

แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2561

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



สารบัญ

คำนำ		1
สารบัญ		2
ส่วนที่ 1	วิสัยทัศน์ นโยบาย พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต	4
ส่วนที่ 2	วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ และโครงสร้างของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	8
ส่วนที่ 3	รายละเอียดแผนปฏิบัติงานฝ่าย/กลุ่มงาน	11
	1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ	12
	a. ฝ่ายบริหารทั่วไป	13
	b. ฝ่ายทรัพยากรบุคคล	20
	c. ฝ่ายการเงินและบัญชี	26
	d. ฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน	43
	e. ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ	50
	f. ฝ่ายพัสดุ	58
	2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต	66
	a. กลุ่มงานการแพทย์	67
	b. กลุ่มงานเภสัชกรรม	73
	c. กลุ่มงานการศึกษาพิเศษ	79
	d. กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	87
	e. กลุ่มงานจิตวิทยา	95
	f. กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	101

สารบัญ (ต่อ)

g. กลุ่มงานเวชระเบียน 107

3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 115

a. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและการพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน 122

b. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน 130

c. กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน 139

d. กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาทางการพยาบาลจิตเวชสู่ความเป็นเลิศ 144

4. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 148

a. กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา 148

b. กลุ่มงานฝึกอบรม 148

c. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

5. กลุ่มภารกิจพัฒนาเครือข่าย 156

ส่วนที่ 4 แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ 164

ส่วนที่ 5 ตัวชี้วัดสำคัญปีงบประมาณ 2561 182

ส่วนที่ 1

วิสัยทัศน์ นโยบาย พันธกิจ ค่านิยมประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต

วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตดี มีความสุข

พันธกิจกรม

1. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ
3. พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตเพื่อกำหนดทิศทางงานสุขภาพจิตของประเทศ

ค่านิยมสุขภาพจิต

- **M - Mind (Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ** หมายถึง การมีจิตใจพร้อมให้บริการและมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการ ของผู้รับบริการโดยยึดมั่นในประโยชน์ส่วนรวม
- **E - Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค** หมายถึง การทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และการปฏิบัติงานด้วยความเสมอภาค ถูกต้อง ตามมาตรฐานวิชาชีพ
- **N - Network สัมพันธ์เครือข่าย** หมายถึง การพัฒนาเครือข่าย ประสานความสัมพันธ์ในการทำงานร่วมกับเครือข่าย ด้วยจิตใจที่เปิดกว้าง เรียนรู้รับฟังความคิดเห็นที่แตกต่าง เพื่อให้เกิดผลสำเร็จและมีความสุข
- **T - Teamwork ทำงานเป็นทีม** หมายถึง การทำงานเป็นทีม มีความสามัคคี การผนึกสายสัมพันธ์ การประสานใจ และกาย บนพื้นฐานของการแบ่งปันความรัก ความเข้าใจ การให้อภัย และ การมีส่วนร่วม
- **A - Accountability โปร่งใสตรวจสอบได้** หมายถึง การปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสตรวจสอบได้ และ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่โดยยึดหลักธรรมาภิบาลเป็นบรรทัดฐาน
- **L - Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง** หมายถึง การเรียนรู้อย่างต่อเนื่องของบุคลากร ทีมงานและองค์กร ในการพัฒนาความรู้ความเข้าใจ ทักษะ ประสบการณ์ ตลอดจนองค์ความรู้ใหม่ๆ

ประเด็นยุทธศาสตร์

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
    - เป้าประสงค์ 1.1 ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช
    - เป้าประสงค์ 2.1 ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤต
    - เป้าประสงค์ 2.2 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความเชี่ยวชาญทางการบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต
    - เป้าประสงค์ 3.1 ประชาชนมีความตระหนักและมีความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
    - เป้าประสงค์ 4.1 กรมสุขภาพจิตมีการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

นโยบายกรมสุขภาพจิต

- นโยบายที่ 1 : การพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย
    - 1.1 เด็กปฐมวัย เน้นการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ และดูแลเด็กอย่างต่อเนื่องด้วยเครื่องมือมาตรฐาน ทั้งในเด็กกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพัฒนาการ และเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า
    - 1.2 วัยเรียน เน้นการเฝ้าระวัง และดูแลช่วยเหลือเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์
    - 1.3 วัยรุ่น เน้นการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ ทั้งในและนอกระบบการศึกษา
    - 1.4 วัยทำงาน เน้นการส่งเสริมให้ประชาชนวัยทำงานมีความสุขในการดำเนินชีวิต
    - 1.5 วัยสูงอายุ เน้นการเข้าถึงการดูแลสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ได้แก่ โรคเรื้อรัง โรคซึมเศร้า และโรคสมองเสื่อม
    - 1.6 คนพิการ เน้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติกให้ได้รับการฟื้นฟูด้านสุขภาพและสัง คมตามกฎหมาย และคนพิการทางกายให้ได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ

- นโยบายที่ 2 : การพัฒนาความเป็นเลิศทางบริการ/วิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
    - 2.1 พัฒนาการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เน้นการบูรณาการงานสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยผ่านกลไกระบบสุขภาพระดับอำเภออย่างต่อ เนื่อง พร้อมทั้งขยายเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนลงสู่ตำบลจัดการสุขภาพ
    - 2.2 พัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยบริการในเขตสุขภาพมุ่งเน้นการเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน (Acute care) ทั้งจิตเวชทั่วไป และจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพ
    - 2.3 พัฒนาระบบการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยกลไกทางกฎหมาย เน้นการผลักดัน และติดตามการบังคับใช้ พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 ให้มีประสิทธิภาพ
    - 2.4 พัฒนาหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตสู่ความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชระดับชาติ เพื่อตอบสนองการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญของประเทศ เน้นการยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชระดับชาติ ตลอดจนการพัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อน
    - 2.5 พัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิต เน้นการดูแลและเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตอย่างต่อเนื่องจนหมดความเสี่ยง
    - 2.6 พัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เน้นการพัฒนานวัตกรรมเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชของประเทศ พัฒนาการแลกเปลี่ยน เรียนรู้วิชาการด้านสุขภาพจิตชุมชนกับเครือข่ายนานาชาติ ภายใต้บรรยากาศการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- นโยบายที่ 3 : การพัฒนากลไกเพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจของประชาชนที่มีต่อปัญหาสุขภาพจิต มุ่งเน้นการเสริมสร้างให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) และมีทัศนคติที่ดีต่อผู้ที่อยู่กับปัญหาสุขภาพจิต
- นโยบายที่ 4 : การพัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ให้ความสำคัญกับการบริหารองค์กรตามหลักธรรมาภิบาลที่เน้นการดำเนินงานอย่างมีคุณธรรมและโปร่งใสทั่วทั้งองค์กร

ส่วนที่ 2
วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ และโครงสร้าง
ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

วิสัยทัศน์หน่วยงาน

เป็นหนึ่งในองค์กรชั้นนำด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับประเทศ ที่มีความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่นภายในปี พ.ศ. 2564

พันธกิจหน่วยงาน

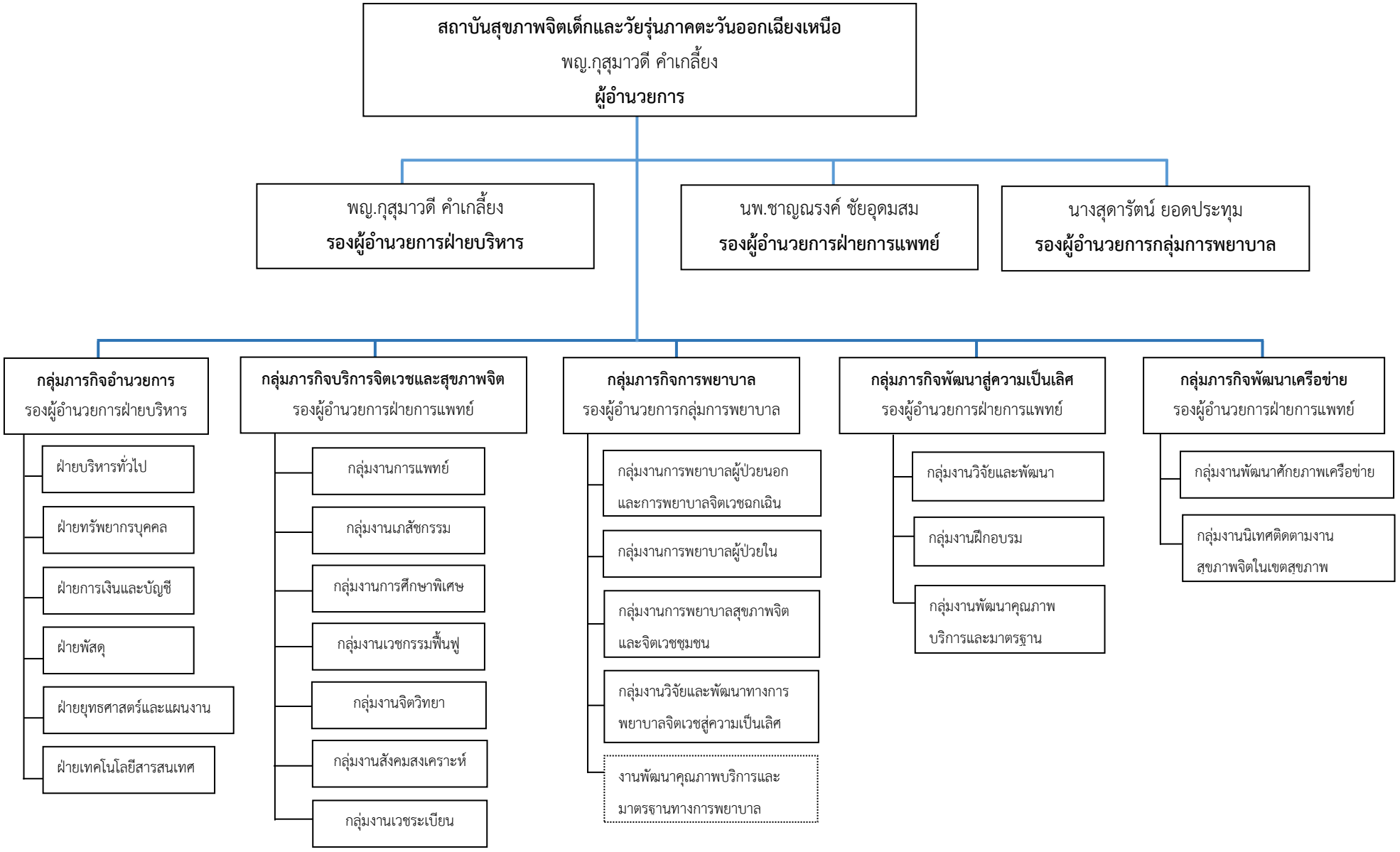
- ให้บริการ ส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กที่ยุ่งยากซับซ้อนแก่ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- ส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- พัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น
- เสริมสร้างองค์กรแห่งความสุขที่มีระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล

ค่านิยมหน่วยงาน

- บริการด้วยหัวใจ (Heart)
- ใฝ่รู้ สร้างสรรค์ (Head)
- มุ่งมั่นสามัคคี (Hand)
- มีจิตสาธารณะ (for Humanity)

ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (Super specialist service)
- พัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ (Service plan)
- พัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่นระดับประเทศ (Excellence center)
- พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล


สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
พญ.กุสุมาวดี คำเกลี้ยง
ผู้อำนวยการ
พญ.กุสุมาวดี คำเกลี้ยง
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
นพ.ชาญณรงค์ ชัยอุดมสม
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
นางสุดารัตน์ ยอดประทุม
รองผู้อำนวยการกลุ่มการพยาบาล
กลุ่มภารกิจอำนวยการ
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
ฝ่ายบริหารทั่วไป
ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
ฝ่ายการเงินและบัญชี
ฝ่ายพัสดุ
ฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน
ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ
กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
กลุ่มงานการแพทย์
กลุ่มงานเภสัชกรรม
กลุ่มงานการศึกษาพิเศษ
กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
กลุ่มงานจิตวิทยา
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
กลุ่มงานเวชระเบียน
กลุ่มภารกิจการพยาบาล
รองผู้อำนวยการกลุ่มการพยาบาล
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
และการพยาบาลจิตเวชฉกเฉิน
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน
กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต
และจิตเวชชุมชน
กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาทางการ
พยาบาลจิตเวชสู่ความเป็นเลิศ
งานพัฒนาคุณภาพบริการและ
มาตรฐานทางการพยาบาล
กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา
กลุ่มงานฝึกอบรม
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
บริการและมาตรฐาน
กลุ่มภารกิจพัฒนาเครือข่าย
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
กลุ่มงานนิเทศติดตามงาน
สุขภาพจิตในเขตสุขภาพ

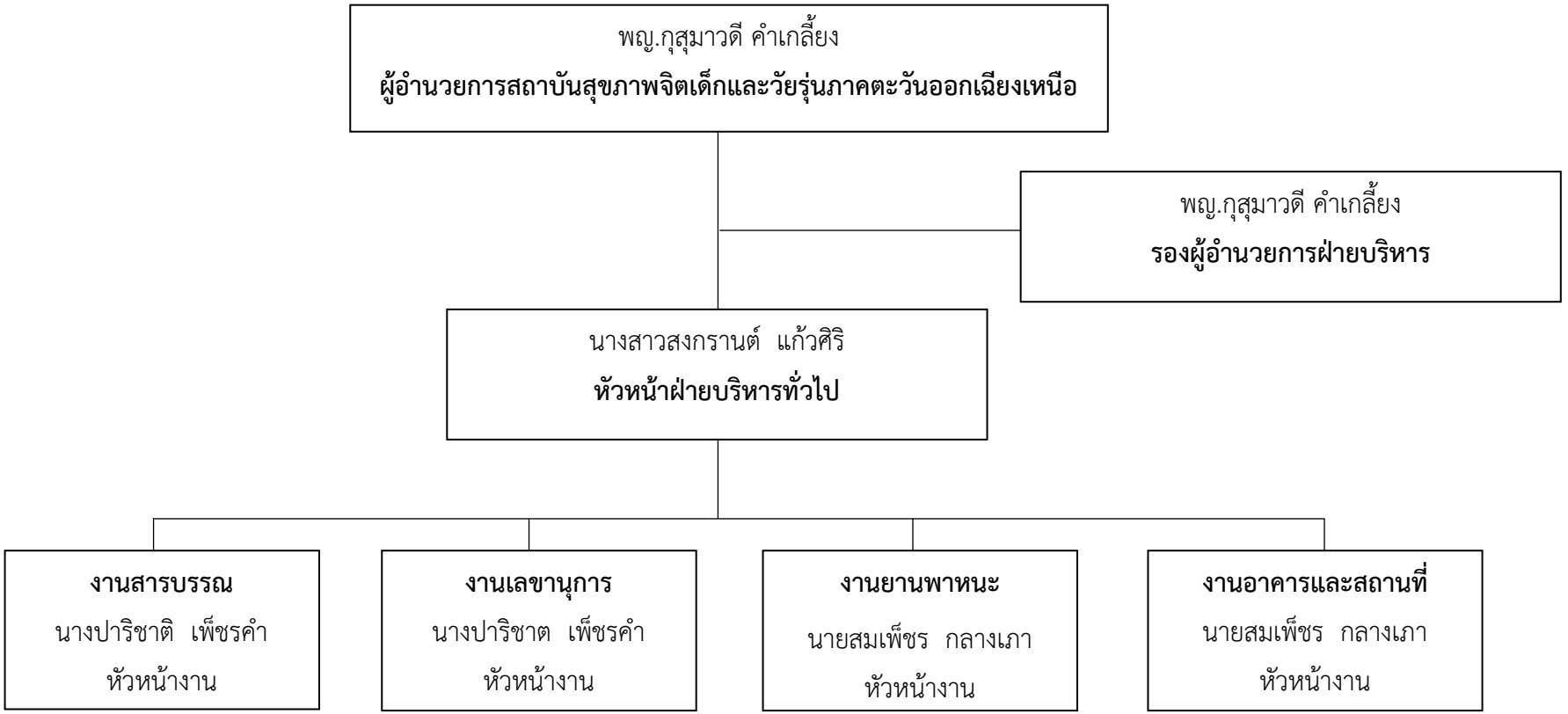
ส่วนที่ 3

รายละเอียดแผนปฏิบัติงานฝ่าย/กลุ่มงาน

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

แผนปฏิบัติงานฝ่ายบริหารทั่วไป

โครงสร้างฝ่ายบริหารทั่วไป



อัตรากำลัง

1. นักจัดการงานทั่วไป 1 อัตรา
2. นายช่างเทคนิค 2 อัตรา
3. เจ้าพนักงานธุรการ 1 อัตรา
4. พนักงานบริการ 1 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ดำเนินงานสารบรรณของสถาบัน ตั้งแต่รับ-ส่ง หนังสือราชการ โต้ตอบหนังสือราชการ ให้คำแนะนำหน่วยงาน ในการร่างหนังสือราชการ ตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือราชการที่ร่างจากหน่วยงานก่อนให้ผู้อำนวยการอนุมัติออกหนังสือ ถ่ายเอกสารแจกจ่ายหนังสือแก่หน่วยงานต่างๆ จัดเก็บหนังสือเอกสารราชการ การยืม และการทำลายเอกสารราชการ ประสานงานจัดประชุมสถาบันประจำเดือน
2. ดำเนินงานเลขานุการผู้อำนวยการ และเลขานุการองค์กรแพทย์
3. ดำเนินงานเกี่ยวกับยานพาหนะ ให้บริการสนับสนุนยานพาหนะแก่ฝ่าย/กลุ่มงาน/งานภายในสถาบัน
4. ดำเนินงานด้านการบริหารจัดการอาคารสถานที่ การดูแล-ซ่อมแซม บำรุงรักษาระบบสาธารณูปโภค จัดหาเครื่องมือในการปฏิบัติงาน ดูแลสภาพแวดล้อม และการรักษาความปลอดภัยภายในสถาบัน

เจตจำนง

มุ่งเน้นการทำงานเป็นทีม ปลอดภัย ใส่ใจบริการ มีมาตรฐาน

กลวิธีดำเนินงาน

1. ปฏิบัติงานตามเอกสารระบบคุณภาพเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์
2. พัฒนาปรับปรุงระบบการทำงานและเทคโนโลยีให้มีความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดกรม

1. ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดสถาบัน

-

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ร้อยละความผิดพลาดของการจัดส่งหนังสือ	เป้าหมาย ร้อยละ 80
2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อการให้บริการด้านสารบรรณ	เป้าหมาย ร้อยละ 80
3. ร้อยละของจำนวนยานพาหนะที่มีความพร้อมในการใช้งาน	เป้าหมาย ร้อยละ 100
4. ร้อยละของจำนวนเรื่องแจ้งซ่อมที่ดำเนินการได้แล้วเสร็จตามกำหนดเวลา	เป้าหมาย ร้อยละ 100
5. ร้อยละความพึงพอใจต่อการให้บริการห้องประชุมและสถานที่	เป้าหมาย ร้อยละ 90
6. ร้อยละผู้ใช้บริการมีความปลอดภัยทันเวลา ทุกครั้งที่ใช้บริการยานพาหนะ	เป้าหมาย ร้อยละ 100
7. จำนวนครั้งของทรัพย์สินของสถาบันสูญหาย	เป้าหมาย 0 ครั้ง
8. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของฝ่ายบริหารทั่วไป	เป้าหมาย ระดับ 3
9. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเร้าพลัง/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน	เป้าหมาย ระดับ 5
10. ร้อยละของการดำเนินการตามกิจกรรม 5ส	เป้าหมาย ร้อยละ 80

แผนปฏิบัติงานประจำปีของฝ่ายบริหารทั่วไป ประจำปีงบประมาณ 2561

☑สำหรับงานปกติ ☐สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

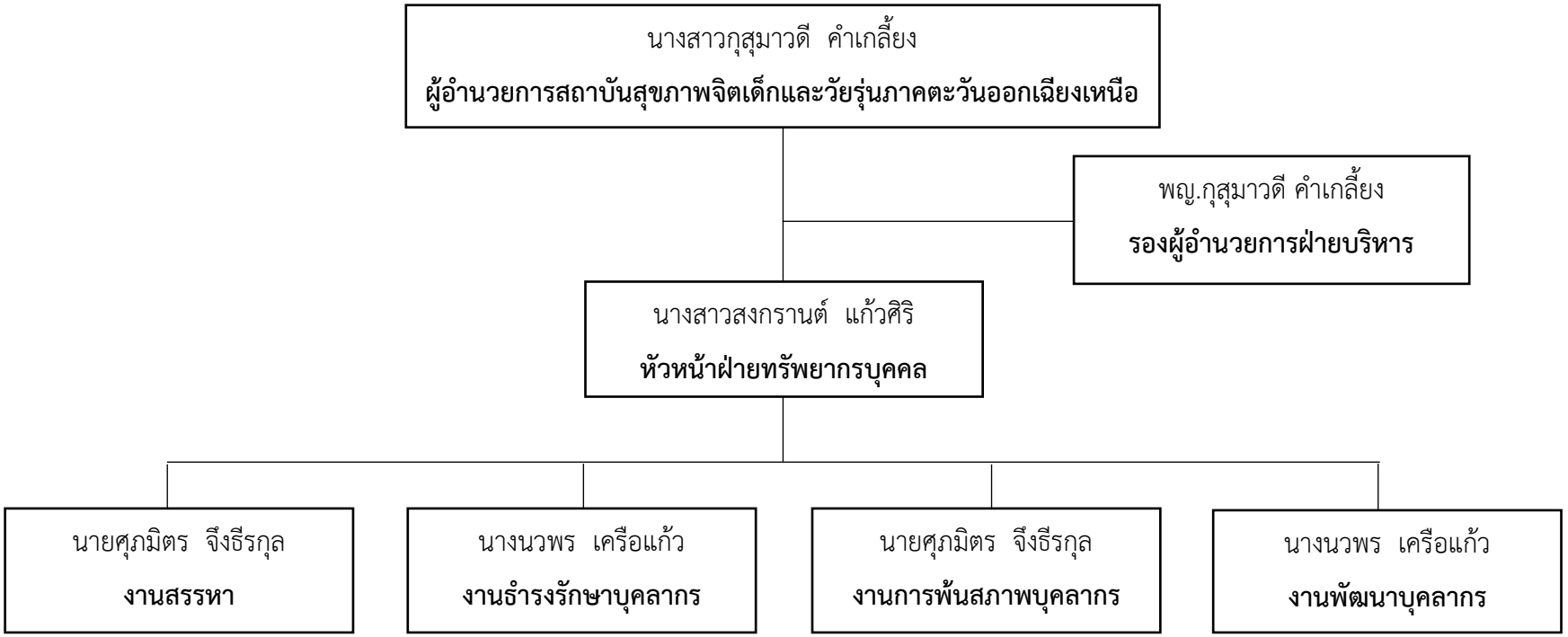
(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.งานสารบรรณ	4	4		-												
1.1 รับ-ส่ง หนังสือทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์			3720													
1.2 คัดแยกหนังสือ			3360													
1.3 เกษียนหนังสือ			3120													
1.4 จัดแฟ้มเสนอ			3960													
1.5 ร่าง-พิมพ์ หนังสือ			240													
1.6 ตรวจทานหนังสือ			5280													
1.7 จัดเก็บหนังสือ			5280													
1.8 ส่งไปรษณีย์			3600													
1.9 แจกจ่ายหนังสือ			5280													
1.10 สรุปการใช้โทรศัพท์ส่วนกลางเพื่อเบิกจ่ายค่าบริการ			12													
1.11 สรุปการใช้ห้องประชุมประจำเดือน			12													
1.12 สรุปการปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาดประจำเดือน			12													
1.13 อบรมให้ความรู้งานสารบรรณแก่บุคลากร			2													

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
2.งานเลขาผู้อำนวยการ	4	4		-												
2.1 ตารางนัดหมาย ผอ.			96													
2.2 ขออนุมัติเดินทาง-เบิกค่าเดินทางไปราชการ			72													
2.3 ประสานภายใน-นอก			792													
2.4 จัดรับรองแขกบุคคลภายนอก			60													
3.งานยานพาหนะ	4	4		-												
3.1 จัดรถยนต์ส่วนกลางให้บริการ			1,320													
3.2 ต่อใบอนุญาตรถยนต์			1													
3.2 บำรุงรักษา			12													
3.3 สรุปการปฏิบัติงานประจำเดือน			12													
3.4 นำรถยนต์เข้าศูนย์บริการซ่อมรถ			2													
4.งานอาคารและสถานที่	4	4		273,000												
4.1 สำรวจทางกายภาพของอาคารสถานที่			2													
4.2 จัดทำแผนบำรุงรักษาสาธารณูปโภค			2	274,800												
4.3 กิจกรรม 5 ส.			12													
4.4 ฉีดพ่นยุงลาย (1ปี/ครั้ง)			1	3,000												
4.5 ตรวจสอบโครงสร้างอาคาร (1ปี/ครั้ง)			1	1,800												

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
4.6 ตรวจสอบระบบเครื่องกำหนดไฟฟ้า (ทุกเดือน)			12													
4.7 ตรวจสอบหม้อแปลงไฟฟ้าแรงสูง (6เดือน/ครั้ง)			2													

แผนปฏิบัติงานฝ่ายทรัพยากรบุคคล

โครงสร้างฝ่ายทรัพยากรบุคคล



อัตรากำลัง

1. นักจัดการงานทั่วไป 2 อัตรา
2. นักทรัพยากรบุคคล 1 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานสรรหา

1) ดำเนินวางแผนการบริหารจัดการอัตรากำลัง
2) ดำเนินการสรรหาและคัดเลือกเพื่อให้ได้มาซึ่งบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ และทักษะตรงกับความต้องการของสถาบัน

2. งานธำรงรักษาบุคลากร

1) รักษาสิทธิประโยชน์ของบุคลากรเพื่อส่งเสริมให้เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน
2) สนับสนุนให้บุคลากรได้รับความก้าวหน้าในอาชีพ ได้รับความเป็นธรรมและการดูแลคุ้มครองที่ดี มีความสุขและมั่นคงในอาชีพ
3) ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อวัดประสิทธิภาพในการทำงานของบุคลากร
4) เสริมสร้างความผูกพันที่มีต่อองค์กรเพื่อให้มีความสุขในการปฏิบัติงาน

3. งานพัฒนาบุคลากร

1) ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรทุกสายงาน ทุกระดับ ได้พัฒนาศักยภาพของตนโดยการเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถด้านการบริหารจัดการ เทคโนโลยีการสื่อสาร และการวิจัย เพื่อปฏิบัติงานในหน้าที่ให้มีประสิทธิภาพ มากยิ่งขึ้น

4. การพ้นสภาพ

1) การดำเนินการ ขอโอน ย้าย ลาออก การพ้นจากงานเพราะเจ็บป่วย การถึงแก่กรรม การเกษียณอายุราชการ และงานวินัย ของบุคลากร

เจตจำนง

รวดเร็ว ใส่ใจ ได้มาตรฐาน

กลวิธีดำเนินงาน

1. ปฏิบัติงานตามเอกสารระบบคุณภาพเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์
2. พัฒนาปรับปรุงระบบการทำงานและเทคโนโลยีให้มีความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดกรม

1. ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานที่สูงขึ้น	เป้าหมาย ร้อยละ 80

ตัวชี้วัดสถาบัน

1. ร้อยละบุคลากรที่มีสมรรถนะผ่านเกณฑ์	เป้าหมาย ร้อยละ 85
2. ร้อยละของบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป	เป้าหมาย ร้อยละ 80
3. คะแนนเฉลี่ยความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	เป้าหมาย คะแนน $\geq$ 5.26

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ระยะเวลาในการดำเนินการสรรหาบุคลากรเข้ารับราชการ	เป้าหมาย 65 วัน
2. ระยะเวลาเฉลี่ยของการบันทึกข้อมูลทะเบียนประวัติใน ก.พ. 7	เป้าหมาย 15 วัน
3. ร้อยละของการดำเนินการตามกิจกรรม 5ส	เป้าหมาย ร้อยละ 90
4. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบริหารจัดการความเสี่ยงของฝ่ายบริหารทั่วไป	เป้าหมาย ระดับ 3
5. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเร้าพลัง/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน	เป้าหมาย ระดับ 5

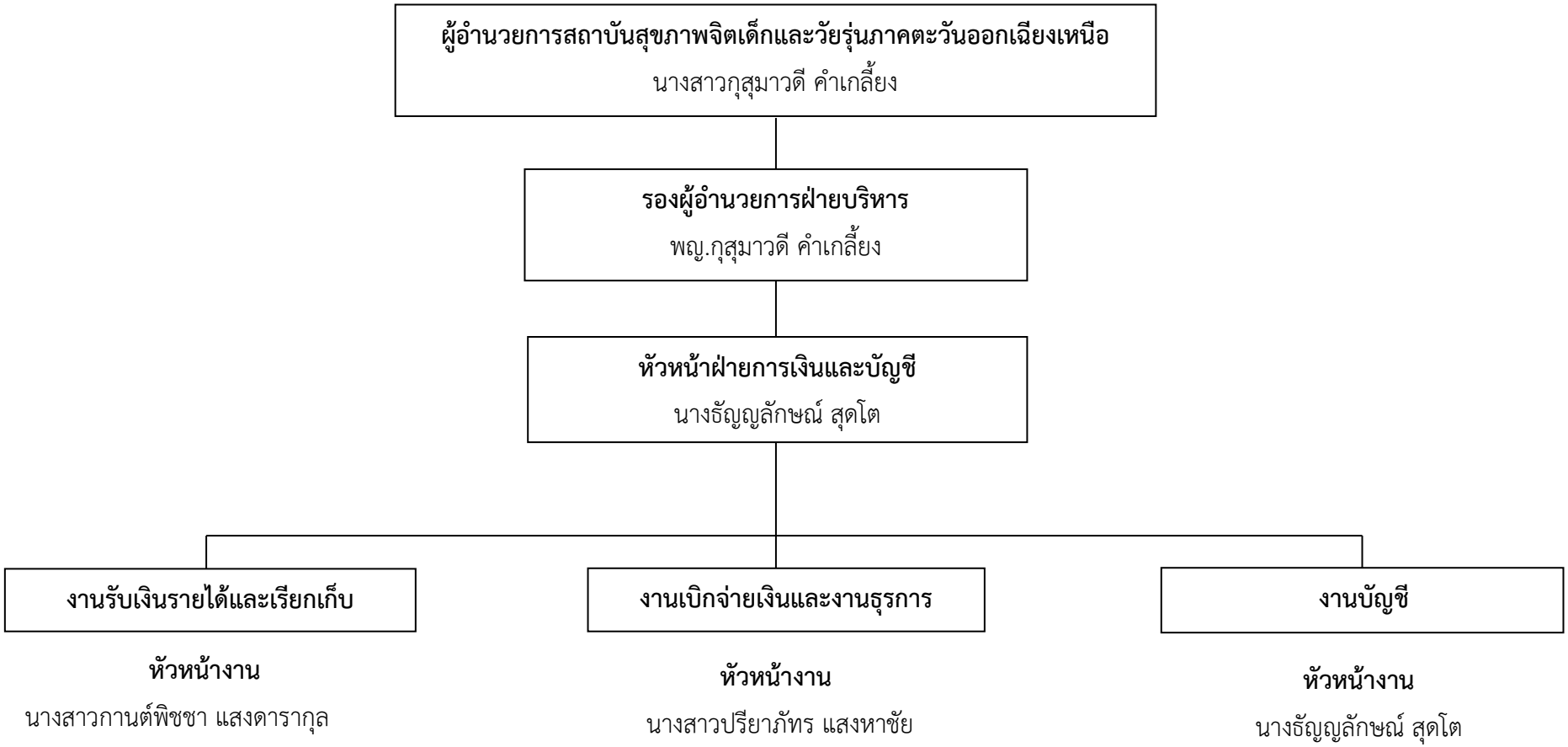
แผนปฏิบัติงานประจำปีของฝ่ายทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2561

☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.ประชุมคณะกรรมการบริหารบุคคล	4	4	12 ครั้ง	-												
2.ประชุมคณะกรรมการ FTE	4	4	2 ครั้ง	-												
3.ประชุมคณะกรรมการ P4P	4	4	2 ครั้ง	-												
4.กิจกรรมประเมินความสุข/ผูกพัน/จริยธรรม	4	4	2 ครั้ง	-												
5.การรายงานตัวชี้วัดสำคัญด้านทรัพยากรบุคคล	4	4	2 ครั้ง	-												
6.ประเมินการปฏิบัติราชการครั้งที่ 1 และ 2	4	4	2 ครั้ง	-												
7.แผนการลาศึกษาต่อ	4	4	1 ครั้ง	-												
8.แผนพัฒนาบุคลากร	4	4	1 ครั้ง	-												
9.การขอเครื่องราชย์	4	4	1 ครั้ง	-												
10.บำเหน็จ-บำนาญ สมาชิก กบข. ฌอส.	4	4	5 ครั้ง	-												
11.การเลื่อนระดับสูงขึ้น/ขอรับเงินประจำตำแหน่ง	4	4	2 ครั้ง	-												
12.การบันทึกข้อมูลและจัดทำแฟ้มประวัติ ระบบ DPIS	4	4	12 ครั้ง	-												
13.ข้าราชการดีเด่น	4	4	1 ครั้ง	-												
14.ค่าตอบแทนประจำเดือน ไม่ทำเวช/จิตแพทย์/พ.ต.ส./พกส./ลจค	4	4	12 ครั้ง	-												

