

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาบริการสุขภาพจิต และจิตเวชด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	1.ประชาชนเขตสุขภาพที่ 3 เข้าถึงบริการเฉพาะทาง สุขภาพจิตและจิตเวชที่มี คุณภาพบนฐานนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คกก.พัฒนา นวัตกรรมฯ
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อ ความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพ เข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและ ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ**	ร้อยละ	-	-	-	>40	>40	คกก.MPS
						1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการ ล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15 (90.49)	20 (16.95)	30	30	คกก.เด็กฯ
						1.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึง บริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60 (63.94)	≥65 (65.03)	≥70	≥70	คกก.MPS
						1.5 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	7	7	คกก.เด็กฯ
						1.6 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	1	1	คกก.เด็กฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาบริการสุขภาพจิต และจิตเวชด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	1.ประชาชนเขตสุขภาพที่ 3 เข้าถึงบริการเฉพาะทาง สุขภาพจิตและจิตเวชที่มี คุณภาพบนฐานนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				1.7 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20 (18.85)	22 (30.84)	38	38	คกก.เด็กฯ
						1.8 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่าน ระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	คกก.MPS
	2.ผู้รับบริการมีความเชื่อมั่น และพึงพอใจต่อโรงพยาบาล จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ ต่อโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์	ร้อยละ	>80 (98.66)	>80 (98.34)	>80 (96.89)	>80	>80	คกก.MPS
	3.ผู้ป่วยจิตเวชได้รับบริการ ที่มีมาตรฐาน					3.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	75 (50.57)	76	76	คกก.เด็กฯ
						3.1.1 ร้อยละของการให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant	ร้อยละ	50 (57.52)	50 (74.35)	50 (72.93)	70	70	
						3.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	82 (82.46)	82 (91.85)	90	90	คกก.สูงอายุฯ
						3.3 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มี ความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (98.61)	≥92 (96.75)	≥96	≥96	คกก.MCATT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาบริการสุขภาพจิต และจิตเวชด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	3.ผู้ป่วยจิตเวชได้รับบริการ ที่มีมาตรฐาน (ต่อ)			✓		3.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	45 (100)	60 (76)	30 (46.05)	50	50	คกก.MPS
						3.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดใน โรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate)**	ร้อยละ	-	-	30 (86.09)	30	30	คกก.ยาเสพติด
						3.5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมี คุณภาพ(Retention Rate)	ร้อยละ	60 (59.72)	68 (58.54)	72 (80.15)	90	90	
						3.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึง บริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	55 (47.30)	58 (59.60)	63	63	คกก.MPS
						3.7 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้น โทษได้รับการติดตามรักษาย่างต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	-	60 (88.65)	70	70	คกก.สุขภาพจิต ผู้ต้องขังฯ
						3.8 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตาม เกณฑ์มาตรฐาน ระดับ Advance/ Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ**	คะแนน	-	-	-	5 *k	5 *k	คกก.PCT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี ในเขต สุขภาพที่ 3	4.เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 มีส่วนร่วมในการสร้างชุมชน และสังคมสุขภาพจิตดี	✓				4.1 จำนวนศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิต ที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คกก.พัฒนา มาตรฐาน ให้บริการ ปรึกษาด้าน สุขภาพจิต
	5.จังหวัดนำกลไกทางกฎหมาย มาใช้ประโยชน์ในการดูแล สุขภาพจิตประชาชน		✓			5.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงาน สุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ สุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	≥80 (80)	≥80 (100)	≥85	≥85	คกก.สนับสนุน การดำเนินงาน พ.ร.บ.ฯ
	6.องค์กรสามารถส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 ให้เกิดเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี			✓		6.1 ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุน ให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	≥80	≥80	คกก.MPS
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล	7.องค์กรมีการดำเนินงาน ตามหลักคุณธรรมและ ความโปร่งใส	✓				7.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มภารกิจ อำนวยการ
						7.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (98.17)	95 (95.77)	95 (96.53)	95	95	
						7.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90 (100)	80 (100)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	7.องค์กรมีการดำเนินงาน ตามหลักคุณธรรมและ ความโปร่งใส (ต่อ)	✓				7.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥85 (98.72)	≥90 (100)	≥95 (96.67)	≥95	≥95	ศูนย์ราชการ ใสสะอาด
						7.2.1 ร้อยละของผลการประเมิน หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	
						7.2.2 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจ ความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥60 (73.25)	≥25 (34.87)	≥25 (100)	100	100	
	8.องค์กรบริหารงานมีคุณภาพ ได้ตามเกณฑ์คุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)		✓			8.1 ร้อยละของการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ PMQA	ร้อยละ	90 (94.78)	90 (89.50)	90 (96.36)	90	90	คกก. PMQA
	9.บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ ทักษะและสมรรถนะ ที่หลากหลาย			✓		9.1 ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็น ในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	90 (98.99)	90 (92.23)	90 (97.14)	90	90	คกก. HRD
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-3</u>	10.องค์กรมีการใช้ระบบ สารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ และสนับสนุนการดำเนินงาน ครอบคลุมครบทุกด้าน				✓	10.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนา สู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คกก. พัฒนา ระบบ(IM)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่1-3 (ต่อ)</u>	11.บุคลากรมีความสุขและ ความผูกพันองค์กร				✓	11.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่ มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							คกก.เสริมสร้าง ความสุขฯ
						11.1.1 ร้อยละบุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (83.57)	≥85	≥85	
						11.1.2 ร้อยละความผูกพันของบุคลากร ต่อองค์กร	ร้อยละ	≥80 (81.15)	≥80 (83.87)	≥80 (82.61)	≥85	≥85	
	12.โรงพยาบาลมีการธำรง รักษาการพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐาน HA อย่าง ต่อเนื่อง				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาล ที่มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง คุณภาพ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คกก.ทีมนำ คุณภาพฯ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย