

## คำนำ

รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2561 ฉบับนี้ ได้รวบรวมเนื้อหาต่าง ๆ ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ข้อมูลด้านการเงิน ข้อมูลบุคลากร ข้อมูลการให้บริการ สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ผลงานวิจัย และผลการปฏิบัติงานของทุกฝ่าย/กลุ่มงานซึ่งเป็นการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานที่ได้วางแผนไว้อย่างมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์หวังว่า รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2561 เล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้เกี่ยวข้องและผู้สนใจศึกษาข้อมูล เพื่อใช้ข้อมูลเป็นแนวทางในการพัฒนางานของแต่ละฝ่าย/กลุ่มงานให้ดีขึ้นต่อไป สุดท้ายนี้ขอขอบคุณผู้ที่เกี่ยวข้องในการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2561 ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

นายณัฐกร จำปาทอง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์  
กุมภาพันธ์ 2562

**ข้อมูลทั่วไป**

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	1
รายนามผู้บริหาร	1
พื้นที่รับผิดชอบ	1
หน้าที่และความรับผิดชอบ	1
วิสัยทัศน์	2
พันธกิจ	2
นโยบายคุณภาพ	2
เข็มมุ่ง/จุดเน้นในการพัฒนา	2
ค่านิยม	2
เป้าหมาย	2
ประเด็นยุทธศาสตร์	2
โครงสร้างการบริหารราชการ	3
อัตรากำลัง	4
<b>สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561</b>	11
<b>ข้อมูลการให้บริการ</b>	13
<b>ผลงานวิจัย</b>	37
<b>ผลการปฏิบัติงานระบบคุณภาพโรงพยาบาล</b>	
คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM)	43
คณะกรรมการที่นำทางคลินิก (PCT)	43
คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)	45
คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD)	46
คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)	46
คณะกรรมการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน (MRA)	48
คณะกรรมการควบคุมเครื่องมือและจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ (CM)	49
คณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร (ETH)	50
คณะกรรมการบริหารระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (IM)	50
คณะกรรมการประสานงานคุณภาพ (FA)	51
คณะกรรมการพัฒนาระบบยา (MS)	51
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	52
คณะกรรมการวิจัยและนวัตกรรม	52
<b>ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย/กลุ่มงาน</b>	
กลุ่มงานบริหารทั่วไป	54
กลุ่มงานการเงินและบัญชี	57
กลุ่มงานพัสดุ	61
กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์	63
กลุ่มงานสารสนเทศและประชาสัมพันธ์	65
กลุ่มงานประกันสุขภาพ	67
กลุ่มงานนิติจิตเวช	69
กลุ่มงานการแพทย์	70
กลุ่มงานทันตกรรม	71
กลุ่มงานเภสัชกรรม	72

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
กลุ่มงานจิตวิทยา	74
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	76
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	81
กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	85
กลุ่มงานโภชนาการ	86
กลุ่มงานเวชระเบียน	88
กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา	89
กลุ่มงานฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์	90
กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ	92
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน	95
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	96
กลุ่มงานพัฒนาและวิเคราะห์นโยบายแผนงานด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย	97
กลุ่มการพยาบาล	99
กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน	107
ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต (MCATT)	109
ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพจิต	109

## สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 อัตราค่าถึงโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	4
ตารางที่ 2 อัตราค่าถึงข้าราชการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	4
ตารางที่ 3 อัตราค่าถึงพนักงานราชการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	5
ตารางที่ 4 อัตราค่าถึงลูกจ้างประจำ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	6
ตารางที่ 5 อัตราค่าถึงพนักงานกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	6
ตารางที่ 6 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	11
ตารางที่ 7 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือนหลัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	12
ตารางที่ 8 ข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วยนอก	13
ตารางที่ 9 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยจำหน่าย (ราย) จำแนกตามเพศและช่วงอายุ	14
ตารางที่ 10 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด จำแนกตามกลุ่มโรคและจังหวัดที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่	15
ตารางที่ 11 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกใหม่ (คน) จำแนกตามโรคหลัก 10 ลำดับแรก	16
ตารางที่ 12 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกเก่า (ราย) จำแนกตามโรคหลัก 10 ลำดับแรก	17
ตารางที่ 13 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (ราย) จำแนกตามโรคหลัก 10 ลำดับแรก	18
ตารางที่ 14 แสดงจำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย) จำแนกตามโรคหลัก 10 ลำดับแรก	19
ตารางที่ 15 แสดงจำนวนโรคหลักของผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย) 10 ลำดับแรกที่แพทย์วินิจฉัยและตึกที่รับไว้รักษา	19
ตารางที่ 16 จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา(ราย) 10 ลำดับแรกจำแนกตามตึกและจังหวัดภูมิลำเนาของผู้ป่วย	20
ตารางที่ 17 แสดงจำนวนผู้ป่วยจำหน่าย (ราย) จำแนกตามโรคหลัก 10 ลำดับแรก	20
ตารางที่ 18 แสดงจำนวนโรคหลักของผู้ป่วยจำหน่าย (ราย) 10 ลำดับแรกที่แพทย์วินิจฉัยและตึกที่จำหน่าย	21
ตารางที่ 19 ข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วยในจำแนกตามตึก	21
ตารางที่ 20 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยจำหน่ายจังหวัดขอนแก่นจำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่	23
ตารางที่ 21 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยจำหน่ายจังหวัดมหาสารคามจำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่	26
ตารางที่ 22 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยจำหน่ายจังหวัดร้อยเอ็ดจำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่	24
ตารางที่ 23 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยจำหน่ายจังหวัดกาฬสินธุ์จำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่	25
ตารางที่ 24 ตารางสรุปข้อมูลผู้ป่วยที่มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ประจำปีงบประมาณ 2561	26
ตารางที่ 25 แสดงการเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยจำแนกตามเดือนที่ผู้ป่วยมารับบริการปีงบประมาณ 2551-2561	27
ตารางที่ 26 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2557 – 2561	28
ตารางที่ 27 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูล การให้บริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2557 – 2561	29
ตารางที่ 28 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วยในจำแนกตามตึก ปีงบประมาณ 2557 – 2561	30
ตารางที่ 29 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วยวินิจฉัยแรกกลุ่มความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทเนื่องจากการใช้ยา ทางจิตประสาทโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2557 - 2561	33
ตารางที่ 30 แสดงการข้อมูลผู้สูงอายุที่มารับบริการที่มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	35
ตารางที่ 31 แสดง 10 โรคแรกของผู้ป่วยนอกสูงอายุ	35
ตารางที่ 32 แสดงจำนวนผู้ป่วยสูงอายุรับไว้รักษาตามโรคแรกที่แพทย์วินิจฉัย	36

ภาพผลงานโครงการ/กิจกรรม  
ประจำปีงบประมาณ 2561

## โครงการอบรมกลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

หน่วยความรับผิดชอบ : กลุ่มการพยาบาล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อการพัฒนาผู้นิเทศทางการพยาบาล
2. เพื่อนำกระบวนการพยาบาลสู่การปฏิบัติการพยาบาลที่มีคุณภาพ มาตรฐาน
3. เพื่อสร้างบรรยากาศการเรียนรู้การนิเทศในระดับบุคคล ระดับหน่วยงาน มีบรรยากาศการแลกเปลี่ยน

เรียนรู้ร่วมกันของทีม

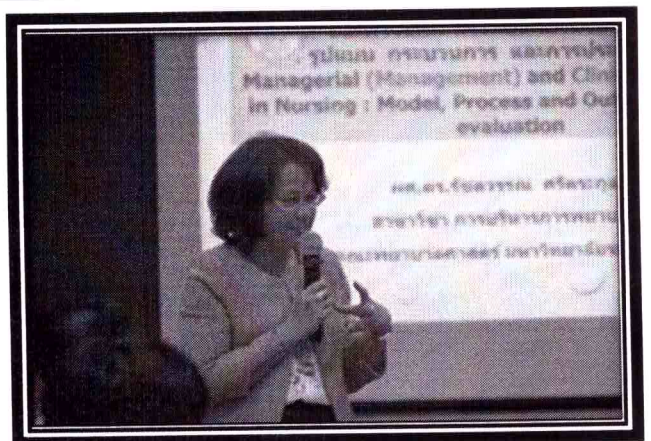
กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ตรวจการ ผู้นิเทศ หัวหน้าตึก หัวหน้าแผนก รองหัวหน้าตึกและพยาบาลผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 30 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 15,000 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ :

ดำเนินการจัดประชุม ในวันที่ 29-30 พฤศจิกายน 2560 ณ ห้องประชุมลักษณะวิจารณ์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยมีนายแพทย์ณัฐกร จำปาทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประธานเปิดโครงการอบรมการนิเทศทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ ได้รับเกียรติจากท่านอาจารย์ ผศ.ดร. รัชตวรรณ ศรีตระกูล หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษรวม9C และท่านอาจารย์เรวัฒน์ เอกภูฒวิวงศ์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นเป็นวิทยากรในการให้ความรู้ในครั้งนี้

การนิเทศทางการพยาบาลถือว่าเป็นเครื่องมือหนึ่งของวิชาชีพการพยาบาล ที่ใช้ควบคุม กำกับ การปฏิบัติงานของพยาบาล โดยเข้าไปมีอิทธิพลต่อผลลัพธ์การปฏิบัติงานของบุคคล โดยการกำกับ แนะนำ และติดตามกิจกรรมต่างๆ ทางทางการพยาบาล รวมทั้งให้การสนับสนุนจนก่อให้เกิดผลการปฏิบัติการพยาบาลได้ดีขึ้น มีความมุ่งมั่นเพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการปฏิบัติงานการพยาบาล โดยการส่งเสริม สนับสนุน ช่วยเหลือ แนะนำให้พยาบาลมีพัฒนาการและมีความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ทางคลินิก เพื่อให้เกิดผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพต่อไป



## โครงการสัมมนาประเมินผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

หน่วยความรับผิดชอบ : ฝ่ายแผนงาน

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ได้ทราบถึงผลสำเร็จของการดำเนินงาน ด้านการบริหาร บริการ วิชาการและผลงานด้านการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล ในรอบปีงบประมาณ 2562

2. เพื่อให้ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบถึง ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะที่จะนำมาใช้ในการพัฒนางานปีงบประมาณ 2561

3. เพื่อชี้แจงแนวทางการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2561 ให้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางที่จะติดตามประเมินผล อันจะส่งผลให้เกิด การพัฒนาการดำเนินงานได้บรรลุเป้าหมายในปีต่อไป

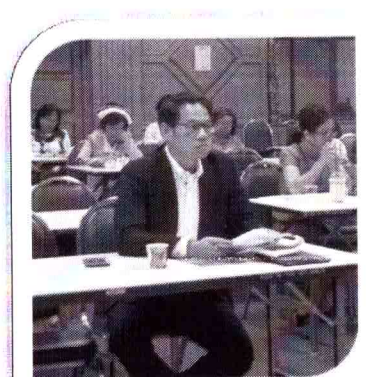
กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 80 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 43,000 บาท

### ผลการดำเนินงานโครงการ :

ดำเนินการจัดประชุม ในวันที่ 7-8 ธันวาคม 2560 ณ ห้องประชุมลักษณะวิจารณ์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยมีนายแพทย์ณัฐกร จำปาทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประธานเปิดโครงการสัมมนาประเมินผลการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2560 และนายแพทย์ศักรินทร์ แก้วเฮ้ รองผู้อำนวยการด้านเครือข่าย หัวหน้ากลุ่มภาระกิจความเป็นเลิศ (excellence) กล่าวรายงาน ให้ผู้บริหารและบุคลากรได้ทราบถึงผลสำเร็จของการดำเนินงาน ด้านการบริหาร บริการ วิชาการ และผลงานด้านการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล และได้ทราบถึงปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะที่จะนำมาใช้ เพื่อชี้แจงแนวทางการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ในปีงบประมาณถัดไป

โดยผลการนำเสนอการดำเนินงานและตัวชี้วัดตามกลุ่มงาน ได้แก่ ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายระดับชาติ, คณะกรรมการพัฒนาหน่วยงานสู่ความเป็นเลิศ (Excellence Center), คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก (PCT), คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM), คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) เป็นต้น อันจะนำไปสู่การแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน หรือการทบทวนยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดและเป้าหมายของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ให้มีความเหมาะสมต่อไป



## โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวางแผนการพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย จิตเภทเรื้อรังโดยทีมสหวิชาชีพ

หน่วยความรับผิดชอบ : กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังโดยทีมสหวิชาชีพ
2. เพื่อพัฒนาคู่มือการประเมินและพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังโดยทีมสหวิชาชีพ  
ร่วมกัน
3. เพื่อประเมินผลลัพธ์ของการพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังโดยทีมสหวิชาชีพ
4. เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

กลุ่มเป้าหมาย : ทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลฯ จำนวน 25 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 13,607 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ :

ดำเนินการจัดประชุม ในวันที่ 13 ธันวาคม 2560 ณ ห้องประชุมรุจิรพิพัฒน์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น  
ราชนครินทร์ โดยได้รับเกียรติจาก ผศ.ดร.วิไลภรณ์ โคตรบึงแก จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และคณะ ในการให้  
ความรู้เกี่ยวกับแนวคิดการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชตามแนวคิด CBR ตลอดจนบรรยายเรื่องเครื่องมือที่ใช้ในการ  
ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช แนวคิดการประเมินผลการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชในมิติต่างๆ และ การวิเคราะห์  
กรอบแนวคิดการดำเนินงานและการประเมินผลการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง โดยทีมสหวิชาชีพ

ทั้งหมดนี้เพื่อเป็นการบูรณาการประสานการทำงานร่วมกันในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชระหว่าง  
หน่วยงาน เพื่อพัฒนาศักยภาพและความสามารถของผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง ให้สามารถใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับสังคมได้อย่าง  
ปกติสุข ไม่เป็นภาระ และลดภาวะการพึ่งพิง ช่วยให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่อย่างมีคุณค่าและศักดิ์ศรีแห่งความ  
เป็นมนุษย์ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่กระบวนการให้บริการทางสังคมต่อไป





## โครงการพัฒนาพี่เลี้ยงองค์กรต้นแบบที่มีการพัฒนาจิตเป็นวิถีและวัฒนธรรมองค์กร

หน่วยความรับผิดชอบ : คณะกรรมการพัฒนาองค์กรต้นแบบที่มีการพัฒนาจิตเป็นวิถีและวัฒนธรรม  
วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการเป็นพี่เลี้ยงในหน่วยงาน ให้มีการพัฒนาองค์กรด้วยการนำแนวคิดการพัฒนาจิตเป็นวิถีและวัฒนธรรมองค์กร

2. เสริมพลัง ติดตามและประเมินผลการประยุกต์ใช้แนวคิดในระดับหน่วยงาน

กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรทุกระดับ ทุกหน่วยงาน จำนวน 80 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 30,000 บาท

ผลการนิงานโครงการ :

ดำเนินการจัดประชุม ในวันที่ 9 มกราคม 2561 ณ ห้องประชุมลักษณะวิจารณ์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยมีนายแพทย์ณัฐกร จำปาทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ผู้ซึ่งเป็นต้นแบบการพัฒนาจิตได้สนับสนุนโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาพี่เลี้ยงองค์กรต้นแบบที่มีการพัฒนาจิตเป็นวิถีและวัฒนธรรมองค์กร จากเข็มมุ่งของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ที่เน้นการใช้สติในการพัฒนาองค์กรเรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน และได้ดำเนินการอบรมแนวคิดพื้นฐานให้บุคลากรทุกระดับ ทุกหน่วยงาน เพื่อเป็นการขยายผลการพัฒนาจิตและเป็นวัฒนธรรมองค์กร โดยการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะการเสริมพลังในหน่วยงาน เพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการติดตามความก้าวหน้าของการพัฒนาจิต โดยผลที่ได้จะเกิดประโยชน์กับเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ

การอบรมในวันนี้จะเสริมเทคนิคการเป็นพี่เลี้ยง พร้อมกิจกรรมการเสริมแรงบันดาลใจ การประชุมกลุ่มย่อย และรวบรวมปัญหาอุปสรรคเพื่อนำมาปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้น โดยบุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จะได้รับการกระตุ้นย้าให้นำสติไปใช้ในการทำงาน และมีความสุขในชีวิตมากขึ้น



## โครงการอบรมพัฒนาสมรรถนะบุคลากรและติดตาม CPG Suicide

หน่วยความรับผิดชอบ : คณะกรรมการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ  
วัตถุประสงค์

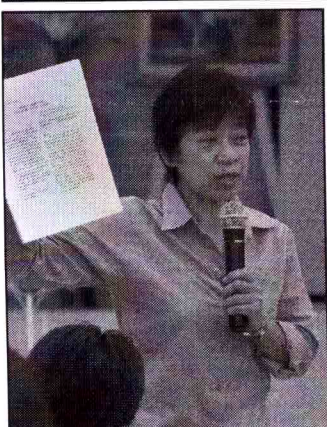
1. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทีมสหวิชาชีพในการจัดทำ CPG Suicide
2. มีแนวทางในการนำ CPG Suicide ไปใช้ในการปฏิบัติงานเป็นแนวทางเดียวกัน

กลุ่มเป้าหมาย : ทีมสหวิชาชีพและคณะทำงาน จำนวน 42 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 133,450 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ :

ดำเนินการจัดประชุม ในวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ห้องประชุมรังสิพราหมณกุล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ห้องประชุมโรงแรมรอยัล นาคารา หนองคาย โดยมีนายแพทย์ณัฐกร จำปาทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เสริมสมรรถนะบุคลากรและติดตาม CPG Suicide มุ่งดำเนินการให้สอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต เพื่อพัฒนามาตรฐานความเป็นเลิศเฉพาะทาง ด้านการบริการสุขภาพจิต (Excellence Center) องค์กรที่เป็นเลิศด้านการป้องกัน และช่วยเหลือผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในระดับประเทศ โดยได้รับเกียรติจาก รศ.ดร.สมพร รุ่งเรืองกลกิจ สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยากร Clinical Practice Guideline และอภิปรายปัญหาการนำ CPG Suicide ไปใช้ คณะกรรมการพัฒนาหน่วยงานสู่ความเป็นเลิศ และคณะที่มนำด้านคลินิก ได้พัฒนาแนวปฏิบัติสำหรับทีมสหวิชาชีพในการดูแลช่วยเหลือผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย Version 2011-E1 เพื่อเพิ่มศักยภาพและให้สามารถใช้ได้จริงตามบริบท และนำ CPG-Suicide ไปใช้ในการปฏิบัติงานเป็นแนวทางเดียวกัน



## โครงการอบรมหลักสูตรการให้ปรึกษาในผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

หน่วยความรับผิดชอบ : ศูนย์จิตประภัสร์

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพที่ 7 ที่ปฏิบัติงานบริการปรึกษา ให้มีความรู้และทักษะการให้การปรึกษาในผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย เกิดความมั่นใจในการให้บริการ

กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรที่ปฏิบัติงานบริการปรึกษาโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์และในเขตบริการสุขภาพที่ 7 จำนวน 40 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 50,000 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ :

ดำเนินการจัดประชุม ในวันที่ 19-21 มีนาคม 2561 ณ ห้องประชุมลักษณะวิจารณ์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยนายแพทย์ณัฐกร จำปาทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ สนับสนุนนโยบายกรมสุขภาพจิตให้เป็นหน่วยบริการสู่ความเป็นเลิศเฉพาะทาง ด้านการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่มีเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โดยการพัฒนาศูนย์การอบรม การให้คำปรึกษาในผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (Counseling for Suicide)

หลักสูตร Counseling for Suicide เน้นให้ผู้รับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจพื้นฐานทางสังคมจิตวิทยาของผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย และจิตวิทยาการปรึกษา เพื่อให้มีทัศนคติที่เอื้อต่อการช่วยเหลือ เข้าใจตนเองเข้าใจปัจจัยแวดล้อมภายในและภายนอกอย่างจริงจัง สามารถบูรณาการทักษะการให้คำปรึกษาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ

บริการให้คำปรึกษา ถือเป็นเครื่องมือสำคัญในการช่วยเหลือเยียวยาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ปัญหาทางจิตสังคม โดยเฉพาะบุคคล ครอบครัว ผู้ที่มีความเสี่ยงทำร้ายตัวเอง ที่ผู้ให้คำปรึกษาจะต้องใส่ใจอย่างจริงจังต่อทุกการแสดงออกของผู้ป่วย ทั้งที่เป็นคำพูดและไม่ใช่คำพูด ทั้งทางตรงและทางอ้อม ที่อาจบ่งบอกถึงปัจจัยเสี่ยง สัญญาณเตือน และควรจะได้รับบริการประเมินความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้รับบริการได้อย่างแม่นยำ

บุคลากรที่ผ่านการอบรมในครั้งนี้มีความรู้ ประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ สามารถตอบสนองความต้องการในการให้การปรึกษาในผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายของหน่วยงาน ในเขตบริการสุขภาพที่ ๗ ได้อย่างสมบูรณ์ต่อไป



## โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้และจัดทำแผนป้องกันระงับอัคคีภัย ประจำปีงบประมาณ 2561

หน่วยความรับผิดชอบ : กลุ่มงานบริหารทั่วไป  
วัตถุประสงค์

1. เพื่อฟื้นฟูความรู้ในการป้องกันอัคคีภัย
2. เพื่อให้มีการวางแผนการป้องกันอัคคีภัย
3. เพื่อจัดทำให้มีการปฏิบัติในการซ้อมแผนการเคลื่อนย้ายและการระงับเหตุอัคคีภัย

กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 100 คน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 33,600 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ :

ดำเนินการจัดประชุม ในวันที่ 31 กรกฎาคม 2561 ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยมี นายแพทย์ณัฐกร จำปาทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ให้ความสำคัญกับความอันตรายของอัคคีภัย โดยมอบหมายให้กลุ่มภารกิจอำนวยการ นางสาวรุ่งเรือง มหาไม้ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้และจัดทำแผนป้องกันระงับอัคคีภัย ประจำปีงบประมาณ 2561 พร้อมการบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับการบริหารจัดการสิ่งแหวดล้อม และได้รับเกียรติจากงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลนครขอนแก่น มาถ่ายทอดความรู้ วิธีการ เทคนิค ประสบการณ์ในการระงับเหตุอัคคีภัย เพื่อให้บุคลากรเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลทุกท่าน ได้มีความรู้ความสามารถ เพื่อเตรียมรับเหตุ ฉุกเฉินเกิดเพลิงไหม้



## โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรทีมสหวิชาชีพ ในการรักษาผู้ป่วยจิตเวชด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT

หน่วยความรับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจการพยาบาล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ มีทักษะในการรักษาด้วยไฟฟ้า แบบ Modified ECT
2. เพื่อเตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้และสถานที่

กลุ่มเป้าหมาย : แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ และผู้ช่วยเหลือคนไข้ และคณะทำงาน จำนวน 35 คน  
งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ : 83,900 บาท

ผลการดำเนินงานโครงการ :

