

แผนปฏิบัติงาน

ประจำปีงบประมาณ 2564

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

สารบัญ

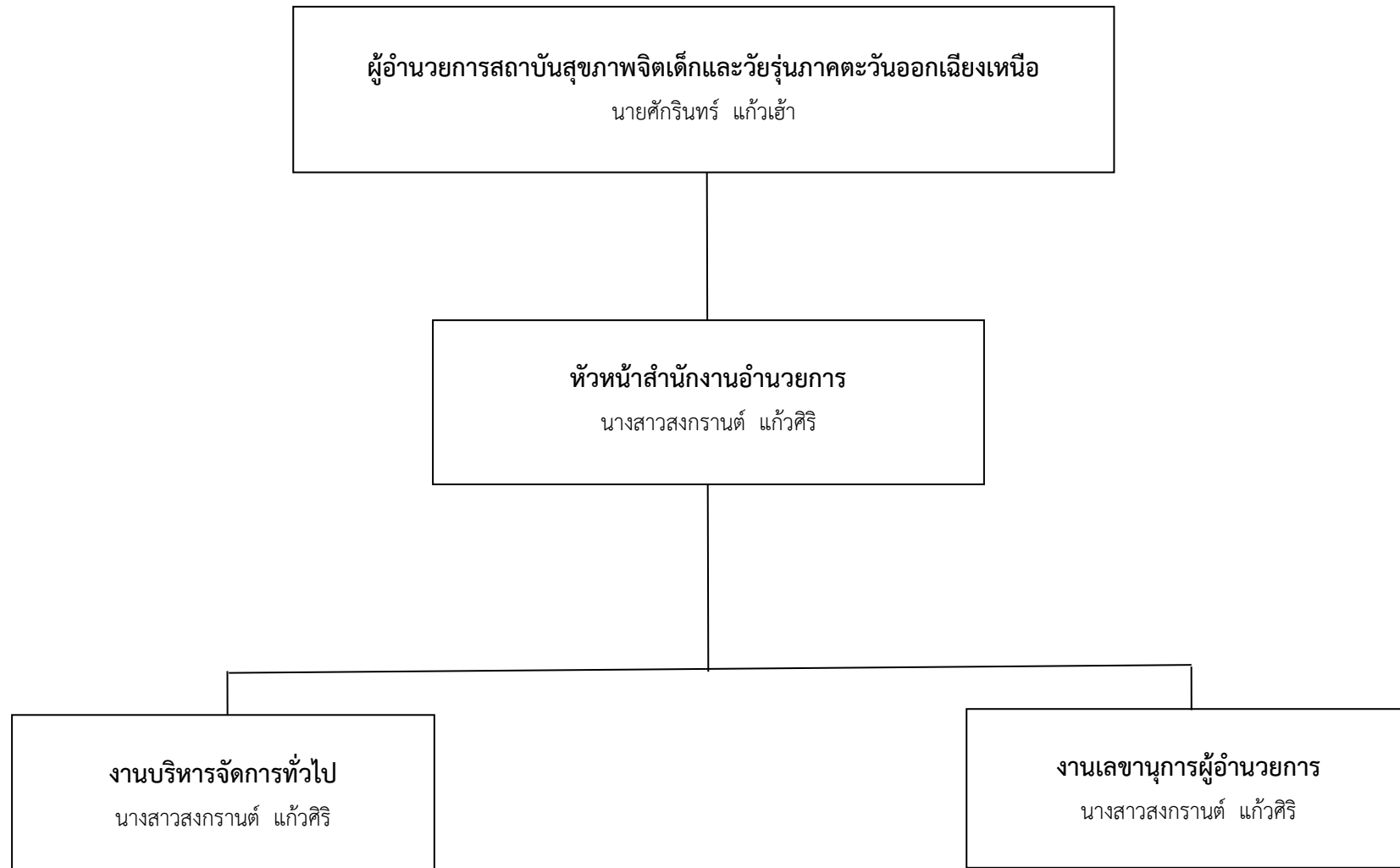
	หน้า
แผนปฏิบัติงานสำนักอำนวยการ	1
แผนปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจอำนวยการ	5
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานบริหารทั่วไป	6
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	11
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการเงินและบัญชี	17
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานพัสดุ	23
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานอาคารสถานที่	30
แผนปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต	34
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานสนับสนุนบริการทางการแพทย์และจิตเวช	40
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการแพทย์จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	47
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานเภสัชกรรม	51
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการศึกษาพิเศษ	56
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	61
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานจิตวิทยา	68
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	72
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานเวชระเบียน	77
แผนปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจการพยาบาล	84
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน (IPD)	94
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD)	103
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน	110

สารบัญ

	หน้า
แผนปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ	116
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานวิจัยพัฒนาและฝึกอบรม	121
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการวิชาการ	125
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน	130
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ	137
แผนปฏิบัติงานกลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย (AHB)	143

สำนักอำนวยการ

โครงสร้างสำนักอำนวยการ



อัตรากำลัง

- | | | |
|-----------------------|---|-------|
| 1. นักจัดการงานทั่วไป | 1 | อัตรา |
|-----------------------|---|-------|

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานบริหารจัดการทั่วไป
2. งานเลขานุการผู้อำนวยการ

ค่านิยมของกลุ่มงาน

พัฒนาคุณภาพการอำนวยความสะดวก การบริหารจัดการ สนับสนุน ส่งเสริมการปฏิบัติงานของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ และคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 25 ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุทธิตัวหรือมากกว่าคนทั่วไป | เป้าหมาย $\leq$ ร้อยละ 85 |

ระดับภารกิจ

- | | |
|--|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละความถูกต้องของหนังสือราชการที่เสนอต่อผู้บริหาร | เป้าหมาย ร้อยละ 95 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 จำนวนครั้งการสูญหายของหนังสือราชการหลังนำเสนอผู้อำนวยการ | เป้าหมาย ร้อยละ 0 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 จำนวนครั้งการสูญหายของหนังสือราชการก่อนนำเสนอผู้อำนวยการ | เป้าหมาย ร้อยละ 0 |

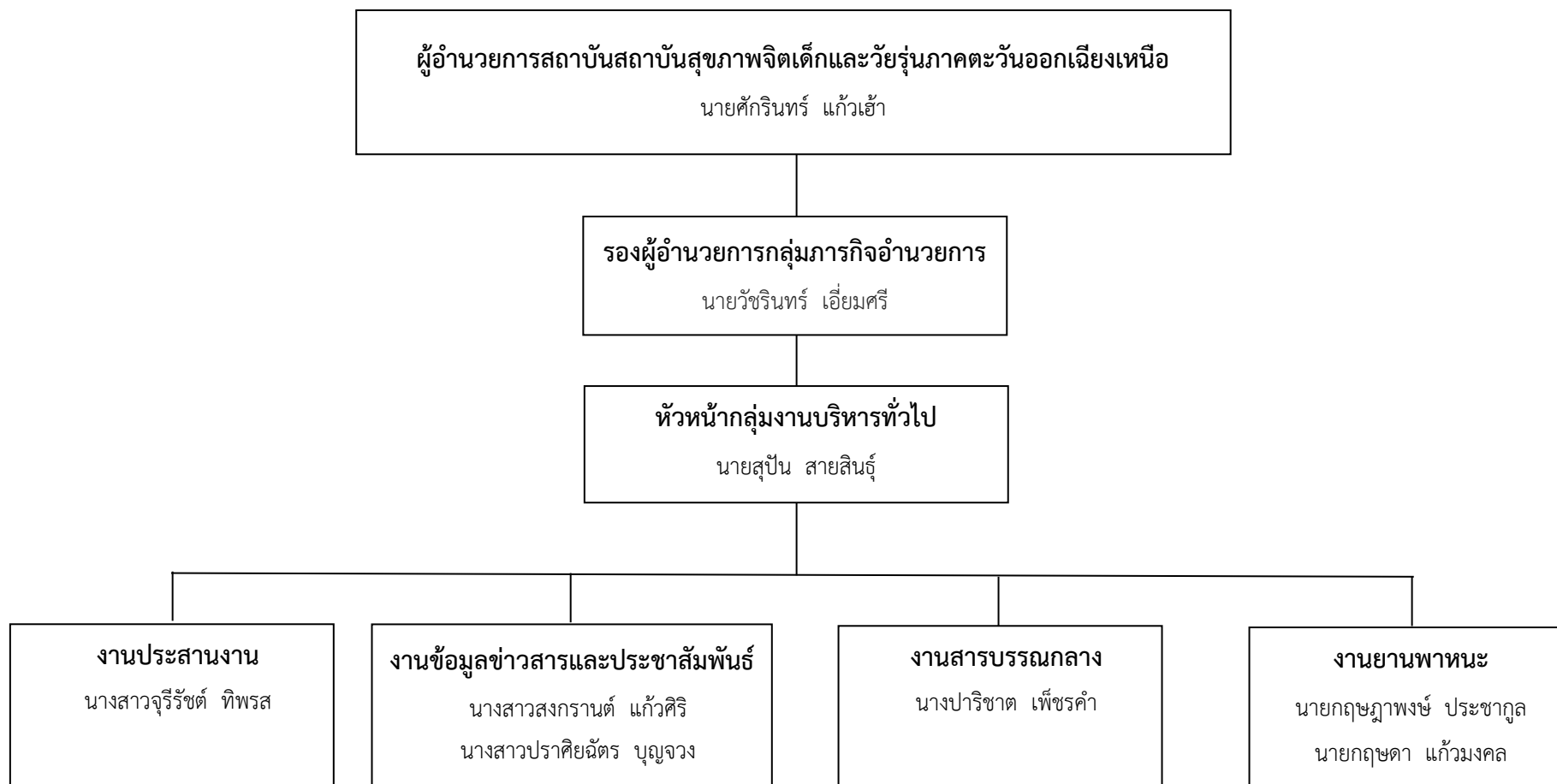
แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานสำนักอำนวยการ ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานบริหารจัดการทั่วไป														
1. การตรวจทานหนังสือก่อนเสนอสั่งการ	200	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. การตรวจทานหนังสือหลัง เสนอสั่งการ	200	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. จัดเตรียมเอกสารสำหรับการประชุมของผู้บริหาร (CEO)	6	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ประสานงานภายใน-นอก	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ลงรับหนังสือภายใน-ภายนอก	24	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. จัดรับรองแขกภายใน-ภายนอก	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานเลขานุการ														
1. ตารางนัดหมายผู้อำนวยการ	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ขออนุมัติ-เบิกค่าเดินทางไปราชการ	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ตรวจสอบและติดตามเรื่องที่ผู้อำนวยการสั่งการ	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานอื่นที่รับมอบหมาย														
1. โครงการอบรมการสื่อสารในองค์กร ปีงบประมาณ 2564	1	โครงการ	✓											

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โครงสร้างกลุ่มงานบริหารทั่วไป



อัตรากำลัง

1. นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	1	อัตรา
2. นักจัดการงานทั่วไป	2	อัตรา
3. เจ้าพนักงานธุรการ	1	อัตรา
4. พนักงานขับรถยนต์	2	อัตรา
5. พนักงานการเงินและบัญชี ส3	1	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ดำเนินงานสารบรรณของหน่วยงาน รับ-ส่ง หนังสือราชการ ได้ตอบหนังสือราชการ ให้คำแนะนำหน่วยงานในการร่างหนังสือราชการ ตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือราชการ ถ่ายเอกสารแจกจ่ายหนังสือแก่หน่วยงานต่างๆ จัดเก็บหนังสือเอกสารราชการ การยืม และการทำลายเอกสารราชการ ประสานงานราชการ ภายใน-ภายนอกหน่วยงาน เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและผลงานเกี่ยวกับการให้บริการ

2. ดำเนินงานเกี่ยวกับยานพาหนะ ให้บริการสนับสนุนยานพาหนะ

ค่านิยมของกลุ่มงาน

ปลอดภัย ใส่ใจบริการ มีมาตรฐาน มุ่งเน้นการทำงานเป็นทีม

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

1. ตัวชี้วัดที่ 20 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	เป้าหมาย ระดับ 5
2. ตัวชี้วัดที่ 28 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	เป้าหมาย ค่า EUI ≥ 0
3. ตัวชี้วัดที่ 29 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน	เป้าหมาย ร้อยละ 45, 95/ รอบการประเมิน
4. ตัวชี้วัดที่ 31 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)	เป้าหมาย ร้อยละ 85, 100 และ $\geq$ ร้อยละ 45, 60
5. ตัวชี้วัดที่ 32 ร้อยละของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 70

ระดับสถาบัน

- | | |
|---|---|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 8 ระดับผลการดำเนินงาน Green & Clean อยู่ในระดับดีมาก | เป้าหมาย ระดับ ดีมาก |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 6 คะแนน HA scoring (ที่มน้ำ) | เป้าหมาย คะแนน 3.00 ขึ้นไป |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ (ถ่ายระดับทุกกลุ่มงาน) | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 22 จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน | เป้าหมาย จำนวน 1, 3 เรื่อง/ รอบการประเมิน |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 23 คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร (ถ่ายระดับลงทุกคน) | เป้าหมาย คะแนนเฉลี่ย 4.25 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 24 ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8 (ถ่ายระดับลงทุกคน) | เป้าหมาย ร้อยละ 75 |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 25 ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป | เป้าหมาย $\leq$ ร้อยละ 85 |

ระดับภารกิจ

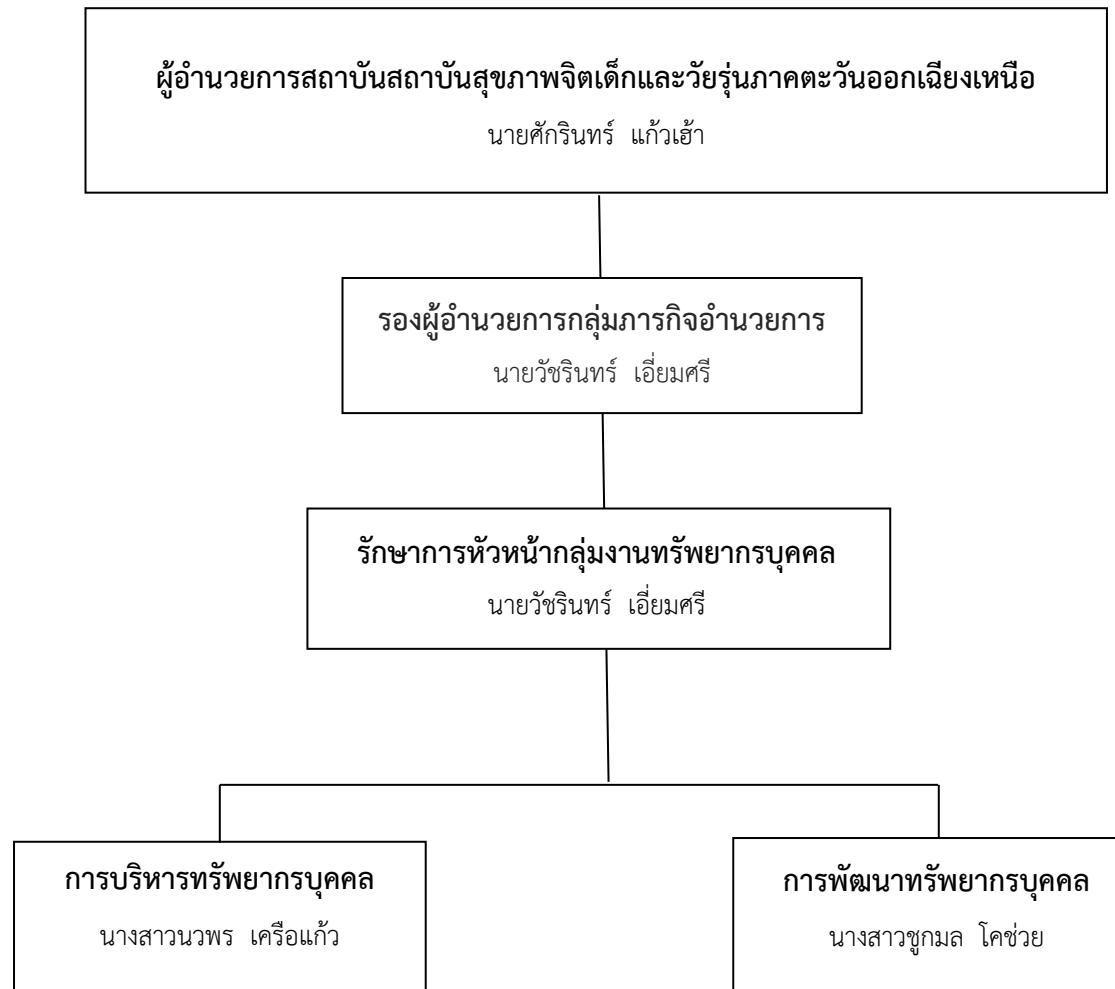
- | | |
|---|----------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละการเตรียมประชุมครบและทันการประชุม | เป้าหมาย > ร้อยละ 80 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ของการจัดส่งหนังสือ | เป้าหมาย > ร้อยละ 80 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละความถูกต้อง ครบถ้วน ด้านการส่ง-รับเอกสารระหว่างหน่วยงาน | เป้าหมาย > ร้อยละ 80 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละความถูกต้อง ครบถ้วน ด้านการส่ง-รับเอกสารระหว่างกลุ่มงาน | เป้าหมาย > ร้อยละ 80 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของผู้ใช้บริการมีความปลอดภัยทุกครั้งที่ใช้บริการยานพาหนะและความพร้อมในการใช้งาน | เป้าหมาย ร้อยละ 100 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละจำนวนแจ้งซ่อมที่ดำเนินการได้แล้วเสร็จตามกำหนด | เป้าหมาย > ร้อยละ 80 |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละความพึงพอใจของการให้บริการบุคลากรด้านยานยนต์ | เป้าหมาย > ร้อยละ 80 |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานบริหารทั่วไป ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานสารบรรณ														
1. รับ-ส่ง หนังสือทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ถูกต้องครบถ้วน	3,720	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. คัดแยกหนังสือ	3,360	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. เกษียนหนังสือ	3,120	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. จัดแฟ้มเสนอ	3,960	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ร่าง-พิมพ์ หนังสือ	240	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ตรวจทานหนังสือ	5,280	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. จัดเก็บหนังสือ	5,280	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. ส่งไปรษณีย์	3,600	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. แจกจ่ายหนังสือ	5,280	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. สรุปการใช้โทรศัพท์ส่วนกลางเพื่อเบิกจ่ายค่าบริการ	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. สรุปการใช้ห้องประชุมประจำเดือน	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. อบรมให้ความรู้งานสารบรรณแก่บุคลากร	1	ครั้ง							✓					
งานยานพาหนะ														
1. จัดรถยนต์ส่วนกลางให้บริการตามการขอใช้ตรงวันเวลา	1,320	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ต่อใบอนุญาตรถยนต์ตรวจสภาพพร้อมใช้งาน	1	ครั้ง	✓											
3. สรุปการปฏิบัติงานประจำเดือน	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. นำรถยนต์เข้าศูนย์บริการซ่อมรถ	2	ครั้ง					✓						✓	
5. บำรุงรักษาป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โครงสร้างกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล



อัตรากำลัง

- | | | |
|--------------------------|---|-------|
| 1. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | 1 | อัตรา |
| 2. นักทรัพยากรบุคคล | 2 | อัตรา |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. การบริหารทรัพยากรบุคคล/การวางแผนทรัพยากรบุคคล งานอัตรากำลัง การสรรหา คัดเลือก บรรจุแต่งตั้ง/การบรรจุกลับบุคคลเข้ารับราชการ การทำสัญญาจ้าง การลาออกจากราชการ การเกษียณอายุราชการ การเข้าสู่ตำแหน่ง การโอน-ย้าย การเปลี่ยนสายงานข้าราชการ การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง/ การกำหนดวุฒิ งานวินัย งานทะเบียนประวัติ การจัดเก็บ/จัดทำข้อมูลประวัติส่วนตัวและประวัติ การทำงานรวมถึงการมาปฏิบัติงาน/การบันทึกข้อมูลในระบบ DPIS การบันทึกข้อมูลในระบบ HROPS. สป.สธ.และแฟ้มประวัติข้าราชการใหม่ การกำหนดค่าตอบแทน/ค่าตอบแทนพิเศษ เงินประจำตำแหน่ง บำเหน็จบำนาญ การเลื่อนขั้นเงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน/อัตราค่าจ้างพิเศษ การปรับอัตราเงินเดือน

2. การพัฒนาทรัพยากรบุคคล/การฝึกอบรม การพัฒนาระบบสมรรถนะบุคลากร การลาเพื่อพัฒนาและส่งเสริมประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การลาศึกษาต่อ การฝึกอบรม/การศึกษาดูงาน การประเมินบุคคลและผลงานทางวิชาการ การปรับปรุงผลการศึกษา การขอตำแหน่งทางวิชาการ การเลื่อนระดับตำแหน่ง วิเคราะห์และประเมินความคุ้มค่า ความปลอดภัยและสุขภาพ การประเมินผลการปฏิบัติงาน การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ควบคุม กำกับ ดูแล เกี่ยวกับการบริหารทรัพยากรบุคคล และสิทธิประโยชน์อื่นๆ

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

- | | |
|--|---------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 20 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) | เป้าหมาย ระดับ 5 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 31 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะ ด้านการใช้ข้อมูลและเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 32 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด | เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 70 |

กรมสุขภาพจิต (ITA)

ระดับสถาบัน

- | | |
|---|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 22 จำนวนพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่เป็นในการปฏิบัติงาน | เป้าหมาย ระดับ 3 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 23 คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร | เป้าหมาย คะแนน 4 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 24 ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8 | เป้าหมาย ร้อยละ 75 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 25 ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |

ระดับภารกิจ

- | | |
|---|------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ระยะเวลาในการดำเนินการสรรหาบุคคลเข้ารับราชการ | เป้าหมาย ระดับ 5 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ระยะเวลาเฉลี่ยของการบันทึกข้อมูลทะเบียนประวัติ ก.พ.7 | เป้าหมาย 5 วัน |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ระดับความสำเร็จในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (P4P) | เป้าหมาย ระดับ 4 |

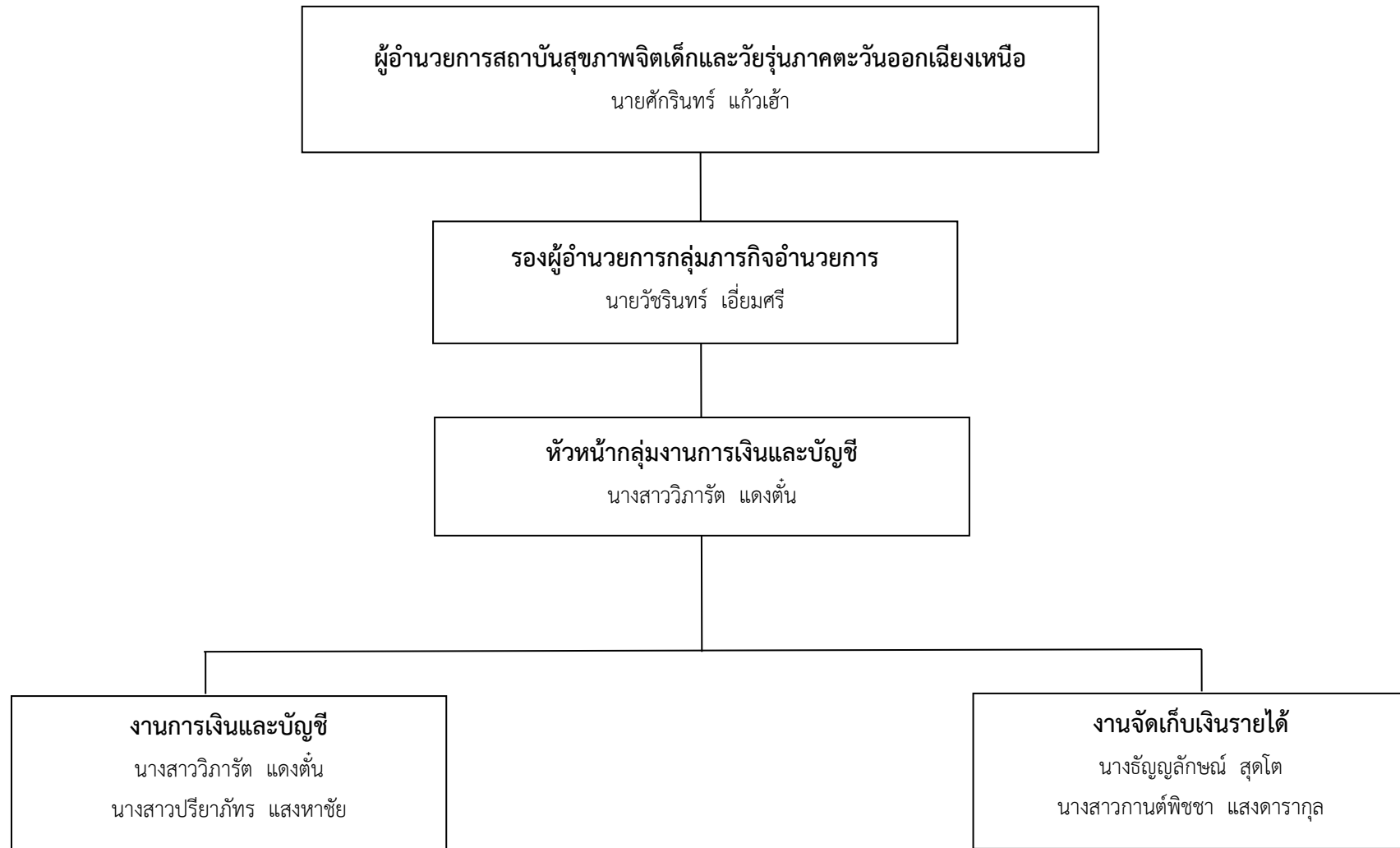
แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย
งานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล														
1. ตรวจสอบวันมาปฏิบัติราชการ / วันลาทุกประเภทให้แล้วเสร็จภายใน 1 วัน ทำการหลังจากได้รับใบลา		ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. บันทึกข้อมูลทะเบียนประวัติให้เป็นปัจจุบันภายใน 2 วันทำการภายหลังจาก ได้รับหนังสือ		เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคลากรในการเลื่อน ระดับ 5 วันทำการ		ครั้ง/ปี						✓					✓	
4. การดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (P4P)		ครั้ง/ปี						✓			✓			✓
5. ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี ของบุคลากรทุกระดับ		ครั้ง/ปี						✓						✓
6. ดำเนินงานโครงการ “คนดีศรีองค์กร”		ครั้ง						✓						✓
7. ดำเนินงานโครงการเตรียมความพร้อมรับวันเกษียณ		เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. ดำเนินการแจ้งเวียนหลักเกณฑ์พิจารณาความดีความชอบ		ครั้ง/ปี						✓						✓
9. ดำเนินการสรรหาบุคลากรให้แล้วเสร็จภายใน 2 วัน ทำการ		เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ดำเนินการวิเคราะห์ภาระงาน			✓	✓										
11. ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลบุคลากรภาครัฐ			✓	✓										
12. ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลบุคลากรผ่านระบบ DPIS			✓	✓										
13. ดำเนินการขอเบี่ยหวัด บำเหน็จบำนาญผ่านระบบ Web Application ของกรมบัญชีกลาง			✓	✓										
14. ดำเนินการสรุปพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทนกำลังคนภาครัฐ			✓	✓										
15. ประเมินสมรรถนะบุคลากรทุกสายงานรายบุคคล			✓	✓										
16. โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ประจำปี 2564			✓	✓										
17. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริหารระดับต้น			✓	✓										