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
15.แผนป้องกันปราบปรามการทุจริต	4	4	1 ครั้ง	-												
16.จัดทำรายงานสรุปการมาปฏิบัติงานประจำเดือน/ปี ของบุคลากร	4	4	12 ครั้ง	-												
17.การปรับปรุงกำหนดตำแหน่ง	4	4	1 ครั้ง	-												
18.การพิจารณาเลื่อนเงินเดือนบุคลากรทุกประเภท	4	4	2 ครั้ง	-												
19.วินัยและนิติการ	4	4	2 ครั้ง	-												
20.ข้าราชการขอโอน/ย้าย ไป-มา ยืมตัว ไป-มา	4	4	2 ครั้ง	-												
21.การสรรหา สัญญาจ้าง ปฐมนิเทศ	4	4	12 เดือน	-												
22.การทดลองงาน	4	4	12 เดือน	-												

แผนปฏิบัติงานฝ่ายการเงินและบัญชี


ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นางสาวกุสุมาวดี คำเกลี้ยง
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
พญ.กุสุมาวดี คำเกลี้ยง
หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
นางธัญญลักษณ์ สุดโต
งานรับเงินรายได้และเรียกเก็บ
หัวหน้างาน
นางสาวกานต์พิชชา แสงดารากุล
นางสาวอารยา ปาหนองแปน
งานเบิกจ่ายเงินและงานธุรการ
หัวหน้างาน
นางสาวปรียาภัทร แสงหาชัย
งานบัญชี
หัวหน้างาน
นางธัญญลักษณ์ สุดโต

<u>อัตรากำลัง</u>

1. นักวิชาการเงินและบัญชี 3 อัตรา
2. เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี 1 อัตรา

<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>

งานธุรการ

1. รับส่งเอกสารภายในและภายนอกหน่วยงาน
2. ประสานงานระหว่างฝ่ายทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
3. การพิมพ์เอกสารภายในและภายนอกหน่วยงาน

งานรับเงินรายได้และเรียกเก็บ

1. ตรวจสอบสิทธิผู้ป่วย โดยแยกเป็นสิทธิบัตรประกันสุขภาพ 30 บาท ในจังหวัด ต่างจังหวัด ผู้พิการ ชำระเงินเอง และเบิกต้นสังกัด ก่อนการเรียกเก็บ
2. รับรายได้ค่ารักษาพยาบาลประจำวัน ปิดบัญชีประจำวัน นำส่งรายได้ค่ารักษาพยาบาล ตรวจนับเงินประจำวัน
3. เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลไปยัง สสจ และ สปสช
4. จัดทำเอกสารการเรียกเก็บรวบรวมเป็นยอดลูกหนี้ประจำวันส่งงานบัญชี และตรวจสอบยอดเงินโอนจากลูกหนี้ส่งงานบัญชี
5. วิเคราะห์ลูกหนี้ค่ารักษา
6. ควบคุมลูกหนี้ค่ารักษาตั้งแต่บันทึกทะเบียนคุม ตัดยอดชำระหนี้ ตัดยอดจำหน่ายหนี้สูญ
7. รับเงิน – ออกใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน และลูกหนี้ค่ารักษา
8. รวบรวมข้อมูลลูกหนี้ค่ารักษาสิทธิราชการ, ประกันสุขภาพ, ประกันสังคมในเครือข่าย, และสิทธิ อปท. ส่งไปเรียกเก็บเงินทางอิเล็กทรอนิกส์
9. รวบรวมข้อมูลลูกหนี้ค่ารักษาสิทธิประกันสังคมและสิทธิต้นสังกัดอื่น ส่งไปเรียกเก็บเงินตามที่ระบุในบัตร
10. จัดทำหนังสือแจ้งเรียกเก็บเงินลูกหนี้ค่ารักษา แจ้งหนี้ไปยังต้นสังกัดของลูกหนี้และทำหนังสือตอบรับ

งานเบิกจ่าย

1. วิเคราะห์การใช้จ่ายเงินของโรงพยาบาล
2. จัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงประจำปี
3. ร่วมจัดทำคำของบประมาณและแผนการใช้จ่ายเงินประจำปี รวมถึงการปรับแผนรอบ 6 เดือน
4. ควบคุมและติดตามการเบิกจ่ายเงินให้เป็นไปตามแผนการใช้จ่ายของโรงพยาบาล
5. ให้คำปรึกษาด้านการเบิกเงิน ยืมเงิน แก่เจ้าหน้าที่ของสถาบันฯ
6. ให้บริการยืมเงินงบประมาณและยืมเงินนอกงบประมาณ
7. เบิก-จ่ายเงินงบประมาณด้วยระบบ GFMIS ให้แก่สถาบันฯ
8. เบิก-จ่ายเงินนอกงบประมาณ ด้วยระบบ GFMIS และเงินบำรุงออมทรัพย์
9. รับ-ส่งเงินรายได้ เงินยืม เงินรับฝาก เงินเบิกเกิน
10. ควบคุมเงินยืมราชการเพื่อให้นำไปทดรองจ่ายในการปฏิบัติราชการได้อย่างคล่องตัว
11. จัดทำหนังสือรับรองภาษีหัก ณ ที่จ่าย ของผู้ประกอบการและบุคลากรสถาบันฯ
12. จัดเก็บฎีกาแยกแหล่งของเงินเป็น เงินงบประมาณ เงินบำรุง เงินฝากคลัง เงินรับฝาก
13. ชำระค่าบริการ เช่นค่าสาธารณูปโภค
14. นำเช็คเข้าบัญชีบุคลากร หรือโอนเงินผ่านระบบ KTB หรือผู้ค้า

งานบัญชี

1. จัดทำบัญชีด้วยระบบ GFMIS เช่น งบทดลอง รายงานเงินคงเหลือ รายงานรับจ่ายเงินบำรุง รายงานลูกหนี้ รายงานวัสดุคงคลัง รายงานสถานการณ์ใช้เงินงบประมาณ
2. รายงานรายรับรายได้ส่งแผ่นดิน
3. จัดทำรายงานทางการเงินและวิเคราะห์งบการเงินส่งกรมบัญชีกลางทุก 6 เดือน
4. รับ-ส่งเงินรายได้ เงินยืม เงินรับฝาก เงินเบิกเกิน
5. ทำรายงานส่ง ผู้ว่าราชการแผ่นดิน
6. ทำรายงานการเบิกจ่ายส่งคลังจังหวัด

7. ทำงบกระทบยอดงานฝากธนาคาร บัญชีธนาคารกรุงไทย บัญชีธนาคาร ธกส. และขอรายงานทางบัญชี

8. จัดทำบัญชีรายรับรายได้ ลูกหนี้ เสนอผู้บริหาร

9. จัดทำทะเบียนคุมเช็ค และใบเสร็จรับเงิน

10. จัดทำบัญชีด้วยระบบ GFMIS

ตัวชี้วัดที่สำคัญ

ตัวชี้วัดระดับกรม

1. ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	เป้าหมาย	5 คะแนน

ตัวชีวัดระดับสถาบันฯ

2. สัดส่วนรายรับเงินบำรุงต่อรายจ่ายเงินบำรุง (IE Ratio)	เป้าหมาย	มากกว่า 1
3. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (current Ratio)	เป้าหมาย	มากกว่า 1
4. จำนวนวันที่สถาบันฯ อยู่ได้โดยไม่ประกอบกิจการ (Day Cash on hand)	เป้าหมาย	150 วัน

ตัวชี้วัดระดับภารกิจ

1. ร้อยละการตรวจสอบใบสำคัญขอเบิกเงินแล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลา	เป้าหมาย	ร้อยละ 80
2. ร้อยละของการจัดส่งรายงานงบทดลองของหน่วยงานให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน	เป้าหมาย	ร้อยละ 100
3. ร้อยละของข้อมูลทางบัญชีที่หน่วยเบิกจ่ายสามารถดำเนินการได้ ตามเกณฑ์ที่กำหนด	เป้าหมาย	ร้อยละ 80
4. ร้อยละของการบันทึกปรับปรุงวัสดุคงคลังเป็นวัสดุใช้ไปในระบบ GFMISเสร็จทันภายในกำหนดระยะเวลา	เป้าหมาย	ร้อยละ 80
5. ร้อยละของการรายงานสรุปผลงบประมาณประจำเดือนเสร็จทันเวลา	เป้าหมาย	ร้อยละ 75
6. ร้อยละของจำนวนครั้งที่ออกใบเสร็จถูกต้อง	เป้าหมาย	ร้อยละ 85
7. ร้อยละข้อมูลที่ส่งตามเวลาในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใช้สิทธิบัตร	เป้าหมาย	ร้อยละ 85
8. ร้อยละการเบิกจ่ายถูกต้องตามกำหนดระยะเวลา	เป้าหมาย	ร้อยละ 80
9. จำนวนครั้งที่จ่ายเงินผิดพลาด	เป้าหมาย	0 ครั้ง

10. ระดับความสำเร็จของการจัดทำทะเบียนลูกหนี้รายตัวตาสิทธิ	เป้าหมาย	ระดับ 5
11. ระดับความสำเร็จของการจัดทำตัดจำหน่ายหนี้สูญ	เป้าหมาย	ระดับ 3
12. ร้อยละของการจัดทำข้อมูล 43 แฟ้ม (ส่วนของการเงิน)	เป้าหมาย	ร้อยละ 80

แผนปฏิบัติงานประจำปีของฝ่ายการเงินและบัญชีประจำปีงบประมาณ 2561

☑ **สำหรับงานปกติ** ☐ **สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์**

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานรับเงินรายได้	4	4														
1. รับเงินผู้ป่วยนอก (เงินสด)	4	4														
1.1 ตรวจสอบใบแนะนำตัวผู้ป่วยว่าถูกต้อง ตรงกันกับคอมพิวเตอร์ online			100%													
1.2 ออกใบเสร็จพร้อมเงินทอน (ถ้ามี)			3,000 ราย													
1.3 นำเงินรายได้ประจำวันส่งฝ่ายการเงินครบถ้วน/ถูกต้อง			100%													
1.4 ตรวจนับเงินสดย่อยคงเหลือประจำวันครบถ้วน/ถูกต้อง			100%													
2. รับเงินผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอกบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า	4	4														
2.1 ตรวจสอบเอกสารการส่งเงินชำระค่ารักษาพยาบาล			200 ฉบับ													
2.2 ออกใบเสร็จรับเงินให้หน่วยงานต่างๆ			200 ฉบับ													
2.3 จัดทำหนังสือตอบรับพร้อมส่งใบเสร็จรับเงิน			100 ฉบับ													
2.4 ตัดยอดลูกหนี้ที่ชำระเงินแล้วถูกต้อง ครบถ้วน			100%													
2.5 จัดเก็บข้อมูลการตัดหนี้สูญให้คณะกรรมการ			2 ครั้ง													
2.6 จัดทำรายงานกระทบยอดบัญชีออมทรัพย์			12 ครั้ง													
2.7 จัดทำรายงานยอดคงเหลือลูกหนี้ประจำเดือน			12 ครั้ง													

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
2.8 แจ้งบันทึกยอดหนี้ประจำเดือน			12 ครั้ง													
3. เรียกเก็บเงินรายได้ผู้ป่วยใน	4	4														
3.1 ผู้ป่วยในข้าราชการ																
3.1.1 ตรวจสอบหนังสือรับรองสิทธิ/อนุมัติสิทธิ			100%													
3.1.2 ตรวจสอบหมายเลข HA และ AN คนไข้ใน			100%													
3.1.3 ตรวจสอบค่ารักษาพยาบาล พร้อมทำใบปะหน้าสรุปค่ารักษาพยาบาล			100%													
3.1.4 กรอกข้อมูลคนไข้ในประเภทข้าราชการลงในโปรมแกรม e-claim			100 ราย													
3.1.5 รับเอกสารตอบรับจาก สปสช เพื่อตรวจสอบและแก้ไข			36 ครั้ง													
3.1.6 สแกนคำขอเบิก และส่งไปยัง สปสช			36 ครั้ง													
3.1.7 รับหนังสือตอบรับการโอนเงินจากกรมบัญชีกลาง			36 ครั้ง													
3.1.8 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยในใช้สิทธิราชการรายตัว			100%													
3.1.9 แจ้งรับเงินผู้ป่วยในออกใบเสร็จรับเงิน			24 ครั้ง													
3.2 ผู้ป่วยในประเภทบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)																
3.2.1 ตรวจสอบใบสรุปค่าใช้จ่ายในการตรวจรักษาผู้ป่วยใน			200 ราย													
3.2.2 สำเนาเอกสารใบสรุปค่าใช้จ่ายในการตรวจรักษาผู้ป่วยใน			200 ราย													
3.2.3 บันทึกข้อมูลเบิกผู้ป่วยในโปรแกรม e - claim			200 ราย													
3.2.4 ส่งข้อมูลผู้ป่วยใน UC โดยโปรแกรม e – claim			36 ครั้ง													

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
3.2.5 รับเอกสารตอบรับจาก สปสช.			24 ครั้ง													
3.2.6 ตรวจสอบการโอนเงินจาก สปสช. ทาง E-claim			60 ฉบับ													
3.2.7 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยใน UC รายตัว			200 ราย													
3.3 ผู้ป่วยในเบิกต้นสังกัด (อปท.)																
3.3.1 ตรวจสอบหนังสือรับรองสิทธิ			100%													
3.3.3 บันทึกข้อมูลเบิกผู้ป่วยในโปรแกรม e - claim			200 ราย													
3.3.4 ส่งข้อมูลผู้ป่วยใน โดยโปรแกรม e – claim ส่งทาง Internet			200 ราย													
3.3.5 รับเอกสารตอบรับจาก สปสช. ทาง www.nhso.go.th/E-claim			24 ครั้ง													
3.3.6 ตรวจสอบการโอนเงินจาก สปสช. ทางE-claim			24 ครั้ง													
3.3.7 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยใน อปท. รายตัว			100 ราย													
3.4 ผู้ป่วยในเบิกต้นสังกัด																
3.4.1 ตรวจสอบหนังสือรับรองสิทธิ			10 ราย													
3.4.2 ตรวจสอบหมายเลข HN และ AN คนไข้ใน			10 ราย													
3.4.3 ทำหนังสือเรียกเก็บเสนอผู้มีอำนาจลงนามถูกต้องทางไปรษณีย์ EMS			10 ฉบับ													
3.4.4 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยในเบิกต้นสังกัดรายตัว			20 ราย													
3.5 ผู้ป่วยในสิทธิบัตรประกันสังคม																
3.5.1 ตรวจสอบเอกสารสรุปค่าใช้จ่าย			10 ราย													

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
3.5.2 ตรวจสอบหมายเลข HN และ AN คนไข้ใน รพ.ขอนแก่น			10 ราย													
3.5.3 บันทึกการเรียกเก็บในโปรแกรม			10 ราย													
3.5.4 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยในบัตรประกันสังคมรายตัว			10 ราย													
3.5.5 ตรวจสอบสิทธิการรักษานอกเครือข่าย			10 ราย													
3.5.6 ตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการเรียกเก็บนอกเครือข่าย			10 ราย													
3.5.7 จัดทำหนังสือเรียกเก็บไปยังโรงพยาบาลหลักและ ปกส. ขอนแก่น			10 ฉบับ													
3.5.8 จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยในบัตรประกันสังคม			10 ราย													
4. <u>เรียกเก็บเงินรายได้ผู้ป่วยนอก</u>	4	4														
4.1 เรียกเก็บผู้ป่วยนอก บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า																
4.1.1 ตรวจสอบเอกสารการให้สิทธิครบถ้วนถูกต้อง			6,000 ราย													
4.1.2 ลงข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยโปรแกรมครบถ้วนถูกต้อง			100%													
4.1.3 บันทึกเรียกเก็บลงในโปรแกรม E-Claim it ระบบ Op refer			4,000 ฉบับ													
4.1.4 จัดทำหนังสือเรียกเก็บไปยัง สสจ.ขอนแก่น/ โรงพยาบาลค่ายศรีพัชรินทร์/โรงพยาบาลศรีนครินทร์			100%													
4.1.5 ทำทะเบียนคุมลูกหนี้เป็นจังหวัด/หน่วยงาน			100%													
4.2 เรียกเก็บผู้ป่วยนอกผู้พิการ/ทหารผ่านศึก/ฉุกเฉิน																
4.2.1 รวบรวมเอกสาร พิมพ์ใบสิทธิ์ พิมพ์ใบสั่งยา ตรวจสอบค่าบริการ			6,000 ราย													

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
4.2.2 บันทึกข้อมูลเบิกผู้ป่วยในโปรแกรม e - claim			200 ราย													
4.2.3 ส่งข้อมูลผู้ป่วยใน UC โดยโปรแกรม e – claim			200 ราย													
4.2.4 ทะเบียนคุมลูกหนี้			200 ราย													
4.3 ผู้ป่วยนอกสิทธิผู้พิการเรียกเก็บฟื้นฟู (ท 74)																
4.3.1 รวบรวม/ ตรวจสอบ เอกสารการให้บริการฟื้นฟูผู้พิการ			2,000 ราย													
4.3.2 บันทึกข้อมูลเรียกเก็บทาง www.nhso.go.th			2,000 ราย													
4.3.3 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยนอกรหัสผู้พิการรายตัว			2,000 ราย													
4.4 เรียกเก็บผู้ป่วยนอกบัตรประกันสังคม																
4.4.1 ตรวจข้อมูลผู้ป่วยนอกบัตรประกันสังคม			10 ราย													
4.4.2 ส่งแฟ้มเรียกเก็บไปยัง โรงพยาบาลตามสิทธิ			12 ครั้ง													
4.4.3 จัดทำเอกสารการเรียกเก็บ พร้อมหนังสือนำส่งเสนอประกันสังคม			12 ครั้ง													
4.4.4 จัดส่งเอกสารการเรียกเก็บทางไปรษณีย์ลงทะเบียน			100 %													
4.4.5 จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ประกันสังคม			100 %													
4.5 เรียกเก็บเงินผู้ป่วยนอกเบิกกรมบัญชีกลาง																
4.5.1 ตรวจข้อมูลผู้ป่วย			1,000 ครั้ง													

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
4.5.2 บันทึกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเบิกกรมบัญชีกลางในระบบ			1,000 ราย													
4.5.3 จัดทำข้อมูลการเบิกค่ารักษาส่งในโปรแกรม E-Claim			1,000 ราย													
4.5.4 รับเอกสารตอบรับ จากโปรแกรม E-Claim ตรวจสอบความถูกต้อง			100 %													
4.5.5 รับ Statement จากโปรแกรม E-Claim สร้างคำขอเบิก พิมพ์คำขอเบิก และเสนอผู้อำนวยการ/สแกนคำขอเบิกส่ง สปสช.			12 ครั้ง													
4.5.6 เช็ค E-Claim การโอนเงินค่ารักษาจากกรมบัญชีกลาง นำเสนอเพื่อบันทึกเป็นรายได้			12 ครั้ง													
4.5.7 จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยนอกเบิกกรมบัญชีกลาง			100 %													
4.6 เรียกเก็บเงินผู้ป่วยนอกต้นสังกัด (อปท.)																
4.6.1 ตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วย			300 ราย													

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
4.6.2 บันทึกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเบิกกรมบัญชีกลางในระบบ			300 ราย													
4.6.3 จัดทำข้อมูลการเบิกค่ารักษาส่งในโปรแกรม E-Claim			300 ราย													
4.6.4 รับเอกสารตอบรับ REP จากโปรแกรม E-Claim			12 ครั้ง													
4.6.5 รับ Statement จากโปรแกรม E-Claim			12 ครั้ง													
4.6.6 เช็ค E-Claim การโอนเงินค่ารักษาจาก สปสช. บันทึกเป็นรายได้			12 ครั้ง													
4.6.7 จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยนอกเบิก อปท.			12 ครั้ง													
5. ส่งบุคลากรเข้ารับการประชุม/อบรม/สัมมนา คนละ 2 ครั้ง/ปี	4	4	100%													
งานเบิกจ่ายเงิน	4	4														
1. เงินยืมราชการ	4	4														
1. จ่ายเงินช่วยเหลือด้านการศึกษาและรักษาพยาบาล			10 ราย													
2. จ่ายค่าตอบแทนใช้สอบ			300 ราย													
3. รายงานสถานะเงินทดรองราชการ			12 ครั้ง													
4. ทำงบพิสูจน์ยอดบัญชีเงินทดรองราชการ			12 ครั้ง													
5. จ่ายเงินยืม/ออกใบรับใบสำคัญ/ใบเสร็จรับเงิน			100 ครั้ง													
6. พิมพ์/จ่ายเช็ค สำหรับใบสำคัญ และ/เงินยืมทดรองเงิน 5,000 บาทขึ้นไป			500 ฉบับ													
7.ประทับตรา “จ่ายเงินแล้ว” ในใบสำคัญคู่จ่าย			1,000 ฉบับ													

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
2. เบิกจ่ายงบบุคลากร/งบกลาง	4	4														
1. เงินเดือนและค่าจ้าง			20ราย/เดือน													
2. เงินเพิ่ม เงินเพิ่มจิตแพทย์/ ไม่ทำเวชปฏิบัติ/ พ.ต.ส./ P4P			48 รายการ													
3. จ่ายเงินตอบแทนผ่านธนาคาร			1,200 ราย													
4. เงินช่วยเหลือด้านการศึกษาและรักษาพยาบาล			20 ราย													
3. เบิกจ่ายงบดำเนินงาน	4	4														
1. ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ			500 ครั้ง													
2. ค่าสาธารณูปโภค			100 ครั้ง													
3. เบิกจ่ายงบลงทุน คือ ค่าครุภัณฑ์ที่ดิน และสิ่งปลูกสร้าง			30 ครั้ง													
4. งานจ่ายเช็ค	4	4														
1. พิมพ์เช็ค/นำเสนอ/จ่ายเช็คสำหรับขอเบิกจ่ายผ่านส่วนราชการ			700 ฉบับ													
2. เรียกรายงานการจ่ายตรงเจ้าหนี้หรือผู้ขาย			500 รายการ													
3. บันทึกทะเบียนคุมเอกสารขอเบิกเงินงบประมาณ			1,000 รายการ													
4. บันทึกทะเบียนคุมเลขที่ใบสำคัญคู่จ่าย			1,000 รายการ													
5. ส่งใบรับรองภาษี หัก ณ ที่จ่ายให้เจ้าหนี้จ่ายตรง			200 ฉบับ													
6. นำเงินภาษี หัก ณ ที่จ่ายส่งสรรพากร			12 ครั้ง													

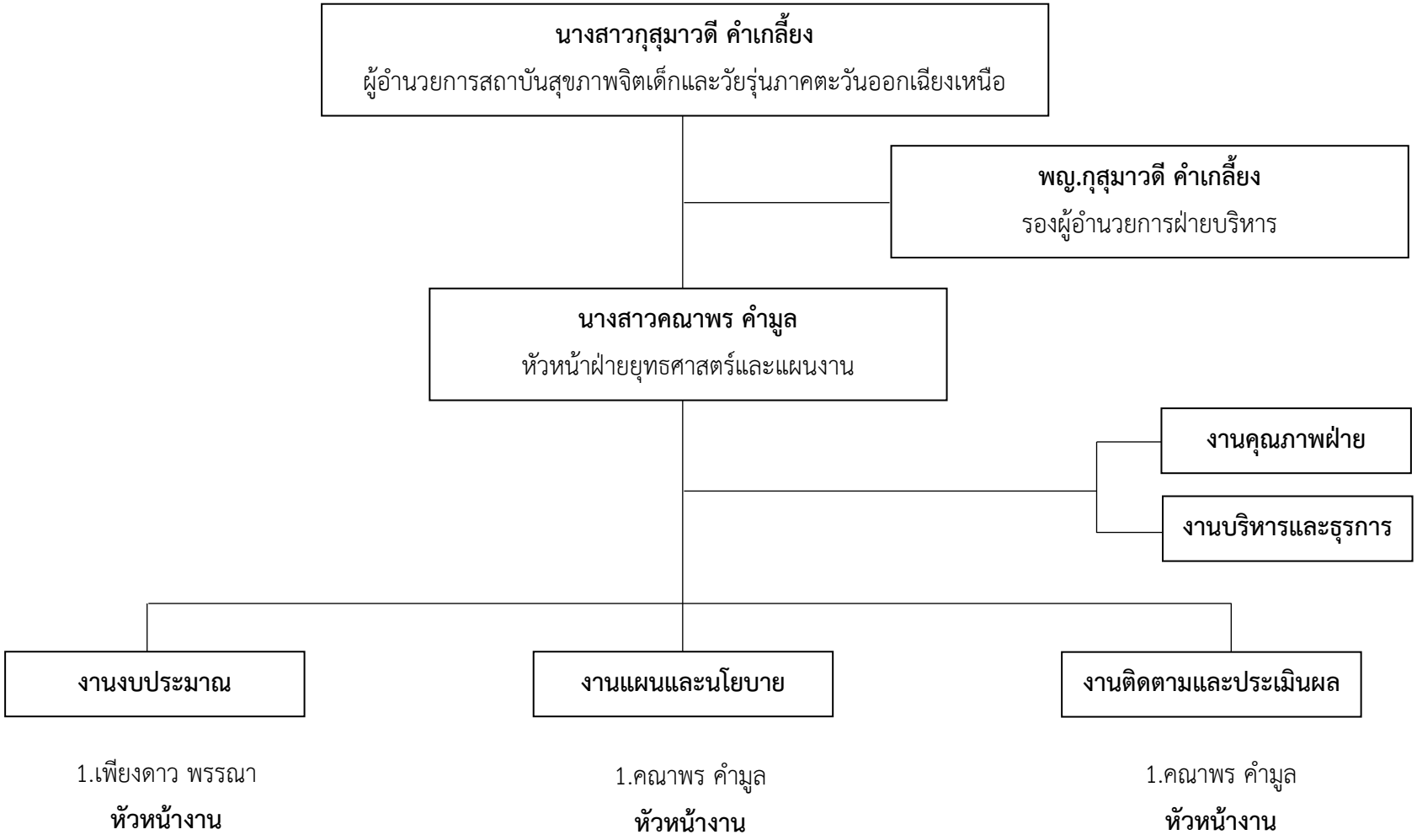
(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
5. งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	4	4														
1. บันทึกทะเบียนคุมเอกสารนำเข้าระบบ GFMIS			1,000 รายการ													
2. เบิกคืนเงินประกันสัญญา			10 รายการ													
3. บันทึกเบิกเกินส่งคืนเงินงบประมาณในระบบ GFMIS			50 รายการ													
4. บันทึกชดใช้เงินยืม ในระบบ GFMIS			200 รายการ													
5. ตรวจสอบใบสำคัญคู่จ่ายก่อนเบิกจ่ายเงิน			1,000 รายการ													
ภาษี หัก ณ ที่จ่ายบุคคลากร	4	4														
1. บันทึกรายละเอียด และ รายได้ (ประจำเดือน) ของผู้ถูกหัก			600 ราย													
2. ออกหนังสือรับรองภาษี หัก ณ ที่จ่าย			100 ฉบับ													
งานธุรการและบริการอื่น	4	4														
1. ลงรับหนังสือจากภายนอก			500 ฉบับ													
2. ติดต่อราชการนอกสำนักงาน			1 ครั้ง/วัน													
งานบัญชี	4	4														
1. จัดทำรายงานทางการเงินส่ง สต. และกรม			12 ครั้ง													
2. รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีส่งให้กรม, คลังจังหวัด			12 ครั้ง													
3. ตรวจรายงานเงินคงเหลือประจำวันจาก web report			12 ครั้ง													
4. จัดทำงบพิสูจน์ยอดบัญชีเงินฝากธนาคาร			12 ครั้ง													

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
5. จัดทำรายงานเสนอผู้บริหารรับ - จ่ายเงินบำรุง			12 ครั้ง													
6. ตรวจสอบและคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล 4 ประเภท			12 ครั้ง													
7. ส่งรายงานลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลให้กรมสุขภาพจิต			12 ครั้ง													
8. จัดทำรายงาน สจรง.1031 เสนอผู้บริหาร			12 ครั้ง													
9. จัดทำรายงาน สจรง.1032 ส่งกรมสุขภาพจิต			12 ครั้ง													
10. จัดทำรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายส่งให้กรมสุขภาพจิต			2 ครั้ง													
11. จัดทำรายงานสรุปการเบิกเงินจากคลังให้คลังจังหวัด			12 ครั้ง													
12. ตรวจรายงานสถานการณ์เบิกจ่ายเงินจาก web report			12 ครั้ง													
13. ตรวจเอกสารก่อนนำเข้าในระบบ GFMIS			1,000 ครั้ง													
14. บันทึกและคุมบัญชีเงินนอกงบประมาณ			1,000 ครั้ง													
15. บันทึกการจ่ายชำระเงิน (ขจ.)			1,000 ครั้ง													
16. จ่ายเงินนอกงบประมาณจากธนาคาร (pp)			5,000 ครั้ง													
17. ตัดวัสดุคงคลังประจำเดือน			12 ครั้ง													
18. ตรวจสอบงบทดลองประจำเดือน			12 ครั้ง													
19. ทะเบียนรับ-จ่ายเงินงบประมาณ			1,000 ครั้ง													
20. เก็บรวบรวมค่าใช้จ่ายประจำเดือน			12 ครั้ง													
21. รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณส่งคลัง			12 ครั้ง													

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
22. เก็บรวบรวมใบนำส่งเงินรายได้ประจำวัน			300 ครั้ง													
23. บันทึกคุมเงินมัดจำค่ารักษาพยาบาลรายตัว / ประกันการเข้าทำงาน			3 ครั้ง													
24. บันทึกและคุมเงินประจำงวด (เงินงบประมาณ)			1,000 ครั้ง													

แผนปฏิบัติงานฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน

โครงสร้างฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน



อัตรากำลัง

1. นักวิเคราะห์นโยบายและแผน 1 คน
2. นักวิชาการสถิติ 1 คน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. **งานงบประมาณ**
    a. จัดทำคำของบประมาณ คำขอรายจ่ายเงินบำรุง แผนปฏิบัติการ แผนเงินบำรุง
    b. ปรับแผนปฏิบัติการงบปกติ ปรับแผนเงินบำรุง
    c. สื่อสารแผนปฏิบัติการ แผนเงินบำรุงให้ผู้บริหารและบุคลากรทราบ และแผนปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับกรอบทิศทางในการพัฒนาและแผนยุทธศาสตร์ของสถาบันฯ
2. **งานด้านแผนและนโยบาย**
    a. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ประจำปี แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี
    b. สื่อสารแผนยุทธศาสตร์ประจำปี แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี ให้บุคลากรทราบ
    c. ให้คำแนะนำด้านการจัดทำแผนงาน โครงการแก่หน่วยงานต่างๆ
    d. รวบรวม จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีของสถาบันฯ
    e. งานวางแผน จัดทำตัวชี้วัดสถาบัน ภารกิจฝ่าย กลุ่มงาน
3. **งานติดตามและประเมินผล**
    a. ควบคุม ติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานและโครงการอย่างเป็นระบบ
    b. ควบคุม ติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและทิศทางการดำเนินงานของสถาบันอย่างเป็นระบบ
    c. ควบคุม ติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ แผนเงินบำรุงอย่างเป็นระบบ
    d. ควบคุม ติดตาม กำกับ และประเมินผลตัวชี้วัดกรม ยุทธศาสตร์ และภารกิจฝ่าย กลุ่มงาน

e. รายงานผลการปฏิบัติราชการประจำปีของสถาบันฯ

f. วิเคราะห์และสนับสนุนข้อมูลเพื่อการวางแผนและการตัดสินใจของผู้บริหารและฝ่าย/กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง

g. ติดตาม รวบรวม จัดทำ จัดส่ง รายงานต่างๆ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ทันตามกำหนดเวลา

4. **งานคุณภาพ**

   a. พัฒนาบุคลากรด้านแผนงาน

   b. พัฒนางานคุณภาพของฝ่ายและของสถาบันฯ ในส่วนทีมนำหมวดการบริหารเชิงกลยุทธ์ การวัดวิเคราะห์และการจัดกระบวนการ

   c. รับเรื่อง จัดการข้อร้องเรียนของสถาบันฯ

5. **บริหารและงานธุรการ**

   a. รับ ส่ง เอกสารหนังสือฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน

   b. ร่าง จัดทำหนังสือ เอกสารภายในและภายนอก

เจตจำนง

ประสิทธิภาพของข้อมูล คือหัวใจของการพัฒนา

กลวิธีดำเนินงาน

1. พัฒนาระบบข้อมูล และใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและรวดเร็ว
2. พัฒนาบุคลากรด้านแผนงานและประเมินผล การจัดเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติ
3. เปิดโอกาสให้หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมกำหนด และความต้องการของข้อมูล
4. นำเสนอความเปลี่ยนแปลงด้านนโยบายให้บุคลากรทราบและปรับเปลี่ยนให้ทัน รวมทั้งกำกับดูแลให้การดำเนินงานต่างๆ ในสถาบันเป็นไปตามแผน

ตัวชี้วัดกรม

1. ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน เป้าหมาย ร้อยละ 100
2. ตัวที่ 25 ร้อยละของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐฯ (PMQA-M-F) เป้าหมาย ร้อยละ 70
3. ตัวที่ 26 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานฯ (ITA) เป้าหมาย ร้อยละ 60

ตัวชี้วัดสถาบัน

1. ร้อยละของการจัดการข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับความโปร่งใสในการบริหารจัดการองค์กร ครบถ้วน เป้าหมาย ร้อยละ 80

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ร้อยละของกิจกรรม/ โครงการที่เป็นไปตามกำหนดระยะเวลาในแผนปฏิบัติการ เป้าหมาย ร้อยละ 70
2. สารสนเทศที่นำเสนอต่อผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย เป้าหมาย จำนวน 2 ครั้ง
3. ระดับความสำเร็จของการจัดทำคำของบประมาณประจำปี เป้าหมาย ระดับ 5
4. ร้อยละของความผิดพลาดในการลงรหัสงบประมาณ เป้าหมาย ร้อยละ >5
5. ร้อยละของความผิดพลาดในการลงข้อมูลขอใช้เงินในระบบ เป้าหมาย ร้อยละ >5
6. ร้อยละของความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลาของการรายงานผลการดำเนินงานตาม KPIs เป้าหมาย ร้อยละ 70
7. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน เป้าหมาย ระดับ 5
8. ระดับความสำเร็จของการพัฒนานวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยีด้านงานแผน เป้าหมาย ระดับ 5

แผนปฏิบัติงานประจำปีของฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ 2561

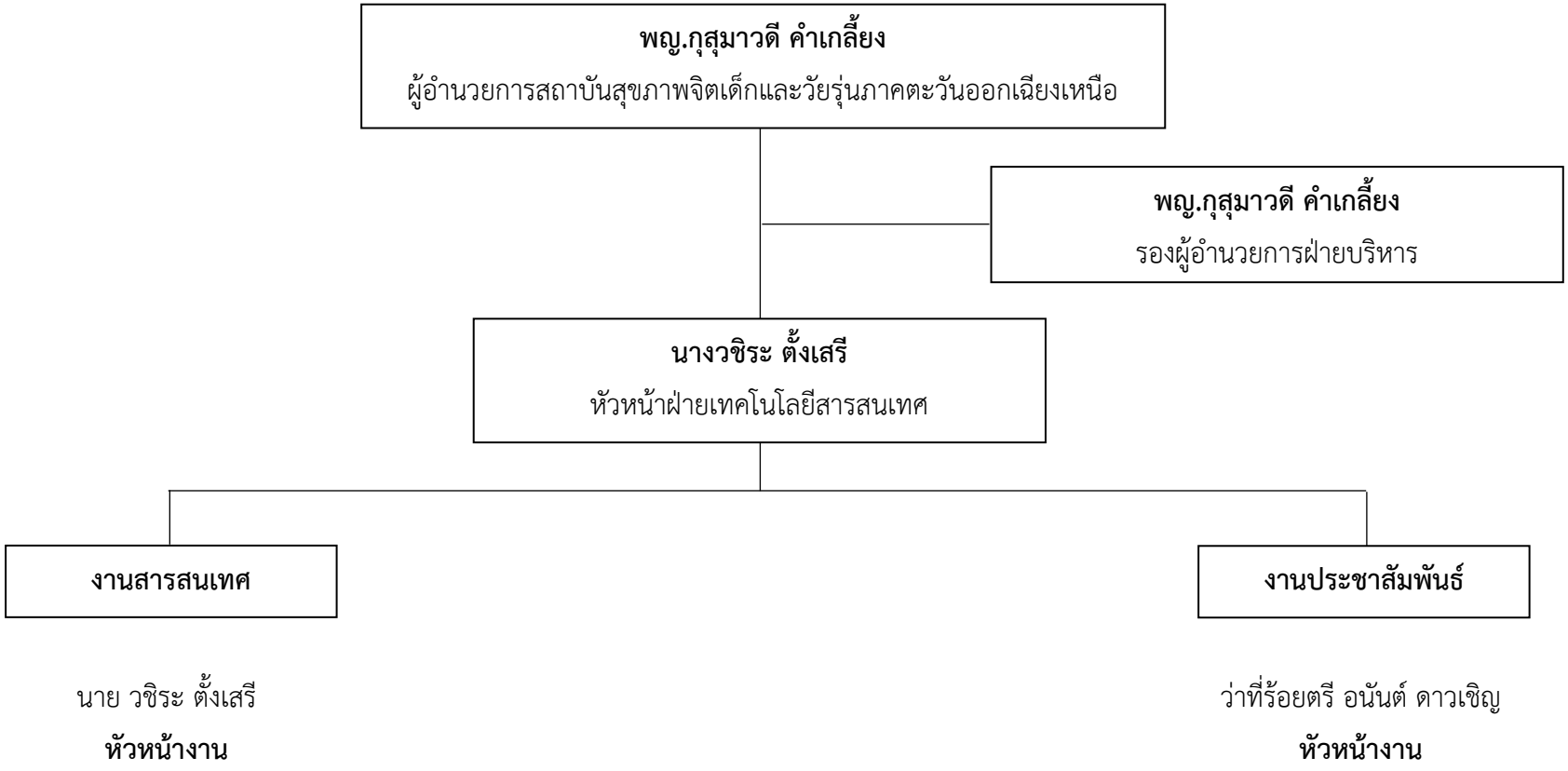
☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานบริหารและธุรการ																
1.งานลงทะเบียนรับ ส่ง หนังสือภายในและภายนอก	4.1	4	ครั้ง	-												
2.งานร่างเอกสาร โต้ตอบ พิมพ์หนังสือทั้งภายในและภายนอก	4.1	4	ครั้ง	-												
3.งานติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอก	4.1	4	ครั้ง	-												
4.งานประชุมคณะกรรมการต่างๆ	4.1	4	ครั้ง	-												
งานคุณภาพ																
1.งานพัฒนาบุคลากรฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ	2.2	3	ครั้ง/ปี	-												
2.งานร่วมวางแผนและดำเนินงานหมวดการบริหารเชิงกลยุทธ์ การวัด วิเคราะห์และการจัดกระบวนการ (HA)	2.2	3	ครั้ง	-												
3.งานจัดการข้อร้องเรียนของสถาบันฯ	2.2	4	ครั้ง	-												
4.งานปรับปรุง Unit profile/บัญชีความเสี่ยงฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ	2.2	3	ครั้ง/ปี	-												
5.งานรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ	2.2	3	ครั้ง	-												
งานงบประมาณ																
1.งานวางแผนและจัดทำคำของบประมาณ คำขอรายจ่ายเงินบำรุง	4.1	4	ครั้ง/เดือน	-												

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
2.งานจัดทำแผนปฏิบัติการงบประมาณ แผนเงินบำรุง	4.1	4	ครั้ง/ปี	-												
3.งานปรับแผนปฏิบัติการงบปกติ ปรับแผนเงินบำรุง	4.1	4	ครั้ง/ปี	-												
4.งานสื่อสารแผนปฏิบัติการ แผนเงินบำรุงให้ผู้บริหารและบุคลากร	4.1	4	ครั้ง/ปี	-												
งานด้านแผนและนโยบาย																
1.งานจัดทำแผนยุทธศาสตร์ประจำปี	4.1	4	ครั้ง/ปี	-												
2.งานสื่อสารแผนยุทธศาสตร์ประจำปี	4.1	4	ครั้ง/ปี	-												
3.งานให้คำแนะนำด้านการจัดทำแผนงาน โครงการแก่หน่วยงานต่างๆ	4.1	4	ครั้ง	-												
4.งานรวบรวม จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีของสถาบันฯ	4.1	4	ครั้ง/ปี	-												
5.งานวางแผน จัดทำตัวชี้วัดสถาบัน ภารกิจฝ่าย กลุ่มงาน	4.1	4	ครั้ง/ปี	-												
งานติดตามและประเมินผล																
1.ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานและโครงการ	4.1	4	เดือน	-												
2.ติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนเงิน	4.1	4	เดือน	-												
3.ติดตาม กำกับ และประเมินผลตัวชี้วัดกรม ยุทธศาสตร์ และภารกิจ	4.1	4	เดือน	-												
4.รายงานผลการปฏิบัติราชการประจำปีของสถาบันฯ	4.1	4	ครั้ง/ปี	-												
5.วิเคราะห์และสนับสนุนข้อมูลเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร	4.1	4	ครั้ง/ปี	-												

แผนปฏิบัติงานฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

โครงสร้างฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ



อัตรากำลัง

1. นักเทคโนโลยีสารสนเทศ 1 อัตรา
2. นักวิชาการคอมพิวเตอร์ 1 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานสารสนเทศ

1.1 งานเครือข่ายและซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์

1) ออกแบบ ควบคุมดูแลอุปกรณ์และสายสัญญาณการเชื่อมโยงระบบเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
2) วิเคราะห์ วางแผน ออกแบบและบริหารจัดการ ระบบเครือข่ายของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ให้มีความพร้อมและสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3) จัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ที่จำเป็นและมีประสิทธิภาพเพื่อใช้ในการดูแลระบบเครือข่าย คอมพิวเตอร์ฮาร์ดแวร์และซอฟต์แวร์ รวมทั้งบำรุงรักษาอุปกรณ์เพื่อรองรับการใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด
4) ดูแลด้านความปลอดภัยของระบบ (Security System) การป้องกันระบบจากภายนอก (Firewall) การป้องกันไวรัส
5) บริหารจัดการและซ่อมบำรุง ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

1.2 งานโปรแกรมระบบสารสนเทศ

1) วางแผน วิเคราะห์ ออกแบบหรือจัดซื้อ พัฒนาและบริหารระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้ได้มาตรฐานตรงตามความต้องการ เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีเสถียรภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย
2) กำกับ ควบคุม ดูแล การติดตั้ง ทดสอบและปรับปรุง ตลอดจนบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงขององค์กร
3) จัดทำคู่มือและอบรมการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้กับผู้ใช้งาน

1.3 งานยุทธศาสตร์และบริการสารสนเทศ

1) พัฒนา และปรับปรุงแผนแม่บทการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT Master Plan)และประชาสัมพันธ์ นโยบายความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ (IT Security Policy) และแผนบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้ทุกส่วนงานยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติ
2) กำหนดยุทธศาสตร์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด แผนการปฏิบัติงาน ให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ของสถาบันฯ รวมทั้งติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผน จัดทำสรุปผลการประเมินเพื่อนำมาพัฒนาและปรับปรุงแก้ไขต่อไป
3) วิเคราะห์ และศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การให้บริการสารสนเทศ รวมทั้งการพัฒนาระบบการบริหารงานด้านต่างๆ ขององค์กร ให้เกิดประสิทธิภาพและไปสู่มาตรฐานสากล

2. งานประชาสัมพันธ์

1) จัดทำ ออกแบบ และพัฒนาสื่อต่างๆเพื่อสนับสนุนงานบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
2) พัฒนาระบบบริการข้อมูลข่าวสารและสนับสนุนการเผยแพร่ผลงานวิจัยของหน่วยงาน
3) วางแผนและดำเนินการเผยแพร่ ผลการดำเนินงานและกิจกรรมต่างๆของหน่วยงาน
4) ประสานงานกับสื่อมวลชนในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร บทความ หรือสื่อต่างๆออกสู่สาธารณะ
5) จัดทำทะเบียนควบคุมสื่อสิ่งพิมพ์
6) ปฏิบัติงาน ควบคุม กำกับดูแลและบำรุงรักษาเกี่ยวกับอุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์

เจตจำนง

พัฒนางานสารสนเทศให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน สะดวก รวดเร็ว ครบถ้วน ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจและได้รับประโยชน์สูงสุด

กลวิธีดำเนินงาน

1. วางแผนปรับปรุงและพัฒนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
2. จัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศและข่าวสารที่ถูกต้องสมบูรณ์เพื่อใช้ในการสนับสนุนภารกิจต่างๆของหน่วยงาน
3. จัดให้มีเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารให้เหมาะสมเพียงพอ
4. ดำเนินการผลิตและพัฒนาสื่อให้มีประสิทธิภาพตรงตามกลุ่มเป้าหมาย
5. ป้องกันและจัดการความเสี่ยงต่างๆที่อาจจะเกิดขึ้นในงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
6. สำรวจและประเมินผลการดำเนินงานสารสนเทศและประชาสัมพันธ์เพื่อพัฒนาระบบงานและบริการ
7. พัฒนาบุคลากรทุกระดับให้มีความรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
8. สนับสนุนการปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรืองานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

ตัวชี้วัดกรม

-

ตัวชี้วัดสถาบัน

-

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ร้อยละการบริหารจัดการและซ่อมบำรุงครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ให้ทันเวลาพร้อมใช้	เป้าหมายร้อยละ 80
2. ร้อยละอุบัติการณ์ของระบบเครือข่ายได้รับการแก้ไข	เป้าหมายร้อยละ 90
3. ระดับความสำเร็จของโปรแกรมที่พัฒนาแล้วช่วยลดภาระงานได้จริง	เป้าหมายร้อยละ 80
4. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานให้มีความรู้พื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	เป้าหมายระดับ 5
5. ระดับความสำเร็จในการประชาสัมพันธ์เสริมสร้างภาพลักษณ์ของหน่วยงานผ่านช่องทางสื่อต่างๆ	เป้าหมายระดับ 5
6. ร้อยละของระดับความพึงพอใจที่มีต่อการประสานงานและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารภายในหน่วยงาน	เป้าหมายร้อยละ 80

7. ร้อยละความสำเร็จในการจัดหาและผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ เป้าหมายร้อยละ 80
8. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน เป้าหมาย ระดับ 5
9. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเร้าพลัง/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน เป้าหมาย ระดับ 5

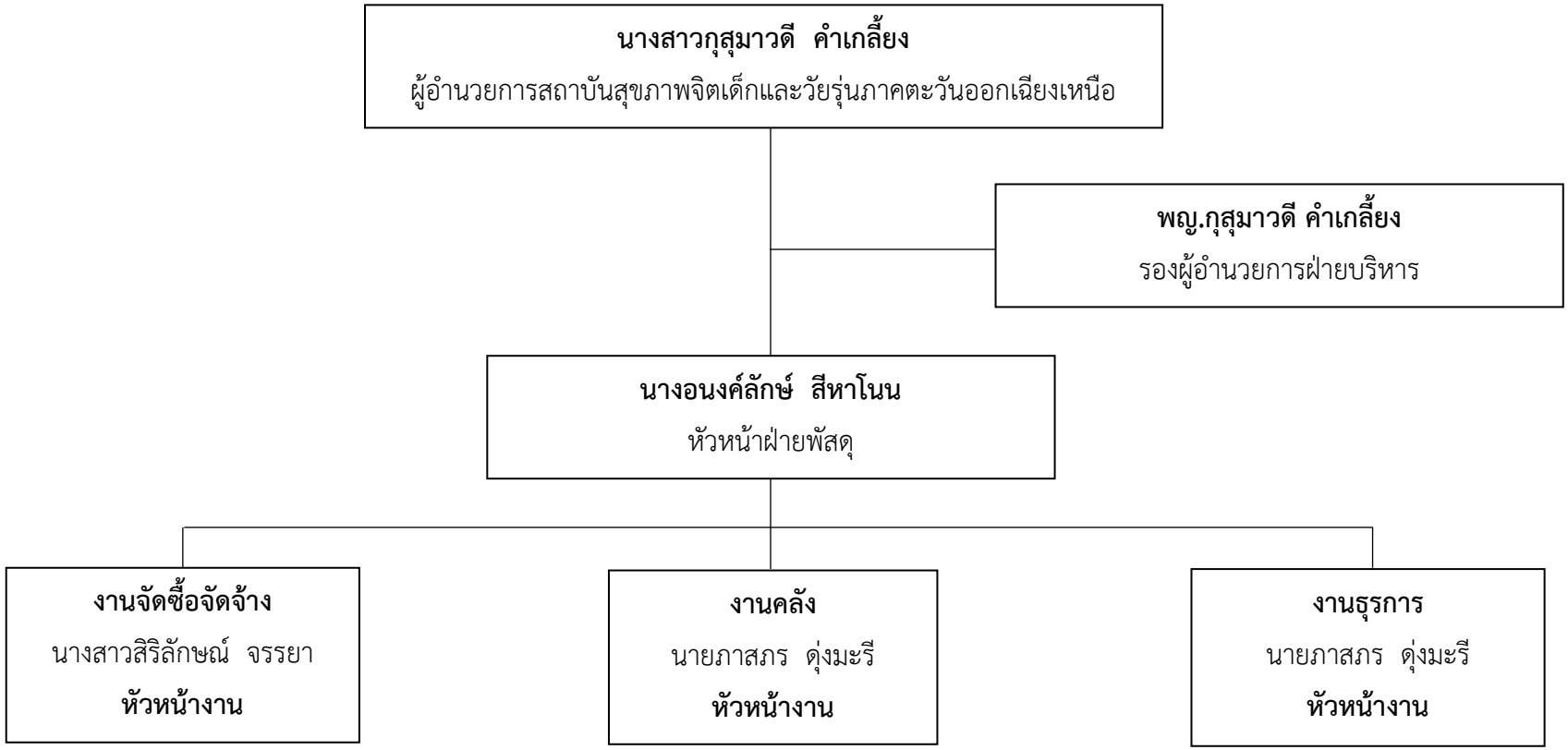
แผนปฏิบัติงานประจำปีของฝ่าย/ กลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ ประจำปีงบประมาณ 2561

☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานเครือข่ายและซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์																
1.ออกแบบ ควบคุมดูแลอุปกรณ์และสายสัญญาณ	4	4	ครั้ง	-												
2.วิเคราะห์ วางแผน ออกแบบและบริหารจัดการ ระบบเครือข่าย	4	4	ครั้ง	-												
3.จัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ที่จำเป็นและมีประสิทธิภาพ	4	4	ครั้ง	-												
4.ดูแลด้านความปลอดภัยของระบบ (Security System)	4	4	ครั้ง	-												
5.บริหารจัดการและซ่อมบำรุง ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	4	4	ครั้ง													
งานโปรแกรมระบบสารสนเทศ																
1.วางแผน วิเคราะห์ ออกแบบหรือจัดซื้อระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	2.2	3	ครั้ง/ปี	-												
2.กำกับ ควบคุม ดูแล การติดตั้ง ทดสอบและปรับปรุง	2.2	3	ครั้ง	-												
3.จัดทำคู่มือและอบรมการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้กับผู้ใช้งาน	2.2	3	ครั้ง/ปี	-												
งานยุทธศาสตร์และบริการสารสนเทศ																
1.พัฒนาและปรับปรุงแผนแม่บทการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	4	4	ครั้ง/ปี	-												
2.ประชาสัมพันธ์ นโยบายความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ	4	4	ครั้ง/ปี													
3.กำหนดยุทธศาสตร์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด แผนการปฏิบัติงานของหน่วย	4	4	ครั้ง/ปี	-												

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
4.ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผน จัดทำสรุปผลการประเมิน	4	4	ครั้ง/ปี													
5.วิเคราะห์และศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศ	4	4	ครั้ง/ปี	-												
งานประชาสัมพันธ์				-												
1.จัดทำ ออกแบบ และพัฒนาสื่อต่างๆ	2.2	3	ครั้ง	-												
2.พัฒนาระบบบริการข้อมูลข่าวสารและเผยแพร่ผลงาน	2.2	3	ครั้ง	-												
3.วางแผนและดำเนินการเผยแพร่ ผลการดำเนินงานและกิจกรรม	2.2	3	ครั้ง	-												
4.จัดทำทะเบียนคุมสื่อสิ่งพิมพ์	2.2	3	ครั้ง	-												
5.ปฏิบัติงาน ควบคุมดูและและบำรุงรักษาโสตทัศนูปกรณ์	2.2	3	ครั้ง	-												

แผนปฏิบัติงานฝ่ายพัสดุ


นางสาวกุสุมาวดี คำเกลี้ยง
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
พญ.กุสุมาวดี คำเกลี้ยง
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
นางอนงค์ลักษ์ สีหาโนน
หัวหน้าฝ่ายพัสดุ
งานจัดซื้อจัดจ้าง
นางสาวสิริลักษณ์ จรรยา
หัวหน้างาน
งานคลัง
นายภาสภร ดุ่งมะรี
หัวหน้างาน
งานธุรการ
นายภาสภร ดุ่งมะรี
หัวหน้างาน

อัตรากำลัง

1. นักวิชาการพัสดุ 2 อัตรา
2. เจ้าพนักงานพัสดุ 2 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานจัดซื้อจัดจ้าง

1.1. หน่วยจัดซื้อจัดจ้าง

1.1.1.รวบรวมรายการวัสดุ ครุภัณฑ์ ที่หน่วยงานมีความประสงค์จะขอซื้อ หรือจ้าง

1.1.2.จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

1.1.3.ทำรายขอซื้อขอซื้อขอจ้างและดำเนินการจัดซื้อ ในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ(e-GP)

1.1.3.1. วิธีประกาศเชิญชวน (e-bidding และ e-market)

1.1.3.2. วิธีการคัดเลือก

1.1.3.3. วิธีเจาะจง

1.1.4.แต่งตั้งกรรมการต่างๆที่เกี่ยวข้องแต่ละขั้นตอนในการซื้อหรือจ้าง

1.1.5.ประชุม คณะกรรมการต่างๆ ตาม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ 2560

1.1.6.ผูกผู้ขายในระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลาง

1.1.7.จัดทำสัญญา ในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ(e-GP)

1.1.8.ก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลาง (PO)

1.1.9.บริหารสัญญา

1.1.10. ตรวจรับพัสดุ จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ(e-GP)

1.1.11. ตรวจรับในระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลาง

1.1.12. จัดชุดเอกสารเบิกจ่ายเงิน

1.1.13. รายงานหนี้สินค้างจ่ายกระทบยอดใน GFMIS ของกรมบัญชีกลาง

2. หน่วยคลังพัสดุ
    2.1. ตรวจนับพัสดุ
    2.2. ควบคุมดูแลวัสดุคงคลัง
    2.3. เพิ่มวัสดุเข้าคลังในทะเบียนวัสดุ
    2.4. ตรวจสอบหลักประกันสัญญา
    2.5. ขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุ
    2.6. ควบคุมและดูแลครุภัณฑ์และครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์ และสินทรัพย์ต่างๆของทางสถาบัน ดังนี้ ออกหมายเลขครุภัณฑ์จากทะเบียนคุมครุภัณฑ์รวมเขียนหมายเลขครุภัณฑ์ จัดทำทะเบียนรายตัว ล้างพักบัญชีครุภัณฑ์ ในระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลางลงประวัติการซ่อมลงเลขล้างพักบัญชีในทะเบียนคุมครุภัณฑ์รวมและรายตัว
    2.7. ตรวจสอบครุภัณฑ์ประจำปี
    2.8. จำหน่ายพัสดุ
3. งานธุรการ
    3.1. ลงทะเบียนหนังสือรับ
    3.2. เสนอหนังสือหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เพื่อ เกษียนหนังสือไปยังงานที่เกี่ยวข้อง
    3.3. หนังสือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
    3.4. ออกเลขหนังสือ

เจตจำนง ประสิทธิภาพของข้อมูล คือหัวใจของการพัฒนา

กลวิธีดำเนินงาน

1. พัฒนาระบบข้อมูล และใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและรวดเร็ว
2. พัฒนาบุคลากรด้านแผนงานและประเมินผล การจัดเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติ
3. เปิดโอกาสให้หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมกำหนด และความต้องการของข้อมูล
4. นำเสนอความเปลี่ยนแปลงด้านนโยบายให้บุคลากรทราบและปรับเปลี่ยนให้ทัน รวมทั้งกำกับดูแลให้การดำเนินงานต่างๆ ในสถาบันเป็นไปตามแผน

ตัวชี้วัดกรม

1. ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน เป้าหมาย ร้อยละ 100

ตัวชี้วัดระดับสถาบัน

1. **ระดับความสำเร็จของการพัฒนานวัตกรรม/วิจัย/ความรู้/เทคโนโลยี (CQI)**

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ร้อยละของการจัดหาพัสดุตามความต้องการในระยะเวลาที่กำหนด เป้าหมาย ร้อยละ 70
2. ร้อยละของการตรวจรับการจัดซื้อจัดจ้าง ในระบบ GFMIS ภายในกำหนดเวลา เป้าหมาย ร้อยละ 70
3. ร้อยละของการตรวจรับครุภัณฑ์ ในระบบ GFMIS ภายในกำหนดเวลา เป้าหมาย ร้อยละ 70
4. ร้อยละของการกำหนดหมายเลขครุภัณฑ์และครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์ ภายในกำหนดเวลา เป้าหมาย ร้อยละ 70
5. ร้อยละของการตรวจรับพัสดุหรือการตรวจการจ้าง ภายในกำหนดเวลา เป้าหมาย ร้อยละ 70
6. ร้อยละของการออกใบสั่งซื้อ/จ้าง ภายในกำหนดเวลา เป้าหมาย ร้อยละ 70

แผนปฏิบัติงานประจำปีของฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ 2561

☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรม.ฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.งานธุรการ	4	4														
1.1ลงทะเบียนหนังสือรับ			ครั้ง	-												
1.2เสนอหนังสือหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เพื่อ เกษียนหนังสือไปยังงานที่เกี่ยวข้อง			ครั้ง	-												
1.3หนังสือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			ครั้ง	-												
1.4ออกเลขหนังสือ			ครั้ง	-												
2หน่วยจัดซื้อจัดจ้าง	4	4														
2.1รวบรวมรายการวัสดุ ครุภัณฑ์ ที่หน่วยงานมีความประสงค์จะขอซื้อหรือจ้าง			ครั้ง/ปี	-												
2.2จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง			ครั้ง	-												
2.3ทำรายขอซื้อขอซื้อขอจ้างและดำเนินการจัดซื้อ ในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ(e-GP)			รายการ	-												
2.4แต่งตั้งกรรมการต่างๆที่เกี่ยวข้องแต่ละขั้นตอนในการซื้อหรือจ้าง			ครั้ง	-												

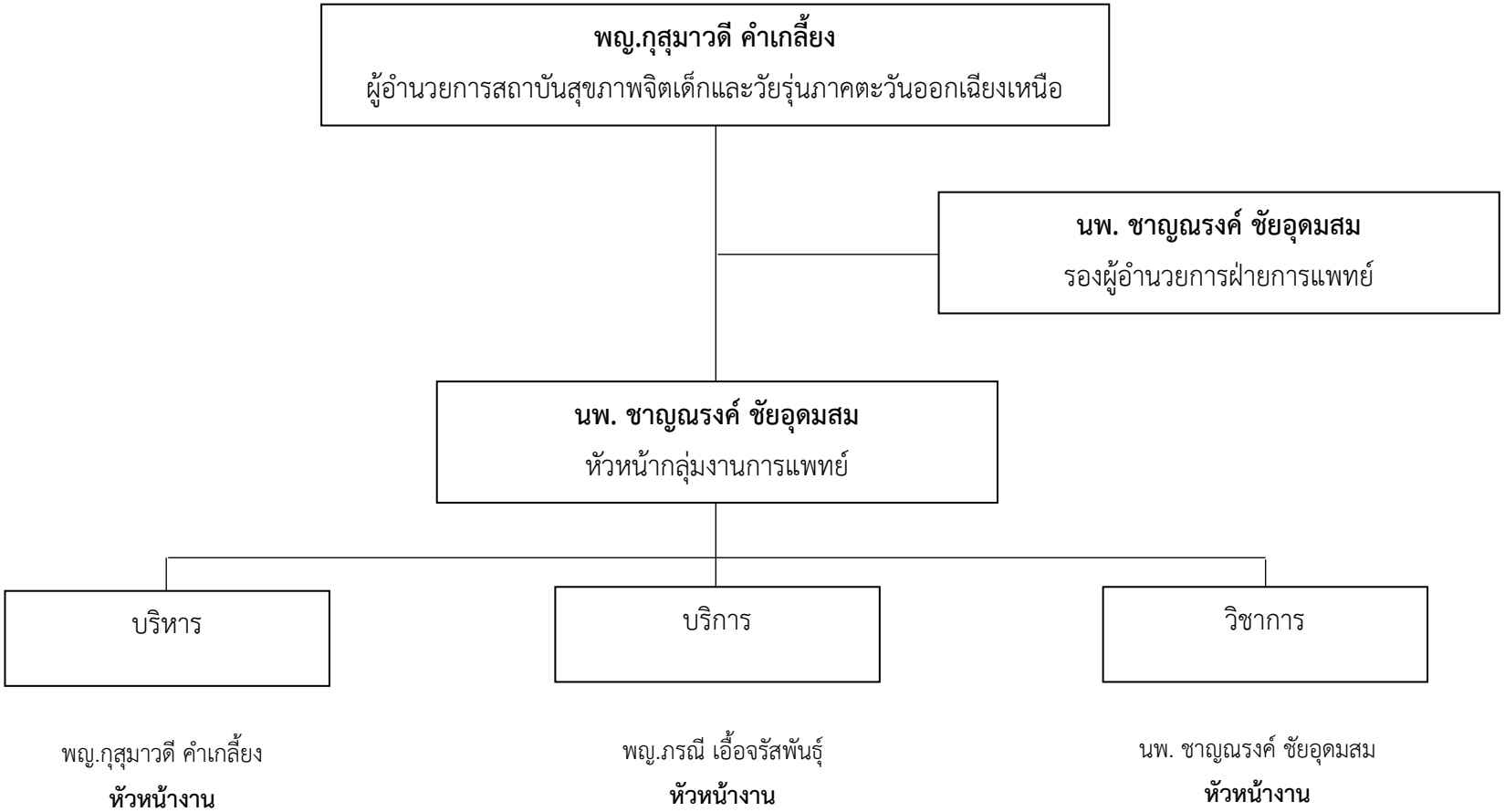
(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
2.5ประชุม คณะกรรมการต่างๆ ตาม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560			ครั้ง -													
2.6ผูกผู้ขายในระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลาง			ครั้ง													
2.7จัดทำสัญญา ในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ(e-GP)			ครั้ง													
2.8ก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลาง (PO)			-ครั้ง													
2.9บริหารสัญญา			เรื่อง													
2.10ตรวจรับพัสดุ จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ(e-GP)			-เรื่อง													
2.11ตรวจรับในระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลาง			เรื่อง													
2.12จัดชุดเอกสารเบิกจ่ายเงิน			-เรื่อง													
2.13รายงานหนี้สินค้างจ่ายกระทบยอดใน GFMIS ของกรมบัญชีกลาง			ครั้ง													
3.หน่วยคลังพัสดุ	4	4		**-**												
3.1ตรวจนับพัสดุ			ครั้ง	-												
3.2ควบคุมดูแลวัสดุคงคลัง			ครั้ง	-												
3.3ตรวจสอบหลักประกันสัญญา			เรื่อง	-												
3.4ขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุ			ครั้ง													
3.5ควบคุมและดูแลครุภัณฑ์และครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์ และสินทรัพย์			ครั้ง	-												

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรม.ฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
3.6ตรวจสอบครุภัณฑ์ประจำปี			ครั้ง	-												
3.7จำหน่ายพัสดุ			ครั้ง	-												

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการแพทย์

โครงสร้างกลุ่มงานการแพทย์



อัตรากำลัง

1. จิตแพทย์ทั่วไป (พาทไทม์) 1 อัตรา
2. จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น 3 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในแก่เด็กและครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
2. ให้บริการจิตเวชฉุกเฉินผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นในเวลาราชการ
3. ให้คำปรึกษาปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นแก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชนทั่วไป
4. พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นให้มีคุณภาพมาตรฐาน
5. พัฒนาระบบบริการด้านการดูแลรักษาทางสังคมและจิตใจแก่เด็กที่ถูกกระทำทารุณกรรม
6. พัฒนาสมรรถนะและบริหารทรัพยากรบุคคลให้สามารถรองรับภารกิจและวิสัยทัศน์ของสถาบัน
7. พัฒนาองค์ความรู้/วิจัยด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นให้เป็นไปตามมาตรฐานและสอดคล้องกับนโยบายของกรมสุขภาพจิต
8. พัฒนาองค์ความรู้/วิจัยด้านการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

เจตจำนง

1. ตรวจวินิจฉัย วางแผนและบำบัดรักษาปัญหาสุขภาพจิตและพัฒนาการ ในผู้ป่วยเด็กและวัยรุนดวยยา จิตบำบัดรายบุคคลและจิตบำบัดครอบครัว ยกเวนผูปวยที่มีปญหาสุขภาพจิตรวมกับสุขภาพกายที่จำเปนตองไดรับการดูแลรวมกันอยางตอเนื่องจากจิตแพทยและกุมารแพทย (Liaison psychiatry)
2. สนับสนุน/เสริมพลังเครือขายในระบบสาธารณสุข เพื่อดูแลผูปวยจิตเวชเด็กและวัยรุนอยางตอเนื่องในชุมชน
3. ถายทอดความรู/ทักษะการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุนแกบุคลากรทางการแพทย/ผูสนใจ/เครือขายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข
4. พัฒนาองคความรู/วิจัย/นวัตกรรมดานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุนโดยเฉพาะดานบริการสุขภาพจิตชุมชน

กลวิธีดำเนินงาน

1. ให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และให้การดูแลรักษาทางสังคมและจิตใจแก่ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เน้นคุณภาพบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ และความพึงพอใจของผู้รับบริการ
2. พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และให้การดูแลรักษาทางสังคมและจิตใจแก่ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้มาตรฐาน
3. สนับสนุนให้บุคลากรในกลุ่มงานบริการทางการแพทย์ให้ได้รับการพัฒนาด้านวิชาการอย่างต่อเนื่อง
4. สนับสนุนงานวิชาการ ประสานงานและดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ในรูปแบบเครือข่ายพัฒนางานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ตัวชี้วัดสถาบัน

1. ค่า CMI ของสถาบันผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	เป้าหมาย ≥ 1.5
2. อัตราการกลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยในภายในระยะเวลา 1 เดือน (Clinical readmission)	เป้าหมาย ≤ 6
3. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคลินิกเฉพาะโรค	เป้าหมาย 5
4. อัตราการหลบหนีสำเร็จของผู้ป่วย	เป้าหมาย ≤ร้อยละ 20
5. อัตราการเกิดแพ้ยาซ้ำ	เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 0
6. ร้อยละผู้ป่วยในฆ่าตัวตายสำเร็จในสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	เป้าหมาย 0
7. ร้อยละเฉลี่ยของผู้รับบริการที่มีความพึงพอใจต่อการบริการ	เป้าหมาย ≥ 85
8. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการดูแลผู้ป่วย	เป้าหมาย 5
9. การพัฒนาการดูแลผู้ป่วย SMI (การติดตาม)	เป้าหมาย 5