ดำเนินการจัดประชุม ในวันที่ 13 กันยายน 2561 ณ ห้องประชุมรุจิรพิพัฒน์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยมีการบรรยายจากทีมวิทยากรจากอาจารย์นายแพทย์พีระพงษ์ สังข์สูงเนิน อาจารย์แพทย์หญิงอภิัญญา น้อยฤทธิ์ อาจารย์ประจำภาควิชาวิสัญญีวิทยา อาจารย์รัตดา กำหอม อาจารย์พนิดา อาจหาญ วิสัญญีพยาบาล ประจำภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และอาจารย์แพทย์หญิงกนกวรรณ กิตติวัฒนากุล นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยจัดเป็น 2 กิจกรรม ดังนี้

1. การเรียนรู้ถึงการระงับความรู้สึกในผู้ป่วยที่รักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT, ความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงในการใช้ยาระงับความรู้สึกในผู้ป่วยที่รักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT, บทบาทของวิสัญญีพยาบาลในการระงับความรู้สึกในผู้ป่วยที่รักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT และการจัดเตรียมทีม เครื่องมือ อุปกรณ์ และสถานที่ ตลอดจนความรู้เรื่องการรักษาด้วยไฟฟ้าและการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT

2. การฝึกปฏิบัติการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT ภายใต้การดูแลของวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ ตลอดจนการทบทวนปัญหาและอุปสรรคการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบ Modified ECT ที่แผนกบริการรักษาด้วยไฟฟ้า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



ข้อมูลทั่วไป

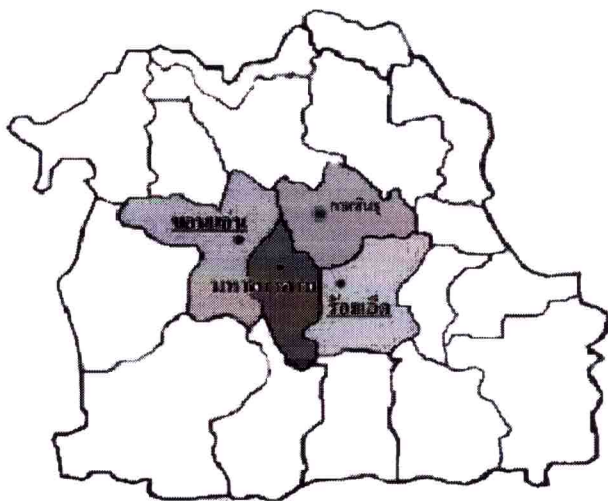
## โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลขนาด 220 เตียง (1 ตุลาคม 2558) เดิมชื่อโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ตั้งอยู่เลขที่ 169 ถนนชาติตะมุดง หมู่ที่ 4 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น มีพื้นที่ 47 ไร่ 2 งาน 41 ตารางวา เริ่มดำเนินการก่อสร้างเมื่อ พ.ศ. 2511 เปิดให้บริการอย่างเป็นทางการในวันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ. 2514 ได้รับประทานนามจากสมเด็จพระพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ชื่อโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2546 และโรงพยาบาลมีศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพท่อนดู่ห่างจากโรงพยาบาล 4 กิโลเมตร ไปทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ ตั้งอยู่บริเวณโคกดอนดู่ หมู่ที่ 3 ตำบลพระลับ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น มีเนื้อที่ทั้งสิ้น 150 ไร่

## รายนามผู้บริหาร

1. นายแพทย์อุดม	ลักษณะวิจารณ์	พ.ศ. 2513 – 2521
2. ศาสตราจารย์นายแพทย์สมพงษ์	รังสีพรหมณกุล	พ.ศ. 2521 – 2529
3. นายแพทย์ธนู	ชาติธนานนท์	พ.ศ. 2529 – 2534
4. นายแพทย์พันธ์ศักดิ์	วราอัสวปติ	พ.ศ. 2534 – 2535
5. นายแพทย์วิวัฒน์	ยถาภูษานนท์	พ.ศ. 2535 – 2541
6. นายแพทย์อภิชัย	มงคล	พ.ศ. 2541 – 2545
7. นายแพทย์ทวี	ตั้งเสรี	พ.ศ. 2545 – 2554
8. นายแพทย์ประภาส	อุครานันท์	พ.ศ. 2554 – 2560
9. นายแพทย์ณัฐกร	จำปาทอง	พ.ศ. 2560 – ปัจจุบัน

พื้นที่รับผิดชอบ 4 จังหวัด คือ จังหวัดขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด และกาฬสินธุ์



## หน้าที่และความรับผิดชอบ\*

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย เพื่อพัฒนามาตรฐานงาน องค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งรูปแบบการให้บริการเฉพาะด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
2. ส่งเสริม พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน
3. ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
4. ปฏิบัติงานร่วมกับ หรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

\* ตามอำนาจหน้าที่และการแบ่งงานภายในของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มกราคม 2546 จากกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545

## วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลจิตเวชที่เชี่ยวชาญการป้องกันการฆ่าตัวตายในระดับอาเซียน

## พันธกิจ

1. ให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน Super Specialist Services (3 S)
2. พัฒนาบริการและวิชาการให้เป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent Center) ด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย
3. พัฒนาการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

## นโยบายคุณภาพ

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์มุ่งมั่นที่จะให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับที่สูงกว่าตติยภูมิ

## เข็มมุ่ง/จุดเน้นในการพัฒนา

1. E = Excellence Center ศูนย์ความเป็นเลิศเพื่อความเป็นผู้นำของประเทศ
2. E = Education and Research Center ศูนย์ศึกษาและวิจัย
3. M = Mindfulness in Organization การใช้สติในการพัฒนาองค์กร
4. R = R2R โรงพยาบาลความรู้คู่คุณภาพ
5. R = Recovery Center ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพจิตเพื่อการดูแลสุขภาพจิตอย่างครบวงจร
6. T = Thailand Energy Award เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

## ค่านิยม

ด้วยรัก และปัญญา พลังทีม พาสู่ความเป็นเลิศ (LOVE WISDOM TEAMWORK EXCELLENCE)

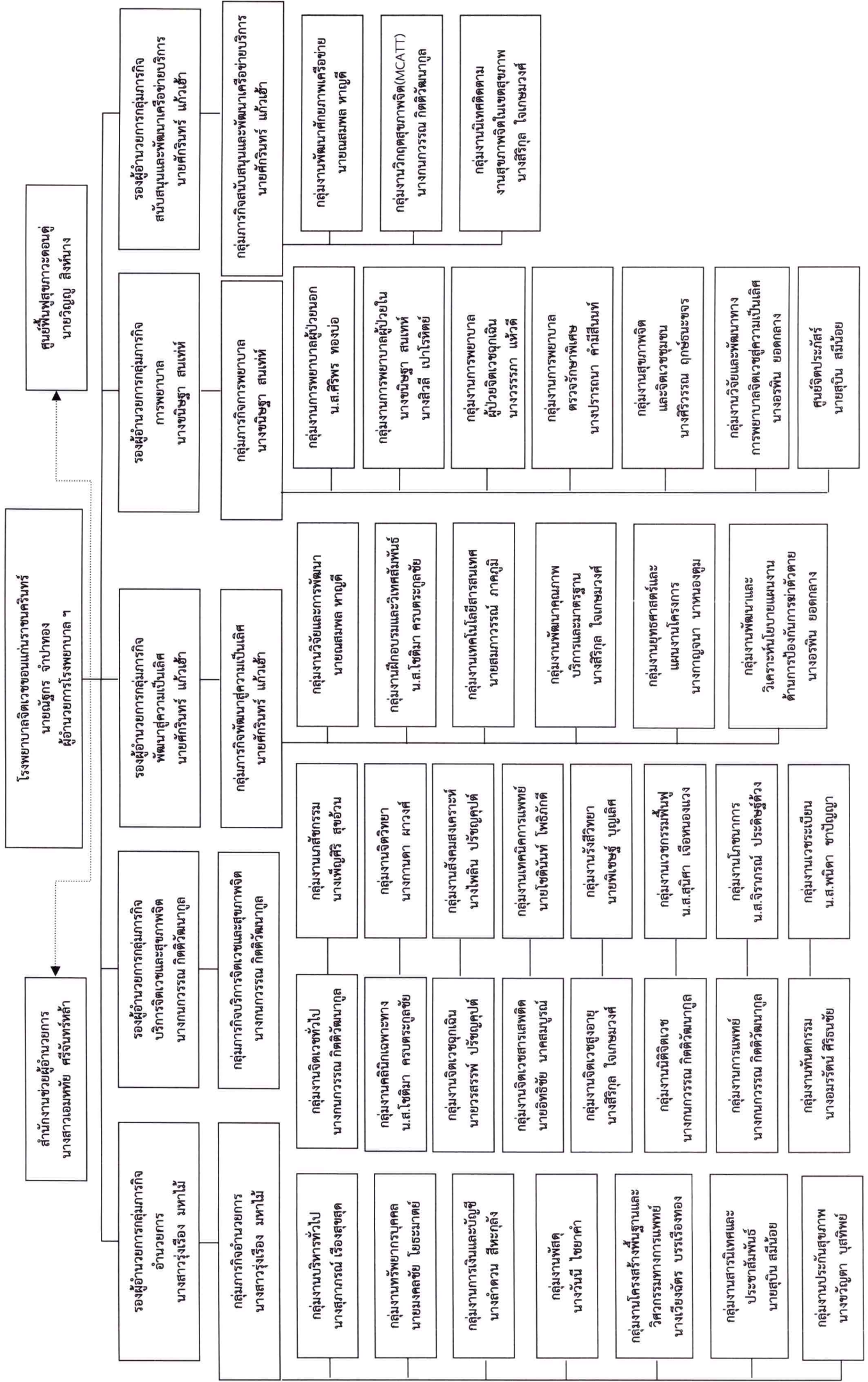
## เป้าหมาย

1. ให้บริการอย่างรวดเร็วตรงตามความต้องการและเกิดความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ (speed & satisfaction)
2. ให้บริการที่มีมาตรฐานและปลอดภัย (safety)
3. เกิดบรรยากาศที่ดี มีความสุขทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ

## ประเด็นยุทธศาสตร์

1. พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิขั้นสูงเพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัยและพึงพอใจ
2. ชี้นำนโยบายการป้องกันการฆ่าตัวตายระดับประเทศ (Policy Advocacy)
3. เป็นแหล่งอบรมและพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขด้านการป้องกันการฆ่าตัวตายให้กับโรงพยาบาลและเครือข่าย
4. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับในเขตบริการสุขภาพที่ 7
5. ส่งเสริมประชาชนมีความตระหนักและเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต
6. เสริมสร้างองค์กรแห่งความสุข ที่มีระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล





ตารางที่ 1 อัตรากำลังโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตรารว่าง
1	ข้าราชการ	198	178	4	19	2	2
2	ลูกจ้างประจำ	38	39	1	-	-	-
3	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	119	113	-	-	-	6
4	พนักงานราชการ	54	30	2	26	-	-
	รวม	409	360	7	45	2	8

ตารางที่ 2 อัตรากำลังข้าราชการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตรารว่าง
	ข้าราชการ						
1	ผู้อำนวยการ	1	1				
2	นายแพทย์	10	10	4	4		
3	ทันตแพทย์	2	2				
4	เภสัชกร	5	4		1		
5	นักจิตวิทยาคลินิก	5	5				
6	นักสังคมสงเคราะห์	6	5				1
7	พยาบาลวิชาชีพ	133	116		14	2	1
8	พยาบาลเทคนิค	2	2				
9	นักจัดการงานทั่วไป	3	2				
10	เจ้าพนักงานธุรการ	3	3				
11	นักโภชนาการ	1	1				
12	โภชนาการ	1	1				
13	นักวิชาการเงินและบัญชี	2	2				
14	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	3	3				
15	เจ้าพนักงานพัสดุ	3	3				
16	นายช่างโยธา	1	1				
17	นักวิชาการสถิติ	1	1				
18	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	3	3				
19	นักกิจกรรมบำบัด	1	1				
20	เจ้าพนักงานอาชีพบำบัด	1	1				
21	นักเทคนิคการแพทย์	2	2				
22	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	1	1				
23	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	1	1				
24	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	1	1				
25	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	5	5				
26	เจ้าพนักงานห้องสมุด	1	1				
	รวม	198	178	4	19	2	2

ตารางที่ 3 อัตรากำลังพนักงานราชการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตรารว่าง
	<b>พนักงานราชการ</b>						
1	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	15	15	-	-	-	-
2	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	1	1	-	-	-	-
3	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	3	2	-	1	-	-
4	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	1	1	-	-	-	-
5	เจ้าพนักงานธุรการ	1	1	-	-	-	-
6	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	2	1	-	1	-	-
7	นักวิชาการสาธารณสุข	3	2	-	1	-	-
8	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	1	1	-	-	-	-
9	นักวิชาการการเงินและบัญชี	2	1	-	1	-	-
10	นักสังคมสงเคราะห์	2	-	-	2	-	-
11	เภสัชกร	5	2	-	3	-	-
12	นายช่างไฟฟ้า	1	1	-	-	-	-
13	นักวิชาการพัสดุ	2	-	-	2	-	-
14	นักวิชาการสถิติ	1	-	-	1	-	-
15	นักจิตวิทยา	2	-	-	2	-	-
16	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	1	-	-	3	-	-
17	นักกิจกรรมบำบัด	3	-	-	1	-	-
18	นักจัดการงานทั่วไป	1	2	2	1	-	-
19	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	1	-	-	1	-	-
20	นายช่างเทคนิค	1	-	-	1	-	-
21	นักกายภาพบำบัด	1	-	-	1	-	-
22	พยาบาลวิชาชีพ	4	-	-	4	-	-
	<b>รวม</b>	<b>54</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

ตารางที่ 4 อัตรากำลังลูกจ้างประจำ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตรารว่าง
	<b>ลูกจ้างประจำ</b>						
1	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส.2	24	25	1	-	-	-
2	พนักงานขับรถยนต์	1	1	-	-	-	-
3	ช่างตัดผม ช.2	1	1	-	-	-	-
4	พนักงานธุรการ ส.4	1	1	-	-	-	-
5	ช่างไฟฟ้า ช.3	1	1	-	-	-	-
6	พนักงานการเงินและบัญชี ส.3	2	2	-	-	-	-
7	ผู้ช่วยพยาบาล ส.4	4	4	-	-	-	-
8	พนักงานพัสดุ ส.2	1	1	-	-	-	-
9	ผู้ช่วยเภสัชกร ส.2	1	1	-	-	-	-
10	ช่างต่อท่อ ช.2	1	1	-	-	-	-
11	ช่างเชื่อม ช.2	1	1	-	-	-	-
	<b>รวม</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

ตารางที่ 5 อัตรากำลังพนักงานกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตรารว่าง
	<b>พนักงานกระทรวงสาธารณสุข</b>						
1	บรรณารักษ์	1	1	-	-	-	-
2	นักวิชาการโสตทัศนศึกษา	1	1	-	-	-	-
3	นักนักรจัดการงานทั่วไป	4	3	-	-	-	1
4	นักทรัพยากรบุคคล	1	1	-	-	-	-
5	นักวิชาการสาธารณสุข	3	2	-	-	-	1
6	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	2	2	-	-	-	-
7	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	1	1	-	-	-	-
8	นักวิชาการพัสดุ	1	1	-	-	-	-
9	นักประชาสัมพันธ์	1	1	-	-	-	-
10	นายช่างเทคนิค	1	1	-	-	-	-
11	นายช่างไฟฟ้า	1	1	-	-	-	-
12	เจ้าพนักงานธุรการ	9	9	-	-	-	-
13	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	5	5	-	-	-	-
14	เจ้าพนักงานโสตศึกษา	1	1	-	-	-	-
15	เจ้าพนักงานสถิติ	3	3	-	-	-	-
16	พนักงานธุรการ	3	3	-	-	-	-
17	พนักงานการเงินและบัญชี	1	1	-	-	-	-
18	พนักงานบริการ	24	22	-	-	-	2
19	พนักงานพิมพ์	4	4	-	-	-	-
20	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	44	42	-	-	-	2
21	พนักงานประจำห้องยา	4	4	-	-	-	-
22	พนักงานประกอบอาหาร	2	2	-	-	-	-

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตราว่าง
23	พนักงานบัตรรายงานโรค	1	1	-	-	-	-
24	ผู้ช่วยทันตแพทย์	1	1	-	-	-	-
รวม		119	113	-	-	-	6

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ เดือนตุลาคม 2561

ที่มา : กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

### ผลด้านการเงิน

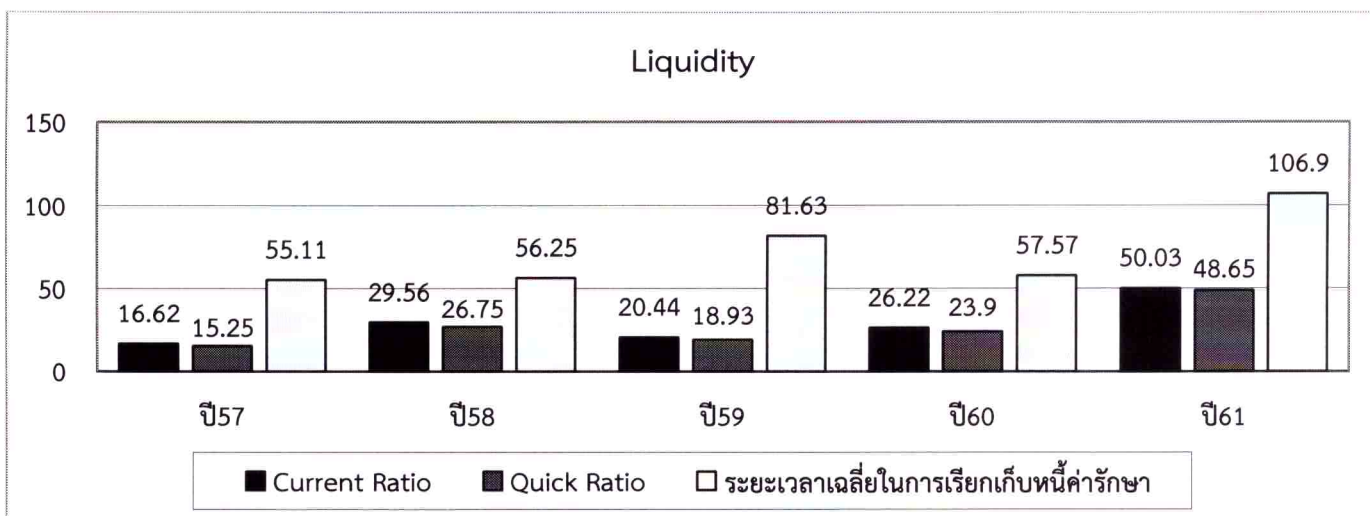
ช่วง 5 ปีที่ผ่านมา นับจากปี 2557 - 2561 สถานการณ์ด้านการเงินของโรงพยาบาลดีขึ้นเป็นลำดับโรงพยาบาลมีความมั่นคงด้านการเงิน ยอดเงินบำรุงคงเหลือยังอยู่ในระดับสูง ทั้งนี้ ปี 2561 รายรับหลักๆ ของโรงพยาบาลโดยภาพรวมแล้วเพิ่มขึ้นจาก ปี 2560 สรุปได้ ดังนี้

1. รายรับจากกองทุนบัตรประกันสุขภาพ ได้รับจำนวน 68,674,929.63 บาท สูงขึ้นจากปีก่อน จำนวน 17,404,564.27 บาท เนื่องจากสามารถเรียกเก็บหนี้ค่ารักษาได้เพิ่มขึ้น ทำให้ร้อยละในการตัดหนี้สูญในปี 2561 ลดลง
2. รายรับจากผู้ใช้สิทธิราชการและสิทธิ อปท. จำนวน 30,286,167.55 บาท ลดลงจากปีก่อน จำนวน 11,919,492.85 บาท
3. รายรับจากกองทุนบัตรประกันสังคม จำนวน 2,897,422.28 บาท ลดลงจากปีก่อน จำนวน 3,202,555.11 บาท
4. รายรับจากผู้ป่วยชำระเงินสดเองหรือผู้ป่วยร่วมจ่าย จำนวน 22,962,805 บาท ลดลงจากปีก่อน จำนวน 853,357 บาท

ตัวชี้วัดสำคัญที่บ่งชี้เสถียรภาพ ดังนี้

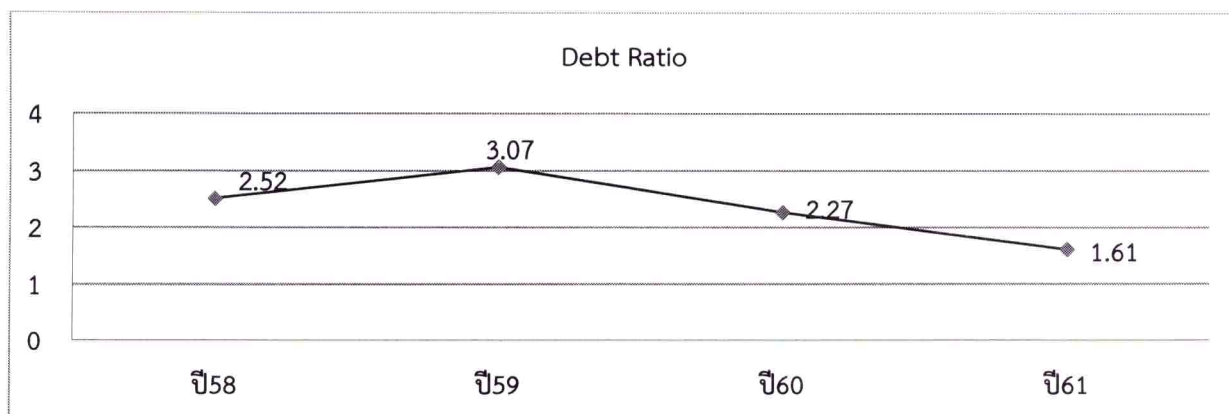
1. อัตราหมุนเวียนของสินทรัพย์ (Current Ratio) มีแนวโน้มสูงขึ้น
2. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio) มีแนวโน้มสูงขึ้น
3. อัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์ อยู่ในระดับต่ำ ถือว่าดี
4. ระยะเวลาการรับชำระหนี้เฉลี่ย เก็บเงินได้ช้าลง
5. อัตรากำไรสุทธิ มีแนวโน้มสูงขึ้น
6. เงินบำรุงคงเหลือ มีแนวโน้มสูงขึ้น

ตัวชี้วัดที่ 1 อัตราส่วนสภาพคล่อง ( Liquidity)