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
18. การพัฒนาบุคลากรตามระดับความสำเร็จในการบริการ														
18.1 ตามเส้นทางการพัฒนาบุคลากร			✓	✓										
18.2 ตามแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)														
18.3 บุคลากรจัดการทำแผนพัฒนารายบุคคล														
19. การปฐมนิเทศบุคลากรใหม่			✓	✓										
20. การลาศึกษา			✓	✓										
21. ประสานงาน/จัดประชุมคณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล			✓	✓										

กลุ่มงานการเงินและบัญชี

โครงสร้างกลุ่มงานการเงินและบัญชี



อัตรากำล้าง

- | | | |
|-------------------------------------|---|-------|
| 1. นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ | 1 | อัตรา |
| 2. นักวิชาการเงินและบัญชี | 3 | อัตรา |
| 3. เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี | 1 | อัตรา |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. การบริหารงานด้านงบประมาณ การเงินและบัญชี
2. การจัดเก็บรายได้จากการให้บริการของสถาบัน
3. การตรวจสอบเอกสารและบริหารความเสี่ยงในด้านการเงินและบัญชี

ค่านิยมของกลุ่มงาน

ถูกต้อง รวดเร็ว โปร่งใส ตรวจสอบได้

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

- | | |
|---|-------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 29 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน | เป้าหมาย ร้อยละ 5 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 32 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) | เป้าหมาย ร้อยละ 5 |

ระดับสถาบัน

- | | |
|--|----------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 26 อัตราส่วนระหว่างกำไรสุทธิกับยอดขายสุทธิ (Net Profit Margin) | เป้าหมาย ร้อยละ 0.40 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 27 อัตราส่วนรายรับเงินบำรุงต่อรายจ่ายเงินบำรุง (I/E Ratio) | เป้าหมาย > 0.80 เท่า |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 28 อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio) | เป้าหมาย > 1.50 เท่า |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 29 ระยะเวลาถัวเฉลี่ยของหน่วยงานที่สามารถอยู่ได้โดยไม่ประกอบกิจการ (Day Cash on Hand) | เป้าหมาย 90 วัน |

ระดับภารกิจ

- | | |
|--|---------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละการตรวจสอบใบสำคัญแล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละการเบิกเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณถูกต้องตามกำหนดระยะเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละการจ่ายเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณถูกต้องตามกำหนดระยะเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของการจัดส่งรายงานการเงินของหน่วยงานทันตามกำหนดเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 100 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของการบันทึกบัญชีถูกต้องตามเกณฑ์มาตรฐาน | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละของการปรับปรุงบัญชีวัสดุคงคลังเป็นวัสดุที่ใช้ไปในระบบ GFMS ทันภายในกำหนดระยะเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละของการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยทันตามกำหนดระยะเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 8. ตัวชี้วัดที่ 8 ระดับความสำเร็จของการจัดทำจดจำหน่ายหนี้สูญ | เป้าหมาย ระดับ 5 |
| 9. ตัวชี้วัดที่ 9 ระดับความสำเร็จของการจัดทำทะเบียนลูกหนี้รายตัวตามสิทธิ | เป้าหมาย ระดับ 3 |

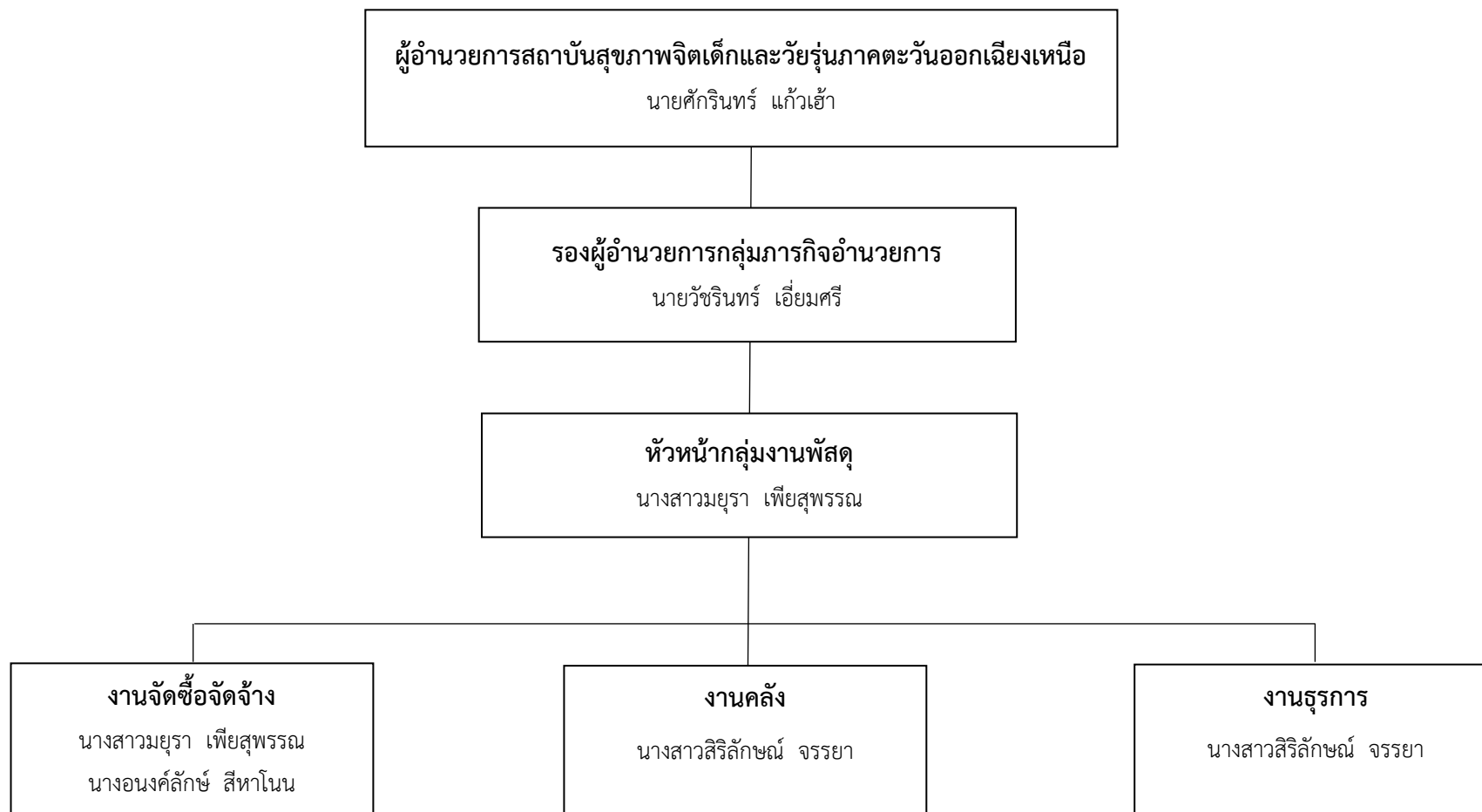
แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานการเงินและบัญชี ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานการเงินและบัญชี														
1. ลงทะเบียนรับเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย	600	ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย	600	ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. เบิกจ่ายในระบบ GFMS (ขบ.01, 02,11,13 และ ขจ 05)	600	รายการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. บันทึกใบเสร็จรับเงิน/หนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือรับรองภาษีหัก ณ ที่จ่าย	2,500	ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. บันทึกบัญชีรับ-จ่าย/ปรับปรุง/เบิกเกินส่งคืน/นำส่งรายได้แผ่นดิน	1,000	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. เขียนเช็คส่งจ่าย	200	ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. บันทึกทะเบียนคุมเงินงบประมาณ	100	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. บันทึกทะเบียนคุมเงินนอกงบประมาณ	100	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. บันทึกทะเบียนคุมใบสำคัญ/ฎีกาเบิกจ่าย	200	ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ออกใบเสร็จรับเงินหลักประกันสัญญา/ค้ำประกัน/เบิกเกินส่งคืน	100	ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. บันทึกรายงานทางการเงินและบัญชีประจำเดือน	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. ส่งเอกสารทางการเงินและบัญชีให้หน่วยงานภายนอก	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานจัดเก็บรายได้เงินรายได้														
1. ออกใบเสร็จรับเงินค่าบริการผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน	2,600	ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. บันทึกเรียกเก็บเงินค่าบริการผู้ป่วยในสิทธิกรมบัญชีกลาง/สิทธิ อบท.	24	ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. บันทึกเรียกเก็บเงินค่าบริการผู้ป่วยในสิทธิประกันสังคม	12	ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. บันทึกเรียกเก็บเงินค่าบริการผู้ป่วยในสิทธิ สปสช.	12	ฉบับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. บันทึกข้อมูลผู้ป่วย ในระบบ E-Claim	2,000	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
6. บันทึกเรียกเก็บลงในโปรแกรม E-Claim และ ระบบ Op Refer	1,000	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. บันทึกทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยในเบิกต้นสังกัดรายตัว	1,000	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. บันทึกทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยใน อปท. รายตัว	1,000	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. บันทึกทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยในบัตรประกันสังคมรายตัว	300	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ตรวจสอบการจ่ายเงินของ สปสช. ในระบบ E-Claim	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. บันทึกเรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยสิทธิผู้พิการ และฟื้นฟู	1,000	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. บันทึก/แต่งตั้งคณะกรรมการตัดสินสัญญา/ประชุม	1	ครั้ง				✓								
13. บันทึกทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยนอกรหัสผู้พิการรายตัว	1,000	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

กลุ่มงานพัสดุ

โครงสร้างกลุ่มงานพัสดุ



อัตรากำลัง

- | | | |
|-------------------------------|---|-------|
| 1. เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน | 1 | อัตรา |
| 2. นักวิชาการพัสดุ | 2 | อัตรา |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานจัดซื้อจัดจ้าง

1.1 หน่วยจัดซื้อจัดจ้าง

- 1.1.1 รวบรวมรายการวัสดุ ครุภัณฑ์ ที่หน่วยงานมีความประสงค์จะขอซื้อ หรือจ้าง
- 1.1.2 จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง
- 1.1.3 ทำรายขอซื้อขอจ้างและดำเนินการจัดซื้อ 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 แต่งตั้งกรรมการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องแต่ละขั้นตอนในการซื้อหรือจ้าง
- 1.1.5 ประชุม คณะกรรมการต่างๆ ตาม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
- 1.1.6 ผู้กู้ข่ายในระบบ 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 และสินทรัพย์ต่างๆ ของทางสถาบัน ดังนี้ ออกหมายเลขครุภัณฑ์จากทะเบียนคุมครุภัณฑ์รวมเขียนหมายเลขครุภัณฑ์ จัดทำทะเบียนรายตัว ล้างพัสดุครุภัณฑ์ ในระบบ GFMS ของกรมบัญชีกลางลงประวัติการซ่อมลงเลขล้างพัสดุในทะเบียนคุมครุภัณฑ์รวมและรายตัว

2.7 ตรวจสอบครุภัณฑ์ประจำปี

2.8 จำหน่ายพัสดุ

3. งานธุรการ

3.1 ลงทะเบียนหนังสือรับ

3.2 เสนอหนังสือหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เพื่อ เกษียนหนังสือไปยังงานที่เกี่ยวข้อง

3.3 หนังสือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3.4 ออกเลขหนังสือ

ค่านิยมของกลุ่มงาน

ประสิทธิภาพของข้อมูล คือหัวใจของการพัฒนา

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

- | | |
|--|---------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 29 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน | เป้าหมาย ร้อยละ 100 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 32 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) | เป้าหมาย ร้อยละ 100 |

ระดับสถาบัน

- | | |
|---|----------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 26 อัตราส่วนระหว่างกำไรสุทธิกับยอดขายสุทธิ (Net Profit Margin) | เป้าหมาย ร้อยละ 0.40 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 27 อัตราส่วนรายรับเงินบำรุงต่อรายจ่ายเงินบำรุง (I/E ratio) | เป้าหมาย > 0.80 เท่า |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 28 อัตราส่วนเงินหมุนเวียน (Current ratio) | เป้าหมาย > 1.50 เท่า |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 29 ระยะเวลาถัวเฉลี่ยของหน่วยงานที่สามารถอยู่ได้โดยไม่ประกอบกิจการ (Days cash on hand) | เป้าหมาย 90 วัน |

ระดับภารกิจ

- | | |
|--|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของการจัดหาพัสดุตามความต้องการในระยะเวลาที่กำหนด | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของการตรวจรับการจัดซื้อจัดจ้าง ในระบบ GFMS ภายในกำหนดเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของการตรวจรับครุภัณฑ์ ในระบบ GFMS ภายในกำหนดเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของการกำหนดหมายเลขครุภัณฑ์และครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์ ภายในกำหนดเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของการตรวจรับพัสดุหรือการตรวจการจ้าง ภายในกำหนดเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละของการออกใบสั่งซื้อ/จ้าง ภายในกำหนดเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละของการจัดทำเอกสารเบิกจ่ายให้ฝ่ายการเงินภายในกำหนดเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 8. ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละของการตัดบัญชีวัสดุสำนักงานภายในกำหนดระยะเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 9. ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของการตัดบัญชีวัสดุสำนักงานภายในกำหนดระยะเวลา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 10. ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละของการลงทะเบียนหนังสือรับ ภายใน 1 วันหลังจากได้รับหนังสือ | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |

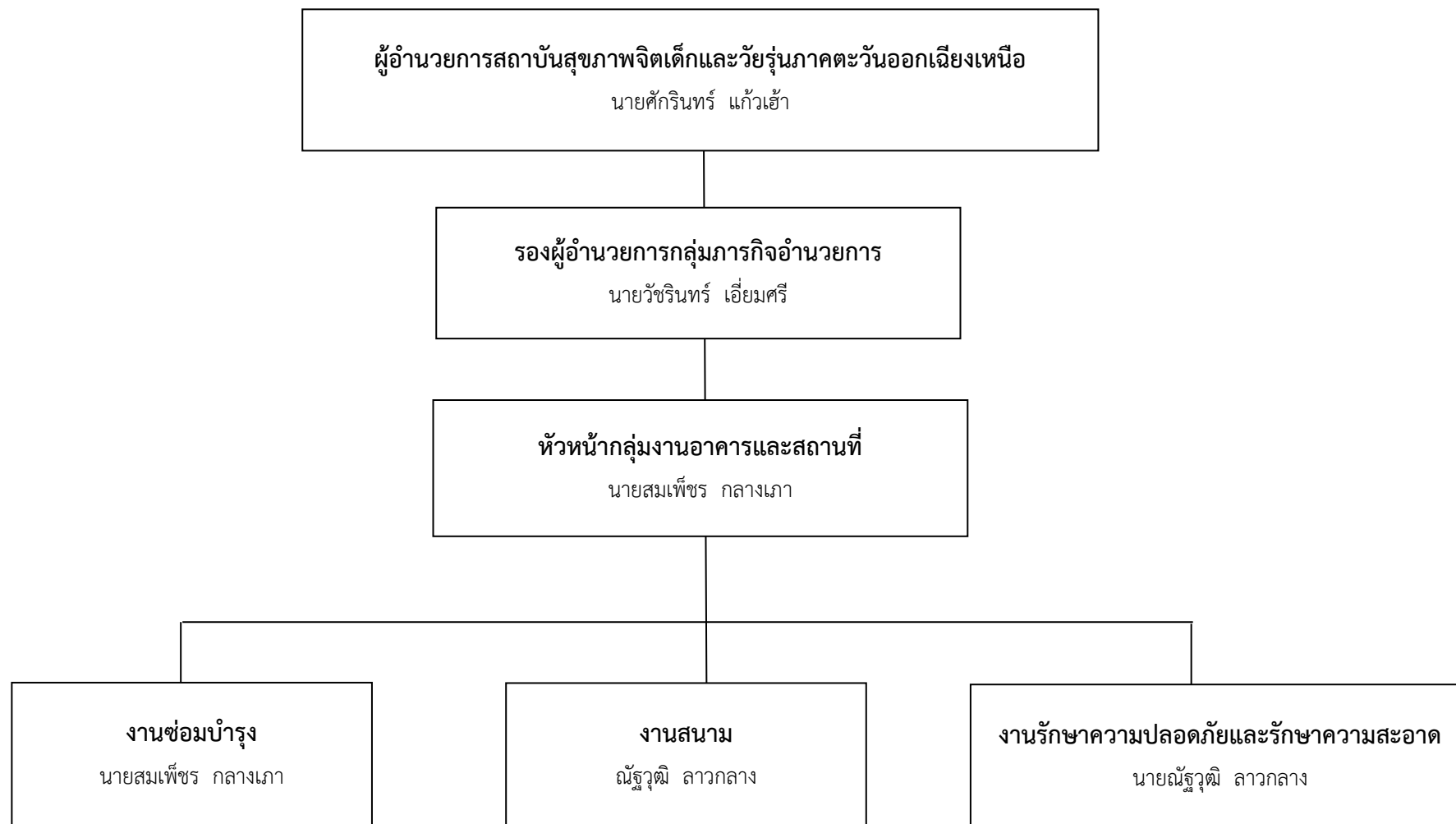
แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานพัสดุ ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานธุรการ														
1. ลงทะเบียนหนังสือรับ	200	เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. เสนอหนังสือหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เพื่อ เกษียนหนังสือไปยังงานที่เกี่ยวข้อง	100	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. หนังสือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	50	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ออกเลขหนังสือ	300	เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
หน่วยจัดซื้อจัดจ้าง														
1. รวบรวมรายการวัสดุ ครุภัณฑ์ ที่หน่วยงานมีความประสงค์จะขอซื้อ หรือจ้าง	200	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. จัดทำแผนและประกาศแผนการจัดซื้อจัดจ้างในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (g-GP)	150	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ทำรายขอซื้อขอจ้างและดำเนินการจัดซื้อในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (e-GP)	200	เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. แต่งตั้งกรรมการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องแต่ละขั้นตอนในการซื้อหรือจ้าง	200	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ประชุม คณะกรรมการต่างๆ ตาม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560	250	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ผู้กู้ขายในระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลาง	30	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. จัดทำสัญญา ในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (e-GP)	200	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. ก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลาง (PO)	200	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. บริหารสัญญา	200	เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ตรวจรับพัสดุ จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (e-GP)	200	เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. ตรวจรับในระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลาง	200	เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. จัดชุดเอกสารเบิกจ่ายเงิน	200	เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. รายงานหนี้สินค้างจ่ายกระทบยอดใน GFMIS ของกรมบัญชีกลาง	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
หน่วยคลังพัสดุ														
1. ตรวจนับพัสดุ	1	ครั้ง											✓	✓
2. ควบคุมดูแลวัสดุคงคลัง	24	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ตรวจสอบหลักประกันสัญญา	5	เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุ	1	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ควบคุมและดูแลครุภัณฑ์และครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์ และสินทรัพย์	80	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ตรวจสอบครุภัณฑ์ประจำปี	1	ครั้ง											✓	✓
7. จำหน่ายพัสดุ	1	ครั้ง										✓	✓	✓

กลุ่มงานอาคารและสถานที่

โครงสร้างกลุ่มงานอาคารและสถานที่



อัตรากำลัง

1. นายช่างเทคนิค

2

อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ดำเนินงานด้านการบริหารจัดการเฝ้าระวัง ตรวจสอบ ควบคุม อาคารสถานที่ การดูแล-ซ่อมแซม บำรุงรักษาระบบสาธารณูปโภค จัดหาเครื่องมือในการปฏิบัติงานดูแลสิ่งแวดล้อมและการรักษาความปลอดภัย
2. ดำเนินงานด้านการบริหารจัดการ ตรวจสอบ ควบคุมความปลอดภัยภายในหน่วยงานกรณีทะเลาะวิวาท-ผู้ป่วยหลบหนี เฝ้าระวังเหตุการณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ
3. ดำเนินงานด้านการบริหารจัดการ ตรวจสอบ ควบคุมความสะอาดทั้งภายในอาคารและภายในหน่วยงานให้เกิดความสะอาดน่าใช้บริการ

ค่านิยมของกลุ่มงาน

บริการดี มีมาตรฐาน ปลอดภัย ใส่ใจพัฒนางาน และทีม

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

1. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ

เป้าหมาย ร้อยละ 90

ระดับภารกิจ

1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของจำนวนเรื่องแจ้งซ่อมที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามกำหนดเวลา
2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละการบำรุงรักษาระบบสาธารณูปโภคที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามกำหนดเวลา
3. ตัวชี้วัดที่ 3 จำนวนครั้งของทรัพย์สินของสถาบันฯ สูญหาย
4. ตัวชี้วัดที่ 4 ผลการดำเนินงานกรีนแอนด์ครีนอยู่ในระดับดีมาก
5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ

เป้าหมาย ร้อยละ 85

เป้าหมาย ร้อยละ 85

เป้าหมาย 0 ครั้ง

เป้าหมาย ระดับ 4

เป้าหมาย ร้อยละ

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานอาคารและสถานที่ ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานอาคารและสถานที่														
1. ตรวจสอบโครงสร้างทางกายภาพของอาคาร	1	ครั้ง/ปี											✓	
2. บำรุงรักษาหม้อแปลงไฟฟ้า	1	ครั้ง/ปี						✓						
3. บำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ	1	ครั้ง/ปี					✓							
4. บำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	1	ครั้ง/ปี												✓
5. ล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำดี	1	ครั้ง/ปี									✓			
6. เปลี่ยนสารเครื่องกรองน้ำดื่ม	1	ครั้ง/ปี												✓
7. เปลี่ยนสารถังดับเพลิง	1	ครั้ง/ปี				✓								

กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

โครงสร้างกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเฮ้

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
นางสาวภรณ์ เอื้อจรัสพันธุ์

กลุ่มงานสนับสนุนบริการทาง
การแพทย์และจิตเวช
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

กลุ่มงานการแพทย์จิตเวชเด็ก
และวัยรุ่น
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