ตัวชี้วัดภารกิจ

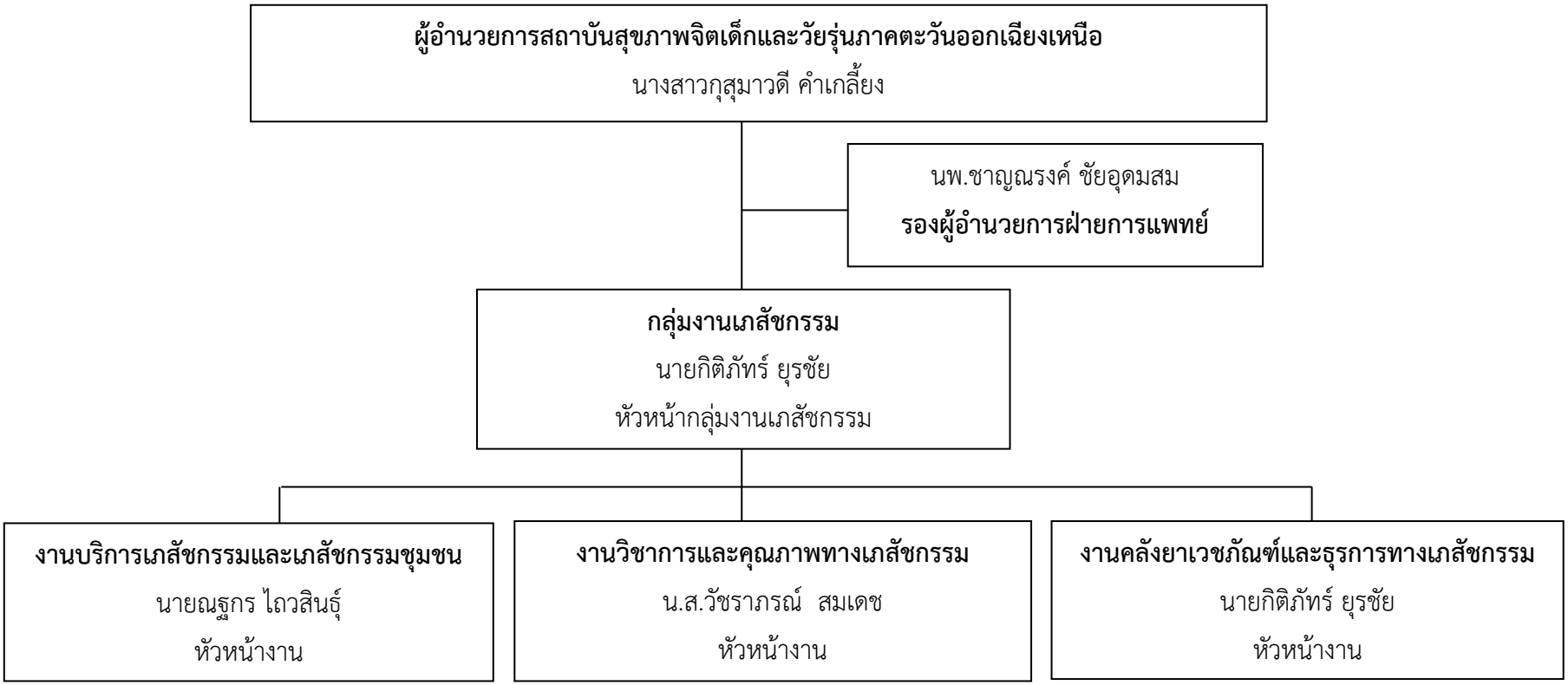
1. จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยี ขององค์กรแพทย์	เป้าหมาย 1 เรื่อง/ปี
2. ร้อยละการเกิด Prescription error	เป้าหมาย ≤ 1/1000
3. ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกส่วนของแพทย์	เป้าหมาย ร้อยละ 86
4. ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยในส่วนของแพทย์	เป้าหมาย ร้อยละ 86
5. ทบทวน 12 กิจกรรม	เป้าหมาย 3 ครั้ง/ปี

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2561

☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(4) งบประมาณ (บาท)	(5) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก	2.2	3	750 คน													
2.บริการตรวจรักษาผู้ป่วยใน	2.2	3	15 ราย													
3.ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการตรวจโดยแพทย์หลังจากได้รับรายงานด้วยวาจาจากบุคลากรสหวิชาชีพภายใน 15 นาที	2.2	3	ทุกคน													
4.แพทย์เข้าร่วมประชุมทางวิชาการทีเกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคทางจิตเวชเด็ก	2.2	3	2 ครั้ง													
5.จัดทำและเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก	2.2	3	2 เรื่อง													
6.เป็นวิทยากรในการเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	2.2	3	3 ครั้ง													
7.เข้าร่วมประชุมกับสหวิชาชีพ	2.2	3	3 ครั้ง													

แผนปฏิบัติงาน กลุ่มงานเภสัชกรรม


ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นางสาวกุสุมาวดี คำเกลี้ยง
นพ.ชาญณรงค์ ชัยอุดมสม
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
กลุ่มงานเภสัชกรรม
นายกิติภัทร์ ยุรชัย
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
งานบริการเภสัชกรรมและเภสัชกรรมชุมชน
นายณฐกร ไถวสินธุ์
หัวหน้างาน
งานวิชาการและคุณภาพทางเภสัชกรรม
น.ส.วัชราภรณ์ สมเดช
หัวหน้างาน
งานคลังยาเวชภัณฑ์และธุรการทางเภสัชกรรม
นายกิติภัทร์ ยุรชัย
หัวหน้างาน

อัตรากำลัง

1. เภสัชกร 3 อัตรา
2. เจ้าหน้าที่ธุรการ 1 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานบริการเภสัชกรรมและเภสัชกรรมชุมชน
    1) ให้การบริการเภสัชกรรมทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ตั้งแต่คัดกรองคำสั่งใช้ยา จัดเตรียมยา จ่ายยา และให้คำแนะนำด้านยาแก่ผู้รับบริการในสถาบันฯ อย่างถูกต้อง ปลอดภัย และรวดเร็ว ลดความผิดพลาดคลาดเคลื่อนด้านยา
    2) ให้การบริบาลทางเภสัชกรรม ทั้งในสถาบันฯ และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงจะมีปัญหาจากการใช้ยาในชุมชน เพื่อให้เกิดการดูแลด้านการใช้ยาของผู้ป่วยอย่างครอบคลุม โดยเน้นให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและเกิดประสิทธิภาพในการใช้ยาสูงสุด
    3) สนับสนุนและประสานงานด้านเภสัชกรรมจิตเวชเด็กและวัยรุ่นร่วมกับชุมชน ทั้งหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน
    4) ติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาจากการใช้ยา
2. งานวิชาการและคุณภาพทางเภสัชกรรม
    1) ให้บริการข้อมูลวิชาการด้านเภสัชกรรม เภสัชสนเทศทางด้านยาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ครบถ้วน ถูกต้อง รวดเร็ว
    2) ป้องกัน ติดตาม หาข้อมูลและหาแนวทางแก้ไขเหตุการณ์ความคลาดเคลื่อนไม่พึงประสงค์ด้านยา รวมถึงอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางยา ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย
    3) รวบรวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลทางเภสัชกรรมที่เป็นประโยชน์ และพัฒนาการให้บริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ผู้รับปริการประทับใจ
3. งานคลังยาเวชภัณฑ์และงานธุรการเภสัชกรรม
    1) จัดหา จัดซื้อ และดูแลบริหารยา-เวชภัณฑ์ ให้มีความพร้อมใช้ เพียงพอ มีคุณภาพ และเหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล

2) จัดทำรายงานการใช้ยาที่เป็นข้อมูลสำคัญ ส่งหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย

3) ประมาณการงบประมาณ จัดทำแผนการซื้อยา-เวชภัณฑ์ รวมถึงจัดทำเอกสารจัดซื้อยา

4) จัดทำข้อมูล จัดเก็บข้อมูลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ รวบรวมเป็นสถิติ

เจตจำนง

มุ่งมั่นให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมอย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ

กลวิธีดำเนินงาน

1. บริการเภสัชกรรม

    1) พัฒนาศักยภาพเภสัชกรผู้ให้บริการ เพื่อสร้างระบบบริบาลเภสัชกรรมที่มีคุณภาพ สามารถเชื่อต่อการดูแลด้านยาในชุมชนได้

    2) สำรวจความต้องการของผู้ใช้บริการอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำมาพัฒนางาน

    3) ให้ความรู้ ผู้รับบริการอย่างเหมาะสม เต็มกำลังเพื่อให้ผู้รับบริการสามารดูแลตนเองด้านยาได้อย่างสมบูรณ์

2. วิชาการเภสัชกรรม

    1) สร้างเครือข่ายความรู้ด้านเภสัชกรรมจิตเวช รวมถึงจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

    2) จัดหา พัฒนาแหล่งข้อมูลค้นคว้าด้านเภสัชกรรมจิตเวช เพื่อให้เกิดความรวดเร็ว ถูกต้อง ครบถ้วน

    3) พัฒนางานเภสัชกรรมให้เกิดงานวิจัยด้านยาจิตเวช

    4) พัฒนาบุคลากรกลุ่มงานเภสัชกรรมให้มีความเข้าใจ และใส่ใจเกี่ยวกับงานคุณภาพทางเภสัชกรรม

3. งานคลังยาและเวชภัณฑ์

    1) พัฒนาศักยภาพผู้ทำหน้าที่บริหารบริหารเวชภัณฑ์

    2) พัฒนาศักยภาพระบบการบริหารเวชภัณฑ์ ที่ได้คุณภาพมีมาตรฐาน

ตัวชี้วัดระดับกรม

- ไม่มี -

ตัวชี้วัดระดับสถาบัน

- ไม่มี -

ตัวชี้วัดระดับฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน

1. อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยนอก ต่อ 100 ใบสั่งยา	เป้าหมาย ร้อยละ 0
2. อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยใน ต่อ 1000 วันนอน	เป้าหมาย ≤ร้อยละ 3
3. จำนวนครั้งของการจ่ายยาที่ผู้ป่วยแพ้ซ้ำในโรงพยาบาล	เป้าหมาย 0 ครั้ง
4. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการมีต่อบริการเภสัชกรรมในระดับมากขึ้นไป	เป้าหมาย ร้อยละ 85
5. จำนวนรายการยาขาดคลัง(เว้นมีเหตุจำเป็นภายนอก)	เป้าหมาย 0 รายการ
6. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเร้าพลัง/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน	เป้าหมาย องค์ความรู้ต่อปี
7. ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานบริการเภสัชกรรมให้มีคุณภาพ	เป้าหมายระดับ 5

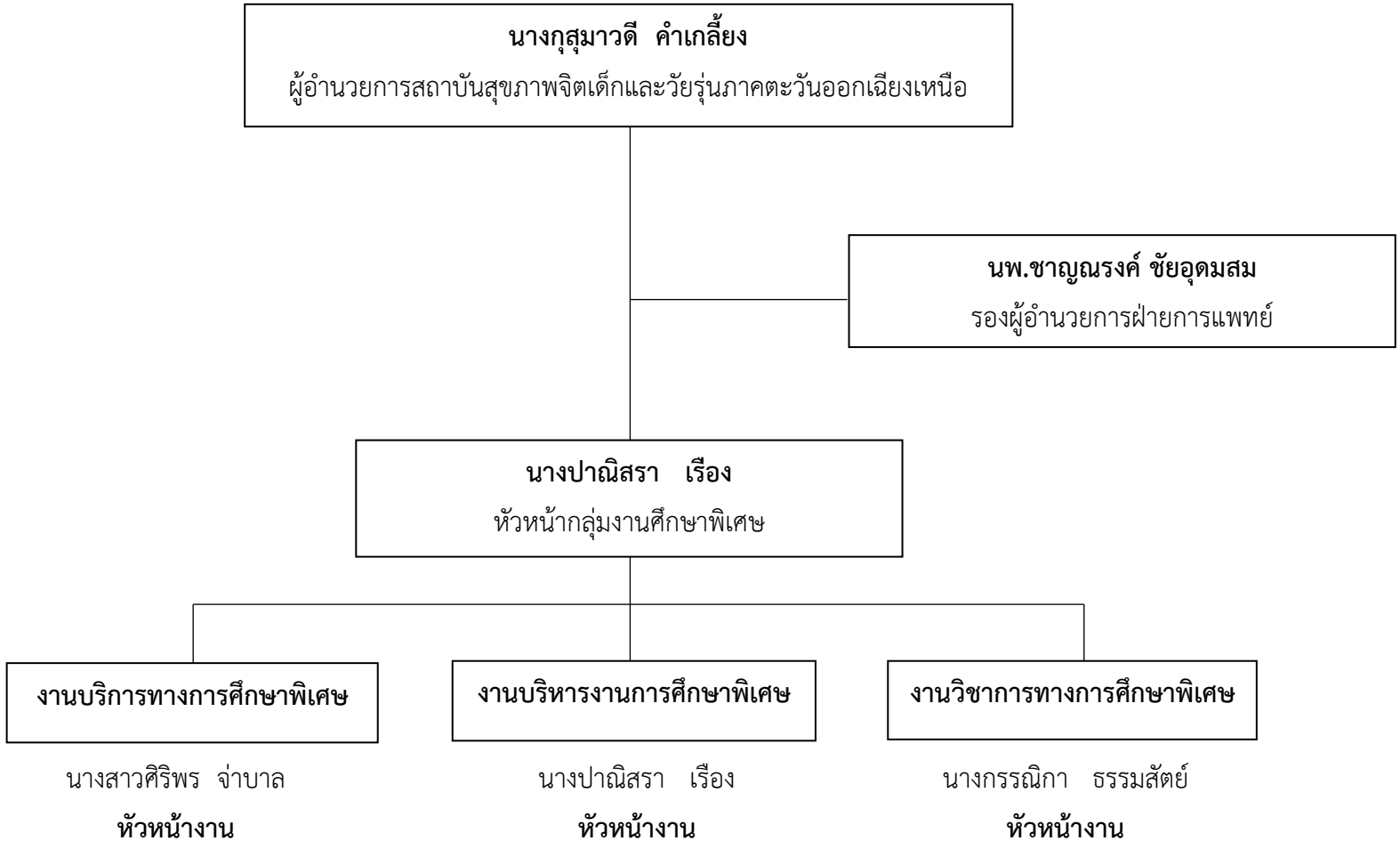
แผนปฏิบัติงานประจำปีของฝ่าย/ กลุ่มงาน เภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ 2561

☑ สำหรับงานปกติ ☐สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานบริการเภสัชกรรมและเภสัชกรรมชุมชน																
1.บริการจ่ายยาผู้ป่วยนอก	2.2	1	ใบสั่ง/ปี													
2.การบริบาลด้านเภสัชกรรม	2.2	1	ราย/ปี													
3.บริการจ่ายยาผู้ป่วยใน	2.2	1	ใบสั่ง/ปี													
4.ติดต่อประสานงานชุมชน ติดตามการใช้ยาผู้ป่วยที่มีปัญหาการใช้ยา	2.2	1	ราย/ปี													
งานวิชาการ																
1.บริการตอบคำถามทางเภสัชกรรม	2.2	3	ครั้ง/ปี													
2.ติดตาม-แก้ไขเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์และความคลาดเคลื่อนด้านยา	2.2	3	เรื่อง/ปี													
3.รวบรวมข้อมูลเก็บสถิติ สรุป วิเคราะห์ข้อมูลทางด้านเภสัชกรรม	2.2	3	เรื่อง/ปี													
4.งานประเมินการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	2.2	3	ครั้ง/ปี													
งานคลังยาและเวชภัณฑ์																
1.จัดทำ-ปรับปรุงแผนจัดซื้อยา-เวชภัณฑ์ประจำปี	2.2	1	ครั้ง/ปี													
2.จัดหาข้อมูลนำเสนอยาเข้า-ออกจากบัญชียา	2.2	1	เรื่อง/ปี													
3.จัดซื้อจัดหายา-เวชภัณฑ์	2.2	1	รายการ/ปี													
4.บริหารจัดเก็บควบคุมคลังเวชภัณฑ์	2.2	1	รายการ/ปี													
5.จัดทำเอกสารธุรการทางเภสัชกรรม	4	4	เรื่อง/ปี													

แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการศึกษาพิเศษ

โครงสร้างกลุ่มงานการศึกษาพิเศษ



อัตรากำลัง

1. นักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการ 1 อัตรา
2. นักวิชาการศึกษาพิเศษปฏิบัติการ 1 อัตรา
3. นักวิชาการศึกษาพิเศษ 1 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

ก. หน้าที่และเป้าหมาย

1. ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษาพิเศษแก่ผู้ที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มีโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และผู้ที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มีโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหา 2 สาเหตุขึ้นไป
2. ผู้ที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มีโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่นสามารถเรียนในโรงเรียนได้ตามความเหมาะสมกับความสามารถของเด็กได้อย่างมีความสุข

ข. ขอบเขตการให้บริการ

1. ให้บริการส่งเสริม ฟื้นฟูทางการศึกษาพิเศษแก่เด็กและวัยรุ่นที่มีความบกพร่องทางการเรียน
2. ให้บริการสุขภาพจิตโรงเรียนและชุมชน
3. ให้บริการองค์ความรู้เชิงวิชาการและพัฒนาเทคโนโลยีทางการศึกษาพิเศษ
4. ให้มีการพัฒนาทั้งบุคลากรและวิชาการทางการศึกษาพิเศษอย่างต่อเนื่องและก้าวหน้าทันสมัย
5. ให้ความร่วมมือประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภายในและภายนอกสถาบัน

เจตจำนง

เหมาะสมกับระดับความสามารถ ครอบคลุม ต่อเนื่องและมีประสบการณ์ที่ดี

กลวิธีดำเนินงาน

1. เป็นหน่วยที่มีการจัดการศึกษาพิเศษแก่ผู้ที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มีโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่นร่วมโดยมีส่วนร่วมกับโรงเรียน/ชุมชน

ตัวชี้วัดกรม

1. ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	เป้าหมาย ร้อยละ 80
2. ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ ได้รับการพัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง	เป้าหมาย ร้อยละ >70
3. ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติกได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	เป้าหมาย ร้อยละ 30

ตัวชี้วัดสถาบัน

1. ระดับความสำเร็จการพัฒนาคลินิก รายโรค (สมาธิสั้น/พัฒนาการ/ซึมเศร้า)	เป้าหมาย ระดับ 5
2. ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ที่ตอบสนองต่อวิสัยทัศน์องค์กร	เป้าหมาย ระดับ 5

ตัวชี้วัดภารกิจ

<u>ด้านปริมาณ</u>

1. จำนวนผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มารับบริการงานการศึกษาพิเศษ	เป้าหมาย 550 ราย

<u>ด้านคุณภาพ</u>

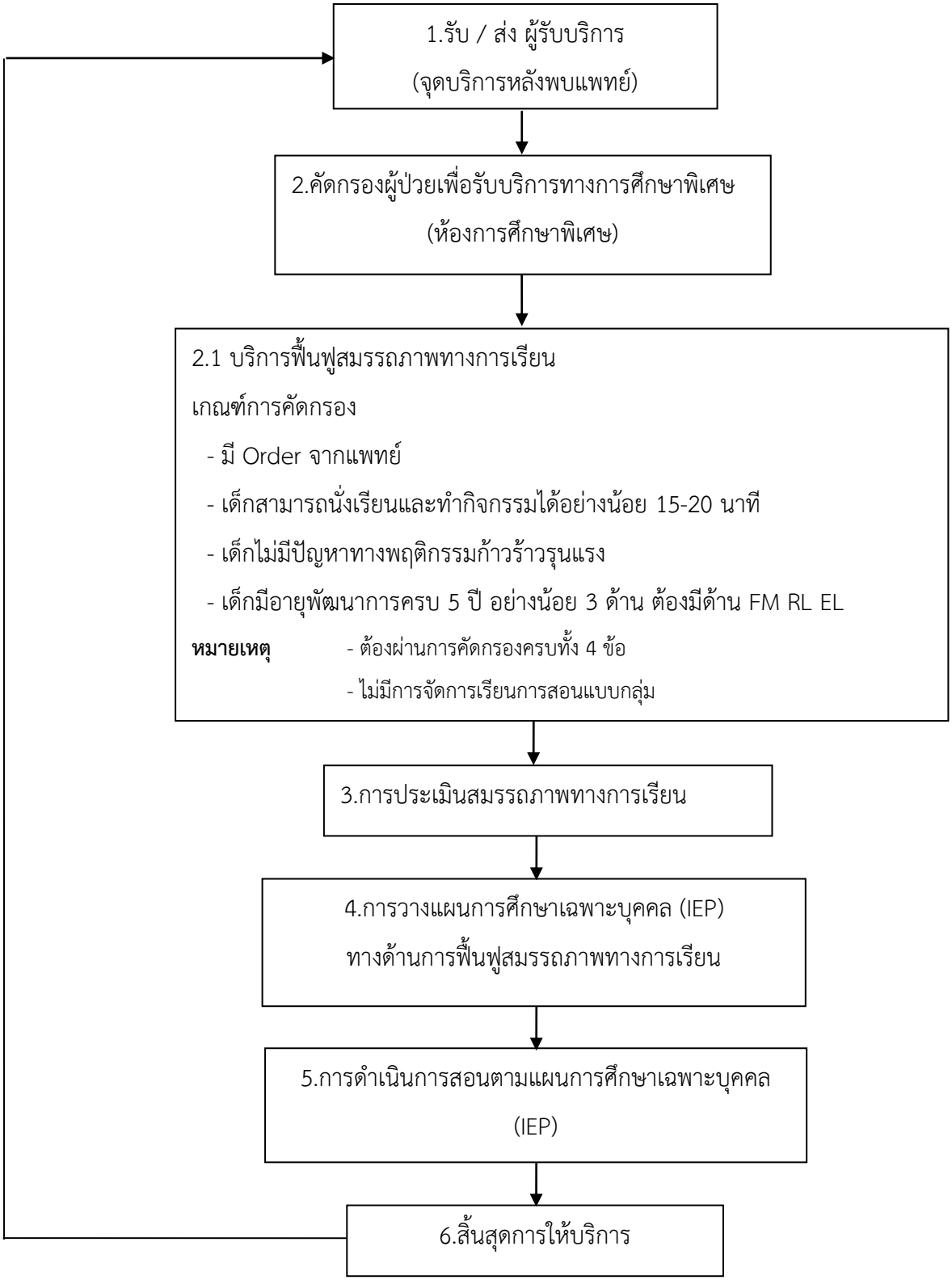
1. ร้อยละผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียนมีการพัฒนาทางด้านการเรียนดีขึ้นตามแผนการศึกษารายบุคคล	เป้าหมาย ร้อยละ 95
2. จำนวนครั้งของการติดตาม/การเยี่ยมบ้าน/โรงเรียน แก่ผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียน	เป้าหมาย 10 ครั้ง/ปี
3. ร้อยละของความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุดของงานการศึกษาพิเศษ	เป้าหมาย ร้อยละ 95
4. การถ่ายทอดองค์ความรู้วิชาการด้านการศึกษาพิเศษและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	เป้าหมาย 6 ครั้ง/ปี
5. จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการศึกษาพิเศษ	เป้าหมาย 1 เรื่อง/ปี
6. ระดับความสำเร็จในการให้บริการหน่วยงานให้มีบริการแก่ผู้ป่วยรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (3s) ทั้งด้านจิตเวชทั่วไป และจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของกลุ่มงานการศึกษาพิเศษ ได้อย่างมีคุณภาพปลอดภัย	เป้าหมาย ระดับ 5
7. ทบทวน 12 กิจกรรม	เป้าหมาย 6 ครั้ง/ปี
8. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	เป้าหมาย ระดับ 5
9. ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน (จำหน่าย) มารักษาที่สถาบัน	เป้าหมาย ร้อยละ 90

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานการศึกษาพิเศษ ประจำปีงบประมาณ 2561

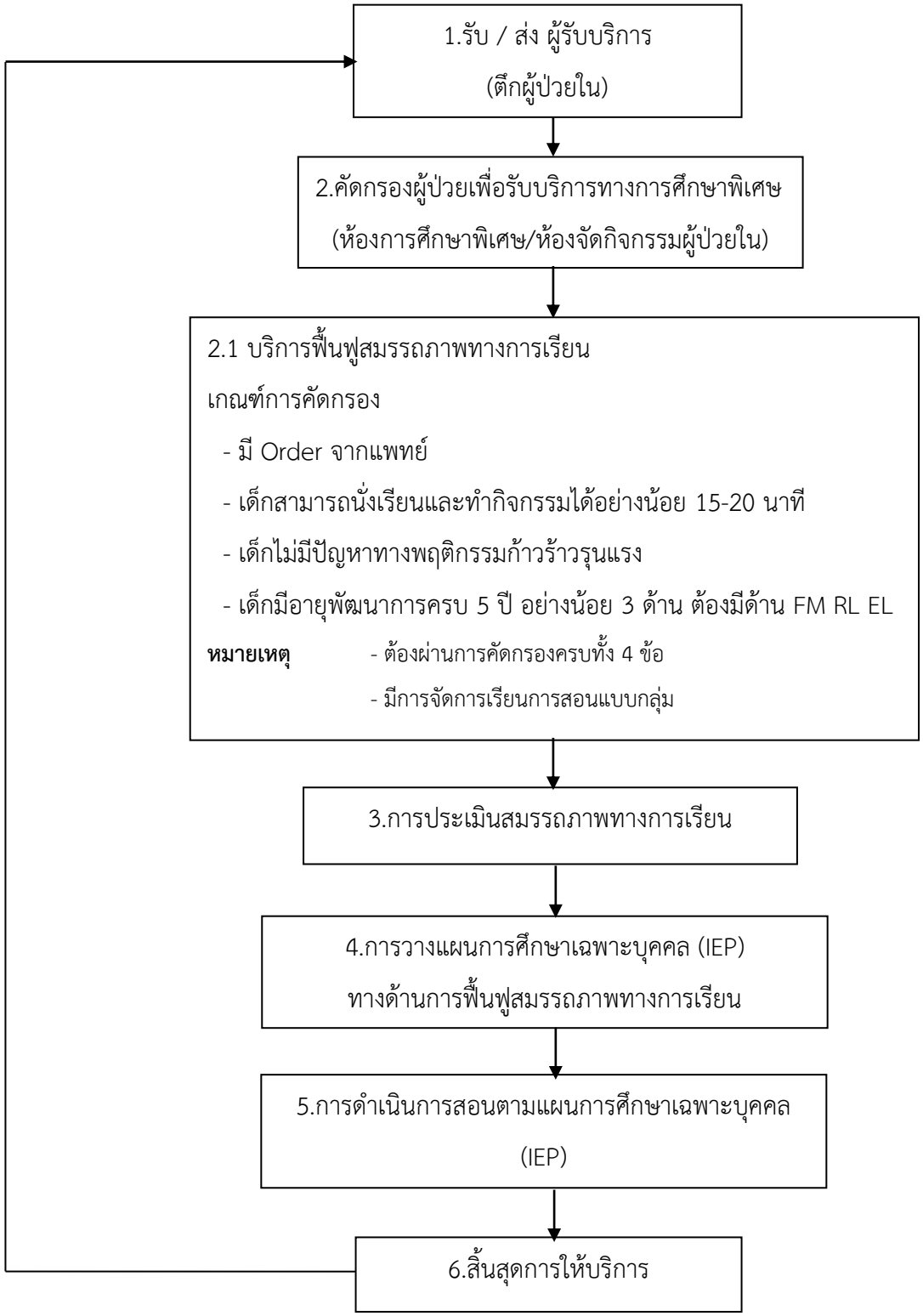
☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(4) งบประมาณ (บาท)	(5) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.ให้บริการการศึกษาพิเศษผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน	2.1	2	550 ราย	-												
2.จำนวนครั้งของการติดตาม/การดูแลเยี่ยมบ้าน/โรงเรียนแก่ผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียน	2.2	2	10 ครั้ง/ปี	-												
3.จำนวนของการถ่ายทอดองค์ความรู้วิชาการด้านงานการศึกษาพิเศษและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้งภายในและภายนอก	2.1	2	6 ครั้ง/ปี	-												
4.จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการศึกษาพิเศษ	2.2	2	1 เรื่อง/ปี	-												
5.ทบทวน 12 กิจกรรม	2.1	2	6 ครั้ง/ปี	-												
6.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	2.1	2	ระดับ 5	-												

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน กลุ่มงานการศึกษาพิเศษ (ผู้ป่วยนอก)

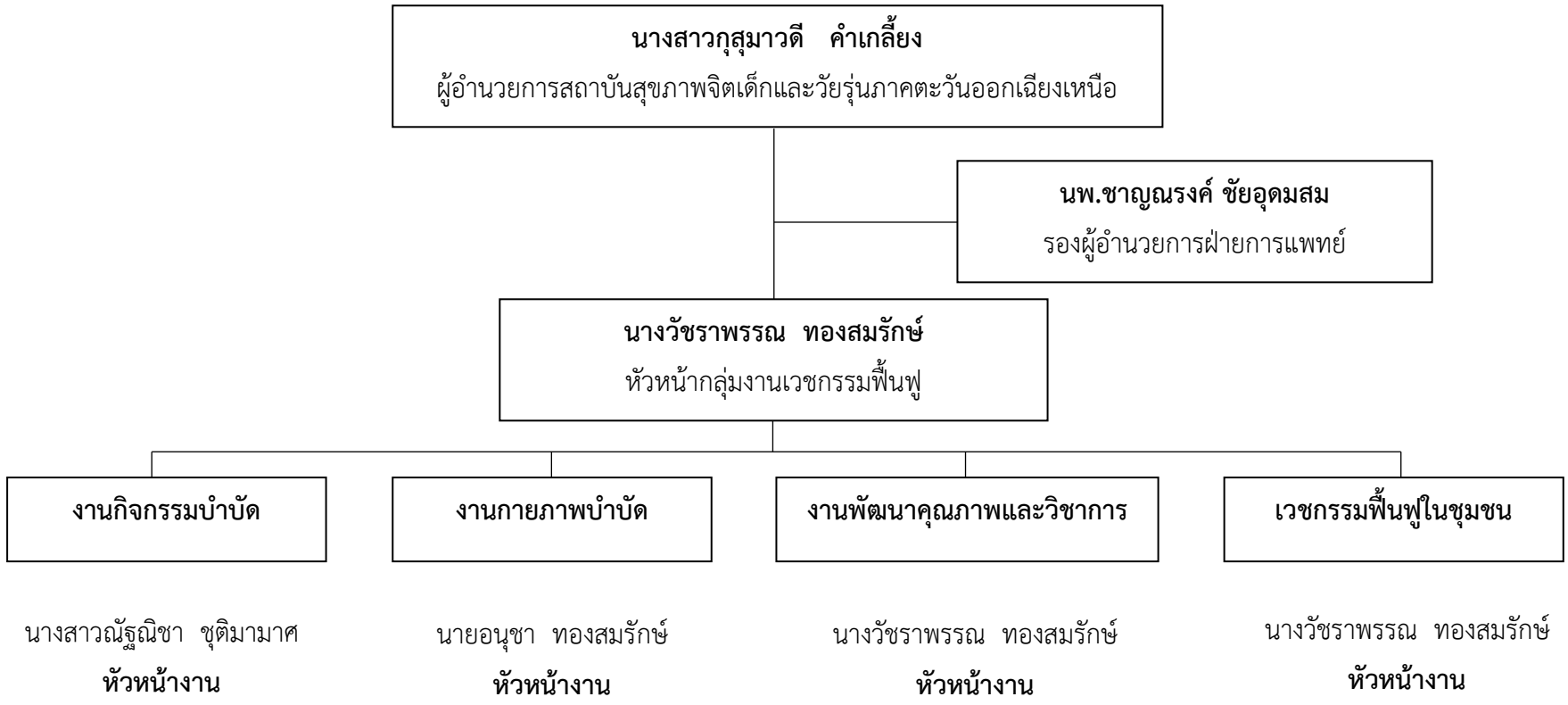


ขั้นตอนการปฏิบัติงาน กลุ่มงานการศึกษาพิเศษ (ผู้ป่วยใน)



แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โครงสร้างฝ่าย/ กลุ่มงาน เวชกรรมฟื้นฟู



อัตรากำลัง

1. นักกิจกรรมบำบัด 2 อัตรา
2. นักกายภาพบำบัด 1 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานกิจกรรมบำบัด

1) ให้บริการที่กิจกรรมบำบัดผู้ป่วยนอกในผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการด้านระบบประสาทการประมวลผลการรับความรู้สึก (Sensory Integration: SI) ซึ่งเป็นความผิดปกติของการทำงานของสมองส่งผลต่อปัญหาด้านพฤติกรรม พัฒนาการ และการเรียนรู้ พัฒนาศักยภาพบุคคลเพื่อพร้อมในการประกอบอาชีพ และส่งเสริมความสามารถในการประกอบกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวัน
2) ให้บริการที่กิจกรรมบำบัดผู้ป่วยใน (IPD) ในผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการด้านระบบประสาทการประมวลผลการรับความรู้สึก (Sensory Integration: SI) ซึ่งเป็นความผิดปกติของการทำงานของสมองส่งผลต่อปัญหาด้านพฤติกรรม พัฒนาการ และการเรียนรู้ พัฒนาศักยภาพบุคคลเพื่อพร้อมในการประกอบอาชีพ และส่งเสริมความสามารถในการประกอบกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวัน
3) ตรวจประเมินเพื่อค้นหาปัญหา วางแผน บำบัดรักษาและประเมินผลตามมาตรฐานวิชาชีพกิจกรรมบำบัด
4) จัดทำ รวบรวม สรุปและวิเคราะห์ฐานข้อมูลผู้รับบริการกิจกรรมบำบัด เช่น สถิติ, ข้อมูล 43 แฟ้ม, progression, ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ เป็นต้น
5) วางแผนและดำเนินการในการจัดหาวัสดุและอุปกรณ์ในงานบริการกิจกรรมบำบัด และการดูแลรักษาให้สะอาด ปลอดภัย เป็นระเบียบ พร้อมใช้งาน ตามหลัก 5 ส และ IC
6) ประสานการทำงานทั้งภายในและภายนอกองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการกิจกรรมบำบัด เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

