของบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่และชุมชน 5) ปัญหาและอุปสรรคในการติดตามดูแล											
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{ผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัด รักษา และจำหน่าย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตที่ได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี}}{\text{ผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัด รักษา และจำหน่าย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2564}} \times 100$											
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">รอบการประเมิน</th> <th style="width: 50%;">แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</th> <th style="width: 25%;">รอบการรายงานผล</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)</td> <td>แบบฟอร์มรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> </tr> </tbody> </table>			รอบการประเมิน	แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รอบการรายงานผล	รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	-	-	รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	แบบฟอร์มรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช	N/A
รอบการประเมิน	แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รอบการรายงานผล									
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	-	-									
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	แบบฟอร์มรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช	N/A									

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :

รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	-	-	-	-	-	-	-
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	80	60	65	70	75	80	N/A

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

คำนวณจากผู้เข้ารับการรักษา บำบัด รักษา และจำหน่าย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลือและประสานงานในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยหลังจำหน่ายออกจากสถานบำบัดตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง สามเดือนแรก ติดตามเดือนละ 1 ครั้ง และติดตามทุกๆ 3 เดือน จนครบระยะเวลา 1 ปี โดยติดตามดูแลดังนี้

- 1) สภาพความเป็นอยู่และสภาพแวดล้อมของผู้ป่วย
- 2) สัมพันธภาพระหว่างผู้ป่วยและผู้ดูแล
- 3) การดูแลสุขภาพจิต/อาการทางจิตที่พบ (ด้านยา สุขภาพจิต กิจวัตรประจำวัน การปรับตัวเข้ากับผู้อื่น การสังเกตอาการเตือน)
- 4) การให้ความช่วยเหลือของบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่และชุมชน
- 5) ปัญหาและอุปสรรคในการติดตามดูแล

ผลการดำเนินงาน

ผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการรักษา บำบัด รักษา และจำหน่าย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี จำนวน 0 คน

ผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการรักษา บำบัด รักษา และจำหน่าย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 0 คน

การคำนวณคะแนน

$$\frac{0 \times 100}{0}$$

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ให้บริการการดูแลรักษาผู้ป่วยนิติจิตเวช ตามแผนผังขั้นตอนการนำส่งบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต กรณีผู้ป่วยนิติจิตเวชเข้าสู่การบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (www.omhc.dmh.go.th)

ผู้เข้ารับการรักษา บำบัด รักษา โดยสหวิชาชีพ และจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลือและประสานงานในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยหลังจำหน่ายออกจากสถานบำบัดตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง จนครบระยะเวลา 1 ปี โดยใช้แบบฟอร์มรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

การดำเนินงานตามแผนผังขั้นตอนการให้บริการนิติจิตเวชและบทบาทความรับผิดชอบงานของแต่ละสหวิชาชีพ

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

- ไม่มีอัตรากำลังสำหรับการดำเนินงานนิติจิตเวช ต้องดำเนินการภายใต้คณะทำงานงานนิติจิตเวชทำให้การขับเคลื่อนงานไม่มีความคล่องตัวและล่าช้า

- คณะทำงานงานนิติจิตเวช ยังขาดความรู้เกี่ยวกับงานนิติจิตเวชและประสบการณ์ในการขับเคลื่อนงานนิติจิตเวช

- ไม่มี unit ที่ชัดเจน (ปัจจุบันใช้ unit ตามหัวหน้างาน คือ กลุ่มงานจิตวิทยา)

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :

- มีโครงสร้างงานนิติจิตเวชและผู้รับผิดชอบงานโดยตรง
- พัฒนาบุคลากรและสหวิชาชีพผู้ปฏิบัติงานนิติจิตเวชเด็กและเยาวชนให้มีความรู้ความเข้าใจในการขับเคลื่อนงานนิติจิตเวช

หลักฐานอ้างอิง :

แบบฟอร์มรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ																																	
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 12 ร้อยละฝ่ายกลุ่มงานมีผลงานการจัดการความรู้																																			
หน่วยดำเนินการ :	คณะกรรมการจัดการความรู้ (KM)																																		
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	คณะกรรมการจัดการความรู้ (KM)																																		
คำอธิบาย : <p>การจัดการความรู้ คือ การรวบรวมองค์ความรู้ที่มีอยู่ในส่วนราชการซึ่งกระจัดกระจายอยู่ในตัวบุคคล หรือเอกสาร มาพัฒนาให้เป็นระบบ เพื่อให้ทุกคนในองค์กรสามารถเข้าถึงความรู้ และพัฒนาตนเองให้เป็นผู้รู้ รวมทั้งปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ อันจะส่งผลให้องค์กรมีความสามารถในเชิงแข่งขันสูงสุด โดยที่ความรู้มี 2 ประเภท คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ความรู้ที่ฝังอยู่ในคน (Tacit Knowledge) เป็นความรู้ที่ได้จากประสบการณ์ พรสวรรค์หรือสัญชาติญาณของแต่ละบุคคลในการทำความเข้าใจในสิ่งต่าง ๆ เป็นความรู้ที่ไม่สามารถถ่ายทอดออกมาเป็นคำพูดหรือลายลักษณ์อักษรได้โดยง่าย เช่น ทักษะในการทำงาน งานฝีมือ หรือการคิดเชิงวิเคราะห์ บางครั้ง จึงเรียกว่าเป็นความรู้แบบนามธรรม 2. ความรู้ที่ชัดแจ้ง (Explicit Knowledge) เป็นความรู้ที่สามารถรวบรวม ถ่ายทอดได้ โดยผ่านวิธีต่าง ๆ เช่น การบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษร ทฤษฎี คู่มือต่าง ๆ และบางครั้งเรียกว่าเป็นความรู้แบบรูปธรรม 																																			
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนกลุ่มงานที่มีผลงานการจัดการความรู้}}{\text{จำนวนกลุ่มงานทั้งหมด}} \times 100$																																			
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : <ol style="list-style-type: none"> 1. ประชุมคณะกรรมการในการวางแผนดำเนินงาน 2. จัดประชุมการจัดการความรู้และฝึกปฏิบัติการจัดการความรู้ 3. เลือกหัวข้อในการจัดการความรู้ กำหนดประเด็นย่อยให้ตัวแทนฝ่ายกลุ่มงาน นำไปค้นคว้าข้อมูลและจัดการความรู้ 4. ตัวแทนฝ่ายกลุ่มงานส่งผลงานการจัดการความรู้ตามประเด็นย่อยที่ตัวเองได้รับ 5. จากผลการดำเนินงานจัดการความรู้ในกลุ่มงานต่างๆ พบว่า มีตัวแทนส่งผลงานจำนวน 19 ผลงาน แบ่งออกเป็นผลงาน one-page จำนวน 17 ชิ้นงาน CQI 2 ชิ้นงาน และบทความ 1 ชิ้นงาน 6. จากตัวแทน 17 กลุ่มงาน ส่งผลงาน 16 กลุ่มงาน คิดเป็นร้อยละ 94.11 																																			
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน : <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564</th> <th rowspan="2">เป้าหมาย (ร้อยละ)</th> <th colspan="5">เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)</th> <th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)</td> <td>50</td> <td>40</td> <td>45</td> <td>50</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>81.25</td> </tr> <tr> <td>รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)</td> <td>50</td> <td>40</td> <td>45</td> <td>50</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>94.11</td> </tr> </tbody> </table>							รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน	1	2	3	4	5	รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	50	40	45	50	55	60	81.25	รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	50	40	45	50	55	60	94.11
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)							ผลการดำเนินงาน																										
		1	2	3	4	5																													
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	50	40	45	50	55	60	81.25																												
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	50	40	45	50	55	60	94.11																												

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :</p> <ol style="list-style-type: none">1. จากผลการดำเนินงานจัดการความรู้ในกลุ่มงานต่างๆ พบว่า มีตัวแทนส่งผลงานจำนวน 19 ผลงาน แบ่งออกเป็นผลงาน one-page จำนวน 17 ชิ้นงาน CQI 2 ชิ้นงาน และบทความ 1 ชิ้นงาน2. จากตัวแทน 17 กลุ่มงาน ส่งผลงาน 16 กลุ่มงาน คิดเป็นร้อยละ 94.11 เมื่อเทียบค่าคะแนน ได้คะแนนเท่ากับ 5 คะแนน
<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <ol style="list-style-type: none">1. ประชุมคณะกรรมการในการวางแผนดำเนินงาน2. จัดประชุมการจัดการความรู้และฝึกปฏิบัติการจัดการความรู้3. เลือกหัวข้อในการจัดการความรู้ กำหนดประเด็นย่อยให้ตัวแทนฝ่ายกลุ่มงาน นำไปค้นคว้าข้อมูลและจัดการความรู้4. ตัวแทนฝ่ายกลุ่มงานส่งผลงานการจัดการความรู้ตามประเด็นย่อยที่ตัวเองได้รับ
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <ol style="list-style-type: none">1. ตัวแทนกลุ่มงานต่างๆ เปิดใจให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมและสร้างสรรค์ผลงาน2. รูปแบบการดำเนินงานที่ไม่เน้นความสมบูรณ์แบบ โดยเน้นไปที่การเกิดประสบการณ์จากการได้ลงมือทำ
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <p>สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด 19 งบประมาณไม่ถูกจัดสรร การย้ายงาน ทำให้ไม่สามารถดำเนินงานได้ตามที่วางแผนไว้</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>พัฒนารูปแบบการจัดการความรู้ที่หลากหลายโดยเน้นการมีส่วนร่วมให้เกิดประสบการณ์จากการได้ลงมือทำ</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>ผลงานการจัดการความรู้</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 13 จำนวนการเกิดอุบัติเหตุการฉีดยา							
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานเภสัชกรรม						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม และคณะกรรมการพัฒนาระบบยา (MS) 1. นางวัชรภรณ์ วิทยานุกุลลักษณ์/ นางสาวนภาพร คำแพงเมือง/ นายชัยณรงค์ ศรีละคร 2. คณะกรรมการพัฒนาระบบยา						
คำอธิบาย : ผู้ป่วยแพ้ยา หมายถึง เหตุการณ์ที่ผู้ป่วยได้รับการบริหารยาทั้งโดยตนเอง ผู้ดูแลหรือจากบุคลากรทางการแพทย์แล้วเกิดอาการแพ้ยา โดยที่ผู้ป่วยเคยเกิดอาการแพ้ยาดังกล่าวจากยาที่มีชื่อสามัญทางยาเดียวกัน มาก่อนทั้งที่เคยมีประวัติและไม่มีประวัติการบันทึกในเวชระเบียน หรือเอกสารของโรงพยาบาล ยกเว้น การตั้งใจให้ยาซ้ำของบุคลากรทางการแพทย์เพื่อประโยชน์ในการรักษา หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์หรือกรณีที่ผู้ป่วยตั้งใจใช้ยาซ้ำด้วยตนเอง							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : ไม่มี							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : กลุ่มงานเภสัชกรรม ได้ดำเนินการจัดการการแจ้งเตือนในผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยา ทั้งในเวชระเบียนโดยการติดป้ายสีสะท้อนแสง ผู้ป่วยแพ้ยา และการลงข้อมูลในระบบโรงพยาบาล โดยจะแจ้งเตือนเป็นหนังสือสีแดงหน้าประวัติคนไข้ และมีกระบวนการตรวจทานโดยระบบ double check เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่ปลอดภัย ไม่ได้รับยาที่แพ้ซ้ำ							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ครั้ง)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	0	≥ 4	3	2	1	0	0
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	0	≥ 4	3	2	1	0	0
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำ							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : มาตรฐานเภสัชกรรมโรงพยาบาล/ มาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรม							
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ความรู้ทางวิชาชีพทางเภสัชกรรมของเภสัชกร							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่สามารถแจ้งเตือนในกรณีผู้ป่วยได้รับยาที่แพ้ซ้ำ</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป : การพัฒนา ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่สามารถแจ้งเตือนในกรณีผู้ป่วยได้รับยาที่แพ้ซ้ำได้</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง : แบบรายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยารายเดือน ซึ่งจะวัดจากผู้ที่เกิดอาการแพ้ และมีประวัติใช้ยาชนิดนั้นมาก่อน</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 14 อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาประเภท Dispensing Error							
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานเภสัชกรรม						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม และคณะกรรมการพัฒนาระบบยา (MS) 1. นางวัชรภรณ์ วิทยานุกุลลักษณ์/ นางสาวนภาพร คำแพงเมือง/ นายชัยณรงค์ ศรีละคร 2. คณะกรรมการพัฒนาระบบยา						
คำอธิบาย : ความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยา หมายถึง ความคลาดเคลื่อนในกระบวนการจ่ายยาของกลุ่มงานเภสัชกรรม ที่จ่ายยาไม่ถูกต้องตามที่ระบุในคำสั่งใช้ยา ได้แก่ ผิดชนิดยา ผิดรูปแบบยา ความแรงยาขนาดยาวิธีใช้ยา จำนวนยาที่สั่งจ่าย จ่ายยาผิดตัวผู้ป่วย เตรียมยาผิดเช่น เจือจาง/ผสมฉลากยาผิด หรือชื่อยาผิด เป็นต้น ซึ่งความคลาดเคลื่อนนี้ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับยาที่ไม่ถูกต้อง หรือไม่เหมาะสม							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนครั้งที่เกิด Dispensing Error} \times 1,000 \text{ ใบสั่งยา}}{\text{จำนวนใบสั่งยา}}$							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : ดำเนินการโดยการเก็บข้อมูลผ่านการลงข้อมูลในฐานข้อมูล google form ที่ทางกลุ่มงานเภสัชกรรมได้ออกแบบไว้ในระบบ อินทราเน็ตของสถาบันฯ และดึงข้อมูลผ่านระบบแล้วนำมาคำนวณเพื่อหาอัตราความคลาดเคลื่อนของยา							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ครั้งต่อ 1,000 ใบสั่งยา)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	≤ 8 ครั้ง	≥ 20	16.01-20	12.01-16	8.01-12	≤ 8	
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	≤ 8 ครั้ง	≥ 20	16.01-20	12.01-16	8.01-12	≤ 8	0.39 ครั้ง ต่อ 1,000 ใบสั่งยา
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : นำข้อมูลมาคำนวณเพื่อหาอัตราการเกิดความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาประเภท Dispensing Error โดยเทียบต่อ 1,000 ใบสั่งยา							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : มาตรฐานเภสัชกรรมโรงพยาบาล/ มาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรม							
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติหน้างาน/ จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการ							

รายงานผลการปฏิบัติตามการตามคำรับรองการปฏิบัติตามการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : การลงข้อมูล medication error ที่เป็นปัจจุบัน ทันเวลา/ ความรู้ความเข้าใจในการแบ่งระดับความรุนแรงของความคลาดเคลื่อน
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป : การให้ความรู้ความเข้าใจในการแบ่งระดับความรุนแรงของความคลาดเคลื่อนให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
หลักฐานอ้างอิง : แบบบันทึกการเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 15 ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด							
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก 1. นางสาวปณณช ฝางพันธ์ และบุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกทุกคน						
คำอธิบาย : ผู้ให้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด หมายถึง ผู้ใช้บริการที่มาตรวจรักษาตามนัดหมายและผู้บริการที่ติดต่อเข้ามาขอเลื่อนนัดหมายนัดพบแพทย์							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนผู้ให้บริการที่มาติดตามการรักษาตามนัด} \times 100}{\text{จำนวนผู้บริการที่นัดมาติดตามการรักษาตามนัดทั้งหมด}}$							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : เจ้าหน้าที่จุดนัดลงข้อมูลผู้ป่วยมารับบริการตามนัดทุกวัน ในฐานข้อมูลการนัดผู้ป่วยในแผนกผู้ป่วยนอก ดำเนินการสรุปยอดผู้ป่วยที่มารับบริการตามนัดทุกเดือน และรวมผลสรุปในแต่ละเดือน คำนวณตามสูตรที่กำหนดไว้							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	70	50	55	60	65	70	75.81
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	70	50	55	60	65	70	78.36
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : $(A/B) \times 100$ A = จำนวนผู้ป่วยที่มาติดตามการรักษาตามนัด B = จำนวนจำนวนผู้ป่วยที่มาติดตามการรักษาตามนัดทั้งหมด $\frac{2,188 \times 100}{2,792} = 78.36$							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : การลงข้อมูลผู้รับบริการที่มาพบแพทย์ตามนัดทุกวัน ตามข้อมูลที่มีรับบริการจริงและสรุปยอดผู้มารับบริการตามนัดทุกเดือน							
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : การให้สุศึกษาในความจำเป็นที่ต้องมาพบแพทย์ต่อเนื่องและความรับผิดชอบต่อเจ้าหน้าที่จุดนัดในการลงข้อมูลประจำวัน							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <ol style="list-style-type: none">1. โควิด-19 ระบาด ทำให้ผู้รับบริการไม่สามารถมาพบแพทย์ได้ตรงตามนัด2. ระบบการลงข้อมูลยังต้องทำพร้อมกับระบบนัดทำให้เกิดความล่าช้า และอาจผิดพลาดในการลงข้อมูล
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>ปรับปรุงระบบฐานข้อมูลผู้มารับบริการตามนัดให้สะดวกในการวิเคราะห์ข้อมูลมากขึ้น</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>ฐานข้อมูลผู้ป่วยนัดหมายประจำวันในแผนกผู้ป่วยนอกในระบบ Excel และ เอกสารแบบบันทึกผู้มารับบริการรายวันแผนกผู้ป่วยนอก</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 16 ร้อยละการกลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายในระยะเวลา 28 วัน (Clinical Readmission)							
หน่วยดำเนินการ :	คณะกรรมการ PCT กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	คณะกรรมการ PCT นางสาวรพีพรรณ ชาทองยศ นางสายฝน โรจน์พานิช						
คำอธิบาย : Clinical Readmission หมายถึง ผู้ป่วยที่กลับมาได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในของสถาบันที่นอกเหนือจากแผนการรักษาภายในเวลา 28 วัน ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น หมายถึง เด็กและวัยรุ่นอายุระหว่าง 10-17 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในการกลับมารักษาซ้ำ (Re-admit) หมายถึง ผู้ป่วยที่จำหน่ายโดยแพทย์อนุญาตและกลับเข้ามารักษาในโรงพยาบาลหอผู้ป่วยเดิมหรือหอผู้ป่วยอื่น โดยไม่ได้รับการนัดหมายภายใน 28 วัน ภายหลังจากจำหน่ายด้วยโรคเดิม							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : ร้อยละการกลับมารักษาซ้ำ = $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่กลับมารักษาซ้ำใน 28 วัน ภายหลังจากจำหน่าย (ราย)}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในทั้งหมด (ราย)}} \times 100$							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่กลับมารักษาซ้ำใน 28 วัน ภายหลังจากจำหน่าย จำนวน 2 ราย ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในทั้งหมด จำนวน 81 ราย							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	≤ 15	> 20	>15 แต่ ≤ 20	>10 แต่ ≤ 15	> 5 แต่ ≤ 10	≤ 5	0
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	≤ 15	> 20	>15 แต่ ≤ 20	>10 แต่ ≤ 15	> 5 แต่ ≤ 10	≤ 5	2.46
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : ร้อยละการกลับมารักษาซ้ำ = $\frac{2 \times 100}{81} = 2.46$							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : - เป็นผู้ป่วยที่กลับมารักษาซ้ำแบบ Clinical Readmission ไม่นับรวมผู้ป่วย Financial Readmission - ระยะเวลาการเก็บข้อมูลรอบ 6 เดือนแรก 2 มีนาคม 2564 / รอบ 6 เดือนหลัง 1 กันยายน 2564							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

- การเก็บข้อมูลถูกนำไปเป็นงานประจำของกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน ทำให้มีผู้รับผิดชอบประจำวันที่ชัดเจน จากการมอบหมายหน้าที่ในการขึ้นปฏิบัติงานประจำวัน
- มีการทำงานร่วมกันระหว่างกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน คณะกรรมการ PCT และกลุ่มงานเวชระเบียน
- การทำงานเป็นทีม
- การถ่ายทอดนโยบายจากผู้บริหารลงสู่ผู้ปฏิบัติ
- การวางแผนการดำเนินงานตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ
- เป็นตัวชี้วัดที่ดำเนินงานอย่างต่อเนื่องทุกปี

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

- การบันทึกข้อมูลไม่ต่อเนื่องหรือไม่เป็นปัจจุบัน ทำให้การรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปประเมินผลเกิดข้อติดขัด ไม่สามารถใช้ข้อมูลที่มีอยู่นำมาประมวลผลได้ ต้องทำการสุ่มแฟ้มประกอบการหาข้อมูลเชิงลึกเพื่อเขียนรายงาน

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :

- การกำกับติดตามการดำเนินงานให้ต่อเนื่อง
- พัฒนาโปรแกรมฐานข้อมูลผู้รับบริการให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์ตาม template เพื่อความถูกต้องแม่นยำของข้อมูล และลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน

หลักฐานอ้างอิง :

- ใบ History and Physical Examination Record ในแฟ้ม admission ผู้ป่วย
- แฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วย
- โปรแกรมฐานข้อมูลบริการผู้ป่วย PCT
- บันทึกทะเบียนผู้ป่วยกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ																																	
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 17 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนที่ได้รับการติดตามต่อเนื่องภายใน 3 วันหลังจำหน่าย																																			
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน																																		
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน 1. นางสาวฝน โรจน์พานิช																																		
คำอธิบาย : ผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อน หมายถึง ผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์ ICD-10 และเข้ารับการสังเกตอาการแบบผู้ป่วยในของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ปี 2563 - เดือนกันยายน ปี 2564 การติดตามดูแลต่อเนื่อง คือ การวางแผนการดูแลต่อเนื่อง การติดตามและส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนหลังจำหน่ายให้หน่วยบริการและชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัว																																			
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนที่ได้รับการติดตามต่อเนื่องภายใน 3 วันหลังจำหน่าย}}{\text{ผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนที่จำหน่ายทั้งหมด}} \times 100$																																			
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนมีการจัดเก็บข้อมูลโดยการติดตามจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษแบบผู้ป่วยในของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ทางไลน์ PCT และแฟ้มประวัติของผู้ป่วย มีการร่วมวางแผนการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับจนจำหน่าย เมื่อผู้ป่วยจำหน่ายกลับบ้าน ทางกลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนได้ติดตามต่อเนื่องภายใน 3 วันโดยการโทรศัพท์ติดต่อกับญาติผู้ป่วยและพยาบาลผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในพื้นที่ และได้มีการส่งข้อมูลของผู้ป่วยไปให้ผู้รับผิดชอบงานทางไลน์/ e-mail รวมถึงได้มีการติดตามข้อมูลในพื้นที่ มีการบันทึกในทะเบียนติดตามผู้ป่วยยุ่งยาก/ ซับซ้อนในหน่วยงาน																																			
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564</th> <th rowspan="2">เป้าหมาย (ร้อยละ)</th> <th colspan="5">เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)</th> <th rowspan="2">ผลการ ดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)</td> <td>75</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>65</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)</td> <td>100</td> <td>80</td> <td>85</td> <td>90</td> <td>95</td> <td>100</td> <td>98.24</td> </tr> </tbody> </table>							รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการ ดำเนินงาน	1	2	3	4	5	รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	75	55	60	65	70	75	100	รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	100	80	85	90	95	100	98.24
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)							ผลการ ดำเนินงาน																										
		1	2	3	4	5																													
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	75	55	60	65	70	75	100																												
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	100	80	85	90	95	100	98.24																												
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนที่ได้รับการติดตามต่อเนื่องภายใน 3 วันหลังจำหน่าย}}{\text{ผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนที่จำหน่ายทั้งหมด}} \times 100$ <p>การคำนวณ : $\frac{38}{39} \times 100 = 97.43$</p> <p>การคำนวณ : $\frac{56}{57} \times 100 = 98.24$</p>																																			