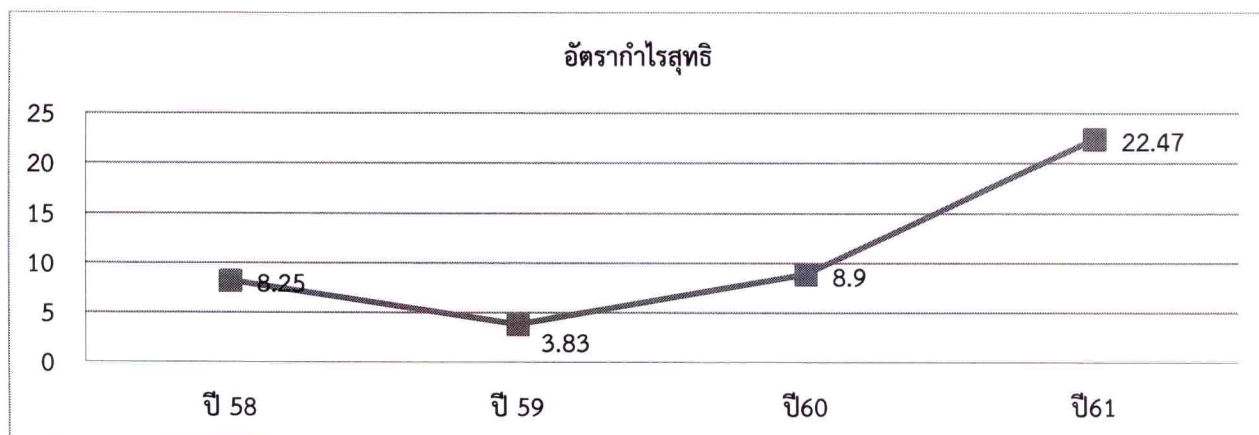
จากกราฟแสดงถึง ผลลัพธ์ของอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio) และอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio) ปี 2557 – 2561 แสดงให้เห็นว่าโรงพยาบาลมีฐานะการเงินมั่นคงอยู่ในเกณฑ์ดี และปี 2561 ระยะเวลาเฉลี่ยในการเก็บหนี้ค่ารักษาพยาบาลอยู่ที่ 106.90 วัน มีระยะเวลาเฉลี่ยนานเนื่องจากปี 2561 ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าผู้ป่วยนอก กลุ่มใช้สิทธิเหมาจ่ายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการจ่ายเงินไม่สม่ำเสมอ รอบจ่ายชำระอยู่ระหว่าง 3 - 5 เดือน และกรมบัญชีกลางมีการปรับเปลี่ยนโปรแกรมและวิธีใช้สิทธิของผู้ใช้สิทธิราชการผู้ป่วยนอก ส่งผลให้ยอดลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลกลุ่มนี้มีปัญหาในการส่งข้อมูลเรียกเก็บและถูกตีกลับมาแก้ไขบ่อยครั้ง เพราะเป็นการเรียนรู้ระบบร่วมกันของเจ้าของโปรแกรมและหน่วยงานที่ให้บริการ แต่กระนั้น โรงพยาบาลยังประสบความสำเร็จในการได้รับคำตอบแทนการส่งข้อมูลเรียกเก็บ กล่าวคือ หนี้สูญจากค่ารักษาพยาบาลลดลงจากปีก่อน ทั้งนี้ ข้อมูลที่ใช้ในการตัดหนี้สูญของปี 2561 พบมีการตัดหนี้สูญของลูกหนี้ผู้ป่วยใน สิทธิบัตรประกันสุขภาพซึ่งเป็นกลุ่มลูกหนี้กลุ่มใหญ่ที่สุด มีเปอร์เซ็นต์การตัดหนี้สูญลดลงครั้งต่อครั้ง โดยข้อมูลลูกหนี้กลุ่มนี้ในปี 2559 ถูกตัดเป็นหนี้สูญร้อยละ 22 ข้อมูลลูกหนี้ปี 2560 ลดลงเหลือถูกตัดหนี้สูญเพียงร้อยละ 11

## ตัวชี้วัดที่ 2 อัตราส่วนภาระหนี้สิน (Debt Ratio)



จากกราฟแสดงถึงภาระหนี้สินต่อสินทรัพย์รวมของโรงพยาบาลลดลงต่อเนื่องในช่วง 3 ปีหลัง เนื่องจากโรงพยาบาลมีการลงทุนปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐาน อาคารสถานที่ มาระยะเวลาหนึ่งแล้ว จึงลดภาระการลงทุนในส่วนนี้ ปี 2561 โรงพยาบาลไม่มีหนี้ค้างค่าก่อสร้างมีเพียงหนี้ค่าเวชภัณฑ์ยาเล็กน้อย ที่เหลือเป็นหนี้ค่าดำเนินงานประจำเดือนของเดือนสุดท้ายของปีงบประมาณ

## ตัวชี้วัดที่ 3 อัตรากำไรสุทธิ



จากกราฟแสดงถึง ความสามารถในการทำกำไรที่ดีตัวขึ้นสูงมาก อันเนื่องมาจากรายได้ของปี 2561 สูงขึ้นทั้งรายได้จากเงินงบประมาณและเงินบำรุง โดยเฉพาะอย่างยิ่งรายได้ค่ารักษาพยาบาลของปี 2561 มากกว่าปี 2560 ถึง 48.32 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 36.13

ตัวชี้วัดที่ 4 รายรับเงินบำรุง



สรุป ภาพรวมปีงบประมาณ 2561 เงินบำรุงของโรงพยาบาลสูงขึ้นต่อเนื่องและภาระหนี้สินมีน้อย ฐานะการเงินมั่นคงมาก



สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง  
การปฏิบัติราชการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561

ตารางที่ 6 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561							
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์						รอบ 6 เดือนแรก	
ลำดับตัววัดตามคู่มือฯ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (6 เดือนแรก)	ผลการดำเนินงาน		
					ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
<b>มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล</b>			<b>35</b>			<b>5.0000</b>	
7	1.1 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติกได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ	17.50	ร้อยละ 40	82.89	5.0000	0.8750
12	1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเสพยาในพื้นที่ เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	ร้อยละ	17.50	เพิ่มขึ้นร้อยละ 0.5	2.23	5.0000	0.8750
<b>มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ</b>			<b>35</b>			<b>5.0000</b>	
20	3.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่หยุดเสพยาต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3-Month Remission Rate)	ร้อยละ	15.00	ร้อยละ 95	98.0769	5.0000	0.7500
22	3.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน งบดำเนินงาน	ร้อยละ	10.00			5.0000	0.5000
				ร้อยละ 55	88.12	3.0000	
				ร้อยละ 43	100.0	2.0000	
23	3.3 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	10.00	≥0	5.00	5.0000	0.5000
<b>มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร</b>			<b>10</b>			<b>5.0000</b>	
26	4.1 ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	คะแนน	15.00	60 คะแนน	93.64	5.0000	0.7500
27	4.2 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น	ร้อยละ	15.00	ร้อยละ 80	99.72	5.0000	0.7500
<b>รวม</b>			<b>100</b>				<b>5.0000</b>

ตารางที่ 7 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือนหลัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561										
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์						รอบ 6 เดือนหลัง				
ลำดับตัวชี้วัดตามคู่มือฯ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (6 เดือนแรก)	ผลการดำเนินงาน					
					ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก			
<b>มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล</b>			<b>15</b>			<b>5.0000</b>				
9	1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	9.00	≥ร้อยละ 55	61.97	5.0000	0.9000			
12	1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตในพื้นที่เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	ร้อยละ	3.00	เพิ่มขึ้นร้อยละ 1	6.27	5.0000	0.3000			
13	1.7 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	3.00	ร้อยละ 70	100.0	5.0000	0.3000			
<b>มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ</b>			<b>22</b>			<b>5.0000</b>				
19	3.3 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	4.00	ร้อยละ 80	94.68	5.0000	0.4000			
20	3.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3-Month Remission Rate)	ร้อยละ	6.00	ร้อยละ 95	98.67	5.0000	0.6000			
21	3.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	ร้อยละ	4.00	ร้อยละ 96	99.39	5.0000	0.4000			
22	3.6 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน	ร้อยละ	4			5.0000	0.4000			
						งบดำเนินงาน		ร้อยละ 84	89.30	3.0000
						งบลงทุน		ร้อยละ 72	100.0	2.0000
23	3.7 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	4	≥0	ไฟฟ้า 1.09 น้ำมัน 6.32	5.0000	0.4000			
<b>มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร</b>			<b>13</b>			<b>5.0000</b>				
25	4.2 ร้อยละของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐระดับพื้นที่สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	คะแนน	7.00	ร้อยละ 70	94.25	5.0000	0.7000			
27	4.3 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น	ร้อยละ	6.00	ร้อยละ 80	ทักษะ 96.09 สมรรถนะ 96.28	5.0000	0.6000			
<b>รวม</b>			<b>50</b>				<b>5.0000</b>			

ข้อมูลการให้บริการ

ตารางที่ 8 ข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วยนอก

ข้อมูลทั่วไป	ผู้ป่วยนอก			ผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย)
	ใหม่ (คน)	เก่า (ราย)	รวม(ราย)	
<b>เพศ</b>	5,877	89,896	95,773	3,446
- ชาย	3,309	50,542	53,851	2,718
- หญิง	2,568	39,354	41,922	728
<b>สถานภาพสมรส</b>				
- โสด	2,561	41,218	43,779	2,380
- คู่	2,433	37,611	40,044	612
- แยกกันอยู่	418	3,675	4,093	67
- หย่า	269	4,919	5,188	296
- หม้าย	139	668	807	56
- สมณะ	57	1,656	1,713	35
- ไม่ระบุ	-	149	149	-
<b>อาชีพ</b>				
- ทำนา	1,703	32,820	34,523	1,005
- นักเรียน/นักศึกษา/แม่บ้าน	1,436	23,867	25,303	1,341
- รับจ้าง	1,155	14,957	16,112	795
- ค้าขาย	337	4,657	4,994	115
- รับราชการ	171	3,316	3,487	50
- อื่น ๆ	1,075	10,279	11,354	140
<b>สิทธิการรักษา</b>				
- ชำระเงินเอง	3,529	22,629	26,158	61
- ต้นสังกัด	277	841	1,118	6
- กรมบัญชีกลาง	334	10,041	10,375	130
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	37	1,123	1,160	16
- บัตรประกันสุขภาพ	1,109	25,873	26,982	2,070
- บัตรประกันสุขภาพผู้พิการ	295	24,525	24,820	1,013
- บัตรประกันสังคม	235	3,978	4,213	148
- สิทธิลดหย่อนประเภท ข.	30	696	726	1
- ทหารผ่านศึก	1	144	145	-
- พรบ.คุ้มครองประพฤติ	30	46	76	1

ตารางที่ 8 ข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วยนอก (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ผู้ป่วยนอก			ผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย)
	ใหม่ (คน)	เก่า (ราย)	รวม(ราย)	
<b>จังหวัดที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่</b>				
- ขอนแก่น	2,589	46,990	49,579	1,386
- มหาสารคาม	684	10,634	11,318	515
- ร้อยเอ็ด	150	1,699	1,849	69
- กาฬสินธุ์	682	9,898	10,580	491
- นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ	1,772	20,675	22,447	985

ตารางที่ 9 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยจำหน่าย (ราย) จำแนกตามเพศและช่วงอายุ

ช่วง อายุ(ปี)	นอกใหม่		นอกเก่า		นอกทั้งหมด			ผู้ป่วยรับไว้รักษา		
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
5-9	-	-	-	6	-	6	6	-	-	-
10-14	18	4	22	10	40	14	54	6	7	13
15-19	194	109	921	459	1,115	568	1,683	112	25	137
20-24	510	229	3,824	1,383	4,334	1,612	5,946	324	61	385
25-29	465	196	5,027	1,853	5,492	2,049	7,541	413	66	479
30-34	370	178	5,298	2,360	5,668	2,538	8,206	338	99	437
35-39	367	204	7,362	3,370	7,729	3,574	11,303	427	118	545
40-44	302	194	7,467	4,029	7,769	4,223	11,992	413	95	508
45-49	256	234	6,046	4,399	6,302	4,633	10,935	329	77	406
50-54	201	265	4,551	4,843	4,752	5,108	9,860	172	75	247
55-59	157	247	3,442	4,267	3,599	4,514	8,113	84	40	124
60-64	144	240	2,257	4,208	2,401	4,448	6,849	59	30	89
65-69	128	158	1,742	3,295	1,870	3,453	5,323	29	28	57
70-74	89	150	1,151	2,419	1,240	2,569	3,809	9	4	13
75-79	65	82	836	1,301	901	1,383	2,284	3	2	5
80-84	23	52	439	778	462	830	1,292	-	-	-
85+	20	26	157	374	177	400	577	-	1	1
<b>รวม</b>	<b>3,309</b>	<b>2,568</b>	<b>50,542</b>	<b>39,354</b>	<b>53,851</b>	<b>41,922</b>	<b>95,773</b>	<b>2,718</b>	<b>728</b>	<b>3,446</b>

ตารางที่ 10 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด จำแนกตามกลุ่มโรคและจังหวัดที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่

กลุ่มโรค	จำนวนผู้ป่วย (ราย)		
	จ.ขอนแก่น	จ.อื่น	รวม
1. โรคติดเชื้อและปรสิต	16	2	18
2. เนื้องอก (รวมมะเร็ง)	-	-	-
3. โรคหลอดเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและ ความผิดปกติเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกัน	7	1	8
4. โรคเกี่ยวกับระบบต่อมไร้ท่อโภชนาการและเมตาบอลิซึม	33	2	35
5. ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	45,407	43,209	88,616
6. โรคระบบประสาท	2,146	1,879	4,025
7. โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	3	1	4
8. โรคหูและปุ่มกกหู	30	8	38
9. โรคระบบไหลเวียนเลือด	17	18	35
10. โรคระบบหายใจ	122	40	162
11. โรคแบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก	531	121	652
12. โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	17	2	19
13. โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อยึดเสริม	103	18	121
14. โรคระบบสืบพันธุ์ รวมปัสสาวะ	-	1	1
15. ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์	-	-	-
16. ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดขึ้นในระยะ ประการกำเนิด	1	-	1
17. รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด	-	-	-
18. อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิก และทางห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคกลุ่มอื่นได้	25	14	39
19. การเป็นพิษและผลที่ตามมา	-	1	1
20. อุบัติเหตุจากการขนส่งและผลที่ตามมา	8	1	9
21. สาเหตุจากภายนอกอื่น ๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย	-	-	-
22. ปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อสถานะสุขภาพและการรับบริการสุขภาพ	1,113	876	1,989
<b>รวม</b>	<b>49,579</b>	<b>46,194</b>	<b>95,773</b>

ที่มา : รายงาน 504 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกใหม่ (คน) จำแนกตามโรคหลัก 10 ลำดับแรก

ลำดับ	ICD - 10	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
1	F32	Depressive episode	227	437	664
2	F41	Other anxiety disorder	193	406	599
3	F15	Mental and behavioural disorder due to use of other stimulants, including caffeine	491	91	582
4	F20	Schizophrenia	337	178	515
5	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	447	26	473
6	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	433	24	457
7	F43	Reaction to severe stress, and adjustment disorder	108	214	322
8	F23	Acute and transient Psychosis disorders	170	127	297
9	G44	Other headache Syndromes	59	148	207
10	F34	Persistent mood disorders	45	112	157
		other	799	805	1,604
		<b>รวม</b>	<b>3,309</b>	<b>2,568</b>	<b>5,877</b>



ตารางที่ 12 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกเก่า (ราย) จำแนกตามโรคหลัก 10 ลำดับแรก

ลำดับ	ICD - 10	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
1	F20	Schizophrenia	24,536	10,660	35,196
2	F41	Other anxiety disorder	3,177	8,746	11,923
3	F32	Depressive episode	2,581	5,383	7,964
4	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	3,450	198	3,648
5	F31	Bipolar affective disorder	1,544	2,070	3,614
6	F23	Acute and transient Psychosis disorders	1,424	1,316	2,740
7	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	2,521	173	2,694
8	F15	Mental and behavioural disorder due to use of other stimulants, including caffeine	2,202	462	2,664
9	F25	Schizoaffective disorder	1,140	1,128	2,268
10	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	927	729	1,656
	-	other	7,040	8,489	15,529
<b>รวม</b>			<b>50,542</b>	<b>39,354</b>	<b>89,896</b>

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (ราย) จำแนกตามโรคหลัก 10 ลำดับแรก

ลำดับ	ICD - 10	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
1	F20	Schizophrenia	24,873	10,838	35,711
2	F41	Other anxiety disorder	3,370	9,152	12,522
3	F32	Depressive episode	2,808	5,820	8,628
4	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	3,897	224	4,121
5	F31	Bipolar affective disorder	1,577	2,119	3,696
6	F15	Mental and behavioural disorder due to use of other stimulants, including caffeine	2,693	553	3,246
7	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	2,954	197	3,151
8	F23	Acute and transient Psychosis disorders	1,594	1,443	3,037
9	F25	Schizoaffective disorder	1,143	1,131	2,274
10	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	1,014	796	1,810
		other	7,928	9,649	17,577
		<b>รวม</b>	<b>53,851</b>	<b>41,922</b>	<b>95,773</b>

ตารางที่ 14 แสดงจำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย) จำแนกตามโรคหลัก 10 ลำดับแรก

ลำดับ	ICD - 10	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
1	F20	Schizophrenia	1,282	352	1,634
2	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	420	35	455
3	F15	Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine	325	48	373
4	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	337	19	356
5	F23	Acute and transient psychotic disorders	77	42	119
6	F31	Bipolar affective disorder	48	69	117
7	F32	Depressive episode	52	57	109
8	F25	Schizoaffective disorder	48	32	80
9	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	18	12	30
10	F29	Psychosis	14	12	26
	-	other	97	50	147
<b>รวม</b>			<b>2,718</b>	<b>728</b>	<b>3,446</b>

ตารางที่ 15 แสดงจำนวนของผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย) 10 ลำดับแรกตามโรคหลักแพทย์วินิจฉัยและตึกที่รับไว้รักษา

ลำดับ	ICD - 10	ชงโค	ICD - 10	ศรีตรัง	ICD - 10	ฝ้ายคำ	ICD - 10	เฟื่องฟ้า	ICD - 10	ราชพฤกษ์
1	F20	469	F20	345	F20	334	F10	282	F20	243
2	F19	158	F31	61	F19	123	F20	243	F31	8
3	F15	116	F32	49	F15	112	F19	136	F32	8
4	F10	21	F15	48	F32	46	F15	97	F29	6
5	F23	21	F23	39	F10	30	F23	26	F10	5
6	F25	16	F19	35	F23	29	F31	19	F25	5
7	F31	12	F25	31	F25	19	F25	9	F23	4
8	F06	8	F10	18	F31	17	F12	8	F19	3
9	F12	4	F06	12	F12	8	F06	8	F71	2
10	F70	3	F29	12	F28	4	F18	6	F41	2
อื่นๆ		22		46		34		18		6
<b>รวม</b>		<b>850</b>		<b>696</b>		<b>756</b>		<b>852</b>		<b>292</b>

ตารางที่ 16 จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา(ราย) 10 ลำดับแรกจำแนกตามตึกและจังหวัดภูมิลำเนาของผู้ป่วย

ลำดับ	จังหวัด	ชงโค	ศรีตรัง	ฝ้ายคำ	เฟื่องฟ้า	ราชพฤกษ์	รวม
1	ขอนแก่น	367	270	294	369	86	1386
2	มหาสารคาม	130	83	139	145	18	515
3	กาฬสินธุ์	16	17	18	14	4	69
4	ร้อยเอ็ด	128	70	134	139	20	491
นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ		209	256	171	185	164	985
<b>รวม</b>		<b>850</b>	<b>696</b>	<b>756</b>	<b>852</b>	<b>292</b>	<b>3,446</b>

ตารางที่ 17 แสดงจำนวนผู้ป่วยจำหน่าย (ราย) จำแนกตามโรคหลัก 10 ลำดับแรก

ลำดับ	ICD - 10	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
1	F20	Schizophrenia	1,358	358	1,716
2	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	426	37	463
3	F15	Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine	284	42	326
4	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	275	15	290
5	F31	Bipolar affective disorder	55	66	121
6	F32	Depressive episode	58	58	116
7	F23	Acute and transient psychotic disorders	73	41	114
8	F25	Schizoaffective disorder	51	32	83
9	F29	Psychosis	21	15	36
10	F72	Severe mental retardation	4	14	18
-		other	107	44	151
			<b>2,712</b>	<b>722</b>	<b>3,434</b>

ตารางที่ 18 แสดงจำนวนโรคหลักของผู้ป่วยจำหน่าย(ราย) 10 ลำดับแรกที่แพทย์วินิจฉัยและตึกที่จำหน่าย

ลำดับ	ICD - 10	ชงโค	ICD - 10	ศรีตรัง	ICD - 10	ฝ้ายคำ	ICD - 10	เฟื่องฟ้า	ICD - 10	ราชพฤกษ์
1	F20	373	F20	357	F20	348	F10	255	F20	388
2	F19	165	F31	58	F19	121	F20	250	F31	15
3	F15	97	F32	47	F15	98	F19	138	F32	13
4	F23	21	F15	42	F32	52	F15	86	F19	12
5	F25	19	F23	37	F23	28	F31	22	F23	7
6	F31	12	F19	36	F25	17	F23	21	F29	7
7	F06	5	F25	32	F31	14	F25	10	F25	5
8	F10	5	F29	15	F10	13	F12	8	F71	4
9	F29	5	F10	14	F43	6	F18	6	F10	3
10	F12	4	F72	14	F18	6	F29	4	F15	3
อื่น ๆ		22		41		27		28		7
<b>รวม</b>		<b>719</b>		<b>693</b>		<b>730</b>		<b>828</b>		<b>464</b>

ตารางที่ 19 ข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วยในจำแนกตามตึก

รายการ	หน่วย	ตึก					รวม
		ชงโค	ศรีตรัง	ฝ้ายคำ	เฟื่องฟ้า	ราชพฤกษ์	
1. จำนวนเตียงทั้งหมด (Hospital Bed)	เตียง	60	45	55	60	30	250
2. จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	850	696	756	852	292	3,446
3. จำนวนวันผู้ป่วยใน (Patient Day)	ราย	19,933	13,504	17,899	19,092	7,652	78,080
4. ผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	ราย	55	37	49	53	21	214
5. อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate)	เปอร์เซ็นต์	91.0	82.2	89.2	87.2	69.9	85.6
6. จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	719	693	730	828	464	3,434
7. จำนวนวันผู้ป่วยในจำหน่าย (Discharge Patient Day)	วัน	17,945	13,189	17,430	18,778	9,919	77,261
8. จำนวนวันนอนเฉลี่ยต่อราย	วัน	25	19	24	23	22	23

ตารางที่ 20 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยจำหน่ายจังหวัดขอนแก่นจำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่

อำเภอ	ประเภทผู้ป่วย			
	นอกใหม่(คน)	นอกเก่า(ราย)	นอกทั้งหมด(ราย)	รับไว้รักษา(ราย)
เมืองขอนแก่น	804	16,221	17,025	401
บ้านฝาง	106	1,619	1,725	50
พระยืน	69	1,587	1,656	31
หนองเรือ	140	2,816	2,956	54
ชุมแพ	119	1,942	2,061	77
สีชมพู	65	868	933	20
น้ำพอง	218	3,800	4,018	102
อุบลรัตน์	64	1,110	1,174	54
กระนวน	118	2,259	2,377	86
บ้านไผ่	121	2,502	2,623	66
เปือยน้อย	26	281	307	18
พล	59	871	930	42
เวียงใหญ่	17	236	253	11
เวียงน้อย	39	639	678	19
หนองสองห้อง	46	886	932	38
ภูเวียง	115	1,672	1,787	49
มัญจาคีรี	120	1,772	1,892	61
ชนบท	61	1,158	1,219	44
เขาสวนกวาง	74	1,032	1,106	32
ภูผาม่าน	22	307	329	14
ซำสูง	47	1,031	1,078	22
โคกโพธิ์ไชย	24	442	466	26
หนองนาคำ	23	288	311	20
บ้านแฮด	58	1,193	1,251	32
โนนศิลา	34	458	492	17
<b>รวม</b>	<b>2,589</b>	<b>46,990</b>	<b>49,579</b>	<b>1,386</b>

ตารางที่ 21 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยจำหน่ายจังหวัดมหาสารคามจำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่

อำเภอ	ประเภทผู้ป่วย			
	นอกใหม่(คน)	นอกเก่า(ราย)	นอกทั้งหมด(ราย)	รับไว้รักษา(ราย)
เมืองมหาสารคาม	91	1,001	1,092	85
แกดำ	11	297	308	7
โกสุมพิสัย	117	2,289	2,406	86
กันทรวิชัย	66	1,232	1,298	57
เชียงยืน	107	2,195	2,302	67
บรบือ	49	503	552	50
นาเชือก	46	468	514	23
พยัคฆภูมิพิสัย	31	341	372	27
วาปีปทุม	59	946	1,005	46
นาดูน	14	257	271	26
ยางสีสุราช	9	180	189	5
กุฉีกรัง	28	309	337	11
ชีนชม	56	616	672	25
<b>รวม</b>	<b>684</b>	<b>10,634</b>	<b>11,318</b>	<b>515</b>

ตารางที่ 22 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยจำหน่ายจังหวัดร้อยเอ็ดจำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมี  
ภูมิลำเนาอยู่

อำเภอ	ประเภทผู้ป่วย			
	นอกใหม่(คน)	นอกเก่า(ราย)	นอกทั้งหมด(ราย)	รับไว้รักษา(ราย)
เมืองร้อยเอ็ด	25	359	384	13
เกษตรวิสัย	12	124	136	7
ปทุมรัตน์	5	63	68	1
จตุรพักตรพิมาน	13	135	148	7
ธวัชบุรี	10	119	129	3
พนมไพร	3	36	39	2
โพนทอง	13	137	150	5
โพธิ์ชัย	9	100	109	6
หนองพอก	8	80	88	4
เสลภูมิ	9	92	101	2
สุวรรณภูมิ	13	119	132	7
เมืองสรวง	3	16	19	1
โพนทราย	2	36	38	-
อาจสามารถ	6	42	48	3
เมยวดี	3	45	48	1
ศรีสมเด็จ	8	109	117	4
จังหาร	7	62	69	2
เชียงขวัญ	-	11	11	-
หนองฮี	1	7	8	-
ทุ่งเขาหลวง		7	7	1
<b>รวม</b>	<b>150</b>	<b>1,699</b>	<b>1,849</b>	<b>69</b>



ตารางที่ 23 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยจำหน่ายจังหวัดกาฬสินธุ์จำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่

อำเภอ	ประเภทผู้ป่วย			
	นอกใหม่(คน)	นอกเก่า(ราย)	นอกทั้งหมด(ราย)	รับไว้รักษา(ราย)
เมืองกาฬสินธุ์	68	865	933	64
นามน	22	193	215	13
กมลาไสย	39	744	783	28
ร่องคำ	10	72	82	3
กุฉินารายณ์	73	1,030	1,103	85
เขาวง	19	284	303	39
ยางตลาด	86	1,538	1,624	48
ห้วยเม็ก	53	824	877	19
สหัสขันธ์	14	254	268	7
คำม่วง	35	622	657	21
ท่าคันโท	40	619	659	16
หนองกุงศรี	90	1,173	1,263	49
สมเด็จ	38	623	661	21
ห้วยผึ้ง	32	418	450	37
สามชัย	10	86	96	3
นาคู	28	361	389	25
ดอนจาน	7	31	38	4
ฆ้องชัย	18	161	179	9
<b>รวม</b>	<b>682</b>	<b>9,898</b>	<b>10,580</b>	<b>491</b>

ตารางที่ 24 ตารางสรุปข้อมูลผู้ป่วยที่มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ประจำปีงบประมาณ 2561

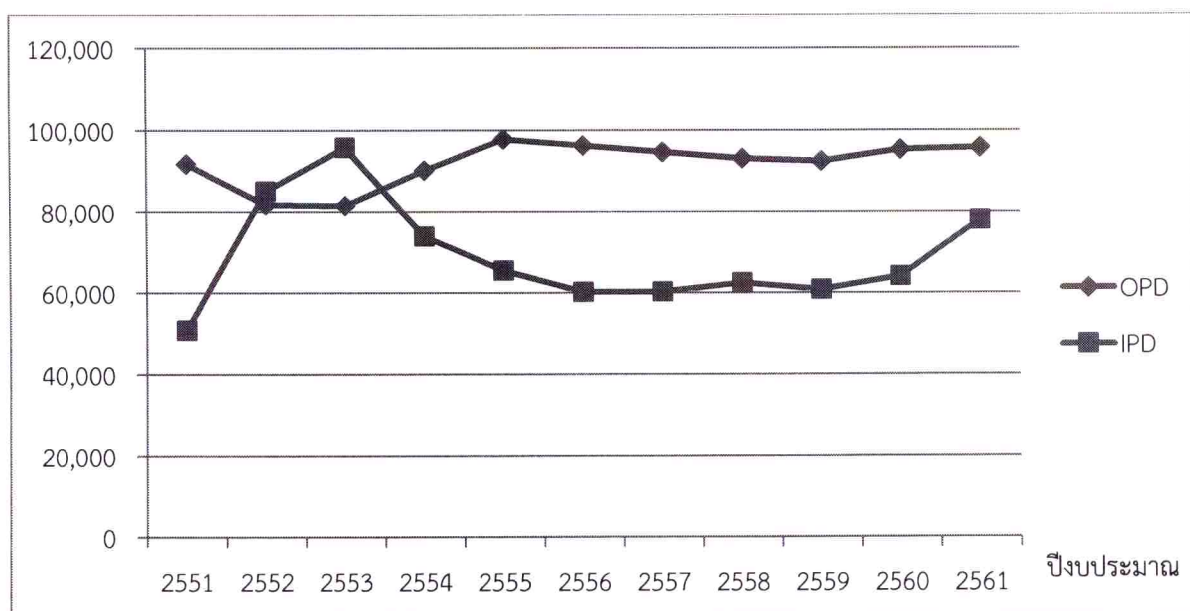
เดือน	ผู้ป่วยใหม่			ผู้ป่วยเก่า			รวมผู้ป่วยนอกทั้งหมด			วัน ทำการ	ผู้ป่วย นอกเฉลี่ย ต่อวัน	รับไว้			จำหน่าย		วันผู้ป่วย เตียง	อัตรา การ ครอง เตียง	
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม			ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง			รวม
ตุลาคม	263	209	472	4,322	3,291	7,613	4,585	3,500	8,085	19	426	205	69	274	222	73	295	6,053	78.10
พฤศจิกายน	252	180	432	4,213	3,343	7,556	4,465	3,523	7,988	22	364	222	58	280	217	55	272	5,667	75.56
ธันวาคม	228	170	398	4,127	3,203	7,330	4,355	3,373	7,728	19	407	221	53	274	190	61	251	6,254	80.70
มกราคม	325	222	547	4,248	3,389	7,637	4,573	3,611	8,184	21	390	264	69	333	266	60	326	6,960	89.81
กุมภาพันธ์	271	206	477	3,927	2,966	6,893	4,198	3,172	7,370	20	369	247	63	310	213	53	266	6,389	91.27
มีนาคม	297	214	511	4,342	3,397	7,739	4,639	3,611	8,250	21	393	241	50	291	287	69	356	7,291	94.08
เมษายน	273	196	469	4,134	3,161	7,295	4,407	3,357	7,764	17	457	230	51	281	213	55	268	6,598	87.97
พฤษภาคม	265	219	484	4,516	3,637	8,153	4,781	3,856	8,637	21	412	234	62	296	245	65	310	6,918	89.26
มิถุนายน	279	213	492	4,072	3,152	7,224	4,351	3,365	7,716	21	368	221	59	280	220	50	270	6,492	86.56
กรกฎาคม	267	214	481	4,084	3,195	7,279	4,351	3,409	7,760	20	388	211	61	272	225	58	283	6,679	86.18
สิงหาคม	300	262	562	4,611	3,600	8,211	4,911	3,862	8,773	22	399	230	66	296	226	58	284	5,987	77.25
กันยายน	289	263	552	3,946	3,020	6,966	4,235	3,283	7,518	20	376	192	67	259	188	65	253	6,792	90.56
<b>รวม</b>	<b>3,309</b>	<b>2,568</b>	<b>5,877</b>	<b>50,542</b>	<b>39,354</b>	<b>89,896</b>	<b>53,851</b>	<b>41,922</b>	<b>95,773</b>	<b>243</b>	<b>395</b>	<b>2,718</b>	<b>728</b>	<b>3,446</b>	<b>2,712</b>	<b>722</b>	<b>3,434</b>	<b>78,080</b>	<b>85.57</b>

ตารางที่ 25 แสดงการเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยจำแนกตามเดือนที่ผู้ป่วยมารับบริการปีงบประมาณ 2551-2561

เดือน	2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	2558	2559	2560	2561
ตุลาคม	7,249	7,756	7,084	6,901	7,751	9,282	8,404	8,426	7,807	7,834	8,085
พฤศจิกายน	7,409	6,042	6,352	7,083	7,675	8,149	7,743	7,134	7,187	8,194	7,988
ธันวาคม	7,573	7,219	7,149	7,909	9,582	7,712	7,378	8,079	7,985	8,164	7,728
มกราคม	8,283	6,545	6,725	6,995	8,745	8,346	8,293	7,634	7,158	7,698	8,184
กุมภาพันธ์	7,589	6,461	6,407	6,990	7,074	7,319	7,215	7,464	7,403	7,433	7,370
มีนาคม	7,612	7,143	7,155	7,952	8,641	7,947	7,886	8,117	8,233	8,575	8,250
เมษายน	8,526	7,165	6,607	7,366	7,337	8,002	8,089	8,025	7,637	7,097	7,764
พฤษภาคม	6,883	6,478	6,332	7,607	8,512	8,023	8,018	7,695	7,598	8,372	8,637
มิถุนายน	7,860	6,758	6,653	7,620	7,372	7,146	7,749	7,478	7,882	7,910	7,716
กรกฎาคม	7,184	6,839	6,768	7,420	8,654	8,328	8,209	7,622	7,354	7,682	7,760
สิงหาคม	6,964	6,601	7,022	8,491	8,433	7,936	7,672	7,707	8,175	8,545	8,773
กันยายน	8,604	6,839	7,328	7,886	7,996	8,023	8,043	7,704	8,028	7,829	7,518
<b>รวม</b>	<b>91,736</b>	<b>81,846</b>	<b>81,582</b>	<b>90,220</b>	<b>97,772</b>	<b>96,213</b>	<b>94,699</b>	<b>93,085</b>	<b>92,447</b>	<b>95,333</b>	<b>95,773</b>
จำนวนวัน ผู้ป่วยใน	75,030	50,817	85,136	95,815	74,015	65,573	60,236	60,341	62,522	60,878	78,080

กราฟเส้นแสดงการเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2551 – 2561

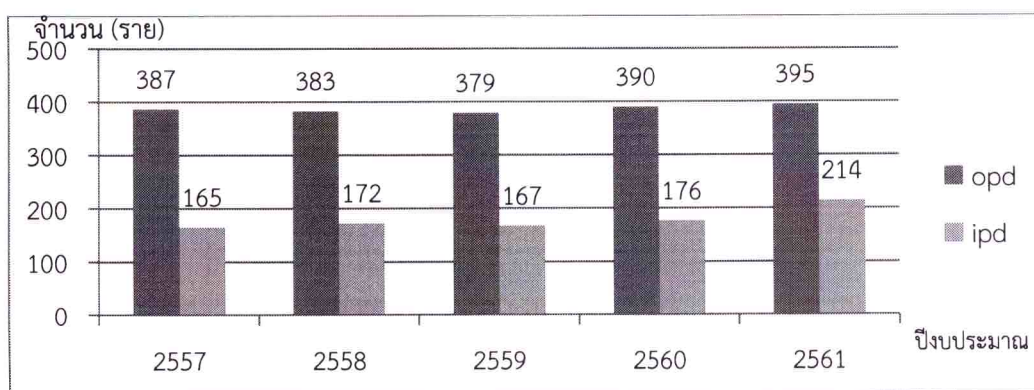
จำนวน (ราย)



ตารางที่ 26 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2557 – 2561

รายการ	หน่วยนับ	2557	2558	2559	2560	2561
<b>เพศ</b>						
- ชาย	ราย	53,285	52,635	52,280	53,572	53,851
- หญิง	ราย	41,414	40,450	40,167	41,761	41,922
<b>ประเภท</b>						
- ใหม่	คน	6,223	5,630	5,611	5,825	5,877
- เก่า	ราย	88,476	87,455	86,836	89,508	89,896
- ทั้งหมด	ราย	94,699	93,085	92,447	95,333	95,773
<b>ผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวันทำการ</b>	ราย	387	383	379	390	395
<b>สิทธิการรักษา</b>						
- ชำระเงินเอง	ราย	26,330	26,544	25,224	28,057	26,158
- เบิกต้นสังกัด	ราย	2,360	1,709	1,375	1,779	1,118
- กรมบัญชีกลาง	ราย	9,768	10,017	9,658	9,787	10,375
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	ราย	846	1,016	1,121	1,179	1,160
- บัตรประกันสุขภาพ	ราย	28,971	26,755	27,109	25,165	26,982
- บัตรประกันสุขภาพผู้พิการ	ราย	22,588	23,034	23,572	24,612	24,820
- บัตรประกันสังคม	ราย	3,265	3,278	3,383	3,860	4,213
- สิทธิลดหย่อนประเภท ข.	ราย	465	558	786	664	726
- ทหารผ่านศึก	ราย	71	125	167	173	145
- พรบ.คุ้มครองประพฤติ	ราย	35	46	52	57	76
<b>จังหวัดภูมิลาเนา</b>						
- ขอนแก่น	ราย	45,268	45,326	46,405	48,653	49,579
- มหาสารคาม	ราย	11,143	11,010	10,995	11,100	11,318
- กาฬสินธุ์	ราย	10,233	10,432	10,345	10,802	10,580
- ร้อยเอ็ด	ราย	1,989	2,146	1,902	1,984	1,849
- นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ราย	26,066	24,171	22,800	22,794	22,447

กราฟแท่งแสดงการเปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยต่อวัน



ตารางที่ 27 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูล การให้บริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2557 - 2561

รายการ	หน่วยนับ	2557	2558	2559	2560	2561
จำนวนเตียงทั้งหมด (Hospital Bed)	เตียง	372	250	220	250	250
จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	2,825	2,864	2,784	3,166	3,446
ครั้งแรก	คน	1,377	1,397	1,299	1,392	1,509
ครั้งรอง	ครั้ง	1,448	1,467	1,485	1,774	1,937
จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษาแยกตามเพศ						
ชาย	ราย	2,142	2,149	2,132	2,432	2,718
หญิง	ราย	683	715	652	734	728
จำนวนผู้ป่วยในรับไว้รักษาแยกตามจังหวัด						
ขอนแก่น	ราย	969	1,084	1,078	1,241	1,386
มหาสารคาม	ราย	374	398	356	397	515
กาฬสินธุ์	ราย	345	384	426	489	491
ร้อยเอ็ด	ราย	91	100	92	69	69
นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ราย	1,046	898	832	970	985
ผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	2,824	2,893	2,782	3,118	3,434
ชาย	ราย	2,145	2,174	2,113	2,408	2,712
หญิง	ราย	679	719	669	710	722
จำนวนผู้ป่วยในจำหน่ายแยกตามจังหวัด						
ขอนแก่น	ราย	960	1,075	1,085	1,200	1,379
มหาสารคาม	ราย	375	389	356	393	503
กาฬสินธุ์	ราย	339	392	419	501	482
ร้อยเอ็ด	ราย	89	103	84	71	68
นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ราย	1,061	934	838	953	1,002
จำนวนวันผู้ป่วยใน (Patient Day)	ราย	60,341	62,522	60,878	64,133	78,080
จำนวนวันผู้ป่วยในจำหน่าย (Discharge Patient Day)	วัน	60,855	63,279	61,143	63,102	77,261
อัตราการใช้เตียง (Bed Occupancy Rate)	เปอร์เซ็นต์	44.4	68.5	75.6	70.3	85.6
อัตราผู้ป่วยต่อเตียง (Turn Over of Bed)	ราย	8	12	13	13	14
ช่วงเวลาว่างของเตียง (Turn Over Interval)	วัน	26.7	9.9	7.1	8.7	3.8
ผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	ราย	165	172	167	176	214
จำนวนวันนอนเฉลี่ยต่อราย	วัน	22	22	22	21	23

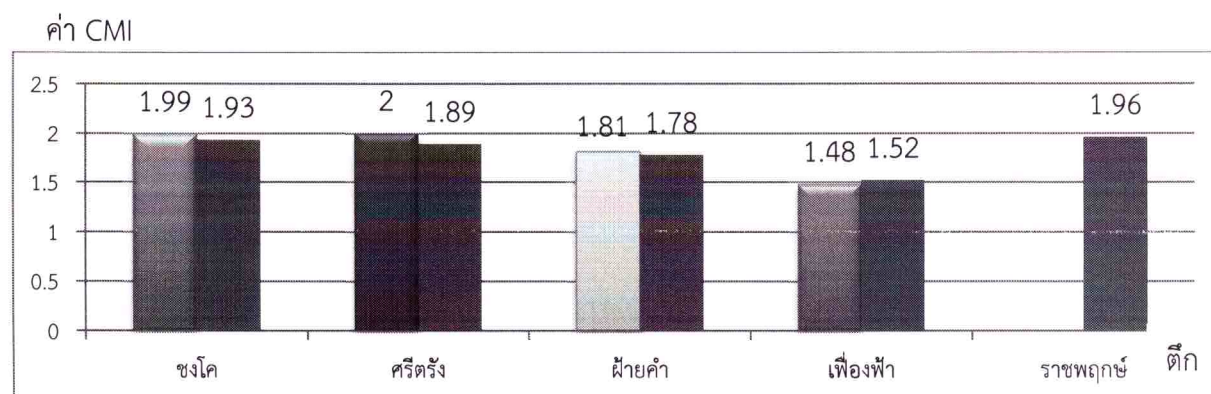
ตารางที่ 28 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วยในจำแนกตามตึก ปีงบประมาณ 2557 - 2561

รายการ	หน่วยนับ	2557	2558	2559	2560	2561
จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	2,825	2,864	2,784	3,166	3,446
ชงโค	ราย	687	758	719	800	850
ศรีตรัง	ราย	684	718	653	735	696
ฝ้ายคำ	ราย	720	657	685	798	756
เฟื่องฟ้า	ราย	734	731	727	836	852
ราชพฤกษ์		เปิดให้บริการในปีงบประมาณ 2561				292
จำนวนวันผู้ป่วยใน (Patient Day)	ราย	60,341	62,522	60,878	64,133	78,080
ชงโค	ราย	16,813	17,204	16,846	17,695	19,933
ศรีตรัง	ราย	11,683	12,478	11,988	12,745	13,504
ฝ้ายคำ	ราย	15,700	16,463	15,982	16,820	17,899
เฟื่องฟ้า	ราย	16,145	16,377	16,062	16,873	19,092
ราชพฤกษ์		เปิดให้บริการในปีงบประมาณ 2561				7,652
ผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	ราย	166	172	167	176	214
ชงโค	ราย	47	48	46	49	55
ศรีตรัง	ราย	32	35	33	35	37
ฝ้ายคำ	ราย	43	46	44	47	49
เฟื่องฟ้า	ราย	45	45	44	47	53
ราชพฤกษ์		เปิดให้บริการในปีงบประมาณ 2561				21
อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate)	เปอร์เซ็นต์		68.5	75.6	70.3	85.6
ชงโค	เปอร์เซ็นต์	44.4	52.3	78.6	76.7	74.6
ศรีตรัง	เปอร์เซ็นต์		36.4	57.0	72.8	58.2
ฝ้ายคำ	เปอร์เซ็นต์		48.9	75.2	79.4	76.8
เฟื่องฟ้า	เปอร์เซ็นต์		50.3	74.8	73.1	71.1
ราชพฤกษ์		เปิดให้บริการในปีงบประมาณ 2561				69.9
ผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	2,824	2,893	2,782	3,118	3,434
ชงโค	ราย	692	752	708	792	719
ศรีตรัง	ราย	680	721	670	713	693
ฝ้ายคำ	ราย	725	665	673	784	730
เฟื่องฟ้า	ราย	727	755	731	829	828
ราชพฤกษ์		เปิดให้บริการในปีงบประมาณ 2561				464

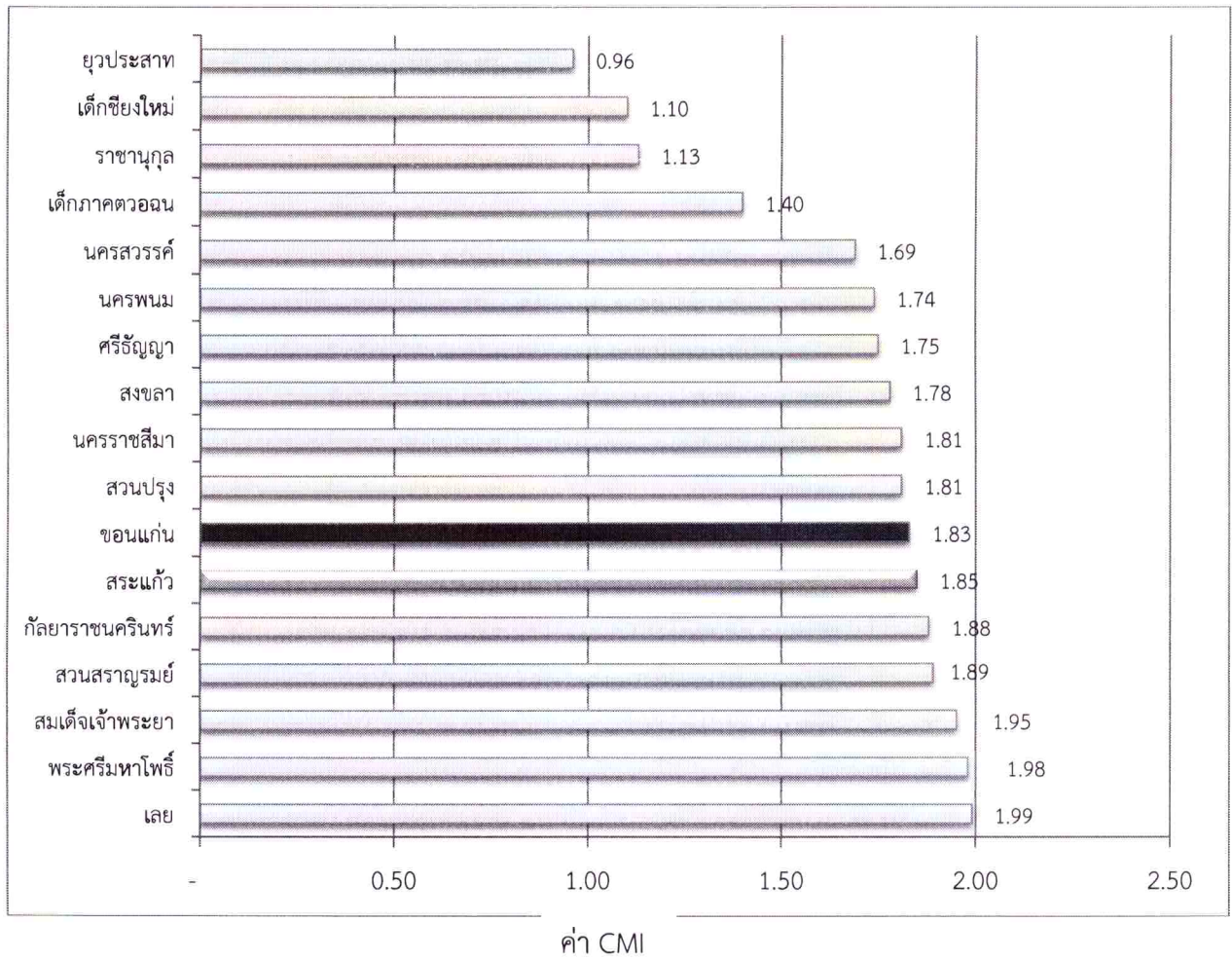
ตารางที่ 29 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วยในจำแนกตามตึก ปีงบประมาณ 2557 – 2561 (ต่อ)