กลุ่มงานเภสัชกรรม
นางวัชรภรณ์ วิทยานุกุลลักษณ์

กลุ่มงานการศึกษาพิเศษ
นางปาณิสรา เรือง

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
นางสาวภรณ์ เอื้อจรัสพันธุ์

กลุ่มงานจิตวิทยา
นางสาวชนันฐดา ภูวิชัย

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
นายวันพิชิต ทองเห้ง

กลุ่มงานเวชระเบียน
นางสาวทิพย์สุดา เกตเกษ

อัตรากำลัง

1. จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	3	อัตรา
2. เภสัชกรปฏิบัติการ	2	อัตรา
3. เภสัชกร	1	อัตรา
4. นักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการ	2	อัตรา
5. นักวิชาการศึกษาพิเศษ	1	อัตรา
6. นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	1	อัตรา
7. นักกิจกรรมบำบัด	2	อัตรา
8. นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ	1	อัตรา
9. นักจิตวิทยาปฏิบัติการ	2	อัตรา
10. นักสังคมสงเคราะห์	3	อัตรา
11. นักวิชาการสถิติ	2	อัตรา
12. เจ้าพนักงานสถิติ	1	อัตรา
13. เจ้าพนักงานธุรการ	1	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน แก่เด็กและครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
2. ให้บริการจิตเวชฉุกเฉินผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น ในเวลาราชการ
3. ให้คำปรึกษาปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นแก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชนทั่วไป
4. พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
5. พัฒนาระบบบริการ ด้านการดูแลรักษาทางสังคมและจิตใจ แก่เด็กที่ถูกกระทำทารุณกรรม
6. พัฒนาสมรรถนะและบริหารทรัพยากรบุคคล ให้สามารถรองรับภารกิจและวิสัยทัศน์ของสถาบันฯ
7. พัฒนาองค์ความรู้/ วิจัยด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ให้เป็นไปตามมาตรฐานและสอดคล้องกับนโยบายของกรมสุขภาพจิต

8. พัฒนานองค์ความรู้/ วิจัยด้านการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

9. ให้บริการทางสังคมสงเคราะห์จิตเวชเด็กและวัยรุ่น

10. ให้บริการลงทะเบียนประวัติผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

11. การให้สิทธิการรักษา การจัดเก็บแฟ้มเวชระเบียน และการจัดทำรายงานข้อมูลบริการผู้ป่วย

12. ให้บริการทางกายภาพบำบัดทั้งการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้รับบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้งแบบรายบุคคล และ รายกลุ่ม

ตามกระบวนการทางกายภาพบำบัด

13. ให้บริการกิจกรรมบำบัดทั้งการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้รับบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้งแบบรายบุคคล และรายกลุ่มตาม

กระบวนการทางกิจกรรมบำบัด

14. สอนเด็กพิเศษในชั้นเรียนเรียนร่วม หรือ ชั้นเรียนคู่ขนาน

15. ประเมินนักเรียนในทักษะต่าง ๆ วิเคราะห์จุดเด่น จุดด้อย เพื่อนำไปวางแผนจัดการเรียนการสอน

16. ปรับบทเรียนและเนื้อหาให้เหมาะสมกับความสามารถของแต่ละคน

17. ประเมินพัฒนาการเด็ก

18. ให้คำปรึกษาสำหรับผู้ปกครองที่มีลูกเป็นเด็กพิเศษ

19. ประสานงานกับ ครูประจำชั้น หมอ นักบำบัดต่าง ๆ

20. ประเมิน สำรวจ วิเคราะห์ สภาวะสุขภาพจิตด้วยวิธีการทางจิตวิทยากับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อค้นหา อธิบาย ทำนายแนวโน้ม พฤติกรรม อารมณ์ ความคิด พัฒนา ศักยภาพ แรงจูงใจ ความถนัด บุคลิกภาพ สาเหตุของปัญหาสุขภาพจิตในระดับเบื้องต้น

21. ให้การศึกษา แนะนำ ปรับพฤติกรรม ฟื้นฟูสภาวะจิตใจ สังคม อารมณ์ ส่งเสริมพัฒนาการในระดับเบื้องต้น เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเข้าใจ ยอมรับปัญหา ของตนเอง ปรับเปลี่ยน อารมณ์ ความคิด พฤติกรรม วิธีการปรับตัว แก้ปัญหาให้เหมาะสม

22. จ่ายยา จัดยา บรรจุยา และให้คำแนะนำวิธีการใช้ยาที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยใช้ยาได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วน

23. ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงาน ตามที่ได้รับมอบหมาย

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

- | | |
|--|----------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน มีพัฒนาการดีขึ้น | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน มีพัฒนาการดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TFDA4I | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน คงอยู่ในระบบการศึกษา ได้อย่างน้อย 1 ปี | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละเด็กออทิสติกคงอยู่ในระบบการศึกษา ได้อย่างน้อย 1 ปี | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละเด็กที่สงสัยโรคในกลุ่มพัฒนาการได้รับการวินิจฉัย ภายใน 90 วัน | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 8. ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้น รายใหม่อาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 9. ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้า อาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |
| 10. ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละผู้ปกครองของเด็กสมาธิสั้น LD/MDD รายใหม่ ที่มารับการบำบัดรักษาในรอบ 6 เดือนและมารับการรักษาตามนัด | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 11. ตัวชี้วัดที่ 11 ร้อยละเฉลี่ยของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่เข้ารับบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 12. ตัวชี้วัดที่ 12 ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 13. ตัวชี้วัดที่ 13 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองซ้ำลดลง | เป้าหมาย < ร้อยละ 15 |
| 14. ตัวชี้วัดที่ 14 ร้อยละผู้ป่วย GDD พัฒนาการด้านใดด้านหนึ่งดีขึ้นใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |

ระดับภารกิจ

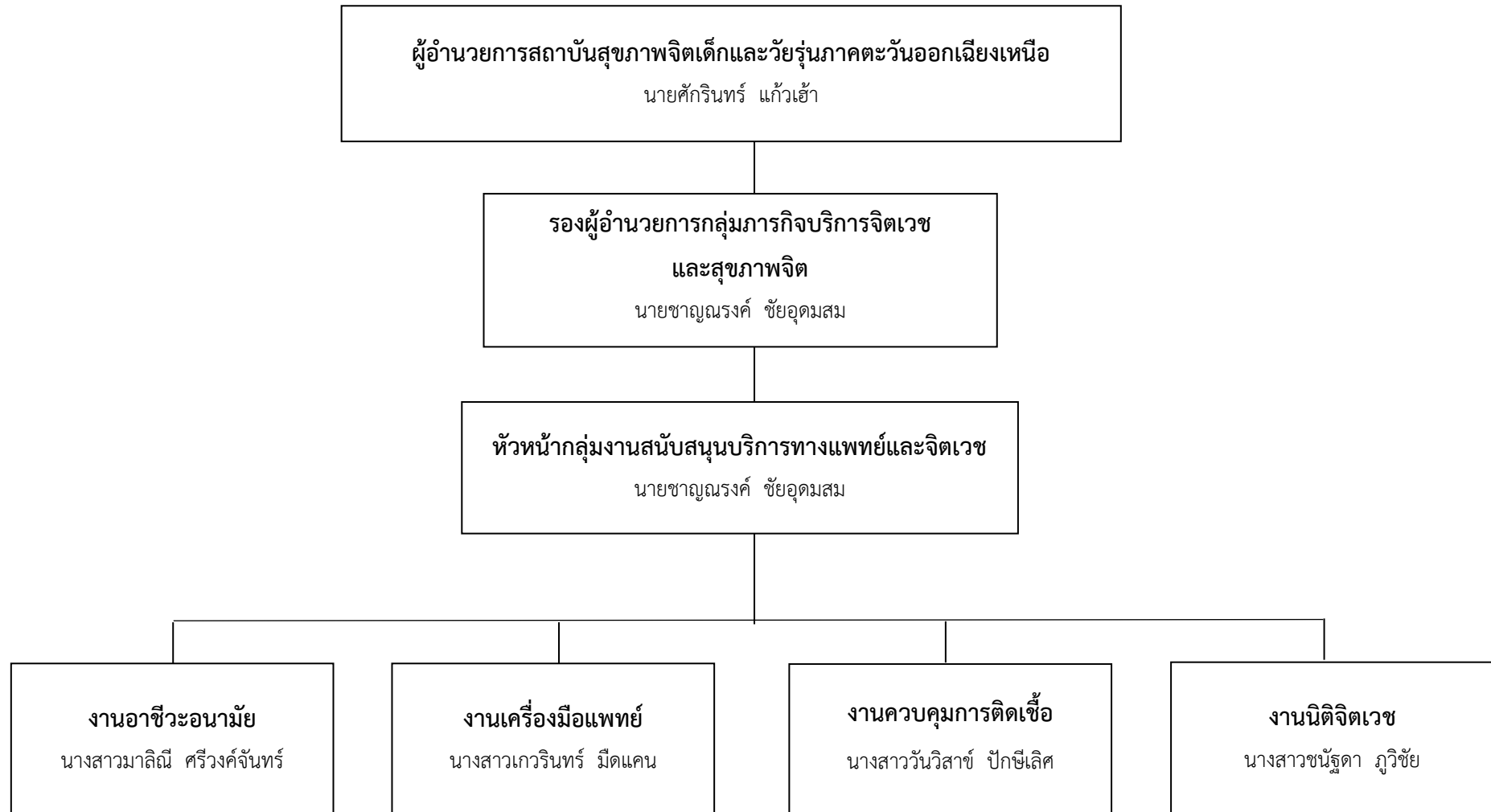
-

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กลุ่มปฐมวัย														
1. การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาในด้านพัฒนาการ	1	ครั้ง/ปี				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
กลุ่มวัยเรียน														
1. โครงการพัฒนาระบบเครือข่ายทางการศึกษาสำหรับเด็กที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช (BTS)	1	ครั้ง/ปี			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อการดูแลผู้ป่วยสมาธิสั้น	1	ครั้ง/ปี				✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3. โครงการพัฒนาศักยภาพครูในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยสมาธิสั้น	1	ครั้ง/ปี				✓	✓	✓	✓	✓	✓			
กลุ่มวัยรุ่น														
1. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษาวัยรุ่น	1	ครั้ง/ปี				✓	✓	✓						
2. การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชวัยรุ่น	1	ครั้ง/ปี				✓	✓	✓	✓	✓				

กลุ่มงานสนับสนุนบริการทางแพทย์ และจิตเวช

โครงสร้างกลุ่มงานสนับสนุนบริการทางแพทย์และจิตเวช



อัตรากำลัง

1. จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	1	อัตรา
2. นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ	1	อัตรา
3. พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	2	อัตรา
4. นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	1	อัตรา
5. เจ้าพนักงานธุรการ	1	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

งานอาชีวอนามัย

1. เฝ้าระวังและร่วมปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. จัดการ และดำเนินการสุขาภิบาลน้ำอุปโภค บริโภค อาหารผู้ป่วย
3. ร่วมดำเนินงาน และเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการ ในการดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย
4. เฝ้าระวังสุขภาพบุคลากร และพัฒนาระบบรายงานการเจ็บป่วยและอุบัติเหตุจากการทำงาน
5. สร้างเสริมสุขภาพบุคลากรในโรงพยาบาล และสร้างพฤติกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
6. ร่วมดำเนินงานเพื่อควบคุมและป้องกันโรค จากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล

งานเครื่องมือแพทย์

1. พิจารณาการบริหารจัดหาเครื่องมือแพทย์ให้ได้มาตรฐาน มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด
2. วางแผนกำหนดแนวทางการดำเนินงานบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องมือแพทย์ ให้มีความเที่ยงตรง
3. กำหนดมาตรการส่งเสริมให้ความรู้กับทุกหน่วยงาน จัดทำคู่มือในการดูแลรักษาเครื่องมือ และการจัดเก็บรักษาอุปกรณ์เครื่องมืออย่างเป็นระเบียบ และ

ปลอดภัยในทุกหน่วยงาน

4. ควบคุม กำกับ ระบบสำรองเครื่องมือแพทย์ ให้มีความพร้อม พอเพียงสำหรับการปฏิบัติงาน ในแต่ละหน่วยงาน
5. ดำเนินการรวบรวม และนำเสนอข้อมูลเครื่องมือแพทย์ในรูปแบบเอกสาร ทางด้านทะเบียนประวัติเครื่องมือแพทย์ การซ่อมบำรุงรักษา คู่มือการใช้งาน
6. จัดหารายละเอียด คุณสมบัติ (Spec) เครื่องมือแพทย์ก่อนมีการจัดซื้อจัดจ้าง
7. วางแผนงบประมาณเพื่อจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ประจำปี

งานควบคุมการติดเชื้อ

1. วางระบบ ควบคุมดูแลคุณภาพงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ด้านความปลอดภัยของผู้รับบริการ บุคลากร และสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบเพื่อให้ประชาชนผู้รับบริการ และผู้ให้บริการปลอดภัยจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. ป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อ ภายในสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และชุมชนใกล้เคียง (บ้านโนนทัน)
3. มีระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออยู่บนพื้นฐานของความรู้ทางวิทยาศาสตร์ที่ทันสมัย การปฏิบัติซึ่งเป็นที่ยอมรับเป็นไปตามข้อกำหนดในกฎหมาย และจัดทำแนวทางไว้ปฏิบัติ โดยเป็นลายลักษณ์อักษร รวมถึงมีการทบทวนปรับปรุงแนวทางปฏิบัติ/ โครงการ หรือกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ/ มีนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง
4. มีระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล การเฝ้าระวังการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม อุปกรณ์ สารน้ำ น้ำยาและการแพร่กระจายเชื้อโรค
5. มีระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อครอบคลุมทุกพื้นที่ ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย บุคลากร และผู้มาเยือน มีการพัฒนาระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่สำคัญทางระบาดวิทยา และการติดเชื้อที่สำคัญอย่างมีประสิทธิภาพ
6. มีการเพิ่มความรู้ และทักษะให้แก่บุคลากรในด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และให้บริการวิชาการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความร่วมมือ และเพื่อพัฒนางานในหน่วยงาน รวมถึงมีระบบดูแล และส่งเสริมสุขภาพที่ดีแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงาน
7. มีการประสานกระบวนการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อโดยบุคลากรในองค์กร

งานนิติจิตเวช

1. วางแผนและพัฒนาระบบการดำเนินงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
2. พัฒนาและส่งเสริมให้บุคลากรมีความรู้ ความสามารถ และทักษะด้านนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
3. สนับสนุน/ปฏิบัติงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่นร่วมกับเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 7
4. พัฒนาเครือข่ายดำเนินงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 7
5. พัฒนาระบบการติดตามและฐานข้อมูลการดำเนินงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 7
6. เป็นศูนย์ประสานข้อมูลการดำเนินงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 7
7. ดำเนินการจัดทำ Case Conference นิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 7 เพื่อประกอบการพิจารณาทางกฎหมาย

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

-

ระดับภารกิจ

- | | |
|--|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 อัตราการติดเชื้อต่อ 1000 วันนอน | เป้าหมาย ร้อยละ 5 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 อุบัติการณ์ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ของบุคลากรในสถานการณ์การแพร่ระบาด Covid-19 | เป้าหมาย ร้อยละ 5 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวช ที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต
ได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสอบเทียบมาตรฐานมือแพทย์ | เป้าหมาย 5 คะแนน |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จของการประเมินและการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรภายในสถาบันฯ | เป้าหมาย ระดับ 5 |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานสนับสนุนบริการทางแพทย์และจิตเวช ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานอาชีวอนามัย														
1. โครงการ GREEN and CLEAN Hospital สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปีงบประมาณ 2564	1	ครั้ง									✓			
2. รับการเยี่ยมสำรวจจากหน่วยงานภายนอกตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital	1	ครั้ง										✓		
3. รับการเยี่ยมสำรวจจากหน่วยงานภายนอกตามมาตรฐานการจัดการด้านอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล	1	ครั้ง										✓		
4. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง โรคจากการประกอบอาชีพในบุคลากรทางการแพทย์ และความปลอดภัยในการทำงาน	1	ครั้ง								✓				
5. กิจกรรมให้ความรู้ประชาสัมพันธ์ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยแก่บุคลากร	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. การประเมินและการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรภายในสถาบันฯ	2	ครั้ง						✓						
งานเครื่องมือแพทย์														
1. เข้าร่วมประชุมบริหารกลุ่มงานสนับสนุนบริการทางการแพทย์และเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการที่มนำ	1	ครั้ง											✓	✓
2. บริหารเครื่องมือทางการแพทย์ให้เพียงพอต่อการรับบริการผู้ป่วยในแต่ละแผนก ของสถาบันฯ	1	ครั้ง											✓	✓
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การใช้เครื่องมือทางการแพทย์	1	ครั้ง	✓	✓	✓	✓							✓	✓
4. ศึกษาดูงานพัฒนาการใช้โปรแกรมส่งซ่อม Stock เครื่องมือแพทย์	1	ครั้ง					✓	✓						
5. อบรมเชิงปฏิบัติการการใช้เครื่องมือทางการแพทย์	1	ครั้ง									✓	✓		
6. สอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์	1	ครั้ง								✓	✓			

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			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. จัดทำ Spec เครื่องมือทางการแพทย์ ให้หน่วยที่ต้องการการจัดซื้อ (OPD/IPD)	1	ครั้ง	✓	✓	✓	✓								
งานควบคุมการติดเชื้อ														
1. โครงการ IC DAY	1	โครงการ										✓	✓	
งานนิติจิตเวช														
1. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	1	โครงการ					✓							

กลุ่มงานการแพทย์จิตเวชเด็กและวัยรุ่น

โครงสร้างกลุ่มงานการแพทย์จิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเฮ้า

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

งานเครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม
นางสาวภรณ์ เอื้อจรัสพันธุ์
นางสาววรรณิสา โกมลไพศาล

งานตรวจวินิจฉัยบำบัดรักษาและฟื้นฟู

นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม
นางสาวภรณ์ เอื้อจรัสพันธุ์
นางสาววรรณิสา โกมลไพศาล

งานสอน/ ฝึกอบรมทางคลินิก

นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม
นางสาวภรณ์ เอื้อจรัสพันธุ์
นางสาววรรณิสา โกมลไพศาล

งานพัฒนาคุณภาพบริการ วิชาการและวิจัย

นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม
นางสาวภรณ์ เอื้อจรัสพันธุ์
นางสาววรรณิสา โกมลไพศาล

อัตรากำลัง

- | | | |
|---------------------------|---|-------|
| 1. จิตแพทย์ทั่วไป | 2 | อัตรา |
| 2. จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น | 3 | อัตรา |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วย ในแก๊งค์และครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
2. ให้บริการจิตเวชฉุกเฉินผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นในเวลาราชการ
3. ให้คำปรึกษาปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นแก๊งค์ผู้ป่วย ญาติ และประชาชนทั่วไป
4. พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นให้มีคุณภาพมาตรฐาน
5. พัฒนาระบบบริการด้านการดูแลรักษาทางสังคมและจิตใจแก๊งค์เด็กที่ถูกกระทำทารุณกรรม
6. พัฒนาสมรรถนะและบริหารทรัพยากรบุคคลให้สามารถรองรับภารกิจและวิสัยทัศน์ของสถาบัน
7. พัฒนาองค์ความรู้/วิจัยด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นให้เป็นไปตามมาตรฐานและสอดคล้องกับนโยบายของกรมสุขภาพจิต
8. พัฒนาองค์ความรู้/วิจัยด้านการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

- | | |
|---|----------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน | เป้าหมาย ระดับความสำเร็จ 5 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |

ระดับภารกิจ

- | | |
|--|----------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละการเกิด Prescription Error | เป้าหมาย ≤ 8/1,000 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกส่วนของแพทย์ | เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 94 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยในส่วนของแพทย์ | เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 94 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการตรวจภายใน 15 นาทีโดยจิตแพทย์เด็ก | เป้าหมาย ร้อยละ 100 |

แผนปฏิบัติงานประจำปี ของกลุ่มงานการแพทย์จิตเวชเด็กและวัยรุ่น ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานบริการ														
1. บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก รายใหม่	750	คน/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. บริการตรวจรักษาผู้ป่วยใน	15	ราย/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการตรวจโดยแพทย์หลังจากได้รับรายงานภายใน 15 นาที	ทุกราย	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานบริหาร														
1. เข้าร่วมประชุมกรรมการบริหาร	12	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ประชุมองค์กรแพทย์	2	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานวิชาการ														
1. เข้าร่วมประชุมทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	3	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. วิทยากรในการเผยแพร่ความรู้	6	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. เข้าร่วมประชุมกับสหวิชาชีพ	12	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. จัดทำสื่อ และเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก	3	เรื่อง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

กลุ่มงานเภสัชกรรม

โครงสร้างกลุ่มงานเภสัชกรรม



อัตรากำลัง

1. เกสัชกร	3	อัตรา
2. เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี	1	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานบริการเภสัชกรรมและเภสัชกรรมชุมชน

- ให้การบริการเภสัชกรรม ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และโดยมีดูแลตั้งแต่คัดกรองคำสั่งใช้ยา จัดเตรียมยา จ่ายยา และให้คำแนะนำด้านยาแก่ผู้รับบริการในสถาบันฯ อย่างถูกต้อง ปลอดภัย และรวดเร็ว ลดความผิดพลาดคลาดเคลื่อนด้านยา
- ให้การบริบาลทางเภสัชกรรม ทั้งในสถาบันฯ และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงจะมีปัญหาจากการใช้ยาในชุมชน เพื่อให้เกิดการดูแลด้านการใช้ยาของผู้ป่วยอย่างครอบคลุมโดยเน้นให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและเกิดประสิทธิภาพในการใช้ยาสูงสุด
- สนับสนุนและประสานงานด้านเภสัชกรรมจิตเวชเด็กและวัยรุ่นร่วมกับชุมชน ทั้งหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน
- ติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาจากการใช้ยา

2. งานวิชาการและคุณภาพทางเภสัชกรรม

- ให้บริการข้อมูลวิชาการด้านเภสัชกรรม เกสัชสนเทศทางด้านยาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ครบถ้วน ถูกต้อง รวดเร็ว
- ป้องกัน ติดตาม หาข้อมูลและหาแนวทางแก้ไขเหตุการณ์ความคลาดเคลื่อนไม่พึงประสงค์ด้านยา รวมถึงอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางยา ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย
- รวบรวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลทางเภสัชกรรมที่เป็นประโยชน์ และพัฒนาการให้บริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ผู้รับบริการประทับใจ

3. งานคลังยาเวชภัณฑ์และงานธุรการเภสัชกรรม

- จัดหา จัดซื้อ และดูแลบริหารยา-เวชภัณฑ์ ให้มีความพร้อมใช้ เพียงพอ มีคุณภาพ และเหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล
- จัดทำรายงานการใช้ยาที่เป็นข้อมูลสำคัญ ส่งหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย
- ประเมินการงบประมาณ จัดทำแผนการซื้อยา-เวชภัณฑ์ รวมถึงจัดทำเอกสารจัดซื้อยา
- จัดทำข้อมูล การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ รวบรวมเป็นสถิติ

ค่านิยมของกลุ่มงาน

มุ่งมั่นให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมอย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

- | | |
|--|------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 13 จำนวนครั้งของการจ่ายยาที่ผู้ป่วยแพ้ซ้ำในโรงพยาบาล | เป้าหมาย 0 ครั้ง |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 14 อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาประเภท Dispensing Error ต่อ 1000 ใบสั่งยา | เป้าหมาย 1 ครั้ง |