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>จากการติดตามจำนวนผู้ป่วยที่รับไว้รักษาแบบผู้ป่วยในของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ทางไลน์ PCT, เพิ่มประวัติของผู้ป่วยนั้นและมีการลงทะเบียนติดตามผู้ป่วยยุ่งยาก/ ซ้ำซ้อนในหน่วยงาน กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน ได้นำจำนวนจำผู้ป่วยจิตเวชซ้ำซ้อนที่ได้รับการติดตามต่อเนื่องภายใน 3 วันหลังจำหน่าย มาหาร จำนวนผู้ป่วยจิตเวชซ้ำซ้อนที่จำหน่าย ทั้งหมด คูณด้วย 100 (ตามสูตร) ตามแนวทางที่ได้กำหนดไว้ ทำให้ได้ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชซ้ำซ้อนที่ได้รับการติดตามต่อเนื่องภายใน 3 วันหลังจำหน่าย</p> <p>จากการดำเนินการเก็บข้อมูล 6 เดือนหลัง (1 เมษายน 64 - 17 สิงหาคม 64) จำนวนผู้ป่วยเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือจำหน่าย 39 ราย ติดตามหลังจำหน่ายภายใน 3 วันได้ทั้งหมด 38 ราย คิดเป็นร้อยละ 97.43 รวมผลการดำเนินงาน 12 เดือน คิดเป็นร้อยละ 98.24</p>
<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <ol style="list-style-type: none">1. หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนเข้าร่วมประชุมการชี้แจงและมอบตัวชี้วัดของหน่วยงาน2. แจกตัวชี้วัดแก่เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน และกำหนดแนวทางการเก็บข้อมูลผู้ป่วยและการติดตาม3. กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนจัดเก็บข้อมูลตามแนวทางที่กำหนดไว้4. มีการติดตาม/ ค้นข้อมูลผู้ป่วยในแฟ้มประวัติ และฐานข้อมูลในระบบ JHOS/ งานเวชระเบียน5. ประชุมร่วมสรุปการติดตามข้อมูลผู้ป่วย อุปสรรค/ ปัญหา/ ข้อเสนอแนะ
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <ol style="list-style-type: none">1. ผู้บริหารให้ความสำคัญ มีการมอบหมาย สนับสนุนและมีการกำกับติดตามงาน2. บุคลากรในกลุ่มงานมีการสื่อสารที่ดี เข้าใจแนวทางการดำเนินงานที่วางไว้เป็นแนวทางเดียวกัน3. เครือข่ายให้ความร่วมมือในการประสานงานและติดตามผู้ป่วย การส่งต่อข้อมูลที่ต่อเนื่อง
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <ol style="list-style-type: none">1. จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้การติดตามข้อมูลผู้ป่วยหลังจำหน่ายในชุมชนล่าช้า เนื่องจากบุคลากรทางด้านสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นต้องไปปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับโรคระบาด และบางพื้นที่ประสบปัญหาการแพร่ระบาดและบางพื้นที่เจ้าหน้าที่ได้รับผลกระทบ/ ถูกกักตัว2. กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนยังระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องที่ชัดเจน
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <ol style="list-style-type: none">1. ปรับแนวทางการดำเนินงานให้เข้ากับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 20192. พัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>ทะเบียนติดตามผู้ป่วยยุ่งยาก ซ้ำซ้อน กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ																																	
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ																																			
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล																																		
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน 1. นางสุดารัตน์ ยอดประทุม / นางภัทราวดี ดอนนอก / นางสาวถิรดา ทัลคำมูล / นางสาวฝน โรจน์พานิช / นางสาวพรพิพรรณ ชาทองยศ / นางสาวบุญยณัฐ ผางพันธ์ และนางสาวศรัญญา นาเมืองจันทร์ 2. หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน																																		
คำอธิบาย : ความพึงพอใจ (Satisfaction) หมายถึง สภาวะจิตหรือความรู้สึกที่ปราศจากความเครียดของบุคคลในทางบวก ความชอบและความสบายใจ ผู้รับบริการ หมายถึง ผู้ป่วย และญาติ รวมถึงผู้มารับบริการภายในสถาบันฯ																																			
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{ผลรวมของคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการ}}{\text{ผลรวมคะแนนเต็มของแบบสอบถามทั้งหมด}} \times 100$																																			
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : 1. เก็บข้อมูลความพึงพอใจโดยการสแกน QR Code ที่กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน มีการเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามที่กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน 2. กลุ่มการพยาบาลรวบรวมผลคะแนนความพึงพอใจต่อกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน (จากโปรแกรม SatSurvey) 3. กลุ่มการวิเคราะห์ข้อมูลผลและแปลผลเพื่อนำเสนอ																																			
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :																																			
		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564</th> <th rowspan="2">เป้าหมาย (ร้อยละ)</th> <th colspan="5">เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)</th> <th rowspan="2">ผลการ ดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)</td> <td>90</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>80</td> <td>85</td> <td>90</td> <td>96.20</td> </tr> <tr> <td>รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)</td> <td>90</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>80</td> <td>85</td> <td>90</td> <td>96</td> </tr> </tbody> </table>					รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการ ดำเนินงาน	1	2	3	4	5	รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	90	70	75	80	85	90	96.20	รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	90	70	75	80	85	90	96
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)							ผลการ ดำเนินงาน																										
		1	2	3	4	5																													
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	90	70	75	80	85	90	96.20																												
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	90	70	75	80	85	90	96																												
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : - วิเคราะห์ผลจากโปรแกรม SatSurvey - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยในวิเคราะห์คะแนนจากแบบสอบถามที่เก็บรวบรวม/โปรแกรม SatSurvey - กลุ่มการพยาบาลนำผลคะแนนของทั้ง 2 กลุ่มงานมาหาค่าเฉลี่ยและแปลผล																																			

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :
-
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : กลุ่มงานบริการผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ข้อเสนอแนะ ต้องการให้กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศสามารถดึงข้อมูลจากส่วนกลางได้ โดยไม่จำเป็นต้องรอรหัสจากกลุ่มงาน ที่ให้บริการ
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป : ต้องการให้กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศมีส่วนร่วมในการคีย์ข้อมูล
หลักฐานอ้างอิง : โปรแกรม SatSurvey / แบบสอบถามที่เก็บรวบรวมกับกลุ่มงานผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 19 ร้อยละความพึงพอใจในงานและบรรยากาศของบุคลากรทางการแพทย์							
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มภารกิจทางการแพทย์						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	หัวหน้ากลุ่มภารกิจทางการแพทย์ และรองหัวหน้ากลุ่มภารกิจทางการแพทย์ นางสุศารัตน์ ยอดประทุม / นางภัทราวดี ดอนนอก / นางสาวธิดา ทัลคำมูล / นางสายฝน โรจน์พานิช / นางสาวพีพรรณ ขาทองยศ / นางสาวปุณยณู ผางพันธ์ุ / และนางสาวศรัญญา นาเมืองจันทร์						
คำอธิบาย : <p>ความพึงพอใจ (Satisfaction) หมายถึง สภาวะจิตหรือความรู้สึกที่ปราศจากความเครียดของบุคคลในทางบวก ความชอบและความสบายใจ</p> <p>ความพึงพอใจในงาน หมายถึง สภาพหรือระดับความพึงพอใจที่เป็นผลมาจากความสนใจและเจตคติของบุคคลที่มีต่องาน</p> <p>บรรยากาศ หมายถึง การสร้างบรรยากาศในการทำงาน เพื่อที่จะทำงานพัฒนาตนเองหรือพัฒนาทักษะการสื่อสารของทุกคนในสถานที่ทำงาน โดยมีผู้นำองค์กรหรือหัวหน้างานเป็นหลักในการสร้างบรรยากาศในการทำงาน เพื่อให้เป็นไปตามที่บุคลากรต้องการ และสามารถจูงใจให้เข้ามาทำงานกันทุกวัน</p> <p>บุคลากรทางการแพทย์ หมายถึง บุคลากรที่ให้บริการด้านสุขภาพโดยตรงแก่ผู้ป่วยและประชาชน ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ของกลุ่มการพยาบาลทุกระดับ</p>							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{ผลรวมของคะแนนความพึงพอใจในงาน} / \text{บรรยากาศของบุคลากรทางการแพทย์} \times 100}{\text{ผลรวมคะแนนเต็มของแบบสอบถามทั้งหมด}}$							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : <ol style="list-style-type: none"> เก็บข้อมูลความพึงพอใจโดยแจกแบบสอบถามไปยังกลุ่มงานต่างๆ ภายใต้วงการพยาบาล กลุ่มการพยาบาลรวบรวมผลคะแนนความพึงพอใจ เพื่อนำมาวิเคราะห์ กลุ่มการวิเคราะห์ข้อมูลผลและแปลผลเพื่อนำเสนอ 							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการ ดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	80	≤ 65	65	70	75	80	82
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	80	≤ 65	65	70	75	80	88

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :</p> $\frac{\text{ผลรวมของคะแนนความพึงพอใจในงาน} / \text{บรรยากาศของบุคลากรทางการพยาบาล} \times 100}{\text{ผลรวมคะแนนเต็มของแบบสอบถามทั้งหมด}}$
<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <p>-</p>
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <p>ความร่วมมือของบุคลากรในการตอบแบบสอบถาม</p>
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <p>ไม่สามารถเก็บข้อมูลแบบ 100%</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>เพิ่มเวลาในการจัดเก็บข้อมูล</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <ol style="list-style-type: none">1. แบบสอบถามที่ผ่านการประเมินจากบุคลากร2. ตารางแสดงผลการประเมินพึงพอใจรายบุคคล3. เพิ่มเวลาในการจัดเก็บข้อมูล

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 20 จำนวนการผ่านการอบรม Training of Trainer							
หน่วยดำเนินการ :	งานฝึกอบรมและห้องสมุด						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	หัวหน้างานฝึกอบรมและห้องสมุด หัวหน้ากลุ่มงานวิจัย พัฒนาและฝึกอบรม 1. นางปานิสรา เรือง 2. นางสาวธนภรณ์ มะสำห์ 3. นางสาวกรรณิการ์ ฝ้ายขาว						
คำอธิบาย : หลักสูตร หมายถึง หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพจิตในเด็กและวัยรุ่น/ ด้านสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่นของสถาบันฯ และกรมสุขภาพจิต							
สูตร/วิธีการคำนวณ : ไม่มี							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : แบบบันทึกรายชื่อบุคลากรที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่พัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นของสถาบันฯ/ กรมสุขภาพจิต							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ครั้ง)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการ ดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	5	มีหัวข้อ และมีชื่อเรื่อง ของการจัด อบรมหลักสูตร ที่พัฒนา	มีวัตถุประสงค์ และเป้าหมาย ของการจัด อบรมหลักสูตร ที่พัฒนา	มีแผนของ การจัดอบรม หลักสูตร ที่พัฒนา	มีการ ประชาสัมพันธ์ ของการจัด อบรมหลักสูตร ที่พัฒนา	มีรายงานผล ความคืบหน้า การดำเนินงาน ของการจัด อบรมหลักสูตร ที่พัฒนา	5
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	5	จำนวนผู้เข้า รับการอบรม หลักสูตรที่ พัฒนา 1 ครั้ง	จำนวนผู้เข้า รับการอบรม หลักสูตรที่ พัฒนา 2 ครั้ง	จำนวนผู้เข้า รับการอบรม หลักสูตรที่ พัฒนา 3 ครั้ง	จำนวนผู้เข้า รับการอบรม หลักสูตรที่ พัฒนา 4 ครั้ง	จำนวนผู้เข้า รับการอบรม หลักสูตรที่ พัฒนา 5 ครั้ง	5

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :</p> <p>จำนวนผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรที่พัฒนา จำนวน 5 ครั้ง</p>
<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <p>ไม่มี</p>
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <p>งบประมาณจากโครงการ</p>
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <p>อยู่ในช่วงดำเนินงานระหว่างสถานการณ์ความเสี่ยงที่ไม่ปลอดภัยของการติดเชื้อไวรัสโคโรนา - 2019 จึงทำให้ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ได้</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>ไม่มี</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>ชื่อโครงการที่อบรมและจำนวนผู้เข้าร่วมอบรมในโครงการของอนุกรรมการปฐมวัย, วัยเรียน, วัยรุ่น</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

หลักฐานอ้างอิงรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ตัวชี้วัดที่ 20 จำนวนการผ่านการอบรม Training of Trainer
รายชื่อและจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการของอนุกรรมการปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อโครงการ	จำนวนผู้เข้าร่วม
อนุกรรมการปฐมวัย		
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาพัฒนาการ	20 คน
อนุกรรมการวัยเรียน		
1	<p>การพัฒนาระบบเครือข่ายทางการศึกษา สำหรับเด็กที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช (Back to School) แบ่งได้ 3 กิจกรรม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อบรมโปรแกรม Safe B – mod 2. อบรมการทำ PMT 3. หลักสูตรการเรียนการสอนพิเศษเฉพาะรายบุคคล (IEP) 	<p>39 คน</p> <p>23 คน</p> <p>20 คน</p>
อนุกรรมการวัยรุ่น		
1	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การประชุม Inter-Hospital Conference ผู้ป่วยใช้สารเสพติด ร่วมกับภาคีเครือข่ายวัยรุ่น	65 คน
2	<p>อบรมให้ความรู้และแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในวัยรุ่น แบ่งได้ 2 กิจกรรม ดังนี้</p> <p>วันที่ 12 กรกฎาคม 2564</p> <p>วันที่ 13 กรกฎาคม 2564</p>	<p>22 คน</p> <p>23 คน</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 21 คะแนนงานวิจัยระดับหน่วยงาน		
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานวิจัย พัฒนาและฝึกอบรม	
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด:	หัวหน้ากลุ่มงานวิจัย พัฒนาและฝึกอบรม พญ.วรรณิสา โกมลไพศาล และนางสาววรรณิการ์ ฝ่ายขาว	
<p>คำอธิบาย :</p> <p>นวัตกรรม/ เทคโนโลยี/ R2R/ Case report ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช หมายถึง องค์ความรู้สุขภาพจิตและจิตเวชที่ผ่านการพัฒนาด้วยกระบวนการวิจัยและพัฒนา เพื่อยกระดับคุณภาพของงานหรือคุณภาพชีวิตให้ได้ผลดียิ่งขึ้น โดยสามารถนำไปใช้ดำเนินงานทั้งด้านส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิต ทั้งนี้ผลผลิตเป็นสิ่งประดิษฐ์/ผลิตภัณฑ์ใหม่ สื่อบุคคลใหม่ เทคโนโลยีใหม่ วิธีการ/กระบวนการใหม่ ระบบและวิธีทำงานใหม่ การบริการใหม่ที่มีคุณภาพที่ตอบสนองผู้บริโภคหรือผู้ใช้ เช่น คู่มือการปฏิบัติงาน คู่มือความรู้คู่มือวิทยากร หลักสูตรการอบรมแผ่นพับเผยแพร่ความรู้แบบประเมิน/คัดกรอง โปรแกรมการพัฒนาต่างๆ กระบวนการกลุ่มต่างๆ หรือกระบวนการปฏิบัติงาน การพัฒนาระบบการให้บริการในสถานการณ์ต่างๆ</p> <p>การนำไปใช้ประโยชน์ หมายถึง การนำองค์ความรู้สุขภาพจิตและจิตเวชที่เป็นนวัตกรรม/เทคโนโลยี/R2R/Case report ที่ผ่านการพัฒนา ด้วยกระบวนการวิจัยและพัฒนาไปใช้เผยแพร่ ถ่ายทอด และพัฒนาระบบงานขององค์กรในกลุ่มเป้าหมายต่างๆ และ/หรือให้กลุ่มเป้าหมายนำไปใช้ประโยชน์ต่อ ซึ่งสามารถทำได้หลายวิธี เช่น ให้กลุ่มเป้าหมายนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน หรือการเผยแพร่ผ่านเวทีนำเสนอผลงานในรูปแบบต่างๆ เช่น การบรรยาย การแสดงนิทรรศการ โปสเตอร์ การตีพิมพ์ผลงานวิชาการในวารสาร การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย การทำชุดสิทธิประโยชน์ บัญชีนวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์ การจดลิขสิทธิ์</p> <p>การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม/ เทคโนโลยี/ R2R/ Case report ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช หมายถึง การใช้กระบวนการวิจัยเข้ามาเพื่อพัฒนานวัตกรรม/ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีคุณภาพที่สามารถนำมาใช้แก้ไขปัญหา เมื่อนำไปใช้แล้วเกิดประสิทธิผล ต่อกลุ่มเป้าหมาย ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ และสามารถนำไปขยายผลยังกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ ได้</p> <p>ระยะการพัฒนา เพื่อเป็นการพัฒนานวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยบริการประเมินอย่างต่อเนื่องจากปีงบประมาณที่ผ่านมา กำหนดระยะการพัฒนาเป็น 3 ระยะดังนี้</p> <p>ระยะที่ 1: ผลงานใหม่ หมายถึงมีการดำเนินการตามกระบวนการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม/ เทคโนโลยี/ R2R/Case report ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในชุมชน โดยเริ่มต้นจากมีการวิเคราะห์ความต้องการ/ ความจำเป็นในการพัฒนา (Need analysis) จนถึงการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือว่ามีความเที่ยงตรง/ ความถูกต้อง (Validity) (ระยะเวลาดำเนินการภายใน 1 ปี)</p> <p>ระยะที่ 2: ผลงานต่อเนื่อง หมายถึงมีการดำเนินการตามกระบวนการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม/ เทคโนโลยี /R2R / Case reportด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในชุมชน โดยในปีงบประมาณที่ผ่านมาดำเนินการในระยะที่ 1 เรียบร้อยแล้วจึงดำเนินการต่อเนื่องในขั้นตอนการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือว่าความเชื่อมั่น /น่าเชื่อถือ (Reliability) หรือความเป็นปรนัย (Objectivity) หรือความยากง่าย (Difficulty) หรือค่าอำนาจจำแนก (Discrimination) จนถึงขั้นตอนการทดสอบประสิทธิผล/ ทดลองใช้ในพื้นที่นำร่อง (Effectiveness test or field test) ในพื้นที่เป้าหมาย หรือสภาพการณ์จริงที่ต้องการขยายผล รวมทั้งการนำไปใช้ประโยชน์ (ระยะเวลาดำเนินการภายใน 1 ปี)</p> <p>ระยะที่ 3: ผลงานต่อยอด หมายถึงมีการดำเนินการตามกระบวนการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม /เทคโนโลยี /R2R / Case reportด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในชุมชน โดยในปีงบประมาณที่ผ่านมาดำเนินการในระยะที่ 2 เรียบร้อยแล้วจึงดำเนินการต่อยอดในขั้นตอนการปรับปรุงขั้นสุดท้าย (Final technology revision) จนจบในขั้นตอนการประเมินและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง (Evaluation and continuous improvement) รวมทั้งการนำไปใช้ประโยชน์ (ระยะเวลาดำเนินการภายใน 1 ปี) โดยทั้ง 3 ระยะการพัฒนามีขั้นตอนของการวิจัยและพัฒนาและค่าคะแนนการดำเนินงานตามขั้นตอน</p>		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สูตร/วิธีการคำนวณ :
ไม่มี

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :
-

เป้าหมายเกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน:

คะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	เป้าหมายรอบ 6 เดือนแรก	เป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง
1	บันทึกข้อความขออนุมัติจัดตั้งคณะทำงาน/ ทีมทำวิจัย	ดำเนินการตาม Time line แผนการพัฒนาร้อยละ 50
2	นักวิจัยในทีมมีใบ CertificateGCP ทุกคน	ดำเนินการตาม Time line แผนการพัฒนาร้อยละ 75
3	มีการวิเคราะห์ความต้องการ/ ความจำเป็นในการพัฒนา นวัตกรรม	การจัดสร้างนวัตกรรมต้นแบบ (Productdevelopment:Prototype)
4	มีรายงานผลการออกแบบพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิต และจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในชุมชน	มีรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพของนวัตกรรมว่ามีความเที่ยงตรง/ ความถูกต้อง (Validity) หรือมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์
5	มีแผนการดำเนินการวิจัย/ พัฒนานวัตกรรมที่ชัดเจน	มีการสรุปผลการตรวจสอบคุณภาพของนวัตกรรมและมีแผนการพัฒนาต่อเนื่อง

ผลงานต่อเนื่อง

คะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	เป้าหมายรอบ 6 เดือนแรก	เป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง
1	มีรายงานผลการตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องมือทดลอง ได้แก่ รูปแบบ หรือ วิธีการ หรือ ระเบียบวิธีวิจัย พัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในชุมชน	มีการรายงานการดำเนินการและผลการทดสอบประสิทธิภาพ/ ทดลองใช้ในพื้นที่นำร่อง
2	มีรายงานผลทดสอบประสิทธิภาพ เป็นการทดลองใช้ ภายใต้สถานการณ์ที่คาดว่าจะนำไปใช้จริง/ ในพื้นที่ทดสอบ ผลการเปรียบเทียบหรือผลการวิจัยแบบ RCT ของรูปแบบการรักษา หรือใช้วิธีการตรวจสอบเหมาะสมและประโยชน์ของงานวิจัย	มีการประเมินผลดีและผลข้างเคียงในการการทดสอบ ประสิทธิภาพ/ ทดลองใช้ในพื้นที่นำร่อง
3	มีการแสดงปัญหา/ อุปสรรคของการทดสอบประสิทธิภาพ	มีข้อมูลการใช้ประโยชน์ คุณค่าและความชอบของผู้ใช้ รวมถึง ต้นทุนค่าใช้จ่ายของการพัฒนา
4	มีตารางแสดงการเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่าง นวัตกรรม/ เทคโนโลยีต้นเดิมก่อนปรับปรุงกับหลังปรับปรุง	มีข้อเสนอแนะเพื่อการตัดสินใจนำนวัตกรรมไปใช้ เช่น ควรขยายผลต่อไป ควรปรับปรุงแก้ไข หรือควรยุติการวิจัย
5	มีการสรุปผลการปรับปรุงนวัตกรรม/ เทคโนโลยีต้นแบบ พร้อมระบุว่าสามารถนำไปใช้ในพื้นทีนำร่อง/ ภาคสนาม ได้หรือไม่	แสดงหลักฐานการนำไปใช้ประโยชน์ เช่น การบรรยาย การแสดงนิทรรศการ ไปสเตอร์ การตีพิมพ์ผลงานวิชาการ ในวารสาร การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย การทำชุดสิทธิประโยชน์ บัญชีนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ การจดลิขสิทธิ์ เป็นต้น