รายการ	หน่วยนับ	2557	2558	2559	2560	2561
จำนวนวันผู้ป่วยในจำหน่าย(Discharge Patient Day)	วัน	60,855	63,279	61,143	63,012	77,261
ชงโค	วัน	17,599	17,152	16,953	17,587	17,945
ศรีตรัง	วัน	11,565	12,509	12,341	12,392	13,189
ฝ้ายคำ	วัน	15,701	16,756	15,955	16,535	17,430
เฟื่องฟ้า	วัน	15,990	16,862	15,894	16,498	18,778
ราชพฤกษ์		เปิดให้บริการในปีงบประมาณ 2561				9,919
จำนวนวันนอนเฉลี่ยต่อราย	วัน	22	22	22	21	23
ชงโค	วัน	26	23	24	23	25
ศรีตรัง	วัน	17	18	19	18	19
ฝ้ายคำ	วัน	22	26	24	22	24
เฟื่องฟ้า	วัน	22	23	22	20	23
ราชพฤกษ์		เปิดให้บริการในปีงบประมาณ 2561				21

กราฟแท่งแสดงค่า CMI จำแนกตามตึก



กราฟแสดงความ CMI โรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิตปีงบประมาณ 2561  
หน่วยงาน



แหล่งที่มาสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) วันที่ประมวลผล 22/10/2561

<http://eclaim.nhso.go.th/webComponent/misreport/IPDManagementWebAction.do>



ตารางที่ 29 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วยวินิจฉัยแรกกลุ่มความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาท เนื่องจากการใช้ยาทางจิตประสาท ปีงบประมาณ 2557 - 2561

รายการ	หน่วยนับ	2557	2558	2559	2560	2561
นอกใหม่	ราย	1,380	1,348	1,475	1,422	1,551
นอกเก่า	ราย	8,023	7,986	8,658	9,347	9,276
นอกทั้งหมด	ราย	9,403	9,334	10,133	10,769	10,827
รับไว้รักษา	ราย	803	867	960	1,081	1,225
<b>ประเภตสารเสพติด</b>						
<b>แอลกอฮอล์ (F10)</b>						
- นอกใหม่	ราย	700	798	725	614	473
- นอกเก่า	ราย	4,500	4,678	4,507	4,361	3,648
- นอกทั้งหมด	ราย	5,200	5,476	5,232	4,975	4,121
- รับไว้รักษา	ราย	415	431	403	425	356
<b>ฝิ่นและอนุพันธ์ของฝิ่น (F11)</b>						
- นอกใหม่	ราย	-	-	2	1	2
- นอกเก่า	ราย	-	-	1	-	4
- นอกทั้งหมด	ราย	-	-	3	1	6
- รับไว้รักษา	ราย	1	-	-	1	2
<b>กัญชา (F12)</b>						
- นอกใหม่	ราย	22	24	19	28	28
- นอกเก่า	ราย	116	107	135	179	165
- นอกทั้งหมด	ราย	138	131	154	207	193
- รับไว้รักษา	ราย	12	15	14	24	21
<b>ยาระงับประสาทหรือยานอนหลับ (F13)</b>						
- นอกใหม่	ราย	1	1	1	1	-
- นอกเก่า	ราย	22	14	22	13	10
- นอกทั้งหมด	ราย	23	15	23	14	10
- รับไว้รักษา	ราย	-	-	-	-	-
<b>โคเคน (F14)</b>						
- นอกใหม่	ราย	-	-	-	-	-
- นอกเก่า	ราย	2	-	-	-	-
- นอกทั้งหมด	ราย	2	-	-	-	-
- รับไว้รักษา	ราย	-	1	-	-	-

ตารางที่ 29 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วยวินิจฉัยแรกกลุ่มความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาท เนื่องจากการใช้ยาทางจิตประสาท ปีงบประมาณ 2557 – 2561 (ต่อ)

รายการ	หน่วยนับ	2557	2558	2559	2560	2561
<b>สารกระตุ้นระบบประสาทรวมทั้งคาเฟอีน (F15)</b>						
- นอกใหม่	ราย	393	293	392	412	582
- นอกเก่า	ราย	1,459	1,389	1,751	2,299	2,664
- นอกทั้งหมด	ราย	1,852	1,682	2,143	2,711	3,246
- รับไว้รักษา	ราย	163	162	204	246	373
<b>ยาหลอนประสาท (F16)</b>						
- นอกใหม่	ราย	5	2	1	5	3
- นอกเก่า	ราย	41	32	15	13	25
- นอกทั้งหมด	ราย	46	34	16	18	28
- รับไว้รักษา	ราย	1	-	-	-	-
<b>ยาสูบ (F17)</b>						
- นอกใหม่	ราย	2	3	-	-	-
- นอกเก่า	ราย	76	74	64	48	17
- นอกทั้งหมด	ราย	78	77	64	48	17
- รับไว้รักษา	ราย	6	5	7	6	7
<b>สารระเหย (F18)</b>						
- นอกใหม่	ราย	20	13	21	7	6
- นอกเก่า	ราย	119	69	80	66	49
- นอกทั้งหมด	ราย	139	82	101	73	55
- รับไว้รักษา	ราย	18	17	33	17	11
<b>ยาหลายขนานและ/หรือยาทางจิตประสาทอื่น ๆ (F19)</b>						
- นอกใหม่	ราย	237	214	314	354	457
- นอกเก่า	ราย	1,688	1,628	2,083	2,368	2,694
- นอกทั้งหมด	ราย	1,925	1,837	2,397	2,722	3,151
- รับไว้รักษา	ราย	187	236	299	362	455

ตารางที่ 30 แสดงการข้อมูลผู้สูงอายุที่มารับบริการที่มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

รายการ	หน่วยนับ	2557	2558	2559	2560	2561
นอกใหม่	คน	1,142	1,104	1,123	1,136	1,177
นอกเก่า	ราย	16,187	16,739	17,032	18,174	18,957
นอกทั้งหมด	ราย	17,329	17,843	18,155	19,310	20,134
ชาย	ราย	6,350	6,536	6,518	6,699	7,051
หญิง	ราย	10,979	11,307	11,637	12,611	13,083
รับไว้รักษา	ราย	112	127	100	106	165

ตารางที่ 31 แสดง 10 โรคแรกของผู้ป่วยนอกสูงอายุ

ลำดับ	icd-10	โรค	ผู้ป่วยใหม่		ผู้ป่วยเก่า		ผู้ป่วยทั้งหมด		รวม
			ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	
1	F41	Other anxiety disorders	65	135	1,395	4,296	1,460	4,431	5,891
2	F20	Schizophrenia	14	20	1,297	1,547	1,311	1,567	2,878
3	F32	Depressive episode	44	89	651	1,865	695	1,954	2,649
4	G30	Alzheimer' s disease	33	43	323	661	356	704	1,060
5	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	44	48	302	421	346	469	815
6	F31	Bipolar affective disorder	4	6	341	464	345	470	815
7	F03	Unspecified dementia	26	47	279	392	305	439	744
8	F51	Insomnia	27	44	336	259	363	303	666
9	G44	Other headache syndromes	23	43	200	362	223	405	628
10	F34	Persistent mood (affective) disorders	10	31	197	314	207	345	552
		Other	179	202	1,261	1,794	1,440	1,996	3,436
		<b>รวม</b>	<b>469</b>	<b>708</b>	<b>6,582</b>	<b>12,375</b>	<b>7,051</b>	<b>13,083</b>	<b>20,134</b>

ตารางที่ 32 แสดงจำนวนของผู้ป่วยสูงอายุที่ได้รับการรักษาตามโรคแรกที่แพทย์วินิจฉัย

ICD-10	โรค	ชาย	หญิง	รวม
F03	Unspecified dementia	-	1	1
F05	Delirium, not induced by alcohol and other psychoactive substances	1	-	1
F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	1	-	1
F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	21	-	21
F15	Mental and behavioural disorder due to use of other stimulant, including caffeine	1	-	1
F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	2	-	2
F20	Schizophrenia	52	28	80
F22	Persistent delusional disorders	1	-	1
F23	Acute and transient psychotic disorders	4	5	9
F25	Schizoaffective disorder	3	1	4
F28	Other nonorganic psychotic disorders	1	-	1
F29	Psychosis	-	3	3
F31	Bipolar affective disorder	8	16	24
F32	Depressive episode	1	4	5
F33	Recurrent depressive disorder	1	1	2
F41	Other anxiety disorders	-	2	2
F51	Nonorganic sleep disorders	1	-	1
G30	Alzheimer's disease	2	4	6
<b>รวม</b>		<b>100</b>	<b>65</b>	<b>165</b>

ผลงานวิจัย

**การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาลผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่รับไว้รักษา  
ในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนรินทร์**

**ผู้ศึกษา**           นางวรรณภา แห้วดี, นางภาวิณี สถาพรธีระ,  
นางเพชรรัตน์ มหิกิตต์ไพศาล, นายไพรวลัย รมชัย

**หน่วยงาน**           โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนรินทร์

**วัตถุประสงค์** เพื่อพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาลสำหรับผู้เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ที่รับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนรินทร์

**วัตถุประสงค์และวิธีการ** การวิจัยนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา (research and development) ขั้นตอนในการวิจัยแบ่งออกเป็น 3 ระยะ คือ 1) ขั้นเตรียมการดำเนินการโดยการวิเคราะห์สถานการณ์การบันทึกทางการพยาบาล 2) การกำหนดกรอบแนวคิดโดยใช้รูปแบบการบันทึกที่ระบบมุ่งเน้นปัญหา (problem oriented charting) เป็นต้นแบบในการพัฒนาคู่มือแนวทางการบันทึกทางการพยาบาล ตรวจสอบคุณภาพทางวิชาการโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 คน และคำนวณหาค่าดัชนีความสอดคล้องมีค่าเท่ากับ 0.80 และ 3) การทดลองใช้ในระบบ กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพจำนวน 28 คน และศึกษาคุณภาพการบันทึกจากแฟ้มรายงานของผู้ป่วยจำนวน 35 คน เครื่องมือที่ใช้ในวัดผลประกอบด้วยแบบประเมินความรู้ แบบประเมินความพึงพอใจต่อการบันทึกทางการพยาบาลด้วยระบบมุ่งปัญหา แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนา/ประชุม เชิงปฏิบัติการ แบบประเมินคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาล และแบบประเมินกิจกรรมที่ได้รับการดูแลและความพึงพอใจต่อการดูแลของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณใช้สถิติเชิงพรรณนา ข้อมูลเชิงคุณภาพใช้การวิเคราะห์เนื้อหา

**ผล** หลังดำเนินการพบว่าพยาบาลวิชาชีพมีความรู้เพิ่มขึ้น รู้สึกเห็นด้วยและเห็นด้วยเป็นอย่างยิ่งเกี่ยวกับ การบันทึกทางการพยาบาลด้วยระบบมุ่งปัญหา พึงพอใจต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการ ผลการศึกษาคุณภาพในการบันทึกทางการพยาบาลส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์การประเมิน และผู้ป่วยพึงพอใจต่อกิจกรรมการดูแล

**สรุป** การบันทึกทางการพยาบาลระบบมุ่งเน้นปัญหาเหมาะสม เพื่อนำมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยในที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย การบันทึกมีความง่าย ชัดเจน และมีความต่อเนื่องสำหรับการดูแลผู้ป่วย

**คำสำคัญ** การบันทึกทางการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

## ผลของกลุ่มบำบัดการแก้ปัญหาในผู้ป่วยจิตเภทที่มีความคิดฆ่าตัวตาย

ผู้ศึกษา นางศิริวรรณ ฤกษ์ธนะขจร, นางกาญจน์กนก สุรินทร์ชมพู, นางบุปผา รุ่งเรือง

หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

**วัตถุประสงค์** เพื่อศึกษาผลของกลุ่มบำบัดการแก้ปัญหาในผู้ป่วยจิตเภทที่มีความคิดฆ่าตัวตาย

**วัตถุประสงค์และวิธีการ** การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยกึ่งทดลอง โดยวัดก่อนและหลังทดลอง กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยจิตเภทที่มีความคิดฆ่าตัวตายและรักษาอยู่ในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยเก็บกลุ่มตัวอย่างตามข้อกำหนดระยะเวลาในการศึกษา ตั้งแต่ กันยายน 2560 – มีนาคม 2561 โดยให้กลุ่มตัวอย่างได้รับการบำบัดการแก้ปัญหา (Problem Solving Therapy : PST) มีเครื่องมือในการประเมินก่อน-หลัง ประกอบด้วย 1) แบบเก็บข้อมูลทั่วไป 2) แบบประเมินอาการทางจิต (BPRS) 3) แบบประเมินระดับความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (M.I.N.I.- Suicidality) 4) แบบประเมินทักษะการแก้ปัญหา (Problem solving Inventory : PSI) สถิติที่ใช้การวิเคราะห์ คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และใช้สถิติ Repeated measures Anova

**ผล** พบว่า กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 25 คน มีทักษะการแก้ปัญหาเพิ่มขึ้น มีคะแนนอาการทางจิตลดลง และระดับคะแนนความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายลดลง และจากการติดตามผล 1 เดือน ไม่มีผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำ

**สรุป** การบำบัดด้วยกลุ่มการแก้ปัญหาเป็นทางเลือกกลุ่มบำบัดอีกรูปแบบหนึ่งสามารถเพิ่มทักษะการแก้ปัญหาและลดความคิดการฆ่าตัวตาย ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตประจำวันในชุมชนได้ปกติตามอัตภาพ

**คำสำคัญ** : กลุ่มบำบัด, การแก้ปัญหา, ผู้ป่วยจิตเภท, ความคิดฆ่าตัวตาย

ผลของกลุ่มบำบัดที่ใช้สติเป็นพื้นฐานต่อระดับความรุนแรงของการฆ่าตัวตายในผู้ต้องขัง  
Effect of Mindfulness-Based Therapy and Counseling Group on Suicidal Risk of Prisoners

ผู้ศึกษา อัจฉรา มุ่งพานิช \*, กิตติยา กุดกุง\*\*

หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

**วัตถุประสงค์** เพื่อศึกษาผลของกลุ่มบำบัดที่ใช้สติเป็นพื้นฐานต่อระดับความรุนแรงของการฆ่าตัวตายในผู้ต้องขัง

**วัสดุและวิธีการ** คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจากอาสาสมัครในเรือนจำ และตามเกณฑ์การคัดเลือก (n=26) แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 12 คน เข้าร่วมกลุ่มบำบัดที่ใช้สติเป็นพื้นฐาน (mindfulness based therapy and counselling) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง รวม 8 ครั้งๆ ละ 90-120 นาที (ผู้บำบัดผ่านการรับรองผู้ให้การบำบัดโดยใช้สติในระดับผู้บำบัดอิสระ) และกลุ่มควบคุม 12 คน (dropout 2 คนในระยะหลังทดลองและติดตามผล) เข้าร่วมกิจกรรมปกติของเรือนจำ เครื่องมือที่ใช้คือ แบบประเมินความเครียด แบบประเมินภาวะซึมเศร้า แบบประเมินการฆ่าตัวตาย แบบประเมินสติ แบบประเมินเมตตาต่อตนเองและผู้อื่น ประเมินก่อน/หลัง และติดตามผล 1 เดือน ใช้สถิติเชิงพรรณนา และใช้การทดสอบแบบ nonparametric ได้แก่ Mann – Whitney – Test และ Wilcoxon Signed – Rank Test

**ผล** พบว่าคะแนนเฉลี่ยการฆ่าตัวตายของกลุ่มทดลอง ก่อน หลังและระยะติดตามผล เท่ากับ 10.58 (SD=12.87) 5.25 (SD=14.89) และ 0.33 (SD=1.16) ตามลำดับ ส่วนคะแนนเฉลี่ยการฆ่าตัวตายของกลุ่มควบคุม เท่ากับ 4.75 (SD=5.46) 4.42 (SD=8.55) และ 2.58 (SD=6.13) ตามลำดับ เมื่อทดสอบตามสมมติฐาน พบว่า 1) ผู้ต้องขังที่เข้ากลุ่มบำบัดที่ใช้สติเป็นพื้นฐานมีความรุนแรงต่อการฆ่าตัวตายลดลงภายหลังการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 2) ผู้ต้องขังที่เข้ากลุ่มฯ มีภาวะซึมเศร้ามลดลง และมีความเมตตาต่อตนเองสูงขึ้น ในระยะหลังทดลองกับติดตามผล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 3) ไม่พบความแตกต่างของคะแนนทั้ง 6 ตัวแปรระหว่างกลุ่มควบคุมกับกลุ่มทดลอง ระหว่างก่อนและหลังการทดลอง แต่พบคะแนนภาวะซึมเศร้า และเมตตาต่อผู้อื่น มีความแตกต่างกันระหว่างกลุ่มควบคุมกับกลุ่มทดลอง ในระยะติดตามผล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

**สรุป** ผู้ต้องขังที่เข้าร่วมกลุ่มบำบัดและไม่ได้เข้าร่วม มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตลลงเช่นเดียวกัน ทั้งในหลังการเข้ากลุ่มและระยะติดตามผล อย่างไรก็ตาม พบผู้ต้องขังที่เข้าร่วมกลุ่มมีภาวะซึมเศร้ามลดลง และมีเมตตาต่อผู้อื่นสูงขึ้น กว่าผู้ต้องขังที่ไม่ได้เข้าร่วมในระยะติดตามผล

**คำสำคัญ:** กลุ่มบำบัดที่มีสติเป็นพื้นฐาน ความเสี่ยงฆ่าตัวตาย ผู้ต้องขัง

\* นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

\* นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ เรือนจำกลางขอนแก่น



## ผลของการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชร่วมกับสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งบ้านเมตตา จังหวัดนครราชสีมา

ผู้ศึกษา  ณัฐกร จำปาทอง, ไพลิน ปรัชญคุปต์, วรรณมณี รวมจิตร, วัชณี หัตถพนม,

หน่วยงาน  โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

**วัตถุประสงค์** เพื่อศึกษาผลของการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชร่วมกับสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งบ้านเมตตา จังหวัดนครราชสีมา ในด้านคุณภาพชีวิต ระดับการฟื้นฟูสมรรถภาพ และทักษะการดำเนินชีวิตประจำวัน 6 ด้าน

**วัตถุประสงค์และวิธีการ** กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยจิตเวชจากสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งบ้านเมตตา จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 79 คน ที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพตามโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยทีมสหวิชาชีพ ตั้งแต่มิถุนายน 2560 ถึงมีนาคม 2561 ณ ศูนย์ฟื้นฟูสภาวะตอนใต้ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์เก็บรวบรวมข้อมูลก่อนและหลังการเข้าร่วมโปรแกรมด้วยแบบประเมินสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช แบบประเมินทักษะจำเป็นพื้นฐานในการดำเนินชีวิตประจำวัน และแบบสอบถามคุณภาพชีวิตชุดย่อ : WHOQOL

**ผล** กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นชาย ร้อยละ 79.7 มีอายุ 41-50 ปี จบประถมศึกษา ผู้ป่วยจิตเวชหลังได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพตามโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพ มีระดับการฟื้นฟูสมรรถภาพเพิ่มขึ้น ส่วนใหญ่อยู่ระดับที่ 4 ร้อยละ 52.9ทักษะจำเป็นพื้นฐานในการดำเนินชีวิตประจำวันภาพรวมเพิ่มขึ้น ส่วนใหญ่อยู่ระดับที่ 4 ร้อยละ 56.9 ทักษะที่มีการเปลี่ยนระดับมากที่สุดคือทักษะการดูแลตนเอง รองลงมาคือทักษะการพักผ่อน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 84.5 ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นจากกลุ่มที่มีระดับคุณภาพชีวิตกลางๆ เมื่อพิจารณาคุณภาพชีวิตรายด้านพบว่า คุณภาพด้านจิตใจมีค่าคะแนนอยู่ในระดับดี ร้อยละ 81.8 รองลงมาคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม 74.4

**สรุป** ผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพตามโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพ มีระดับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทักษะจำเป็นพื้นฐานในการดำเนินชีวิตประจำวัน 6 ด้าน และคุณภาพชีวิตดีขึ้นแล้ว ยังสามารถจำหน่ายผู้ป่วยดังกล่าวกลับบ้านได้ 3 ราย ซึ่งจะมีการติดตามประเมินผลสมรรถภาพของผู้ป่วยจิตเวชดังกล่าวร่วมกับภาคีเครือข่ายต่อไป

**คำสำคัญ** การฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยจิตเวช

**ผลของโปรแกรมการบำบัดแบบบูรณาการต่อพฤติกรรมการเสพยาหรือสารเสพติด  
และอาการทางจิตในผู้ป่วยสุราและสารเสพติดที่มีโรคร่วมทางจิตเวช**

**ผู้ศึกษา**           นางศุภรัตน์ เวชสุวรรณ, นายนิมิต แก้วอาจ,  
                          นางสาวผอนรัตน์ นิลพันธ์, นางนิภา ยอดสง่า

**หน่วยงาน**           โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

การวิจัยกึ่งทดลอง แบบกลุ่มเดียวนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการบำบัดแบบบูรณาการต่อพฤติกรรมการเสพยาหรือสารเสพติด และอาการทางจิตในผู้ป่วยสุราและสารเสพติดที่มีโรคร่วมทางจิตเวช กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยโรคจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับสุราหรือสารเสพติดที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ระหว่างเดือนกรกฎาคม 2558– มกราคม 2559 จำนวน 30 คน คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง มีอายุระหว่าง 18-60 ปี เป็นผู้มีปัญหาการติ่มสุราแบบเสี่ยงขึ้นไป และอาการทางจิตทุเลา เข้าโปรแกรมการบำบัดแบบบูรณาการ จำนวน 12 ครั้งๆละ 60-90 นาที ใน 2 สัปดาห์ เครื่องมือที่ใช้ ได้แก่ 1) โปรแกรมการบำบัดแบบบูรณาการ 2) แบบประเมินปัญหาการติ่มสุราหรือสารเสพติด 3) แบบประเมินอาการทางจิต และ 4) แบบวัดขั้นตอนของความพร้อมในการเปลี่ยนแปลงและความต้องการการรักษา เก็บรวบรวมข้อมูลก่อนบำบัดหลังสิ้นสุดการบำบัดทันที และติดตามผล 1, 2 และ 3 เดือน วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติสมการการประมาณค่าányทั่วไป (Generalized Estimating Equation)