ระดับภารกิจ

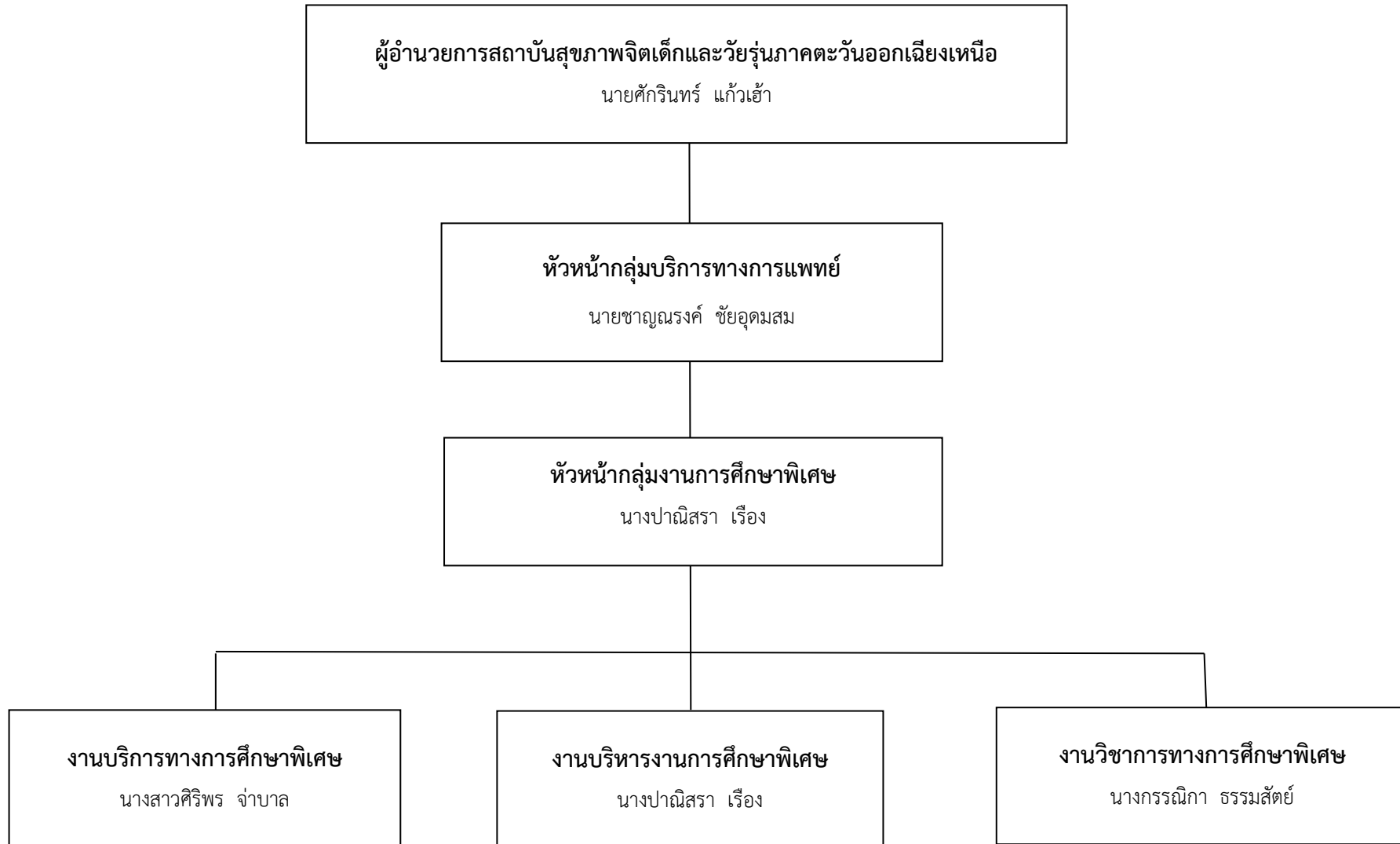
- | | |
|--|------------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 อัตราการเกิดความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยนอก ต่อ 1000 ใบสั่งยา | เป้าหมาย ไม่เกิน 8 ครั้ง |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 อัตราการเกิดความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยใน ต่อ 1000 วันนอน | เป้าหมาย ไม่เกิน 4 ครั้ง |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 จำนวนครั้งของการจ่ายยาที่ผู้ป่วยแพ้ซ้ำในโรงพยาบาล | เป้าหมาย ไม่เกิน 0 ครั้ง |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อบริการเภสัชกรรมในระดับมากขึ้นไป | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 จำนวนรายการยาประเภท A ขาดคลัง (เว้นมีเหตุจำเป็นภายนอก) | เป้าหมาย ไม่เกิน 5 รายการ/ปี |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยี ของงานเภสัชกรรม | เป้าหมาย 1 องค์ความรู้ต่อปี |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			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		ใบสั่ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. การบริบาลด้านเภสัชกรรม		ราย/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. บริการจ่ายยาผู้ป่วยใน		ใบสั่ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ติดตามประสานงานชุมชน ติดตามการใช้ยาผู้ป่วยที่มีปัญหาการใช้ยา		ราย/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานวิชาการ														
1. บริการตอบคำถามทางเภสัชกรรม		ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ติดตาม-แก้ไขเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์และความคลาดเคลื่อนด้านยา		เรื่อง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. รวบรวมข้อมูลเก็บสถิติ สรุป วิเคราะห์ข้อมูลทางด้านเภสัชกรรม		เรื่อง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. งานประเมินการใช้ยาอย่างสมเหตุผล		ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. จัดทำนวัตกรรม องค์ความรู้ งานวิจัย ด้านยาจิตเวชเด็ก		เรื่อง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานคลังยาและเวชภัณฑ์														
1. จัดทำ-ปรับปรุงแผนจัดซื้อยา-เวชภัณฑ์ประจำปี		ครั้ง/ปี						✓						✓
2. จัดหาข้อมูลนำเสนอยาเข้า-ออกจากบัญชียา		เรื่อง/ปี	✓					✓						✓
3. จัดซื้อจัดหายา-เวชภัณฑ์		รายการ/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. บริหารจัดเก็บควบคุมคลังเวชภัณฑ์		รายการ/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. บริหารเวชภัณฑ์และยาหมดอายุ		ครั้ง/ปี				✓								
6. จัดทำเอกสารธุรการทางเภสัชกรรม		เรื่อง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

กลุ่มงานการศึกษาพิเศษ

โครงสร้างกลุ่มงานการศึกษาพิเศษ



อัตรากำลัง

1. นักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการ	2	อัตรา
2. นักวิชาการศึกษาพิเศษ	1	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานบริการทางการศึกษาพิเศษ

- 1) ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษาพิเศษแก่ผู้ที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มีโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และผู้ที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มีโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหา 2 สาเหตุขึ้นไป
- 2) ให้บริการผู้ที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มีโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่นสามารถเรียนในโรงเรียนได้ตามความเหมาะสมกับความสามารถของเด็กได้อย่างมีความสุข
- 3) ให้ความร่วมมือประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภายในและภายนอกสถาบัน
- 4) ให้บริการสุขภาพจิตโรงเรียนและชุมชน

2. งานบริหารงานการศึกษาพิเศษ

- 1) ให้มีการพัฒนาทั้งบุคลากรและวิชาการทางการศึกษาพิเศษอย่างต่อเนื่องและก้าวหน้าทันสมัย

3. งานวิชาการทางการศึกษาพิเศษ

- 1) ให้บริการองค์ความรู้เชิงวิชาการและพัฒนาเทคโนโลยีทางการศึกษาพิเศษ

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

-

ระดับภารกิจ

1. ตัวชี้วัดที่ 1 จำนวนผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มารับบริการงานการศึกษาพิเศษ เป้าหมาย 700 ราย/ปี
2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียนมีการพัฒนาทางด้านการเรียนดีขึ้นตามแผนการศึกษา
รายบุคคล เป้าหมาย ร้อยละ 95
3. ตัวชี้วัดที่ 3 จำนวนครั้งของการติดตาม/การดูแลเยี่ยมบ้าน/โรงเรียน แก่ผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียน เป้าหมาย 16 ครั้ง/ปี
4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละความพึงพอใจในระดับมากที่สุดต่อการให้บริการการศึกษาพิเศษ เป้าหมาย ร้อยละ 95
5. ตัวชี้วัดที่ 5 ถ่ายทอดองค์ความรู้วิชาการด้านงานการศึกษาพิเศษและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้งภายในและภายนอก เป้าหมาย 16 ครั้ง/ปี
6. ตัวชี้วัดที่ 6 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/R2R/วิจัย/บทความวิชาการ/เรื่องเล่าเร้าพลัง/องค์ความรู้
ของหน่วยงานการศึกษาพิเศษ เป้าหมาย 1 เรื่อง/ปี
7. ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน เป้าหมาย ระดับ 5
8. ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยที่มารับบริการ เป้าหมาย ร้อยละ 95

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานการศึกษาพิเศษ ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
เชิงปริมาณ														
1. ผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียนที่มารับบริการ งานการศึกษาพิเศษ	700	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
เชิงคุณภาพ														
1. ร้อยละผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียนมีการพัฒนา ทางการเรียนดีขึ้นตามแผนการศึกษารายบุคคล	95	ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. จำนวนครั้งของการติดตาม/การดูแลเยี่ยมบ้าน/โรงเรียน แก่ ผู้รับบริการที่มีความบกพร่องทางการเรียน	16	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ผู้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากขึ้นไป	95	ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.จำนวนของการถ่ายทอดองค์ความรู้วิชาการด้านงานการศึกษา พิเศษและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้งภายในและภายนอก	16	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/R2R/วิจัย/ บทความวิชาการ/เรื่องเล่าเร้าพลัง/องค์ความรู้ของหน่วยงาน การศึกษาพิเศษ	1	เรื่อง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ระดับความสำเร็จในการให้บริการหน่วยงานให้มีบริการแก่ผู้ป่วย รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (3S) ทั้งด้านจิตเวชเด็กทั่วไปและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่นของกลุ่มงานการศึกษาพิเศษ ได้อย่างมีความปลอดภัย	5	ระดับ ความสำเร็จ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการ ความเสี่ยง ของหน่วยงาน	5	ระดับ ความสำเร็จ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยที่มารับบริการ	85	ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โครงสร้างกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเฮ้า

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการ
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
นางสาวภรณ์ เอื้อจรัสพันธุ์

งานกิจกรรมบำบัด

นางกรพินธุ์ ดวงทองพล
นายชนกฤต ประภา

งานกายภาพบำบัด

นางสาวชลลดา สีหะกุลัง

งานพัฒนาคุณภาพและวิชาการ

นักกิจกรรมบำบัด
นักกายภาพบำบัด

งานเวชกรรมฟื้นฟูในชุมชน/เครือข่าย

นักกิจกรรมบำบัด
นักกายภาพบำบัด

อัตรากำลัง

1. นักกิจกรรมบำบัด	2	อัตรา
2. นักกายภาพบำบัด	1	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานกิจกรรมบำบัด

1) ให้บริการที่กิจกรรมบำบัดผู้ป่วยนอก (OPD) ในผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการด้านระบบประสาทการประมวลผลการรับรู้สัมผัส (Sensory Integration: SI) ซึ่งเป็นความผิดปกติของการทำงานของสมองส่งผลต่อปัญหาด้านพฤติกรรม พัฒนาการ และการเรียนรู้ พัฒนาศักยภาพบุคคลเพื่อพร้อมในการประกอบอาชีพ และส่งเสริมความสามารถในการประกอบกิจกรรมต่าง ๆ ในชีวิตประจำวัน

2) ให้บริการที่กิจกรรมบำบัดผู้ป่วยใน (IPD) ในผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการด้านระบบประสาทการประมวลผลการรับรู้สัมผัส (Sensory Integration: SI) ซึ่งเป็นความผิดปกติของการทำงานของสมองส่งผลต่อปัญหาด้านพฤติกรรม พัฒนาการ และการเรียนรู้ พัฒนาศักยภาพบุคคลเพื่อพร้อมในการประกอบอาชีพ และส่งเสริมความสามารถในการประกอบกิจกรรมต่าง ๆ ในชีวิตประจำวัน

3) ตรวจประเมินเพื่อค้นหาปัญหา วางแผน บำบัดรักษาและประเมินผลตามมาตรฐานวิชาชีพกิจกรรมบำบัด

4) จัดทำ รวบรวม สรุปและวิเคราะห์ฐานข้อมูลผู้รับบริการกิจกรรมบำบัด เช่น สถิติ, ข้อมูล 43 แฟ้ม, Progression, ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ เป็นต้น

5) วางแผนและดำเนินการในการจัดหาวัสดุและอุปกรณ์ในงานบริการกิจกรรมบำบัด และการดูแลรักษาให้สะอาด ปลอดภัย เป็นระเบียบ พร้อมใช้งานตามหลัก 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 สืบค้น วิจัย รวบรวมข้อมูลทางวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านกิจกรรมบำบัด และกายภาพบำบัด
- 2) การจัดทำบทความ เอกสารทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ ให้เข้าใจงานด้านกิจกรรมบำบัด และกายภาพบำบัด
- 3) วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด
- 4) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย
- 5) พัฒนางานคุณภาพตามมาตรฐาน HA ได้แก่ 12 กิจกรรม, 5 ส, การจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน, การจัดการความรู้ และอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการที่มนำขององค์กร
- 6) จัดประชุมหรือร่วมประชุม Case Conference, ทีมนำคุณภาพและงานวิชาการอื่น ๆ 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 ที่เกี่ยวข้องกับการสุขภาพจิตชุมชน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด
- 4) จัดประชุมหรือเข้าร่วมประชุมเพื่อชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย
- 5) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้
- 6) บริการวิชาการตามนโยบายและยุทธศาสตร์ขององค์กรตามกลุ่มวัย แก่เครือข่ายบริการสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ค่านิยมของกลุ่มงาน

รวดเร็ว ปลอดภัย ใส่ใจบริการ มีมาตรฐาน ผู้รับบริการพึงพาตนเองได้ (4S1I : Shortly Wait, Safety, Service Mind, Standard, Independent)

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

-

ระดับภารกิจ

- | | |
|--|----------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู (ถ่ายระดับ) | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/ วิจัย/ องค์ความรู้/ เทคโนโลยี
ของกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู (ถ่ายระดับ) | เป้าหมาย ระดับความสำเร็จ 5 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู (ถ่ายระดับ) | เป้าหมาย ระดับความสำเร็จ 5 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละผู้รับบริการที่มีภาวะสมานธิสันที่มารับบริการต่อเนื่องมีความสามารถเพิ่มมากขึ้นตามแผน
การบำบัดฟื้นฟู อย่างน้อย 1 ด้าน | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของผู้รับบริการเด็กโรคออทิสติกที่มีพัฒนาการดีขึ้นหลังได้รับการบำบัดฟื้นฟูทางกิจกรรมบำบัด
อย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการกิจกรรมบำบัด | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน (จำหน่าย) การรักษาที่สถาบัน | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 8. ตัวชี้วัดที่ 8 ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุขณะรับบริการกิจกรรมบำบัด | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 9. ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุขณะรับบริการกายภาพบำบัด | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 10. ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละของผู้รับบริการเด็กโรคสมองพิการ และเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย มีพัฒนาการด้าน
การเคลื่อนไหวและพัฒนาด้านกล้ามเนื้อเล็กและสติปัญญาดีขึ้นหรือเท่าเดิมหลังได้รับการบำบัดฟื้นฟู
ทางกายภาพบำบัดตามแผนการบำบัดฟื้นฟู อย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 11. ตัวชี้วัดที่ 11 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการกายภาพบำบัด | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานบริการ														
1. ให้บริการกิจกรรมบำบัดผู้ป่วยนอกรายบุคคล	500	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ให้บริการกิจกรรมบำบัดผู้ป่วยใน	200	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยนอกรายบุคคล	250	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยใน	100	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานพัฒนาคุณภาพและวิชาการ														
1. การพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยีของกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	1	เรื่อง					✓							
2. ประชุม/อบรม เชิงวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย	3	ครั้ง			✓			✓			✓			
3. เข้าร่วมประชุมกับสหวิชาชีพ (Grand round)	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. การรายงานและจัดการความเสี่ยง	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานเวชกรรมฟื้นฟูในชุมชน/เครือข่าย														
1. ร่วมเป็นวิทยากรในการเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้เครือข่าย	4	ครั้ง			✓		✓		✓		✓			

กลุ่มงานจิตวิทยา

โครงสร้างกลุ่มงานจิตวิทยา

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเฮ้

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

หัวหน้ากลุ่มงานจิตวิทยา
นางสาวชนัฐดา ภูวิชัย

งานตรวจวินิจฉัย
ทางจิตวิทยาคลินิก
นางสาวณัฐนันท์ วิภูษิตสมบูรณ์

งานบำบัดทางจิตวิทยาและ
การฟื้นฟูสภาพจิตใจ
นางสาวณัฐนันท์ วิภูษิตสมบูรณ์

งานประยุกต์จิตวิทยาคลินิก
เข้าสู่งานด้านสุขภาพจิตชุมชน
และศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
นางสาวชุตติกาญจน์ เหล่าพงศ์พิชญ์

งานพัฒนาบุคลากรวิชาชีพ
จิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยี และ
การวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก
นางสาวชนัฐดา ภูวิชัย

งานสอนฝึกอบรมและเป็นที่ปรึกษา
ทางวิชาการจิตวิทยาคลินิก
นางสาวชนัฐดา ภูวิชัย

อัตรากำลัง

- | | | |
|----------------------|---|-------|
| 1. นักจิตวิทยาคลินิก | 1 | อัตรา |
| 2. นักจิตวิทยา | 2 | อัตรา |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ให้บริการตรวจวินิจฉัยและบำบัดทางจิตวิทยาแก่ผู้มารับบริการเด็กและวัยรุ่น และครอบครัว
2. ให้บริการความรู้เชิงวิชาการ รวมถึงการผลิต/พัฒนาความรู้และเทคโนโลยีด้านจิตวิทยาเด็กและวัยรุ่น
3. เป็นที่ปรึกษาให้กับเครือข่ายชุมชนในด้านการตรวจวินิจฉัยและบำบัดทางจิตวิทยาในผู้ป่วยและครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยาก

ซับซ้อน ตามพื้นที่ร้องขอ/ส่งต่อ

4. ให้ความร่วมมือและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกสถาบัน

ค่านิยมของกลุ่มงาน

ให้บริการทางจิตวิทยาคลินิกตามมาตรฐานวิชาชีพ และเป็นแหล่งสนับสนุนทางวิชาการด้านจิตวิทยาคลินิกเด็กและวัยรุ่นในเขตบริการสุขภาพที่ 7

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 32 ร้อยละผลประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) | เป้าหมาย ร้อยละ 75.0 - 79.9 |
|--|-----------------------------|

ระดับสถาบัน

- | | |
|---|--------------------|
| 2. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
|---|--------------------|

ระดับภารกิจ

- | | |
|--|----------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ระดับความสำเร็จในการประชุมปรึกษารายกรณี (Case Conference) | เป้าหมาย ระดับ 3 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยที่มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 84 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ | เป้าหมาย ระดับ 3 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ระดับความสำเร็จการทำ 12 กิจกรรมทบทวน | เป้าหมาย ระดับ 3 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน | เป้าหมาย ระดับ 3 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละการกลับมารับบำบัดซ้ำภายใน 3 เดือน ของผู้รับบริการที่ยุติบริการ | เป้าหมาย < ร้อยละ 10 |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานจิตวิทยา ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก														
1. งานตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก	100	ราย/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. งานบำบัดรักษาและฟื้นฟู	400	ราย/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
การประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่งานด้านสุขภาพจิตชุมชนและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง														
1. ถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา หรือสุขภาพจิตแก่ชุมชน	6	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยี และการวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก														
1. วิจัยหรือพัฒนาวิชาการหรือพัฒนาเทคโนโลยีทางวิทยา	1	เรื่อง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. พัฒนาบุคลากรภายในกลุ่มงาน														
1) เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการ	3	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) เข้าร่วมการประชุมวิชาการ/ Case Conference นอกหน่วยงาน	3	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) เข้าร่วมประชุมกับสหวิชาชีพ (Grand Round)	24	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
การสอน ฝึกอบรมและเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการจิตวิทยาคลินิก และอื่นๆ														
1. สอน ฝึกอบรม หรือเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการจิตวิทยาคลินิก และอื่น ๆ (วิทยากร หรือผู้ทรงคุณวุฒิ หรืออื่นๆ)	3	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานบริหารและธุรการ														
1. งานด้านแผนและนโยบาย														
1) จัดทำแผน/ปรับแผนปฏิบัติงานประจำปี	2	ครั้ง/ปี	✓											
2) ถ่ายทอดนโยบายและแผนปฏิบัติงานประจำปี	2	ครั้ง/ปี	✓											
3) ปรับแผนปฏิบัติงานประจำปี	1	ครั้ง/ปี						✓						
4) รายงานผลการปฏิบัติราชการประจำปี	1	ครั้ง/ปี	✓											
งานประชุมคณะกรรมการ และงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย														
1. เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ	24	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

โครงสร้างกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเหົ้า

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
นายวันพิชิต ทองเหົ้า

งานประเมินและวินิจฉัยทางสังคม
นางสาวนันธิชา สุดาทิพย์

งานบำบัดทางสังคม
นายวันพิชิต ทองเหົ้า

งานฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม
นางสาวนันธิชา สุดาทิพย์

งานพิทักษ์สิทธิทางสังคมและ
จัดการทรัพยากรทางสังคม
นางสาวภาวิดา พลประถม

งานสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน
นางสาวภาวิดา พลประถม

งานบริหารงานสังคมสงเคราะห์
นายวันพิชิต ทองเหົ้า

พัฒนางานวิชาการและวิจัย
ทางสังคมสงเคราะห์
นายวันพิชิต ทองเหົ้า

อัตรากำลัง

1. นักสังคมสงเคราะห์ 3 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ประเมินและวินิจฉัยทางสังคม
2. บำบัดทางสังคม
3. ฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม
4. พิทักษ์สิทธิและจัดการทรัพยากรทางสังคม
5. สังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน
6. บริหารงานสังคมสงเคราะห์
7. พัฒนางานวิชาการและวิจัยทางสังคมสงเคราะห์

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

-

ระดับภารกิจ

- | | |
|---|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ผู้ใช้บริการที่ได้รับการประเมินและวินิจฉัยทางสังคม มีแนวทางการจัดการปัญหา | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของผู้ใช้บริการบำบัดทางสังคมมีความรู้เพิ่มขึ้น | เป้าหมาย ร้อยละ 65 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม | เป้าหมาย ระดับ 5 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละความพึงพอใจ | เป้าหมาย ร้อยละ 84 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผลงานวิชาการทางสังคมสงเคราะห์ | เป้าหมาย ระดับ 5 |

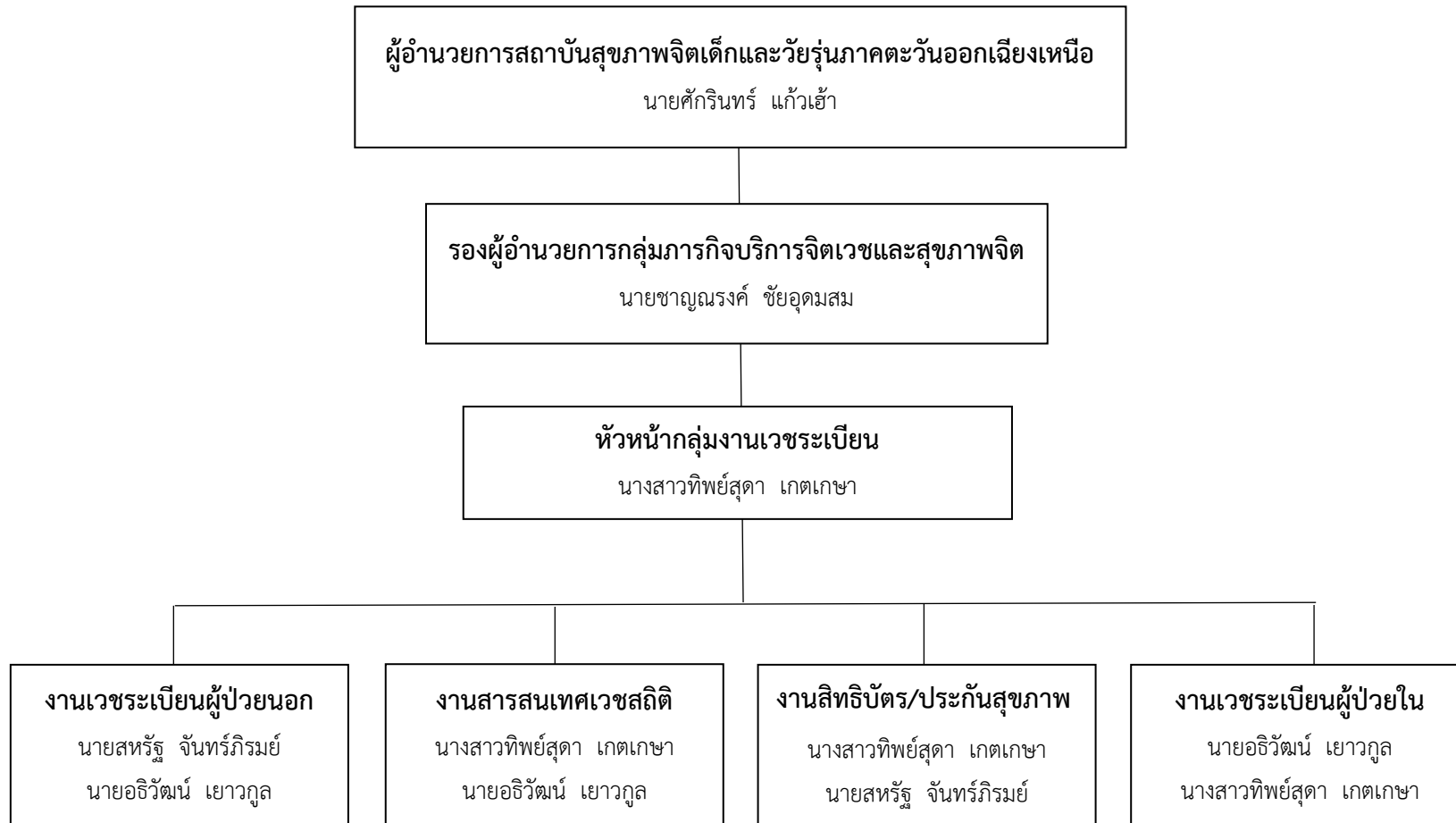
แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			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	200	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ประเมินและวินิจฉัยทางสังคม ผู้ป่วยใน	30	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานบำบัดทางสังคม														
1. การบำบัดรายบุคคล	20	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. การบำบัดแบบกลุ่ม	70	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม														
1. ฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม	200	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานพิทักษ์สิทธิทางสังคม														
1. ให้คำแนะนำเรื่องสิทธิคนพิการ	50	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. เปลี่ยนสิทธิ ท.74	20	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานจัดการทรัพยากรทางสังคมสงเคราะห์														
1. ประสานทรัพยากรทางสังคม	100	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน														
1. เยี่ยมบ้าน เยี่ยมโรงเรียน เยี่ยมชุมชน เยี่ยมสถานประกอบการ	10	ราย			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. ส่งเสริม/ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	200	คน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
งานบริหารงานสังคมสงเคราะห์														
1. จัดทำแผนการพัฒนาความก้าวหน้าในวิชาชีพ	1	ครั้ง/ปี				✓								
2. จัดทำตัวชี้วัด	1	ครั้ง/ปี		✓										
3. จัดทำฐานข้อมูลสังคมสงเคราะห์	6	เดือน/ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			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. บริหารจัดการความเสี่ยงในกลุ่มงาน	1	ครั้ง/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. กำกับติดตามความสมบูรณ์ของเวชระเบียน	2	ครั้ง/ปี						✓						✓
7. ปรับปรุง Service Profile	1	ครั้ง/ปี						✓						
8. เข้าร่วมประชุมงานวิชาการทางสังคมสงเคราะห์ประจำปี	1	ครั้ง/ปี										✓		
งานพัฒนางานวิชาการและวิจัยทางสังคมสงเคราะห์														
1. พัฒนางานวิชาการ เช่น CQI, บทความ, เรื่องเล่าเร้าพลัง, บทสัมภาษณ์, QP WI, R2R	1	เรื่อง											✓	