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ผลงานต่อยอด		
คะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	เป้าหมายรอบ 6 เดือนแรก	เป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง
1	มีรายงานผลการปรับปรุงขั้นสุดท้ายที่แสดงผลการทบทวน/ปรับปรุงนวัตกรรม/ เทคโนโลยีตามข้อเสนอแนะที่จะนำนวัตกรรมไปใช้	-
2	มีรายงานผลการปรับปรุงขั้นสุดท้ายที่สรุปผลการปรับปรุงแก้ไขนวัตกรรม ให้เกิดความสมบูรณ์ในการนำไปขยายผล	มีรายงานการประเมินผลและพัฒนาต่อเนืองที่มีแผนการประเมินผลและพัฒนาต่อเนืองตามรอบการปรับปรุง
3	มีรายงานผลการพัฒนาวิธีถ่ายทอดเพื่อขยายผลที่มีรายละเอียดดังนี้ - กำหนดประเด็นที่ผู้ใช้จำเป็น ต้องรู้ ต้องทำได้ และมีเจตคติที่สอดคล้องนวัตกรรม/เทคโนโลยี - แผนกำหนดรายละเอียดวิธีการถ่ายทอดนวัตกรรม - สื่อประกอบการถ่ายทอดนวัตกรรม/เทคโนโลยี - คู่มือการนำนวัตกรรม/เทคโนโลยีไปใช้	มีรายงานการประเมินผลและพัฒนาต่อเนืองที่มีผลการดำเนินติดตาม/จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย/จดสิทธิบัตร/ ลิขสิทธิ์นวัตกรรม/เทคโนโลยี
4	มีรายงานผลการพัฒนาวิธีถ่ายทอดเพื่อขยายผลที่มีผลการทดลองถ่ายทอดตามแผนที่กำหนดทั้งความเข้าใจของผู้ใช้ และผลของการนำไปใช้จริง	มีรายงานการประเมินผลและพัฒนาต่อเนืองที่มีผลการประเมินอย่างน้อย 1 ด้าน เช่น ความพึงพอใจของทุกฝ่าย ความคุ้มค่า
5	มีรายงานผลการพัฒนาวิธีถ่ายทอดเพื่อขยายผลที่มีผลการปรับปรุงก่อนนำไปใช้จริง	มีการแสดงหลักฐานการนำผลงานไปใช้ประโยชน์ เช่น การบรรยาย การแสดงนิทรรศการ โปสเตอร์ การตีพิมพ์ผลงานวิชาการในวารสาร การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย การทำชุดสิทธิประโยชน์ บัญชีนวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์ การจดลิขสิทธิ์ เป็นต้น
<p>ผลการดำเนินงาน :</p> <p>สรุปผลการดำเนินงานของโครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาที่ทดลองเพื่อประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครองสำหรับการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ ระหว่างพื้นที่ 2 อำเภอในจังหวัดร้อยเอ็ด ประจำปีงบประมาณ 2564 มีข้อเสนอแนะเพื่อการตัดสินใจนำนวัตกรรมไปใช้ คือ ควรขยายผลต่อไป เพื่อให้มีข้อมูลในการหาค่าประสิทธิผลและค่าความคุ้มค่าของโปรแกรม SAFE B-MOD และนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการขยายผลทั่วประเทศ</p> <p>ผลการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน = ระดับที่ 4 : มีข้อเสนอแนะเพื่อการตัดสินใจนำนวัตกรรมไปใช้ เช่น ควรขยายผลต่อไป ควรปรับปรุงแก้ไข หรือควรยุติการวิจัย</p>		
<p>การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :</p> <p>-</p>		
<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <p>มีการดำเนินงานวิจัยภายใต้แผนปฏิบัติการด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.) กรมสุขภาพจิต</p>		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : การสื่อสารผ่านสื่อออนไลน์ในการประสาน/ ส่งข้อมูลและการประสานงานในการดำเนินงานวิจัย</p>
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : สถานการณ์การแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด-19 ทำให้การดำเนินงานวิจัยล่าช้า มีปัญหาอุปสรรคในการประสานงาน</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป : มีข้อมูลในการหาค่าประสิทธิผลและค่าความคุ้มค่าของโปรแกรม SAFE B-MOD และนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการขยายผลทั่วประเทศ</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง : สรุปโครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาถึงทดลองเพื่อประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครอง สำหรับการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ ระหว่างพื้นที่ 2 อำเภอในจังหวัดร้อยเอ็ด ประจำปีงบประมาณ 2564</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สรุปโครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาถึงทดลองเพื่อประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครอง
สำหรับการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ ระหว่างพื้นที่ 2 อำเภอในจังหวัดร้อยเอ็ด
ประจำปีงบประมาณ 2564

1. วิสัยทัศน์ และพันธกิจของหน่วยงาน

วิสัยทัศน์

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 2566 “เชี่ยวชาญด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในชุมชน

พันธกิจ

- ให้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น รักษาฟื้นฟู จิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในระดับตติยภูมิขั้นสูง
- พัฒนาการวิชาการ นวัตกรรมและเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในชุมชน
- สร้างและพัฒนากลไกเชิงระบบสุขภาพ ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือเพื่อให้เด็กและวัยรุ่นเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- พัฒนาการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

2. ยุทธศาสตร์ชาติที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติงานด้าน ววน. ของหน่วยงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านความมั่นคง

เพื่อบริหารจัดการสถานะแวดล้อมของประเทศให้มีความมั่นคงปลอดภัยและมีความสงบเรียบร้อยในทุกระดับและทุกมิติ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

เน้นการยกระดับศักยภาพในหลากหลายมิติควบคู่กับการขยายโอกาสของประเทศไทยในเวทีโลก

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

คนไทยในอนาคต มีความพร้อมทั้งกายใจ สติปัญญา มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษ และภาษาที่ 3 และมีคุณธรรม

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ กระจายศูนย์กลางความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคม เพิ่มโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามาเป็นกำลังของการพัฒนาประเทศในทุกระดับ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

คำนึงถึงความยั่งยืนของฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ผ่านมาตรการต่างๆ ที่มุ่งเน้นให้เกิดผลลัพธ์ต่อความยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

การปรับเปลี่ยนภาครัฐ ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม”

3. งบประมาณกองทุน ววน. ที่ได้รับจัดสรรในปี 2564 จำนวน 54,000 บาท และโปรดระบุแผนงานให้สอดคล้องกับโปรแกรมของแผน ววน.

โปรแกรมตามแผน ววน.	ชื่อแผนงานที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณ (บาท)
	การศึกษาถึงทดลองเพื่อประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครองสำหรับการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ ระหว่างพื้นที่ 2 อำเภอในจังหวัดร้อยเอ็ด	54,000

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

4. ระบุ Objectives และ Key Results (KRs) ของแต่ละแผนงานที่ได้รับอนุมัติ

ชื่อโครงการ	Obj. ของโครงการ	KRs ของโครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	พื้นที่เป้าหมายของโครงการ
การศึกษาถึงทดลองเพื่อประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครองสำหรับการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ระหว่างพื้นที่ 2 อำเภอในจังหวัดร้อยเอ็ด	1. เพื่อประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครองสำหรับการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียน (SAFE B-MOD) ในการป้องกันปัญหาพฤติกรรมในเด็กวัยเรียนจังหวัดร้อยเอ็ด	1. ทราบค่าประสิทธิผลและค่าความคุ้มค่าของโปรแกรม SAFE B-MOD เพื่อนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการขยายผลทั่วประเทศ 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในกลุ่มโรคสำคัญ เช่น โรควิตกกังวล	1. ขั้นตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูล 1.1 การสร้างโมเดลสูตรคำนวณต้นทุนของโปรแกรม SAFE B-MOD ในโปรแกรม excel 1.2 การนำข้อมูลต้นทุนไปวิเคราะห์ พร้อมเขียนรายงาน 1 ฉบับ 1.3 การค้นแฟ้มประวัติผู้ป่วยเพื่อนำข้อมูลมาคำนวณต้นทุนการรักษา 2. ขั้นตอนที่ 2 การจัดประชุมถอดบทเรียนกับพื้นที่ทั้ง 2 อำเภอ	โรงเรียนประถมศึกษาในอำเภออาจสามารถและอำเภอเสลภูมิของจังหวัดร้อยเอ็ด

5. รายละเอียดงบประมาณของโครงการที่ได้รับอนุมัติ และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

5.1 รายละเอียดงบประมาณแยกตามหมวด

โครงการ	หมวดงบประมาณ				งบประมาณรวม (บาท)
	ค่าจ้าง	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ครุภัณฑ์	
ค่าจ้างเหมาสร้างโมเดลคำนวณต้นทุน	15,000				15,000
ค่าจ้างเหมาวิเคราะห์ข้อมูลความคุ้มค่าคุ้มทุน	3,000				3,000
ค่าจัดประชุมถอดบทเรียน 1 วัน 2 ครั้ง		19,280			19,280
ค่าตอบแทนสำหรับการสืบค้นประวัติผู้ป่วยเช่น IPD OPD CARD (เพื่อคำนวณต้นทุนการรักษา)	15,000				15,000
ค่าจ้างเหมาพิมพ์เอกสาร	1,120				1,120
ค่าสรุปรูปเล่ม	600				600
รวมงบประมาณทั้งสิ้น					54,000

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

5.2 รายละเอียดงบประมาณแยกรายไตรมาส

แผนงาน	แผนการจ่ายเงินรายไตรมาส				งบประมาณรวม (บาท)
	Q1	Q2	Q3	Q4	
1. ขั้นตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูล					
1.1 การสร้างโมเดลสูตรคำนวณต้นทุนของโปรแกรม SAFE B-MOD ในโปรแกรม excel	15,000				
1.2 การนำข้อมูลต้นทุนไปวิเคราะห์ พร้อมเขียนรายงาน 1 ฉบับ	3,000				
1.3 การค้นแฟ้มประวัติผู้ป่วยเพื่อนำข้อมูลมาคำนวณต้นทุนการรักษา		15,000			
2. ขั้นตอนที่ 2 การจัดประชุมถอดบทเรียนกับพื้นที่ทั้ง 2 อำเภอ			19,280		
2.1 ค่าจ้างเหมาพิมพ์เอกสาร				1,120	
2.2 ค่าสรุปเล่ม				600	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น					54,000

หมายเหตุ

- งบประมาณสำหรับทุกโครงการ ไม่สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนนักวิจัยและค่าบริหาร รวมถึงค่าสาธารณูปโภค และค่าบำรุงสถาบันด้วย
- Q1 = ต.ค.-ธ.ค. Q2 = ม.ค.-มี.ค. (Q1 + Q 2 = งวดที่ 1 ร้อยละ 60) Q3 = เม.ย.-มิ.ย. (งวดที่ 2 ร้อยละ 30)
Q4 = ก.ค.-ก.ย. (งวดที่ 3 ร้อยละ 10)

6. กิจกรรม/ ขั้นตอนการดำเนินงานราย 6 เดือน

ชื่อแผนงาน	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
1. การศึกษาถึงทดลองเพื่อประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครองสำหรับการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ ระหว่างพื้นที่ 2 อำเภอในจังหวัดร้อยเอ็ด	6 เดือนที่ 1 1. ขั้นตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูล 1.1 การสร้างโมเดลสูตรคำนวณต้นทุนของโปรแกรม SAFE B-MOD ในโปรแกรม excel 1.2 การนำข้อมูลต้นทุนไปวิเคราะห์ พร้อมเขียนรายงาน 1 ฉบับ 1.3 การค้นแฟ้มประวัติผู้ป่วยเพื่อนำข้อมูลมาคำนวณต้นทุนการรักษา	6 เดือนที่ 1 - มีข้อมูลค่าประสิทธิผลและค่าความคุ้มค่าของโปรแกรม SAFE B-MOD เพื่อนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการขยายผลทั่วประเทศ
	6 เดือนที่ 2 2. ขั้นตอนที่ 2 การจัดประชุมถอดบทเรียนกับพื้นที่ทั้ง 2 อำเภอ 2.1 ค่าจ้างเหมาพิมพ์เอกสาร 2.2 ค่าสรุปเล่ม	6 เดือนที่ 2 - เพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในกลุ่มโรคสำคัญ เช่น โรคสมาธิสั้น

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

7. ผลผลิตที่คาดว่าจะได้รับ (Expected Output)

โครงการ	ผลผลิตที่คาดว่าจะได้รับ	จำนวน	รายละเอียดของผลผลิต	ปีที่น่าส่งผลผลิต
โครงการที่ 1 การศึกษาทดลองเพื่อประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครองสำหรับการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียน กลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ ระหว่างพื้นที่ 2 อำเภอในจังหวัดร้อยเอ็ด	องค์ความรู้ใหม่	1	เรื่อง	2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 22 จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน							
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล และบุคลากรทุกคน						
คำอธิบาย : ทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน หมายถึง ความรู้ ทักษะ และคุณลักษณะ (Knowledge, Skills, Personal Attribution) ของบุคคลที่จำเป็นต้องมี เพื่อใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ให้ประสบผลสำเร็จตามที่กำหนดไว้							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : ไม่มี							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : <ol style="list-style-type: none"> 1. ประชาสัมพันธ์ 2. กำหนดระยะเวลาในการส่งเอกสารประกอบการประชุม/ อบรม 3. เก็บรวบรวมข้อมูล 4. นำข้อมูลที่ได้มาลงข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล 							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
		เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (เรื่อง/คน)	1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	1	-	-	1	2	≥ 3	1
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	3	1	2	3	4	≥ 5	3
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : บุคลากรทุกคนได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงานครบทุกคน							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : <ul style="list-style-type: none"> - ทำหนังสือแจ้งเวียน - ประชาสัมพันธ์ในกลุ่มไลน์ 							
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : <ul style="list-style-type: none"> - งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน - ระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินงาน 							
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : แผนการพัฒนางานบางเรื่องมีการยกเลิกหรือเลื่อนออกไป เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโคโรนาไวรัส 2019							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :

เสนอให้ปรับเกณฑ์การประเมิน โดยคำนวณเป็นร้อยละของบุคลากรทั้งหมด และนำมาคำนวณค่าคะแนนแทนแบบเดิม

หลักฐานอ้างอิง :

ตามเอกสารแนบ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ					<input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ	
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 23 คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร								
หน่วยดำเนินการ :		กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :		หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล และบุคลากรทุกคน						
คำอธิบาย : คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร หมายถึง คะแนนเฉลี่ยจากแบบประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร กรมสุขภาพจิตตามโครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Management Quality Award: PMQA) โดยมีจุดมุ่งหมายในการค้นหาปัจจัยที่มีผลต่อความสุข ความพึงพอใจ และแรงจูงใจของบุคลากรอย่างเป็นระบบและครอบคลุมทั้งองค์กร วัตถุประสงค์ของบุคลากร และบ่งชี้ความสัมพันธ์ระหว่างความสุขในชีวิตกับการทำงาน								
สูตร/ วิธีการคำนวณ : ตามเกณฑ์แบบประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กรกรมสุขภาพจิต								
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : 1. แจกเว็บบแบบประเมินให้ทุกกลุ่มงานดำเนินการ 2. กำหนดระยะเวลาในการจัดส่งแบบประเมิน 3. คีย์ข้อมูลในแบบประเมินตามระยะเวลาที่กำหนด								
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :								
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564		เป้าหมาย (คะแนนเฉลี่ย)		เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)			ผลการดำเนินงาน	
				1	2	3	4	5
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)		4.25	3.50	3.75	4.0	4.25	4.5	5
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)		4.25	3.50	3.75	4.0	4.25	4.5	5
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : ตามแบบสรุปรูปกรมสุขภาพจิต								
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : 1. แจกเว็บบแบบประเมินให้ทุกกลุ่มงานดำเนินการ 2. กำหนดระยะเวลาในการจัดส่งแบบประเมิน 3. คีย์ข้อมูลในแบบประเมินตามระยะเวลาที่กำหนด								
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : บุคลากรทุกคนให้ความร่วมมือ								

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <ol style="list-style-type: none">1. บุคลากรส่งแบบประเมินซ้ำ ไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด2. ระยะเวลาในการดำเนินงานในการให้คีย์ข้อมูลน้อยเกินไป
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>ให้บุคลากรทุกคนประเมินลง google form เพื่อความถูกต้องและรวดเร็ว</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>รายงานผลการปฏิบัติราชการระดับกรม ตัวชี้วัดที่ 20 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) รอบ 11 เดือน</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ																																	
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 24 ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8																																			
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล																																		
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล และบุคลากรทุกคน																																		
คำอธิบาย : กิจกรรม Happy 8 หมายถึง กิจกรรมสร้างสุขที่สถาบันจัดขึ้นที่เป็นการส่งเสริมให้บุคลากรมีความสุขในลักษณะดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. Happy Body (สุขภาพดี) มีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและจิตใจ 2. Happy Heart (น้ำใจงาม) มีน้ำใจ เอื้ออาทรต่อกันและกัน ภายใต้ความเชื่อว่า ความสุขที่แท้จริงคือการเป็นผู้ให้ 3. Happy Society (สังคมดี) มีความรักสามัคคีเอื้อเฟื้อต่อชุมชนที่ตนทำงานและพักอาศัย มีสังคมและสภาพแวดล้อมที่ดี 4. Happy Relax (ผ่อนคลาย) รู้จักผ่อนคลายต่อสิ่งต่างๆ ในการดำเนินชีวิต 5. Happy Brain (หาความรู้) มีการศึกษาหาความรู้พัฒนาตนเองตลอดเวลาจากแหล่งต่างๆ นำไปสู่การเป็นมืออาชีพและความมั่นคงก้าวหน้าในการทำงาน 6. Happy Soul (ทางสงบ) มีความศรัทธาในศาสนาและมีศีลธรรมในการดำเนินชีวิต 7. Happy Money (ปลอดภัย) มีเงิน รู้จักเก็บ รู้จักใช้ ไม่เป็นหนี้ ปลูกฝังนิสัยอดออม ประหยัด รู้จักวิธีใช้เงิน ไม่ใช่สุรุ่ยสุร่ายใช้จ่ายแต่เท่าที่จำเป็น ยึดหลักคำสอนการดำเนินชีวิตแบบเศรษฐกิจพอเพียง 8. Happy Family (ครอบครัวดี) มีครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง ปลูกฝังนิสัยรักครอบครัว เพื่อนำไปเป็นหลักการใช้ชีวิต ให้รู้จักความรัก ความเชื่อมั่น และความศรัทธาในความดีงาม จึงจะเกิดเป็นคนดีในสังคม (รักตนเอง รักครอบครัว รักการงาน รักเพื่อน รักในสิ่งที่พอเพียง) 																																			
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนครั้งที่เข้าร่วมกิจกรรม}}{\text{จำนวนครั้งที่จัดกิจกรรมทั้งหมด}} \times 100$																																			
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : <ol style="list-style-type: none"> 1. ประชาสัมพันธ์โครงการ 2. ดำเนินโครงการ 3. เก็บรวบรวมข้อมูล 																																			
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564</th> <th rowspan="2">เป้าหมาย (ร้อยละ)</th> <th colspan="5">เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)</th> <th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)</td> <td>75</td> <td>60</td> <td>65</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>80</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)</td> <td>75</td> <td>60</td> <td>65</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>80</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>							รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน	1	2	3	4	5	รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	75	60	65	70	75	80	100	รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	75	60	65	70	75	80	100
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)							ผลการดำเนินงาน																										
		1	2	3	4	5																													
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	75	60	65	70	75	80	100																												
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	75	60	65	70	75	80	100																												

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :</p> $\frac{\text{จำนวนครั้งที่เข้าร่วมกิจกรรม}}{\text{จำนวนครั้งที่จัดกิจกรรมทั้งหมด}} \times 100$ $\frac{10}{10} \times 100 = 100 \%$ $= 5 \text{ คะแนน}$
<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <p>ปฏิบัติงานตามมาตรการ Social Distancing</p>
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <p>บุคคล/ ระยะเวลา/ งบประมาณ</p>
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <p>เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโคโรนาไวรัสทำให้มีการปรับแผนการดำเนินโครงการตามมาตรการ social distancing</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>ปรับกิจกรรมที่หลากหลายมากยิ่งขึ้น</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>รายงานผลการปฏิบัติราชการระดับกรม ตัวชี้วัดที่ 20 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) รอบ 11 เดือน</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 25 ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป							
หน่วยดำเนินการ :	คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	คณะกรรมการบริหารงานบุคคล และบุคลากรทุกคน						
คำอธิบาย : ความสุข หมายถึง ประสบการณ์ และความรู้สึกของบุคลากร ที่ต้องการให้ตนเป็นที่ยกย่องและยอมรับจากคนทั่วไป การได้ทำงานในที่ทำงานที่มั่นคง มีความก้าวหน้า การเข้าถึงโอกาสในการพัฒนาอย่างทั่วถึง การมีผู้บังคับบัญชาที่มีความเมตตาและกรุณา การมีเพื่อนร่วมงานที่จริงใจ การได้รับสวัสดิการที่พอเพียง และการได้รับความปลอดภัยจากการทำงาน ประกอบด้วยองค์ประกอบ 5 ด้าน บุคลากร หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างชั่วคราว ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : $\frac{\text{ผลรวมจำนวนบุคลากรที่มีค่าคะแนนความสุขตั้งแต่ 28 คะแนนขึ้นไป}}{\text{จำนวนบุคลากรทั้งหมด (ที่ตอบแบบประเมิน)}} \times 100$							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : 1. แจกเว็บบแบบประเมินให้ทุกกลุ่มงานดำเนินการ 2. กำหนดระยะเวลาในการจัดส่งแบบประเมิน 3. คีย์ข้อมูลในแบบประเมินตามระยะเวลาที่กำหนด							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	≥ 85	> 75	≥ 80	≥ 85	≥ 90	≥ 95	81.54
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	≥ 85 กรมปรับเป็น ≥ ร้อยละ 70	> 75	≥ 80	≥ 85	≥ 90	≥ 95	81.54
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : ตามเกณฑ์แบบประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กรกรมสุขภาพจิต ทั้งนี้ในการประเมินผลรอบปีงบประมาณ มีการเปลี่ยนแปลงเป้าหมายเป็น ≥ ร้อยละ 70 $\frac{53}{65} \times 100 = 81.54$ $= 5 \text{ คะแนน}$							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</p> <ol style="list-style-type: none">1. แจกเวียนแบบประเมินให้ทุกกลุ่มงานดำเนินการ2. กำหนดระยะเวลาในการจัดส่งแบบประเมิน3. คีย์ข้อมูลในแบบประเมินตามระยะเวลาที่กำหนด
<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</p> <p>บุคลากรทุกคนให้ความร่วมมือ</p>
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</p> <p>บุคลากรไม่ส่งแบบประเมินตามกำหนดระยะเวลา</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :</p> <p>ให้บุคลากรทุกคนประเมินลง google form เพื่อความถูกต้องและรวดเร็ว</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <p>รายงานผลการปฏิบัติราชการระดับกรม ตัวชี้วัดที่ 20 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) รอบ 11 เดือน</p>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 26 อัตราส่วนระหว่างกำไรสุทธิกับยอดขายสุทธิ (Net Profit Margin)							
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานการเงินและบัญชี						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	1. นายวัชรินทร์ เอี่ยมศรี	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ					
	2. นางสาววิภารัต แดงตัน	หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี					
	3. นางสาวมยุรา เพ็ญสุพรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ					
คำอธิบาย : อัตราส่วนกำไรสุทธิ หมายถึง การวัดอัตราส่วนทางการเงินระหว่างกำไรสุทธิกับยอดขาย ซึ่งเป็นอัตราส่วนที่บอถึงความสามารถในการทำกำไรสุทธิของกิจการ บอถึงประสิทธิภาพการดำเนินงานของโรงพยาบาลและความสามารถของผู้บริหาร กำไรสุทธิ หมายถึง ค่าที่ได้จากผลรวมของรายได้ทั้งหมด (รายได้จากการบริการและรายได้อื่นๆ นอกเหนือจากการบริการ) หักค่าใช้จ่าย ค่าเสื่อมราคาและต้นทุนแล้ว ยอดขายสุทธิ หมายถึง รายได้เฉพาะส่วนที่เกิดจากการบริการเท่านั้น							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : กำไรสุทธิ / ยอดขายสุทธิ * 100							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : N/A							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
		เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (ร้อยละ)	1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	0.15	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	2.10
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	0.40	0.30	0.35	0.40	0.45	0.50	N/A
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : N/A							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : N/A							
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : N/A							
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : N/A							
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป : N/A							
หลักฐานอ้างอิง : N/A							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 27 อัตราส่วนรายรับเงินบำรุงต่อรายจ่ายเงินบำรุง (I/E Ratio)							
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานการเงินและบัญชี						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	1. นายวัชรินทร์ เอี่ยมศรี รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. นางธัญญลักษณ์ สุดโต หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี 3. นางสาวมยุรา เพ็ญสุพรรณ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ						
คำอธิบาย : รายรับ หมายถึง รายได้เงินบำรุงจากการบริการ รายจ่าย หมายถึง รายจ่ายเงินบำรุงที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายของสถานพยาบาล ผลต่างระหว่างหนี้สิน หมายถึง หนี้สินคงเหลือ ณ เดือนนี้ ลบด้วย หนี้สินคงเหลือ ณ เดือนที่ผ่านมา ผลต่างระหว่างวัสดุคงคลัง หมายถึง วัสดุคงคลังคงเหลือ ณ เดือนนี้ ลบด้วย วัสดุคงคลังคงเหลือ ณ เดือนที่ผ่านมา							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : รายรับ / รายจ่าย + ผลต่างระหว่างหนี้สิน - ผลต่างระหว่างวัสดุคงคลัง							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : นำมาจาก สจ รง 1032 ที่รายงานกรมสุขภาพจิตทุกเดือน และหมายเหตุประกอบงบที่รายงานผู้บริหารทุกเดือน							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (เท่า)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	> 0.30	> 0.10	> 0.20	> 0.30	> 0.40	> 0.5	0.78
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	> 0.80	> 0.60	> 0.70	> 0.80	> 0.90	> 1.0	0.90
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : $= 13,345,667.06 / (14,043,756.12 - 850193.84) = 0.90$							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : สจ รง 1032 และ หมายเหตุประกอบงบทดลอง							
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ข้อมูลการเงิน เกสซ์กรรม และพัสดุ							
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : การส่งข้อมูลจากกลุ่มงานอื่นมาไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป :

ส่งข้อมูลให้กับกลุ่มงานการเงินและบัญชีตรงตามวันเวลาที่กำหนด

หลักฐานอ้างอิง :

สจ รง 1032 และ หมายเหตุประกอบงบทดลอง

รายงานผลการปฏิบัติตามการตามคำรับรองการปฏิบัติตามการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติตามการตามคำรับรองการปฏิบัติตามการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ																																	
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 28 อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio)																																			
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานการเงินและบัญชี																																		
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	1. นายวัชรินทร์ เอี่ยมศรี รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. นางธัญญลักษณ์ สุดโต หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี 3. นางสาวมยุรา เพ็ญสุพรรณ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ																																		
<p>คำอธิบาย :</p> <p>อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio) หมายถึง อัตราส่วนระหว่างสินทรัพย์หมุนเวียน และหนี้สินหมุนเวียนซึ่งบ่งบอกถึงสภาพคล่องของกิจการในการที่จะชำระหนี้ระยะสั้น หากอัตราส่วนมีค่าน้อยกว่า 1 อาจมีปัญหาในการชำระหนี้ระยะสั้น และหากมีค่ามากกว่า 1 แสดงว่าหน่วยงานมีสินทรัพย์หมุนเวียนมากพอที่จะชำระหนี้ระยะสั้น แต่ถ้าหากว่ามีค่าสูงกว่า 1 มากๆ อาจหมายถึงประสิทธิภาพในการใช้สินทรัพย์ของหน่วยงานไม่ดีพอ</p> <p>สินทรัพย์หมุนเวียน (Current Assets) หมายถึง สินทรัพย์ที่เป็นเงินสด หรือสามารถเปลี่ยนเป็นเงินสดได้ภายใน 1 รอบระยะเวลาของการดำเนินกิจการหรือ 1 ปี ได้แก่ เงินสด เงินฝากธนาคาร เงินฝากคลัง (เงินบำรุงคงเหลือ) วัสดุคงคลัง (วัสดุคงคลังที่เป็นยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา) เงินลงทุนระยะสั้น ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น ตัวเงินรับ รายได้ค้างรับ ค่าใช้จ่ายล่วงหน้า วัสดุสิ้นเปลือง (Supplies)</p> <p>หนี้สินหมุนเวียน (Current Liabilities) หมายถึง หนี้สินที่หน่วยงานมีภาระผูกพันที่จะต้องชำระคืนภายในระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี ได้แก่ เงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร เงินกู้ยืมธนาคารระยะสั้น เจ้าหนี้การค้า ตัวเงินจ่าย รายได้รับล่วงหน้า ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย เจ้าหนี้อื่น หนี้สินเงินบำรุง ณ วันสิ้นเดือนที่ได้รับรายงาน</p>																																			
<p>สูตร/ วิธีการคำนวณ :</p> <p>สินทรัพย์หมุนเวียน (CA) / หนี้สินหมุนเวียน (CL)</p>																																			
<p>ข้อมูลผลการดำเนินงาน :</p> <p>นำมาจาก สจ รง 1032 ที่รายงานกรมสุขภาพจิตทุกเดือน และหมายเหตุประกอบงบที่รายงานผู้บริหารทุกเดือน</p>																																			
<p>เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564</th> <th rowspan="2">เป้าหมาย (เท่า)</th> <th colspan="5">เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)</th> <th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)</td> <td>> 1.50</td> <td>> 1.10</td> <td>> 1.20</td> <td>> 1.30</td> <td>> 1.40</td> <td>> 1.50</td> <td>3.21</td> </tr> <tr> <td>รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)</td> <td>> 1.50</td> <td>> 1.10</td> <td>> 1.20</td> <td>> 1.30</td> <td>> 1.40</td> <td>> 1.50</td> <td>5.85</td> </tr> </tbody> </table>							รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (เท่า)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน	1	2	3	4	5	รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	> 1.50	> 1.10	> 1.20	> 1.30	> 1.40	> 1.50	3.21	รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	> 1.50	> 1.10	> 1.20	> 1.30	> 1.40	> 1.50	5.85
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (เท่า)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)							ผลการดำเนินงาน																										
		1	2	3	4	5																													
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	> 1.50	> 1.10	> 1.20	> 1.30	> 1.40	> 1.50	3.21																												
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	> 1.50	> 1.10	> 1.20	> 1.30	> 1.40	> 1.50	5.85																												
<p>การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :</p> <p>= 4,969,599.46/850,193.84 = 5.85</p>																																			

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : สจ รง 1032 และ หมายเหตุประกอบงบทดลอง
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ข้อมูลการเงิน เกสัชกรรม และพัสดุ
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : การส่งข้อมูลจากกลุ่มงานอื่นมาไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป : ส่งข้อมูลให้กับกลุ่มงานการเงินและบัญชีตรงตามวันเวลาที่กำหนด
หลักฐานอ้างอิง : สจ รง 1032 และหมายเหตุประกอบงบทดลอง

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับสถาบัน)		<input type="checkbox"/> รอบครึ่งปีงบประมาณ <input checked="" type="checkbox"/> รอบปีงบประมาณ					
ชื่อตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดที่ 29 ระยะเวลาถัวเฉลี่ยของหน่วยงานที่สามารถอยู่ได้โดยไม่ประกอบกิจการ (Days Cash on Hand)							
หน่วยดำเนินการ :	กลุ่มงานการเงินและบัญชี						
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด :	1. นายวัชรินทร์ เอี่ยมศรี รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. นางธัญญลักษณ์ สุดโต หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี 3. นางสาวมยุรา เพ็ญสุพรรณ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ						
คำอธิบาย : ระยะเวลาถัวเฉลี่ยของหน่วยงานที่สามารถอยู่ได้โดยไม่ประกอบกิจการ (Day Cash On Hand) หมายถึง ระยะเวลาคงอยู่ของกิจการโดยมิได้ดำเนินกิจกรรมใดๆ เพื่อให้เกิดรายได้ และมีค่าใช้จ่ายต่างๆ ยังคงเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งหมายถึงค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการดำเนินงาน ประกอบด้วยค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ค่าตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค รายจ่ายอื่น และงบลงทุนต่างๆ ที่จ่ายจากเงินบำรุงของกิจการที่เกิดขึ้นในรอบปีเฉลี่ยต่อวัน หากด้วย เงินบำรุงคงเหลือในปีนั้นๆ เป็นกรณีที่โรงพยาบาลไม่สามารถประกอบกิจการได้ และต้องมีจ่ายค่าใช้จ่ายต่างๆ สามารถดำเนินการอยู่ได้กี่วัน เงินบำรุงคงเหลือ หมายถึง เงินบำรุงของหน่วยงานคงเหลือ ณ ปีนั้นๆ ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อวัน หมายถึง ค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่จ่ายจากเงินบำรุง หาร 365 วัน							
สูตร/ วิธีการคำนวณ : เงินบำรุงคงเหลือ / ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อวันในรอบปี							
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : นำมาจาก สจ รง 1032 ที่รายงานกรมสุขภาพจิตทุกเดือน และหมายเหตุประกอบงบที่รายงานผู้บริหารทุกเดือน							
เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน และผลการดำเนินงาน :							
รอบการประเมิน ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมาย (วัน)	เกณฑ์การประเมิน (ระดับคะแนน)					ผลการดำเนินงาน
		1	2	3	4	5	
รอบครึ่งปีงบประมาณ (6 เดือน)	90	30	60	90	120	150	170.41
รอบปีงบประมาณ (12 เดือน)	90	30	60	90	120	150	118.54
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : $= 14,043,756.12/335 = 41,921.66$ $= 4,969,599.46/41,921.66 = 118.54$							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ : สจ รง 1032 และ หมายเหตุประกอบงบทดลอง							

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

<p>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ข้อมูลการเงิน เกณฑ์กรรม และพัสดุ</p>
<p>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : การส่งข้อมูลจากกลุ่มงานอื่นมาไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด</p>
<p>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในรอบต่อไป/ ปีต่อไป : ส่งข้อมูลให้กับกลุ่มงานการเงินและบัญชีตรงตามวันเวลาที่กำหนด</p>
<p>หลักฐานอ้างอิง : สจ รง 1032 และ หมายเหตุประกอบงบทดลอง</p>

ภาคผนวก

การถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (17 ตัวชี้วัด)

ลำดับ ที่	ลำดับ ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4	เป้าประสงค์ สถาบัน
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล							
1	1	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	คณะกรรมการกลุ่มวัย (ปฐมวัย)	-	-	-	8
2	2	ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	คณะกรรมการกลุ่มวัย (วัยเรียน)	-	-	-	8
3	3	ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	คณะกรรมการกลุ่มวัย (วัยรุ่น)	-	-	-	8
4	8	ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	คณะกรรมการกลุ่มวัย (ปฐมวัย)	-	-	-	8
5	9	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	คณะกรรมการกลุ่มวัย (วัยเรียน)	-	-	-	8
6	10	ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	คณะกรรมการ MCATT	-	-	-	8
7	12	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depreasion) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	คณะกรรมการ COVID-19	-	-	-	8
8	14	ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า) ยกเลิกการถ่ายระดับรอบปีงบประมาณ 2564	คณะกรรมการ COVID-19	-	-	-	8
9	15	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19	คณะกรรมการ COVID-19	-	-	-	8

การถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (17 ตัวชี้วัด)

ลำดับ ที่	ลำดับ ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4	เป้าประสงค์ สถาบัน
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ							
10	18	ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช	รองฯ กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ	หน.ก.OPD	หน.ก.IPD	ประธาน ENV	2
11	19	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	รองฯ กลุ่มภารกิจพัฒนา เครือข่ายบริการ	หน.ก.AHB	หน.งาน ประชาสัมพันธ์	-	9
12	20	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	รองฯ กลุ่มภารกิจอำนวยการ	หน.ก.HR	-	-	10
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ							
13	28	ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	รองฯ กลุ่มภารกิจอำนวยการ	หน.ก.อาคารฯ	หน.งาน ประชาสัมพันธ์	-	12
14	29	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน	รองฯ กลุ่มภารกิจอำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก.พัสดุ	-	12
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร							
15	30	ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ	รองฯ กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ	หน.ก.IT	หน.ก. เวชระเบียน	-	13
16	31	ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	รองฯ กลุ่มภารกิจอำนวยการ	หน.ก.HR	หน.งาน HRD	-	7
17	32	ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)	รองฯ กลุ่มภารกิจอำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก. ทุกกลุ่มงาน	-	13

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ระดับกรม ระดับยุทธศาสตร์สถาบัน และระดับภารกิจ/ กลุ่มงาน

ปีงบประมาณ 2564

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4				
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน									
ระดับกรม (17 ตัวชี้วัด)																	
มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล																	
1	ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	45, 30	เขต 7 = 5.0000 เขต 8 = 4.2220	4.6110	70, 30	เขต 7 = 5.0000 เขต 8 = 4.2133	4.6067	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการกลุ่มวัย (ปฐมวัย)	วรรณิสรา, พิรุชญานี, ชฎาพร, กรพินธุ์						
2	ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	15, 85, 90	เขต 7 = 5.0000 เขต 8 = 5.0000	5.000	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการกลุ่มวัย (วัยเรียน)	ปานิสรา, มาลินี, ชรินทร์า, ชลดา, ธิรดา						
3	ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	80	เขต 7 = 95.83 เขต 8 = 100	5.000	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการกลุ่มวัย (วัยรุ่น)	ชนันฐิตา, สายฝน, ปฎิญา						
4	ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	≥ 5	เขต 7 = 23.85 เขต 8 = 18.30	5.0000	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการกลุ่มวัย (ปฐมวัย)	วรรณิสรา, พิรุชญานี, มาลินี						
5	ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	25	เขต 7 = 29.96 เขต 8 = 15.36	4.0360	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการกลุ่มวัย (วัยเรียน)	ภรณ์, มาลินี, ปานิสรา, ชรินทร์า						
6	ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	60	เขต 7 = 100 เขต 8 = 100	5.0000	85	เขต 7 = 94.23 เขต 8 = 100	5.0000	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการ MCATT	-	-	-				
7	ตัวชี้วัดที่ 12 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (STB SuD: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	55	เขต 7 = 100 เขต 8 = 92	5.0000	80	เขต 7 = 97.95 เขต 8 = 89.55	5.0000	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการ COVID-19	-	-	-				
8	ตัวชี้วัดที่ 14 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)	ร้อยละ	75	เขต 7 = 100 เขต 8 = 92	5.0000	ยกเลิกการถ่ายระดับ	ยกเลิกการถ่ายระดับ	ยกเลิกการถ่ายระดับ	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการ COVID-19	-	-	-				
9	ตัวชี้วัดที่ 15 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาด COVID-19	ร้อยละ	-	-	-	80	เขต 7 = 97.38 เขต 8 = 93.49	5.0000	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการ COVID-19	มาลินี, สงกรานต์, ชฎาพร, วชิระ						
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ																	
10	ตัวชี้วัดที่ 18 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช	คะแนน	5	5	5.0000	5	5	5.0000	ผู้อำนวยการ	รองฯ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ	ทน.ก.OPD	ทน.ก.IPD	ประธาน ENV				
11	ตัวชี้วัดที่ 19 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	-	-	-	รอบรู้ = 55 พฤติกรรม = 66	เขต 7 รอบรู้ = 82.04 พฤติกรรม = 99.63	5.0000	ผู้อำนวยการ	รองฯ กลุ่มภารกิจพัฒนาเครือข่ายบริการ	ทน.ก.AHB	ทน.งานประชาสัมพันธ์	-				
12	ตัวชี้วัดที่ 20 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับความสำเร็จ	ระดับ 5 (ครบ 3 ขั้นตอน)	ขั้นตอนที่ 1-3	4.8250	5	ขั้นตอนที่ 4-5	5.0000	ผู้อำนวยการ	รองฯ กลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ	ทน.ก.HR	นวพร	ชุกมล				
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ																	
13	ตัวชี้วัดที่ 28 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ค่า EUI	ไฟฟ้า ≥ 0 น้ำมัน ≥ 0	ไฟฟ้า = 0.90 น้ำมัน = 9.03	5.0000	≥ 0	ไฟฟ้า = 0.15 น้ำมัน = 16.03	5.0000	ผู้อำนวยการ	รองฯ กลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ	ทน.ก.อาคารฯ	ทน.งานประชาสัมพันธ์	-				
14	ตัวชี้วัดที่ 29 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน	ร้อยละ	45	61.08	5.0000	95	89.05	3.0160	ผู้อำนวยการ	รองฯ กลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ	ทน.ก.การเงินฯ	ทน.ก.พัสดุ	-				

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4	
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน						
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร														
15	ตัวชี้วัดที่ 30 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ	ระดับความสำเร็จ	5	ขั้นตอนที่ 1-3	4.9600	5	ขั้นตอนที่ 3-5	5.0000	ผู้อำนวยการ	รองฯ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ	หน.ก.IT	หน.ก.เวชระเบียน	-	
16	ตัวชี้วัดที่ 31 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ร้อยละ	≥85 ≥45	100 96.20	5.0000	100 ≥60	100 100	5.0000	ผู้อำนวยการ	รองฯ กลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ	หน.ก.HR	หน.งาน HRD	นพพร, ชูกลม	
17	ตัวชี้วัดที่ 32 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	≥ 85	60.26	0.0000	≥ 70.00 ≥ 70.00	85.71 100	5.0000	ผู้อำนวยการ	รองฯ กลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก.ทุกกลุ่มงาน	-	
ระดับสถาบัน (29 ตัวชี้วัด)														
1	ร้อยละเฉลี่ยของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	80	81.80	5	80	72.52	4	ผู้อำนวยการ	ประธาน PCT	อนุกลุ่มวัย	-		
2	ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น	ร้อยละ	80	87.50	4	80	80	5	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการอนุวัยเรียน	-	-		
3	ร้อยละเด็กออทิสติก (ASD) มีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I	ร้อยละ	40	40	5	40	40	5	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการอนุปฐมวัย	-	-		
4	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองซ้ำลดลง	ร้อยละ	≤ 15	0	5	≤ 15	0	5	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการอนุวัยเรียน	-	-		
5	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้น	ร้อยละ	80	96.55	5	80	93.75	5	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการอนุปฐมวัย	-	-		
6	คะแนน HA Scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	-	-	-	3.00 ขึ้นไป	2.52	2	ผู้อำนวยการ	หน.ก.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการ	คณะกรรมการที่มน้ำคุณภาพ	-		
7	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน (ถ่ายระดับลงทุกกลุ่มงาน)	ระดับความสำเร็จ	5	ตามเอกสารแนบ	ตามเอกสารแนบ	5	ตามเอกสารแนบ	ตามเอกสารแนบ	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการ RM	-	-		
8	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital	ระดับความสำเร็จ	-	-	-	ดีมาก	ดีมาก	4	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการ ENV	-	-		
9	อัตราการติดเชื้อต่อ 1,000 วันนอน	จำนวนครั้งต่อ 1,000 วันนอน	0-4	0	5	0-4	1	5	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการ IC	-	-		
10	อุบัติการณ์ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของบุคลากรในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19	ครั้ง	0	0	5	0	0	5	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการ IC	-	-		
11	ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชที่เข้ารับการบำบัด รักษา และจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี	ร้อยละ	-	-	-	80	N/A (ไม่มีเคส)	N/A (ไม่มีเคส)	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการนิติจิตเวช	-	-		
12	ร้อยละฝ่ายกลุ่มงานมีผลงานการจัดการความรู้	ร้อยละ	50	81.25	5	50	94.11	5	ผู้อำนวยการ	คณะกรรมการ KM	-	-		
13	จำนวนการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง	ครั้ง	0	0	5	0	0	5	ผู้อำนวยการ	หน.ก.เภสัชกรรม	คณะกรรมการระบบยา	-		
14	อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาประเภท Dispensing Error	ครั้ง ต่อ 1,000 ใบสั่งยา	≤8 ครั้ง	0.39 ครั้ง ต่อ 1,000 ใบสั่งยา	5	≤8 ครั้ง	0.42 ครั้ง ต่อ 1,000 ใบสั่งยา	5	ผู้อำนวยการ	หน.ก.เภสัชกรรม	คณะกรรมการระบบยา	-		
15	ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด	ร้อยละ	70	75.81	5	70	78.36	5	ผู้อำนวยการ	หน.ก.OPD	-	-		
16	ร้อยละการกลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายในระยะเวลา 28 วัน (Clinical Readmission)	ร้อยละ	≤ 15	0	5	≤ 15	2.46	5	ผู้อำนวยการ	หน.ก.IPD	หน.ก.จิตเวชชุมชน	-		
17	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนที่ได้รับการติดตามต่อเนื่องภายใน 3 วันหลังจำหน่าย	ร้อยละ	75	100	5	100	98.24	4	ผู้อำนวยการ	หน.ก.จิตเวชชุมชน	-	-		