**ผลการศึกษา**

1. พฤติกรรมการเสพยาหลังได้รับโปรแกรมการบำบัดแบบบูรณาการต่ำกว่าก่อนได้รับโปรแกรมฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < 0.05$ ) และไม่พบปัญหาการใช้สารเสพติดในระยะติดตาม
2. อาการทางจิต หลังได้รับโปรแกรมการบำบัดแบบบูรณาการ ต่ำกว่าก่อนได้รับโปรแกรมฯ อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p > 0.05$ ) และไม่กลับมารักษาซ้ำเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลหลังจำหน่ายภายใน 3 เดือน ร้อยละ 93.3

**สรุป**

การบำบัดแบบบูรณาการ มีผลต่อพฤติกรรมการเสพยาหรือสารเสพติด สามารถลดพฤติกรรมการเสพยาหรือสารเสพติดได้ ซึ่งจะช่วยลดการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลได้ อย่างไรก็ตามควรมีการติดตามผลต่อเนื่องในระยะยาวเกี่ยวกับความคงทนของผลที่เกิดขึ้น

**คำสำคัญ** การบำบัดแบบบูรณาการ ผู้ป่วยสุราและสารเสพติดที่มีโรคร่วมทางจิตเวช พฤติกรรมการเสพยา

ผลของโปรแกรมสร้างแรงจูงใจเพื่อส่งเสริมการมีชีวิตอยู่ต่อความคิดฆ่าตัวตาย  
ในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการดื่มสุรา

THE EFFECT OF MOTIVATIONAL INTERVIEWING TO ENHANCE LIVING PROGRAM ON SUICIDE IDEATION  
AMONG ALCOHOLUSE DISORDERS

ผู้ศึกษา นายสงบ ภูแดนแก่ง โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์  
น.ส.เพ็ญพัทธ์ อุทิศ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองศึกษาสองกลุ่มแบบวัดซ้ำ **วัตถุประสงค์** เพื่อเปรียบเทียบความคิดฆ่าตัวตายของผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการดื่มสุราที่ได้รับโปรแกรมสร้างแรงจูงใจเพื่อส่งเสริมการมีชีวิตอยู่ และเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมฯ กับกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ ในระยะก่อนการทดลอง หลังการทดลองทันทีและหลังการทดลอง 2 สัปดาห์ **กลุ่มตัวอย่าง** เป็นผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการดื่มสุราซึ่งมีความคิดฆ่าตัวตายเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยในจำนวน 40 คน **เครื่องมือที่ใช้** คือ 1) โปรแกรมสร้างแรงจูงใจเพื่อส่งเสริมการมีชีวิตอยู่ 2) แบบประเมินความคิดฆ่าตัวตายฉบับภาษาไทยมีค่าความเที่ยงสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาคเท่ากับ .82 และ 3) แบบประเมินแรงจูงใจในการมีชีวิตอยู่มีค่าความเที่ยงโดยวิธีทดสอบซ้ำโดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันเท่ากับ .86 **วิเคราะห์ข้อมูล** โดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดซ้ำ และการทดสอบค่าเฉลี่ยด้วยวิธี Planned Comparisons

**สรุปผลการวิจัย** 1) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการดื่มสุราในกลุ่มทดลองที่ได้รับโปรแกรมสร้างแรงจูงใจเพื่อส่งเสริมการมีชีวิตอยู่มีความคิดฆ่าตัวตายในระยะหลังการทดลองทันที และหลังการทดลอง 2 สัปดาห์ ลดลงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการดื่มสุราระหว่างกลุ่มทดลองที่ได้รับโปรแกรมสร้างแรงจูงใจเพื่อส่งเสริมการมีชีวิตอยู่มีความคิดฆ่าตัวตายลดลงกว่ากลุ่มควบคุมที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ ทั้งในระยะหลังการทดลองทันทีและหลังการทดลอง 2 สัปดาห์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

**คำสำคัญ:** การสร้างแรงจูงใจเพื่อส่งเสริมการมีชีวิตอยู่, ความคิดฆ่าตัวตาย, ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการดื่มสุรา

การพัฒนาระบบการป้องกันและดูแลรักษาผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในเครือข่ายโรงพยาบาลบ้านไผ่  
เขตบริการสุขภาพที่ 7

The development of Suicide Prevention System and Management for people at risk of suicide in pilot  
area, 7<sup>th</sup> Area Health Board

ผู้ศึกษา นายแพทย์ศักรินทร์ แก้วเฮ้า, นางสิวลี เปาโรหิตย์, นางจิตภินันท์ บาสชอตติ, นางเยาวภา ไตรพฤกษ์ชาติ,  
นางมณีนรัตน์ คงแสนคำ, นางชนิษฐา สนเท่ห์

บทคัดย่อ

**วัตถุประสงค์** เพื่อพัฒนาระบบการป้องกันและดูแลรักษาผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในเครือข่ายโรงพยาบาลบ้านไผ่เขตบริการ  
สุขภาพที่ 7

**วัตถุประสงค์และวิธีการ** เป็นวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) เลือกแบบเฉพาะเจาะจง ในพื้นที่ที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง  
และมีความต้องการในการพัฒนาระบบช่วยเหลือและดูแลรักษาผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย กลุ่มเป้าหมายเป็นบุคลากรที่ให้การดูแลรักษาผู้  
ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในเครือข่ายโรงพยาบาลบ้านไผ่ ประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลบ้านไผ่ พยาบาลที่  
ปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และแกนนำชุมชน จำนวน 93 คน  
ศึกษาในระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - เดือนกันยายน 2560 เก็บข้อมูลแบบผสมผสาน (Mixed Methods) ประกอบด้วยข้อมูลเชิง  
ปริมาณ (Quantitative Data) และข้อมูลเชิงคุณภาพ (Qualitative Data) ใช้ค่าเป็นร้อยละ และคำบรรยาย ขั้นตอนการวิจัย  
แบ่งเป็น 3 ระยะ ระยะที่ 1. ศึกษาปัญหาและสถานการณ์การฆ่าตัวตายในอำเภอบ้านไผ่ ระยะที่ 2. การพัฒนาระบบการป้องกันและ  
ดูแลรักษาผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและระยะที่ 3. การนำระบบการป้องกันและดูแลรักษาผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายไปทดลองใช้

**ผลการศึกษา** เครือข่ายโรงพยาบาลบ้านไผ่เกิดความตระหนักและมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการป้องกันการฆ่าตัวตายในทุก  
ภาคส่วน มีการพัฒนาระบบการป้องกันและดูแลรักษาผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายขึ้นใหม่ ที่มีการเชื่อมโยงบริการและข้อมูลในทุกระดับ  
สถานบริการ จนสามารถเพิ่มการเข้าสู่บริการของผู้ที่เสี่ยงและยังสามารถติดตามผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่เข้าสู่ระบบการป้องกันและ  
ดูแลผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้ร้อยละ 100

**คำสำคัญ** พัฒนาระบบการป้องกันและดูแลรักษาผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, เครือข่ายเขตบริการสุขภาพที่ 7

ผลการปฏิบัติงาน  
ระบบคุณภาพโรงพยาบาล

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.การอำนวยการระบบ		
1.1 การประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	ทุก 1 เดือน	3 ครั้ง
1.2 การรายงานอุบัติการณ์/ความเสี่ยง	ตลอดปี	12 เดือน
1.3 การกำกับติดตามอุบัติการณ์/ความเสี่ยงที่สำคัญ	ตลอดปี	12 เดือน
1.4 การประเมินตนเองตามแนวทาง SPA in action	1 ครั้ง	2 ครั้ง
1.5 การติดตามผลตัวชี้วัด	ทุก 3 เดือน	2 ครั้ง

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	อุบัติการณ์ระดับ E-F-G-H-I ได้รับการแก้ไขภายในเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 67.46 (G-I)
2	อุบัติการณ์ระดับ E-F-G-H-I ได้รับการกำหนดแนวทางการป้องกันการเกิดซ้ำ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 88.89 (G-I)
3	จำนวนข้อร้องเรียนที่กระทบต่อการเสื่อมเสียชื่อเสียงขององค์กร	0 ครั้ง	0 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก (PCT)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.การอำนวยการระบบ		
1.1 การประชุมคณะกรรมการทีมนำทางคลินิก	ทุก 2 เดือน (6 ครั้ง)	4 ครั้ง
1.2 Case conference	ทุก 1 เดือน (12 ครั้ง)	4 ครั้ง

คณะกรรมการที่มนำทางคลินิก (PCT)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตในโรงพยาบาล	0 คน	0 คน
2	จำนวนผู้ป่วยฆ่าตัวตายสำเร็จในโรงพยาบาล	0 คน	0 คน
3	ร้อยละของผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายในโรงพยาบาล	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0.32
4	จำนวนผู้ป่วยที่ refer ด้วยโรคแทรกซ้อนทางกายภายใน 24 ชั่วโมงหลังรับไว้รักษา	0 ราย	19 ราย
5	จำนวนผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาด้วยไฟฟ้า	0 ราย	0 ราย
6	จำนวนผู้ป่วยหลบหนีสำเร็จ	0 ราย	5 ราย
7	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี **	ร้อยละ 80	ร้อยละ 97.45
8	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับบริการจิตเวชฉุกเฉิน ปลอดภัย และไม่ฆ่าตัวตาย รวมทั้งไม่ทำร้ายผู้อื่นภายใน 1 ปี**	ร้อยละ 70	ร้อยละ 100
9	ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และอติสติก ได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น **	ร้อยละ 80	ร้อยละ 95
10	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพมีคุณภาพชีวิตดีขึ้นหรือไม่ลดลงจากเดิม	ร้อยละ 70	ร้อยละ 84.5
<b>ตัวชี้วัด CPG Schizophrenia</b>			
<b>ระยะ Acute phase</b>			
1	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนมีผลการประเมินค่าคะแนน BPRS ลดลง $\leq 47$ คะแนน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 78.19
2	จำนวนผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนที่มีโรคแทรกซ้อนทางกายรุนแรง Refer ภายใน 24 ชั่วโมง หลัง Admit (IPD)	0 ราย	0 ราย
3	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนปลอดภัยจากอาการไม่พึงประสงค์จากยาที่สามารถป้องกันได้ ระดับ E ขึ้นไป	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
4	จำนวนผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการผูกมัดหรือจำกัดพฤติกรรม (แขนอ่อนแรง กระตุกหักบาดแผลที่ต้องเย็บ) ระดับ F ขึ้นไป	0 ราย	0 ราย
<b>ระยะ Stabilization Phase 1</b>			
1	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนมีผลการประเมินค่าคะแนน BPRS ลดลง $\leq 37$ คะแนน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 91.67
2	จำนวนผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาด้วยไฟฟ้า	0 ราย	0 ราย
<b>ระยะ Stabilization Phase 2</b>			
1	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนมีผลการประเมินค่าคะแนน BPRS $\leq 27$ คะแนน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 96.69
2	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพการบำบัดทางจิตสังคม	ร้อยละ 100	ร้อยละ 97.15

คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก (PCT)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
ระยะ Stable Phase			
1	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนมีผลการประเมินค่าคะแนน BPRS 18-27 คะแนน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 96.91
2	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนหลังจำหน่ายไม่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน	≥ ร้อยละ 90	ร้อยละ 93.2
3	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนได้รับการรักษาต่อเนื่องในระยะเวลา 6 เดือน	≥ ร้อยละ 70	ร้อยละ 66.98
4	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทยุ่งยากซับซ้อนได้รับการติดตามต่อเนื่องในชุมชน (1,3,6,9,12 เดือน)	≥ ร้อยละ 80	ร้อยละ 100
ตัวชี้วัด CPG Suicide			
ระยะ Acute Phase			
1	จำนวนผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายครั้งแรกในโรงพยาบาล	0 ราย	4 ราย (0.32)
2	จำนวนผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายซ้ำ	0 ราย	0 ราย
ระยะ Rehabilitation Phase			
1	จำนวนผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายซ้ำ	0 ราย	0 ราย
2	ร้อยละของผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายกลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน	≥ ร้อยละ 5.5	ร้อยละ 4.04
3	ร้อยละของผู้มีอาการถอนพิษแอลกอฮอล์รุนแรงนานเกิน 3 วัน น้อยกว่าร้อยละ 10 ของผู้ป่วยแอลกอฮอล์ทั้งหมด	ร้อยละ 10	ร้อยละ 1.15

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.การประชุมคณะกรรมการ ENV	3 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
2.โครงการซ่อมป้องกันอัคคีภัย		
2.1 อบรม	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
2.2 ซ่อมปฏิบัติจริง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
3.โครงการลดพลังงาน		
3.1 อบรม	1 ครั้ง/ปี	0 ครั้ง
3.2 ประกวตหน่วยงานลดพลังงาน	1 ครั้ง/ปี	0 ครั้ง
4.โครงการ Big cleaning day		
4.1 กิจกรรม Big Cleaning day	1 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
4.2 กิจกรรมประกวด 5ส	1 ครั้ง/ปี	0 ครั้ง



ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561  
คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
5.โครงการ Green &Clean Hospital	ตลอดทั้งปี	ตลอดทั้งปี
6.โครงการ Grand Round ด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย	3 ครั้ง/ปี	0 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561  
คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ติดตามการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2561	ทุกราย	ทุกราย
2. ติดตามการพัฒนาบุคลากร ตามแผนประจำปีงบประมาณ 2561	ทุกราย	ทุกราย
3. วิเคราะห์/ติดตาม การปฏิบัติงานของบุคลากร เทียบกับภาระงานที่ปฏิบัติจริง	ทุกราย	ทุกราย
4. วิเคราะห์/ติดตาม ผลของความพึงพอใจในภาพรวม (ด้านความผูกพัน)	ทุกราย	ทุกราย
5. วิเคราะห์/ติดตาม การวางแผนอัตรากำลังคน ของ โรงพยาบาล (เมื่อมีตำแหน่งว่าง)	ทุกราย	ทุกราย

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561  
คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>ด้านบริหารจัดการ</b>		
1. ทบทวนนโยบาย/จัดทำแผน	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
2. ประชุมคณะกรรมการ IC	ทุก 2 เดือน	1 ครั้ง
3. ประเมินผลการปฏิบัติงาน		
3.1 IC Round	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
3.2 ICWN ประเมินผลการปฏิบัติตามหลัก standard precaution	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
4. สรุปลงงาน รอบ 6 เดือน 12 เดือน (ทบทวนแบบประเมินตนเอง)	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561  
คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>ด้านวิชาการ</b>		
1. จัดทำ/ทบทวนคู่มือแนวทางการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	1 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
2. ศึกษาวิจัย CQI KM ด้าน IC	1 เรื่อง/ปี	0 ครั้ง
3. อบรมฟื้นฟูความรู้การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	1 ครั้ง/ปี	0 ครั้ง
4. ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่	ทุกครั้ง	4 ครั้ง
<b>ด้านปฏิบัติการ</b>		
<b>1. งานเฝ้าระวังโรคในผู้ป่วย</b>		
1.1 Hospital-wide Surveillance และ Target Surveillance	ทุก 1 เดือน	12 ครั้ง
1.2. Prevalence Survey	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
1.3 สรุปรวบรวมข้อมูล รายงานผล	ทุก 1 เดือน	12 ครั้ง
<b>2. งานเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในบุคลากร</b>		
2.1 เฝ้าระวังการติดเชื้อเมื่อเกิดอุบัติเหตุ	ตลอดปี	ตลอดปี
2.2 ติดตาม รวบรวมข้อมูลการเจ็บป่วยจากของมีคม/สัมผัสเลือด/สารคัดหลั่ง	ตลอดปี	(อุบัติการณ์ 3 ครั้ง) ไม่พบการติดเชื้อ
2.3 ให้ภูมิคุ้มกันแก่บุคลากรกลุ่มเสี่ยง	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
<b>3. ติดตามผลจากการตรวจสอบการปนเปื้อนของเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม</b>		
3.1 ผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้ (ตรวจเองและส่งการประปาเขต 6)	ทุก 6 เดือน	5 ครั้ง
3.2 ผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสีย	ทุก 6 เดือน	2 ครั้ง
3.3 ผลการวิเคราะห์สิ่งปนเปื้อนในอาหาร	ทุก 1 เดือน	12 ครั้ง
<b>4. งานควบคุมประสิทธิภาพการทำความสะอาดการทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อ</b>		
4.1 การตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ (Spore test)	ทุกสัปดาห์ที่มีการนึ่ง	42 ครั้ง
4.2. การตรวจสอบการจัดเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ ในหอผู้ป่วย	ทุก 4 เดือน	0 ครั้ง (บุคลากรน้อย)
<b>5. งานสอบสวนโรค</b>	ตลอดปี	2 ครั้ง

คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ไม่เกินร้อยละ 2 ต่อ 1,000 วันนอน	ร้อยละ 1.38
2	ร้อยละประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100
3	ร้อยละของบุคลากรล้างมือถูกต้อง 7 ขั้นตอน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 87.38
4	ร้อยละของบุคลากรล้างมือถูกต้องตามหลัก My 5 moment	ร้อยละ 80	ร้อยละ 76.64
5	ร้อยละการทึงเข็ม/ของมีคมถูกต้อง	ร้อยละ 100	ร้อยละ 96.99
6	ร้อยละการคัดแยกขยะถูกต้อง	ร้อยละ 80	ร้อยละ 99.66
7	จำนวนบุคลากรที่เกิดจากการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน	0 ราย	0 ราย
8	ร้อยละประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อของเครื่องนึ่งไอน้ำผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
9	ร้อยละของอาหารสะอาดปลอดภัย	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95.84
10	ร้อยละการปนเปื้อนในน้ำดื่ม/น้ำใช้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 87.10
11	ร้อยละค่ามาตรฐานน้ำทิ้งผ่านการบำบัด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 54.54

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

คณะกรรมการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน (MRA)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ประชุมคณะกรรมการทบทวน ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน (MRA)	5 ครั้ง	3 ครั้ง
2.โครงการตรวจประเมินทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วย โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	5 ครั้ง	3 ครั้ง

คณะกรรมการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน (MRA)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
	งานผู้ป่วยนอก		
1	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	ร้อยละ 95.55
	งานผู้ป่วยใน		
2	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยในที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	ร้อยละ 90.61

คณะกรรมการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน (MRA)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
	งานคลินิกพิเศษ		
3	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนกลุ่มงานทันตกรรม ผ่านเกณฑ์ระดับ Good ขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ร้อยละ 93.53
4	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนการให้คำปรึกษาและคลายเครียด ผ่านเกณฑ์ระดับ Good ขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ร้อยละ 98.84
5	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนแพทย์แผนไทย ผ่านเกณฑ์ระดับ Good ขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ร้อยละ 100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561  
คณะอนุกรรมการควบคุมเครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ (CM)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. โครงการสอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	7 ครั้ง	7 ครั้ง
1.1 สำรวจเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	2 ครั้ง	2 ครั้ง
1.2. สอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	1 ครั้ง	1 ครั้ง
1.3 สอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่อง ECT 1 เครื่อง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
1.4 สอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่อง X-RAY 2 เครื่อง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
1.5 บำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	2 ครั้ง	2 ครั้ง
2. โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้การใช้และบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	60 คน	60 คน

คณะอนุกรรมการควบคุมเครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ (CM)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	จำนวนครั้งที่เครื่องมือไม่เพียงพอในการปฏิบัติงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
2	ร้อยละของเครื่องมือที่ได้รับการสอบเทียบตามแผน	ร้อยละ 100	100%
3	ร้อยละของเครื่องมือที่ได้รับการบำรุงรักษาตามแผน	ร้อยละ 100	100%
4	ร้อยละของเครื่องมือที่สอบเทียบผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 100	94.40%
5	จำนวนครั้งที่ผู้ให้และผู้รับบริการเกิดอันตราย	0 ครั้ง	0 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

คณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร (ETH)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ในการทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วย	ทุกครั้ง	ทุกครั้ง
2. อบรม/ให้ความรู้ด้านกฎหมาย/กฎระเบียบ/คุณธรรม/จริยธรรม ที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบุคลากร	ทุกครั้ง	ทุกครั้ง
3. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมสาธารณสุข ทั้งในและนอกโรงพยาบาล	ทุกครั้ง	ทุกครั้ง
4. จำนวนข้อร้องเรียน ที่เกี่ยวข้องกับสิทธิผู้ป่วย และจริยธรรมองค์กร ได้รับการแก้ไข	ทุกครั้ง	ทุกครั้ง

คณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร (ETH)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละผู้ป่วยได้รับการปกป้องสิทธิระหว่างการรับบริการ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
2	จำนวนหน่วยบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาล ได้รับการตรวจเยี่ยมด้านสิทธิผู้ป่วย	ปีละ 2 ครั้ง	ปีละ 2 ครั้ง
3	กิจกรรมสาธารณสุขในหรือนอกโรงพยาบาล	ปีละ 4 ครั้ง	ปีละ 4 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

คณะกรรมการบริหารระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (IM)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ประชุมคณะกรรมการบริหารระบบสารสนเทศวิเคราะห์วางแผนการดำเนินงาน และติดตามประเมินผลการดำเนินงาน	ทุก 3 เดือน	ทุก 3 เดือน
2. ประชุมร่วมกับทีมนำคุณภาพด้านต่างๆ	ทุกเดือน	ทุกเดือน
3. ร่วมประชุมและรายงานผลการปฏิบัติงานในที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล	ทุกเดือน	ทุกเดือน
4. ประชุมร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาลและติดตามผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาและบริหารจัดการระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศด้านการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในโรงพยาบาล	ทุก 4 เดือน	ทุก 4 เดือน
5. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพระบบสารสนเทศ	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

คณะกรรมการประสานงานคุณภาพ ( FA )

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>1.การกระตุ้น ประสานและติดตามผลการพัฒนาองค์กร</b>		
1.1การประชุมคณะกรรมการประสานงานคุณภาพ	ทุก 3 เดือน	1 ครั้ง
1.3 การส่งเสริมหน่วยงานในการใช้เครื่องมือคุณภาพ	ตลอดปี	10 ครั้ง
1.4 คลินิกคุณภาพ	ตลอดปี	32 ครั้ง
<b>2. การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง</b>		
2.1 โครงการพัฒนา FA 4.0		
2.1.1 กิจกรรมเพิ่มพูนความรู้สู่การสร้างคุณค่า (Value Base approach)	60 คน/ครั้ง	164 คน/ครั้ง
2.1.2 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้คุณภาพ	30คน/ครั้ง	งด

คณะกรรมการประสานงานคุณภาพ ( FA )

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	โรงพยาบาลได้รับการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลในระดับดีมาก	คะแนนระหว่าง 3.5 -4.0	3.5

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

คณะกรรมการพัฒนาระบบยา (MS)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบยา	4 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
2. เยี่ยมสำรวจหอผู้ป่วย MS Round	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนและประเมินผลระบบยา	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง

คณะกรรมการพัฒนาระบบยา (MS)

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	อัตราความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยาผู้ป่วยนอก	0 ครั้งต่อ 1,000 ใบสั่งยา	0.07
2	อัตราความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยาผู้ป่วยใน	0 ครั้งต่อ 1,000 วันนอน	0.10
3	อัตราความคลาดเคลื่อนจากการให้ยาผู้ป่วยใน	0 ครั้งต่อ 1,000 วันนอน	0.92
4	จำนวนครั้งการเกิดการแพ้ยาซ้ำ	0 ครั้ง	0 ครั้ง
5	จำนวนผู้ป่วยที่เกิด ADR ในระดับความรุนแรง	0 ราย	0 ราย