กลุ่มงานเวชระเบียน

โครงสร้างกลุ่มงานเวชระเบียน



อัตรากำลัง

- | | | |
|---------------------|---|-------|
| 1. นักวิชาการสถิติ | 2 | อัตรา |
| 2. เจ้าพนักงานสถิติ | 1 | อัตรา |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก

- 1) จัดทำเวชระเบียน ลงทะเบียนประวัติผู้ป่วยนอก
- 2) พิมพ์แบบบันทึก OPD CARD และใบคิดค่าบริการผู้ป่วยนอก
- 3) สืบค้นประวัติผู้ป่วยนอกกรณีได้รับการร้องขอ และไม่ขัดต่อระเบียบทางราชการ
- 4) ตรวจรับแฟ้มประวัติที่ ยืม-คืน และจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยนอก
- 5) บันทึกรหัสโรคผู้ป่วยนอกในระบบ JHOS
- 6) บันทึกรหัสโรค ในใบคิดค่าบริการผู้ป่วยนอก
- 7) ให้บริการคัดสำเนาประวัติการรักษาผู้ป่วยนอก ตามการอนุมัติของผู้อำนวยการ หรือตามคำสั่งศาล
- 8) ธุรการอื่นๆ และประชุมคณะกรรมการต่างๆ

2. งานสารสนเทศเวชสถิติ

- 1) จัดทำ และส่งรายงานข้อมูลบริการผู้ป่วย ผ่านระบบ สจ.รง.201 กรมสุขภาพจิต
- 2) จัดทำฐานข้อมูลบริการสุขภาพ ตามโครงสร้าง 43 แฟ้มมาตรฐาน
- 3) ติดตาม ประสานงาน และรวบรวมผลการจัดส่งรายงานต่างๆ ให้หน่วยงานภายนอกได้ทันตามกำหนด
- 4) วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยใน ผ่านระบบ DRG เพื่อสนับสนุนดัชนีชี้วัดการรักษาของสถาบัน (ค่า CMI)
- 5) วิเคราะห์ความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน
- 6) สรุปข้อมูลบริการ รายงานผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร และ PCT
- 7) จัดทำ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของหน่วยงาน

3. งานสิทธิบัตร/ประกันสุขภาพ

- 1) ตรวจรับเอกสารสิทธิของผู้รับบริการ
- 2) แนะนำเรื่องสิทธิการรักษาแก่ผู้รับบริการ
- 3) ประสานสิทธิการรักษาที่ผิดพลาด กับโรงพยาบาลต้นสังกัดที่ส่งต่อผู้ป่วย
- 4) ให้บริการแก้ไขสิทธิการรักษาผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน
- 5) ให้บริการตรวจสอบสิทธิ ผ่านระบบออนไลน์ NHSO UCSearch Client 4.0 สปสช.
- 6) ให้บริการสำเนาใบส่งต่อการรักษา กรณีผู้ป่วยใหม่สิทธิ UC
- 7) ให้บริการตรวจสอบสิทธิและแจ้งข้อมูลสิทธิเบิกจ่ายตรงผู้ป่วยนอกสิทธิ อปท. และผู้ป่วยใน ผ่านระบบออนไลน์ NHSO Client สปสช.
- 8) จัดส่งเอกสารประกอบการเรียกเก็บให้ฝ่ายการเงิน
- 9) เข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา ของหน่วยงาน สปสช. เขต 7

4. งานเวชระเบียนผู้ป่วยใน

- 1) ลงทะเบียนประวัติผู้ป่วยรับไว้รักษา
- 2) จัดทำเวชระเบียน พิมพ์แบบบันทึก Summary, Discharge Note, ใบรับผู้ป่วยไว้รักษา และสติกเกอร์ผู้ป่วยใน
- 3) สืบค้นประวัติผู้ป่วยในกรณีได้รับการร้องขอ และไม่ขัดต่อระเบียบทางราชการ
- 4) ตรวจรับแฟ้มประวัติที่ ยืม-คืน และจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยใน
- 5) บันทึกรหัสโรคผู้ป่วยในจำหน่ายในระบบ JHOS
- 6) บันทึกรหัสโรค รหัสหัตถการ ในใบคิดค่าบริการผู้ป่วยใน
- 7) ตรวจรับ และจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยในจำหน่าย
- 8) ให้บริการคัดสำเนาประวัติการรักษาผู้ป่วยใน ตามการอนุมัติของผู้อำนวยการ หรือตามคำสั่งศาล

ค่านิยมของกลุ่มงาน

เวชระเบียนมุ่งมั่นให้บริการที่เสมอภาค ด้วยข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลาพร้อมใช้

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

1. ตัวชี้วัดที่ 30 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ เป้าหมาย ระดับ 5

ระดับสถาบัน

-

ระดับภารกิจ

1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละการส่งสถิติผู้ป่วยให้สำนักยุทธศาสตร์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิตทันภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน เป้าหมาย ร้อยละ 80
2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยที่มารับบริการ เป้าหมาย ร้อยละ 85
3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละความพึงพอใจในการให้บริการของกลุ่มงานเวชระเบียน เป้าหมาย ร้อยละ 77
4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละการส่งใบคิดค่าบริการผู้ป่วยนอกให้ฝ่ายการเงิน ถูกต้องและทันเวลาที่กำหนด เป้าหมาย ร้อยละ 83
5. ตัวชี้วัดที่ 5 จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยี เวชระเบียน เป้าหมาย 1 เรื่อง
6. ตัวชี้วัดที่ 6 จำนวนการส่งใบรายงานอุบัติการณ์ของบุคลากรในสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป้าหมาย 18 เรื่อง
7. ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน เป้าหมาย ระดับ 5

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานเวชระเบียน ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			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		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. งานพิมพ์แบบบันทึก OPD CARD และใบคิดค่าบริการผู้ป่วยนอก		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. งานสืบค้นประวัติผู้ป่วยนอกกรณีได้รับการร้องขอ		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. งานตรวจรับแฟ้มคืน และจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยนอก		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. บันทึกรหัสโรคในระบบในระบบ JHOS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. บันทึกรหัสโรคในใบคิดค่าบริการผู้ป่วยนอก		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. งานให้บริการคัดสำเนาประวัติการรักษา ตามคำสั่งอนุมัติของผู้อำนวยการ/ ตามคำสั่งศาล		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. งานธุรการอื่นๆ และประชุมคณะกรรมการต่างๆ		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานสารสนเทศเวชสถิติ														
1. งานจัดทำและส่งรายงานสถิติให้หน่วยงานภายนอก		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. งานจัดทำฐานข้อมูลบริการ 43 แฟ้ม			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. งานตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลบริการ			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. งานจัดส่งข้อมูลบริการ 43 แฟ้ม			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. งานติดตาม/ประสานงาน และรวบรวมผลการส่งรายงาน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. งานวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยใน (ค่า CMI)		ค่า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. งานวิเคราะห์ผล Audit เวชระเบียนผู้ป่วยนอกและใน		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. งานสรุปข้อมูลบริการรายงานคกก.บริหาร ฯ		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9.งานสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของหน่วยงาน		ครั้ง/ปี						✓						✓

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ												
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
งานสิทธิบัตร/ประกันสุขภาพ															
1. งานตรวจรับเอกสารสิทธิของผู้รับบริการ		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. งานแนะนำเรื่องสิทธิการรักษาแก่ผู้รับบริการ		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. งานประสานสิทธิการรักษา กับรพ.ต้นสังกัด		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. งานบริการแก้ไขสิทธิการรักษาผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. งานให้บริการตรวจสอบสิทธิ		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. งานสำเนาใบส่งต่อฯ กรณีผู้ป่วยใหม่ สิทธิ UC		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. งานให้บริการลงทะเบียนสิทธิเบิกจ่ายตรง		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. งานรวบรวม จัดเก็บเอกสารสิทธิเบิกจ่ายตรง		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. งานจัดส่งเอกสารประกอบการเรียกเก็บให้ฝ่ายการเงิน		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10. งานประชุม/อบรม/สัมมนา ของหน่วยงาน สปสช. เขต 7			✓					✓						✓	
งานเวชระเบียนผู้ป่วยใน															
1. งานลงทะเบียนประวัติผู้ป่วยรับไว้รักษา		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. งานจัดทำเวชระเบียน พิมพ์แบบบันทึกผู้ป่วยใน		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. งานสืบค้นประวัติผู้ป่วยกรณีได้รับการร้องขอ		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. งานตรวจรับแฟ้มคืน และจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยใน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. งานบันทึกรหัสโรคผู้ป่วยในจำหน่ายในระบบ JHOS		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. งานบันทึกรหัสโรค และหัตถ์การในใบคิดค่าบริการ IPD			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. งานตรวจรับ และจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยในจำหน่าย		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. งานให้บริการคัดสำเนาประวัติการรักษา ตามคำสั่งอนุมัติของผู้อำนวยการ/ตามคำสั่งศาล		ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

กลุ่มภารกิจการพยาบาล

โครงสร้างกลุ่มภารกิจการพยาบาล

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเฮ้

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจการพยาบาล
นางสุดารัตน์ ยอดประทุม

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
นางสุดารัตน์ ยอดประทุม

กลุ่มงานการพยาบาล
จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
นางสุดารัตน์ ยอดประทุม

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
นางสาวปณณช ฝางพันธ์

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน
นางสาวรพีพรรณ ชาทองยศ

กลุ่มงานการพยาบาล
สุขภาพจิตชุมชน
นางสายฝน โรจน์พานิช

อัตรากำลัง

1. กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
 - 1.1 พยาบาลวิชาชีพ 4 อัตรา
 - 1.2 ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 อัตรา
2. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
 - 2.1 พยาบาลวิชาชีพ 6 อัตรา
 - 2.2 ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 อัตรา
3. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน
 - 3.1 พยาบาลวิชาชีพ 10 อัตรา
 - 3.2 ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 5 อัตรา
4. กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตชุมชน
 - 4.1 พยาบาลวิชาชีพ 2 อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

กลุ่มภารกิจการพยาบาล

1. ด้านบริหาร

- 1) กำหนดทิศทางการบริหารการพยาบาลตามมาตรฐานของสำนักการพยาบาลและกรมสุขภาพจิต
- 2) สนับสนุนด้านทรัพยากรบุคคลให้เพียงพอต่อการบริการพยาบาล
- 3) บริหารพัสดุครุภัณฑ์ อุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆ ให้พร้อมใช้และมีความเพียงพอต่อความต้องการ
- 4) ดูแลด้านสวัสดิการแก่เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลทุกระดับ

2. ด้านบริการ

- 1) ควบคุมกำกับคุณภาพทางการแพทย์ให้เป็นไปตามมาตรฐาน
- 2) ตรวจสอบคุณภาพบริการและประเมินคุณภาพการพยาบาล (นิเทศ)
- 3) จัดทำคู่มือการปฏิบัติการพยาบาลที่สำคัญและดำเนินการปรับปรุงเป็นระยะ
- 4) บริหารจัดการความเสี่ยงร่วมกับคณะกรรมการความเสี่ยง

3. ด้านวิชาการ

- 1) พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความพร้อมทางด้านวิชาการและด้านบริการทางการแพทย์
- 2) ส่งเสริมให้มีการค้นคว้าและสนับสนุนให้มีการศึกษาวิจัยและนำผลการวิจัยทางการแพทย์มาประยุกต์ใช้ในการพยาบาล
- 3) ให้คำแนะนำปรึกษาและตรวจสอบผลงานทางวิชาการในการเสนอผลงานและการเขียนผลงานทางวิชาการเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น
- 4) ถ่ายทอดองค์ความรู้แก่บุคลากร นักศึกษาและประชาชนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน
- 5) รับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน/อบรมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนรวมถึงนักศึกษาพยาบาลจากสถาบันต่างๆ

ค่านิยมของกลุ่มงาน

องค์กรพยาบาลเป็นองค์กรที่ได้มาตรฐานของวิชาชีพ บุคลากรมีความพึงพอใจในงานและมีความสุขในการทำงาน

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าและได้รับการกระตุ้นด้วย TEADA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย เป้าหมาย ร้อยละ 75
2. ตัวชี้วัดที่ 12 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็นเข้าถึงบริการสุขภาพจิต เป้าหมาย ร้อยละ 55
3. ตัวชี้วัดที่ 14 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาตามมาตรฐาน เป้าหมาย ร้อยละ 75
กรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยง 4 ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด,ผู้มีภาวะเหนื่อยล้า,ผู้มีความเสี่ยงฆ่าตัวตาย,ผู้มีภาวะซึมเศร้า)
4. ตัวชี้วัดที่ 15 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์ระบาด COVID-19 เป้าหมาย ร้อยละ 80

ระดับสถาบัน

1. ตัวชี้วัดที่ 6 คะแนน HA Scoring ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด เป้าหมาย 3 คะแนน
2. ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน เป้าหมาย ระดับความสำเร็จ 5
3. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการของสถาบันฯ เป้าหมาย ร้อยละ 90
4. ตัวชี้วัดที่ 19 ร้อยละความพึงพอใจในงานและบรรยากาศของบุคลากรทางการพยาบาล เป้าหมาย ร้อยละ 80
5. ตัวชี้วัดที่ 22 จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (ถ้าระดับลงทุกคน) เป้าหมาย จำนวน 1 เรื่อง
6. ตัวชี้วัดที่ 23 คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร (ถ้าระดับลงทุกคน) เป้าหมาย 4.25 คะแนน
7. ตัวชี้วัดที่ 24 ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8 (ถ้าระดับลงทุกคน) เป้าหมาย ร้อยละ 75
8. ตัวชี้วัดที่ 25 ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป (ถ้าระดับลงทุกคน) เป้าหมาย $\leq$ ร้อยละ 85

ระดับภารกิจ

- | | |
|--|---|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลที่มีสมรรถนะหลัก/วิชาชีพผ่านเกณฑ์ที่กำหนด | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของบุคลากรที่มีระดับความสุขในระดับปกติขึ้นไป | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละการจัดอัตรากำลังตามเกณฑ์ ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ชุมชน) | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน | เป้าหมาย 5 คะแนน |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 จำนวนครั้งของการทบทวน 12 กิจกรรม | เป้าหมาย ≥ 10 ครั้ง ใน 6 เดือน |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 อัตราความคลาดเคลื่อนทางยา | เป้าหมาย ≤ 5 ครั้งต่อ 1,000 วันนอน |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละผู้ป่วยเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน จากการประเมิน
โดยใช้เครื่องมือ DSI/ TED4I | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |
| 8. ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละของการหยุดเสพยาต่อเนื่อง 3 เดือนของผู้ใช้และผู้เสพยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 9. ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินได้รับการคัดกรองถูกต้อง | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 10. ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |
| 11. ตัวชี้วัดที่ 11 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการเยี่ยมบ้านหรือการเตรียมชุมชนสามารถอยู่ในชุมชน
ไม่กลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายใน 28 วัน | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 12. ตัวชี้วัดที่ 12 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องจากการรับบริการประสานงาน
(ใบส่งปรึกษากรณีผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อน) ไม่กลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายใน 28 วัน | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 13. ตัวชี้วัดที่ 13 ร้อยละของผู้รับบริการมารับบริการก่อนนัด | เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 5 |
| 14. ตัวชี้วัดที่ 14 ร้อยละของผู้ป่วย ASD พัฒนาการทางภาษาหรือสังคมดีขึ้น ใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |
| 15. ตัวชี้วัดที่ 15 ร้อยละของผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น ใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 40 |
| 16. ตัวชี้วัดที่ 16 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่มีการกลับมารักษาซ้ำใน 28 วัน | เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 15 |
| 17. ตัวชี้วัดที่ 17 ร้อยละของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคซึมเศร้า ได้รับการบริการตาม care map | เป้าหมาย ร้อยละ 50 |
| 18. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |

- | | |
|--|---------------------------|
| 19. ตัวชี้วัดที่ 19 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองซ้ำ | เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 15 |
| 20. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการฝึกแก้ไขการพูดมีพัฒนาการทางภาษาดีขึ้น | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |
| 21. ตัวชี้วัดที่ 21 ร้อยละผู้ป่วยในมีค่าBMI ดีขึ้น จากค่าBMI เดิมที่ผิดปกติ | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| - BMI ต่ำกว่าปกติ | |
| - BMI สูงกว่าปกติ | |

กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ระดับความพึงพอใจในงานและบรรยากาศของบุคลากรทางการพยาบาล | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของบุคลากรที่มีระดับความสุขในระดับปกติขึ้นไป | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลที่มีสมรรถนะหลัก/วิชาชีพผ่านเกณฑ์ที่กำหนด | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละการจัดอัตรากำลังตามเกณฑ์ (ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน จิตเวชชุมชน) | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ระดับความสำเร็จของการบริการจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน | เป้าหมาย 5 คะแนน |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 จำนวนของการพัฒนาและถ่ายทอดนวัตกรรม/วิจัย/CQI/KM /องค์ความรู้ ในหน่วยงาน | เป้าหมาย อย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี |
| 8. ตัวชี้วัดที่ 8 จำนวนครั้งของการร่วมทบทวน 12 กิจกรรม ทั้ง 3 หน่วยงาน (ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน จิตเวชชุมชน) | เป้าหมาย ≥ 15 ครั้ง/ปี |
| 9. ตัวชี้วัดที่ 9 คะแนน HA Scoring | เป้าหมาย 3 คะแนน |

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ทบทวน 12 กิจกรรม | เป้าหมาย 10 ครั้ง/เดือน |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการแผนกการพยาบาลผู้ป่วยนอกอยู่ในระดับมาก-มากที่สุด | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละผู้ป่วยเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ DSI/TEDA4I | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 การหยุดเสพยาต่อเนื่อง 3 เดือนของผู้ใช้และผู้เสพสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินได้รับการคัดกรองถูกต้อง | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |

- | | |
|---|--------------------|
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละการเกิดอุบัติเหตุการฆ่าตัวต้งแต่ระดับ E ขึ้นไป ในด้านคลินิก | เป้าหมาย ร้อยละ 0 |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/R2R/วิจัย/นวัตกรรม/บทความวิชาการ/เรื่องเล่าเร้าพลัง/
องค์ความรู้ ของหน่วยงาน | เป้าหมาย ระดับ 1 |
| 8. ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน

- | | |
|--|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละผู้ป่วยเด็กพัฒนาการช้ายุ่งยากซับซ้อนมีพัฒนาการดีขึ้นอย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน
จากการกระตุ้นพัฒนาการด้วย DSI/Tida4i | เป้าหมาย ร้อยละ 95 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละผู้ป่วย ASD พัฒนาการทางภาษาหรือสังคมดีขึ้น ใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น ใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 40 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่มีการกลับมารักษาซ้ำใน 28 วัน | เป้าหมาย ร้อยละ 15 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละผู้ป่วยวัยรุ่นโรคซึมเศร้า ได้รับการบริการตาม Care Map | เป้าหมาย ร้อยละ 50 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละเด็กซึมเศร้าอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองซ้ำ | เป้าหมาย ร้อยละ 15 |
| 8. ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละเด็กที่เข้ารับการฝึกแก้ไขการพูดมีพัฒนาการทางภาษาดีขึ้น | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |
| 9. ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละผู้ป่วยในที่มีค่า BMI ผิดปกติ
- BMI ต่ำกว่าปกติ
- BMI สูงกว่าปกติ | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 10. ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการแผนการพยาบาลผู้ป่วยใน อยู่ในระดับมาก-มากที่สุด (IPD) | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 11. ตัวชี้วัดที่ 11 ร้อยละการจัดอัตราค่าจ้างตามเกณฑ์ ในการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชเด็กและวัยรุ่น | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 12. ตัวชี้วัดที่ 12 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/R2R/วิจัย/นวัตกรรม/บทความวิชาการ/เรื่องเล่าเร้าพลัง/
องค์ความรู้ ของหน่วยงาน | เป้าหมาย ระดับ 3 |
| 13. ตัวชี้วัดที่ 13 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน (จำหน่าย) | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |

กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการเยี่ยมบ้านหรือการเตรียมชุมชนสามารถอยู่ในชุมชน ไม่กลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายใน 28 วัน | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องจากการรับบริการประสานงาน (ใบส่งปรึกษากรณีผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อน) ไม่กลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายใน 28 วัน | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของพยาบาลที่ได้รับการอบรมเกี่ยวกับงานที่ได้รับผิดชอบอย่างน้อย 10 คน/วัน/ปี | เป้าหมาย ร้อยละ 50 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของผู้ป่วยมารับบริการก่อนนัด | เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 5 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/R2R/วิจัย/นวัตกรรม | เป้าหมาย 5 คะแนน |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านตามผลการ Grand Round | เป้าหมาย ร้อยละ 75 |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |
| 8. ตัวชี้วัดที่ 8 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงของ | เป้าหมาย 3 คะแนน |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มภารกิจการพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ด้านบริหารทางการพยาบาล														
1. จัดอัตรากำลังเพื่อปฏิบัติงานบริการผู้ป่วย	12	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. จัดทำแผนงบประมาณประจำปี	1	ครั้ง/ปี		✓										
3. ประชุมคณะกรรมการบริหารทางการพยาบาลทุก 2 เดือน	6	ครั้ง/ปี		✓		✓		✓		✓		✓		✓
4. จัดประชุมบุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับทุก 6 เดือน	2	ครั้ง/ปี						✓						✓
5. นิเทศทางการพยาบาล	3	ครั้ง/ปี						✓			✓			✓
ด้านบริการพยาบาล														
1. จำนวนผู้ป่วยใหม่	400	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. จำนวนผู้ป่วยเก่า	1,500	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาการ	600	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทางการพยาบาล	400	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบริการสุขภาพจิตศึกษา	350	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ด้านวิชาการทางการพยาบาล														
1. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในองค์กรปีละ 2 ครั้ง	20	คน				✓							✓	
2. จัดเวทีแลกเปลี่ยนผลงานวิชาการ/นวัตกรรมทางการพยาบาล 1 ครั้ง	20	คน										✓		
3. ผลงานด้านวิชาการ/นวัตกรรม/วิจัย	1	เรื่อง										✓		
ด้านคุณภาพทางการพยาบาล														
1. ทบทวนการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน	3	ครั้ง/ปี				✓				✓				✓
2. ทบทวน 12 กิจกรรม	10	ครั้ง/ปี										✓		
3. ทบทวน SAR/QP/WI/SP ของแต่ละกลุ่มงาน โดยคณะกรรมการ NSO	2	ครั้ง/ปี							✓					✓

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน

โครงสร้างกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเฮ้

รองผู้อำนวยการและหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล
นางสุดารัตน์ ยอดประทุม

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน
นางสาวรพีพรรณ ขาทองยศ

งานบริการผู้ป่วยในจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
นางสาวรพีพรรณ ขาทองยศ

เจ้าหน้าที่ประจำการ

นางสาววันวิสาข์ ปักชีเลิศ (รองหัวหน้า)

นางสาววารุณี รัตนเหลี่ยม	นายปัญญา แสงระพีง
นางสาวอภิรดี ภูลายดอก	นายวงศกร แสงคำ
นางสาวเพชรพัชรา วิชัย	นางสาวรินทร์ชิสา เหมบุรุษ
นางสาวอัจฉราภรณ์ มีศิลป์	นางสาวปาริชาติ ดีรัมย์
นางสาวสิริกร ศรีสุริยจันทร์	นางสาวรัชก ลิงห์เงา