2. งานกายภาพบำบัด

1) ให้บริการที่กายภาพบำบัดผู้ป่วยนอกในผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว ระบบประสาทพัฒนาการ การออกกำลังกายเพื่อการผ่อนคลาย และการส่งเสริมสมรรถนะร่างกายเพื่อการเคลื่อนไหวที่มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมความสามารถด้านการกีฬา

2) ให้บริการที่กายภาพบำบัดผู้ป่วยใน (IPD) ในผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว ระบบประสาทพัฒนาการ การออกกำลังกายเพื่อการผ่อนคลาย และการส่งเสริมสมรรถนะร่างกายเพื่อการเคลื่อนไหวที่มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมความสามารถด้านการกีฬา
3) ตรวจประเมินเพื่อค้นหาปัญหา วางแผน บำบัดรักษาและประเมินผลตามมาตรฐานวิชาชีพกายภาพบำบัด
4) จัดทำ รวบรวม สรุปและวิเคราะห์ฐานข้อมูลผู้รับบริการกายภาพบำบัดเช่น ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน, สถิติ, ข้อมูล 43 แฟ้ม, progression, ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ เป็นต้น
5) วางแผนและดำเนินการในการจัดหาวัสดุและอุปกรณ์ในกายภาพบำบัด และการดูแลรักษาให้สะอาด ปลอดภัย เป็นระเบียบ พร้อมใช้งาน ตามหลัก 5 ส และ IC
6) ประสานการทำงานทั้งภายในและภายนอกองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการกายภาพบำบัด เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

3. งานพัฒนาคุณภาพและวิชาการ

1) ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ สำรวจ วิจัย รวบรวมข้อมูลทางวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านกิจกรรมบำบัด และกายภาพบำบัด
2) การจัดทำบทความ เอกสารทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ ให้เข้าใจงานด้านกิจกรรมบำบัด และกายภาพบำบัด
3) วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด
4) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำ เนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย
5) พัฒนางานคุณภาพตามมาตรฐาน HA ได้แก่ 12 กิจกรรม, 5 ส, การจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน, การจัดการความรู้ และอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการทีมนำขององค์กร
6) จัดประชุมหรือร่วมประชุม case conference, ทีมนำคุณภาพและงานวิชาการอื่นๆ ภายในหน่วยงาน เช่น journal club, care map, CPG เป็นต้น
7) บริการวิชาการด้านกิจกรรมบำบัดและกายภาพบำบัด แก่นักศึกษา ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. งานเวชกรรมฟื้นฟูในชุมชน

1) ให้บริการเวชกรรมฟื้นฟูแก่ผู้รับบริการและครอบครัวในชุมชน และเครือข่ายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้ง 3 กลุ่มวัย

2) สอน แนะนำ ให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการ ครอบครัวและชุมชนเกี่ยวกับการส่งเสริมป้องกัน ดูแลรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อให้สามารถดูแลตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพ รวมถึงการบริการสุขภาพจิตแก่ประชาชน
3) ร่วมวางแผนและดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตชุมชน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด
4) จัดประชุมหรือเข้าร่วมประชุมเพื่อชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย
5) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้
6) บริการวิชาการตามนโยบายและยุทธศาสตร์ขององค์กรตามกลุ่มวัย แก่เครือข่ายบริการสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เจตจำนง

รวดเร็ว ปลอดภัย ใส่ใจบริการ มีมาตรฐาน ผู้รับบริการพึ่งพาตนเองได้ (4S1I: Shortly wait, safety, service mind, standard, Independent)

กลวิธีดำเนินงาน

1. บริการกิจกรรมบำบัดและกายภาพบำบัดในเด็กปฐมวัย วัยเรียนและวัยรุ่น โดยรายเดี่ยว(individual therapy) และรายกลุ่ม(group therapy) ตามมาตรฐานวิชาชีพ
2. มีการพัฒนาวิชาการผ่านรูปแบบสื่อ นวัตกรรม CQI และการวิจัยในเด็กปฐมวัย วัยเรียนและวัยรุ่นอย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง และพัฒนาคุณภาพการให้บริการให้ได้มาตรฐาน HA ตามนโยบายของสถาบัน
3. กำหนดให้บุคลากรทุกคนต้องได้รับการพัฒนาด้านวิชาการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยการประชุม อบรม ศึกษาดูงาน สอนงานหรือศึกษาด้วยตนเอง
4. บริการเวชกรรมฟื้นฟูในชุมชน ขับเคลื่อนงานพัฒนาการเด็กปฐมวัยในเครือข่าย Area Health Board (AHB)

ตัวชี้วัดกรม (ผู้รับผิดชอบ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู)

1. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองได้รับการกระตุ้นจนมีพัฒนาการสมวัย เป้าหมาย 6 เดือนแรก ≥ 15 %, 6 เดือนหลัง ≥ 30 %
2. ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองได้รับการกระตุ้นจนมีพัฒนาการสมวัย เป้าหมาย 6 เดือนแรก ≥ 35 %, 6 เดือนหลัง ≥ 70 %

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู เป้าหมาย ระดับ 5
2. จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยีของงานกิจกรรมบำบัด เป้าหมาย 1 เรื่อง
3. ร้อยละผู้รับบริการที่มีภาวะสมาธิสั้นที่มารับบริการต่อเนื่องมีความสามารถเพิ่มมากขึ้นตามแผนการบำบัดฟื้นฟู อย่างน้อย 1 ด้าน เป้าหมาย ร้อยละ 80
4. ร้อยละของผู้รับบริการเด็กโรคออทิสติกที่มีพัฒนาการดีขึ้นหลังได้รับการบำบัดฟื้นฟูทางกิจกรรมบำบัดอย่างน้อย 1 ด้านใน 6 เดือน เป้าหมาย ร้อยละ 80
5. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการงานกิจกรรมบำบัดในระดับมากถึงมากที่สุด เป้าหมาย ร้อยละ 80
6. ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุขณะรับบริการกิจกรรมบำบัด เป้าหมาย ร้อยละ 90
7. จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยีของงานกายภาพบำบัด เป้าหมาย 1 เรื่อง
8. ร้อยละของผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุขณะรับบริการกายภาพบำบัด เป้าหมาย ร้อยละ 90
9. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการงานกายภาพบำบัดในระดับมากถึงมากที่สุด เป้าหมาย ร้อยละ 80
10. ร้อยละของผู้รับบริการเด็กโรคสมองพิการและเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัยมีพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว และพัฒนาด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญาดีขึ้นหลังได้รับการบำบัดฟื้นฟูทางกายภาพบำบัด ตามแผนการบำบัดฟื้นฟู อย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน เป้าหมาย ร้อยละ 80
11. ร้อยละของผู้มารับบริการผู้ป่วยใน ได้รับการบริการออกกำลังกายโดยนักกายภาพบำบัด เป้าหมาย ร้อยละ 80

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงาน <u>เวชกรรมฟื้นฟู</u> ประจำปีงบประมาณ 2561

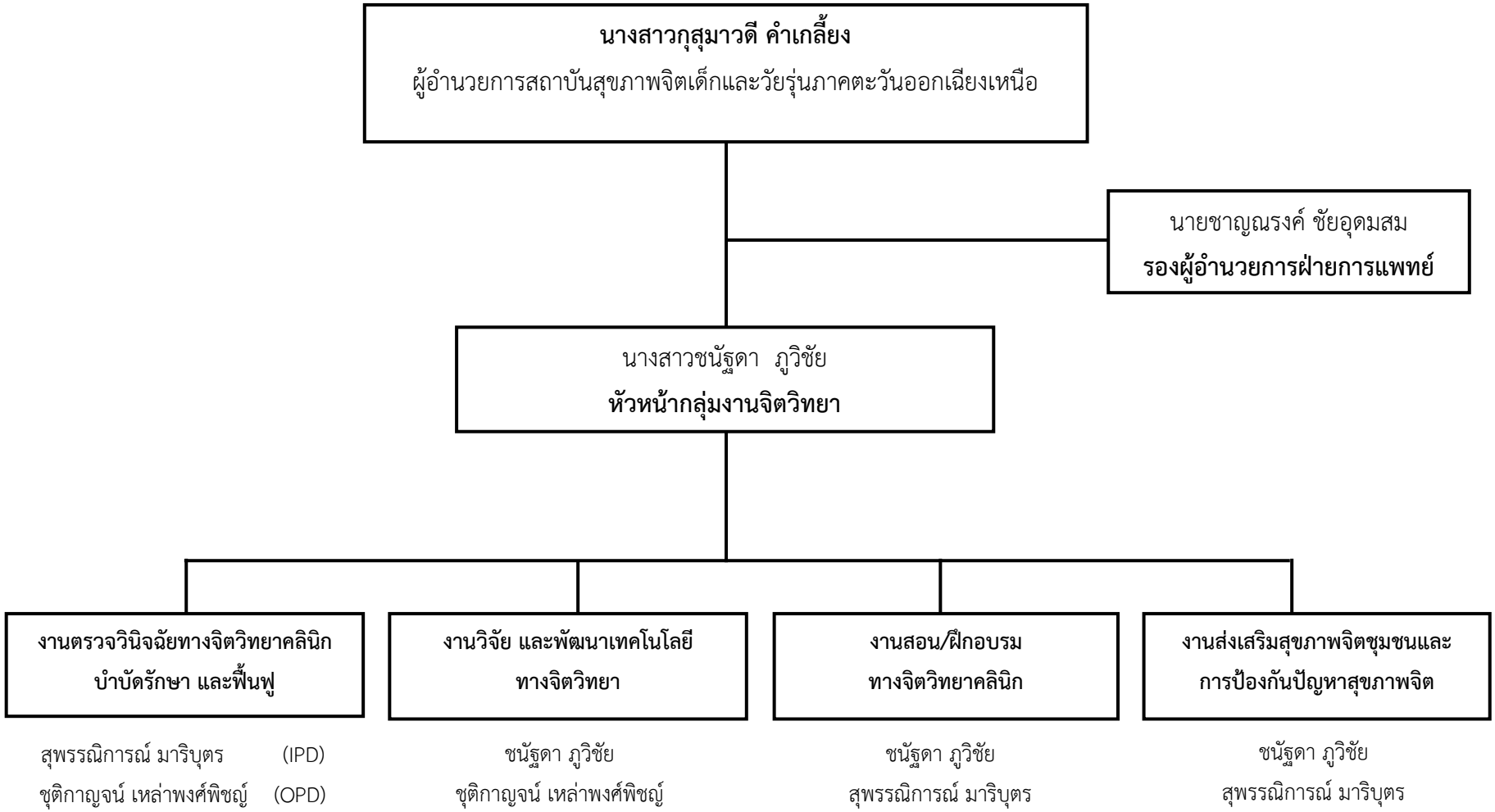
☑สำหรับงานปกติ ☐สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
เชิงคุณภาพ																
1. โครงการ พัฒนาทักษะอาชีพผู้พิการ 4 ประเภท คือ พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติกในวัยทำงาน (JOB COACH phase I)	1	1	≥5 คน	48,000												
2. จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยีของงานกายภาพบำบัด		3	1 เรื่อง	-												
3. จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยีของงานกิจกรรมบำบัด		3	1 เรื่อง	-												
4. ร้อยละผู้รับบริการที่มีภาวะสมาธิสั้นที่มารับบริการต่อเนื่องมีความสามารถเพิ่มมากขึ้นตามแผนการบำบัดฟื้นฟู อย่างน้อย 1 ด้าน		1	ร้อยละ 80	-												
5. ร้อยละของผู้รับบริการเด็กโรคออทิสติกที่มีพัฒนาการดีขึ้นหลังได้รับการบำบัดฟื้นฟูทางกิจกรรมบำบัดอย่างน้อย 1 ด้านใน 6 เดือน		1	ร้อยละ 80	-												
6. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการงานกิจกรรมบำบัดในระดับมากถึงมากที่สุด		1	ร้อยละ 80	-												

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
7. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการงานกายภาพบำบัดในระดับมากถึงมากที่สุด		1	ร้อยละ 80	-												
8. ร้อยละของผู้รับบริการเด็กโรคสมองพิการและเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัยมีพัฒนาการฯ ดีขึ้นหลังได้รับการบำบัดฟื้นฟูทางกายภาพบำบัดตามแผนการบำบัดฟื้นฟู อย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน		1	ร้อยละ 80	-												
9. ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุขณะรับบริการกิจกรรมบำบัด		1	ร้อยละ 80	-												
10.ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุขณะรับบริการกายภาพบำบัด		1	ร้อยละ 90	-												
เชิงปริมาณ																
1. ให้บริการกิจกรรมบำบัดผู้ป่วยนอกรายบุคคล		1	500 ราย	-												
2. ให้บริการกิจกรรมบำบัดผู้ป่วยใน		1	200 ราย	-												
3. ให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยนอกรายบุคคล		1	200 ราย													
4. ร้อยละของผู้มารับบริการผู้ป่วยใน ได้รับการบริการออกกำลังกายโดยนักกายภาพบำบัด		1	ร้อยละ 80	-												
5.การรายงานและจัดการความเสี่ยง		1	12 ครั้ง	-												

แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานจิตวิทยา

โครงสร้างกลุ่มงานจิตวิทยา



อัตรากำลัง

1. นักจิตวิทยาคลินิก 1 อัตรา
2. นักจิตวิทยา 2 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ให้บริการตรวจวินิจฉัยและบำบัดทางจิตวิทยาแก่ผู้มารับบริการเด็กและวัยรุ่น และครอบครัว
2. ให้บริการความรู้เชิงวิชาการ รวมถึงการผลิต/พัฒนาความรู้และเทคโนโลยีด้านจิตวิทยาเด็กและวัยรุ่น
3. เป็นที่ปรึกษาให้กับเครือข่ายชุมชนในด้านการตรวจวินิจฉัยและบำบัดทางจิตวิทยาในผู้ป่วยและครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อนตามพื้นที่ร้องขอ/ส่งต่อ
4. ให้ความร่วมมือและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกสถาบัน

เจตจำนง

ให้บริการทางจิตวิทยาคลินิกตามมาตรฐานวิชาชีพ และเป็นแหล่งสนับสนุนทางวิชาการด้านจิตวิทยาคลินิกเด็กและวัยรุ่นในเขตบริการสุขภาพที่ 7

กลวิธีดำเนินงาน

1. ให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตวิทยาเด็กและวัยรุ่น และครอบครัว ด้วยกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก
2. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้เชิงวิชาการทางจิตวิทยาและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นอย่างต่อเนื่องและทันสมัย
3. พัฒนาองค์ความรู้/เทคโนโลยีทางด้านจิตวิทยาและสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่นอย่างต่อเนื่อง
4. วิเคราะห์และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อการวางแผนงานและแผนปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดกรม

1. ร้อยละของหน่วยบริการจิตเวชที่พัฒนาไปสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านจิตเวชในระดับประเทศ (Excellence Center) เป้าหมาย ร้อยละ 80
2. ร้อยละของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงานที่ผ่านการวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ เป้าหมาย ร้อยละ 50

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ร้อยละของการรายงานผลการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาได้ทันตามเวลาที่กำหนด เป้าหมาย ร้อยละ ≥88

2. ระดับความสำเร็จในการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการใช้แบบคัดกรองสุขภาพจิตของปฐมวัย/วัยเรียน/วัยรุ่น	เป้าหมาย ระดับ 3
3. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการให้บริการตามความต้องการของผู้รับบริการ	เป้าหมาย ระดับ 3
4. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการงานจิตวิทยาในภาพรวมระดับมากถึงมากที่สุด	เป้าหมาย ร้อยละ 85
5. ระดับความสำเร็จการทบทวน 12 กิจกรรม	เป้าหมาย ระดับ 3
6. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	เป้าหมาย ระดับ 3
7. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน	เป้าหมาย ระดับ 3

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานจิตวิทยา ประจำปีงบประมาณ 2561

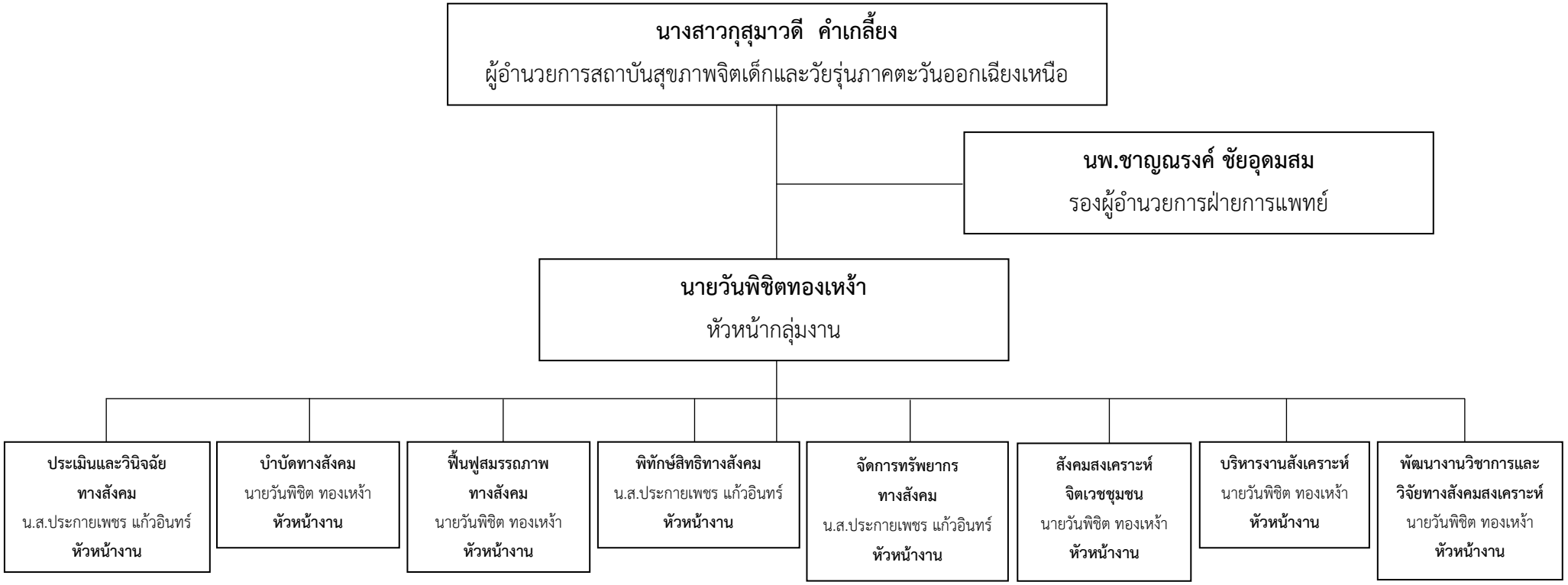
☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1. งานตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก (Clinical Psychodiagnostic Assessment) และการบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ(Psychological Treatment and Rehabilitation)																
1.1 งานตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก	2	1, 2	300/ราย/ปี	-												
1.2 งานบำบัดรักษาและฟื้นฟู	2	1, 2	100/ราย/ปี	-												
2. การประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่งานด้านสุขภาพจิตชุมชนและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง (Application of Clinical Psychology for Community Mental Health Services and Related Fields)																
2.1 ถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา หรือสุขภาพจิตแก่ชุมชน	1, 3	1	6/ครั้ง/ปี	-												
2.1 พัฒนานวตกรรม/เทคโนโลยีด้านจิตวิทยา หรือสุขภาพจิต	1, 3	1	1/เรื่อง/ปี	-												
3. การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยี และการวิจัยทางวิทยาคลินิก (Professional, Technological Development and Clinical Psychological Research)																
3.1 วิจัย หรือพัฒนาเทคโนโลยีทางวิทยาคลินิก	1	3	1/เรื่อง/ปี	-												
3.2 พัฒนาบุคลากรภายในกลุ่มงาน				-												
3.2.1 เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการ	2	3	1/คน/ครั้ง/ปี	15,000												
3.2.2 เข้าร่วมการประชุมวิชาการ/ Case conference นอกหน่วยงาน	2	3	3/ครั้ง/ปี	-												
3.3 พัฒนาบุคลากรภายในกลุ่มงานและสถาบัน																
3.3.1 การถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิตของปฐมวัย/วัยเรียน/วัยรุ่น	3	1	3/ครั้ง/ปี	-												

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
4. การสอน ฝึกอบรมและเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการจิตวิทยาคลินิก และอื่นๆ (Clinical Psychological Training and Consultation)																
4.1 สอน ฝึกอบรม หรือเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการจิตวิทยาคลินิก และอื่นๆ (วิทยากร หรือผู้ทรงคุณวุฒิ หรืออื่นๆ)	2	3	3/ครั้ง/ปี	0												
5. งานบริหารและธุรการ																
5.1 งานด้านแผนและนโยบาย																
5.1.1 จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี			2/ครั้ง/ปี													
5.1.2 ถ่ายทอดนโยบายและแผนปฏิบัติงานประจำปี			2/ครั้ง/ปี													
5.2.3 ปรับแผนปฏิบัติงานประจำปี			1/ครั้ง/ปี													
5.2 งาน**ธุรการ**																
5.2.1. งานลงทะเบียนรับ ส่ง หนังสือภายในและภายนอก			ครั้ง													
5.2.2 งานร่างเอกสาร โต้ตอบ พิมพ์หนังสือทั้งภายในและภายนอก			ครั้ง													
5.2.3 งานติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอก			ครั้ง													
5.2.4 รายงานผลการปฏิบัติราชการประจำปี			1/ครั้ง/ปี													
6. งานประชุมคณะกรรมการ และงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย																
6.1.1 ประชุมคณะกรรมการ			12/ครั้ง/ปี													

แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

โครงสร้างกลุ่มงาน สังคมสงเคราะห์



อัตรากำลัง

1. นักสังคมสงเคราะห์ 2 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานประเมินและวินิจฉัยทางสังคม
2. งานบำบัดทางสังคม
3. งานฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม
4. งานพิทักษ์สิทธิทางสังคม
5. งานจัดการทรัพยากรทางสังคม
6. งานสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน
7. งานบริหารงานสังคมสงเคราะห์
8. งานพัฒนางานวิชาการและวิจัยทางสังคมสงเคราะห์

เจตจำนง

ช่วยเขาให้เขาสามารถช่วยเหลือตนเองได้

กลวิธีดำเนินงาน

1. พัฒนาระบบงาน
2. เน้นการมีส่วนร่วมผู้ใช้บริการ
3. พัฒนาศักยภาพของบุคลากร โดยการเติมเต็มความรู้ที่หลากหลาย
4. สร้างเครือข่ายการทำงาน

ตัวชี้วัดกรม

1. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้และออทิสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น **เป้าหมาย:** ร้อยละ 30
2. ตัวชี้วัดที่ 21 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี **เป้าหมาย:** ร้อยละ 96
3. ตัวชี้วัดที่ 25 ร้อยละของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐระดับพื้นฐาน สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F) **เป้าหมาย:** ร้อยละ 70

ตัวชี้วัดสถาบัน

1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการดูผู้ป่วย SMI **เป้าหมาย:** ระดับ 5

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ร้อยละผู้ที่ได้รับการประเมินและวินิจฉัยทางสังคมมีแนวทางการแก้ไขปัญหา **เป้าหมาย** ร้อยละ 60
2. ร้อยละของผู้ใช้บริการที่เข้ากลุ่มกิจกรรมมีการดูแลสุขภาพจิตตัวเองดีขึ้น **เป้าหมาย** ร้อยละ 60
3. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม **เป้าหมาย** ร้อยละ 60
4. ร้อยละของผู้ใช้บริการมีความเข้าใจสิทธิของคนพิการ **เป้าหมาย** ร้อยละ 60
5. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสามารถมารับบริการได้อย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 2 ครั้ง **เป้าหมาย** ร้อยละ 60
6. ร้อยละการติดตามผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงสูง **เป้าหมาย** ร้อยละ 60
7. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ **เป้าหมาย** ร้อยละ 90
8. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน **เป้าหมาย** ระดับ 5
9. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเร้าพลัง/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน **เป้าหมาย** ระดับ 5

แผนปฏิบัติงานประจำปีของ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ ประจำปีงบประมาณ 2561

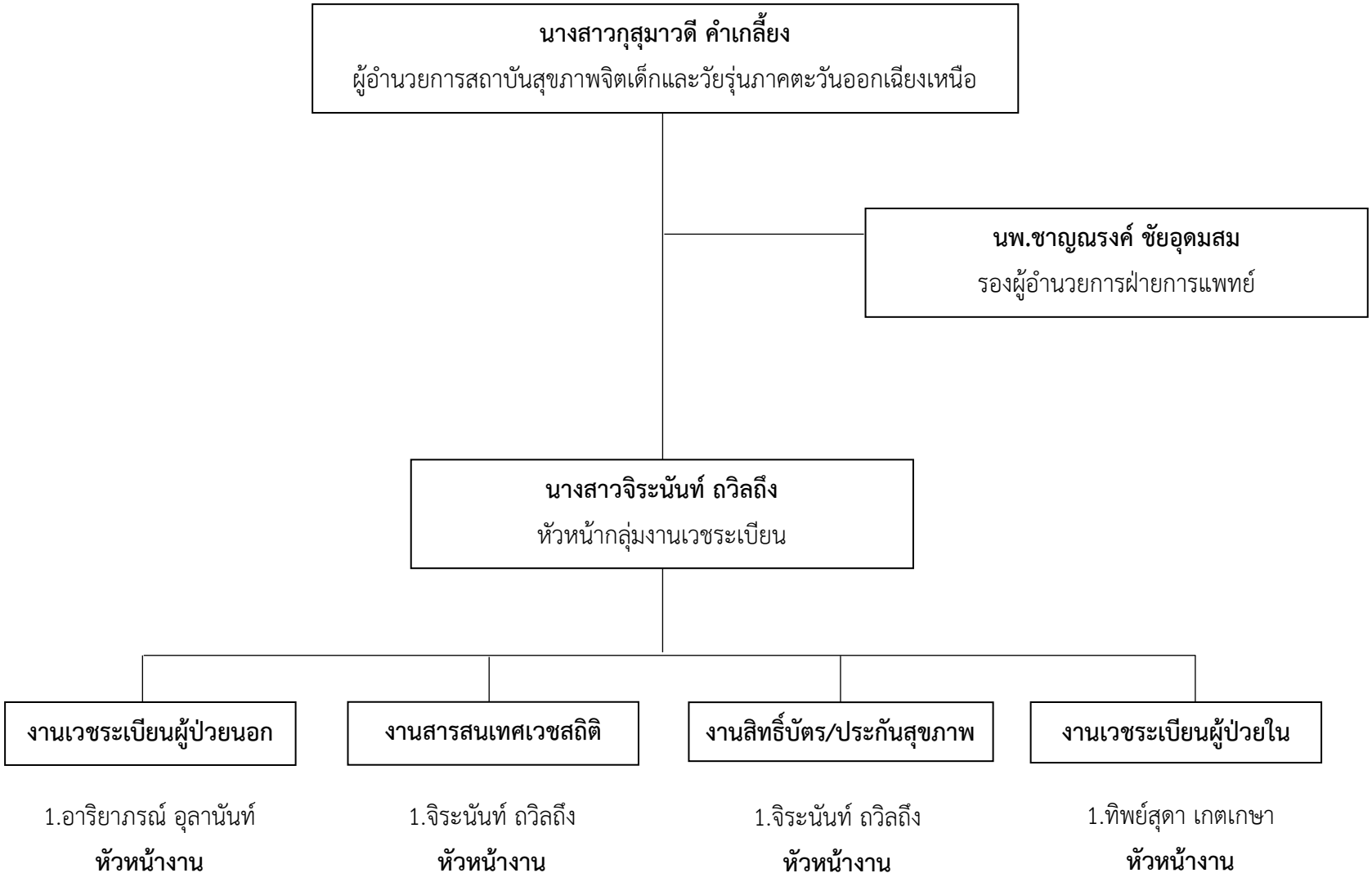
☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานประเมินและวินิจฉัยทางสังคม																
1. ประเมินและวินิจฉัยทางสังคม ผู้ป่วยนอก	2	1	200 ราย													
2. ประเมินและวินิจฉัยทางสังคม ผู้ป่วยใน	2	1	30 ราย													
งานบำบัดทางสังคม																
1. การบำบัดรายบุคคล	2	1	20 ราย													
2. การบำบัดแบบกลุ่ม	2	1	50 ราย													
งานฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม																
1. ฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม	2	1	200 ราย													
งานพิทักษ์สิทธิทางสังคม																
1. ให้คำแนะนำเรื่องสิทธิคนพิการ	2	1	50 ราย													
2. เปลี่ยนสิทธิ ท.74	2	1	20 ราย													
งานจัดการทรัพยากรทางสังคมสงเคราะห์																
1. ให้การสงเคราะห์ครอบครัวที่มีปัญหาฐานะยากจน	2	1	30 ราย													
2. ประสานทรัพยากรทางสังคม	2	1	100 ราย													

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน																
1. เยี่ยมบ้าน เยี่ยมโรงเรียน เยี่ยมชุมชน เยี่ยมสถานประกอบการ	2	1	10 ราย													
2. Case conference	2	1	5 ราย													
งานบริหารงานสังคมสงเคราะห์																
1. จัดทำแผนการพัฒนาความก้าวหน้าในวิชาชีพ	2	2	1 ครั้ง/ปี													
2. จัดทำตัวชี้วัด	2	1	1 ครั้ง/ปี													
3. จัดทำฐานข้อมูลสังคมสงเคราะห์	2	1														
4. บริหารจัดการความเสี่ยงในกลุ่มงาน	2	2														
5. กำกับติดตามความสมบูรณ์ของเวชระเบียน	2	1	2 ครั้ง/ปี													
7. ปรับปรุง Service profile	2	2	1 ครั้ง/ปี													
8. เข้าร่วมประชุมงานวิชาการทางสังคมสงเคราะห์ประจำปี	2	1	1 ครั้ง/ปี													
9. ทบทวน 12 กิจกรรม	2	2	12 ครั้ง/ปี													
งานพัฒนางานวิชาการและวิจัยทางสังคมสงเคราะห์																
1. พัฒนาผลงานวิชาการ	2	2	1 เรื่อง													
2. พัฒนารูปแบบการให้บริการแบบกลุ่ม	2	1	1 รูปแบบ													

แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานเวชระเบียน

โครงสร้างกลุ่มงานเวชระเบียน



อัตรากำลัง

1. นักวิชาการสถิติ 2 อัตรา
2. เจ้าพนักงานสถิติ 1 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. **งานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก**
    a. จัดทำเวชระเบียน ลงทะเบียนประวัติผู้ป่วยนอก
    b. พิมพ์แบบบันทึก OPD CARD และใบคิดค่าบริการผู้ป่วยนอก
    c. สืบค้นประวัติผู้ป่วยนอกกรณีได้รับการร้องขอ และไม่ขัดต่อระเบียบทางราชการ
    d. ตรวจรับแฟ้มประวัติที่ ยืม-คืน และจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยนอก
    e. บันทึกข้อมูลบริการผู้ป่วยนอกในระบบ MS. Excel และบันทึกรหัสโรค ในใบคิดค่าบริการผู้ป่วยนอก
    f. ให้บริการคัดสำเนาประวัติการรักษาผู้ป่วยนอก ตามการอนุมัติของผู้อำนวยการ หรือตามคำสั่งศาล
    g. ธุรการอื่นๆ และประชุมคณะกรรมการต่างๆ
2. **งานสารสนเทศเวชสถิติ**
    a. จัดทำ และส่งรายงานข้อมูลบริการผู้ป่วย ผ่านระบบ สจ.รง.201 กรมสุขภาพจิต
    b. จัดทำฐานข้อมูลบริการสุขภาพ ตามโครงสร้าง 43 แฟ้มมาตรฐาน
    c. ตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลบริการสุขภาพ ผ่านระบบ OP/PP Individual 2010
    d. จัดส่งรายงานข้อมูลบริการสุขภาพ 43 แฟ้ม ผ่านระบบ DATA Center กรมสุขภาพจิต, ผ่านระบบ OP-PP2010 สปสช., ผ่านระบบ HDC สสจ.ขอนแก่น, E-mail : ict@dmh.mai.go.th และ plandmh99@gmail.com สนย.กรมสุขภาพจิต
    e. ติดตาม ประสานงาน และรวบรวมผลการจัดส่งรายงานต่างๆ ให้หน่วยงานภายนอกได้ทันตามกำหนด
    f. วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยใน ผ่านระบบ DRG เพื่อสนับสนุนดัชนีชี้วัดการรักษาของสถาบัน (ค่า CMI)
    g. วิเคราะห์ความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

h. สรุปข้อมูลบริการประชุมคณะกรรมการบริหาร ทีมนำ และPCT

i. จัดทำ รวบรวม วิเคราะห์ผล สรุปการดำเนินงานตัวชี้วัดของหน่วยงาน

3. **งานสิทธิ์บัตร/ประกันสุขภาพ**

a. ตรวจรับเอกสารสิทธิ์ของผู้รับบริการ

b. แนะนำเรื่องสิทธิ์การรักษาแก่ผู้รับบริการ

c. ประสานสิทธิ์การรักษาที่ผิดพลาด กับโรงพยาบาลต้นสังกัดที่ส่งต่อผู้ป่วย

d. ให้บริการตรวจสอบสิทธิ์ ผ่านระบบออนไลน์ NHSO UC Search Client 4.0 สปสช.

e. พิมพ์ใบแสดงสิทธิ์ และถ่ายสำเนาใบส่งต่อการรักษาให้ผู้ป่วยใหม่ สิทธิ์ UC

f. ให้บริการลงทะเบียนสิทธิ์เบิกจ่ายตรง ผ่านระบบออนไลน์ NHSO Client สปสช.