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน					
18	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	90	96.20	5	90	96	5	ผู้อำนวยการ	กลุ่มงานการพยาบาล จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	หน.กลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน	-	
19	ร้อยละความพึงพอใจในงานและบรรยากาศของบุคลากรทางการพยาบาล	ร้อยละ	80	82	5	80	88	5	ผู้อำนวยการ	หน.กลุ่มการฯ	รอกหน. กลุ่มการฯ	-	
20	จำนวนการผ่านการอบรม Training of Trainer	ครั้ง	5	5	5	5	5	5	ผู้อำนวยการ	หน.งานฝึกอบรมฯ	หน.ก.วิจัยและ ฝึกอบรม	-	
21	คะแนนงานวิจัยระดับหน่วยงาน	คะแนน	5	1 เรื่อง	5	5	งานวิจัยต่อเนื่อง	4	ผู้อำนวยการ	หน.ก.วิจัยและ ฝึกอบรม	-	-	
22	จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	เรื่อง/คน	1	1	5	3	3	4	ผู้อำนวยการ	หน.ก. HR	หน.งาน HRD	บุคลากรทุกคน	
23	คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร	คะแนนเฉลี่ย	4.25	5	5	4.25	5	5	ผู้อำนวยการ	หน.ก. HR	หน.งาน HRD	บุคลากรทุกคน	
24	ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8	ร้อยละ	75	100	5	75	100	5	ผู้อำนวยการ	หน.ก. HR	หน.งาน HRD	บุคลากรทุกคน	
25	ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป	ร้อยละ	≥ 85	81.54	5	≥ 70	81.54	5	ผู้อำนวยการ	คกก. HR	-	บุคลากรทุกคน	
26	อัตราส่วนระหว่างกำไรสุทธิกับยอดขายสุทธิ (Net Profit Margin)	ร้อยละ	0.15	2.10	5	0.40	N/A	N/A	ผู้อำนวยการ	รอกฯ ผู้อำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก.พัสดุ	
27	อัตราส่วนรายรับเงินบำรุงต่อรายจ่ายเงินบำรุง (I/E Ratio)	เท่า	> 0.30	0.78	5	> 0.80	0.90	5	ผู้อำนวยการ	รอกฯ ผู้อำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก.พัสดุ	
28	อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio)	เท่า	> 1.50	3.21	5	> 1.50	5.85	5	ผู้อำนวยการ	รอกฯ ผู้อำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก.พัสดุ	
29	ระยะเวลาตัวเฉลี่ยของหน่วยงานที่สามารถอยู่ได้โดยไม่ประกอบกิจการ (Days cash on hand)	วัน	90	170.41	5	90	118.54	5	ผู้อำนวยการ	รอกฯ ผู้อำนวยการ	หน.ก.การเงินฯ	หน.ก.พัสดุ	
ระดับกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน													
สำนักผู้อำนวยการ													
1	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	90	รอก PM	รอก PM	90	รอก PM	รอก PM	กลุ่มการพยาบาล				
2	ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป	ร้อยละ	≤ 85	รอก PM	รอก PM	≤ 85	รอก PM	รอก PM	HR				
3	ร้อยละความถูกต้องของหนังสือราชการที่เสนอผู้บริหาร	ร้อยละ	95	100	5	95	98	5	ศักรินทร์	สงกรานต์			
4	จำนวนครั้งการสูญหายของหนังสือราชการหลังนำเสนอผู้อำนวยการ	ร้อยละ	0	0	5	0	0	5	ศักรินทร์	สงกรานต์			
5	จำนวนครั้งการสูญหายของหนังสือราชการหลังนำเสนอผู้อำนวยการ	ร้อยละ	0	0	5	0	0	5	ศักรินทร์	สงกรานต์			
กลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ													
1 กลุ่มงานบริหารทั่วไป													
1	ร้อยละการเตรียมประชุมครบและทันการประชุม	ร้อยละ	> 80	> 80	5	> 80	80	5	สุปิ่น	ปารีชาต	ปราศิยฉัตร	จวีร์รัต	
2	ร้อยละความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ของการจัดส่งหนังสือ	ร้อยละ	> 80	> 80	5	> 80	80	5	สุปิ่น	ปารีชาต	ปราศิยฉัตร	จวีร์รัต	
3	ร้อยละความถูกต้อง ครบถ้วน ด้านการส่ง-รับเอกสารระหว่างหน่วยงาน	ร้อยละ	> 80	> 80	5	> 80	80	5	สุปิ่น	จวีร์รัต	ปารีชาต	ปราศิยฉัตร	
4	ร้อยละความถูกต้อง ครบถ้วน ด้านการส่ง-รับเอกสารระหว่างกลุ่มงาน	ร้อยละ	> 80	> 80	5	> 80	80	5	สุปิ่น	ปารีชาต	ปราศิยฉัตร	จวีร์รัต	
5	ร้อยละของผู้ใช้บริการมีความปลอดภัยทุกครั้งที่ใช้บริการ	ร้อยละ	> 100	> 100	5	> 100	100	5	สุปิ่น	กฤษฎาพงษ์	กฤษดา		
6	ร้อยละจำนวนแจ้งซ่อมที่ดำเนินการได้แล้วเสร็จตามกำหนด	ร้อยละ	> 80	> 80	5	> 80	80	5	สุปิ่น	กฤษฎาพงษ์	กฤษดา		
7	ร้อยละความพึงพอใจของการให้บริการบุคลากรด้านยานยนต์	ร้อยละ	> 80	> 80	5	> 80	80	5	สุปิ่น	กฤษฎาพงษ์	กฤษดา		
8	ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะผ่านเกณฑ์ที่กำหนดอย่างน้อย 1 ด้าน	ร้อยละ	1	1	5	1	1	5	สุปิ่น	กฤษฎาพงษ์	ปราศิยฉัตร	ปารีชาต	จวีร์รัต
2 กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล													
1	ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	ร้อยละ	≥85, ≥45	95	5	ระดับ 5	5	5	วิชรินทร์	นพพร	ชูกมล		

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4	
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน						
2	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับความสำเร็จ	5	5	5	ระดับ 5	5	5	วัชรินทร์	นวพร	ชูกมล			
3	จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	เรื่อง	1	-	5	ระดับ 5	5	5	วัชรินทร์	นวพร	ชูกมล			
4	คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร	คะแนนเฉลี่ย	4.25	5.69	5	ระดับ 3 ≥4.0	5	5	วัชรินทร์	นวพร	ชูกมล			
5	ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8	ร้อยละ	75	-	5	ระดับ 3 ≥ร้อยละ70	100	5	วัชรินทร์	นวพร	ชูกมล			
6	ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าตัวไป	ร้อยละ	≥ 85	-	5	ระดับ 3 ≥ร้อยละ 70	81.54	5	วัชรินทร์	นวพร	ชูกมล			
7	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	5	-	5	90	รอ PM	รอ PM	วัชรินทร์	นวพร	ชูกมล			
8	ระยะเวลาในการดำเนินการสรรหาบุคคลปฏิบัติงานในหน่วยงาน	ระดับ	5	-	5	ระดับ 5	5	5	วัชรินทร์	นวพร	ชูกมล			
9	ระดับความสำเร็จในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (P4P)	ระดับ	4	-	5	ภายใน ระยะเวลา ที่กำหนด	5	5	วัชรินทร์	นวพร	ชูกมล			
10	ระยะเวลาเฉลี่ยของการบันทึกข้อมูลทะเบียนประวัติ ก.พ.7	ระยะเวลาเฉลี่ย	5	-	5	ระดับ 5	5	5	วัชรินทร์	ชูกมล	ชูกมล			
3 กลุ่มงานการเงินและบัญชี														
1	ร้อยละการตรวจสอบใบสำคัญแล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลา	ร้อยละ	80	92	5	80	รอผลสิ้นเดือน	5	วิภารัต	ปริยาภัทร				
2	ร้อยละการเบิกเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณถูกต้องตามกำหนดระยะเวลา	ร้อยละ	80	93	5	80	รอผลสิ้นเดือน	5	วิภารัต	ปริยาภัทร				
3	ร้อยละการจ่ายเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณถูกต้องตามกำหนดระยะเวลา	ร้อยละ	80	82	5	80	รอผลสิ้นเดือน	5	วิภารัต	ปริยาภัทร				
4	ร้อยละของการจัดส่งรายงานการเงินของหน่วยงานทันตามกำหนดเวลา	ร้อยละ	100	100	5	100	รอผลสิ้นเดือน	5	วิภารัต	ชญัญลักษณ์				
5	ร้อยละของการบันทึกบัญชีถูกต้องตามเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ	80	82	5	80	รอผลสิ้นเดือน	5	วิภารัต	ชญัญลักษณ์				
6	ร้อยละของการปรับปรุงบัญชีวัสดุคงคลังเป็นวัสดุใช้ในในระบบ GFMS ทันภายในกำหนดระยะเวลา	ร้อยละ	80	90	5	80	รอผลสิ้นเดือน	5	วิภารัต	ชญัญลักษณ์				
7	ร้อยละของการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยทันตามกำหนดระยะเวลา	ร้อยละ	80	100	5	80	รอผลสิ้นเดือน	5	วิภารัต	กานต์พิชชา	ชญัญลักษณ์			
8	ระดับความสำเร็จของการจัดทำตัดจำหน่ายหนี้สูญ	ระดับ	5	5	5	5	รอผลสิ้นเดือน	5	วิภารัต	กานต์พิชชา	ชญัญลักษณ์			
9	ระดับความสำเร็จของการจัดทำทะเบียนลูกหนี้รายตัวตามสถิติ	ระดับ	3	5	5	3	รอผลสิ้นเดือน	5	วิภารัต	กานต์พิชชา	ชญัญลักษณ์			
4 กลุ่มงานพัสดุ														
1	ร้อยละของการจัดหาพัสดุตามความต้องการในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	80	90	4	80	90	4	มยุรา	องศ์ลักษณ์				
2	ร้อยละของการตรวจรับการจัดซื้อจัดจ้าง ในระบบ GFMS ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	80	90	4	80	90	4	มยุรา	องศ์ลักษณ์				
3	ร้อยละของการตรวจรับครุภัณฑ์ ในระบบ GFMS ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	80	90	4	80	90	4	มยุรา	องศ์ลักษณ์				
4	ร้อยละของการกำหนดหมายเลขครุภัณฑ์และครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์ ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	80	90	4	80	90	4	มยุรา	สิริลักษณ์				
5	ร้อยละของการตรวจรับพัสดุหรือการตรวจการจ้าง ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	80	90	4	80	90	4	มยุรา	องศ์ลักษณ์				
6	ร้อยละของการออกไปสั่งซื้อจ้าง ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	80	90	4	80	90	4	มยุรา	องศ์ลักษณ์				
7	ร้อยละของการจัดทำเอกสารเบิกจ่ายให้ฝ่ายการเงินภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ	80	90	4	80	90	4	มยุรา	องศ์ลักษณ์				
8	ร้อยละของการจ่ายวัสดุสำนักงานภายในกำหนดระยะเวลา	ร้อยละ	80	90	4	80	90	4	มยุรา	สิริลักษณ์				
9	ร้อยละของการตัดบัญชีวัสดุสำนักงานภายในกำหนดระยะเวลา	ร้อยละ	80	90	4	80	90	4	มยุรา	สิริลักษณ์				
10	ร้อยละของการลงทะเบียนหนังสือรับ ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	80	85	3	80	90	4	มยุรา	สิริลักษณ์				

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4	
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน						
5	กลุ่มงานอาคารและสถานที่													
1	ร้อยละของจำนวนเรื่องแจ้งซ่อมที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามกำหนดเวลา	ร้อยละ	80	94	5	90	97	5	สมเพ็ชร	สมเพ็ชร	ณัฐวดี			
2	ร้อยละการบำรุงรักษาระบบสาธารณูปโภคที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามกำหนดเวลา	ร้อยละ	80	97	5	90	95	5	สมเพ็ชร	สมเพ็ชร	ณัฐวดี			
3	จำนวนครั้งของทรัพย์สินของสถาบันฯ สูญหาย	ครั้ง	0	0	5	0	0	5	สมเพ็ชร	สมเพ็ชร				
4	ผลการดำเนินงานกรีนแอนด์ครีนอยู่ในระดับดีมาก	ระดับ	4	4	5	5	5	5	วัชรินทร์	สมเพ็ชร	ณัฐวดี			
5	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ	ร้อยละ	90	95	5	90	97	5	สมเพ็ชร	สมเพ็ชร	ณัฐวดี			
กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต														
1	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน มีพัฒนาการดีขึ้น	ร้อยละ	80	96.55	5	80	-	-	ธนภรณ์		อนุกรรมการปฐมวัย			
2	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน มีพัฒนาการดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TFDA4I	ร้อยละ	80	85.71	5	80	-	-	ธนภรณ์		อนุกรรมการปฐมวัย			
3	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน คงอยู่ในระบบการศึกษา ได้อย่างน้อย 1 ปี	ร้อยละ	70	รอ PM	รอ PM	70	-	-	ธนภรณ์		อนุกรรมการปฐมวัย			
4	ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น	ร้อยละ	80	92.75	5	80	-	-	ธนภรณ์		อนุกรรมการปฐมวัย			
5	ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TED4I	ร้อยละ	80	40	1	80	-	-	ธนภรณ์		อนุกรรมการปฐมวัย			
6	ร้อยละเด็กออทิสติก คงอยู่ในระบบการศึกษา ได้อย่างน้อย 1 ปี	ร้อยละ	90	รอ PM	รอ PM	90	-	-	ธนภรณ์		อนุกรรมการปฐมวัย			
7	ร้อยละเด็กที่สงสัยโรคในกลุ่มพัฒนาการได้รับการวินิจฉัย ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	60	100	5	60	-	-	ธนภรณ์		อนุกรรมการปฐมวัย			
8	ร้อยละผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้น รายใหม่อาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	80	100	5	80	-	-	อภิรดี		อนุกรรมการวัยเรียน			
9	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้า อาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	70	71.87	5	70	-	-	ปฎิญา		อนุกรรมการวัยรุ่น			
10	ร้อยละผู้ป่วยของโรคสมาธิสั้น LD/MDD รายใหม่ ที่มีการบำบัดรักษาในรอบ 6 เดือนและมารับการรักษาตามนัด	ร้อยละ	60	รอ PM	รอ PM	60	-	-	อภิรดี		อนุกรรมการวัยเรียน			
11	ร้อยละเฉลี่ยของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่เข้ารับบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	80	81.80	5	80	-	-	ชาลณรงค์	รพีพรรณ	ธนภรณ์	อภิรดี	ปฎิญา	
12	ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น	ร้อยละ	80	87.5	5	80	-	-	อภิรดี	ชลลดา	อนุกรรมการวัยเรียน			
13	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่หายทันเชิงอัลตรา	ร้อยละ	< 15	0	5	< 15	-	-	ปฎิญา	ปณญช	ธนภณ	อนุกรรมการวัยรุ่น		
14	ร้อยละผู้ป่วย GDD พัฒนาการด้านใดด้านหนึ่งดีขึ้นใน 6 เดือน	ร้อยละ	80	96.55	5	80	-	-	ธนภรณ์	กรพินธุ์	อนุกรรมการปฐมวัย			
6	กลุ่มงานสนับสนุนบริการทางการแพทย์และจิตเวช													
1	อัตราการติดเชื้อต่อ 1000 วันนอน	จำนวนครั้งต่อ 1000 วันนอน	5 คะแนน	รอ pm	รอ pm	5 คะแนน	5	5 คะแนน	คก IC	วรรณิสา	วันวิสาฯ	พิชฎญาณ์		
2	อุบัติการณ์ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (covid 19) ของบุคลากร ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค covid 19	คน	5 คะแนน	0	5	5 คะแนน	5	5 คะแนน	คก IC	วรรณิสา	วันวิสาฯ	ชฎาพร		
3	ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวช ที่เข้ารับการรักษา และจำหน่ายตาม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี	ร้อยละ	ไม่ระบุ	รอ pm	รอ pm	ร้อยละ 80	N/A	N/A	หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนบริการทางการแพทย์	คก นิติจิตเวช				
4	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์	ร้อยละ	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5	งานเครื่องมือแพทย์	เกวรินทร์				
5	ระดับความสำเร็จของการประเมินและการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรภายในสถาบันฯ	ระดับ	ระดับ 2	ระดับ 2	5	ระดับ 5	ระดับ 5	5	งานอาชีวอนามัย	มาลิณี				
7	กลุ่มงานการแพทย์จิตเวชเด็กและวัยรุ่น													
1	ร้อยละการเกิด prescription error	หน่วยเป็นจำนวนครั้งต่อ 1,000 โปยา	≤ 8/1000	2.21	5	≤ 8/1000	2.66	5	ชาลณรงค์	ชาลณรงค์				
2	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกส่วนของแพทย์	ร้อยละ	≥ ร้อยละ 94	ร้อยละ 96.77	5	≥ ร้อยละ 94	ร้อยละ 94.71	5	ชาลณรงค์	วรรณิสา				
3	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยในส่วนของแพทย์	ร้อยละ	≥ ร้อยละ 94	ร้อยละ 94.66	5	≥ ร้อยละ 94	ร้อยละ 94.41	5	ชาลณรงค์	ภรณ์				
4	จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการตรวจภายใน 15 นาที โดยจิตแพทย์เด็ก	ร้อยละ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	5	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	5	ชาลณรงค์	ภรณ์				

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4
			ค่าเป้าหมาย	ผลการทำงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการทำงาน	คะแนน					
5	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	5 คะแนน	ร้อยละ 93	5	5 คะแนน	รอ PM	รอ PM	วรรณิสรา	วรรณิสรา			
6	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	ร้อยละ	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5 คะแนน	5 คะแนน	5 คะแนน	ชาญณรงค์	ชาญณรงค์			
8	กลุ่มงานเภสัชกรรม												
1	อัตราการเกิดความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยนอก ต่อ 1000 ใบสั่งยา	ครั้ง/1000 ใบสั่งยา	8	7.7	5	8	6.21	5	วัชรภรณ์	วัชรภรณ์	นภาพร	ชัยณรงค์	นัฐภรณ์
2	อัตราการเกิดความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยใน ต่อ 1000 วันนอน	ครั้ง/1000 วันนอน	4	4.57	4	4	3.38	5	วัชรภรณ์	วัชรภรณ์	นภาพร	ชัยณรงค์	นัฐภรณ์
3	จำนวนครั้งของการจ่ายยาที่ผู้ป่วยแพ้เข้าไปโรงพยาบาล	ครั้ง	0	0	5	0	0	5	วัชรภรณ์	วัชรภรณ์	นภาพร	ชัยณรงค์	นัฐภรณ์
4	อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อบริการเภสัชกรรมในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ	90	89.58	4	90	90.41	5	วัชรภรณ์	วัชรภรณ์	นภาพร	ชัยณรงค์	นัฐภรณ์
5	จำนวนรายการยาประเภท A ชนิดสั้น (วันมีเหตุจำเป็นภายนอก)	รายการ	5	0	5	5	0	5	วัชรภรณ์	วัชรภรณ์	นภาพร	ชัยณรงค์	นัฐภรณ์
6	จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยี ของงานเภสัชกรรม	องค์ความรู้	1	1	5	1	1	5	วัชรภรณ์	วัชรภรณ์	นภาพร	ชัยณรงค์	นัฐภรณ์
9	กลุ่มงานการศึกษาพิเศษ												
1	จำนวนผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มารับบริการงานการศึกษาพิเศษ	ราย	350	414	5	350	497	5	ปานิสรา	ศิริพร	กรรณิกา		
2	ร้อยละผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียนมีการพัฒนาทางการเรียนดีขึ้นตามแผนการศึกษารายบุคคล	ร้อยละ	95	100	5	95	98.98	5	ปานิสรา	ศิริพร	กรรณิกา		
3	จำนวนครั้งของการติดตาม/การเยี่ยมบ้าน/โรงเรียน แก่ผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียน	ครั้ง	8	14	5	8	10	5	ปานิสรา	กรรณิกา	ศิริพร		
4	ร้อยละของความพึงพอใจในระดับมากที่สุดของงานการศึกษาพิเศษ	ร้อยละ	95	100	5	95	99.37	5	ปานิสรา	ศิริพร	กรรณิกา		
5	การถ่ายทอดองค์ความรู้วิชาการด้านการศึกษาพิเศษและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	ครั้ง	8	10	5	8	8	5	ปานิสรา	กรรณิกา	ศิริพร		
6	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQ/R2R/วิจัย/บทความวิชาการ/เรื่องเล่าเจ้าพลัง/องค์ความรู้ของหน่วยงาน	เรื่อง/ปี	1	1	5	1	2	5	ปานิสรา	กรรณิกา	ศิริพร		
7	ระดับความสำเร็จในการให้บริการหน่วยงานให้มีบริการแก่ผู้ป่วยรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน (3s) ทั้งด้านจิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของกลุ่มงานการศึกษาพิเศษ ได้อย่างมีคุณภาพปลอดภัย	ระดับความสำเร็จ	5	5	5	5	5	5	ปานิสรา	กรรณิกา	ศิริพร		
8	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	ระดับความสำเร็จ	5	5	5	5	5	5	ปานิสรา	กรรณิกา	ศิริพร		
9	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน (เจ้าหน้าที่) มารักษาที่สถาบัน	ร้อยละ	85	96.58	5	85	95.24	5	ปานิสรา	ศิริพร	กรรณิกา		
10	ทบทวน 12 กิจกรรม	ครั้ง	6	6	5	6	6	5	ปานิสรา	ศิริพร	กรรณิกา		
10	กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู												
1	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู (ถ่ายระดับ)	ร้อยละ	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	5	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	5	ภรณ์	ภรณ์			
2	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู (ถ่ายระดับ)	ระดับความสำเร็จ	5	5	5	5	5	5	ภรณ์	กรพินธุ์			
3	จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (ถ่ายระดับลงทุกคน)	เรื่อง	1 เรื่อง	1	5	3 เรื่อง	3	5	ภรณ์	ถ่ายระดับลงทุกคน			
4	คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร (ถ่ายระดับลงทุกคน)	คะแนน	คะแนน 4.25	ดำเนินการแล้ว	5	คะแนน 4.25	ดำเนินการแล้ว	5	ภรณ์	ถ่ายระดับลงทุกคน			
5	ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8 (ถ่ายระดับลงทุกคน)	ร้อยละ	ร้อยละ 75	ดำเนินการแล้ว	5	ร้อยละ 75	ดำเนินการแล้ว	5	ภรณ์	ถ่ายระดับลงทุกคน			
6	ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป (ถ่ายระดับลงทุกคน)	ร้อยละ	ร้อยละ ≥85	ดำเนินการแล้ว	5	ร้อยละ ≥85	ดำเนินการแล้ว	5	ภรณ์	ถ่ายระดับลงทุกคน			
7	ร้อยละผู้รับบริการที่มีภาวะสมากิสนั้ที่มีรับบริการต่อเนื่องมีความสามารถเพิ่มมากขึ้นตามแผนการบำบัดฟื้นฟู อย่างน้อย 1 ด้าน	ร้อยละ	ร้อยละ 90	97	5	ร้อยละ 90	93.33	5	ภรณ์	ธนภฤต			
8	ร้อยละของผู้รับบริการเด็กโรคออทิสติกที่มีพัฒนาการดีขึ้นหลังได้รับการบำบัดฟื้นฟูทางกิจกรรมบำบัด อย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	ร้อยละ 70	91.75	5	ร้อยละ 70	89.47	5	ภรณ์	กรพินธุ์			
9	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการกิจกรรมบำบัด	ร้อยละ	ร้อยละ 80	100	5	ร้อยละ 80	100	5	ภรณ์	ธนภฤต			
10	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในกิจกรรมบำบัด (เจ้าหน้าที่) มารักษาที่สถาบัน	ร้อยละ	ร้อยละ 90	99.08	5	ร้อยละ 90	99.87	5	ภรณ์	ธนภฤต			