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. การประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	4 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง/ปี
2. พิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	100 %	100 %
3. ติดตาม กำกับงานวิจัยให้ดำเนินการตามหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	ทุก 6 เดือน	ทุก 6 เดือน
4. โครงการอบรมความรู้ด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	50 คน	50 คน

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	พิจารณาเพื่อรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ตามที่ร้องขอ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
2	อุบัติการณ์/ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการศึกษาวิจัย	0 ราย	0 ราย
3	ร้อยละของผลงานวิจัยที่ติดตามกำกับตามกำหนดเวลา	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70
4	ร้อยละนักวิจัยได้รับการพัฒนาความรู้ด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์(ทุก 2 ปี)	ร้อยละ 80	-

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

คณะกรรมการวิจัยและนวัตกรรม

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.การประชุมคณะกรรมการวิจัยและนวัตกรรม	4 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง/ปี
2.พิจารณาโครงร่างวิจัยที่เสนอขอดำเนินการวิจัย	100%	100%
3.ติดตาม กำกับงานวิจัยให้ดำเนินการตามแผน/เวลาที่กำหนด	100%	83.3%
4.ส่งเสริม สนับสนุน การใช้ประโยชน์จากงานวิจัย/KM /CQI	5 เรื่อง	6 เรื่อง
5.โครงการมหกรรมคุณภาพ JVKK	150 คน	ยกเลิก
6.โครงการพัฒนานักวิจัยพี่เลี้ยง (mentor)	30 คน	ยกเลิก

คณะกรรมการวิจัยและนวัตกรรม			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	จำนวนงานวิจัยของบุคลากรในหน่วยงาน	ทางคลินิก 5 เรื่อง หน่วย สนับสนุน 2 เรื่อง	ทางคลินิก 6 เรื่อง/ หน่วยสนับสนุน 2 เรื่อง
2	จำนวนงานวิจัยนวัตกรรม KM CQI ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน	5 เรื่อง	11 เรื่อง
3	จำนวนผลงานวิจัย KM CQI ได้เผยแพร่ในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ หรือตีพิมพ์ในวารสาร	5 เรื่อง	6 เรื่อง
4	ร้อยละของบุคลากรที่ทำวิจัยเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5	ร้อยละ 34.4



ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย/กลุ่มงาน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานสารบรรณ		
1.หนังสือที่นำเสนอผู้อำนวยการออกมารับทุกฉบับ	100%	100%
2.การรับหนังสือราชการภายนอกและเสนอหนังสือราชการให้แล้วเสร็จภายใน 1 วัน	100%	100%
3.การแจกจ่ายหนังสือราชการภายนอก		
3.1 หนังสือด่วนที่สุด (ดำเนินการแจกจ่าย ฝ่าย/กลุ่มงาน ภายใน 15 นาที) หลังมีคำสั่งการ	100%	100%
3.2 หนังสือธรรมดา (ดำเนินการแจกจ่าย ฝ่าย/กลุ่มงาน ภายใน 20 นาที-1 วัน) หลังมีคำสั่งการ	100%	100%
4.หนังสือส่งนอกผ่านการตรวจสอบรูปแบบทุกฉบับ	100%	100%
5.ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการ	85%	100%
6.แจ้งเวียนการสำรวจการทำลายหนังสือราชการหลังสิ้นปีปฏิทินภายใน 60 วัน แก่ฝ่าย/กลุ่มงาน	100%	100%
7.อัดสำเนาเอกสารจำนวน 500 แผ่นแล้วเสร็จภายใน 10 นาที	100%	100%
งานบริหารบุคลากร		
1.ดำเนินการวิเคราะห์ภาระงาน	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
2.ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลบุคลากรภาครัฐ	ตลอดปี	ตลอดปี
3.ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลบุคลากรผ่านระบบ DPIS	ตลอดปี	ตลอดปี
4.ดำเนินการขอเบี่ยงวัด บำเหน็จ บำนาญ ผ่านระบบ Web Application ของกรมบัญชีกลาง	1 ครั้ง/ปี	ตลอดปี
5.ประเมินผลการปฏิบัติราชการและประเมินสมรรถนะหลัก	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
6.ประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
7.ประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
8.รายงานอัตรากำลัง	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
9.สรุปการพิจารณาค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข	4 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
10.สรุปรายงานการปฏิบัติราชการของแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และ ลูกจ้างรายคาบที่ไม่ทำเวชปฏิบัติ	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
11.สรุปการสแกนลายนิ้วมือ	48 ครั้ง/ปี	48 ครั้ง/ปี
12.ตรวจเช็คการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (OT)	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
13.ดำเนินการขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
14.สำรวจรายชื่อผู้มีคุณสมบัติในการเลื่อนระดับ	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
15.จัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงประจำปี	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
16.โครงการปรับปรุงฐานข้อมูลบุคลากรผ่านระบบสารสนเทศของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	ตลอดปี	ตลอดปี
<b>งานสนาม</b>		
1.ตัดหญ้าสนามหน้า OPD, ห้องสมุด, หน่วยจ่ายกลาง, ฝ่ายโภชนาการ, ต้นโพธิ์	2 ครั้ง/เดือน	2 ครั้ง/เดือน
2.ตัดหญ้าสนามหญ้าหน้าบ้านผู้อำนวยการฯ	3 ครั้ง/เดือน	3 ครั้ง/เดือน
3.ทำความสะอาดบริเวณลานจอดรถและ แพลตแพทย์	ทุกวัน	ทุกวัน
4.ตัดแต่งต้นไม้ดอกไม้ประดับ	2 ครั้ง/เดือน	2 ครั้ง/เดือน
5.รดน้ำต้นไม้	วันเว้นวัน 100%	วันเว้นวัน 100%
6.จัดเตรียมสถานที่และห้องประชุม	ตามคำร้องขอ 100%	ตามคำร้องขอ 100%
7.นำขยะใบไม้ไปทิ้ง	4 ครั้ง/เดือน	4 ครั้ง/เดือน
8.เก็บขยะทั่วไป (08.30-10.00 น.)	ทุกวัน 100%	ทุกวัน 100%
9.เก็บขยะติดเชื้อ/อันตราย (13.00-14.00 น.)	ทุกวัน 100%	ทุกวัน 100%
13.ทำความสะอาดรถขนขยะ (16.00-16.30 น.)	ทุกวัน 100%	ทุกวัน 100%
<b>งานซักฟอก</b>		
1.ตรวจสอบความพร้อมใช้งานของเครื่องซักผ้า, เครื่องอบผ้า	ทุกวัน 100%	ทุกวัน 100%
2.เก็บผ้าเปื้อนตามหอผู้ป่วย เช้า เวลา 07.00-09.30 น. บ่าย เวลา 15.00-16.00 น.	ทุกวัน 100%	ทุกวัน 100%
3.ดำเนินการซักผ้าตามขั้นตอนจนสิ้นสุดกระบวนการ	ทุกวัน 100%	ทุกวัน 100%
4.ตรวจสอบความเรียบร้อยของผ้าหลังการซัก	ทุกวัน 100%	ทุกวัน 100%
5.จัดเตรียมผ้าก่อนนำส่งตามใบเบิก	ทุกวัน 100%	ทุกวัน 100%
6.ตรวจประเมินความพอเพียงของผ้าแต่ละหอผู้ป่วย	ทุกวัน 100%	ทุกวัน 100%
7.สรุปบันทึกประจำวัน	ทุกวัน 100%	ทุกวัน 100%
<b>โครงการ</b>		
1.โครงการพัฒนาบุคลากรด้านจริยธรรม	1 ครั้ง	1 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
2.โครงการเสริมสร้างความผูกพันที่ดีต่อองค์กร		
2.1.โครงการสร้างยิ้ม-สร้างสุข สนุกกับงานประจำ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
2.2 โครงการเตรียมพร้อมรับวันเกษียณ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
2.3. โครงการบุคลากรแห่งปี	1 ครั้ง	-

กลุ่มงานบริหารทั่วไป			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	จำนวนครั้งของการส่งหนังสือผิดหน่วยงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
2	จำนวนครั้งของการสูญหายของหนังสือราชการ	0 ครั้ง	0 ครั้ง
3	บุคลากรปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการ	ร้อยละ 100	100%
4	ร้อยละข้อร้องเรียนเรื่องสิทธิประโยชน์ของบุคลากร	น้อยกว่าร้อยละ 5	0%
5	อัตราการคงอยู่ของบุคลากร	ร้อยละ 95	97.2%
6	บุคลากรมีระดับความสุขไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 90	92.80%
7	จำนวนครั้งของการส่งผ้าคั้นเนื่องจากผ้าไม่สะอาด	0 ครั้ง	0 ครั้ง
8	จำนวนครั้งที่บริการส่งผ้าไม่ทันเวลา	0 ครั้ง	0 ครั้ง
9	จำนวนครั้งของความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานขณะปฏิบัติงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
10	จำนวนครั้งผ้าไม่สูญหายหรือชำรุดระหว่างการซัก	0 ครั้ง	0 ครั้ง
11	จำนวนครั้งของข้อร้องเรียนเรื่องขยะทั่วไป ขยะมีพิษเต็มและไม่เทขยะ	0 ครั้ง	0 ครั้ง
12	จำนวนครั้งในการจัดห้องประชุมและสถานที่ไม่ทันตามกำหนดเวลา	0 ครั้ง	0 ครั้ง
13	สวนหย่อมที่อยู่ในความรับผิดชอบสะอาดสวยงาม	ร้อยละ 100	100%
14	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ 80	98.75%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานการเงินและบัญชี

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานรับเงิน</b>		
<b>1. รับเงินผู้ป่วยนอก (เงินสด)</b>		
1.1 ตรวจสอบใบแนะนำตัวผู้ป่วยว่าถูกต้อง ตรงกันกับคอมพิวเตอร์ online	100%	100%
1.2 ออกใบเสร็จพร้อมเงินทอน (ถ้ามี)	50,000 ราย	45,830 ราย
1.3 นำเงินรายได้ประจำวันส่งฝ่ายการเงินครบถ้วน/ถูกต้อง	100%	100%
1.4 ตรวจนับเงินสดย่อยคงเหลือประจำวันครบถ้วน/ถูกต้อง	100%	100%
1.5 จัดทำทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงินต่อเนื่องและรายงานการใช้ใบเสร็จรับเงินต่อเนื่อง	100%	100%
<b>งานเบิกจ่ายเงิน</b>		
<b>เงินอุดหนุนราชการ</b>		
1. จ่ายเงินช่วยเหลือด้านการศึกษาและรักษาพยาบาล	550 ราย	616 ราย
2. จ่ายค่าตอบแทนใช้สอย - ค่าตอบแทนการทำงานนอกเวลาราชการ - จ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	300 ราย	113 ราย
3. รายงานสถานะเงินอุดหนุนราชการ	12 ครั้ง	12 ครั้ง
4. ทำงบบัญชียอดบัญชีเงินอุดหนุนราชการ	12 ครั้ง	12 ครั้ง
5. จ่ายเงินยืม/ออกใบรับใบสำคัญ/ใบเสร็จรับเงิน	320 ราย	885 ราย
6. พิมพ์/จ่ายเช็ค สำหรับใบสำคัญ และ/เงินยืม ทดรองยอดตั้งแต่ 5,000 บาทขึ้นไป	400 ฉบับ	416 ฉบับ
7. ประทับตรา “จ่ายเงินแล้ว” ในใบสำคัญคู่จ่าย	1,500 ฉบับ	2,500 ฉบับ
<b>เบิกจ่ายงบบุคลากร/งบกลาง</b>		
1. เงินเดือนและค่าจ้างประจำผ่านโครงการจ่ายตรง	260 ราย/เดือน	258 ราย/เดือน
2. ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	12 รายการ	12 รายการ
3. เงินค่าครองชีพชั่วคราวพนักงานราชการ	12 รายการ	12 รายการ
4. ค่าจ้างชั่วคราว	12 รายการ	12 รายการ
5. เงินเพิ่ม		
- เงินเพิ่มจิตแพทย์	12 รายการ	12 รายการ
- เงินตอบแทนแพทย์ฯ ไม่ทำเวชปฏิบัติ	12 รายการ	12 รายการ

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานการเงินและบัญชี

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
- เงินตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (พ.ต.ส.)	12 รายการ	12 รายการ
- เงินตอบแทนฉบับ 7	12 รายการ	12 รายการ
6. จ่ายเงินตอบแทนผ่านธนาคาร	410 ราย/เดือน	424 ราย/เดือน
7. เงินช่วยเหลือด้านการศึกษาและรักษาพยาบาล		
7.1 เงินช่วยการศึกษาบุตร	150 ราย	147 ราย
7.2 เงินช่วยค่ารักษาประเภทผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลรัฐ	400 ราย	419 ราย
7.3 เงินช่วยค่ารักษาประเภทผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลรัฐสำหรับผู้รับบำนาญ	10 ราย	55 ราย
7.4 เงินช่วยค่ารักษาประเภทผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเอกชน	10 ราย	4 ราย
<b>เบิกจ่ายงบดำเนินงาน</b>		
1. ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ เช่น ค่าล่วงเวลา เงินสมทบประกันสังคม ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าบำรุงซ่อมแซม และค่าจ้างเหมา บริการต่างๆ ค่าเวชภัณฑ์ ค่าวัสดุอื่นครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์	3,500 ราย	3,160 ราย
2. ค่าสาธารณูปโภค เช่น ค่าไฟฟ้า, ค่าน้ำประปา ค่าโทรศัพท์, ค่าบริการสื่อสาร(อินเทอร์เน็ต) และค่าบริการไปรษณีย์โทรเลข	180 รายการ	252 รายการ
3. เบิกจ่ายงบลงทุน คือ ค่าครุภัณฑ์ที่ดิน และสิ่งปลูกสร้าง	48 รายการ	70 รายการ
<b>งานจ่ายเช็ค</b>		
1. พิมพ์เช็ค/นำเสนอ/จ่ายเช็คสำหรับขอเบิกจ่ายผ่านส่วนราชการ	2,100 ฉบับ	2,440 ฉบับ
2. เรียงรายงานการจ่ายตรงเจ้าหน้าที่หรือผู้ขาย	3,500 รายการ	2,781 รายการ
3. บันทึกทะเบียนคุมเอกสารขอเบิกเงินงบประมาณ	1,800 รายการ	1,611 รายการ
4. บันทึกทะเบียนคุมเลขที่ใบสำคัญคู่จ่าย	2,400 รายการ	3,677 รายการ
5. ส่งใบรับรองภาษี หัก ณ ที่จ่ายให้เจ้าหน้าที่จ่ายตรง	650 ฉบับ	470 ฉบับ
6. นำเงินภาษี หัก ณ ที่จ่ายส่งสรรพากร	12 ครั้ง	12 ครั้ง
<b>งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</b>		
1. บันทึกทะเบียนคุมเอกสารนำเข้าระบบ GFMIS	3,500 รายการ	2,781 รายการ
2. เบิกคืนเงินประกันสัญญา	10 รายการ	9 รายการ
3. บันทึกเบิกเงินส่งคืนเงินงบประมาณในระบบ GFMIS	30 รายการ	68 รายการ
4. บันทึกชดใช้เงินยืม ในระบบ GFMIS	250 รายการ	283 รายการ
5. ตรวจสอบใบสำคัญคู่จ่ายก่อนเบิกจ่ายเงิน	3,500 รายการ	3,160 รายการ

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานการเงินและบัญชี

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานระบบบำเหน็จบำนาญ</b>		
ลงทะเบียนรับ และ บันทึกส่งข้อมูลการขอเบิก บำเหน็จบำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ เงินมาตรการพัฒนาและบริหารกำลังคน ฯ	12 รายการ	12 รายการ
<b>งานระบบบำเหน็จค้ำประกัน</b>		
ลงทะเบียนรับคำร้องและบันทึกส่งข้อมูลให้ สรจ. / คลัง	12 รายการ	4 รายการ
<b>ภาษี หัก ณ ที่จ่ายบุคคลากร</b>		
1. บันทึกรายละเอียด และ รายได้ (ประจำเดือน) ของผู้ถูกหัก	400 ราย/เดือน	519 ราย/เดือน
2. ออกหนังสือรับรองภาษี หัก ณ ที่จ่าย	800 ฉบับ	519 ฉบับ
<b>งานธุรการและบริการอื่น</b>		
1. ลงรับหนังสือจากภายนอก	1,000 ฉบับ	717 ฉบับ
2. ติดต่อราชการนอกสำนักงาน	1 ครั้ง/วัน	1 ครั้ง/วัน
3. ให้บริการสมาชิกสหกรณ์ 2 แห่ง	300 ราย	315 ราย
4. ให้บริการสมาชิกฌาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข	380 ราย	368 ราย
<b>งานบัญชี</b>		
1. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ	2 ครั้ง	-
2. ทำรายงาน GPP จังหวัด	2 ครั้ง	-
3. จัดทำรายงานทางการเงินส่งผู้ว่าราชการจังหวัด, สดง. และ กรม สุขภาพจิต	12 ครั้ง	12 ครั้ง
4. รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีส่งให้กรม สุขภาพจิต, คลังจังหวัด	1 ครั้ง	1 ครั้ง
5. ตรวจสอบรายงานเงินคงเหลือประจำวันจาก web report	250 ครั้ง	243 ครั้ง
6. จัดทำงบพิสูจน์ยอดบัญชีเงินฝากธนาคาร	12 ครั้ง	12 ครั้ง
7. จัดทำรายงานเสนอผู้บริหารรับ - จ่ายเงินบำรุง	12 ครั้ง	12 ครั้ง
8. ตรวจสอบและคุมลูกหนี้คำรักษาพยาบาล 4 ประเภท	12 ครั้ง	12 ครั้ง
9. ส่งรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลให้กรมสุขภาพจิต	12 ครั้ง	12 ครั้ง
10. จัดทำรายงาน สจรจ.1031 เสนอผู้บริหาร	12 ครั้ง	12 ครั้ง
11. จัดทำรายงาน สจรจ.1032 ส่งกรมสุขภาพจิต	12 ครั้ง	12 ครั้ง
12. จัดทำรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายส่งให้กรม สุขภาพจิต	12 ครั้ง	12 ครั้ง
13. จัดทำรายงานสรุปการเบิกเงินจากคลังให้คลังจังหวัด	12 ครั้ง	12 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561  
กลุ่มงานการเงินและบัญชี

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
14. ตรวจสอบรายงานสถานการณ์เบิกจ่ายเงินจาก web report	3,400 รายการ	2,871 รายการ
15. ตรวจสอบเอกสารก่อนนำเข้าในระบบ GFMIS	3,400 รายการ	2,871 รายการ
16. บันทึกและคุมบัญชีเงินนอกงบประมาณ	5,000 รายการ	1,736 รายการ
17. บันทึกการจ่ายชำระเงิน (ขจ.)	1,500 รายการ	1,338 รายการ
18. จ่ายเงินนอกงบประมาณจากธนาคาร (pp)	700 รายการ	1,044 รายการ
19. ตัดวัสดุคงคลังประจำเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
20. ตรวจสอบงบทดลองประจำเดือน	12 เดือน	12 เดือน
21. เบิกจ่ายเงินประกันสังคม	250 รายการ	-
22. ทะเบียนรับ - จ่ายเงินงบประมาณ	1,500 รายการ	1,829 รายการ
23. เก็บรวบรวมค่าใช้จ่ายประจำเดือน	3,400 รายการ	3,565 รายการ
24. รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณส่งคลัง	12 ครั้ง	12 ครั้ง
25. เก็บรวบรวมใบนำส่งเงินรายได้ประจำวัน	12 เดือน	12 เดือน
26. บันทึกคุมเงินประกันการเข้าทำงาน/เงินประกันสัญญา	40 ราย	13 ราย
27. บันทึกและคุมเงินประจำงวด (เงินงบประมาณ)	1,000 รายการ	512 รายการ

กลุ่มงานการเงินและบัญชี			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
<b>งานรับเงิน</b>			
1	อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว Quick Ratio	มากกว่า 5	26.22
2	Days cash on hand	120 วัน	285.76
3	สัดส่วนระหว่างรายรับ-รายจ่ายมีความสมดุล I/E Ratio	มากกว่า 1.02	1.04
4	จำนวนครั้งที่ออกไปเสร็จผิดพลาด	0 ครั้ง	5 คะแนน
5	จำนวนครั้งที่รับและนำส่งเงินในระบบ GFMIS ผิดพลาด	0 ครั้ง	4 คะแนน
<b>งานเบิกจ่ายเงิน</b>			
1	อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว Quick Ratio	มากกว่า 5	26.22
2	Days cash on hand	120 วัน	285.76
3	สัดส่วนระหว่างรายรับ-รายจ่ายมีความสมดุล I/E Ratio	มากกว่า 1.02	1.04
4	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน	ร้อยละ 99 และร้อยละ 88	100% และ 100%
5	ร้อยละของการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพของฝ่ายการเงินเป็นไปตามที่ทีมำหนด ในระดับดีมาก	3 คะแนน	3.83 คะแนน



กลุ่มงานการเงินและบัญชี			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
6	ร้อยละของการดำเนินกิจกรรมโครงการของฝ่ายการเงิน เป็นไปตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ 90	66.18%
7	ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	≥0 คะแนน	5 คะแนน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานพัสดุ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานจัดซื้อจัดจ้าง</b>		
1.จัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง (งบลงทุน)	1 ครั้ง	1 ครั้ง
2.ปรับแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง (งบลงทุน)	4 ครั้ง	6 ครั้ง
3.รายงานแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง	4 ครั้ง	5 ครั้ง
4. จัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง	720 ครั้ง	1,114 ครั้ง
5. จัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีคัดเลือก	5 ครั้ง	1 ครั้ง
6. จัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป	10 ครั้ง	15 ครั้ง
7. งานบริหารข้อตกลงและสัญญาซื้อขาย/สัญญาจ้าง	48 ครั้ง	512 ครั้ง
8. รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง	4 ครั้ง	4 ครั้ง
9. รายงานยอดภาระผูกพันหนี้สิน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
10.รายงานสรุปการจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
11.บันทึกข้อมูลในระบบ e-gp	480 ครั้ง	497 ครั้ง
12.จัดทำใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง บส.01/บส.04	480 ครั้ง	512 ครั้ง
13. จัดทำข้อมูลหลักผู้ขาย	20 ครั้ง	34 ครั้ง
4. ตรวจสอบครุภัณฑ์ ในระบบ GFMS	96 ครั้ง	96 ครั้ง
5. ล้างพัสดุพัสดุพัสดุพัสดุ	200 รายการ	481 รายการ
6. ตัดจำหน่ายสินทรัพย์ในระบบ GFMS	40 รายการ	105 รายการ
<b>งานควบคุมทะเบียนพัสดุ</b>		
1.ควบคุมทะเบียนวัสดุ/สต็อกการ์ด	900 ครั้ง	1,263 ครั้ง
2.ลงทะเบียนทรัพย์สินและกำกับหมายเลขครุภัณฑ์	200 รายการ	1,093 รายการ
3.สำรวจครุภัณฑ์ประจำปี	28 หน่วยเบิก	28 หน่วยเบิก
4.ขอขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุ	6 รายการ	2 รายการ