งานบริการห้องพิเศษ
นางสาววารุณี รัตนเหลี่ยม

เจ้าหน้าที่ประจำการ

นางสาววารุณี รัตนเหลี่ยม
นางสาวรินทร์ชิสา เหมบุรุษ

งานบริการโรงพยาบาลกลางวัน
นางพิชญานันท์ สืบสุนทร

เจ้าหน้าที่ประจำการ

นางสาวธนภรณ์ มะส่าห์ (รองหัวหน้า)
นางนิภาพร ตรีชาลี

งานบริการฝึกพูด
นางสาวเพชรพัชรา วิชัย

เจ้าหน้าที่ประจำการ

นางสาวปาริชาติ ดีรัมย์

อัตรากำลัง

1. พยาบาลวิชาชีพ	9	อัตรา
2. ผู้ช่วยเหลือคนไข้	4	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน

1) ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่จำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง (เช้า-บ่าย-ดึก) โดยแยกเป็นหอผู้ป่วยต่าง ๆ ตั้งแต่ระยะแรกรับ ระยะดูแลต่อเนื่อง และจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากอันตรายทั้งต่อตนเอง บุคคลอื่น และทรัพย์สิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ และสามารถดูแลตนเอง พร้อมทั้งจะกลับมาดำรงชีวิตในสังคมได้ตามศักยภาพของแต่ละบุคคล

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. งานบริการผู้ป่วยในจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

1) ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชวัยรุ่นที่จำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง (เช้า-บ่าย-ดึก) และทดลองเยี่ยมบ้าน โรงเรียนและชุมชน

2) ประเมิน/คัดกรองค้นหาปัญหารายบุคคล เฝ้าระวังความเสี่ยงรายโรค ด้วยเครื่องมือที่มีมาตรฐาน เช่น HoNOSCA CBI CDI 2Q 8Q 9Q

- 3) วางแผนการดูแลทางการแพทย์ตามปัญหารายบุคคลร่วมกับสหวิชาชีพผู้ปกครอง/ผู้ดูแล ครอบครัว และชุมชน
- 4) ประสานทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล รักษา บำบัด ฟื้นฟู ตามความจำเป็นรายโรค/รายปัญหา
- 5) ให้การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชวัยรุ่น ตามกระบวนการพยาบาลได้รับการดูแล รักษา บำบัด ฟื้นฟู จากทีมการพยาบาลและสหวิชาชีพตามแผนการรักษา
- 6) ประเมิน ติดตาม ความก้าวหน้าของผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชวัยรุ่น ร่วมกับแพทย์หรือสหวิชาชีพ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง และอย่างต่อเนื่อง ทั้งขณะนอนโรงพยาบาลตลอดจนกลับสู่ครอบครัว โรงเรียน ชุมชน
- 7) ให้ข้อมูลเสริมพลังผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน เช่น สุขภาพจิตศึกษา ให้คำปรึกษา การปรับพฤติกรรมและการรักษาด้วยยา

3. งานบริการห้องพิเศษ

- 1) ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น โดยดูแลกลุ่มโรคทางจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น ที่มีความซับซ้อนในการวินิจฉัยและการรักษา เช่น ผู้ป่วยออทิสติก โรคสมาธิสั้น พัฒนาการช้า เด็กบกพร่องทางการเรียนรู้ โรควิตกกังวล รวมถึงโรคจากสุราและโรคจากการใช้สารอื่น ๆ เหนือระดับตติยภูมิในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- 2) เป็นหน่วยบริหารจัดการและประสานงานกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อให้การดูแล ช่วยเหลือ รักษา บำบัด ฟื้นฟูพัฒนาการและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตในกลุ่มเด็กและวัยรุ่นแบบผู้ป่วยใน ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือให้มีระบบและเป็นมาตรฐาน เชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 3) เป็นหน่วยประสานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์และโรงพยาบาลขอนแก่น เพื่อส่งต่อผู้ป่วยในที่เกิดขีดความสามารถในการดูแล เช่น ผู้ป่วยก้าวร้าวรุนแรง ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางกาย

4. งานแก้ไขการพูด

- 1) ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ยกเว้นผู้ป่วย Cerebral palsy ผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยฟัง, เสียแหว่ ฯลฯ
- 2) รับผู้ป่วยที่มีช่วงความสนใจมากกว่า 5 นาทีขึ้นไป
- 3) ประเมินความก้าวหน้าทุก 6 เดือน (แบบประเมินตามช่วงอายุ)
- 4) ให้ข้อมูลเสริมพลังผู้ป่วย ครอบครัว เช่น สุขภาพจิตศึกษา ให้คำปรึกษา ให้ครอบครัวแสดงบทบาทสมมติขณะฝึก ฯลฯ

5. งานบริการโรงพยาบาลกลางวัน

- 1) การบริการโรงพยาบาลกลางวันตั้งแต่รับไว้รักษาจนกระทั่งจำหน่าย โดยให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเหนือระดับตติยภูมิ ดูแลกลุ่มโรคทางจิตเวชในเด็กและวัยรุ่นที่มีความซับซ้อนในการวินิจฉัยและการรักษา ให้บริการประเมิน/ส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการ เช่น เด็กออทิสติก (Autistic disorder; ASD) พัฒนาการล่าช้า (Globally Delayed Developmental; GDD) โดยให้บริการในเด็กและวัยรุ่นที่มีอายุต่ำกว่า 12 ปี
- 2) เป็นหน่วยบริหารจัดการและประสานงานกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อให้การดูแล ช่วยเหลือ รักษา บำบัด พัฒนาและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตในกลุ่มเด็กและวัยรุ่นแบบผู้ป่วยที่รับบริการโรงพยาบาลกลางวัน ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือให้มีระบบและเป็นมาตรฐาน เชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 3) เป็นหน่วยประสานส่งต่อเพื่อการรักษาต่อเนื่องกับสถานพยาบาลอื่น เช่น โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โรงพยาบาลขอนแก่นและโรงพยาบาลศรีนครินทร์ เพื่อส่งต่อผู้ป่วยในที่เกิดขีดความสามารถในการดูแล เช่น ผู้ป่วยก้าวร้าวรุนแรง ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางกาย ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยจากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง การส่งตรวจพิเศษด้วยเครื่องมือตรวจรักษาที่เฉพาะเจาะจง
- 4) การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วย สิทธิผู้พิการ กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพทางการแพทย์

4. งานพัฒนาคุณภาพบริการ วิชาการและมาตรฐาน

- 1) การพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐานของสถาบัน
- 2) พัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มการพยาบาลให้ได้มาตรฐานพยาบาลผู้ป่วยใน
- 3) สนับสนุน ส่งเสริม และประสานงาน เรื่อง การพัฒนาคุณภาพกับหน่วยงานของกลุ่มการพยาบาล
- 4) ติดตามการประเมินผลงานคุณภาพของกลุ่มการพยาบาลผู้ป่วยใน อย่างสม่ำเสมอ
- 5) สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของกลุ่มการพยาบาลในเรื่องการพัฒนาคุณภาพต่าง ๆ ส่งบุคลากรอบรม ศึกษาดูงานสถานพยาบาล
- 6) ร่วมขับเคลื่อน การขอประเมินคุณภาพสถานพยาบาล
- 7) ให้บริการข้อมูลผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งในและภายนอกสถาบัน
- 8) ผลงานทางวิชาการเกี่ยวกับงานบริการการพยาบาลผู้ป่วยใน

ค่านิยมของกลุ่มงาน

เป็นหน่วยบริการที่มีความเชี่ยวชาญ ด้านการให้บริการทางการแพทย์สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล แบบผู้ป่วยใน แก่ผู้ป่วยพัฒนาการช้าและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ประสานความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพและทีมที่เกี่ยวข้องในการดูแลช่วยเหลือ บำบัด รักษา ฟื้นฟูบุคลากรมี องค์ความรู้เฉพาะทางตามมาตรฐานวิชาชีพมีความพึงพอใจและมีความสุข

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

-

ระดับภารกิจ

1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละผู้ป่วยเด็กพัฒนาการช้ายุ่งยากซับซ้อนมีพัฒนาการดีขึ้นอย่างน้อย 1 ด้าน ภายใน 6 เดือน เป้าหมาย ร้อยละ 95
จากการกระตุ้นพัฒนาการด้วย DSI/Tida4i
2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละผู้ป่วย ASD พัฒนาการทางภาษาหรือสังคมดีขึ้น ใน 6 เดือน เป้าหมาย ร้อยละ 70
3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละผู้ป่วย ADHD with ODD มีอาการดีขึ้น ใน 6 เดือน เป้าหมาย ร้อยละ 40
4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่มีการกลับมารักษาซ้ำใน 28 วัน เป้าหมาย ร้อยละ 15
5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละผู้ป่วยวัยรุ่นโรคซึมเศร้า ได้รับการตาม care map เป้าหมาย ร้อยละ 50
6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละเด็กซึมเศร้าอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน เป้าหมาย ร้อยละ 60
7. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าที่ทำร้ายตนเองซ้ำ เป้าหมาย ร้อยละ 15
8. ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละผู้ป่วยในที่มีค่า BMI ผิดปกติ เป้าหมาย ร้อยละ 80
 - BMI ต่ำกว่าปกติ
 - BMI สูงกว่าปกติ

- | | |
|---|--------------------|
| 9. ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการแผนการพยาบาลผู้ป่วยในอยู่ในระดับ
มาก-มากที่สุด (IPD) | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 10. ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละการจัดอัตรากำลังตามเกณฑ์ ในการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชเด็กและวัยรุ่น | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 11. ตัวชี้วัดที่ 11 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/
เรื่องเล่าร่ำพลัง/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน | เป้าหมาย ระดับ 3 |
| 12. ตัวชี้วัดที่ 13 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน (จำหน่าย) | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			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 ควบคุมกำกับ ตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหาร การพยาบาล ให้คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยใน	12	เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ตรวจสอบคุณภาพบริการและประเมินคุณภาพการพยาบาล (นิเทศ)	1	ครั้ง/ปี				✓				✓				✓
3. บริหารจัดการความเสี่ยงร่วมกับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	1	ครั้ง/ปี						✓						✓
4. ติดตามการประเมินผลงานคุณภาพของกลุ่มการพยาบาลผู้ป่วยใน อย่าง สม่ำเสมอ	1	ครั้ง/ปี			✓			✓			✓			✓
5. พัฒนาระบบคุณภาพกลุ่มการพยาบาลให้ได้มาตรฐานพยาบาลผู้ป่วยใน	1	ครั้ง/ปี				✓				✓				✓
6. สนับสนุน ส่งเสริม และประสานงาน เรื่อง การพัฒนาคุณภาพกับหน่วยงาน ของกลุ่มการพยาบาล	1	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. กิจกรรม Staff Meeting			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
บริการ														
1. ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่จำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาลอย่าง ต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง	12	ราย/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. คัดกรอง/แยกประเภทผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ปัญหาทางกาย ผู้ป่วย ฉุกเฉิน ตามเกณฑ์การจำแนกผู้ป่วยจิตเวชแบบผู้ป่วยใน	12	ราย/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. จัดบริการการพยาบาลในรูปแบบคลินิกเฉพาะโรค คลินิกเฉพาะทาง แบบ ผู้ป่วยใน	12	ราย/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			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. จัดทำคู่มือ/แนวทาง/แนวปฏิบัติ/วิธีปฏิบัติการปฏิบัติการพยาบาลที่สำคัญและดำเนินการปรับปรุงเป็นระยะ		ครั้ง/ปี						✓						✓
5. ร่วมขับเคลื่อน การขอประเมินคุณภาพสถานพยาบาล		ครั้ง/ปี				✓							✓	
6. ให้บริการข้อมูลผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งในและภายนอกสถาบัน	12	ราย/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
วิชาการ														
1. สอน/ฝึกอบรม/วิจัยและพัฒนา และสนับสนุนให้มีการทำงาน/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นทีม		เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรของกลุ่มการพยาบาลในเรื่องการพัฒนาคุณภาพต่าง ๆ ส่งบุคลากรอบรม ศึกษาดูงานสถานพยาบาล		ครั้ง/ปี					✓						✓	
3. โครงการการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)	1	ครั้ง/ปี					✓						✓	
4. โครงการดูแลผู้ป่วยพฤติกรรมก้าวร้าว/รุนแรง	1	ครั้ง/ปี					✓						✓	
5. ผลงานวิชาการเกี่ยวกับการจัดบริการผู้ป่วยใน	2	เรื่อง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. โครงการศึกษาดูงานโรงพยาบาลกลางวัน	1	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

โครงสร้างกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเฮ้

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจการพยาบาล
นางสุดารัตน์ ยอดประทุม

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
นางสาวปุณยณัฐ ฝางขันธุ์

งานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก
นางสาวปุณยณัฐ ฝางขันธุ์

งานบริการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน
นางสาวชนันดา ชันวิชัย

งานบริการจิตเวชยาเสพติด
นางศศิวิมล วลัยเครือ

งานกระตุ้นพัฒนาการ
นางชฎาพร บุญจันทร์

อัตรากำลัง

1. พยาบาลวิชาชีพ	6	อัตรา
2. พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	2	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานการบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก

1) ให้บริการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการด้านจิตเวชและสุขภาพจิตที่มารับการตรวจรักษาโดยไม่ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลครอบคลุมการคัดกรองสุขภาพ/ประเมินสภาพผู้ป่วย การพยาบาลในระยะก่อน-ขณะ-หลังการตรวจรักษา การพยาบาลในคลินิกเฉพาะโรคคลินิกเฉพาะทางการพยาบาล คลินิกบริการปรึกษาสุขภาพ การจัดการข้อมูลด้านนิติจิตเวชและยาเสพติด การส่งเสริมสุขภาพ/การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชให้สามารถดำรงชีวิตอิสระได้

2) วางระบบบริการ ควบคุม กำกับตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล ให้คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก ให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการอย่างมีคุณภาพทุก 6 กระบวนงาน(เข้าถึงเข้ารับบริการ ประเมินผู้ป่วย วางแผนดูแลผู้ป่วย การดูแลผู้ป่วย การดูแลต่อเนื่อง การให้ข้อมูลและเสริมพลัง)

3) ให้บริการ/บริหารจัดการ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวชที่รุนแรงหรือมีลักษณะซึ่งเสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมที่เป็นอันตรายต่อชีวิต หรือทรัพย์สินของตนเองและ/หรือผู้อื่น ต้องการความช่วยเหลือหรือการแก้ไขอย่างเร่งด่วน ตลอด 24 ชั่วโมง โดยให้การพยาบาล ณ แผนกฉุกเฉินและ/หรือห้องสังเกตอาการ

4) วางระบบบริการ ควบคุม กำกับตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหารการพยาบาล ให้คำปรึกษาแนะนำการจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินที่มีคุณภาพสูง

5) สอน/ฝึกอบรม/วิจัยและพัฒนา

6) คัดกรอง/แยกประเภทผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ปัญหาทางกาย ผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามเกณฑ์การจำแนกผู้ป่วยจิตเวช

7) จัดบริการการพยาบาลในรูปแบบคลินิกเฉพาะโรค คลินิกเฉพาะ

8) ควบคุมกำกับคุณภาพทางการพยาบาล การใช้กระบวนการพยาบาลผู้ป่วย โดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

9) ตรวจสอบคุณภาพบริการและประเมินคุณภาพการพยาบาล (นิเทศ)

10) บริหารจัดการความเสี่ยงร่วมกับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

- 11) ให้สุศึกษาเฉพาะเรื่อง ที่เป็นการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคทางจิตเวชและการเจ็บป่วยทางจิต เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวช ญาติ หรือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือทางจิตใจ ให้มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการเจ็บป่วยทางจิตอย่างชัดเจน
- 12) สอนและให้ข้อมูล ข้อเสนอแนะแก่ผู้ป่วยจิตเวชเกี่ยวกับประเด็นที่เป็นปัญหาเพื่อนำไปสู่การจัดการวางแผน แก้ปัญหาได้อย่างเหมาะสม รวมถึงวิธีการรักษา วิธีการสังเกตอาการ การกลับเป็นซ้ำ เพื่อสอนให้ผู้ป่วยเรียนรู้กลวิธีที่จะรับมือกับการเจ็บป่วย การดูแลตนเองและผลกระทบที่จะตามมา
- 13) การให้คำปรึกษาและการช่วยเหลือให้ผู้รับบริการได้สำรวจตนเอง จนเกิดความเข้าใจตนเองและการลงมือปฏิบัติอย่างเหมาะสมเพื่อแก้ปัญหา การปรับตัวการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่พึงปรารถนา
- 14) ปรับพฤติกรรมให้ผู้รับบริการเพื่อปรับเปลี่ยนความคิดหรือพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ ให้กลับมาสู่พฤติกรรมที่เหมาะสมและเป็นที่ยอมรับของสังคมให้มากที่สุด

2. งานการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

- 1) ประเมินอาการทางการเบื้องต้นและประเมินสภาพจิตเพื่อจัดลำดับความรุนแรงและความเร่งด่วน ของการเข้ารับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้องและปลอดภัย มีดังต่อไปนี้
 - รวบรวมข้อมูลและประเมินอาการเบื้องต้นของผู้ใช้บริการ
 - จำแนกระดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของการเจ็บป่วยทางจิต
 - ให้การช่วยเหลือและการรักษาพยาบาล ด้านจิตเวชเบื้องต้นที่เหมาะสม ตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนด
 - บันทึกข้อมูลประเมินทางจิตเวช ตามแบบฟอร์มการบันทึกและรายงานแพทย์
- 2) ประเมินปัญหาและเฝ้าระวังอาการ/ความเสี่ยงของผู้ใช้บริการ บุคคลอื่นและทรัพย์สิน อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างเหมาะสม
- 3) ให้การพยาบาล สอดคล้องตามปัญหาและการตอบสนองต่อภาวะการณ์เจ็บป่วยด้านจิตเวชและสุขภาพจิตของผู้ใช้บริการ
- 4) ประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล

3. งานบริการจิตเวชยาเสพติด

- 1) ให้ข้อมูลความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับสาเหตุการติดยา แนวทางในการบำบัดรักษา วิธีการที่จะหยุดใช้ยาได้อย่างถูกต้อง
- 2) ประเมินและให้ข้อมูลผู้ป่วยที่มีปัญหาการใช้/ การเสพ/ การติดยาเสพติด
- 3) สร้างแรงจูงใจเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- 4) ให้คำปรึกษา ให้ผู้ป่วยมีทักษะต่าง ๆ ในการหยุดใช้สารเสพติด ป้องกันการกลับไปเสพยาซ้ำ
- 5) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ เพื่อส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือร่วมใจในครอบครัว ในการแก้ปัญหาของสมาชิกในครอบครัวร่วมกัน

4. งานกระตุ้นพัฒนาการ

- 1) ประเมิน/คัดกรองพัฒนาการผู้ป่วยที่มีปัญหาพัฒนาการช้า ทั้ง 5 ด้าน คือ ด้านกล้ามเนื้อใหญ่ ด้านกล้ามเนื้อเล็กและสติปัญญา ด้านการใช้ภาษา ด้านการเข้าในภาษา และด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม
- 2) ดูแลช่วยเหลือ ส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการ ตามปัญหาพัฒนาการแต่ละด้าน ให้เด็กมีทักษะหรือความสามารถในด้านต่าง ๆ ดีขึ้น เป็นไปตามช่วงวัย ทั้ง 5 ด้าน เพื่อช่วยเหลือให้เด็กสามารถปรับตัวและช่วยเหลือตนเองได้ เมื่อเติบโตขึ้น
- 3) สอน/สาธิต ฝึกผู้ดูแลให้สามารถนำไปส่งเสริม/ฝึกกระตุ้นพัฒนาการต่อเนื่องที่บ้าน
- 4) กำกับติดตามการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการต่อเนื่องที่บ้าน
- 5) ประเมินติดตามความก้าวหน้าของพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน อย่างต่อเนื่อง
- 6) ให้ความรู้และเสริมพลังผู้ป่วย ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล

ค่านิยมของกลุ่มงาน

คุณภาพและความปลอดภัยคือการใส่ใจของกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

1. ตัวชี้วัดที่ 18 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช เป้าหมาย 5 คะแนน

ระดับสถาบัน

1. ตัวชี้วัดที่ 15 ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด เป้าหมาย ร้อยละ 70

ระดับภารกิจ

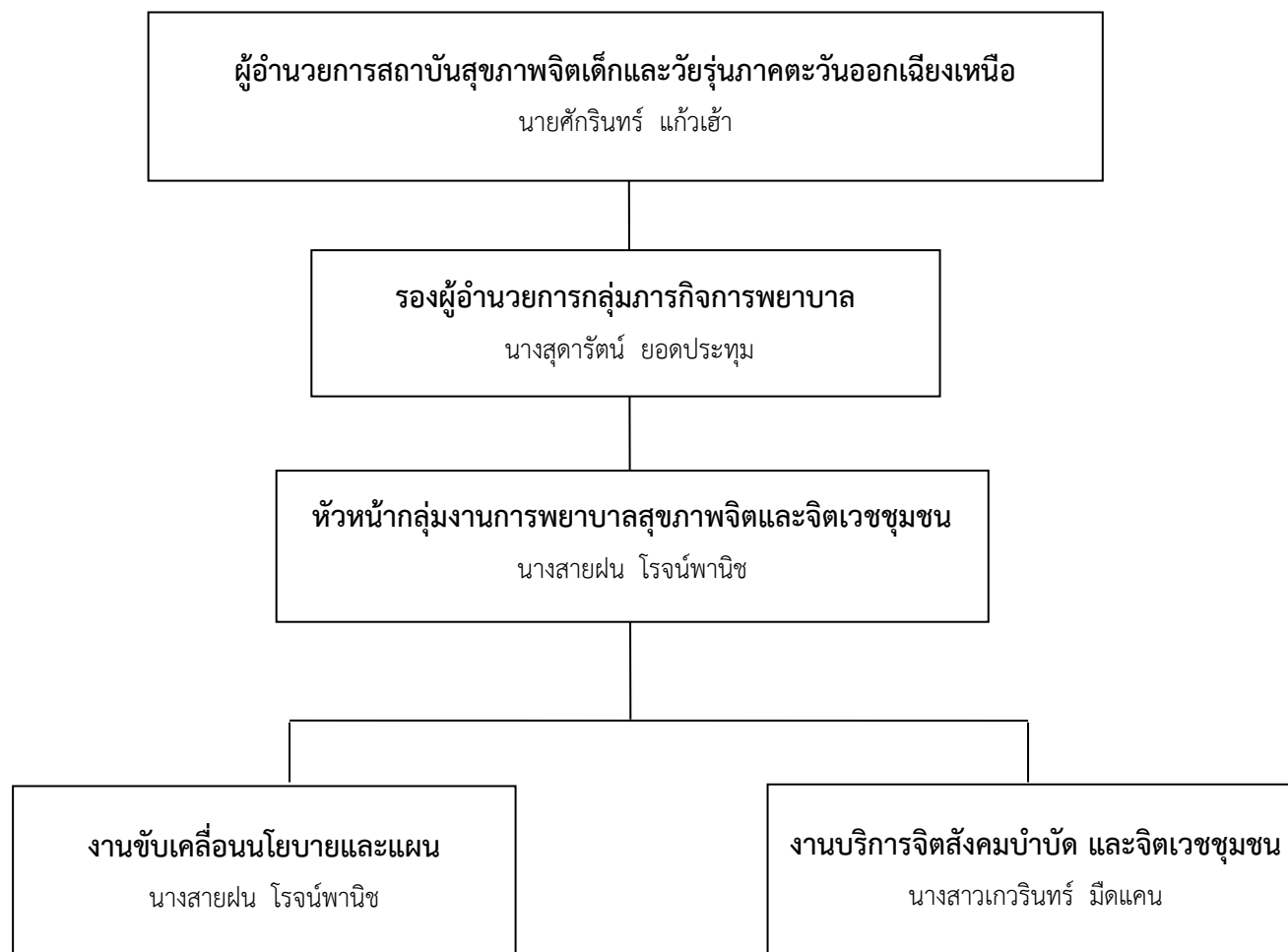
1. ตัวชี้วัดที่ 1 ทบทวน 12 กิจกรรม เป้าหมาย 10 ครั้ง
2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการแผนกการพยาบาลผู้ป่วยนอกอยู่ในระดับมาก-มากที่สุด เป้าหมาย ร้อยละ 85
3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละผู้ป่วยเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน
จากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ DSI/ TED4I เป้าหมาย ร้อยละ 85
4. ตัวชี้วัดที่ 4 การหยุดเสพยาต่อเนื่อง 3 เดือนของผู้ใช้และผู้เสพยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา เป้าหมาย ร้อยละ 60
5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินได้รับการคัดกรองถูกต้อง เป้าหมาย ร้อยละ 80
6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละการเกิดอุบัติเหตุซ้ำตั้งแต่ระดับ E ขึ้นไป ในด้านคลินิก เป้าหมาย ร้อยละ 0
7. ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/
เรื่องเล่าเร้าพลัง/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน เป้าหมาย ระดับความสำเร็จ 2
8. ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด เป้าหมาย ร้อยละ 70