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน					
11	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในกายภาพบำบัด (เจ้าหน้าที่สถาบัน) มารักษาที่สถาบัน	ร้อยละ	ร้อยละ 90	93.89	5	ร้อยละ 90	99.33	5	ภรณ์	ชลลดา			
12	ร้อยละของผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุขณะรับบริการกิจกรรมบำบัด	ร้อยละ	ร้อยละ 90	100	5	ร้อยละ 90	100	5	ภรณ์	กรพินธุ์			
13	ร้อยละของผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุขณะรับบริการกายภาพบำบัด	ร้อยละ	ร้อยละ 90	100	5	ร้อยละ 90	100	5	ภรณ์	ชลลดา			
14	ร้อยละของผู้รับบริการเด็กโรคสมองพิการ และเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย มีพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว และพัฒนาด้านกล้ามเนื้อเล็กและสติปัญญาดีขึ้นหรือเท่าเดิมหลังได้รับการบำบัดฟื้นฟูทางกายภาพบำบัดตามแผนการบำบัดฟื้นฟูอย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	ร้อยละ 80	90.9	5	ร้อยละ 80	95.35	5	ภรณ์	ชลลดา			
15	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการกายภาพบำบัด	ร้อยละ	ร้อยละ 80	100	5	ร้อยละ 80	100	5	ภรณ์	ชลลดา			
11 กลุ่มงานจิตวิทยา													
1	ระดับความสำเร็จการทำ 12 กิจกรรมทบทวน	ระดับ	ระดับ 3	ระดับ 5	5	ระดับ 3	ระดับ 5	5	ชนัญดา	ณัฐนันท์	ชุติกายุจน์		
2	ระดับความสำเร็จในการประชุมปรึกษารายกรณี (Case Conference)	ระดับ	ระดับ 3	ระดับ 5	5	ระดับ 3	ระดับ 5	5	ชนัญดา	ณัฐนันท์	ชุติกายุจน์		
3	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	ระดับ	ระดับ 3	ระดับ 5	5	ระดับ 3	ระดับ 5	5	ชนัญดา	ชุติกายุจน์	ณัฐนันท์		
4	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียน	ร้อยละ	ร้อยละ 84	ร้อยละ 93.24	5	ร้อยละ 84	ร้อยละ 94.48	5	ชนัญดา	ณัฐนันท์	ชุติกายุจน์		
5	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเร้าพลัง/ องค์ความรู้ของหน่วยงาน	ระดับ	ระดับ 3	ระดับ 5	5	ระดับ 3	ระดับ 5	5	ชนัญดา	ชุติกายุจน์	ณัฐนันท์		
6	ร้อยละการกลับมารับบำบัดซ้ำภายใน 3 เดือน ของผู้รับบริการที่ยุติบริการ	ร้อยละ	< ร้อยละ 10	ร้อยละ 0	5	< ร้อยละ 10	ร้อยละ 0	5	ชนัญดา	ชุติกายุจน์	ณัฐนันท์		
7	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	80	96.2	5	80	รอ PM	รอ PM	ชนัญดา	ชุติกายุจน์	ณัฐนันท์		
8	ร้อยละผลประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	75.0 - 79.9	60.26	4	75.0 - 79.9	รอ PM	รอ PM	ชนัญดา	ณัฐนันท์	ชุติกายุจน์		
12 กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์													
1	ร้อยละผู้ใช้บริการที่ได้รับการประเมินและวินิจฉัยทางสังคม มีแนวทางการจัดการปัญหา	ร้อยละ	60	100	5	60	100	5	วันพิชิต	วันพิชิต	ภาวิดา	นันทิชา	
2	ร้อยละผู้ใช้บริการบำบัดทางสังคมมีความรู้เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	65	100	5	65	100	5	วันพิชิต	วันพิชิต	ภาวิดา	นันทิชา	
3	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม	ระดับ	2	2	5	5	5	5	วันพิชิต	วันพิชิต	ภาวิดา	นันทิชา	
4	ร้อยละความพึงพอใจ	ร้อยละ	84	100	5	84	100	5	วันพิชิต	วันพิชิต	ภาวิดา	นันทิชา	
5	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผลงานวิชาการทางสังคมสงเคราะห์	ระดับ	2	2	5	5	5	5	วันพิชิต	วันพิชิต	ภาวิดา	นันทิชา	
13 กลุ่มงานเวชระเบียน													
1	ร้อยละการส่งสถิติผู้ป่วยให้สำนักยุทธศาสตร์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิตทันภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน	ร้อยละ	80	100	5	80	100	5	ทิพย์สุดา	ทิพย์สุดา	อธิวัฒน์		
2	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยที่มาใช้บริการ	ร้อยละ	85	96.58	5	85	95.09	5	ทิพย์สุดา	ทิพย์สุดา	อธิวัฒน์	สหรัฐ	
3	ร้อยละความพึงพอใจในการให้บริการของกลุ่มงานเวชระเบียน	ร้อยละ	77	93.1	5	77	92.86	5	ทิพย์สุดา	สหรัฐ	ทิพย์สุดา		
4	ร้อยละการส่งใบคิดค่าบริการผู้ป่วยนอกให้ฝ่ายการเงิน ถูกต้องและทันเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	83	100	5	83	96.15	5	ทิพย์สุดา	อธิวัฒน์	สหรัฐ		
5	จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยี เวชระเบียน	เรื่อง	1	1	5	1	1	5	ทิพย์สุดา	ทิพย์สุดา	อธิวัฒน์	สหรัฐ	
6	จำนวนการส่งใบรายงานอุบัติเหตุกรณีของบุคลากรในสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	เรื่อง	18	68	5	18	35	5	ทิพย์สุดา	อธิวัฒน์	สหรัฐ		
7	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	ระดับ	5	5	5	5	5	5	ทิพย์สุดา	ทิพย์สุดา			
กลุ่มภารกิจกายภาพบำบัด													
14 กลุ่มงานกายภาพบำบัดเด็กและวัยรุ่น													
1	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็นเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	55	99.97	5	55	55	5	สุดารัตน์	สุดารัตน์	สายฝน		
2	ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยง 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด,ผู้มีภาวะเหนื่อยล้า,ผู้มีความเสี่ยงฆ่าตัวตาย,ผู้มีภาวะซึมเศร้า)	ร้อยละ	75	99.97	5	75	75	5	สุดารัตน์	สุดารัตน์	สายฝน		

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน					
3	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าและได้รับการกระตุ้นด้วย TEADA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	ครั้ง	75	87.5	5	75	75	5	ภัทราวดี	ภัทราวดี			
4	ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการของสถาบันฯ	ร้อยละ	90	96.2	5	90	96	5	สุดารัตน์	ภัทราวดี	สายฝน	กิตติดา	
5	ระดับความพึงพอใจในงานและบรรยากาศของบุคลากรทางการพยาบาล	ร้อยละ	80	82	5	80	88	5	สุดารัตน์	ภัทราวดี	สายฝน	กิตติดา	
6	คะแนน HA Scoring ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (เก็บข้อมูลรอบ 6 เดือนหลัง)	ระดับคะแนน		NA	NA	โปรตระกูล	2.5	5	สุดารัตน์	ภัทราวดี	สายฝน	กิตติดา	พิมพ์รัช
7	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	ระดับคะแนน	5	รอมผลจากRM	รอมผลจากRM	5	3	3	สุดารัตน์	ภัทราวดี	สายฝน	ศรัณญา	
8	จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (ถ่ายระดับทุกคน)	เรื่อง	1	รอมผลจากHR	รอมผลจากHR	1	3	5	สุดารัตน์	ภัทราวดี	สายฝน	กิตติดา	ศรัณญา
9	คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร (ถ่ายระดับทุกคน)	ระดับคะแนน	4.25	รอมผลจากHR	รอมผลจากHR	4.25	4.25	5	สุดารัตน์	ภัทราวดี	สายฝน	กิตติดา	ศรัณญา
10	ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8 (ถ่ายระดับทุกคน)	ร้อยละ	75	รอมผลจากHR	รอมผลจากHR	75	100	5	สุดารัตน์	ภัทราวดี	สายฝน	กิตติดา	ศรัณญา
11	ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป (ถ่ายระดับทุกคน)	ร้อยละ	85	รอมผลจากHR	รอมผลจากHR	85	71	3	สุดารัตน์	ภัทราวดี	สายฝน	กิตติดา	ศรัณญา
12	ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลที่มีสมรรถนะหลัก/วิชาชีพผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	90	87	4	90	90	5	สุดารัตน์	ภัทราวดี	ศรัณญา		
13	ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลที่มีระดับความสุขในระดับปกติขึ้นไป	ร้อยละ	90	85	4	90	90	5	สุดารัตน์	ภัทราวดี	ศรัณญา		
14	ร้อยละการจัดอัตรากำลังตามเกณฑ์ ในการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ชุมชน)	ร้อยละ	90	95	5	90	66	3	สุดารัตน์	ภัทราวดี	ศรัณญา		
15	จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/CQ/KM /องค์ความรู้ ในหน่วยงาน	เรื่อง	0	6	5	0	1	5	สุดารัตน์	กิตติดา	ศรัณญา		
16	(ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน จิตเวชชุมชน + เก็บข้อมูลรอบ 6 เดือนหลัง)	ครั้ง		NA	NA	15	18	5	สุดารัตน์	กิตติดา	ศรัณญา		
15	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน (IPD)												
1	ร้อยละผู้ป่วยเด็กพัฒนาการช้าอย่างซับซ้อนมีพัฒนาการดีขึ้นอย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน จากการกระตุ้นพัฒนาการด้วย DS/Tida4i	ร้อยละ	95	100	5	95	93.75	4	รพีพรรณ	พิชญานัน	ธนภรณ์	รินทรีชิสลา	
2	ร้อยละผู้ป่วย ASD พัฒนาการทางภาษาหรือสังคมดีขึ้น ใน 6 เดือน	ร้อยละ	70	100	5	70	100	5	รพีพรรณ	เพชรชรา	ปัญญา	นิภาพร	
3	ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น ใน 6 เดือน	ร้อยละ	40	70	5	40	80	5	รพีพรรณ	อภิรดี	อัจฉราภรณ์	วันวิสาข์	
4	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่มีการกลับมารักษาซ้ำใน 28 วัน	ร้อยละ	15	0	5	15	4.3	5	รพีพรรณ	วารุณี	สิริกิร	ปัญญา	
5	ร้อยละผู้ป่วยวัยรุ่นโรคซึมเศร้า ได้รับการติดตาม care map	ร้อยละ	50	85.18	5	50	80	5	รพีพรรณ	วารุณี	สิริกิร	ปัญญา	
6	ร้อยละเด็กซึมเศร้าอาการที่ขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	60	71.87	5	60	91.43	5	รพีพรรณ	วารุณี	สิริกิร	วงศกร	
7	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองซ้ำ	ร้อยละ	15	3.33	5	15	0	5	รพีพรรณ	วารุณี	สิริกิร	วงศกร	
8	ร้อยละผู้ป่วยในที่มีค่า BMI ผิดปกติ - BMI ต่ำกว่าปกติ - BMI สูงกว่าปกติ	ร้อยละ	80	80	5	80	90	5	รพีพรรณ	สิริกิร	นิภาพร	ปัญญา	
9	ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการแผนกการพยาบาลผู้ป่วยในอยู่ในระดับมาก-มากที่สุด (IPD)	ร้อยละ	80	100	5	80	100	5	รพีพรรณ	อภิรดี	วารุณี	อัจฉราภรณ์	
10	ร้อยละการจัดอัตรากำลังตามเกณฑ์ ในการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ร้อยละ	80	98	5	80	97	5	รพีพรรณ	วันวิสาข์	วันวิสาข์	ปาริชาติ	
11	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQ/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเร้าพลัง/องค์ความรู้ ของหน่วยงาน	ระดับ	3	3	5	3	5	5	รพีพรรณ	ธนภรณ์	รัชชก	นิภาพร	
12	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน (เจ้าหน้าที่)	ร้อยละ	80	99.35	5	80	96.25	5	รพีพรรณ	วันวิสาข์	สิริกิร	ปาริชาติ	
13	ร้อยละผู้ป่วยที่เข้ารับการฝึกแก้ไขการพูดมีพัฒนาการทางภาษาดีขึ้น	ร้อยละ	70	100	5	80	100	5	รพีพรรณ	เพชรชรา	นิภาพร	นิภาพร	
16	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD)												
1	ทบทวน 12 กิจกรรม	ครั้ง/เดือน	10	10	5	10	10	5	ปณีนุช	บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกทุกคน			
2	ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการแผนกการพยาบาลผู้ป่วยนอกอยู่ในระดับมาก-มากที่สุด	ร้อยละ	85	92.31%	5	85	92.19%	5	ปณีนุช	บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกทุกคน			

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน					
3	ร้อยละผู้ป่วยเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้นภายใน 6 เดือนจากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ DSIV/ TEDA4I	ร้อยละ	85	85.71	5	85	88.89	5	ชฎาพร	บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกทุกคน			
4	การหยุดเสทต่อเนื่อง 3 เดือนของผู้ใช้และผู้เสทสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา	ร้อยละ	60	60	5	60	57	4	ศศิวิมล	บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกทุกคน			
5	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินได้รับการคัดกรองถูกต้อง	ร้อยละ	80	100	5	80	100	5	ชรินดา	บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกทุกคน			
6	ร้อยละการเกิดอุบัติเหตุซ้ำตั้งแต่ระดับ E ขึ้นไป ในด้านคลินิก	ร้อยละ	0	0	5	0	0	5	ปณญช	บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกทุกคน			
7	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเจ้าพลัง/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน	ระดับความสำเร็จ	1	2	5	1	2	5	ปณญช	บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกทุกคน			
8	ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มติดตามการรักษาตามนัด	ร้อยละ	70	75.81	5	70	75.81	5	ปณญช	บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกทุกคน			
17	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน												
1	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการเยี่ยมบ้านหรือการเตรียมชุมชนสามารถอยู่ในชุมชน ไม่กลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายใน 28 วัน	ร้อยละ	60	ยังไม่มีกรเยี่ยมบ้าน	-	85	98	5	สายฝน	สายฝน	เกวรินทร์		
2	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องจากการรับประสานงาน (ในส่งปรึกษากรณีผู้ป่วยยากซับซ้อนไม่กลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายใน 28 วัน	ร้อยละ	60	75	5	85	100	5	สายฝน	เกวรินทร์	สายฝน		
3	ร้อยละของพยาบาลที่ได้รับการอบรมเกี่ยวกับงานที่ได้รับผิดชอบอย่างน้อย 10 คน/วัน/ปี	ร้อยละ	50	60	5	100	100	5	สายฝน	สายฝน			
4	ร้อยละของผู้รับบริการมารับบริการก่อนนัด	ร้อยละ	5	2	5	85	100	5	สายฝน	สายฝน	เกวรินทร์		
5	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/R2R/วิจัย/นวัตกรรม	คะแนน	-	0	รอดจัดทำ 6 เดือนหลัง	5 คะแนน	1 เรื่อง	5	สายฝน	สายฝน	เกวรินทร์		
6	ร้อยละของการดำเนินการตามกิจกรรม 5 ส	ร้อยละ	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5	สายฝน	เกวรินทร์	สายฝน		
7	ร้อยละผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านตามผลการ grand round	ร้อยละ	75	100	5	100	100	5	สายฝน	สายฝน	เกวรินทร์		
8	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	70	96.2	5	90	96	5	สายฝน	สายฝน	เกวรินทร์		
9	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน	คะแนน	3 คะแนน	3	5	4 คะแนน	4	5	สายฝน	เกวรินทร์	สายฝน		
กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ (EC)													
18	กลุ่มงานวิจัย พัฒนาและฝึกอบรม												
1	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	ระดับ 5	92.31%	5	ระดับ 5	รอ PM	รอ PM	วรรณิสรา	วรรณิสรา			
2	จำนวนผู้ผ่านการอบรม Training of Trainer	คะแนน	5	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	ปานิสรา	ปานิสรา	วรรณิสรา		
3	จำนวนงานวิจัยระดับหน่วยงาน	คะแนน	5	1 เรื่อง	5	5	1 เรื่อง	5	วรรณิสรา	วรรณิสรา			
4	ร้อยละกลุ่มงานมีผลงานการจัดการความรู้	ร้อยละ	50	รอ Pm	5	50	94.11	5	วรรณิษิต	วรรณิษิต			
19	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานวิชาการ												
1	ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	ร้อยละ	-	-	-	-	-	-	-				
2	คะแนน HA scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	ค่าคะแนน	-	-	-	3.00	2.70	3	พิมพ์รัช				
3	จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	หัวข้อ	-	-	-	3	7	5					
4	ระดับความสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพตามบันไดขั้นที่ 3 สู่ HA	ระดับ	-	-	-	5	5 (ร้อยละ 90.9)	5	พิมพ์รัช				
5	ร้อยละของการดำเนินกิจกรรม/โครงการที่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	ร้อยละ	-	-	-	80	91.67	5	พิมพ์รัช				
6	ร้อยละของการดำเนินการจัดระบบจัดเก็บเอกสารมีความถูกต้องและเข้าถึงง่าย	ร้อยละ	-	-	-	80	100	5	พิมพ์รัช				
7	ร้อยละของจำนวนหนังสือรับส่งที่ได้ดำเนินการถูกต้อง ครบถ้วน ภายในเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	-	80	100	5	พิมพ์รัช				

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4	
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน						
20	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน													
1	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	ระดับความสำเร็จ	5	5	5	5	5	5	ศักรินทร์	อัญชนก	เบญญาภา			
2	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	80	96.2	5	80	รอ PM	รอ PM	ศักรินทร์	อัญชนก	เบญญาภา			
3	ระดับความสำเร็จในการเผยแพร่นโยบายและแผนยุทธศาสตร์ของสถาบัน	ระดับความสำเร็จ	5	5	5	3	5	5	ศักรินทร์	อัญชนก	เบญญาภา			
4	ระดับความสำเร็จของการจัดทำค่าของปริมาณประจำปี	ระดับความสำเร็จ	-	-	-	5	5	5	ศักรินทร์	อัญชนก	เบญญาภา			
5	ร้อยละของโครงการ/ กิจกรรมที่เป็นไปตามกำหนดระยะเวลาในแผนปฏิบัติการ	ร้อยละ	80	100	5	90	96.88	5	ศักรินทร์	อัญชนก	เบญญาภา			
6	จำนวนสารสนเทศที่นำเสนอเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย	เรื่อง	10	25	5	10	18	5	ศักรินทร์	อัญชนก	เบญญาภา			
7	ร้อยละความสมบูรณ์ในการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการในระบบ B&P	ร้อยละ	80	80	3	80	90	5	ศักรินทร์	เบญญาภา	อัญชนก			
8	ร้อยละของความผิดพลาดในการลงข้อมูลงบประมาณ	ร้อยละ	≤ 3	0.71	5	≤ 3	0.34	5	ศักรินทร์	เบญญาภา	อัญชนก			
21	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ													
1	ร้อยละการบริหารจัดการและซ่อมบำรุงครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ให้ทันเวลาพร้อมใช้	ร้อยละ	80	100	5	80	100	5	ชาญณรงค์	วชิระ	เฉลิมชัย	วราฉัตร		
2	ร้อยละอุบัติเหตุของระบบเครือข่ายได้รับการแก้ไข	ร้อยละ	90	100	5	90	100	5	ชาญณรงค์	วราฉัตร	วชิระ	เฉลิมชัย		
3	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสารสนเทศ	ระดับ	5	5	5	5	5	5	ชาญณรงค์	เฉลิมชัย	วชิระ	วราฉัตร		
4	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูล	ระดับ	5	5	5	5	5	5	ชาญณรงค์	วราฉัตร	เฉลิมชัย	วชิระ		
5	ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	ร้อยละ	80	95	5	80	รอ pm	รอ pm	ชาญณรงค์					
6	ร้อยละฝ่ายกลุ่มงานมีผลจากการจัดการความรู้	ร้อยละ	50	81	5	50	94.11	5	ชาญณรงค์	วชิระ				
7	ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy ๘	ร้อยละ	75	-	5	75	-	5	ชาญณรงค์	วชิระ	เฉลิมชัย	วราฉัตร		
8	คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร	คะแนนเฉลี่ย	4.25	-	5	4.25	-	5	ชาญณรงค์	เฉลิมชัย				
9	จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	เรื่อง	1	1	5	1	1	5	ชาญณรงค์	วชิระ	เฉลิมชัย	วราฉัตร		
10	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน (ถ่ายระดับลงทุกกลุ่มงาน)	ระดับ	5	5	5	5	5	5	ชาญณรงค์	วราฉัตร				
11	ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช	คะแนน	5	5	5	5	รอ pm	รอ pm	ชาญณรงค์	เฉลิมชัย	วชิระ	วราฉัตร		
12	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	90	95	5	90	รอ pm	รอ pm	ชาญณรงค์	วราฉัตร				
13	ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ	ระดับ	5	5	5	5	รอ pm	รอ pm	ชาญณรงค์	วชิระ	วราฉัตร	เฉลิมชัย		
กลุ่มภารกิจพัฒนาเครือข่ายบริการ														
22	กลุ่มภารกิจพัฒนาเครือข่าย (AHB)													
1	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ (ถ่ายระดับลงทุกกลุ่มงาน)	ร้อยละ	90	วัดผล 6 เดือนหลัง			90	N/A	N/A	มาลิณี	มาลิณี	พิชญญาณ์	วรรณอรุณ	
2	ร้อยละของโรงพยาบาลเครือข่ายมีระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ร้อยละ	20	คัดเลือก รพ.เป้าหมายเข้าร่วมโครงการ วัดผล 6 เดือนหลัง			25	27.5	5	มาลิณี	มาลิณี	วรรณอรุณ	วรรณอรุณ	
3	จำนวนบุคลากรเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ	คน	80	แผนจัดโครงการ 22 มี.ค.64 กลุ่มเป้าหมาย 40 คน			80	836 (คน)	5	มาลิณี	มาลิณี	พิชญญาณ์	วรรณอรุณ	
4	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/R2R/วิจัย/ บทความวิชาการ/เรื่องเล่าร่ำพลัง/องค์ความรู้ของหน่วยงาน	เรื่อง / ปี	1	1	5	1	2	5	มาลิณี	มาลิณี	พิชญญาณ์	วรรณอรุณ		
5	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน	ระดับความสำเร็จ	5	5	5	5	5	5	มาลิณี	มาลิณี	พิชญญาณ์	วรรณอรุณ		