g. รวบรวม จัดเก็บเอกสารสิทธิ์เบิกจ่ายตรง

h. รวบรวม จัดส่งข้อมูลบริการผู้ป่วยและเอกสารประกอบการเรียกเก็บให้ฝ่ายการเงิน

4. **งานเวชระเบียนผู้ป่วยใน**

a. ลงทะเบียนประวัติผู้ป่วยรับไว้รักษา

b. จัดทำเวชระเบียน พิมพ์แบบบันทึก Summary, Discharge Note, ใบรับผู้ป่วยไว้รักษา และสติ๊กเกอร์ผู้ป่วยใน

c. สืบค้นประวัติผู้ป่วยในกรณีได้รับการร้องขอ และไม่ขัดต่อระเบียบทางราชการ

d. ลงทะเบียนประวัติผู้ป่วยในจำหน่าย บันทึกรหัสโรค รหัสหัตถการในระบบ MS. Excel และบันทึกรหัสโรค รหัสหัตถการ ในใบคิดค่าบริการผู้ป่วยใน

e. ตรวจรับ และจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยในจำหน่าย

f. ให้บริการคัดสำเนาประวัติการรักษาผู้ป่วยใน ตามการอนุมัติของผู้อำนวยการ หรือตามคำสั่งศาล

เจตจำนง

เวชระเบียนมุ่งมั่นให้บริการที่เสมอภาค ด้วยข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลาพร้อมใช้

กลวิธีดำเนินงาน

1. ให้บริการเวชระเบียนตามขั้นตอนและวิธีปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาระบบบริการเวชระเบียนให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลาพร้อมใช้อย่างต่อเนื่อง
3. ทบทวนการปฏิบัติงาน และประเมินผลเป็นระยะ เพื่อปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงาน ก่อเกิดผลดีต่อผู้รับบริการ

ตัวชี้วัดกรม

1. ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต เป้าหมาย ร้อยละ 9
2. ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต เป้าหมาย ร้อยละ 11

ตัวชี้วัดสถาบัน

1. ค่า CMI ของสถาบันผ่านเกณฑ์ที่กำหนด เป้าหมาย 1.5
2. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูล เป้าหมาย 5

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ร้อยละการส่งสถิติผู้ป่วยให้สำนักยุทธศาสตร์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิตทันภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน เป้าหมาย ร้อยละ 92
2. ร้อยละความสมบูรณ์ ความถูกต้อง ทันเวลาที่กำหนด ข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ 43 แฟ้ม เป้าหมาย ร้อยละ 82
3. จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยี เวชระเบียน เป้าหมาย 1 เรื่อง
4. จำนวนการส่งใบ รายงานอุบัติการณ์ของบุคลากรในสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป้าหมาย 18 เรื่อง
5. จำนวนการส่งข้อมูลบริการผู้ป่วยนอกให้ฝ่ายการเงิน เป้าหมาย 10 ครั้ง
6. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน เป้าหมาย ระดับ 5
7. ทบทวน 12 กิจกรรม เป้าหมาย 5 ครั้ง

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานเวชระเบียน ประจำปีงบประมาณ 2561

☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

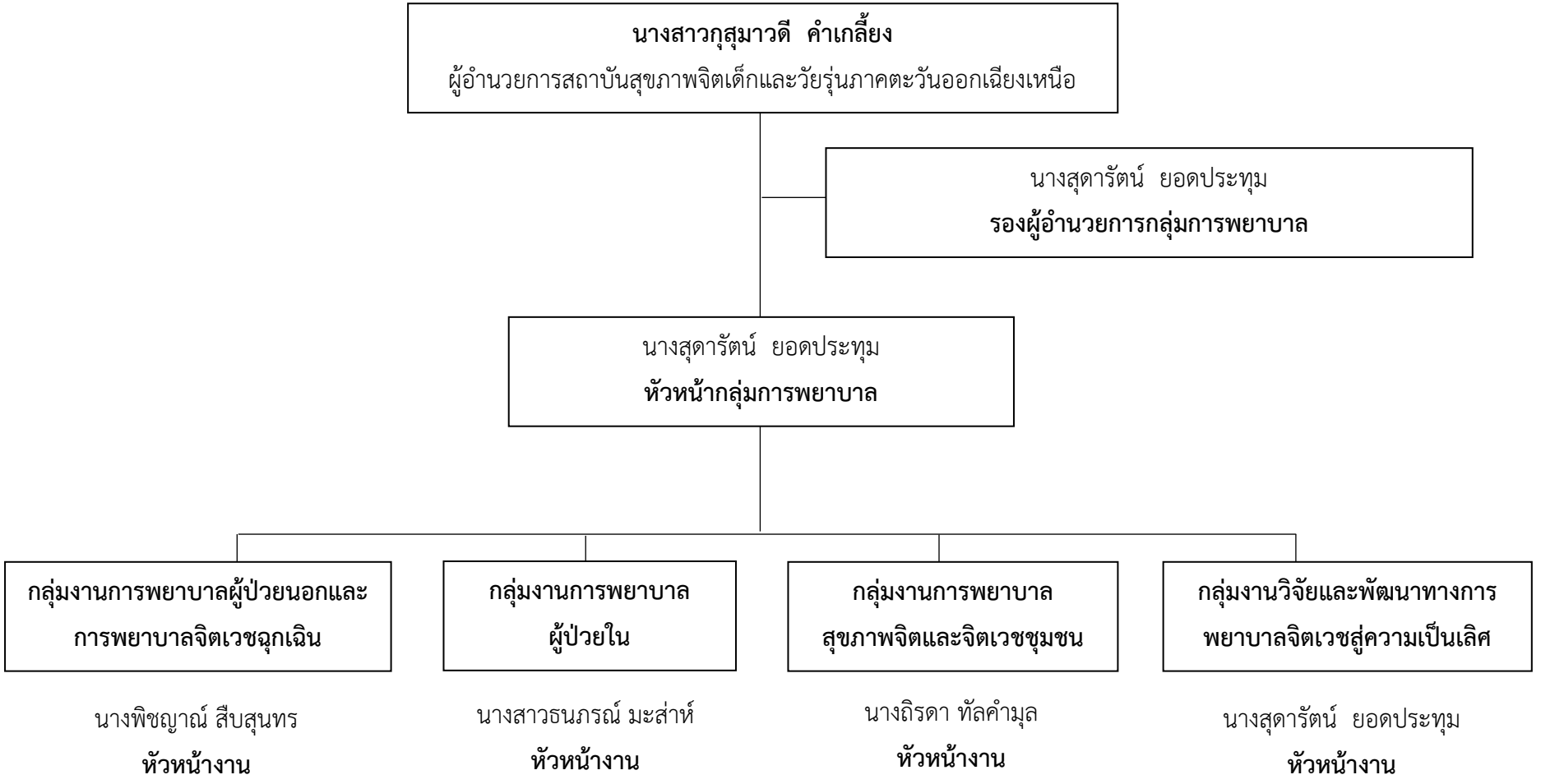
(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก																
1.งานจัดทำเวชระเบียน ลงทะเบียนประวัติผู้ป่วยนอก	2.2	1	ร้อยละ	-												
2.งานพิมพ์แบบบันทึก OPD CARD และใบคิดค่าบริการผู้ป่วยนอก	2.2	1	ร้อยละ	-												
3.งานสืบค้นประวัติผู้ป่วยนอกกรณีได้รับการร้องขอ	2.2	1	ครั้ง													
4.งานตรวจรับ และจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	2.2	1	ครั้ง	-												
5.งานบันทึกข้อมูลบริการในระบบ MS. Excel และบันทึกรหัสโรคในใบคิดค่าบริการผู้ป่วยนอก	2.2	1	ร้อยละ	-												
6.งานให้บริการคัดสำเนาประวัติการรักษาผู้ป่วยนอก ตามการอนุมัติของผู้อำนวยการ หรือตามคำสั่งศาล	2.2	1	ครั้ง	-												
7.งานธุรการอื่นๆ และประชุมคณะกรรมการต่างๆ	4.1	4	ครั้ง	-												
งานสารสนเทศเวชสถิติ																
1.งานจัดทำ และส่งรายงานสถิติผู้ป่วยให้หน่วยงานภายนอก	2.2	1	ร้อยละ	-												
2.งานวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยใน (ค่า CMI)	2.2	1	ค่า	-												
3.งานวิเคราะห์ความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยนอกและใน	2.2	3	ร้อยละ	-												

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
4.งานจัดทำฐานข้อมูลบริการ รายงานตามโครงสร้าง 43 แฟ้ม	2.2	3	ร้อยละ	-												
5.งานตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลบริการสุขภาพ 43 แฟ้ม	2.2	3	ร้อยละ	-												
6.งานจัดส่งรายงานข้อมูลบริการสุขภาพ 43 แฟ้ม	2.2	3	ร้อยละ	500												
7.งานติดตาม ประสานงาน และรวบรวมผลการจัดส่งรายงาน ให้หน่วยงานภายนอก	4.1	4	ร้อยละ	-												
8.งานสรุปข้อมูลบริการ ประชุมคณะกรรมการบริหาร ฯลฯ	4.1	4	ครั้ง	-												
9.จัดทำ รวบรวม วิเคราะห์ผล สรุปการดำเนินงานตัวชี้วัดของหน่วยงาน	2.2	1	ครั้ง/ปี	-												
งานสิทธิ์บัตร/ประกันสุขภาพ																
1.งานตรวจรับเอกสารสิทธิ์ของผู้รับบริการ	2.2	1	ครั้ง	-												
2.งานแนะนำเรื่องสิทธิ์การรักษาแก่ผู้รับบริการ	2.2	1	ครั้ง	-												
3.งานประสานสิทธิ์การรักษาที่ผิดพลาด กับโรงพยาบาลต้นสังกัดที่ส่งต่อผู้ป่วย	2.2	1	ครั้ง	-												
4.งานให้บริการตรวจสอบสิทธิ์	2.2	1	ครั้ง	-												
5.งานพิมพ์ใบแสดงสิทธิ์ และถ่ายสำเนาใบส่งต่อการรักษาให้ผู้ป่วยใหม่ สิทธิ์ UC	2.2	1	ครั้ง	-												
6.งานให้บริการลงทะเบียนสิทธิ์เบิกจ่ายตรง	2.2	1	ร้อยละ	-												

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
7.รวบรวม จัดเก็บเอกสารสิทธิ์เบิกจ่ายตรง	2.2	1	ครั้ง	-												
8.รวบรวม จัดส่งข้อมูลบริการผู้ป่วยและเอกสารประกอบการเรียกเก็บให้ฝ่ายการเงิน	2.2	1	ครั้ง	-												
งานเวชระเบียนผู้ป่วยใน																
1.งานลงทะเบียนประวัติผู้ป่วยรับไว้รักษา	2.2	1	ร้อยละ	-												
2.งานจัดทำเวชระเบียน พิมพ์แบบบันทึกผู้ป่วยใน	2.2	1	ร้อยละ	-												
3.งานสืบค้นประวัติผู้ป่วยกรณีได้รับการร้องขอ	2.2	1	ครั้ง	-												
4.ลงทะเบียนประวัติผู้ป่วยในจำหน่าย บันทึกรหัสโรค และรหัสหัตถการ	2.2	1	ร้อยละ	-												
5.งานตรวจรับ และจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยในจำหน่าย	2.2	1	ครั้ง	-												
6.งานให้บริการคัดสำเนาประวัติผู้ป่วยใน ตามการอนุมัติของผู้อำนวยการ/ตามคำสั่งศาล	2.2	1	ครั้ง	-												

แผนปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจการพยาบาล

โครงสร้างกลุ่มภารกิจการพยาบาล



อัตรากำลัง

1. งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
   1.1. พยาบาลวิชาชีพ 5 อัตรา
   1.2. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 3 อัตรา
2. งานการพยาบาลผู้ป่วยใน
   2.1. พยาบาลวิชาชีพ 6 อัตรา
   2.2. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 6 อัตรา
3. งานการพยาบาลสุขภาพจิตชุมชนและพัฒนาเครือข่าย
   3.1. พยาบาลวิชาชีพ 3 อัตรา
4. งานพัฒนาวิชาการและวิจัย คณะกรรมการงานวิจัย 5 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

กลุ่มการพยาบาล

ด้านบริหาร

1. กำหนดทิศทางการบริหารการพยาบาลตามมารฐานของสำนักการพยาบาลและกรมสุขภาพจิต
2. สนับสนุนด้านทรัพยากรบุคคลให้เพียงพอต่อการบริการพยาบาล
3. บริหารพัสดุครุภัณฑ์ อุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆ ให้พร้อมใช้และมีความเพียงพอต่อความต้องการ
4. ดูแลด้านสวัสดิการแก่เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลทุกระดับ

ด้านบริการ

1. ควบคุมกำกับคุณภาพทางการพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐาน
2. ตรวจสอบคุณภาพบริการและประเมินคุณภาพการพยาบาล(นิเทศ)

3. จัดทำคู่มือการปฏิบัติการพยาบาลที่สำคัญและดำเนินการปรับปรุงเป็นระยะ
4. บริหารจัดการความเสี่ยงร่วมกับคณะกรรมการความเสี่ยง

ด้านวิชาการ

1. พัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความพร้อมทางด้านวิชาการและด้านบริการทางการพยาบาล
2. ส่งเสริมให้มีการค้นคว้าและสนับสนุนให้มีการศึกษาวิจัยและนำผลการวิจัยทางการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการพยาบาล
3. ให้คำแนะนำปรึกษาและตรวจสอบผลงานทางวิชาการในการเสนอผลงานและการเขียนผลงานทางวิชาการเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น
4. ถ่ายทอดองค์ความรู้แก่บุคลากร นักศึกษาและประชาชนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน
5. รับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน/อบรมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนรวมถึงนักศึกษาพยาบาลจากสถาบันต่างๆ

เจตจำนง องค์กรพยาบาลเป็นองค์กรที่ได้มาตรฐานของวิชาชีพ บุคลากรมีความพึงพอใจและมีความสุขในการทำงาน

กลวิธีดำเนินงาน

1. พัฒนาบริการการพยาบาลด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ
2. พัฒนาบุคลากรให้ใช้ศักยภาพอย่างมีประสิทธิภาพ โดยสนับสนุน ส่งเสริมให้มีการศึกษา ลาศึกษาต่อ ฝึกอบรม ดูงานทั้งในและต่างประเทศเพื่อเพิ่มพูนความรู้อย่างต่อเนื่อง
3. ศึกษา/ค้นคว้าผลงานวิชาการ/วิจัยด้านการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น พร้อมนำผลงานวิชาการ/วิจัยเพื่อนำมาประยุกต์ใช้/พัฒนา/ผลิตผลงานวิชาการหรือนวตกรรมทางการพยาบาล
4. สนับสนุน ส่งเสริมและประสานงานให้ทุกหน่วยงานในกลุ่มการพยาบาลดำเนินการพัฒนาคุณภาพให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
5. ประสานงานให้มีการควบคุม ป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อระบบคุณภาพกลุ่มการพยาบาล
6. ประเมินผลความก้าวหน้าของการดำเนินงานคุณภาพตามแผนที่วางไว้

ตัวชี้วัดกรม

1. ตัวชี้วัดที่ 24 ร้อยละของนวตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงานที่ผ่านการวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ เป้าหมายร้อยละ 80

ตัวชี้วัดสถาบัน

2. คะแนน HA Scoring ผ่านเกณฑ์ขั้นที่ 1 ที่กำหนด เป้าหมาย 2 คะแนน

ตัวชี้วัดภารกิจ

3. ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลที่มีสมรรถนะหลัก/วิชาชีพผ่านเกณฑ์ที่กำหนด เป้าหมาย ร้อยละ 85
4. ร้อยละของบุคลากรที่มีระดับความสุขในระดับปกติขึ้นไป เป้าหมาย ร้อยละ 75
5. ร้อยละการจัดอัตรากำลังตามเกณฑ์ ในการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ชุมชน) เป้าหมาย ร้อยละ 8
6. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน เป้าหมาย 5 คะแนน
7. ทบทวน 12 กิจกรรม เป้าหมาย มากกว่า 15 ครั้ง
8. จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยี ของหน่วยงาน เป้าหมาย 1 เรื่อง

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มการพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2561

☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.โครงการพัฒนาด้านการอบรมเฉพาะทางด้านการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น		2	2 คน	160,000												
2.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกลุ่มการพยาบาลด้านบริการวิชาการและบริหารทางการพยาบาล	2	1,2.3	20 คน	54,000												
3.โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการบริหารทางการพยาบาลสำหรับหัวหน้างาน/หัวหน้าตึก/ผู้ช่วยหัวหน้างานทางการพยาบาล	4	2,4	4 คน	40,000												
ด้านบริหารทางการพยาบาล																
1.จัดอัตรากำลังเพื่อปฏิบัติงานบริการผู้ป่วย	4	4	12 ครั้ง/ปี	-												
2.จัดทำแผนงบประมาณประจำปี	4	4	1 ครั้ง/ปี	-												
3.ประชุมคณะกรรมการบริหารทางการพยาบาลทุก 2 เดือน	4	4	6 ครั้ง/ปี	-												
4.จัดประชุมบุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับทุก 6 เดือน	4	4	2 ครั้ง/ปี	-												
ด้านบริการพยาบาล																
1.จำนวนผู้ป่วยใหม่	**2**	**2**	300 ราย													
2.จำนวนผู้ป่วยเก่า	2	2	1,000 ราย													

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
3.จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาการ	2	2	500 ราย													
4.จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทางการพยาบาล	2	2	400 ราย													
5.จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการสุขภาพจิตศึกษา	2	2	350 ราย													
ด้านวิชาการทางการพยาบาล																
1.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในองค์กรปีละ 2 ครั้ง	2	3	20 คน	10,000												
2.จัดเวทีแลกเปลี่ยนผลงานวิชาการ/นวตกรรมทางการพยาบาล	2	3	20 คน	6,000												

แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและการพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน

โครงสร้างกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและการพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน



อัตรากำลัง

1. พยาบาลวิชาชีพ 6 อัตรา
2. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 4 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและการพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน

1. ให้บริการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการด้านจิตเวชและสุขภาพจิตที่มารับการตรวจรักษาโดยไม่ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลครอบคลุมการคัดกรองสุขภาพ/ประเมินสภาพผู้ป่วย การพยาบาลในระยะก่อน-ขณะ-หลังการตรวจรักษา การพยาบาลในคลินิกเฉพาะโรคคลินิกเฉพาะทางการพยาบาล คลินิกบริการปรึกษาสุขภาพ การจัดการข้อมูลด้านนิติจิตเวชและยาเสพติด การส่งเสริมสุขภาพ/การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชให้สามารถดำรงชีวิตอิสระได้
2. วางระบบบริการ ควบคุม กำกับตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล ให้คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก ให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการอย่างมีคุณภาพ ทุก 6 กระบวนงาน(เข้าถึงเข้ารับบริการ ประเมินผู้ป่วย วางแผนดูแลผู้ป่วย การดูแลผู้ป่วย การดูแลต่อเนื่อง การให้ข้อมูลและเสริมพลัง)
3. ให้บริการ/บริหารจัดการ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวชที่รุนแรงหรือมีลักษณะซึ่งเสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมที่เป็นอันตรายต่อชีวิต หรือทรัพย์สินของตนเองและ/หรือผู้อื่นต้องการความช่วยเหลือหรือการแก้ไขอย่างเร่งด่วน ตลอด 24 ชั่วโมง โดยให้การพยาบาล ณ แผนกฉุกเฉินและ/หรือห้องสังเกตอาการ
4. วางระบบบริการ ควบคุม กำกับตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล ให้คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินที่มีคุณภาพสูง
5. สอน/ฝึกอบรม/วิจัยและพัฒนา
6. จัดบริการการพยาบาลในรูปแบบคลินิกเฉพาะโรค คลินิกเฉพาะ
7. ตรวจสอบคุณภาพบริการและประเมินคุณภาพการพยาบาล (นิเทศ)
8. สนับสนุนให้มีการทำงาน/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นทีม
9. จัดทำคู่มือ/แนวทาง/แนวปฏิบัติ/วิธีปฏิบัติการปฏิบัติการพยาบาลที่สำคัญ และดำเนินการปรับปรุงเป็นระยะ
10. บริหารจัดการความเสี่ยงร่วมกับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

ประกอบด้วย

1. **งานบริการพยาบาลคัดกรองและจิตเวชฉุกเฉิน**
    1) ประเมินอาการทางการเบื้องต้นและประเมินสภาพจิต รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดลำดับความรุนแรงและความเร่งด่วน ของการเข้ารับการตรวจรักษาพยาบาล อย่างถูกต้องและปลอดภัย
    2) ประเมินและจำแนกระดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของการเจ็บป่วยทางจิต เพื่อส่งต่องานจิตเวชฉุกเฉิน
    3) ให้การช่วยเหลือและการรักษาพยาบาล ด้านจิตเวชเบื้องต้นที่เหมาะสม ตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนด
    4) บันทึกข้อมูลประเมินทางจิตเวช ตามแบบฟอร์มการบันทึก
    5) รายงานให้ข้อมูลแพทย์/ทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ตามขั้นตอนในฐานะทีมสุขภาพจิต
    6) ให้ข้อมูลอาการเปลี่ยนแปลงและสิ่งที่ต้องเฝ้าระวัง ดูแลจากการประเมินอาการแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัวรับทราบ
    7) ประเมินปัญหาและเฝ้าระวังอาการ/ความเสี่ยงของผู้ใช้บริการ บุคคลอื่นและทรัพย์สิน
    8) ปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องตามปัญหาและการตอบสนองต่อภาวการณ์เจ็บป่วยด้านจิตเวชและสุขภาพจิตของผู้ใช้บริการ
    9) ประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล
2. **งานบริการพยาบาลสุขภาพจิตศึกษา**

ให้สุขศึกษาเฉพาะเรื่องความรู้เกี่ยวกับโรคทางจิตเวชและการเจ็บป่วยทางจิต สอนและให้ข้อมูล ข้อเสนอแนะแก่ผู้ป่วยจิตเวชเกี่ยวกับประเด็นที่เป็นปัญหาเพื่อนำไปสู่การจัดการวางแผนแก้ปัญหาได้อย่างเหมาะสม เพื่อ ให้มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการเจ็บป่วยทางจิตอย่างชัดเจน

3. **งานบริการพยาบาลส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการ**
    1) ประเมิน/คัดกรองพัฒนาการผู้ป่วยที่มีปัญหาพัฒนาการช้า ทั้ง 5 ด้าน คือ ด้านกล้ามเนื้อมัดใหญ่ ด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา ด้านการใช้ภาษา ด้านการเข้าในภาษา และด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม
    2) ดูแลช่วยเหลือ ส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการ ตามปัญหาพัฒนาการแต่ละด้าน ให้เด็กมีทักษะหรือความสามารถในด้านต่างๆดีขึ้น
    3) สอน/สาธิต ฝึกผู้ดูแลให้สามารถนำไปส่งเสริม/ฝึกกระตุ้นพัฒนาการต่อเนื่องที่บ้าน

4) กำกับติดตามการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการ พร้อมทั้งประเมินติดตามความก้าวหน้าของพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน ต่อเนื่องที่บ้าน

5) ให้ความรู้และเสริมพลังผู้ป่วย ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล

4. งานบริการพยาบาลให้คำปรึกษาและปรับพฤติกรรม

1) ให้คำปรึกษาและการช่วยเหลือให้ผู้รับบริการได้สำรวจตนเอง เพื่อแก้ปัญหาการปรับตัวการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่พึงปรารถนา

2) สอนการปรับพฤติกรรมให้ผู้รับบริการเพื่อปรับเปลี่ยนความคิดหรือพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ ให้กลับมาสู่พฤติกรรมที่เหมาะสมและเป็นที่ยอมรับของสังคมให้มากที่สุด

3) สอน/สาธิต ฝึกผู้ดูแลให้สามารถนำไปปรับพฤติกรรม ให้เหมาะสม ต่อเนื่องที่บ้าน โรงเรียน ครอบครัว ชุมชน

4) กำกับติดตามการการปรับพฤติกรรม และประเมินติดตามความก้าวหน้าที่บ้าน โรงเรียน ครอบครัว ชุมชน

5) ให้ความรู้และเสริมพลังผู้ป่วย ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล

5. งานบริการพยาบาลนิติจิตเวชและจิตเวชยาเสพติด

1) ให้บริการพยาบาลผู้รับบริการที่กระทำความผิด ที่มีความผิดปกติทางจิตและผู้ป่วยนิติจิตเวช

2) ให้ข้อมูลความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับสาเหตุการติดยา แนวทางในการบำบัดรักษา วิธีการที่จะหยุดใช้ยาได้อย่างถูกต้อง

3) ประเมินและให้ข้อมูลผู้ป่วยที่มีปัญหาการใช้/ การเสพ/ การติดยาเสพติด

4) ให้คำปรึกษา ให้ผู้ป่วยมีทักษะต่างๆในการหยุดใช้สารเสพติด ป้องกันการกลับไปเสพยาซ้ำ พร้อมสร้างแรงจูงใจเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

5) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ เพื่อส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือร่วมใจในครอบครัว

6) บำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตใจ ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยนิติจิตเวช ประสานงานกับทีมนิติจิตเวช และพิทักษ์สิทธ์ของผู้ป่วย

เจตจำนง

เป็นหน่วยบริการที่มีความเชียวชาญ ด้านการให้บริการทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น แบบไม่จำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยนอก) แก่ผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ประสานความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพและทีมที่เกี่ยวข้องในการดูแลช่วยเหลือ บำบัด รักษา ฟื้นฟู บุคลากรมีองค์ความรู้เฉพาะทางตามมาตรฐานวิชาชีพมีความพึงพอใจและมีความสุข

กลวิธีดำเนินงาน

1. พัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีคุณภาพมาตรฐานวิชาชีพ
2. พัฒนาบุคลากรให้ใช้ศักยภาพอย่างมีประสิทธิภาพ โดยสนับสนุน ส่งเสริมให้มีการศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน เพื่อเพิ่มพูนความรู้อย่างต่อเนื่อง
3. พัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อเอื้อต่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย
4. ศึกษา วิจัยทางการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น พร้อมทั้งนำผลการวิจัยมาใช้ให้เกิดนวัตกรรมทางการพยาบาล
5. วางแผน/ปรับปรุงแผนพัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉินให้ได้มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง
6. สนับสนุน ส่งเสริม และประสานงาน ให้ทุกหน่วยงานในกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉินดำเนินการพัฒนากิจกรรมคุณภาพให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
7. ประสานงานให้มีการควบคุม ป้องกันและแก้ไขปัญหา ที่มีผลกระทบต่อระบบคุณภาพมาตรฐานการพยาบาลสุขจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นผู้ป่วยนอก และมาตรฐานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชฉุกเฉิน
8. ประเมินผลความก้าวหน้าของการดำเนินงานคุณภาพตามแผนที่วาง

ตัวชี้วัดภารกิจ

- ร้อยละของข้อเสนอแนะและข้อร้องเรียน ของผู้มารับบริการที่งานพยาบาลผู้ป่วยนอกได้รับการแก้ไข เป้าหมาย ร้อยละ 90
- ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการแผนกการพยาบาลผู้ป่วยนอกอยู่ในระดับมาก-มากที่สุด เป้าหมาย ร้อยละ 80
- ทบทวน 12 กิจกรรม เป้าหมาย ระดับ 5
- ร้อยละของผู้รับบริการรายใหม่ที่รับ pre-diagnosis intervention เป้าหมาย ร้อยละ 80
- ร้อยละผู้ป่วยเด็กพัฒนาการช้ายุ่งยากซับซ้อนมีพัฒนาการดีขึ้นอย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน จากการกระตุ้นพัฒนาการด้วย DSIเป้าหมาย ร้อยละ 70
- ร้อยละผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นได้รับการคัดกรองด้วย SNAPI4 ทุกครั้ง เป้าหมาย ร้อยละ 70
- อัตราการทำร้ายตัวเองซ้ำของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ผู้ป่วยนอก) เป้าหมาย ร้อยละ <8
- จำนวนอุบัติการณ์ของความพร้อมใช้สำหรับวัสดุ/ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เป้าหมาย ระดับความสำเร็จ 5
- ร้อยละของผู้มารับบริการที่ได้รับการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้รับการติดตามผลและรายงานผล เป้าหมาย ร้อยละ 95
- ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน(จำหน่าย) มารักษาที่สถาบัน เป้าหมาย ร้อยละ 80
- จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยี ของหน่วยงาน เป้าหมาย ระดับความสำเร็จ 5
- ร้อยละผู้ป่วยได้รับบริการตามนัด เป้าหมาย ร้อยละ 70
- ร้อยละการติดตามผู้ป่วยไม่มาตามนัด เป้าหมาย ร้อยละ 70

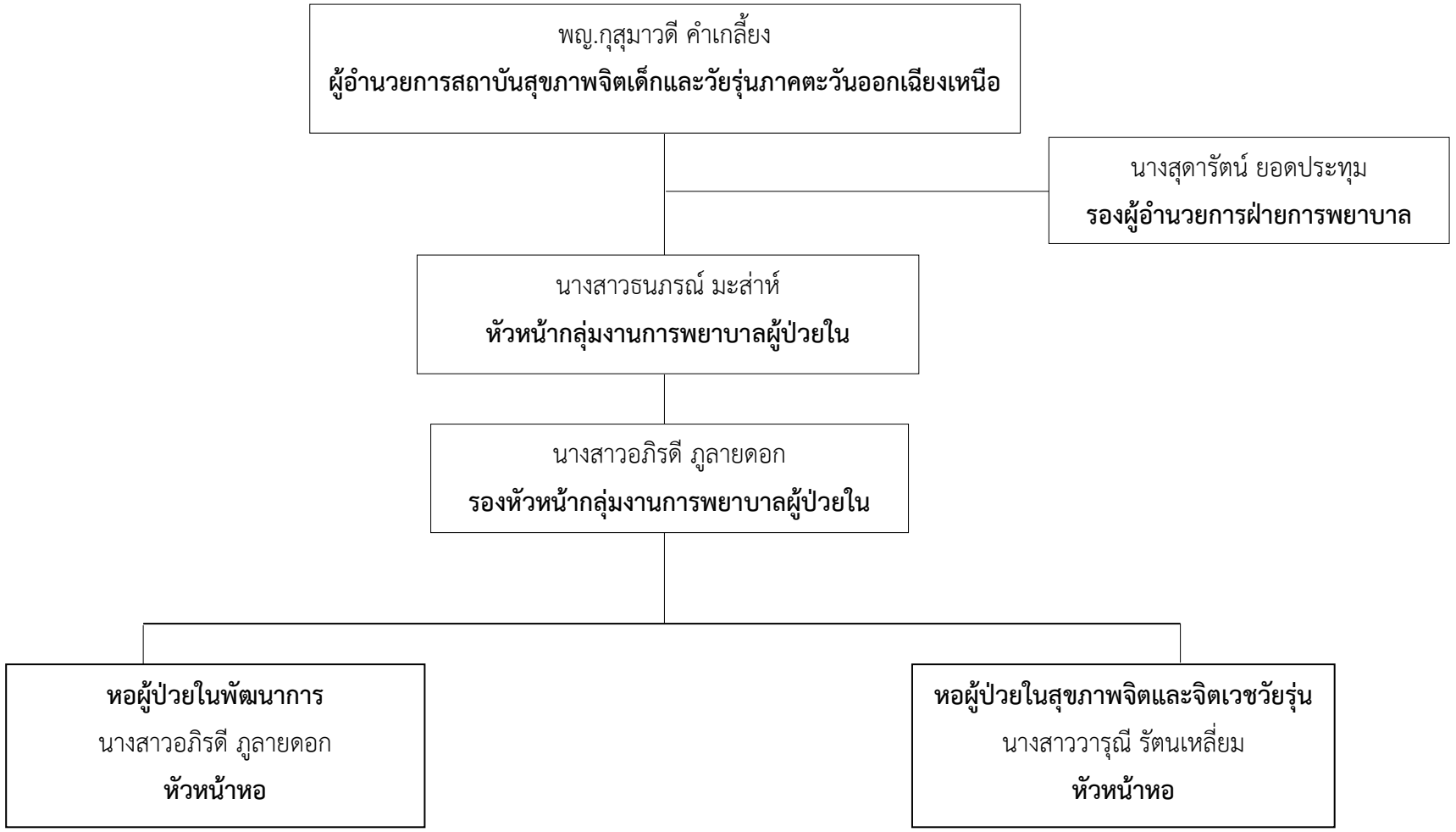
แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและการพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ 2561

☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.งานบริการคัดกรองและจิตเวชฉุกเฉิน																
1.1งานบริการพยาบาลคัดกรอง	2	1	400ราย/ด.	-												
1.2งานบริการพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน	2	1	20ราย/ปี	-												
2.งานบริการพยาบาลสุขภาพจิตศึกษา																
2.1บริการพยาบาลสุขภาพจิตศึกษาโรคซึมเศร้าและปัญหาอารมณ์	2	1	80ราย/เดือน	-												
2.2บริการพยาบาลสุขภาพจิตศึกษาโรคออทิสติกและปัญหาพัฒนาการ	2	1	160ราย/เดือน													
2.3บริการพยาบาลสุขภาพจิตศึกษาโรคสมาธิสั้นปัญหาพฤติกรรมและการเรียน	2	1	240ราย/เดือน	-												
3.งานบริการพยาบาลส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการ	2	1	30 ราย/เดือน	-												
4.งานบริการพยาบาลให้คำปรึกษาและปรับพฤติกรรม																
4.1 งานบริการพยาบาลให้คำปรึกษา	2	1	50ราย/เดือน	-												
4.2งานบริการพยาบาลปรับพฤติกรรม	2	1	300ราย/เดือน	-												
5. งานบริการพยาบาลนิติจิตเวชและจิตเวชยาเสพติด																
5.1งานบริการพยาบาลนิติจิตเวช	2	1	20 ราย/ปี	-												
5.2งานบริการพยาบาลจิตเวชยาเสพติด	2	1	10 ราย/เดือน	-												

แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน

โครงสร้างงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน



อัตรากำลัง

1. พยาบาลวิชาชีพ 6 อัตรา
2. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 5 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน

1) ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่จำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง (เช้า-บ่าย-ดึก) โดยแยกเป็นหอผู้ป่วยต่างๆ ตั้งแต่ระยะแรกรับ ระยะดูแลต่อเนื่อง และจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากอันตรายทั้งต่อตนเอง บุคคลอื่น และทรัพย์สิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ และสามารถดูแลตนเอง พร้อมที่จะกลับมาดำรงชีวิตในสังคมได้ตามศักยภาพของแต่ละบุคคล
2) วางระบบบริการ ควบคุมกำกับ ตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล ให้คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยในที่มีคุณภาพสูง
3) สอน/ฝึกอบรม/วิจัยและพัฒนา
4) คัดกรอง/แยกประเภทผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ปัญหาทางกาย ผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามเกณฑ์การจำแนกผู้ป่วยจิตเวชแบบผู้ป่วยใน
5) จัดบริการการพยาบาลในรูปแบบคลินิกเฉพาะโรค คลินิกเฉพาะทาง แบบผู้ป่วยใน
6) ตรวจสอบคุณภาพบริการและประเมินคุณภาพการพยาบาล (นิเทศ)
7) สนับสนุนให้มีการทำงาน/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นทีม
8) จัดทำคู่มือ/แนวทาง/แนวปฏิบัติ/วิธีปฏิบัติการปฏิบัติการพยาบาลที่สำคัญ และดำเนินการปรับปรุงเป็นระยะ
9) บริหารจัดการความเสี่ยงร่วมกับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

2. หอผู้ป่วยในพัฒนาการ

1) ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยพัฒนาการช้าที่จำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง (เช้า-บ่าย-ดึก)และแบบไป-กลับ
2) ประเมิน/คัดกรองพัฒนาการรายบุคคล ด้วยเครื่องมือที่มีมาตรฐาน เช่น คู่มือส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด - 5 ปี(DSI 300 ข้อ, 645 ข้อ)
3) วางแผนส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการ รายบุคคล รายกลุ่มร่วมกับสหวิชาชีพผู้ปกครอง/ผู้ดูแล ครอบครัว และชุมชน
4) ประสานทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการตามความจำเป็นรายโรค/รายปัญหา
5) ให้การดูแลช่วยเหลือ ผู้ป่วยพัฒนาการช้า ตามแผนการรักษา
6) ประเมิน ติดตาม ความก้าวหน้าของพัฒนาการรายบุคคล ด้วยเครื่องมือที่มีมาตรฐาน เช่น คู่มือส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด - 5 ปี(DSI 300 ข้อ, 645 ข้อ) อย่างต่อเนื่อง ทั้งขณะนอนโรงพยาบาลตลอดจนกลับสู่ครอบครัว โรงเรียน ชุมชน
7) ให้ข้อมูลเสริมพลังผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน เช่น สุขภาพจิตศึกษา ให้คำปรึกษา การปรับพฤติกรรมและการรักษาด้วยยา

3. หอผู้ป่วยในสุขภาพจิตและจิตเวชวัยรุ่น

1) ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชวัยรุ่นที่จำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง (เช้า-บ่าย-ดึก)และทดลองเยี่ยมบ้าน โรงเรียนและชุมชน
2) ประเมิน/คัดกรองค้นหาปัญหารายบุคคล เฝ้าระวังความเสี่ยงรายโรค ด้วยเครื่องมือที่มีมาตรฐาน เช่น HoNOSCA, CDI, CBI,2Q, 8Q 9Q
3) วางแผนการดูแลทางการพยาบาลตามปัญหารายบุคคลร่วมกับสหวิชาชีพผู้ปกครอง/ผู้ดูแล ครอบครัว และชุมชน
4) ประสานทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล รักษา บำบัด ฟื้นฟู ตามความจำเป็นรายโรค/รายปัญหา
5) ให้การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชวัยรุ่น ตามกระบวนการพยาบาลได้รับการดูแล รักษา บำบัด ฟื้นฟู จากทีมการพยาบาลและสหวิชาชีพ ตามแผนการรักษา

6) ประเมิน ติดตาม ความก้าวหน้าของผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชวัยรุ่น ร่วมกับแพทย์หรือสหวิชาชีพ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง และอย่างต่อเนื่อง ทั้งขณะนอนโรงพยาบาลตลอดจนกลับสู่ครอบครัว โรงเรียน ชุมชน

7) ให้ข้อมูลเสริมพลังผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน เช่น สุขภาพจิตศึกษา ให้คำปรึกษา การปรับพฤติกรรมและการรักษาด้วยยา

4. งานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

1) การพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐานของสถาบัน

2) พัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มการพยาบาลให้ได้มาตรฐานพยาบาลผู้ป่วยใน

3) สนับสนุน ส่งเสริม และประสานงาน เรื่อง การพัฒนาคุณภาพกับหน่วยงานของกลุ่มการพยาบาล

4) ติดตามการประเมินผลงานคุณภาพของกลุ่มการพยาบาลผู้ป่วยใน อย่างสม่ำเสมอ

5) สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรของกลุ่มการพยาบาลในเรื่องการพัฒนาคุณภาพต่างๆ ส่งบุคลากรอบรม ศึกษาดูงานสถานพยาบาล

6) ร่วมขับเคลื่อน การขอประเมินคุณภาพสถานพยาบาล

7) ให้บริการข้อมูลผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งในและภายนอกสถาบัน

เจตจำนง

เป็นหน่วยบริการที่มีความเชียวชาญ ด้านการให้บริการทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล แบบผู้ป่วยใน แก่ผู้ป่วยพัฒนาการช้าและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ประสานความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพและทีมที่เกี่ยวข้องในการดูแลช่วยเหลือ บำบัด รักษา ฟื้นฟูบุคลากรมีองค์ความรู้เฉพาะทางตามมาตรฐานวิชาชีพมีความพึงพอใจและมีความสุข

กลวิธีดำเนินงาน

1. พัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีคุณภาพมาตรฐานวิชาชีพตามเกณฑ์มาตรฐานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชแบบผู้ป่วยใน
2. พัฒนาบุคลากรให้ใช้ศักยภาพอย่างมีประสิทธิภาพ โดยสนับสนุน ส่งเสริมให้มีการศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน เพื่อเพิ่มพูนความรู้อย่างต่อเนื่อง
3. พัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อเอื้อต่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย ที่จำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล แบบผู้ป่วยใน
4. ศึกษา วิจัยทางการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น พร้อมทั้งนำผลการวิจัยมาใช้ให้เกิดนวัตกรรมทางการพยาบาล
5. วางแผน/ปรับปรุงแผนพัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มการพยาบาล และมาตรฐานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชแบบผู้ป่วยใน อย่างต่อเนื่อง
6. สนับสนุน ส่งเสริม และประสานงาน ให้ทุกหน่วยงานในกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน ดำเนินการพัฒนากิจกรรมคุณภาพให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
7. ประสานงานให้มีการควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหา ที่มีผลกระทบต่อระบบคุณภาพ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชแบบผู้ป่วยใน
8. ประเมินผลความก้าวหน้าของการดำเนินงานคุณภาพตามแผนที่วาง

ตัวชี้วัดสถาบัน

1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นขณะรับการรักษาแบบผู้ป่วยใน	เป้าหมาย ร้อยละ 0
2. อัตราการกลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายในระยะเวลา 1 เดือน (clinical readmission)	เป้าหมาย ร้อยละ $\leq$6
3. ค่า CMI ของสถาบันผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	เป้าหมาย 1.5
4. อัตราการหลบหนีสำเร็จของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นขณะรับการรักษาแบบผู้ป่วยใน	เป้าหมาย ร้อยละ$\leq$20

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ผู้ป่วยเด็กพัฒนาการช้ายุ่งยากซับซ้อนมีพัฒนาการดีขึ้นอย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน จากการกระตุ้นพัฒนาการด้วยDSI	เป้าหมาย ร้อยละ 80
2. ผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นอาการดีขึ้นหลังเข้ารับการรักษาแบบ ผู้ป่วยใน	เป้าหมาย ร้อยละ 75
3. อัตราการฆ่าตัวตายซ้ำของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นขณะรับการรักษาแบบผู้ป่วยใน	เป้าหมาย ร้อยละ $\leq$7
4. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการแผนกการพยาบาลผู้ป่วยในอยู่ในระดับมาก-มากที่สุด	เป้าหมาย ร้อยละ 80
5. ทบทวน 12 กิจกรรม	เป้าหมาย 12 ครั้ง/ปี
6. ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน(จำหน่าย) มารักษาที่สถาบัน	เป้าหมาย ร้อยละ 80
7. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงหอผู้ป่วยใน	เป้าหมาย ระดับ 5
8. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเร้าพลัง/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน	เป้าหมาย ระดับ 5
9. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ผู้ป่วยในของหน่วยงาน	เป้าหมาย ระดับ 5
10. ร้อยละของการดำเนินการตามกิจกรรม 5ส	เป้าหมาย ร้อยละ 85
11. การจัดอัตรากำลังตามเกณฑ์ ในการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	เป้าหมาย ร้อยละ 85

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน ประจำปีงบประมาณ 2561

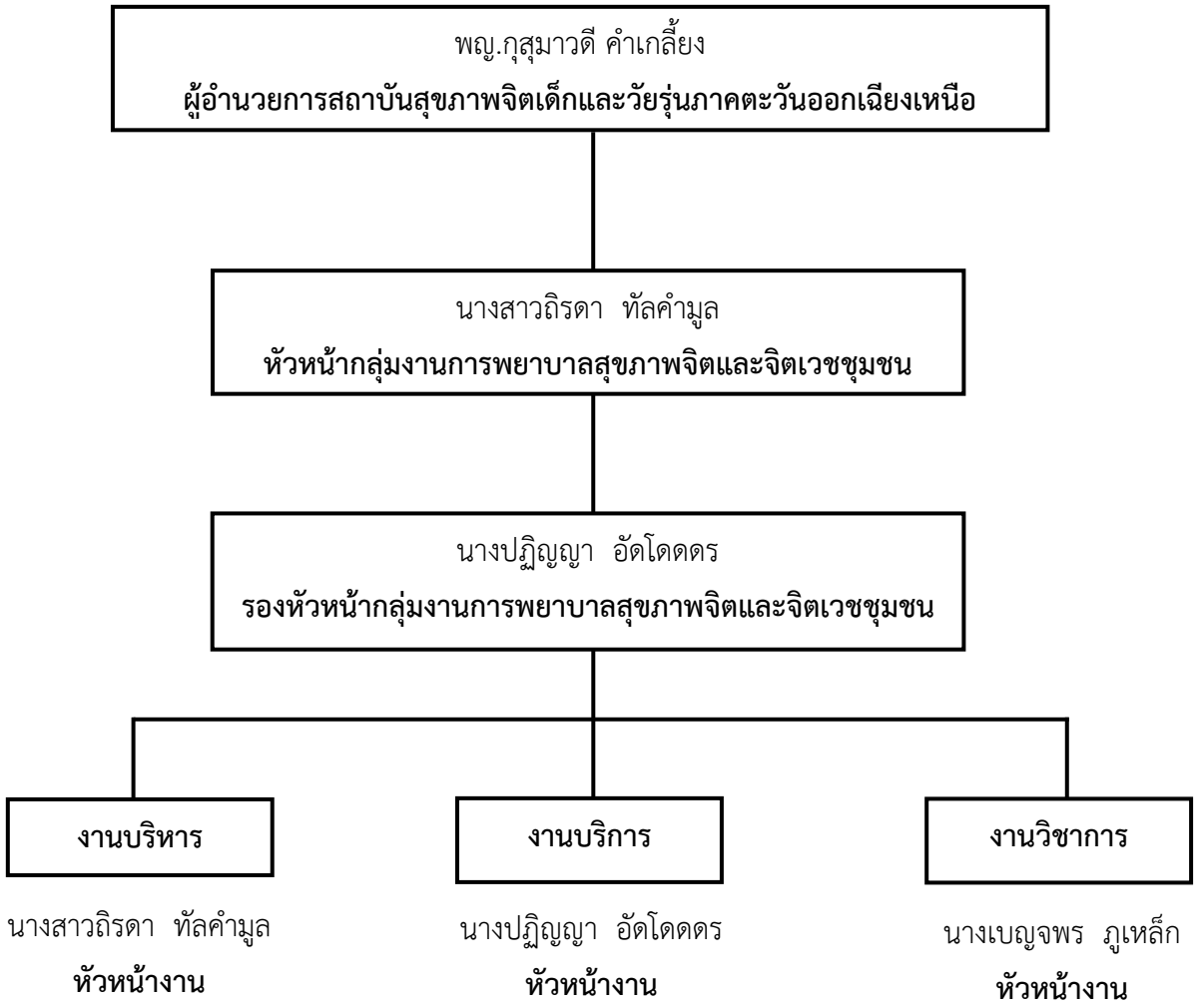
☑ สำหรับงานปกติ ☐สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
บริหาร																
1.วางระบบบริการ ควบคุม กำกับการบริหารการพยาบาล	4	2	12 เดือน	-												
2.ตรวจสอบคุณภาพบริการและประเมินคุณภาพการพยาบาล (นิเทศ)	2.2	2	1 ครั้ง/ปี	-												
3.บริหารจัดการความเสี่ยงร่วมกับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	2.2	2	1 ครั้ง/ปี	-												
4.ติดตามการประเมินผล ตรวจสอบประสิทธิภาพงานคุณภาพ	2.2	2	1 ครั้ง/ปี	-												
5.พัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มการพยาบาลให้ได้มาตรฐาน	2.2	2	1 ครั้ง/ปี	-												
6.สนับสนุน ส่งเสริม และประสานงาน เรื่อง การพัฒนาคุณภาพกับหน่วยงานของกลุ่มการพยาบาล	2.2	2	1 ครั้ง/ปี	-												
7.ให้คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยใน	2.2															
บริการ																
1.ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่จำเป็นตลอด 24 ชั่วโมง	2.2	2	7 ราย/เดือน	-												
2.คัดกรอง/แยกประเภทผู้ป่วย	2.2	1	7 ราย/เดือน	-												
3.จัดบริการการพยาบาลในรูปแบบคลินิกเฉพาะโรค	2.2	1	7 ราย/เดือน	-												
4.จัดทำคู่มือ/แนวทาง/แนวปฏิบัติ/วิธีปฏิบัติการปฏิบัติการพยาบาล	2.2	2	1 ครั้ง/ปี	-												

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
5.ร่วมขับเคลื่อน การขอประเมินคุณภาพสถานพยาบาล	2.2	3	1 ครั้ง/ปี	-												
6.ให้บริการข้อมูลผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	2.2	3	7 ราย/เดือน	-												
วิชาการ																
1.สอน/ฝึกอบรม/วิจัยและพัฒนา และสนับสนุนให้มีการทำงาน/ แลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นทีม	2.2	2	12 เดือน	-												
2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาล	2.2	2	1 ครั้ง/ปี	-												

แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

โครงสร้างกลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน



อัตรากำลัง

1. พยาบาลวิชาชีพ 3 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จัดทำระบบงานต่างๆในงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนทั้งงานบริหาร บริการ และวิชาการ
2. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนตามข้อบ่งชี้
   2.1. รับส่งต่อผู้ป่วยที่จะติดตามเยี่ยมจากผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และจากเครือข่าย
   2.2. ประสานงานการเยี่ยมบ้าน กับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
   2.3. เตรียมข้อมูล ประสานสหวิชาชีพ เพื่อร่วมกันลงเยี่ยมบ้าน
   2.4. จัดทำ pre-conference ร่วมกับทีมสหวิชาชีพก่อนลงเยี่ยม
   2.5. ลงเยี่ยมบ้านตามสภาพปัญหาของผู้ป่วย ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ
   2.6. สรุปผลการเยี่ยมบ้าน
3. บริหารจัดการระบบการดูแลต่อเนื่องร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่รับผิดชอบ มีการกำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
4. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้มีระบบในการดูแลด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในพื้นที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามนโยบายของกรมสุขภาพจิตและกระทรวงสาธารณสุข
5. เป็นวิทยากรให้ความรู้ตามที่เครือข่ายร้องขอ
6. สนับสนุนและจัดทำรายงานการตรวจราชการของเขตสุขภาพ

หมายเหตุ : เครือข่ายแบ่งเป็น

1.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล

2. นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น, อสม. , สถานประกอบการ,วัด,ครอบครัว,NGO,กลุ่มชมรมต่างๆ

กลวิธีดำเนินงาน

1. ติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนอย่างต่อเนื่องในพื้นที่รับผิดชอบ
2. ติดต่อและประสานงานกับเครือข่ายการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนในพื้นที่รับผิดชอบ
3. ประสานงานกับสหวิชาชีพ เพื่อพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
4. สร้างระบบในการติดต่อสื่อสารและส่งต่อผู้ป่วยกับเครือข่าย
5. ประสานกับกลุ่มงานต่างๆในการให้ความรู้ตามที่เครือข่ายร้องขอ
6. ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนที่วางไว้

ตัวชี้วัดกรมสุขภาพจิต

-ไม่มี-

ตัวชี้วัดสถาบัน

-ไม่มี-

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ร้อยละของการติดตามดูแลผู้ป่วยจากใบส่งปรึกษากรณีผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อนเป้าหมายระดับ 5
2. จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยี ของหน่วยงานเป้าหมายระดับ 5

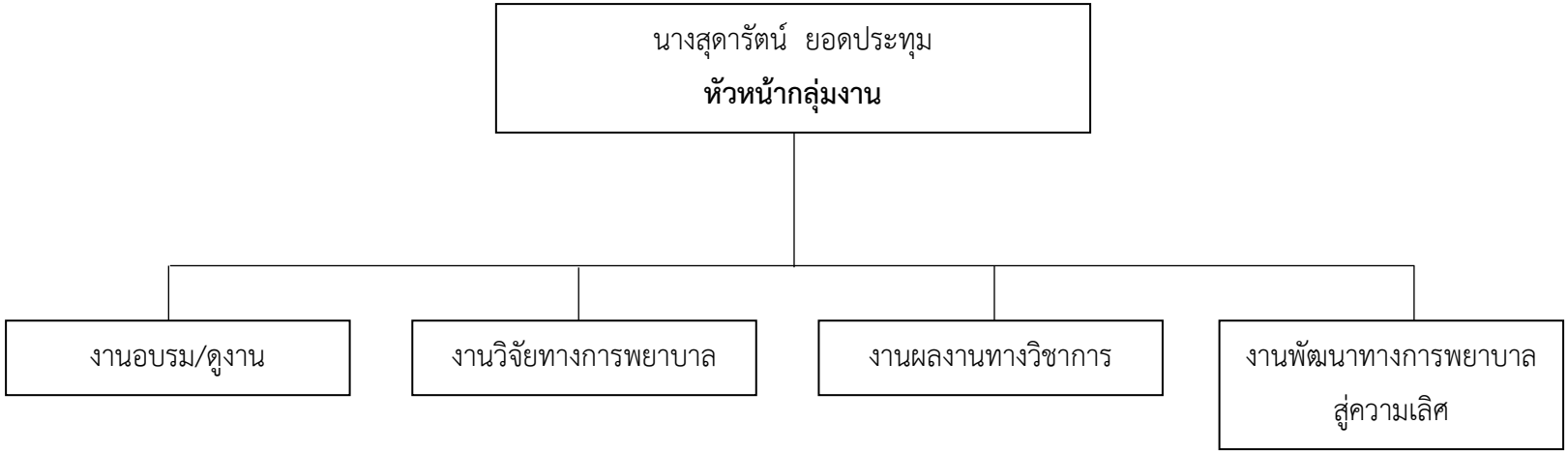
แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนประจำปีงบประมาณ 2561

☑สำหรับงานปกติ ☐สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

โครงการ/กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรมกับ			เป้าหมาย (หน่วยนับ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ											
	นโยบายกรมฯ ข้อที่	ยุทธศาสตร์กรมฯ ข้อที่	ยุทศาสตร์สถาบัน ข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.จัดทำระบบงานต่างๆในงานการพยาบาลชุมชน				1 ครั้ง													
2.จัดทำแผนงบประมาณประจำปี				1 ครั้ง													
3.ประชุมบุคลากรในงานการพยาบาลชุมชน				12 ครั้ง													
4.ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน				24 ครั้ง													
5.ทำ case conference				10 ครั้ง													
6.ประสานงานกับสหวิชาชีพ เพื่อพัฒนางานการดูแลผู้ป่วย				-													
7.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย				12 ครั้ง													
8.วิทยากรให้ความรู้ตามที่เครือข่ายร้องขอ				-													
9.ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน				-													
10.สรุปผลการปฏิบัติงานของงานการพยาบาลชุมชน				1 ครั้ง/ปี													

แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาทางการพยาบาลจิตเวชสู่ความเป็นเลิศ

โครงสร้างกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาทางการพยาบาลจิตเวชสู่ความเป็นเลิศ



อัตรากำลัง

1. พยาบาลวิชาชีพ 4 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. สร้าง/พัฒนาเทคโนโลยี/นวัตกรรมหรือผลงานทางวิชาการ
2. ดูแล/สอน/บรรยายแก่คณะศึกษาดูงาน/อบรม/สัมมนาของกลุ่มการพยาบาลทั้งในและนอกหน่วยงาน
3. จัดเวทีวิชาการของกลุ่มการพยาบาล
4. ช่วยเหลือและจัดทำทะเบียนการจัดทำผลงานวิชาการรวมถึงตรวจผลงานทางวิชาการ
5. เตรียมบุคลากรเพื่อสอบบรรจุเป็นข้าราชการของหน่วยงานต่างๆ ที่เปิดรับสมัครรับข้าราชการ

กลวิธีดำเนินงาน

1. พัฒนาให้บุคลากรทางการพยาบาลให้สามารถผลิตผลงานด้านการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเป็นเลิศ
2. ศึกษา/ค้นคว้าผลงานวิชาการ/วิจัยด้านการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น พร้อมนำผลงานวิชาการ/วิจัยเพื่อนำมาประยุกต์ใช้/พัฒนา/ผลิตผลงานวิชาการหรือนวตกรรมทางการพยาบาล
3. ติดตามกำกับดูแล/ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิตผลงานงานวิจัยและวิชาการ

ตัวชี้วัดสถาบัน

-ไม่มี-

ตัวชี้วัดภารกิจ

ตัวชี้วัดที่ 1 ผลงานทางวิชาการ/วิจัย/นวัตกรรมจำนวน 1 เรื่อง

ตัวชี้วัดที่ 2 มีเวทีแลกเปลี่ยนทางวิชาการปีละ 1 ครั้ง

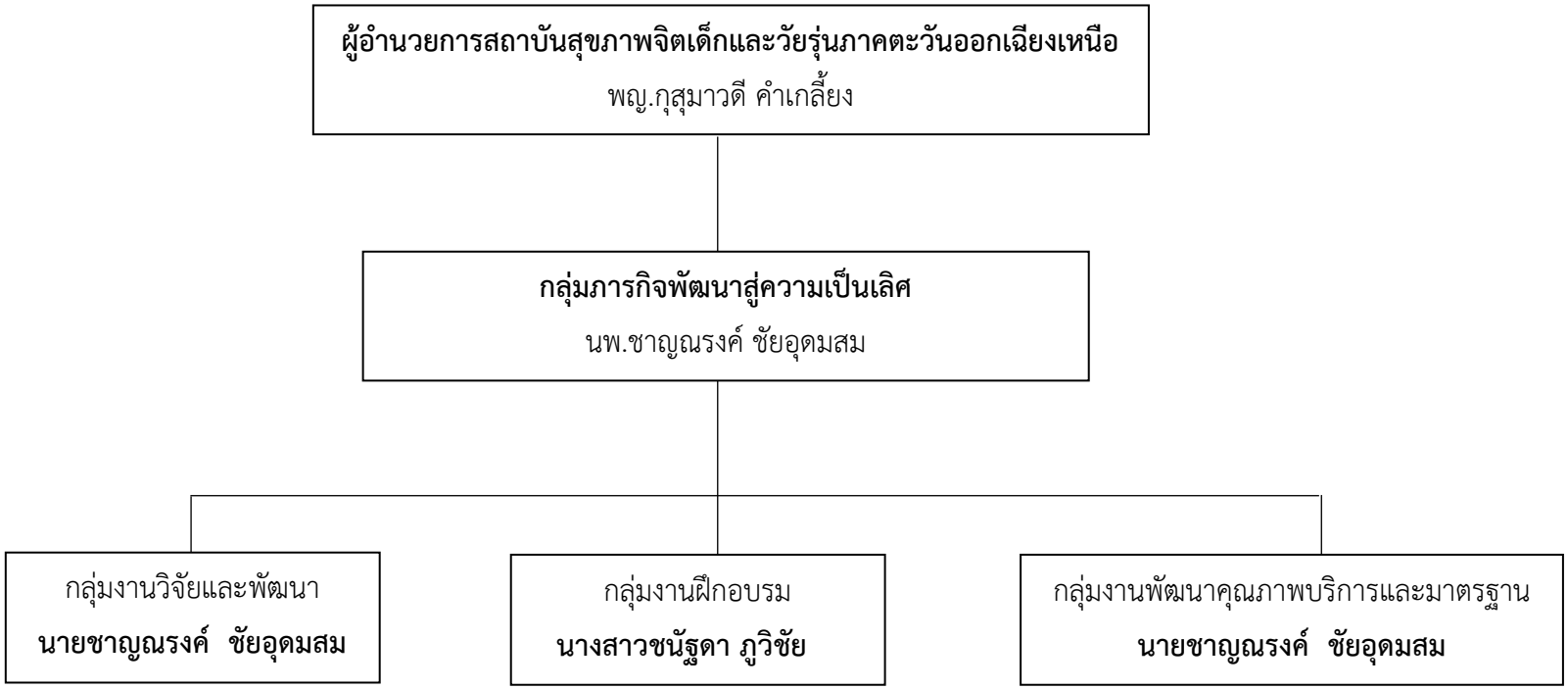
แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาทางการพยาบาลจิตเวชสู่ความเป็นเลิศ ประจำปีงบประมาณ 2561

☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.โครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาลด้านการเขียนผลงานทางวิชาการ	1	1	17 คน	50,000												
2.โครงการเวทีแลกเปลี่ยนวิชาการทางการพยาบาล	1	1	10 คน	30,000												

แผนปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

โครงสร้างกลุ่มภารกิจพัฒนาสูความเป็นเลิศ



อัตรากำลัง

1. นายแพทย์ชำนาญการ 1 อัตรา
2. นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ 1 อัตรา

รายชื่อคณะกรรมการกลุ่มภารกิจพัฒนาสูความเป็นเลิศ

คณะกรรมการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

1.	นางสาวกุสุมาวดี	คำเกลี้ยง	ผู้อำนวยการสถาบัน	ที่ปรึกษา
2.	นายชาญณรงค์	ชัยอุดมสม	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	ประธานกรรมการ
3.	นางสุดารัตน์	ยอดประทุม	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	รองประธานกรรมการ
4.	นางวัชราพรรณ	ทองสมรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	กรรมการ
5.	นางปาณิสรา	เรือง	หัวหน้ากลุ่มงานการศึกษาพิเศษ	กรรมการ
6.	นางสาวชนัฐดา	ภูวิชัย	หัวหน้ากลุ่มงานจิตวิทยา	กรรมการและเลขานุการ
7.	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล/ตัวแทน			ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ส่งเสริม พัฒนาสมรรถนะบุคลากรทั้งภายในและภายนอกสถาบัน เพื่อให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านบริการสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น และ ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน
2. พัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและงานวิจัยด้านบริการสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น ตลอดจนการดำเนินการเผยแพร่แก่หน่วยงานทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข
3. สร้างและพัฒนาเครือข่ายให้มีระบบบริการสุขภาพจิชุมชนในเด็กและวัยรุ่นในและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน
4. สร้างและพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรสารนิเทศให้เพียงพอต่อการพัฒนาวิชาการด้านความเชี่ยว ชาญเฉพาะบริการสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่นในพื้นที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามความต้องการของประชาชน

5. จัดทำนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ แผนงาน งบประมาณ ตลอดจนการติดตามประเมินผล และรายงานผลการปฏิบัติงาน เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับเขต และระดับประเทศ
6. ดำเนินงานด้านคุณภาพต่างๆ ตามนโยบาย และงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

คณะอนุกรรมการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้าน Medical Service Center and Referral Center

1. ประธานสำนักงานบริหารงานคุณภาพ (HA) ประธานกรรมการ
2. ประธานทีมนำทางคลินิก (PCT) รองประธานกรรมการ
3. ประธานคณะอนุกรรมการปฐมวัย กรรมการ
4. ประธานคณะอนุกรรมการวัยเรียน กรรมการ
5. ประธานคณะอนุกรรมการวัยรุ่น กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. พัฒนางานคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการของโรงพยาบาลตามแบบประเมินตนเองตามมาตรฐาน 14 ข้อ และตามมาตรฐาน HA
2. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบ multidisciplinary approach และครบวงจร โดยมีแนวปฏิบัติเป็น standard รวมถึงมีระบบส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลอื่นที่มีศักยภาพไม่เพียงพอต่อการรักษา

คณะอนุกรรมการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้าน Research and Development Center

1. นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม ประธานกรรมการ
2. ประธานคณะอนุกรรมการปฐมวัย/ ตัวแทน รองประธานกรรมการ
3. ประธานคณะอนุกรรมการวัยรุ่น/ ตัวแทน กรรมการ
4. ประธานคณะอนุกรรมการวัยเรียน/ ตัวแทน กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ศึกษา ค้นคว้า วิจัย เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีวิชาการของกลุ่มวัยตามประเด็นความเชี่ยวชาญของหน่วยงาน
2. พัฒนางานวิจัยทางคลินิก/ระบบ ระดับชาติ การวิจัยและพัฒนาเพื่อพัฒนารูปแบบการจัดบริการและแก้ไขปัญหาระดับประเทศ รวมถึงเป็นแหล่งค้นคว้าวิจัย เพื่อพัฒนาการส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษาโรคตามประเด็นความเป็นเลิศ

คณะอนุกรรมการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้าน Training Center and Reference Center

1. นางสาวชนัฐดา ภูวิชัย ประธานกรรมการ
2. นางสุดารัตน์ ยอดประทุม รองประธานกรรมการ
3. นายกิติภัทร ยุระชัย กรรมการ
4. ประธานคณะอนุกรรมการปฐมวัย/ ตัวแทน กรรมการ
5. ประธานคณะอนุกรรมการวัยเรียน/ ตัวแทน กรรมการ
6. ประธานคณะอนุกรรมการวัยรุ่น/ ตัวแทน กรรมการ
7. หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล/ ตัวแทน กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ฝกอบรม พัฒนาศักยภาพ และเพิ่มพูนความรูวิชาการให้แกบุคลากรของหน่วยงาน นอกหน่วยงาน รวมทั้งบุคลากรอื่นๆ ในภาครัฐและเอกชน
2. พัฒนาระบบเพื่อเป็นศูนย์การถ่ายทอดความรู้ให้แก่บุคลากรสุขภาพ และเป็นหน่วยจัดการ เรียนการสอนตามประเด็นความเป็นเลิศอย่างต่อเนื่อง
3. มีการถ่ายทอดผลงานวิจัย และเทคโนโลยีนำไปสู่การปฏิบัติ รวมถึงเป็นแหล่งข้อมูล ให้มีระบบการดูแลผู้ป่วยแบบ multidisciplinary approach และครบวงจร

คณะอนุกรรมการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้าน Database and Network

1. นางปาณิสรา เรือง ประธานกรรมการ
2. หัวหน้างานเวชระเบียน กรรมการ
3. หัวหน้างานสุขภาพจิตชุมชน กรรมการ
4. หัวหน้าศูนย์ส่งต่อ กรรมการ
5. นางสาวคณาพร คำมูล กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. เป็นศูนย์กลางในการรวบรวม ประเมินผล วิเคราะห์ผล และจัดการข้อมูลสารสนเทศทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน
2. ดำเนินการสนับสนุน จัดหา วางระบบ ฝกอบรม และบำรุงรักษาระบบ Hardware Software Network ภารกิจพัฒนาสูความเป็นเลิศของหน่วยงาน
3. มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูล และดำเนินการให้เป็นลักษณะเครือข่ายเชื่อมโยงระหว่างแผนการรักษา และประสานงานกับสถาบันที่เกี่ยวข้อง

คณะอนุกรรมการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้าน National Body and Policy Advocacy

1. ผู้อำนวยการสถาบัน หรือตัวแทน
2. ประธานทีมนำทางคลินิก (PCT)
3. หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการสุขภาพจิตชุมชน (AHB)
4. ประธานคณะกรรมการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ (EC)

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. มีการพัฒนาเป็นหน่วยงานระดับชาติ เพื่อให้เป็นแหล่งอ้างอิง โดยมีการเผยแพร่ข้อมูลที่ทันสมัยสู่ประชาชน
2. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับเขต และระดับประเทศ

การพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ (Excellence Center)

การพัฒนาหน่วยบริการจิตเวชสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านจิตเวชในระดับประเทศ (Excellence Center) หมายถึง การพัฒนาขีดความสามารถด้านการบริการ (Service Excellence) ด้านวิชาการ (Academic Excellence) และการวิจัย (Research) และการฝึกอบรมบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช มีการพัฒนานวัตกรรม (model development) ของหน่วยบริการจิตเวช ด้วยการจัดการองค์ความรู้ได้อย่างครบวงจร สร้างองค์ความรู้ด้วยตนเอง มีผลเป็นที่ประจักษ์ พัฒนานวัตกรรม ประเมินเทคโนโลยี ถ่ายทอดเทคโนโลยี สู่กลุ่มเป้าหมาย มีส่วนร่วมในการ พัฒนานโยบายแก้ไขปัญหาประเด็นExcellence ระดับเขตสุขภาพ/ประเทศ กำกับ ดูแลโครงการ/กิจกรรมระบบที่เกี่ยวข้องประเด็น Excellence ระดับประเทศ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จัดอยู่ในกลุ่ม Service System Strengthening คือศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีการสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบสุขภาพ (Service System Strengthening)