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก														
1. ร้อยละของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มาติดตามการรักษาตามนัด	70	ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
2. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/เรื่องเล่าเร้าพลัง/ องค์ความรู้ ของหน่วยงาน	2	ระดับความสำเร็จ	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
3. ร้อยละการเกิดอุบัติเหตุการฆ่าตั้งแต่ระดับ E ขึ้นไป ในด้านคลินิก	0	ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
4. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการแผนกการพยาบาลผู้ป่วยนอกอยู่ในระดับมาก-มากที่สุด	85	ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
5. ทบทวน 12 กิจกรรม	10	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
งานบริการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน														
1. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินได้รับการคัดกรองถูกต้อง	80	ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
งานบริการจิตเวชยาเสพติด														
1. การหยุดเสพยาต่อเนื่อง 3 เดือนของผู้ใช้และผู้เสพยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา	60	ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
งานกระตุ้นพัฒนาการ														
1. ร้อยละผู้ป่วยเด็กพัฒนาการช้ารอบด้าน (GDD) มีพัฒนาการดีขึ้นภายใน 6 เดือนจากการประเมินโดยใช้เครื่องมือ DSI/ TED4I	85	ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓						

กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

โครงสร้างกลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน



อัตรากำลัง

1. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	1	อัตรา
2. พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	1	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จัดระบบบริการพยาบาลเชิงรุกที่มีความหลากหลายของการบริการพยาบาลให้สอดคล้องกับภาวะสุขภาพของประชาชนในกลุ่มผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นในชุมชนที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าในชุมชน ได้แก่ การติดตามเยี่ยมบ้าน เยี่ยมโรงเรียน การกระตุ้นพัฒนาการ เป็นต้น
2. ร่วมวางแผนการดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ/กลุ่มแกนนำในชุมชน ร่วมกับหน่วยงาน องค์กร ภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ในการดำเนินกิจกรรมการรักษายาบาลในเด็กและวัยรุ่นทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิต และเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า เพื่อให้ประชาชนในชุมชนได้รับการป้องกัน และดูแลที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง
3. ให้คำแนะนำ/การปรึกษา และช่วยเหลือทีมในการปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยกลุ่มเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อน ทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิต และเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า ตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
4. ร่วมนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหาและการปรับปรุงคุณภาพระบบบริการแก่ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นในชุมชนอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ของกรมสุขภาพจิต
5. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นแก่บุคลากรหรือบุคคลภายนอก และเป็นที่ปรึกษาในการจัดทำเอกสาร สื่อเผยแพร่ในรูปแบบต่างๆ เพื่อสื่อสารงานด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น แก่ผู้รับบริการ ประชาชน ชุมชน และเครือข่าย
6. ร่วมจัดทำและวิเคราะห์ฐานข้อมูลเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 7 ในการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยในพื้นที่ที่ดูแลรับผิดชอบร่วมกัน และร่วมบูรณาการงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นกับเครือข่ายเขตสุขภาพและภาคีเครือข่ายอื่นๆ
7. ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรเพื่อเข้าร่วมเป็นวิทยากรและจัดทำผลงาน ด้านวิชาการ นวัตกรรม/วิจัย/องค์ความรู้/เทคโนโลยีของงานการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์หรือกระบวนการวิจัย เพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติการการพยาบาลและถ่ายทอดองค์ความรู้/ทักษะ แก่บุคลากรทางด้านสาธารณสุขในเครือข่าย
8. บริหารอัตรากำลังให้มีความเพียงพอ และเหมาะสมต่อการปฏิบัติงานในแต่ละวัน
9. บริหารจัดการความเสี่ยงทางคลินิก และความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องในด้านการพยาบาลร่วมกับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของสถาบันฯ
10. ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

- | | |
|--|---------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ สังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น | เป้าหมาย ร้อยละ 70 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 14 ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มเสี่ยงใน 4 ประเด็น
(ผู้มีภาวะเครียด, ผู้มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า) | เป้าหมาย ร้อยละ 100 |

ระดับสถาบัน

- | | |
|--|---------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 16 จำนวนผู้ป่วยกลับมาอนรักษาค้ำภายใน 28 วัน | เป้าหมาย 0 ราย |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 17 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนได้รับการติดตามต่อเนื่องภายใน 3 วันหลังจำหน่าย | เป้าหมาย ร้อยละ 100 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 19 ร้อยละความพึงพอใจในงานและบรรยากาศของบุคลากรทางการแพทย์ | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |

ระดับภารกิจ

- | | |
|--|------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการเยี่ยมบ้านหรือการเตรียมชุมชนสามารถอยู่ในชุมชน ไม่กลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายใน 28 วัน | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของพยาบาลที่ได้รับการอบรมเกี่ยวกับงานที่ได้รับผิดชอบการเตรียมชุมชนสามารถอยู่ในชุมชนไม่กลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายใน 28 วัน | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของพยาบาลที่ได้รับการอบรมเกี่ยวกับงานที่ได้รับผิดชอบอย่างน้อย 10 คน/วัน/ปี | เป้าหมาย ร้อยละ 100 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของผู้รับบริการมารับบริการก่อนนัด | เป้าหมาย ร้อยละ 85 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงาน CQI/R2R/วิจัย/นวัตกรรม | เป้าหมาย ระดับ 5 คะแนน |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละของการดำเนินการตามกิจกรรม 5 ส | เป้าหมาย ระดับ 5 คะแนน |
| 7. ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านตามผลการ Grand Round | เป้าหมาย ร้อยละ 100 |
| 8. ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 9. ตัวชี้วัดที่ 9 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน | เป้าหมาย ระดับ 4 คะแนน |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานบริการและคุณภาพการพยาบาล														
1. จัดอัตรากำลังเพื่อปฏิบัติงานบริการผู้ป่วย	1	ครั้ง/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. จัดทำแผนงบประมาณประจำปี	1	ครั้ง/ปี				✓								
3. ประชุมประจำเดือนภายในหน่วย	1	ครั้ง/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. จัดทำและพิจารณาความดีความชอบของบุคลากรในหน่วยงาน	2	ครั้ง/ปี						✓						✓
5. ทบทวนเอกสารคุณภาพทางการพยาบาล	2	ครั้ง/ปี		✓						✓				
6. ทบทวนบัญชีความเสี่ยง	2	ครั้ง/ปี		✓					✓					
งานบริการพยาบาล														
1. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชน	5	ครั้ง						✓	✓	✓	✓	✓		
2. เยี่ยมประเมินครอบครัวและชุมชนพร้อมวางแผนร่วมกับชุมชน ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยกลับสู่ชุมชนกรณียุ่งยาก ซับซ้อน	20	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ให้บริการรับ Consult ผู้ป่วยนอก	250	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ให้บริการรับ Consult ผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อนในหอผู้ป่วยใน	15	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. โทรศัพท์ติดตามเยี่ยมอาการผู้ป่วยในชุมชน	250	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ประสานและส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการต่อเนื่องในชุมชน	40	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. รายงานผลการติดตามอาการผู้ป่วย/เครือข่ายให้แพทย์ทราบ	200	ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. เข้าร่วม Grand Round	1	ครั้ง/สัปดาห์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. ให้การปรึกษาด้านระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นที่มี ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชแก่บุคลากรทางสาธารณสุข		ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ (สายด่วนดูแลใจบุคลากร สาธารณสุข)		ราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ												
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
งานด้านวิชาการ															
1. สนับสนุน ส่งเสริม การพัฒนาบุคลากร		ครั้ง													
1.1 การประชุม/อบรม/สัมมนาภายในสถาบัน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2 การประชุม/อบรม/สัมมนาภายนอกสถาบัน						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2. พัฒนาผลงาน CQI/R2R/วิจัย/นวัตกรรม/บทความวิชาการ	1	เรื่อง/ปี										✓			
3. ร่วม Conference เครือข่าย		ครั้ง													
3.1 ภายในสถาบัน (Tele Conference)							✓					✓			
3.2 ภายนอกสถาบัน							✓					✓			

กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

โครงสร้างกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเห่า

รองผู้อำนวยการภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

รองหัวหน้ากลุ่มการภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
นางสาววรรณิสา โกมลไพศาล

กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
นางสาววรรณิสา โกมลไพศาล

กลุ่มงานพัฒนามาตรฐาน
บริการวิชาการ
นางสาวพิมพ์รัช วัฒนศึกษา

กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
นายศักรินทร์ แก้วเห่า

อัตรากำลัง

1. นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	1	อัตรา
2. นายแพทย์ชำนาญการ	2	อัตรา
3. นักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการ	1	อัตรา
4. พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	1	อัตรา
5. นักเทคโนโลยีสารสนเทศปฏิบัติการ	1	อัตรา
6. นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	1	อัตรา
7. นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	2	อัตรา
8. นักวิชาการสถิติ	1	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. สนับสนุน ส่งเสริม พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้ ผลงานวิชาการ วิจัย นวัตกรรม หลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทาง และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นครอบคลุมภายในองค์กร ชุมชนและภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ รวมถึงหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกระบบสาธารณสุข

2. สนับสนุน ส่งเสริม กำกับดูแล ติดตาม และประเมินผลการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการและวิชาการของกลุ่มงาน ระบบงานสำคัญ (คณะกรรมการคุณภาพแต่ละทีม) และในทุกระดับของสถาบัน เพื่อให้เกิดการประสาน เชื่อมโยงกระบวนการ/กิจกรรมพัฒนาคุณภาพบริการและวิชาการอย่างต่อเนื่อง มี การธำรงรักษาความยั่งยืน และเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

3. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ กำหนดทิศทาง และกรอบแนวทางการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการและวิชาการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Health and Healthcare Standards) ฉบับที่ 4 ปรับปรุงมกราคม 2562 และตามมาตรฐานอื่นที่เกี่ยวข้องและจำเป็น เพื่อให้ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการได้รับบริการที่ปลอดภัย มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน

4. ดำเนินงานด้านแผนและนโยบาย บริหารจัดการงบประมาณ กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานขององค์กร

5. จัดหาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์และครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องให้มีความเพียงพอ พร้อมใช้ รวมถึงวิเคราะห์ วางแผน พัฒนา และออกแบบระบบบริการด้านเครือข่ายและข้อมูลสารสนเทศที่จำเป็นสำหรับบุคลากรสถาบัน

คำนิยาม

ผลงานฉบับแก้ว บริหารจัดการด้วยความแคล่วคล่องว่องไว บริการด้วยหัวใจคุณภาพ มาตรฐานเต็มเปี่ยม

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

- | | |
|---|----------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 18 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช | เป้าหมาย ระดับความสำเร็จ 5 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 30 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ | เป้าหมาย ระดับความสำเร็จ 5 |

ระดับสถาบัน

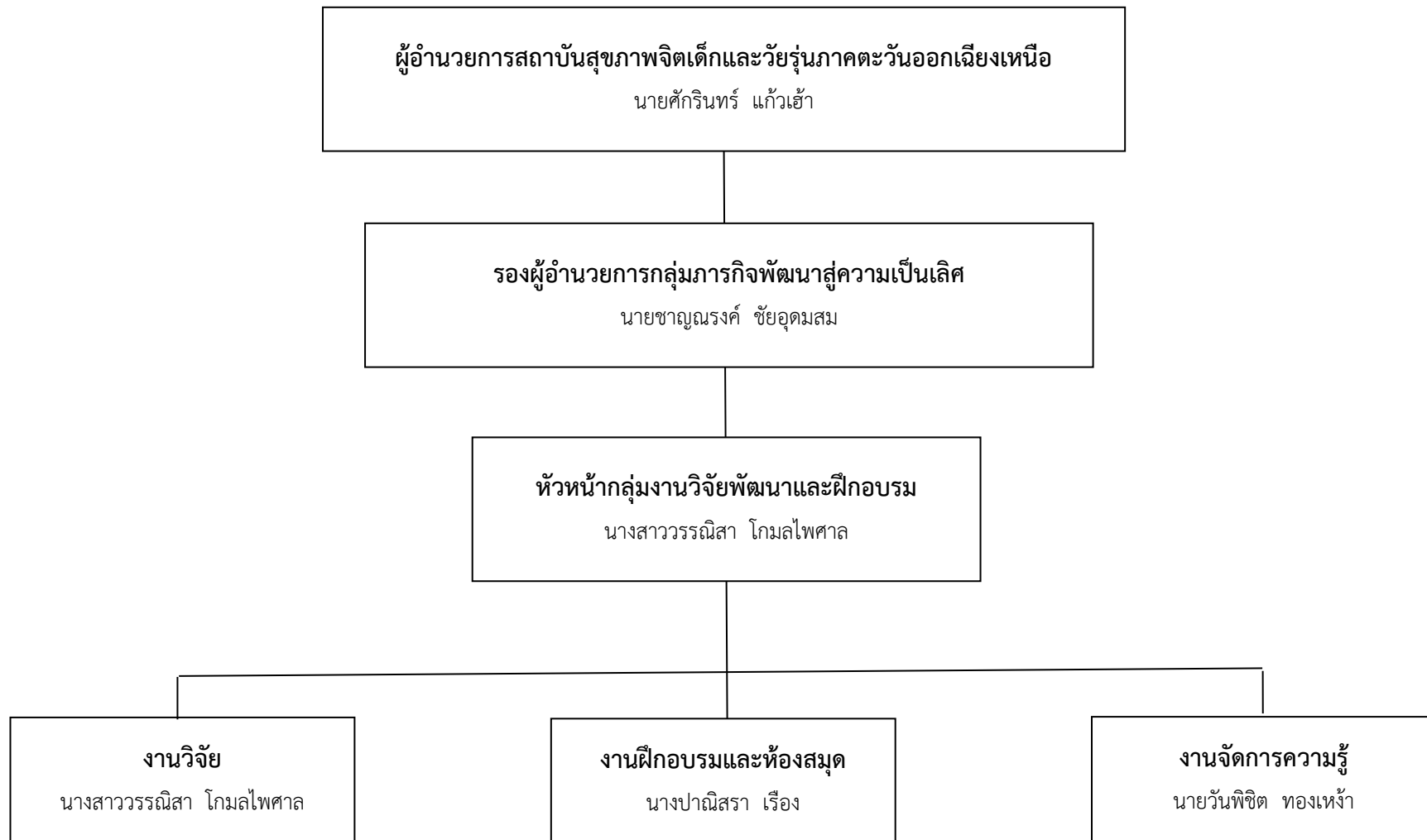
- | | |
|--|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 6 คะแนน HA scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด | เป้าหมาย 3 คะแนน |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 12 ร้อยละฝ่ายกลุ่มงานมีผลงานการจัดการความรู้ | เป้าหมาย ร้อยละ 50 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 20 จำนวนผู้ผ่านการอบรม Training of Trainer | เป้าหมาย 5 ครั้ง |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 21 จำนวนงานวิจัยระดับหน่วยงาน | |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กลุ่มงานวิจัยพัฒนาและฝึกอบรม														
1. โครงการศึกษาประสิทธิผลและความคุ้มค่าของโปรแกรม SAFE B - MOD	1	เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. โครงการฝึกอบรม SAFE B – MOD	1	ครั้ง							✓	✓				
3. โครงการพัฒนา SAFE B – MOD ออนไลน์	1	โปรแกรม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการและวิชาการ														
1. โครงการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพบุคลากรสถาบันฯ				✓										
2. โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการตามบันไดขั้นที่ 3 สู่ HA									✓	✓	✓	✓	✓	✓
กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ														
1. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุน Smart Hospital					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน														
1. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2564	1	โครงการ	✓	✓	✓									
2. โครงการกำกับติดตามผลการดำเนินงานรอบครึ่งปีงบประมาณสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2564	1	โครงการ											✓	✓
3. โครงการสรุปผลการดำเนินงานและการจัดทำรายงานประจำปี สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2564	1	โครงการ											✓	✓

กลุ่มงานวิจัยพัฒนาและฝึกอบรม

โครงสร้างกลุ่มงานวิจัยพัฒนาและฝึกอบรม



อัตรากำลัง

1. จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	2	อัตรา
2. นักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการ	1	อัตรา
3. นักสังคมสงเคราะห์	1	อัตรา
4. เจ้าพนักงานธุรการ	1	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. มีการดำเนินงาน ด้านการวิจัย ด้านการพัฒนาเทคโนโลยีองค์ความรู้ และด้านวิชาการ ในเรื่องจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น ช่วยให้หน่วยงานพัฒนาไปสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. มีการถ่ายทอดผลงานวิจัย และเทคโนโลยี ที่ได้รับการพัฒนาให้แก่เครือข่าย ทั้งในและนอก ระบบสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง
3. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และพัฒนาหลักสูตรจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น
4. ดำเนินการฝึกอบรม พัฒนาศักยภาพ ทักษะ ด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น ให้แก่เครือข่าย ทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข
5. พัฒนาเป็นศูนย์ถ่ายทอดความรู้ และเป็นหน่วยจัดการเรียนการสอน ด้านจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชนในเด็กและวัยรุ่น ให้แก่เครือข่าย ทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง
6. กำหนดนโยบาย การจัดหาความรู้ และเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กร
7. วางระบบบริหารจัดการทรัพยากรสารสนเทศ และองค์ความรู้ เพื่อพัฒนาผลการดำเนินงาน ที่มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลขององค์กร
8. พัฒนาการวัดวิเคราะห์ ปรับทิศทางและปรับปรุงผลงาน โดยใช้องค์ความรู้และสารสนเทศ ในทุกระดับขององค์กร
9. ประสานงานหน่วยงานภายใน และคณะกรรมการคุณภาพ เพื่อให้เกิดกิจกรรมทบทวนคุณภาพและความสมบูรณ์ของข้อมูล
10. ประชุม ติดตามตัวชี้วัด และผลการดำเนินงานเป็นประจำอย่างน้อย ๑ ครั้ง ใน ๒ เดือน
11. ดูแลระบบฐานข้อมูลทำทะเบียน และจัดเก็บสื่อความรู้ห้องสมุดขององค์กร

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

1. ตัวชี้วัดที่ 12 ร้อยละฝ่ายกลุ่มงานมีผลงานการจัดการความรู้
2. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ
3. ตัวชี้วัดที่ 20 จำนวนผู้ผ่านการอบรม Training of Trainer
4. ตัวชี้วัดที่ 21 คะแนนงานวิจัยระดับหน่วยงาน

เป้าหมาย ร้อยละ 50

เป้าหมาย ระดับ 5

เป้าหมาย 5 ครั้ง

เป้าหมาย 5 คะแนน

ระดับภารกิจ

-

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานวิจัยพัฒนาและฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			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. โครงการศึกษาประสิทธิภาพและความคุ้มค่าของโปรแกรม SAFE B - MOD	1	เรื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. โครงการฝึกอบรม SAFE B-MOD	1	ครั้ง						✓	✓					
3. โครงการพัฒนา SAFE B-MOD Online	1	โปรแกรม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการวิชาการ

โครงสร้างกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายแพทย์ศักรินทร์ แก้วเห่า

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
นายแพทย์ชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
นางสาวพิมพ์รัช วัฒนศึกษา

งานธุรการและสารบรรณ
นายอภิวัฒน์ ดิยะเพื่อย

อัตรากำลัง

- | | | |
|----------------------------|---|-------|
| 1. พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | 1 | อัตรา |
| 2. เจ้าพนักงานธุรการ | 1 | อัตรา |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. สนับสนุน ส่งเสริม กำกับดูแล ติดตาม และประเมินผลการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการและวิชาการของกลุ่มงาน ระบบงานสำคัญ (คณะกรรมการคุณภาพ แต่ละทีม) และในทุกระดับของสถาบัน เพื่อให้เกิดการประสาน เชื่อมโยงกระบวนการ/กิจกรรมพัฒนาคุณภาพบริการและวิชาการอย่างต่อเนื่อง มีการธำรงรักษา ความยั่งยืน และเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
2. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ กำหนดทิศทาง และกรอบแนวทางการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการและวิชาการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาควิชาออกเฉียงเหนือตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Health and Healthcare Standards) ฉบับที่ 4 ปรับปรุงมกราคม 2562 และตามมาตรฐานอื่น ที่เกี่ยวข้องและจำเป็น เพื่อให้ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการได้รับบริการที่ปลอดภัย มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน
3. รวบรวมข้อมูล พิจารณา และวิเคราะห์ผลการประเมินระดับการพัฒนาคุณภาพ (DALI gap) ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ
4. จัดทำข้อเสนอแนะในการปรับปรุง พัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการและงานวิชาการของสถาบัน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้และมีคุณภาพ ตาม เกณฑ์ที่กำหนด
5. เป็นศูนย์กลางในการประสานงาน รวบรวมข้อมูล เอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพสถาบันจากกลุ่มงานและระบบงานสำคัญ รวมถึงหน่วยงาน ภายนอกที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำเอกสารขอรับการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล
6. นำผลการวิเคราะห์ประเมินระดับการพัฒนาคุณภาพสถาบันจากการตรวจเยี่ยมของสภาวิชาชีพและสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) มาจัดทำ เป็นข้อกำหนด กรอบ แนวทางในการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพของสถาบัน เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพในทุกระดับที่มีความต่อเนื่อง
7. จัดทำตัวชี้วัดการพัฒนาคุณภาพและถ่ายระดับไปยังทุกกลุ่มงานและระบบงานสำคัญ
8. สรุปและจัดทำรายงานผลการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการพัฒนาคุณภาพทุกระดับ กลุ่มงาน ระบบงานสำคัญให้คณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพทราบ
9. กำหนดและจัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนด วางแผน จัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพสถาบันในครั้งและปีต่อไป

คำนิยาม

หัวใจสำคัญของการพัฒนาคุณภาพคือ งานมีคุณภาพ ตามมาตรฐาน มีการประสานเชื่อมโยง ต่อเนื่อง และธำรงความยั่งยืน

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

- | | |
|--|---------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 32 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) | เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 70 |
|--|---------------------------|

ระดับสถาบัน

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 6 คะแนน HA Scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด | เป้าหมาย 3 คะแนน |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 22 จำนวนการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน | เป้าหมาย 4 เรื่อง |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 23 คะแนนเฉลี่ยความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร | เป้าหมาย คะแนนเฉลี่ย 4.25 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 24 ร้อยละของการเข้าร่วมกิจกรรม Happy 8 | เป้าหมาย ร้อยละ 75 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 25 ร้อยละบุคลากรที่มีค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่าหรือมากกว่าคนทั่วไป | เป้าหมาย $\leq$ ร้อยละ 85 |

ระดับภารกิจ

- | | |
|---|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพตามบันไดขั้นที่ 3 สู่ HA | เป้าหมาย ระดับ 5 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของการดำเนินกิจกรรม/โครงการที่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของจำนวนหนังสือรับ-ส่ง ที่ได้ดำเนินการถูกต้อง ครบถ้วน ภายในเวลาที่กำหนด | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของการดำเนินการจัดระบบจัดเก็บเอกสารมีความถูกต้องและเข้าถึงง่าย | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของการดำเนินการดูแลรักษาอุปกรณ์ของใช้ต่างๆ ภายในกลุ่มงานมีความเพียงพอและอยู่ในสภาพพร้อมใช้ | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละของการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดเตรียมการประชุมและโครงการต่างๆ ที่อยู่ในความรับผิดชอบ มีความถูกต้อง ครบถ้วน | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการวิชาการ ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
โครงการ														
1. โครงการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพบุคลากรสถาบันฯ	1	โครงการ		✓										
2. โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการตามบันไดขั้นที่ 3 สู่ HA	1	โครงการ						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการวิชาการ														
1. การดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพตามบันไดขั้นที่ 3 สู่ HA		กิจกรรม/ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานธุรการและสารบรรณ														
1. หนังสือรับ-ส่ง ที่ได้ดำเนินการถูกต้อง ครบถ้วน ภายในเวลาที่กำหนด		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. การดำเนินการจัดระบบจัดเก็บเอกสารมีความถูกต้องและเข้าถึงง่าย		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. การดำเนินการดูแลรักษาอุปกรณ์ของใช้ต่างๆ ภายในกลุ่มงาน มีความเพียงพอและอยู่ในสภาพพร้อมใช้		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. การดำเนินการเกี่ยวกับการจัดเตรียมการประชุมและโครงการต่างๆ ที่อยู่ในความรับผิดชอบมีความถูกต้อง ครบถ้วน		ร้อยละ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

โครงสร้างกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเฮ้า

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
นายศักรินทร์ แก้วเฮ้า

งานนโยบายและแผนยุทธศาสตร์
นางสาวธัญชนก พลทอง

งานแผนงานและโครงการ
นางสาวธัญชนก พลทอง

งานงบประมาณ
นางสาวเบญญาภา วาดสูงเนิน

งานติดตามและประเมินผล
นางสาวธัญชนก พลทอง

อัตรากำลัง

- | | | |
|-----------------------------|---|-------|
| 1. นักวิเคราะห์นโยบายและแผน | 1 | อัตรา |
| 2. นักวิชาการสถิติ | 1 | อัตรา |