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน					
คณะกรรมการ													
23	คณะกรรมการการบันทึกและตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน (MRA)												
1	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยที่มาใช้บริการ	ร้อยละ	≥ ร้อยละ 85	96.58	5	≥ ร้อยละ 85	95.09	5	ชาญณรงค์	สุภาพร	ทิพย์สุดา	ชลลดา	-
2	จำนวนเวชระเบียนผู้ป่วยสูญหาย	แฟ้ม	< 5 แฟ้ม	0	5	< 5 แฟ้ม	2	5	ชาญณรงค์	สุภาพร	ทิพย์สุดา	อิริวัฒน์	-
24	คณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ (CM)												
1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์	ระดับความสำเร็จ	5	5	5	5	5	5	เกวรินทร์				
25	คณะกรรมการ PCT												
คณะกรรมการ PCT													
Thip Thai Hospital (THIP)													
1	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน มีพัฒนาการดีขึ้น	ร้อยละ	80	96.55	5	80	93.75	5	ธนภรณ์				อนุกรรมการปฐมวัย
2	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน มีพัฒนาการดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I	ร้อยละ	80	85.71	5	80	88.89	5	ธนภรณ์				อนุกรรมการปฐมวัย
3	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน คงอยู่ในระบบการศึกษาได้อย่างน้อย 1 ปี	ร้อยละ	70			70	86	5	ธนภรณ์				อนุกรรมการปฐมวัย
4	ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น	ร้อยละ	80	92.75	5	80	89.47	5	ธนภรณ์				อนุกรรมการปฐมวัย
5	ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I	ร้อยละ	80	40	1	80	40	5	ธนภรณ์				อนุกรรมการปฐมวัย
6	ร้อยละเด็กออทิสติกคงอยู่ในระบบการศึกษาได้อย่างน้อย 1 ปี	ร้อยละ	90			90	89.47	5	ธนภรณ์				อนุกรรมการปฐมวัย
7	ร้อยละเด็กที่สงสัยโรคในกลุ่มพัฒนาการได้รับการวินิจฉัย ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	60	100	5	60	100	5	ธนภรณ์				อนุกรรมการปฐมวัย
8	ร้อยละผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้น รายใหม่อาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	80	100	5	80	100	5	อภิรดี				อนุกรรมการวัยเรียน
9	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้า อาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	70	71.87	5	70	91.43	5	ปฎิญา				อนุกรรมการวัยรุ่น
10	ร้อยละผู้ป่วยครองเด็กสมาธิสั้น LD/MDD รายใหม่ ที่มารับการบำบัดรักษาในรอบ 6 เดือนและมารับการรักษาตามนัด	ร้อยละ	60			60	93.48	5	อภิรดี				อนุกรรมการวัยเรียน
ระดับสถาบัน													
1	ร้อยละเฉลี่ยของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่เข้ารับบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	80	81.8	5	80	96.77	5	ชาญณรงค์	รพีพรรณ	ธนภรณ์	อภิรดี	ปฎิญา
2	ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น	ร้อยละ	80	77	4	80	100	5	อภิรดี	ชลลดา			อนุกรรมการวัยเรียน
3	ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I	ร้อยละ	40	40	5	40	40	5	ธนภรณ์	เพชรพัชรา	ชฎาพร	เกวรินทร์	พิรุชญาณ์
4	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำรายตนเองเข้าสู่ตลาด	ร้อยละ	< 15	0	5	< 15	0	5	ปฎิญา	ปยุตบุษ	ธนภรณ์		อนุกรรมการวัยรุ่น
5	ร้อยละผู้ป่วย GDD พัฒนาการด้านใดด้านหนึ่งดีขึ้นใน 6 เดือน	ร้อยละ	80	96.55	5	80	86	5	ธนภรณ์	กรพินธุ์			อนุกรรมการปฐมวัย
อนุกรรมการกลุ่มปฐมวัย													
ระดับสถาบัน													
1	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน GDD มีพัฒนาการดีขึ้น	ร้อยละ	80	96.55	5	80	93.75	5	ธนภรณ์	กรพินธุ์	ณัฐนันท์	เพชรพัชรา	กรรณิกา
2	ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษา และสังคมดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I	ร้อยละ	40	40	5	40	40	5	ธนภรณ์	เพชรพัชรา	ชฎาพร	เกวรินทร์	4 พิรุชญาณ์ 5 กรรณิกา
ระดับภารกิจ													
1	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน GDD มีพัฒนาการดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I	ร้อยละ	85	85.71	5	85	88.89	5	ธนภรณ์	พิรุชญาณ์	เกวรินทร์	เพชรพัชรา	ชฎาพร
2	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน(GDD) คงอยู่ในระบบการศึกษาได้อย่างน้อย 1 ปี	ร้อยละ				75	86	5	ธนภรณ์	ชัยณรงค์	ณัฐนันท์	กรรณิกา	นันธิชา
3	ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน(GDD) มาฝึกกระตุ้นพัฒนาการตามนัด	ร้อยละ				60	62.2	5	ธนภรณ์	เกวรินทร์	พิรุชญาณ์	ชฎาพร	เพชรพัชรา
4	ร้อยละผู้ป่วยครองเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน(GDD) มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วย	ร้อยละ	70	88.24	5	70	100	5	ธนภรณ์	ณัฐนันท์	ชัยณรงค์	นันธิชา	กรรณิกา
5	ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษา และสังคมดีขึ้น	ร้อยละ	70	92.75	5	70	89.47	5	ธนภรณ์	กรพินธุ์			

รายงานคะแนนผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2564 (รอบปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยนับ	การประเมินผล (รอบครึ่งปีงบประมาณ)			การประเมินผล (รอบปีงบประมาณ)			ผู้กำกับ	ผู้รับผิดชอบ 1	ผู้รับผิดชอบ 2	ผู้รับผิดชอบ 3	ผู้รับผิดชอบ 4
			ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนน					
6	ร้อยละเด็กออทิสติกคงอยู่ในระบบการศึกษาได้อย่างน้อย 1 ปี	ร้อยละ				70	81.58	5	ธนภรณ์	กรรณิกา	นันทิชา	ชัยณรงค์	ณัฐนันท์
7	ร้อยละเด็กออทิสติกมาฝึกกระตุ้นพัฒนาการตามนัด	ร้อยละ				60	61.3	5	ธนภรณ์	ชฎาพร	เพชรพรา	พิรุชญาณ์	เกวรินทร์
8	ร้อยละผู้ปกครองเด็กออทิสติก มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วย	ร้อยละ	70	82.61	5	70	100	5	ธนภรณ์	นันทิชา	กรรณิกา	ณัฐนันท์	ชัยณรงค์
9	ร้อยละเด็กที่ส่งสัยโรคในกลุ่มพัฒนาการได้รับการวินิจฉัยภายใน 90 วัน	ร้อยละ	85	100	5	90	100	5	ธนภรณ์	อนุกรรมการกลุ่มปฐมวัยทุกคน			
อนุกรรมการกลุ่มวัยเรียน													
ระดับสถาบัน													
1	ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น	ร้อยละ	80	77	4	80	80	5	อภิรดี	อนุกรรมการวัยเรียน			
2	ร้อยละผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ อาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	30	100	5	30	100	5	ภรณ์	อนุกรรมการวัยเรียน			
ระดับภารกิจ													
1	อยู่ในระบบการศึกษาใน 1 ปีการศึกษา	ร้อยละ	55	เก็บรอบปี	NA	55	97.17%	5	อภิรดี	อนุกรรมการวัยเรียน			
2	ร้อยละผู้ปกครองของผู้ป่วย ADHD with ODD มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องโรค ยา การปรับพฤติกรรม	ร้อยละ	85	100	5	85	93.88%	5	อภิรดี	อนุกรรมการวัยเรียน			
3	ADHD with ODD loss F/U มากกว่า 6 เดือน	ร้อยละ	45	100	5	45	1.54%	5	อภิรดี	อนุกรรมการวัยเรียน			
อนุกรรมการกลุ่มวัยรุ่น													
ระดับสถาบัน													
1	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองซ้ำลดลง	ร้อยละ	< 15	3.33	5	< 15	0	5	ปฎิญา	ปยุณนุช	ธนกฤษ	อนุกรรมการวัยรุ่น	
2	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	≥ 60	71.87	5	≥ 60	91.43	5	ปฎิญา	วารุณี	วันพิชิต	อนุกรรมการวัยรุ่น	
ระดับภารกิจ													
1	ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่มีการกลับมารักษาซ้ำใน 28 วัน	ร้อยละ	< 15	0	5	< 15	4.3	5	ปฎิญา	สิริกร	สายฝน	อนุกรรมการวัยรุ่น	
2	ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคซึมเศร้า ได้รับการบริการตาม care map	ร้อยละ	≥ 50	85.18	5	≥ 50	80	5	ปฎิญา	ศศิวิมล	ศิริพร	อนุกรรมการวัยรุ่น	
3	ร้อยละผู้ปกครองวัยรุ่นโรคซึมเศร้า มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วย	ร้อยละ	80	90	5	80	100	5	ปฎิญา	วัชรินทร์	นภาพร	อนุกรรมการวัยรุ่น	
อนุกรรมการ Refer													
1	ร้อยละของการรับ (Refer in) ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเป็นไปตามเกณฑ์ SSS	ร้อยละ	70	60.22	3	70	73.52	5	ศศิวิมล	เพชรพัชรา	ทิพย์สุดา	อนุกรรมการรีเฟอร์	
2	ร้อยละของการส่งต่อ (Refer out) ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเป็นไปตามเกณฑ์ SSS	ร้อยละ	70	100	5	70	100	5	ศศิวิมล	เพชรพัชรา	ทิพย์สุดา	อนุกรรมการรีเฟอร์	
3	ร้อยละของการส่งต่อ (Refer back) ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเป็นไปตามเกณฑ์ SSS	ร้อยละ	70	100	5	70	96.62	5	ศศิวิมล	เพชรพัชรา	ทิพย์สุดา	อนุกรรมการรีเฟอร์	

หมายเหตุ : ผลการดำเนินงานและคะแนนของตัวชี้วัดระดับสถาบัน (ที่ระบุในระดับกลุ่มภารกิจ-กลุ่มงาน) ให้ยึดตามรายงานผลของระดับสถาบัน

เอกสารแนบ

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 22

จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน

ผลดำเนินการ หลักสูตรที่ 1		ผลดำเนินการ หลักสูตรที่ 2		ผลดำเนินการ หลักสูตรที่ 3		ผลดำเนินการ หลักสูตรที่ 4	
จำนวนบุคลากรทั้งหมด (30 ก.ค 64)	77	จำนวนบุคลากรทั้งหมด (30 ก.ค 64)	77	จำนวนบุคลากรทั้งหมด (30 ก.ค 64)	77	จำนวนบุคลากรทั้งหมด (30 ก.ค 64)	77
จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาหลักสูตรที่ 1	77	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาหลักสูตรที่ 2	77	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาหลักสูตรที่ 3	77	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาหลักสูตรที่ 4	77
ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา	100	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา	100	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา	100	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา	100

รายงานผลการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่ดำเนินการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ 2564 สถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	การอบรมหลักสูตรที่ 1 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 2 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 3 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 4 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)			
			หลักสูตร (1)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (2)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (3)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (4)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ
1	นายศศิกรินทร์ แก้วเข้า	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ความรู้พื้นฐานสำหรับครูแพทย์มือใหม่-Part I	e-Learning	18 ม.ค.64	0	ความรู้พื้นฐานสำหรับครูแพทย์มือใหม่-Part II	e-Learning	9 ก.พ.64	0	พัฒนาระบบการดูแลเด็กที่มีปัญหาการเรียน โดย ครู หมอพ่อแม่ ของโรงเรียน ประจำปี 2563	ประชุม/อบรม	8 ต.ค. 63	0	วิจัยเรื่องการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาฆ่าตัวตายระดับอำเภอ	ประชุม/อบรม	25 ก.พ.64	0
2	นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม	นายแพทย์ชำนาญการ	ความรู้พื้นฐานสำหรับครูแพทย์มือใหม่-Part II	e-Learning	28 ม.ค.64	0	พัฒนาระบบการดูแลเด็กที่มีปัญหาการเรียนโดย ครู หมอพ่อแม่ ของโรงเรียนประจำปี 2563	ประชุม/อบรม	1.5 และ 6 ตุลาคม 63	0	อบรมหลักสูตรระยะสั้นแพทย์เวชศาสตร์ป้องกันสุขภาพจิตชุมชน	ประชุม/อบรม	20 ม.ค.64	0	อบรมหลักสูตรระยะสั้นแพทย์เวชศาสตร์ป้องกันสุขภาพจิตชุมชน	ประชุม/อบรม	28 พ.ค.64	0
3	นางสาวภรณ์ เอื้อจรัสพันธุ์	นายแพทย์ชำนาญการ	การพัฒนาทักษะ (Skill Development) ทักษะทางการคิด	e-Learning	10 ก.พ.64	0	อบรมความรู้แพทยศาสตร์ศึกษา หลักสูตรสู่ความเป็นเลิศอาจารย์แพทย์ใหม่	ประชุม/อบรม	6 พ.ค.64	6,500.00	ความรู้ด้านจิตเวชเด็ก	ประชุม/อบรม	1 ครั้ง	5,000	การบริหารจัดการความรู้	ประชุม/อบรม	3 วัน	4,500
4	นางสาววรรณิสา โภคไพศาล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	การเปลี่ยนผ่านสู่องค์กรดิจิทัล	e-Learning	23 ก.พ.64	0	ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการป้องกันและควบคุมการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์ เขตสุขภาพที่ 7	ประชุม/อบรม	28 ธ.ค.63	0	การสร้างสื่อออนไลน์ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	ประชุม/อบรม	15 ม.ค.64	0	อบรมระยะสั้นแพทย์และเวชศาสตร์ ป้องกันสุขภาพจิตชุมชน ปี 2564 รุ่น 13	ประชุม/อบรม	23-26 มี.ค.64	0
5	นางสาวชนันฐา ภูวิชัย	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ	การคิดสร้างสรรค์	e-Learning	11 ก.พ.64	0	เชิญประชุมเพื่อหาเรื่องการบูรณาการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานของศูนย์วิชาการในเขตสุขภาพที่7	ประชุม/อบรม	15 ต.ค.63	0	ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจด้านจิตวิทยาวัยรุ่น	ประชุม/อบรม	25 พ.ย.63	0	อบรมเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษาวัยรุ่น (กิจกรรมที่ 1 ทักษะการให้คำปรึกษาวัยรุ่น)	ประชุม/อบรม	18-19 มี.ค.64	0
6	นางป่านิสรา เรือง	นักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการ	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร	e-Learning	4 ก.พ.64	0	เชิญประชุมเพื่อหาเรื่องการบูรณาการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานของศูนย์วิชาการในเขตสุขภาพที่7	ประชุม/อบรม	15 ต.ค.63	0	ประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของศูนย์วิชาการเขตสุขภาพที่7	ประชุม/อบรม	26 ต.ค.63	0	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรการศึกษาในการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงปัญหาพฤติกรรมอารมณ์ และการเรียนรู้ จังหวัดขอนแก่น	ประชุม/อบรม	31 ม.ค.64 / 25-26 และ 29 มี.ค.64	0
7	นางสุดารัตน์ ยอดประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	15 ก.พ.64	0	โครงการพัฒนาบุคลากรด้านจริยธรรม	ประชุม/อบรม	18 ธ.ค.63	0	หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ 4	ประชุม/อบรม	28 พ.ค.64	0	อบรมหลักสูตรผู้บริหารสาธารณสุขระดับกลาง	ประชุม/อบรม	3-28 พ.ค.64	22,000

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	การอบรมหลักสูตรที่ 1 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 2 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 3 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 4 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)			
			หลักสูตร (1)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (2)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (3)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (4)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ
8	นายวัชรินทร์ เอี่ยมศรี	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	เทคนิคการสร้างและ การนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	16 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพ บุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/ อบรม	26-27 พ.ย.63	0	ร่วมงานเวทีสานพลังและบันทึก ข้อตกลงความร่วมมือของ โครงการจัดการศึกษาเชิงพื้นที่ ฯ	ประชุม/อบรม	25 พ.ย.63	0	inter hospital conference	ประชุม/อบรม	26 มี.ค.64	0
9	นางสาวกิริติ กล้วยดอก	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	Digital Literacy	e-Learning	29 ม.ค.64	0	เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ชี้แจงแนวทางดำเนินงาน และพัฒนาศักยภาพ ผู้รับผิดชอบงานและส่งเสริม สุขภาพจิต	ประชุม/ อบรม	9-12 พ.ย. 63	0	อบรมซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึก ภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
10	นางพิชญญาณ์ สิบสุนทร	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	การใช้เครื่องมือดิจิทัล เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	9 ก.พ.64	0	พัฒนาระบบงานบริการ โรงพยาบาลกลางวัน Day hospital	ประชุม/ อบรม	19-21 ต.ค. 63	720	ประชุมปฏิบัติการเพื่อพัฒนาเด็ก ให้คิดเป็น คิดดี คิดได้	ประชุม/อบรม	14-15 ต.ค. 63	0	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา เครือข่ายสุขภาพจิตในการ ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ และการ สร้างวัคซีนในชุมชน	ประชุม/อบรม	23-24 ก.พ.64	0
11	นางสาวปณณช ฝางขันธุ์	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	ภาษาอังกฤษสำหรับเภสัชกร	e-Learning	8 ก.พ.64	0	ร่วมพิธีถวายราชสดุดีและ กิจกรรมเกิดพระเกียรติ สมเด็จพระศรีนครินทร์พรพราม มราชชนนี	กิจกรรม	21 ต.ค. 63	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพ บุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.63	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
12	นางสาววันวิสาข์ ปักขิเสถิ	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	การใช้เครื่องมือดิจิทัล เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	28 ม.ค.64	0	ICN Forum ครั้งที่ 15 IC Update 2021 POWER , Preparedhrss & Practice during Covid-19 Pandemic : Remarkable Polar for ICN	ประชุม/ อบรม	3-5 ก.พ. 63	11,302	อบรมโครงการ Inter Hospital conference	ประชุม/อบรม	30 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
13	นางสาวเกวรินทร์ มีดแคน	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	เทคนิคการสร้างและ การนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	11 ก.พ.64	0	ความรู้พื้นฐานการวิเคราะห์ ข้อมูลสำหรับข้าราชการและ บุคลากรภาครัฐทุกระดับ	e-Learning	11 ก.พ.64	0	การฟื้นฟูผู้ตรวจตาพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี โดยใช้เครื่องมือ DSPM และ TEDA45	ประชุม/อบรม	12 พ.ย. 63	0	นวัตกรรมบริการสุขภาพจิตและ จิตเวช รูปแบบชีวิตวิถีใหม่ (New Normal Psychiatric Service)	ประชุม/อบรม	16-18 ธ.ค. 63	0
14	นางศศิวิมล วัลย์เครือ	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	จิตวิทยาพัฒนาการวัยรุ่น	e-Learning	5 ก.พ.64	0	อบรมหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น	ประชุม/ อบรม	1 ก.พ.64-28 พ.ค.64	35,000	อบรมโครงการ Inter Hospital conference	ประชุม/อบรม	30 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
15	นางสาววารุณี รัตนเหลี่ยม	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence) สำหรับ บุคลากรภาครัฐทุกระดับ	e-Learning	28 ม.ค.64	0	นวัตกรรมบริการสุขภาพจิต และจิตเวช รูปแบบชีวิตวิถี ใหม่ (New Normal Psychiatric Service)	ประชุม/ อบรม	16-18 ธ.ค. 63	0	อบรมหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น	ประชุม/อบรม	1 ก.พ.64-28 พ.ค.64	3,160	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	การอบรมหลักสูตรที่ 1 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 2 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 3 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 4 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)			
			หลักสูตร (1)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (2)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (3)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (4)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ
16	นางกรรณิกา ธรรมสัตย์	นักวิชาการศึกษา พิเศษชำนาญการ	ภาษาอังกฤษเพื่อการ สื่อสาร	e-Learning	27 ม.ค.64	0	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อ พัฒนาศักยภาพบุคลากร การศึกษาในการดูแล ช่วยเหลือเด็กวัยเรียน กลุ่ม เสี่ยงปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และการเรียนรู้ จังหวัด ขอนแก่น	ประชุม/ อบรม	31 ม.ค.64	0	นวัตกรรมบริการสุขภาพจิตและ จิตเวช รูปแบบชีวิตวิถีใหม่ (New Normal Psychiatric Service)	ประชุม/อบรม	16-18 ธ.ค.63	0	ประชุมเครือข่ายแนวร่วม ป้องกันและยุติความรุนแรงต่อ เด็กและสตรีจังหวัดขอนแก่น	ประชุม/อบรม	25 ธ.ค.63	0
17	นางสาวธิดา ทัดคำมูล	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	โครงการพัฒนา ศักยภาพบุคลากร สุขภาพให้เป็นได้	ประชุม/ อบรม	17-18 พ.ย. 63	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพ บุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/ อบรม	26-27 พ.ย.63	0	จัดทำแผนการสอน เตรียมแบบ ประเมินการเรียนการสอนและ ฝึกปฏิบัติของผู้เข้าอบรม	ประชุม/อบรม	14-15 ม.ค.64	0	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา ศักยภาพบุคลากรการศึกษาใน การดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียน กลุ่มเสี่ยงปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และการเรียนรู้ จังหวัด ขอนแก่น	ประชุม/อบรม	25 มี.ค.64	0
18	นางสาวเพชรพัชรา วิชัย	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	Digital Literacy	e-Learning	30 ม.ค.64	0	การเขียนผลงาน อวช.	ประชุม/ อบรม		0	ทบทวนการฝึกแก้ไขการพูดใน เด็กออทิสติก	อบรม		0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองระบบการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
19	นางสายฝน โรจน์พานิช	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กิจกรรมเคลื่อนไหวเชิง สร้างสรรค์สำหรับเด็ก	e-Learning	15 ก.พ.64	0	เชิญประชุมชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานแก่ภาคีเครือข่าย ของศูนย์วิชาการ เขตสุขภาพ ที่ 7	ประชุม/ อบรม	17-18 พ.ย. 63	0	ประชุมหารือการบูรณาการชี้แจง แนวทางการดำเนินงาน สุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	9 ธ.ค.63	0	ประชุมชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 7	ประชุม/อบรม	27-28 ม.ค. 64 และ 2-3 ก.พ.64	0
20	นางสาววันดา ชันอวีชัย	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	ภาษาอังกฤษสำหรับ เภสัชกร	e-Learning	8 ก.พ.64	0	ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจง แนวทางการดำเนินงานและ พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบ งานและส่งเสริมสุขภาพจิต	ประชุม/ อบรม	9-12 พ.ย.63	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพ บุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.63	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองระบบการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
21	นายสุป็น สายสินธุ์	นักจัดการงาน ทั่วไปปฏิบัติการ	แนวทางและแนว ปฏิบัติการเปิดเผย ข้อมูลภาครัฐ	e-Learning	29 ม.ค.64	0	อบรมวิสัยทัศน์ข้อมูลสำหรับ ผู้บริหารองค์กรภาครัฐ	e-Learning	24 พ.ค.64	0	อบรมวิสัยทัศน์ภาครัฐ	e-Learning	25 พ.ค.64	0	กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับผู้ปฏิบัติงานภาครัฐ	e-Learning	25 พ.ค.64	0
22	นางสาวมยุรา เพ็ญสุพรรณ	เจ้าพนักงานพัสดุ ปฏิบัติงาน	การใช้เครื่องมือดิจิทัล เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	16 ก.พ.64	0	สัมมนาเครือข่ายพัฒนา คุณธรรมจริยธรรมและ เสริมสร้างความโปร่งใสในการ ปฏิบัติราชการ	ประชุม/ อบรม	30 พ.ย.-1 ธ.ค. 63	0	ประชุมรับฟังชี้แจง คณะกรรมการประจำหน่วย เลือกตั้งสมาชิกเทศบาลและ นายกเทศมนตรี ต.บ้านเป็ด	ประชุม/อบรม	19 มี.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองระบบการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	การอบรมหลักสูตรที่ 1 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 2 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 3 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 4 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)			
			หลักสูตร (1)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (2)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (3)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (4)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ
23	นางสาวพิมพ์ภักดิ์ วัฒนศึกษา	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	shared visio การเป็น 2D Satety Hospital	ประชุม/ อบรม	12-13 พ.ย. 63	3,918	การประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ 2564	ประชุม/ อบรม	17-19 มี.ค.64	0	หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น รุ่นที่ 4	ประชุม/อบรม	28 พ.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
24	นางสาวสิริกร ศรีสุวิจิตร	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	ความเข้าใจและการใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างมี ประสิทธิภาพ	e-Learning	28 ม.ค.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพ บุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/ อบรม	24-25 พ.ย.63	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึก ภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
25	นางสาวอัจฉราภรณ์ มีศิลป์	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	การใช้ Microsoft Excel	e-Learning	11 ก.พ.64	0	อบรมเฉพาะทางการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น (PG จิตเวชเด็กและ วัยรุ่น)	อบรม	4 เดือน	0	ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษในการ สื่อสารด้านวิชาชีพ	อบรม	1 ปี	0	การใช้คอมพิวเตอร์	อบรม	1 ปี	0
26	นางสาวพรพรรณ ชาทองยศ	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	ความเข้าใจและการใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างมี ประสิทธิภาพ	e-Learning	29 ม.ค.64	0	พัฒนาระบบงานบริการ โรงพยาบาลกลางวัน Day hospital	ประชุม/ อบรม	19-21 ต.ค. 63	720	ประชุมปฏิบัติการเพื่อ ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนา ระบบบริการสุขภาพจิต	ประชุม/อบรม	16-17 พ.ย. 63	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
27	นางสาวมาลินี ศรีวงศ์จันทร์	นักวิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติการ	การเปลี่ยนผ่านสู่องค์กร ดิจิทัล	e-Learning	15 ก.พ.64	0	digital literacy	e-Learning	23 ต.ค.63	0	การเขียนหนังสือราชการ การ เขียนข้อความในหนังสือติดต่อ ราชการ	e-Learning	30 ต.ค.63	0	กฎหมายและระเบียบข้าราชการ วิชาการประมวลจริยธรรม ข้าราชการพลเรือน	e-Learning	29 ต.ค.63	0
28	นางวัชรภรณ์ วิทยานุกุลลักษณ์	เภสัชกรปฏิบัติการ	เทคนิคการจัดการ ความเครียด	e-Learning	11 ก.พ.64	0	ความรู้พื้นฐานเพื่อการ วิเคราะห์ข้อมูลสำหรับ ข้าราชการและบุคลากร ภาครัฐทุกระดับ	e-Learning	23 ต.ค.63	0	digital literacy	e-Learning	23 ต.ค.63	0	เทคนิคการสร้างและการ นำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงาน ภาครัฐ	e-Learning	24 ต.ค.63	0
29	นางชฎาพร บุญจันทร์	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	ภาษาอังกฤษสำหรับ เภสัชกร	e-Learning	15 ก.พ.64	0	กฎหมายระเบียบราชการ กฎหมายพื้นฐานสำหรับ ข้าราชการ	e-Learning	29 ต.ค.63	0	ความรู้พื้นฐานการวิเคราะห์ ข้อมูลสำหรับข้าราชการและ บุคลากรภาครัฐทุกระดับ	e-Learning	28 ต.ค.63	0	การบริหารโครงการ (project management)	e-Learning	22 ต.ค.63	0
30	นางปริญญา อัดโคตร	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	ภาษาอังกฤษสำหรับ เภสัชกร	e-Learning	11 ก.พ.64	0	การเขียนหนังสือราชการ	e-Learning	21 ต.ค.63	0	digital literacy	e-Learning	22 ต.ค.63	0	กฎหมายและระเบียบข้าราชการ วิชาชีพราชบัณฑิตยข้อมูล ข่าวสารของราชการ	e-Learning	17 ต.ค.63	0
31	นางสาวสุภาพร โสมานบุตร	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	ภาษาอังกฤษสำหรับ เภสัชกร	e-Learning	8 ก.พ.64	0	กฎหมายและระเบียบราชการ วิชากฎหมายพื้นฐานสำหรับ ข้าราชการ	e-Learning	17 ต.ค.63	0	ความรู้พื้นฐานการวิเคราะห์ ข้อมูลสำหรับข้าราชการและ บุคลากรภาครัฐทุกระดับ	e-Learning	22 ต.ค.63	0	การบริหารโครงการ (project management)	e-Learning	22 ต.ค.63	0