Service System Strengthening Center แบ่งออกเป็น 5 มิติ ประกอบด้วย

มิติที่ 1 Medical Service Center and Reference Center

มิติที่ 2 Research and Development Center

มิติที่ 3 Training Center

มิติที่ 4 Database and Network

มิติที่ 5 National Body and Policy Advocacy

เป้าหมาย (Goal)

เด็กและวัยรุ่นที่เสี่ยงหรือมีปัญหาสุขภาพจิตเข้าถึงบริการคัดกรอง ดูแล รักษา และฟื้นฟูอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องโดยชุมชนมีส่วนร่วม

กลวิธีดำเนินงาน

1. พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพและได้รับการรับรองตามมาตรฐาน HA
2. ส่งเสริม และสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และงานวิจัย ตลอดจนการเผยแพร่องค์ความรู้ และถอดบทเรียนความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านบริการสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น เพื่อตีพิมพ์/แพร่ผลงาน
3. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านบริการสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่นอย่างต่อเนื่อง
4. พัฒนาระบบบริการและเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่นให้สอดคล้องกับการบริหาร และการบริการของสถาบันสุขภาพจิตเด็ กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตัวชี้วัดกรม

1. ร้อยละของหน่วยบริการจิตเวชที่พัฒนาไปสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านจิตเวชในระดับประเทศ (Excellence Center) เป้าหมาย ร้อยละ 80
2. ร้อยละของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงานที่ผ่านการวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ เป้าหมาย ร้อยละ 50 (80 คะแนน)

ตัวชี้วัดสถาบัน

1. ระดับความสำเร็จของงานวิจัย/นวัตกรรมที่เผยแพร่ในเวทีระดับเขต/ประเทศ
2. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่นที่ผ่านการรับรองจากองค์กรวิชาชีพ/กรมสุขภาพจิต
3. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น และเว็บไซต์ Excellence Center
4. ร้อยละของการเผยแพร่การดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน
5. คะแนน HA Scoring ผ่านเกณฑ์ขั้น 1 ที่กำหนด

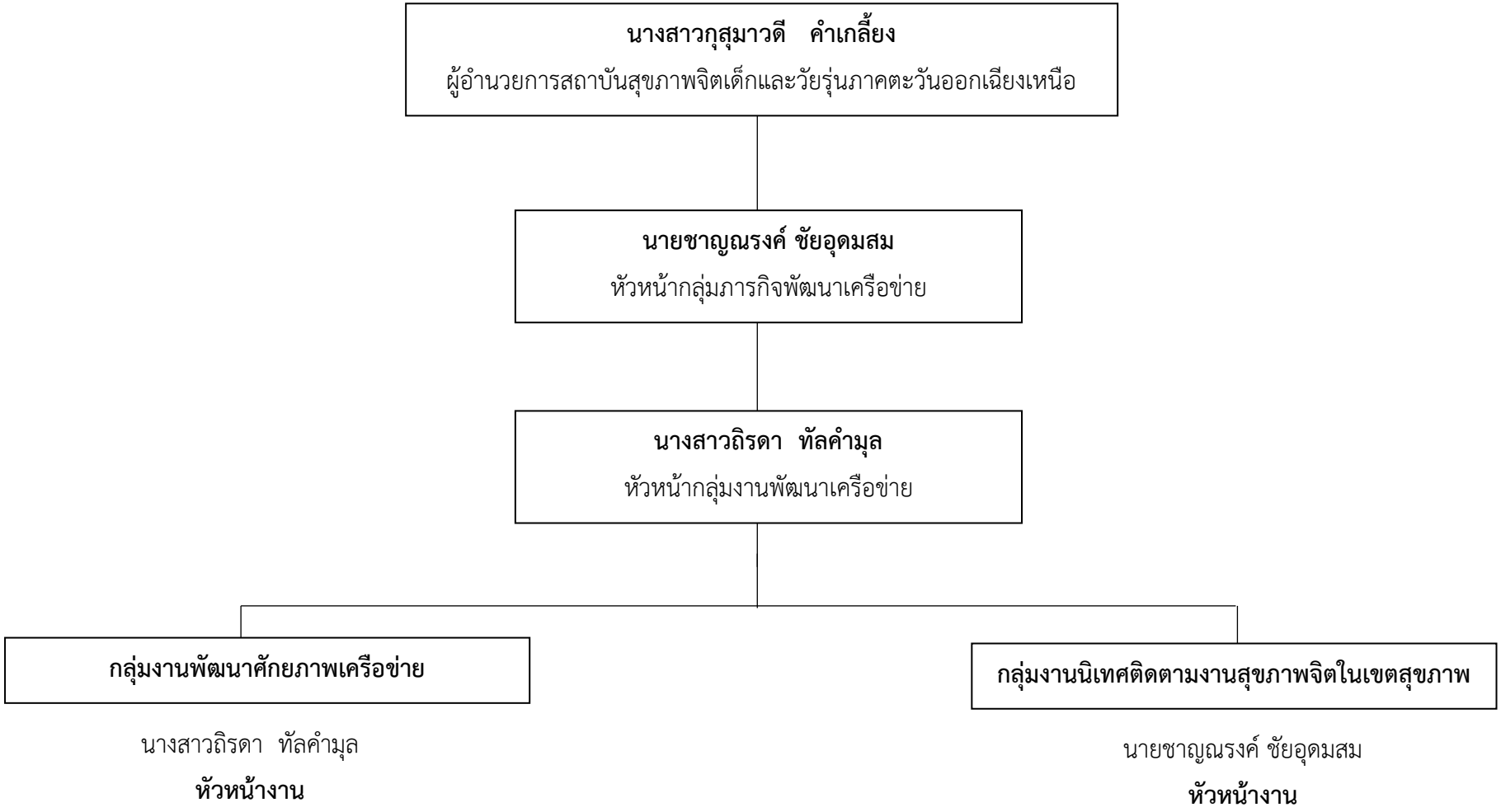
แผนปฏิบัติงานประจำปีกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ ประจำปีงบประมาณ 2561

☑ สำหรับงานปกติ ☐ สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์สถาบันข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.โครงการมุ่งสู่ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และเตรียมความพร้อมในการขอรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (160,000 บาท)																
1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการรับเยี่ยมจากองค์กรภายนอก (HACC) เพื่อสร้างเครือข่ายการเรียนรู้คุณภาพ	2	2	ครั้ง/ปี	10,000									■			
1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพ	2	2	ครั้ง/ปี							■						
1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันระงับอัคคีภัยและการ ช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ปีงบประมาณ 2561	2	2	ครั้ง/ปี								■					
2. โครงการ พัฒนาศักยภาพนักวิจัยชุมชน																
2.1 อบรมความรู้พื้นฐานการวิจัย									■							
2.2 อบรมความรู้เกี่ยวกับการออกแบบการวิจัยและการเลือกใช้สถิติ												■				
2.3 อบรมความรู้เกี่ยวกับการเขียนและนำเสนอโครงร่างวิจัย															■	
3. งานอื่นๆ																
3.1 จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี			1/ครั้ง/ปี				■									
3.2 ถ่ายทอดนโยบายและแผนปฏิบัติงานประจำปี			2/ครั้ง/ปี				■									
3.3 ปรับแผนปฏิบัติงานประจำปี			2/ครั้ง/ปี					■			■					
3.4 รายงานผลการปฏิบัติราชการประจำปี			1/ครั้ง/ปี													■

แผนปฏิบัติกลุ่มภารกิจพัฒนาเครือข่าย

โครงสร้างกลุ่มภารกิจพัฒนาเครือข่าย



อัตรากำลัง 16 คน ดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ ประกอบด้วย

1. นางสาวกุสุมาวดี คำเกลี้ยง
2. นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม
3. นางวัชราพรรณ ทองสมรักษ์
4. นางปณิสรา เรือง
5. นายวันพิชิต ทองเหง้า
6. นางสาวถิรดา ทัลคำมุล
7. นางภัทราวดี ดอนนอก
8. นางกรรณิกา ธรรมสัตย์
9. นางปฏิญญา อัดโดดดร
10. นางสาวชนัฐดา ภูวิชัย
11. นางพิฐชญาณ์ สืบสุนทร
12. นางสาวเบญจพร ภูเหล็ก
13. นางสุดารัตน์ ยอดประทุม
14. นางสาวมาลิณี ศรีวงค์จันทร์
15. นางสาวธนภรณ์ มะส่าห์
16. นางสาวศิริพร จ่าบาล

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานบริการเครือข่าย

1.1.ให้บริการด้านข้อมูล

1.2. รวบรวม สรุปและวิเคราะห์ฐานข้อมูล บุคลากร หน่วยงาน เครือข่ายเพื่อจัดทำฐานข้อมูลในพื้นที่เขตบริการสุขภาพที่ 7 8 9 และ 10 หน่วยงานภายในกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานอื่นๆ ทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข

1.3. วางแผนการดำเนินงานเพื่อเชื่อมโยงเครือข่ายบริการสุขภาพ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 8 9 และ10

1.4. จัดทำ รวบรวม สรุปและวิเคราะห์ฐานข้อมูล

1.5. ประสานการทำงานทั้งภายในและภายนอกองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการเครือข่าย

2. งานพัฒนาคุณภาพและวิชาการ

2.1. ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ สำรวจ วิจัย รวบรวมข้อมูลทางวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการบริการ การเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในเขตบริการสุขภาพที่ 7 8 9 และ 10

1.1. จัดทำบทความ เอกสารทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ ให้เข้าใจงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในเขตบริการสุขภาพที่ 7 8 9 และ 10

1.2. วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

1.3. ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงาน

1.4. พัฒนางานคุณภาพตามมาตรฐาน HA ได้แก่ 12 กิจกรรม, 5 ส, การจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน, การจัดการความรู้ และอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการทีมนำขององค์กร

1.5. จัดประชุมหรือร่วมประชุม case conference, งานวิชาการอื่นๆ ภายในหน่วยงาน เช่น journal club, CPG เป็นต้น

1.6. สนับสนุนและเป็นที่ปรึกษาการดำเนินงานในเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข ในพื้นที่รับผิดชอบเขตสุขภาพที่ 7 8 9 และ 10

3. งานถ่ายทอดความรู้และนวัตกรรมสุขภาพจิต

3.1. การจัดทำบทความ เอกสารทางวิชาการ สื่อความรู้ เพื่อเผยแพร่ ให้เข้าใจงานด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้ง 3 กลุ่มวัย

3.2. จัดทำโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายของกรมสุขภาพจิต และองค์กรเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่บุคลากรทางสาธารณสุขในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 8 9 และ 10

3.3. ประสานงานการจัดอบรมต่างๆ ภายใต้โครงการสุขภาพจิตที่จัดทำขึ้น

3.4. ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ สำรวจ วิจัย รวบรวมข้อมูลทางวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้ง 3 กลุ่มวัย

3.5. วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

3.6. ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูลแก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

4. งานนิเทศติดตามงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ

4.1. รับนโยบาย เป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตจากกรมสุขภาพจิต/ สถาบันฯ และจากเขตสุขภาพที่ 7 8 9 และ 10

4.2. สื่อสารนโยบาย เป้าหมาย และแนวทางในการดำเนินงานสุขภาพจิตให้แก่บุคลากรภายในองค์กร และผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเข้าใจ

4.3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร และขีดความสามารถของระบบบริการในเขตสุขภาพ

4.4. นิเทศติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานทุก 6 เดือน

หมายเหตุ : เครือข่ายแบ่งเป็น

1.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล

2. นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น,อสม.,สถานประกอบการ,วัด,ครอบครัว,NGO,กลุ่มชมรมต่างๆ

เจตจำนง เครือข่ายเข้มแข็ง มีความเชียวชาญด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

กลวิธีดำเนินงาน

1. ติดต่อและประสานงานกับเครือข่ายไปพร้อมกับฝ่ายจิตเวชชุมชนของโรงพยาบาลจิตเวชและศูนย์สุขภาพจิตในพื้นที่รับผิดชอบ
2. จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการในเขตสุขภาพทั้ง 4 เขต
3. สร้างระบบในการติดต่อสื่อสารและส่งต่อผู้ป่วยกับเครือข่าย
4. ประสานกับกลุ่มงานพัฒนาวิชาการในการให้ความรู้ตามที่เครือข่ายร้องขอ
5. เป็นพี่เลี้ยง นิเทศติดตาม การดำเนินงาน

ตัวชี้วัดกรม

1. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นจนมีพัฒนาการสมวัยเป้าหมายร้อยละ 70
2. ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นเป้าหมายร้อยละ 80
3. ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต เป้าหมายร้อยละ 9
4. ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต เป้าหมายร้อยละ 11
5. ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์เป้าหมายร้อยละ 51

ตัวชี้สถาบัน

1. ร้อยละการเข้าถึงบริการของเด็กอายุ 2-5 ปี ที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าจากสาเหตุด้านสุขภาพ (ออทิสติก) เป้าหมายร้อยละ 11
2. ร้อยละการเข้าถึงบริการของเด็กอายุ 6-12 ปีที่มีปัญหาทางการเรียนจากสาเหตุด้านสุขภาพ (สมาธิสั้น,สติปัญญาบกพร่อง) เป้าหมายร้อยละ 9

ตัวชี้วัดภารกิจ

1. ร้อยละของการติดตามดูแลผู้ป่วยจากใบส่งปรึกษากรณีผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อนเป้าหมายระดับ 5
2. จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยี ของหน่วยงานเป้าหมายระดับ 5

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มภารกิจพัฒนาเครือข่ายประจำปีงบประมาณ 2561

☑สำหรับงานปกติ ☐สำหรับงาน/โครงการตามยุทธศาสตร์

(1) โครงการ/ กิจกรรม	(2) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ		(3) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) งบประมาณ (บาท)	(6) ระยะเวลาดำเนินการ											
	ยุทธศาสตร์ กรมฯข้อที่	ยุทธศาสตร์ สถาบันฯข้อที่			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค	ก.ย
1.กิจกรรมการชี้แจงแผนงานยุทธศาสตร์และการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ	2	2	1ครั้ง													
2.เข้าร่วมประชุมเครือข่ายแนวร่วมป้องกันและยุติความรุนแรงต่อเด็กฯ			6 ครั้ง													
3.เข้าร่วมประชุมเขตบริการสุขภาพที่ 7 8 9 10			6 ครั้ง													
4.โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการดูแลเด็กปฐมวัย (เขตสุขภาพ 7,8,10)			ครั้ง													
5.ตรวจราชการปกติ เขตสุขภาพที่ 7 8 9 และ 10			6 ครั้ง													
6.เป็นวิทยากรให้ความรู้ตามที่เครือข่ายร้องขอ			12 เดือน													
7.โครงการฝึกสติเพื่อการยอมรับและพัฒนาตนเอง (โปรแกรมจับใจ)																
ครั้งที่ 1 อมรมเด็กนักเรียนโรงเรียนขอนแก่นวิทยายน 2			3 ครั้ง													
ครั้งที่ 2 อมรมเด็กนักเรียนโรงเรียนน้ำพอง			3 ครั้ง													
8.ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน			2 ครั้ง													
9.สรุปผลการดำเนินงาน/กิจกรรม			2 เรื่อง													

ส่วนที่ 4

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
(2)แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์ (แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก)																			
(3)โครงการ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย																			
(4)กิจกรรม หลักที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย																			
1.ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพ																			
1.1 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพ	2	2	2.1.2	ราย	เป้า	240													AHB
					งบ	8,160	-	-	8,160	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1) กิจกรรมชี้แจงโครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพ	2	2	2.1.2	คน	เป้า	20													
					งบ	8,160			8,160										

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
2) กิจกรรมเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลแม่ข่าย ในการให้บริการสุขภาพจิตชุมชนเขตสุขภาพที่ 7 (นิเทศงาน)	2	2	2.1.2	ราย	เป้า	240			20	80	60			40	40				
					งบ	-			-	-	-			-	-				
1.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสร้างโปรแกรมการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นที่มีปัญหาการเรียนและพฤติกรรมอันเนื่องมากสาเหตุทางสุขภาพ	2	2	2.1.2	คน	เป้า	25									25				ทีม EC
					งบ	252,000									252,000				

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
2.ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาความเป็นเลิศบริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน																			
2.1 โครงการ Back to school	2	2	2.1.2	ราย	เป้า	360							60				360		ทีม PCT,3S
					งบ	326,700	-	-	-	-	-	-	67,500	-	-	-	259,200	-	
1) กิจกรรมจัดการเรียนการสอนในสถาบันโดยครูจากโรงเรียนในเครือข่าย	2	2	2.1.2	ราย	เป้า	360											360		
					งบ	259,200											259,200		
2) กิจกรรมค่าย "บ้านสร้างสุข"	2	2	2.1.2	คน	เป้า	60							60						
					งบ	67,500							67,500						

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
2.2 โครงการพัฒนาทักษะอาชีพผู้พิการ 4 ประเภท (พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก) ในวัยทำงาน ระยะที่ 1	2	2	2.1 .2	กิจกรรม	เป้า	4		1			1						2		ทีม PCT, 3S
					งบฯ	48,000	-	1,900	-	-	-	-	-	-	-	-	46,100	-	
1) กิจกรรมประชุมวางแผนการดำเนินงาน	2	2	2.1 .2	คน	เป้า	10		10											
					งบ	1,900		1,900											
2) กิจกรรมประสานงานและจัดทำฐานข้อมูลประกอบการ/แหล่งทุน	2	2	2.1 .2	แห่ง	เป้า	20					20								
					งบ	-					-								
3) กิจกรรมฝึกทักษะพื้นฐานการประกอบอาชีพ ครู ก	2	2	2.1 .2	ราย	เป้า	10											10		
					งบ	44,600											44,600		

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
4) กิจกรรมประเมินและสรุปโครงการ	2	2	2.1 .2	ราย	เป้า	5											5		
					งบ	1,500											1,500		
2.3 โครงการ ASD Parenting	2	2	2.1 .2	ราย	เป้า	290													ทีมปฐมวัย
					งบ	82,000	-	6,000	-	-	-	-	74,500	1,500	-	-	-	-	
1) กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ "บุคลากร" เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการทำกลุ่ม	2	2	2.1 .2	คน	เป้า	15		15											
					งบ	6,000		6,000											
2) กิจกรรมให้ความรู้ "ผู้ปกครอง" เรื่องการจัดการพฤติกรรมเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการ	2	2	2.1 .2	ราย	เป้า	290							290						
					งบ	74,500							74,500						

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
3) กิจกรรมประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	2	2	2.1 .2	คน	เป้า	10								10					
					งบ	1,500								1,500					
2.4 โครงการพลังเครือข่าย มั่นใจ ใส่ใจ ADHD	2	2	2.2 .1	ราย	เป้า	30			30										ทีมวัยเรียน
					งบ	20,000			20,000										
2.5 โครงการดูแลผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อนที่ถูกทิ้งและถูกกระทำรุนแรง	2	2	2.2 .1	คน	เป้า	110		70	40										ทีม OSCC, 3S
					งบ	50,000	-	2,650	-	21,550	-	25,800	-	-	-	-	-	-	
1) กิจกรรมศึกษาดูงานต้นแบบโรงพยาบาลน้ำพอง/โรงพยาบาลขอนแก่น	2	2	2.2 .1	ครั้ง/ คน	เป้า	2/20		1/10		1/10									
					งบ	5,300		2,650		2,650									
2) กิจกรรมให้ความรู้/ป้องกันการเกิดความ	2	2	2.2 .1	คน	เป้า	50				50									
					งบ	18,900				18,900									

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
รุนแรงในครอบครัวในชุมชน																			
3) กิจกรรมประชุมวางแผนการทำงานอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดระบบงาน OSCC	2	2	2.2.1	คน	เป้า	40	40		40		40		40		40		40		
					งบ	-	-		-		-		-		-		-		
4) กิจกรรม Case Conference	2	2	2.2.1	คน	เป้า	40						40							
					งบฯ	25,800						25,800							
2.6 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพฐานข้อมูลผู้ป่วย ในคลินิกพัฒนาการ	2	2	2.2.1	ราย	เป้า	2000													ทีมปฐมวัย, 3S
					งบ	34,000	-	3,000	25,500	-	-	5,500	-	-	-	-	-	-	

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1) กิจกรรมประชุมวางแผนการจัดการทำฐานข้อมูล	2	2	2.2.1	คน	เป้า	15		15											
					งบ	3,000		3,000											
2) กิจกรรมทบทวนแฟ้มผู้ป่วยและจัดเก็บฐานข้อมูล	2	2	2.2.1	ราย	เป้า	2000			2000										
					งบ	20,000			20,000										
3) กิจกรรมทบทวนตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล	2	2	2.2.1	ครั้ง	เป้า	12			6			6							
					งบ	11,000			5,500			5,500							
2.7 โครงการเพิ่มศักยภาพในการจัดบริการทางคลินิก	2	2	2.2.1	คน	เป้า	60													
					งบ	36,000	-	-	-	-	36,000	-	-	-	-	-	-	-	

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1) กิจกรรมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ PMT	2	2	2.2.1	วัน/คน	เป้า	2/30					2/30								
					งบฯ	23,600					23,600								
2) กิจกรรมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ Grand parenting	2	2	2.2.1	วัน/คน	เป้า	1/30					1/30								
					งบ	12,400					12,400								
3.ค่าใช้จ่ายในการมุ่งสู่ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช																			
3.1 โครงการขอรับรองคุณภาพสถานพยาบาลขั้นที่2	2	2	2.2.2	ครั้ง/คน	เป้า	1/65			1/65										
					งบ	40,000			40,000										
3.2 โครงการมุ่งสู่ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	2	2	2.2.2	กิจกรรม	เป้า	6			1	2	1	1				1			ทีม EC
					งบ	160,000	-	-	-	15,000	-	10,000	43,000	45,000	-	-	47,000	-	

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
1) กิจกรรมเยี่ยมประเมินจาก HACC	2	2	2.2.2	ครั้ง/คน	เป้า	1/65						1/65							
					งบ	10,000						10,000							
2) กิจกรรม HA Fun Fair	2	2	2.2.2	ครั้ง/คน	เป้า	1/65							1/65						
					งบ	43,000							43,000						
3) กิจกรรมทบทวนความรู้การบริหารจัดการความเสี่ยง และการป้องกัน ควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล	2	2	2.2.2	ครั้ง/คน	เป้า	1/65				1/65									
					งบ	15,000				15,000									
4) กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการป้องกัน ระงับอัคคีภัยและช่วยเหลือผู้ประสบภัย ปีงบประมาณ 2561	2	2	2.2.2	ครั้ง/คน	เป้า	1/65								1/65					
					งบ	45,000								45,000					

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
5) กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)	2	2	2.2.2	ครั้ง/คน	เป้า	1/65											1/65		
					งบ	47,000											47,000		
4.ค่าใช้จ่ายในการพัฒนางานระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม																			
4.1 โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม	2	2	2.2.1	กิจกรรม	เป้า	3													ทีม PCT, 3S
					งบ	55,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	55,000	-	
1) กิจกรรมประชุมวางแผนการดำเนินงานการเยี่ยมบ้าน โรงเรียน ของผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อน และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม	2	2	2.2.1	คน	เป้า	20											20		
					งบ	5,000											5,000		

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
2) กิจกรรมเยี่ยมบ้านชุมชน โรงเรียน ผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อนและผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม	2	2	2.2.1	ครั้ง	เป้า	12											12		
					งบ	20,000											20,000		
3) กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อนและผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม (Conference)	2	2	2.2.1	ครั้ง	เป้า	15											15		
					งบฯ	30,000											30,000		

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
แผนงาน บูรณาการพัฒนาการศักยภาพคนตามช่วงวัย																			
โครงการ ประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพคนตามช่วงวัย																			
กิจกรรม หลักที่ 1.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก																			
1.ค่าใช้จ่ายในการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า																			
1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการดูแลเด็กปฐมวัย (เขตสุขภาพ 7,8และ10)	1.1	1	1.1.2		เป้า														
					งบ	2,706,000	-	-	1,692,000	314,000	10,000	10,000	10,000	410,000	210,000	10,000	20,000	20,000	
1) กิจกรรมการวางแผนเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการดูแลเด็กปฐมวัย (เขตสุขภาพ 7,8และ10)				คน	เป้า	30			30										
					งบ	114,000			114,000										

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
2) กิจกรรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการดูแลเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 7				ราย	เป้า	390			200	190									
					งบ	616,000			312,000	304,000									
3) กิจกรรมพัฒนาศักยภาพแพทย์และเครือข่ายในการดูแลเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 7 (จิตแพทย์พี่เลี้ยง)				ราย	เป้า	240			20	20	20	20	20	20	20	20	40	40	
					งบ	120,000			10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	20,000	20,000	
4) กิจกรรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการดูแลเด็กปฐมวัย				กิจกรรม	เป้า	1			1										ตัดโอนเงินให้หน่วยรับไปทำเอง
					งบ	696,000			696,000										

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
5) กิจกรรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการดูแลเด็กปฐมวัย				กิจกรรม	เป้า	1			1										ตัดโอนเงินให้หน่วยรับไปทำเอง
					งบ	560,000			560,000										
6) กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังการดูแลเด็กปฐมวัยด้านพัฒนาการ อารมณ์และพฤติกรรม เขตสุขภาพที่ 7				ราย	เป้า	80								80					
					งบ	200,000								200,000					
7) กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังการดูแลเด็กปฐมวัยด้านพัฒนาการ อารมณ์และพฤติกรรม เขตสุขภาพที่ 8				ราย	เป้า	90								90					
					งบ	200,000								200,000					

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้า ฯ/ งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
8) กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังการดูแลเด็กปฐมวัยด้านพัฒนาการ อารมณ์และพฤติกรรม เขตสุขภาพที่ 10				ราย	เป้า	70									70				
					งบ	200,000									200,000				
กิจกรรม หลักที่ 1.3 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่น																			
1.ค่าใช้จ่ายในการเสริมสร้างพัฒนาคุณภาพวัยรุ่นและเยาวชนไทย																			
1.1 โครงการพัฒนาคุณภาพวัยรุ่นและเยาวชนไทย	1.1	1	1.1.2	คน/เขต/ครั้ง	เป้า	180/3/6													AHB, วัยรุ่น
					งบฯ	750,000	-	-	-	451,800	-	-	298,200	-	-	-	-	-	
1) กิจกรรม การอบรม Workshop การให้การปรึกษาวัยรุ่น (Module II) เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะในการให้การปรึกษาวัยรุ่น				คน/เขต/ครั้ง	เป้า ฯ	90/3/3				90/3/3									
					งบฯ	451,800				451,800									

แผนกำกับ ติดตามการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ			หน่วยนับ	เป้าฯ/งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												หน่วยที่รับผิดชอบ
	นโยบาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
2) กิจกรรมที่ 2 การฝึกอบรมปฏิบัติการให้การปรึกษาวัยรุ่น (Module III) เพื่อให้ผู้เรียนได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการให้การปรึกษาวัยรุ่นจากการปฏิบัติงานจริง				คน/เขต/ครั้ง	เป้าฯ	90/3/3							90/3/3						
					งบฯ	298,200							298,200						

ส่วนที่ 5

ตัวชี้วัดสำคัญประจำปีงบประมาณ 2561

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2561

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (Super specialist service)	1.ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นได้รับการดูแลรักษาที่ปลอดภัย มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และสามารถใช้ชีวิตได้เต็มศักยภาพ	✓				1.1 ค่า CMI ของสถาบันผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ค่าคะแนน	1.3 (1.24)	1.3	1.3	1.3	1.3	คณะกรรมการ PCT
						1.2 Clinical readmission	ร้อยละ	≤ 8 (5.88)	≤ 6	≤ 4	≤ 4	≤ 4	คณะกรรมการ PCT
						1.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคลินิกเฉพาะโรค	ระดับ	5 (4)	5	5	5	5	คณะกรรมการ PCT
	2.ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในคุณภาพการบริการสุขภาพจิต		✓			2.1 ร้อยละเฉลี่ยของผู้รับบริการที่มีความพึงพอใจต่อการบริการ	ร้อยละ	84 (95.45)	86	88	88	88	คณะกรรมการ PCT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ (Service plan)	4.เด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิต/ โรคจิตเวช เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานในสถานบริการใกล้บ้าน	✓				4.1 ร้อยละการเข้าถึงบริการของเด็กอายุ 2 – 5 ปีที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าจากสาเหตุด้านสุขภาพ(ออทิสติก)	ร้อยละ	5 (74.69)	10	15	15	15	คณะกรรมการ AHB
	5.เครือข่ายสามารถจัดบริการสุขภาพจิตที่เป็นไปตามมาตรฐานกำหนด		✓			5.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นจนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	-	≥ 15/ ≥ 30	≥ 15/ ≥ 30	≥ 15/ ≥ 30	≥ 15/ ≥ 30	คณะกรรมการ AHB
						5.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นจนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	-	≥ 35/ ≥ 70	≥ 35/ ≥ 70	≥ 35/ ≥ 70	≥ 35/ ≥ 70	คณะกรรมการ AHB

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
	6.มีการระบบการดูแลเยียวยาจิตใจเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความรุนแรง			✓		6.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	70	70	70	70	คณะกรรมการ MCATT
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ (Service plan)	7.ประชาชน/ผู้รับบริการมีความตระหนักเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต	✓				7.1 ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ร้อยละ	-	51	51	51	51	คณะกรรมการ AHB

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
	8.บุคลากรในเครือข่ายได้รับการพัฒนาทักษะและความรู้ในการจัดบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่นที่ผ่านการรับรองจากองค์กรวิชาชีพ/กรมสุขภาพจิต	ระดับ	5 (4)	5	5	5	5	คณะกรรมการ AHB
	9.ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ และได้มาตรฐานตามเกณฑ์			✓		9.1 ร้อยละการเข้าถึงบริการของเด็กอายุ 6 – 12 ปีที่มีปัญหาทางการเรียนจากสาเหตุด้านสุขภาพ(สมาธิสั้น, สติปัญญาบกพร่อง)	ร้อยละ	5 (97)	10	15	15	15	คณะกรรมการ AHB

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่นระดับประเทศ (Excellence center)	10.หน่วยงานมีความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น	✓				10.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การพัฒนาไปสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับประเทศ (Excellence Center) ของหน่วยบริการจิตเวช**	คะแนน	-	80	80	80	80	คณะกรรมการ EC
	11.หน่วยงานมีนวตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเพื่อสนับสนุนงานระบบบริการสุขภาพ		✓			11.1 ระดับความสำเร็จของงานวิจัย/นวัตกรรมที่เผยแพร่ในเวทีระดับประเทศ	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ EC
	12.หน่วยงานมีการยกระดับไปสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้			✓		12.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเร้าพลัง/ องค์ความรู้ของหน่วยงาน	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ KIM/EC

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 และ 3	3.หน่วยงานผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล			✓		3.1 คะแนน HA Scoring ผ่านเกณฑ์ขั้น 1 ที่กำหนด	คะแนน	1.5 (1.5)	2.2	2.5	2.5	2.5	คณะกรรมการ PCT/EC
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	13.ระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล	✓				13.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานฯ (ITA)**	คะแนน	-	60	60	60	60	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						13.2 จำนวนข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมบริการและความโปร่งใสในการบริหารจัดการ	เรื่อง	0 (1)	0	0	0	0	ฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน
	14.บุคลากรในหน่วยงานมีความสุขและความผูกพัน		✓			14.1 ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป	ร้อยละ	80 (53.13)	85	90	90	90	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
						14.2 คะแนนเฉลี่ยความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	คะแนน	5 (5.28)	5	5	5	5	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
	15.ระบบบริหารจัดการที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ			✓		15.1 ร้อยละของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐฯ (PMQA-M-F)**	ร้อยละ	-	70	70	70	70	ฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	16.ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นและทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ				✓	16.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ EC/KIM/IT
	17.บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะที่สอดคล้องกับความเป็น Excellence center				✓	17.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	80 (73.13)	90	90	90	90	ฝ่ายทรัพยากรบุคคล/EC
	18.ระบบการติดตามความคืบหน้างานแผนงาน/โครงการ/ยุทธศาสตร์				✓	18.1 ร้อยละของกิจกรรม/โครงการที่เป็นไปตามกำหนดระยะเวลาในแผนปฏิบัติการ	ร้อยละ	80 (76.47)	80	80	80	80	ฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
	19.ระบบบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ				✓	19.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ	99 (100)	ดำเนินงาน 55/99 ลงทุน 43/88	ดำเนินงาน 55/99 ลงทุน 43/88	ดำเนินงาน 55/99 ลงทุน 43/88	ดำเนินงาน 55/99 ลงทุน 43/88	ฝ่ายการเงินและบัญชี
						19.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต**	ค่าคะแนน	-	≥ 0	≥ 0	≥ 0	≥ 0	ฝ่ายบริหารทั่วไป
						19.3 สัดส่วนรายรับเงินบำรุงต่อรายจ่ายเงินบำรุง (I/E Ratio)	อัตรา	1 (1.13)	1	1	1	1	ฝ่ายการเงินและบัญชี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	19.ระบบบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ					19.4 อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio)	อัตรา	2 (3.79)	2	2	2	2	ฝ่ายการเงินและบัญชี
						19.5 ระยะเวลาที่องค์กรสามารถดำเนินการได้โดยไม่ประกอบกิจการ	วัน	180 (356)	180	180	180	180	ฝ่ายการเงินและบัญชี