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานนโยบายและแผนยุทธศาสตร์

- 1) รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล สารสนเทศที่เกี่ยวข้อง และผลการดำเนินงานประจำปีของสถาบัน
- 2) จัดทำหรือทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย และแผนที่ยุทธศาสตร์ของสถาบัน
- 3) จัดทำแผนกลยุทธ์ กำหนดนโยบาย แนวทางการดำเนินงานประจำปีของสถาบัน
- 4) จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของสถาบัน
- 5) จัดทำแผนงบประมาณของสถาบัน
- 6) จัดทำคู่มือตัวชี้วัดของสถาบัน ชี้แจง ถ่ายระดับตัวชี้วัดให้แก่บุคลากรสถาบัน จัดทำคำรับรอง และลงนามรับมอบตัวชี้วัดของสถาบัน
- 7) จัดทำและกำหนดตัวชี้วัด ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานในระดับสถาบัน คณะกรรมการ กลุ่มงาน งาน และบุคคล
- 8) รวบรวม กำกับ ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของสถาบัน รายเดือน/ รายไตรมาส/ 6 เดือน/ 12 เดือน
- 9) รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมสุขภาพจิตและกระทรวงสาธารณสุขรอบ 5 เดือน และ รอบ 11 เดือน
- 10) การจัดการประชุมคณะกรรมการติดตามและประเมินผลยุทธศาสตร์ของสถาบัน
- 11) จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานรอบ 12 เดือน และวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป
- 12) จัดทำรายงานประจำปีของสถาบัน

2. งานแผนงานและโครงการ

- 1) ประสานงานกับคณะกรรมการ กลุ่มงาน และงาน ในการจัดทำหรือทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย แผนยุทธศาสตร์ แผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการประจำปีของสถาบัน และกำหนดตัวชี้วัด ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานในระดับสถาบัน คณะกรรมการ กลุ่มงาน งาน และบุคคล
- 2) สื่อสารนโยบายและยุทธศาสตร์ของสถาบันให้แก่กลุ่มงาน งาน และบุคลากร
- 3) การจัดทำ ตรวจสอบ และติดตามแผนงานโครงการพัฒนาของสถาบัน

- 4) รวบรวม ตรวจสอบ และเสนอแผนงานปฏิบัติการของสถาบัน
- 5) การตรวจสอบ รวบรวม และการส่งโครงการ เพื่อนำเสนอเห็นชอบและขออนุมัติจากผู้บริหารตามลำดับขั้นที่เหนือขึ้นไป
- 6) ร่วมจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และโครงการกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสม
- 7) การจัดทำ ถ่ายทอด และติดตามตัวชี้วัดในระดับกรมสุขภาพจิตและระดับหน่วยงานของสถาบัน
- 8) กำกับ ติดตามผลการดำเนินโครงการ/ กิจกรรมของสถาบัน และรายงานผลให้คณะกรรมการบริหารสถาบันและผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ
- 9) การจัดทำโครงการพิเศษหรือโครงการอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหาร

3. งานงบประมาณ

- 1) จัดทำแผนคำของบประมาณประจำปี ได้แก่ แผนคำขอเงินงบประมาณ แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง แผนงานโครงการ/ กิจกรรม โดยสอดคล้องกับพันธกิจ เป้าหมาย ยุทธศาสตร์ของสถาบัน และเป็นไปตามกรอบแนวทางและระยะเวลาที่กรมสุขภาพจิตกำหนด รวมถึงพิจารณาความคุ้มค่า คำนวณ การใช้ทรัพยากรอย่างประหยัด และมีความเหมาะสม
- 2) วิเคราะห์ ตรวจสอบ ติดตามประเมินผล รายงานผลการดำเนินงานและผลการใช้จ่ายเงินตามแผนปฏิบัติการเงินงบประมาณและเงินบำรุงของสถาบัน
- 3) รายงานข้อมูลในโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผนงาน (B&P) ของกรมสุขภาพจิต

4. งานติดตามและประเมินผล

- 1) ประเมิน ติดตามความก้าวหน้า วิเคราะห์ และรายงานผลการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ และโครงการของสถาบันทุก 3 เดือน
- 2) ประเมิน ติดตามความก้าวหน้า และรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับกรม และระดับหน่วยงานของสถาบันทุก 3 เดือน หรือตัวชี้วัดที่สำคัญทุกเดือน หรือตามความจำเป็น เร่งด่วน และเหมาะสม
- 3) สรุป วิเคราะห์ และรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ โครงการ ตัวชี้วัด และกิจกรรมสาธารณสุขที่สำคัญของสถาบันประจำปี
- 4) สรุป วิเคราะห์ และรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด และกิจกรรมสาธารณสุขที่สำคัญของสถาบันทั้งในระดับเขตและจังหวัด เพื่อรับการนิเทศติดตามจากกรมสุขภาพจิตและหน่วยงานภายนอก
- 5) ดำเนินงานและติดตามการควบคุม/ ตรวจสอบภายในของกลุ่มงานหรืองานในสถาบัน
- 6) สรุปรายงาน ให้ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ แก่ผู้บริหารสถาบันและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ
- 7) นำข้อมูลจากสรุปรายงานผลมาปรับปรุง และวางแผนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของสถาบันต่อไป

5. งานธุรการทั่วไป

1) รับผิดชอบบริหารเอกสารให้ได้ตามมาตรฐานเพื่อประหยัดเวลา แรงงาน และกระจายงานตามหน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนงานด้วยความถูกต้อง รวดเร็วทันเวลา ได้แก่ ลงทะเบียนรับ-ส่งหนังสือ ร่างโต้ตอบหนังสือราชการ แจกเวียนหนังสือ เก็บรักษา ทำลายหนังสือ และการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

6. งานอื่นๆ และงานที่ได้รับมอบหมาย

- 1) ประสานงานและร่วมดำเนินการจัดงานตามประเพณี/ วัฒนธรรมองค์กรประจำปี
- 2) ดำเนินกิจกรรมหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการสถาบันฯ
- 3) ให้คำปรึกษา แนะนำ อำนวยความสะดวกแก่หน่วยงาน บุคลากรภายนอกและภายในของสถาบันในเรื่องที่เกี่ยวข้อง

ค่านิยมของกลุ่มงาน

การวางแผนที่ดี คือหัวใจของการขับเคลื่อนและพัฒนาองค์กร

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

-

ระดับสถาบัน

- | | |
|---|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน | เป้าหมาย ระดับ 5 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |

ระดับภารกิจ

- | | |
|---|--|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ระดับความสำเร็จในการเผยแพร่นโยบายและแผนยุทธศาสตร์ของสถาบัน | เป้าหมาย ระดับ 5, 3 / รอบการประเมิน |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคำของบประมาณประจำปี | เป้าหมาย ระดับ 5 (รอบ 12 เดือน) |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของโครงการ/ กิจกรรมที่เป็นไปตามกำหนดระยะเวลาในแผนปฏิบัติการ | เป้าหมาย ร้อยละ 80, 90 / รอบการประเมิน |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 จำนวนสารสนเทศที่นำเสนอเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย | เป้าหมาย จำนวน 10 เรื่อง / รอบการประเมิน |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละความสมบูรณ์ในการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการในระบบ B&P | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละของความผิดพลาดในการลงข้อมูลงบประมาณ | เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 3 |

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			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	1,000	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. งานร่างเอกสาร ได้ตอบ พิมพ์หนังสือทั้งภายในและภายนอก	100	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. งานติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอก	600	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. งานประชุมคณะกรรมการต่างๆ	24	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานคุณภาพ														
1. งานพัฒนาบุคลากรกลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ	2	ครั้ง/ปี				✓			✓					
2. งานร่วมวางแผนและดำเนินงานหมวดการบริหารเชิงกลยุทธ์ การวัดวิเคราะห์และการจัดกระบวนการ (HA)	1	ครั้ง/ปี						✓						
3. งานปรับปรุง Unit Profile/ บัญชีความเสี่ยงกลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ	1	ครั้ง/ปี						✓						
4. งานรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงกลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ	3	ครั้ง/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานงบประมาณ														
1. งานวางแผนและจัดทำคำของบประมาณ/ แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง	4	ครั้ง/ปี						✓	✓				✓	✓
2. งานจัดทำแผนปฏิบัติการเงินงบประมาณ/ เงินบำรุง	2	ครั้ง/ปี	✓						✓					
3. งานปรับแผนปฏิบัติการเงินงบประมาณ/ เงินบำรุง	2	ครั้ง/ปี							✓					
4. งานสื่อสารแผนปฏิบัติการ แผนเงินบำรุงให้ผู้บริหารและบุคลากร	6	ครั้ง/ปี	✓						✓					
งานด้านแผนและนโยบาย														
1. งานจัดทำแผนยุทธศาสตร์ประจำปี	1	ครั้ง/ปี	✓	✓										
2. งานสื่อสารแผนยุทธศาสตร์ประจำปี	3	ครั้ง/ปี	✓			✓			✓					
3. งานให้คำแนะนำด้านการจัดทำแผนงาน โครงการแก่หน่วยงานต่างๆ	40	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			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. งานรวบรวม จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีของสถาบันฯ	1	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓								
5. งานวางแผน จัดทำตัวชี้วัดสถาบัน กลุ่มภารกิจ กลุ่มงาน	1	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓									
งานติดตามและประเมินผล														
1. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานและโครงการ	12	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ	48	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ติดตาม กำกับ และประเมินผลตัวชี้วัดกรม ยุทธศาสตร์ และภารกิจ	2	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. รายงานผลการปฏิบัติราชการประจำปีของสถาบันฯ	2	ครั้ง/ปี					✓	✓					✓	✓
5. วิเคราะห์และสนับสนุนข้อมูลเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร	12	ครั้ง/ปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

โครงสร้างกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายศักรินทร์ แก้วเฮ้

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

งานซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์
นายวชิระ ตั้งเสรี

งานพัฒนาระบบสารสนเทศ
นายเฉลิมชัย อิฐรัตน์

งานระบบเครือข่าย
นางสาววรรณิธร มณีวงศ์

งานโสตทัศนูปกรณ์
นางสาววรรณิธร มณีวงศ์

อัตรากำลัง

1. นักเทคโนโลยีสารสนเทศปฏิบัติการ	1	อัตรา
2. นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	2	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

งานสารสนเทศ แบ่งออกเป็น 3 หมวดคือ

1. ซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์

- 1) วิเคราะห์ วางแผน ออกแบบและบริหารจัดการ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ให้มีความพร้อมและสามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ
- 2) จัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ที่จำเป็นและมีประสิทธิภาพเพื่อใช้ในการดูแลระบบเครือข่าย คอมพิวเตอร์ฮาร์ดแวร์และซอฟต์แวร์ รวมทั้งบำรุงรักษาอุปกรณ์เพื่อรองรับการใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด
- 3) บริหารจัดการและซ่อมบำรุง ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

2. งานพัฒนาระบบสารสนเทศ

- 1) วางแผน วิเคราะห์ ออกแบบหรือจัดซื้อ พัฒนาและบริหารระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้ได้มาตรฐานตรงตามความต้องการ เพื่อให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ มีเสถียรภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย
- 2) กำกับ ควบคุม ดูแล การติดตั้ง ทดสอบและปรับปรุง ตลอดจนบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงขององค์กร
- 3) จัดทำคู่มือและอบรมการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้กับผู้ใช้งาน

3. งานระบบเครือข่าย

- 1) วางแผน วิเคราะห์ ออกแบบหรือจัดซื้อ พัฒนาและบริหารจัดการระบบเครือข่าย ให้ได้มาตรฐานตรงตามความต้องการ เพื่อให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ มีเสถียรภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย
- 2) กำกับ ควบคุม ดูแล การติดตั้ง ทดสอบและปรับปรุง ตลอดจนบำรุงรักษาระบบเครือข่ายให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงขององค์กร

3) วิเคราะห์ และศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การให้บริการสารสนเทศ รวมทั้งการพัฒนาระบบการบริหารงานด้านต่างๆ ขององค์กร ให้เกิดประสิทธิภาพและไปสู่มาตรฐานสากล

4) ดูแลด้านความปลอดภัยของระบบ (Security System) การป้องกันระบบจากภายนอก (Firewall) การป้องกันไวรัส

4. งานโสตทัศนูปกรณ์

1) จัดทำ ออกแบบ เผยแพร่สื่อต่างๆ เพื่อสนับสนุนงานบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

2) ปฏิบัติงาน ควบคุม กำกับดูแลและบำรุงรักษาเกี่ยวกับอุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์

ค่านิยมของกลุ่มงาน

พัฒนางานสารสนเทศให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน สะดวก รวดเร็ว ครบถ้วน ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจและได้รับประโยชน์สูงสุด

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

- | | |
|---|------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 18 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช | เป้าหมาย 5 คะแนน |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 30 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ | เป้าหมาย ระดับ 5 |

ระดับสถาบัน

- | | |
|---|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
|---|--------------------|

ระดับภารกิจ

- | | |
|--|--------------------|
| 1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละการบริหารจัดการและซ่อมบำรุงครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ให้ทันเวลาพร้อมใช้ | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละอุบัติการณ์ของระบบเครือข่ายได้รับการแก้ไข | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |
| 3. ตัวชี้วัดที่ 3 ระดับความสำเร็จในพัฒนาระบบสารสนเทศ | เป้าหมาย ระดับ 5 |
| 4. ตัวชี้วัดที่ 4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูล | เป้าหมาย ระดับ 5 |
| 5. ตัวชี้วัดที่ 5 จำนวนนวัตกรรมที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน (CQI) | เป้าหมาย 1 เรื่อง |
| 6. ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละของการดำเนินการตามกิจกรรม 5 ส | เป้าหมาย ร้อยละ 90 |

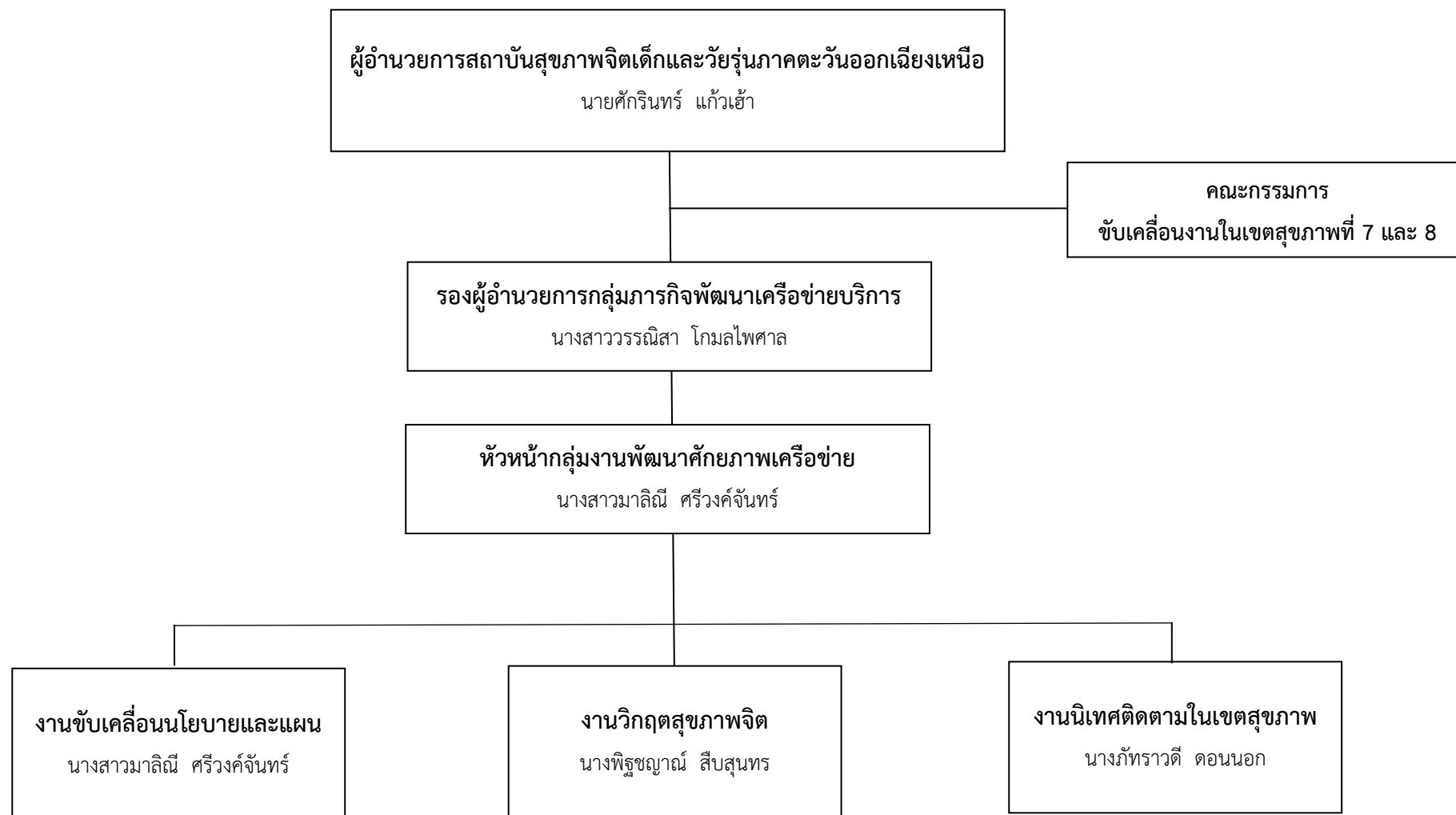
แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์														
1. วิเคราะห์ วางแผน ออกแบบและบริหารจัดการครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ให้มีความพร้อมและสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1	ครั้ง/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. จัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ที่จำเป็นและมีประสิทธิภาพเพื่อใช้ในการดูแลระบบเครือข่าย คอมพิวเตอร์ฮาร์ดแวร์และซอฟต์แวร์ รวมทั้งบำรุงรักษาอุปกรณ์เพื่อรองรับการใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด	1	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. จัดทำแผนซ่อมบำรุงครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	1	ครั้ง	✓											
4. จัดทำทะเบียนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	1	ครั้ง	✓					✓						
5. บริหารจัดการและซ่อมบำรุง ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	-	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานพัฒนาระบบสารสนเทศ														
1. วางแผน วิเคราะห์ ออกแบบหรือจัดซื้อ พัฒนาและบริหารระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ได้มาตรฐานตรงตามความต้องการ เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีเสถียรภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย	-	ครั้ง/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. กำกับ ควบคุม ดูแล การติดตั้ง ทดสอบและปรับปรุง ตลอดจนจนบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงขององค์กร	-	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. จัดทำคู่มือและอบรมการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้กับผู้ใช้งาน	-	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุน Smart Hospital	4	ครั้ง/ปี				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
4.1 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำกระบวนการทำงานระบบ นัดออนไลน์	1	ครั้ง				✓	✓							
4.2 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ Chatbot	1	ครั้ง						✓	✓					
4.3 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำกระบวนการทำงานระบบ นัดออนไลน์ระยะที่ 2	1	ครั้ง								✓	✓			
4.4 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำ Data Center	1	ครั้ง										✓	✓	
งานระบบเครือข่าย														
1. วางแผน วิเคราะห์ ออกแบบหรือจัดซื้อ พัฒนาและบริหารจัดการระบบ เครือข่าย ให้ได้มาตรฐานตรงตามความต้องการ เพื่อให้สามารถใช้งาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีเสถียรภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย	1	ครั้ง/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. กำกับ ควบคุม ดูแล การติดตั้ง ทดสอบและปรับปรุง ตลอดจนบำรุงรักษา ระบบเครือข่ายให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับ การเปลี่ยนแปลงขององค์กร	1	ครั้ง/เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ดูแลด้านความปลอดภัยของระบบ (Security System) การป้องกันระบบ จากภายนอก (Firewall) การป้องกันไวรัส	-	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานไอทีศุภกรณ์														
1. จัดทำ ออกแบบ เผยแพร่สื่อต่างๆ เพื่อสนับสนุนงานบริการสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่น	-	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ปฏิบัติงาน ควบคุม กำกับดูแลและบำรุงรักษาเกี่ยวกับอุปกรณ์ ไอทีศุภกรณ์	-	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย

โครงสร้างกลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย



อัตรากำลัง

1. จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	1	อัตรา
2. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	1	อัตรา
3. พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	1	อัตรา
4. นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	1	อัตรา
5. เจ้าพนักงานธุรการ	1	อัตรา

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. งานขับเคลื่อนนโยบายและแผน

- 1) ดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข กรมสุขภาพจิต เขตสุขภาพ และนโยบายสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- 2) เป็นผู้ประสานงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานด้าน ข้อมูล ข่าวสาร ความร่วมมือ และเชื่อมโยงการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 7 และ 8
- 3) วางแผนงานเพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นตามนโยบายของ กรมสุขภาพจิต เขตสุขภาพ และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- 4) จัดทำแผนงาน โครงการ กิจกรรม ที่สอดคล้องกับนโยบายของกรมสุขภาพจิต และพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข
- 5) รวบรวม สรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี เสนอแก่ผู้บริหารเพื่อปรับปรุงกระบวนการงานในปีถัดไป

2. งานวิกฤตสุขภาพจิต

- 1) เป็นศูนย์ประสาน รับ-ส่ง ข้อมูลการเกิดภาวะวิกฤตสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ระดับเขตตรวจราชการที่ 7 ร่วมกับโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
- 2) จัดตั้งคณะกรรมการออกปฏิบัติงานในพื้นที่ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ร่วมกับทีมหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตและทีมให้การช่วยเหลือทางกาย เพื่อประเมินสถานการณ์ คัดกรอง และให้การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ในพื้นที่ตามการร้องขอ
- 3) ถ่ายทอดความรู้ในเรื่องการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตเด็กและวัยรุ่น ให้แก่บุคลากรในเครือข่าย
- 4) ประสานการส่งต่อ และให้การดูแลช่วยเหลือผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 5) ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกับงานวิกฤตสุขภาพจิตในเด็กและวัยรุ่น

3. งานนิเทศติดตามงานในเขตสุขภาพ

- 1) เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 7 และ 8
- 2) ร่วมลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงาน ตามแผนการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 7 และ 8
- 3) เป็นผู้ประสานงานในคณะกรรมการ จัดทีมผู้นิเทศ เพื่อลงพื้นที่ในเขตสุขภาพตามประเด็นความเชี่ยวชาญ
- 4) สรุปผลการตรวจราชการ และจัดทำรายงาน

ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

ระดับกรม

1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย เป้าหมาย ร้อยละ 70
TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย
2. ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหา เป้าหมาย ร้อยละ 85
พฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น
3. ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น เป้าหมาย ร้อยละ 80
4. ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน เป้าหมาย ร้อยละ 55
5. ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน เป้าหมาย ร้อยละ 25
6. ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน เป้าหมาย ร้อยละ 85
กรมสุขภาพจิต
7. ตัวชี้วัดที่ 19 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ เป้าหมาย ร้อยละ 55, 65

ระดับสถาบัน

1. ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการ (ถ้ายกระดับลงทุกกลุ่มงาน) เป้าหมาย ร้อยละ 90

ระดับภารกิจ

1. ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของโรงพยาบาลเครือข่ายมีระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เป้าหมาย ร้อยละ 25

แผนปฏิบัติงานประจำปีของกลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
งานขับเคลื่อนนโยบายและแผน														
1. ชี้แจงแผนงานยุทธศาสตร์และการดำเนินงาน	1	ครั้ง			✓									
2. เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 7	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. โครงการพัฒนาแพทย์และเครือข่ายในการจัดระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 7 (จิตแพทย์พี่เลี้ยง)	8	ครั้ง				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. โครงการพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยสมาธิสั้นพื้นที่ต้นแบบเขตสุขภาพที่ 7	4	ครั้ง					✓	✓	✓					
5. โครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการดูแลเด็กพัฒนาการล่าช้าและทักษะการสื่อสารเชิงบวกกับผู้ปกครองสำหรับผู้รับผิดชอบงานสำหรับบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7	1	ครั้ง					✓							
6. ติดตามประเมินผลการทำงาน	4		✓				✓				✓			✓
7. สรุปผลการดำเนินงาน/กิจกรรม	12	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
งานวิกฤตสุขภาพจิต														
1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิต โรคระบาด สถานการณ์ทางสังคม สถานการณ์ทางการเมือง	1	ครั้ง								✓				
2. ประชุมคณะกรรมการ	4	ครั้ง					✓		✓		✓			✓
3. จัดเวรบุคลากรปฏิบัติหน้าที่เมื่อมีเหตุการณ์วิกฤตสุขภาพจิต	8	ครั้ง					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุ									✓					
5. ปฏิบัติหน้าที่เมื่อมีเหตุการณ์วิกฤตสุขภาพจิต	6	ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

โครงการ/ กิจกรรม/ งาน	เป้าหมาย	หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย
งานนิเทศติดตามงานในเขตสุขภาพ														
1. ตรวจราชการกรณี ปกติ และพิเศษ	8	ครั้ง					✓	✓				✓	✓	
2. ร่วมนิเทศติดตามงานตามประเด็นความเชี่ยวชาญกลุ่มวัย ปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น	3	ครั้ง					✓			✓			✓	