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	การอบรมหลักสูตรที่ 1 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 2 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 3 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 4 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)			
			หลักสูตร (1)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (2)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (3)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (4)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ
			32	นางสาวรัชกมล สิงห์เงา	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	ความเข้าใจและการใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างมี ประสิทธิภาพ	e-Learning	28 ม.ค.64	0	การบริหารโครงการ (project management)	e-Learning	25 ต.ค.63	0	digital literacy	e-Learning	25 ต.ค.63	0	introduction to data governance framework and open data
33	นางสาวนภาพร คำแพงเมือง	เภสัชกรปฏิบัติการ	พิธีกรรมสำหรับการ ออกแบบสวนและ สภาพแวดล้อม	e-Learning	9 ก.พ.64	0	ความรู้พื้นฐานเพื่อการ วิเคราะห์ข้อมูลสำหรับ ข้าราชการและบุคลากร ภาครัฐทุกระดับ	e-Learning	23 ต.ค.63	0	กฎหมายระเบียบราชการ กฎหมายพื้นฐานสำหรับข้าราชการ	e-Learning	29 ต.ค.63	0	กฎหมายระเบียบราชการ (พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร ราชการ)	e-Learning	24 ต.ค.63	0
34	นางสาวชุตินาถ เหล่าพงศ์ พิชญ์	นักจิตวิทยา ปฏิบัติการ	Introduction to dataGovernance Framework and Open Data	e-Learning	8 ต.ค.63	0	การบริหารโครงการ (project management)	e-Learning	8 ต.ค.63	0	ความรู้พื้นฐานการวิเคราะห์ ข้อมูลสำหรับข้าราชการและ บุคลากรภาครัฐทุกระดับ	e-Learning	8 ต.ค.63	0	digital literacy	e-Learning	7 ต.ค.63	0
35	นายเดสมิซย์ อีธูรัตน์	นักวิชาการ คอมพิวเตอร์ ปฏิบัติการ	เทคนิคการสร้างและ การนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	21 ต.ค.63	0	การบริหารงบประมาณการเงิน	e-Learning	22 ต.ค.63	0	Digital literacy	e-Learning	20 ต.ค.63	0	การบริหารโครงการ	project management	20 ต.ค.63	0
36	นางสาวณัฐนันท์ วิภูจิตสมบุญ	นักจิตวิทยา ปฏิบัติการ	การบริหารโครงการ (Project Management)	e-Learning	7 ต.ค.63	0	Digital literacy	e-Learning	8 ต.ค.63	0	introduction to data government framework and open data	e-Learning	8 ต.ค.63	0	กฎหมายและระเบียบข้าราชการ วิชาพระราชบัญญัติข้อมูล ข่าวสารของราชการ	e-Learning	9 ต.ค.63	0
37	นางสาวชลลดา สีทะกุล	นักกายภาพบำบัด ปฏิบัติการ	ภาษาอังกฤษสำหรับ เภสัชกร	e-Learning	8 ก.พ.64	0	ความรู้พื้นฐานเพื่อการ วิเคราะห์ข้อมูลสำหรับ ข้าราชการและบุคลากร ภาครัฐทุกระดับ	e-Learning	14 ต.ค.63	0	การบริหารโครงการ (project management)	e-Learning	14 ต.ค.63	0	กฎหมายพื้นฐานสำหรับ ข้าราชการ	e-Learning	14 ต.ค.63	0
38	นางสาววรรฉัตร มณีวงศ์	นักวิชาการ คอมพิวเตอร์ ปฏิบัติการ	เทคนิคการสร้างและ การนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	21 ต.ค.63	0	กฎหมายระเบียบราชการ พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร ราชการ	e-Learning	20 ต.ค.63	0	กฎหมายระเบียบราชการ ประมวลจริยธรรมข้าราชการพล เรือน	e-Learning	20 ต.ค.63	0	กฎหมายระเบียบราชการ กฎหมายพื้นฐานสำหรับ ข้าราชการ	e-Learning	21 ต.ค.64	0
39	นางสาวสงกรานต์ แก้วศิริ	นักจัดการงานทั่วไป	การใช้เครื่องมือดิจิทัล เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	16 ก.พ.64	0	พัฒนาระบบการดูแลเด็กที่มี ปัญหาการเรียน โดย ครู หมอ พ่อแม่ ของโรงเรียน ประจำปี 2563	ประชุม/ อบรม	8 ต.ค.63	0	รับนโยบายการขับเคลื่อนงาน ด้านสาธารณสุข	ประชุม/อบรม	29 มี.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม	5 ชั่วโมง	0
40	นายจิระ ตั้งเสรี	นักเทคโนโลยี สารสนเทศ ปฏิบัติการ	Introduction to dataGovernance Framework and Open Data	e-Learning	1 ก.พ.64	0	กฎหมายระเบียบราชการ พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร ราชการ	e-Learning	20 ต.ค.63	0	กฎหมายระเบียบราชการ ประมวลจริยธรรมข้าราชการพล เรือน	e-Learning	20 ต.ค.63	0	กฎหมายระเบียบราชการ กฎหมายพื้นฐานสำหรับ ข้าราชการ	e-Learning	21 ต.ค.64	0

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	การอบรมหลักสูตรที่ 1 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 2 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 3 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 4 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)			
			หลักสูตร (1)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (2)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (3)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (4)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ
41	นางธัญญลักษณ์ สุดโต	นักวิชาการเงินและบัญชี	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	16 ก.พ.64	0	พัฒนาระบบงานบริการโรงพยาบาลกลางวัน Day hospital	ประชุม/อบรม	19-21 ต.ค.63	0	อบรมระบบ New GFMS THAI 3	ประชุม/อบรม	9-13 พ.ย. 63	6,079	การคุ้มครองสิทธิ์	ประชุม/อบรม	23 พ.ย. 63	0
42	นางอนงค์ลักษณ์ สีหาโนน	นักวิชาการพัสดุ	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	16 ก.พ.64	0	อบรมระบบ New GFMS THAI 3	ประชุม/อบรม	9-13 พ.ย. 63	6,079	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	24-25 พ.ย.64		โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองระบบการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
43	นายวันพิชิต ทองหง่า	นักสังคมสงเคราะห์	เทคนิคการสร้างและการนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	16 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	19-21 ต.ค. 63		พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.64	0	การปรับปรุงกิจกรรมเด็กวัยเรียน โดยการใช้โปรแกรมเสริมพลังครู และผู้ปกครอง Safe B-mod	ประชุม/อบรม	9 เม.ย.64	
44	นายสมเพชร กลางเภา	นายช่างเทคนิค	การใช้โปรแกรมการลาออนไลน์	ประชุม/อบรม	1 ต.ค.63	0	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	11 ก.พ.64	0	อบรมซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองระบบการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
45	นางสาวภาวิดา พลประดม	นักสังคมสงเคราะห์	Digital Literacy	e-Learning	9 ก.พ.64	0	ประชุมทีมวิชาชีพเพื่อหาแนวทางช่วยเหลือเด็กและครอบครัว	ประชุม/อบรม	16 ต.ค. 63	0	ประชุม สัจจร ครั้งที่ 4/2563 ประชุมเครือข่ายแนวร่วมป้องกันและยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรีจังหวัดขอนแก่น	ประชุม/อบรม	27 พ.ย. 63	0	โครงการพัฒนาระบบการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมผู้ทำงาน	ประชุม/อบรม	25 มี.ย.63	0
46	นางสาวศิริพร แซ่ม้า	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร	e-Learning	14 ก.พ.64	0	การเสริมสร้างพัฒนาการบุคคลออทิสติกวัยเรียน วัยรุ่น	ประชุม/อบรม	5 มี.ค.64	0	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรการศึกษาในการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงปัญหาพฤติกรรมอารมณ์ และการเรียนรู้ จังหวัดขอนแก่น	ประชุม/อบรม	26 มี.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองระบบการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
47	นางสาวสิริลักษณ์ จรรยา	นักวิชาการพัสดุ	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	16 ก.พ.64	0	ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2560 ในส่วนที่เพิ่มเติม	เรียนออนไลน์		0	การจัดการความรู้ในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	อบรม		0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองระบบการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
48	นางสาวนภาพร เครือแก้ว	นักทรัพยากรบุคคล	เทคนิคการสร้างและการนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	12 ก.พ.64	0	ขั้นตอนการส่งผลงาน ว.10/48	vidio conference	30 พ.ย.63	0	การใช้โปรแกรม DPIS และโปรแกรม กท.7 อีเล็คทรอนิกส์	vidio conference	9 ธ.ค.63	0	โปรแกรมระบบประเมินผลการปฏิบัติงาน PMS	vidio conference	16 ธ.ค.64	0

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	การอบรมหลักสูตรที่ 1 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 2 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 3 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 4 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)			
			หลักสูตร (1)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (2)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (3)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (4)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ
49	นางสาวทิพย์สุดา เกตเกษ	นักวิชาการสถิติ	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	8 ก.พ.64	0	การส่งเสริมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ	ประชุม/อบรม	เม.ย-พ.ค.64	0	ทักษะในการทำงาน	ประชุม/อบรม	ต.ค.-มี.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองระบบการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
50	นางสาวอัญชนก พลทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ (Data Governance for Government)	e-Learning	11 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	24-27 พ.ย.63	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองระบบการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
51	นายชนกฤต ประภา	นักกิจกรรมบำบัด	ผู้ชี้แจงใดๆ ก็ทำได้	e-Learning	15 ก.พ.64	0	โครงการฝึกอบรมการทดสอบพัฒนาการเด็กปฐมวัยย้อย่างดี	ประชุม/อบรม	(30 พ.ย. 63- 4 ธ.ค. 63)	13,279.58	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.63	0	เชิญประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานภาคคีเครือข่ายของศูนย์วิชาการ เขตสุขภาพที่ 7	ประชุม/อบรม	17-18 พ.ย. 63	0
52	นางกรพินธุ์ ดวงทองพล	นักกิจกรรมบำบัด	การสร้างวินัยในตนเองสำหรับเด็กปฐมวัย	e-Learning	15 ก.พ.64	0	พัฒนาระบบงานบริการโรงพยาบาลกลางวัน Day hospital	ประชุม/อบรม	19-21 ต.ค. 63	750	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพวิทยากรหลักในการจัดกิจกรรมการพัฒนา	ประชุม/อบรม	3-5 พ.ย. 63	0	โครงการพัฒนาเด็กไทย คิดดี คิดเป็น คิดให้ ด้วยสายใยผูกพัน เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 64	ประชุม/อบรม	7-8 ธ.ค. 63	0
53	นายชัยณรงค์ ศรีละคร	เภสัชกร	วินัยและจรรยาบรรณข้าราชการ	e-Learning	9 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.63	0	สนับสนุนบุคลากรประจำหน่วยวัดขึ้น	ประชุม/อบรม	10 มี.ย.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองระบบการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
54	นางสาวเบญญาภา วาดสูงเนิน	นักวิชาการสถิติ	ความรู้พื้นฐานเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับข้าราชการและบุคลากรภาครัฐทุกระดับ	e-Learning	11 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.63	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองระบบการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
55	นางสาวปริยาภัทร แสงหาชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	9 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	24-25 พ.ย.63	0	การศึกษาประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้บริหาร	ประชุม/อบรม	18-19 ก.พ.64 และ 22-23 ก.พ.64	0	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรการศึกษาในการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และการเรียนรู้ จังหวัดขอนแก่น	ประชุม/อบรม	25 มี.ค.64 31 มี.ค.64 6 มี.ค.64 29 มี.ค.64	0
56	นางปาริชาติ เพ็ชรคำ	เจ้าพนักงานธุรการ	เทคนิคการสร้างและการนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	9 ก.พ.64	0	สัปดาห์สุขภาพจิต 2563	ประชุม/อบรม	4 พ.ย. 63	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.63	0	โครงการด้านการจัดการความรู้	ประชุม/อบรม	17 ธ.ค.63	0

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	การอบรมหลักสูตรที่ 1 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 2 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 3 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 4 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)			
			หลักสูตร (1)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (2)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (3)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (4)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ
57	นางสาวอารยา ปาหนองแปน	เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี	ภาษาและวัฒนธรรม	e-Learning	4 ก.พ.64	0	การศึกษาประเมินประสิทธิภาพและความคุ้มค่าของโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครอง	ประชุม/อบรม	18-19 ก.พ.64 และ 22-23 ก.พ.64	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
58	นายสหรัฐ จันทร์ภิรมย์	เจ้าหน้าที่งานสถิติ	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	9 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.63	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
59	นางสาววรรณิการ์ ฝ่ายขาว	เจ้าหน้าที่งานธุรการ	ทักษะคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	e-Learning	19 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.63	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
60	นางสาวกานต์พิชชา แสงदारกุล	นักวิชาการเงินและบัญชี	การจัดการเรียนรู้ด้วยสื่อสไลด์เรียนสวยงาม	e-Learning	2 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	24-25 พ.ย.64	0	โครงการด้านการจัดการความรู้	ประชุม/อบรม	17 ธ.ค.63	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
61	นายณัฐวุฒิ ลาวกลาง	นายช่างเทคนิค	เทคนิคการสร้างและการนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	15 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.64	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
62	นายอริวัฒน์ เขียวกุล	นักวิชาการสถิติ	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	9 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.64	0	โครงการด้านการจัดการความรู้	ประชุม/อบรม	17 ธ.ค.63	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0
63	นางสาวศรัญญา นามเมืองจันทร์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	9 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	26-27 พ.ย.64	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
64	นางนิภาพร ศรีชาติ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	การใช้เครื่องมือดิจิทัลเพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	9 ก.พ.64	0	พัฒนาระบบงานบริการโรงพยาบาลกลางวัน Day hospital	ประชุม/อบรม	19-21 ต.ค.63	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	การอบรมหลักสูตรที่ 1 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 2 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 3 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 4 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)			
			หลักสูตร (1)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (2)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (3)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (4)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ
65	นายสันติ สดชื่น	พนักงาน ช่วยเหลือคนไข้	ภาษาอังกฤษสำหรับ เภสัชกร	e-Learning	11 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพ บุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/ อบรม	26-27 พ.ย.64	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึก ภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
66	นายปัญญา แสนระเพ็ง	พนักงาน ช่วยเหลือคนไข้	การคิดเพื่อประสิทธิผล ของงาน	e-Learning	18 มิ.ย.64	0	การคิดเชิงออกแบบ (Design Thinking)	e-Learning	18 มิ.ย.64	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึก ภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
67	นางปริยาภรณ์ กิตยติพรสกุล	พนักงาน ช่วยเหลือคนไข้	ภาษาอังกฤษเพื่อการ สื่อสาร	e-Learning	11 ก.พ.64	0	การดูแลเด็กสมาธิสั้น	อบรม	4 ชั่วโมง	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึก ภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
68	นายวงศกร แสงคำ	พนักงาน ช่วยเหลือคนไข้	จิตสำนึกสาธารณะ	e-Learning	11 ก.พ.64	0	การดูแลเด็กสมาธิสั้น	อบรม	4 ชั่วโมง	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึก ภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
69	นางสาวปาริชาติ ตีรัมย์	พนักงาน ช่วยเหลือคนไข้	ภาวะผู้นำในการทำงาน กับผู้อื่นอย่างสมดุล (Working with People)	e-Learning	11 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพ บุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/ อบรม	24-25 พ.ย.64	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึก ภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
70	นางสาวจวิรัช ทิพรส	พนักงานการเงิน และบัญชี ส3	การใช้เครื่องมือดิจิทัล เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	15 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพ บุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/ อบรม	26-27 พ.ย.60	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึก ภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่ การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
71	นางสาวชุกมล โคช่วย	นักทรัพยากรบุคคล	การใช้โปรแกรมการลา ออนไลน์	ประชุม/ อบรม	1 ต.ค.63	0	เทคนิคการสร้างและการ นำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการ นำเสนอข้อมูล	e-Learning	12 ก.พ.64	0	ขั้นตอนการส่งผลงาน ว.10/48	vidio conference	30 พ.ย.63	0	การใช้โปรแกรม DPIS และ โปรแกรม กท.7 อีเล็กทรอนิกส์	vidio conference	9 ธ.ค.63	0
72	นางวรรณอรุณ ปัญญาแก้ว	เจ้าพนักงานธุรการ	การใช้โปรแกรมการลา ออนไลน์	ประชุม/ อบรม	1 ต.ค.63	0	เทคนิคการสร้างและการ นำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการ ทำงานภาครัฐ	e-Learning	12 ก.พ.64	0	อบรมซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึก ภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	เทคนิคการสร้างและการ นำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงาน ภาครัฐ	e-Learning	12 ก.พ.64	0

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	การอบรมหลักสูตรที่ 1 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 2 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 3 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)				การอบรมหลักสูตรที่ 4 (หลักสูตรอื่นๆ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปีงบประมาณ 2564)			
			หลักสูตร (1)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (2)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (3)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ	หลักสูตร (4)	วิธีพัฒนา	ระยะเวลา	งบประมาณ
73	นางสาวนันทิชา สุดาพิทย์	นักสังคมสงเคราะห์	การใช้โปรแกรมการลาออนไลน์	ประชุม/อบรม	1 ต.ค.63	0	Digital Literacy	e-Learning	9 ก.พ.64	0	อบรมซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
74	นายฤกษ์พงษ์ ประชากุล	พนักงานขับรถยนต์	การใช้โปรแกรมการลาออนไลน์	ประชุม/อบรม	1 ต.ค.63	0	ความเข้าใจและการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างมีประสิทธิภาพ	e-Learning	15 ก.พ.64	0	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ 2564	ประชุม/อบรม	24-27 พ.ย.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
75	นายฤชดา แก้วมงคล	พนักงานขับรถยนต์	การใช้โปรแกรมการลาออนไลน์	ประชุม/อบรม	1 ก.พ.64	0	เทคนิคการสร้างและการนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	15 ก.พ.64	0	อบรมซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
76	นางสาวปราศิยฉัตร บุญจวง	นักจัดการงานทั่วไป	การใช้โปรแกรมการลาออนไลน์	ประชุม/อบรม	1 ต.ค.63	0	เทคนิคการสร้างและการนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	ประชุม/อบรม	15 ก.พ.64	0	อบรมซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัย	อบรม/ฝึกภาคสนาม	22 ก.ค.64	0	โครงการเตรียมความพร้อมต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การบริการที่เป็นเลิศ	ประชุม/อบรม		0
77	นางสาวจิรพันธ์ โทกสีอำนวย	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	การใช้โปรแกรมการลาออนไลน์	ประชุม/อบรม	4 ม.ค.64	0	การใช้ Microsoft Excel	e-Learning	11 มิ.ย.64	0	แนวทางและแนวทางปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ	e-Learning	11 มิ.ย.64	0	เทคนิคการสร้างและการนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) เพื่อการทำงานภาครัฐ	e-Learning	11 มิ.ย.64	0

(นายวันชรินทร์ เอี่ยมศรี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

แผนที่ยุทธศาสตร์สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปีงบประมาณ 2564