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานพัสดุ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
5.ขอรถนอน/เปลี่ยนแปลงที่ราชพัสดุ	6 รายการ	- รายการ
6.รายงานสินทรัพย์คงเหลือประจำเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
7. รายงานวัสดุคงเหลือประจำเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
8. รายงานสินทรัพย์คงเหลือประจำปี	1 ครั้ง	1 ครั้ง
9.รายงานวัสดุคงเหลือประจำปี	1 ครั้ง	1 ครั้ง
10.รายงานสรุปผลการเบิก/จ่ายวัสดุ	12 ครั้ง	12 ครั้ง
<b>งานเบิก - จ่ายพัสดุ</b>		
1.จำหน่ายวัสดุ และครุภัณฑ์	96 รายการ	535 รายการ
2. เบิกจ่าย/คืน วัสดุ	180 ครั้ง	316 ครั้ง
3. ส่งวัสดุตามหน่วยเบิก	364 ครั้ง	316 ครั้ง
4. เบิกจ่าย/คืน ครุภัณฑ์	250 รายการ	481 รายการ
5. ยืม/โอน/บริจาค ครุภัณฑ์	10 ครั้ง	6 ครั้ง
6. สำนวจความพึงพอใจ	1 ครั้ง	1 ครั้ง

กลุ่มงานพัสดุ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย(หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ฝ่ายพัสดุดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพตามที่กำหนดในระดับดีมาก	คะแนน 4	คะแนน 4
2	ระดับความสำเร็จในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน (MOU)	ระดับ 5	ระดับ 5
3	ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของส่วนราชการ (MOU)	ระดับ 5	ระดับ 5
4	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน		
	งบดำเนินงาน	ร้อยละ 84	ร้อยละ 89.30
	งบลงทุน	ร้อยละ 72	ร้อยละ 100
5	ร้อยละของการจัดซื้อจัดจ้างได้ตามแผน	ร้อยละ 90	ร้อยละ 76
6	ร้อยละของการกำหนดหมายเลขครุภัณฑ์และครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ 95	ร้อยละ 96.5

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานซ่อม</b>		
<u>กรณีมีวัสดุอุปกรณ์พร้อม</u> 1. ซ่อมแซม ประกอบติดตั้งอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ระบบสาธารณูปโภคและส่วนประกอบอาคาร สิ่งปลูกสร้างแล้วเสร็จภายใน 3 วันหลังจากได้รับใบส่งซ่อม	90%	98%
<u>กรณีเบิกวัสดุ/จ้างบุคคลภายนอก</u> 1. ดำเนินการเบิกวัสดุ/จ้างบุคคลภายนอกซ่อมแซมประกอบติดตั้งอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ระบบสาธารณูปโภคและส่วนประกอบอาคาร สิ่งก่อสร้างแล้วเสร็จภายใน 30 วันทำการหลังจากได้รับใบส่งซ่อม/บันทึกข้อความ	50%	61.9%
<b>งานบำรุงรักษา</b>		
1. หม้อแปลงไฟฟ้า	ครั้ง/ปี	6 ครั้ง/ปี
2. เครื่องปรับอากาศ	ครั้ง/เดือน	1 ครั้ง/เดือน
3. ระบบสื่อสาร	ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
4. ลิฟท์โดยสาร	ครั้ง/เดือน	-
5. เครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ครั้ง/สัปดาห์	52 ครั้ง
6. ระบบไฟฉุกเฉิน	ครั้ง/เดือน	12 ครั้ง
7. มอเตอร์ปั๊มน้ำ	ครั้ง/ปี	4 ครั้ง/ปี
8. การตรวจคุณภาพ น้ำใช้	ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
9. ตรวจคุณภาพน้ำเครื่องกรองแบบติดผนัง	ครั้ง/ปี	4 ครั้ง/ปี
10. ตรวจคุณภาพน้ำ RO., เครื่องกรองติดผนัง	ครั้ง/เดือน	2 ครั้ง/ปี
11. ล้างถังกักเก็บน้ำประปา	ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
12. ระบบบำบัดน้ำเสีย	ครั้ง/เดือน	ทุกวันทำการ
13. การตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง	ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
14. เครื่องมือที่ใช้ในการปฏิบัติงาน	ครั้ง/เดือน	12 ครั้ง
15. สำรองซ่อมหลังคา	ครั้ง/เดือน	1 ครั้ง
16. เยี่ยมสำรวจตึกผู้ป่วย	ครั้ง/เดือน	2 ครั้ง
<b>งานรักษาความปลอดภัย</b>		
1. ดูแลการจราจรในโรงพยาบาลไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ	0 ครั้ง	0 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
2.ดูแลรักษาทรัพย์สินของทางราชการไม่สูญหาย	0 ครั้ง	1 ครั้ง
3.การให้ความช่วยเหลือควบคุมพฤติกรรมผู้ป่วยและติดตามผู้ป่วย หลบหนี	90%	90%

กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละงานซ่อมแซม แก้ไข ติดตั้งครุภัณฑ์และอาคาร แล้วเสร็จตามกำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 98
2	ร้อยละของงานที่ส่งกลับมาซ่อมซ้ำด้วยอาการเดิม	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0
3	ร้อยละของงานซ่อมที่จัดซื้อ/จัดจ้างแล้วเสร็จภายใน 30 วันทำการ	ร้อยละ 50	ร้อยละ 61.9
4	ร้อยละอัตราการปนเปื้อนในน้ำดื่ม/น้ำใช้ผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 87.87
5	ค่ามาตรฐานน้ำที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียมี ค่าพารามิเตอร์ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 54.54
6	ดูแลรักษาเหตุการณ์และทรัพย์สินของทางราชการ ไม่ให้เกิดการสูญหาย/โจรกรรม	0 ครั้ง	1 ครั้ง
7	จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุทางการจราจร	0 ครั้ง	0 ครั้ง
8	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 82.40

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. บริการโสตทัศนูปกรณ์	100%	
- เครื่องฉายทุกชนิด		343 ครั้ง
- เครื่องเสียง		197 ครั้ง
- บันทึกภาพนิ่ง		119 ครั้ง
- บันทึกภาพเคลื่อนไหว		9 ครั้ง
- บันทึกเสียง		4 ครั้ง
2. บำรุงรักษาโสตทัศนูปกรณ์	100%	100%
3. สำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
4. ผลิตสื่อสารนิเทศ /ประชาสัมพันธ์ ตามหน่วยงานที่ร้องขอ		
- ชุดนิทรรศการ	100%	13 ครั้ง / 100%
- Poster / Info graphic		85 ครั้ง
- แผ่นพับ/ใบปลิว/การ์ด		51 ครั้ง
- คู่มือ/เอกสารทางวิชาการ		11 ครั้ง
- ภาพกิจกรรม		100/26,205
- ตัดต่อวิดีโอ/คลิปวิดีโอ/หนังสือ		9 ครั้ง
- สปอตโฆษณา		-
5. จัดทำแผนการสื่อสาร/การประชาสัมพันธ์ ตามประเด็นที่กำหนด	2 ครั้ง	2 ครั้ง
6. ออกแบบ/ผลิตสื่อเพื่อการเผยแพร่ หรือการประชาสัมพันธ์ หรือ การรณรงค์ ตามประเด็นที่กำหนดตามแผนการสื่อสาร/การ ประชาสัมพันธ์	4 ครั้ง	4 ครั้ง
7. เผยแพร่ สื่อสาร ประเด็นตามความเชี่ยวชาญ/ตามสภาพปัญหาของ พื้นที่	4 ครั้ง	4 ครั้ง
8. พัฒนานวัตกรรมสื่อสารให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ	1 นวัตกรรม	1 นวัตกรรม
9. พัฒนาร่วมมือเครือข่ายสื่อสารมวลชนในท้องถิ่นและส่วนกลาง	3 สื่อหลัก	3 สื่อหลัก
10. การติดต่อประสานงานกับสื่อมวลชน เพื่อการประชาสัมพันธ์ หรือการรณรงค์	4 ครั้ง	4 ครั้ง
11. บริการเสียงตามสาย	100 %	100 %
12. บริการติดต่อทางโทรศัพท์	100 %	100 %
13. บริการแจกจ่ายสื่อสารนิเทศ	4 ครั้ง	4 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
14. จัดทำบอร์ดข่าวสารความรู้สุขภาพจิต	4 ครั้ง	4 ครั้ง
15. โครงการสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
16. จัดส่งภาพข่าวของโรงพยาบาลให้กรมสุขภาพจิต	12 ครั้ง	12 ครั้ง

กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการใช้บริการ โสตทัศนูปกรณ์ การผลิตสื่อสารนิเทศและสื่อประชาสัมพันธ์ บริการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์	ร้อยละ 85	ร้อยละ 100
2	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าถึงความรู้เกี่ยวกับ การฆ่าตัวตายผ่านช่องทางการสื่อสารที่กำหนดเพิ่มขึ้นจาก ปีที่ผ่านมา (HS)	ร้อยละ 20	ร้อยละ 43.0
3	จำนวนประเด็นการฆ่าตัวตายที่ได้รับการผลักดันให้สังคมสนใจหรือ ที่ถูกลำดับใช้ในการสื่อสารสาธารณะ (MOU)	3 ประเด็น	10 ประเด็น
4	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายยอมรับและให้โอกาสต่อผู้ที่อยู่ กับปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช (MOU)	ร้อยละ 75	ร้อยละ 87.9
5	ร้อยละของการดำเนินกิจกรรมโครงการฝ่ายสารนิเทศและ ประชาสัมพันธ์เป็นไปตามแผนที่กำหนด (HS)	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 เนื่องจาก โครงการ
6	ร้อยละของบุคลากรมีสมรรถนะด้านวิจัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 60	-
7	คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการทำงานส่งเสริมสุขภาพ บุคลากร	ระดับ 3	-

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานประกันสุขภาพ</b>		
<b>1. งานรับเงินลูกหนี้และรายงาน</b>		
1.1 ตรวจสอบเอกสารการส่งเงินชำระค่า รักษาพยาบาล ออกใบเสร็จ นำส่งเงินรายได้ประจำวันงานรับเงิน ครบถ้วนถูกต้อง	100%	100%
1.2 ลงทะเบียนคุมตัดยอดลูกหนี้ที่ชำระเงินถูกต้องครบถ้วน	100%	100%
1.3 แจกบันทึกตัดหนี้ระหว่างเดือน	4 ครั้ง/เดือน	5 ครั้ง/เดือน
1.4 จัดทำรายงานยอดลูกหนี้ประจำเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
1.5 จัดเก็บข้อมูลตัดหนี้สูญให้คณะกรรมการบริหารหนี้ค่า รักษาพยาบาล	1 ครั้ง	1 ครั้ง
<b>2. งานสิทธิข้าราชการ/ต้นสังกัด</b>		
2.1 เรียกเก็บ เบิกกรมบัญชีกลาง ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วย ใน	12,000 ราย 180 ราย	9,781 ราย 126 ราย
2.2 เรียกเก็บ เบิก อปท. ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วย ใน	1,200 ราย 30 ราย	1,141 ราย 16 ราย
2.3 เรียกเก็บต้นสังกัด ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วย ใน	10 ราย 5 ราย	196 ราย 6 ราย
<b>3. งานสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า</b>		
3.1 เรียกเก็บผู้ป่วยในบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า	3,000 ราย	3,073 ราย
3.2 เรียกเก็บผู้ป่วยนอกบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผู้ป่วยนอก OP Refer ผู้ป่วยนอก OP AE ผู้ป่วยนอกในจังหวัด	9,000 ราย 13,000 ราย 27,000 ราย	8,960 ราย 12,125 ราย 28,648 ราย
<b>4. งานสิทธิบัตรประกันสังคม</b>		
4.1 เรียกเก็บบัตรประกันสังคมในเครือข่าย ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วย ใน	3,700 ราย 60 ราย	3,799 ราย 71 ราย

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
4.2 เรียกเก็บบัตรประกันสังคมนอกเครือข่าย ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วย ใน	100 ราย 80 ราย	225 ราย 67 ราย
5. งานธุรการ		
5.1 ลงรับ-ส่งหนังสือราชการ	300 ฉบับ	444 ฉบับ
5.2 จัดทำหนังสือตอบรับพร้อมส่งใบเสร็จรับเงิน	100 ฉบับ	146 ฉบับ
5.3 จัดการเบิกพัสดุ วัสดุสำนักงาน	12 ครั้ง	15 ครั้ง
6. ส่งบุคลากรเข้ารับการประชุม/อบรม/สัมมนาคนละ 2 ครั้ง/ปี	100%	100%
7. ระดับความสำเร็จของการบริหารหนี้ค่ารักษาพยาบาล	5 คะแนน	5 คะแนน
8. โครงการอบรมการใช้สิทธิการรักษาพยาบาลที่สามารถเบิกได้ใน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2561	35 คน	35 คน
9. โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบการให้บริการที่เกิดค่าใช้จ่ายที่ เชื่อมต่อในระบบ Online	60 คน	60 คน
10. โครงการศึกษาดูงานโรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่เรียก เก็บค่ารักษาพยาบาลมีผลกำไรจากการบันทึกข้อมูลคำนวณค่า DRG	8 คน	8 คน

กลุ่มงานประกันสุขภาพ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย(หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ระดับความสำเร็จของการบริหารหนี้ค่ารักษาพยาบาล	5 คะแนน	5 คะแนน
2	ระดับความสำเร็จของการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก	5 คะแนน	5 คะแนน
3	ระดับความสำเร็จของการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน	5 คะแนน	5 คะแนน
4	จำนวนครั้งที่ออกใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลลูกหนี้เรียกเก็บผิดพลาด	0 ครั้ง	0 ครั้ง
5	ร้อยละข้อมูลที่ส่งทันเวลาในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใช้ สิทธิบัตร	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	100%
6	ร้อยละข้อมูลที่ส่งทันเวลาในการรายงานยอดลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยใช้สิทธิบัตร	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	100%



ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานนิติจิตเวช

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานบำบัดรักษา</b>		
1. กระบวนการยุติธรรมส่งตัวผู้ป่วยจิตเวชมาตรวจรักษาและ/หรือขอทราบผลการตรวจรักษา		
1.1 พนักงานสอบสวน	20 ราย	200 ราย
1.2 ศาล	20 ราย	35 ราย
1.3 เรือนจำ/ทัณฑสถาน	500 ราย	700 ราย
1.4 สถานพินิจ	5 ราย	10 ราย
1.5 สำนักงานคุมประพฤติ	100 ราย	250 ราย
2. ส่วนราชการอื่น ๆ หรือเอกชนส่งผู้ป่วย มารับการตรวจรักษาและ/ขอทราบผลการตรวจรักษา	100 %	100 %
<b>งานวินิจฉัยทางนิติจิตเวช</b>		
1. ส่งผลตรวจวินิจฉัยต่อศาล พนักงานสอบสวน ทัณฑสถาน ส่วนราชการอื่น ๆ	100 ฉบับ	200 ฉบับ
2. สรุประวัติการตรวจรักษาผู้ป่วยคดี ไปยังหน่วยงานราชการต่าง ๆ หรือเอกชน	150 ฉบับ	200 ฉบับ
3. สามารถส่งผลการตรวจวินิจฉัยต่อศาล พนักงานสอบสวน ทัณฑสถาน ส่วนราชการอื่น ๆ หรือเอกชน ได้ภายใน 20 วันทำการ นับแต่โรงพยาบาลได้รับหนังสือฯ	100 %	100 %
4. สามารถส่งประวัติการตรวจรักษาผู้ป่วยคดีไปยังหน่วยงานราชการต่าง ๆ หรือเอกชน ได้ภายใน 3 วันทำการ นับแต่โรงพยาบาลได้รับหนังสือ	100 %	100 %
<b>งานวิชาการนิติจิตเวช</b>		
1. เผยแพร่ความรู้และวิทยาการด้านนิติจิตเวชแก่นักศึกษา พยาบาล บุคลากร โรงพยาบาล และประชาชนทั่วไป	4 ครั้ง	4 ครั้ง
<b>งานธุรการนิติจิตเวช</b>		
1. ส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่ร้องขอ	300 ฉบับ	495 ฉบับ
2. ส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่ร้องขออย่างถูกต้อง	100 %	100 %
3. สามารถส่งเอกสารหรือข้อมูลเมื่อมีการร้องขอภายใน 3 วันทำการ	100 %	100 %

กลุ่มงานนิติจิตเวช			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละการบำบัดรักษาผู้ป่วยและตรวจวินิจฉัยทางนิติจิตเวช แก่ผู้ป่วยนิติจิตเวช	ร้อยละ 100	100%

กลุ่มงานนิติจิตเวช			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
2	ผู้ป่วยที่กระบวนการยุติธรรมส่งตัวมารักษาได้รับการตรวจวินิจฉัย	ทุกราย	ทุกราย
3	ร้อยละการส่งผลการตรวจวินิจฉัยต่อศาล พนักงานสอบสวน ทนายความ ส่วนราชการอื่นๆ หรือเอกชนได้ภายใน 20 วันทำการ นับตั้งแต่โรงพยาบาลได้รับหนังสือฯ	ร้อยละ 100	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานการแพทย์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานบริการตรวจรักษาผู้ป่วย</b>		
1. บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก	100,000 ราย	95,773 ราย
2. บริการตรวจรักษาผู้ป่วยใน	4,500 ราย	3,446 ราย
<b>งานบริการทางวิชาการ</b>		
1. อาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่าง ๆ	3 หลักสูตร/200 คน/ 15 ชั่วโมง	3 หลักสูตร/100 คน/ 15 ชั่วโมง
2. อาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาหลักสูตรอื่นๆ	2 หลักสูตร/100 คน/ 15 ชั่วโมง	2 หลักสูตร/100 คน/ 15 ชั่วโมง
3. อาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรหลักสูตรต่างๆ (นศ.พ.ปี 5,แพทย์ประจำบ้าน,แพทย์ศึกษาดูงาน)	1 หลักสูตร/ 45 คน /1 ปี	3 หลักสูตร/ 58 คน/ปี
4. สนับสนุนวิทยากร	20 ครั้ง	48 ครั้ง
5. จัดประชุม Inter hospital Conference	2 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง/ปี
<b>งานพัฒนาบุคลากร</b>		
1. ส่งบุคลากรเข้าอบรม/ประชุมวิชาการ	20 ครั้ง/10 คน	28 ครั้ง/10 คน

กลุ่มงานการแพทย์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ค่าคะแนน CMI (Case MIX Index) ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	1.9 คะแนน	1.89 คะแนน
2	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิตเวชเฉพาะทางมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ 55	67.35%
3	อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate)	85 เปอร์เซ็นต์	85.57%
4	การพัฒนาคุณภาพขององค์กรแพทย์ที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่หมิ่นำกำหนด	คะแนนระหว่าง 3.5-4	4

กลุ่มงานการแพทย์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
5	ร้อยละของบุคลากรมีสมรรถนะด้านวิจัยตามเกณฑ์ที่กำหนด 5.1 การวิจัยขั้นพื้นฐาน 5.2 การวิจัยขั้นสูง	ร้อยละ 60 ร้อยละ 30	60.5% 32.43%
6	คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพบุคลากร	ระดับ 3	ระดับ 3
7	ร้อยละของความสมบูรณ์เวชระเบียน 7.1 ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน 7.2 ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	90.61% 95.55%
8	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการ Refer ด้วยภาวะแทรกซ้อนทางภายในแต่ละเดือน	ไม่เกินร้อยละ 1	0.55
9	การสนับสนุนวิทยากรภายในและภายนอกโรงพยาบาล	ไม่น้อยกว่า 45 ครั้ง/ปี	48 ครั้ง/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานทันตกรรม

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ให้บริการทันตกรรม		
- ผู้ป่วยนอก	1,500 ราย	2,199 ราย
- ผู้ป่วยใน	2,000 ราย	2,581 ราย
3. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา ECT	100 %	100%
5. จำนวนใบร้องเรียน	0 ใบ	1 ใบ

กลุ่มงานทันตกรรม			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการทันตกรรม	ร้อยละ 95	ร้อยละ 93.79
2	กลุ่มงานทันตกรรมดำเนินกิจกรรมคุณภาพตามที่มอบหมายกำหนดอยู่ในระดับดีมาก (HA Scoring=3.5-4.0)	4 คะแนน	4 คะแนน
3	ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100
4	ร้อยละของบุคลากรมีความสุขไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 75	-
5	คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพบุคลากร	3 คะแนน	3 คะแนน
6	การเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการรักษา	0 ราย	0 ราย
7	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนด้านทันตกรรม	ร้อยละ 97	ร้อยละ 93.85

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเภสัชกรรม

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>1. ส่วนงานบริหารเภสัชกรรม</b>		
<b>1.1 งานบริการเภสัชกรรม</b>		
1.1.1 บริการจ่ายยาผู้ป่วยนอก		
- จ่ายยาให้ผู้ป่วยนอก	95,000 ราย	90,674 ราย
- ความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยนอก ต่อ 1,000 ใบสั่งยา	0	0.06
- ระยะเวลาเฉลี่ยในการรอรับยาของผู้ป่วยนอก	≤ 30 นาที	38 นาที
1.1.2 บริการจ่ายยาผู้ป่วยใน		
- จ่ายยาให้ผู้ป่วยใน	20,000 ราย	22,253 ราย
- ความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยในต่อ 1,000 วันนอน	0	0.08
1.1.3 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อบริการเภสัชกรรม ในระดับมากขึ้นไป	≥ ร้อยละ 85	ร้อยละ 94.65
<b>1.2 งานป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา</b>		
- ความคลาดเคลื่อนก่อนจ่ายยา ต่อ 1,000 ใบสั่งยา	≤ 5	9.26
<b>1.3 งานติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา</b>		
- จำนวนครั้งของการเกิดการแพ้ยาซ้ำในโรงพยาบาล	0	0
- จำนวนใบสั่งยาที่ไม่ได้รับการตรวจคัดกรอง Fatal Drug Interaction	0	0
<b>1.4 งานให้คำปรึกษาด้านยา</b>		
- ผู้รับบริการปรึกษาด้านยาได้รับข้อมูลตามความต้องการและทันเวลาต้องการใช้	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
<b>1.5 งานประเมินการใช้ยา</b>		
- ยาที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษได้รับการประเมินการใช้ยาเชิงคุณภาพ	≥ 3 รายการ	2 รายการ
<b>1.6 งานบริการเภสัชสนเทศ</b>		
- จำนวนบทความ หรือองค์ความรู้ใหม่ ทางด้านยาจิตเวชที่มีการเผยแพร่	≥ 1 เรื่อง	1 เรื่อง
<b>2. ส่วนงานบริหารเวชภัณฑ์</b>		
<b>2.1 งานจัดซื้อเวชภัณฑ์</b>		
- จำนวนเดือนของการสำรองยา	≤ 3 เดือน	1.55 เดือน
- จำนวนครั้งที่ยาในกลุ่มจำเป็นไม่เพียงพอต่อการให้บริการ	0	5

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเภสัชกรรม

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
2.2 งานคลังเวชภัณฑ์		
- จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์หมดอายุ หรือเสื่อมคุณภาพ ในคลังเวชภัณฑ์	0	0
3. งานตอบสนองยุทธศาสตร์อื่น ๆ ของโรงพยาบาล		
3.1 บุคลากร ได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็น	≥ ร้อยละ 100	ร้อยละ 100

กลุ่มงานเภสัชกรรม			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยนอก	0 : 1,000 ใบสั่งยา	0.06 : 1,000 ใบสั่งยา
2	อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยใน	0 : 1,000 วันนอน	0.08 : 1,000 วันนอน
3	อัตราความคลาดเคลื่อนก่อนจ่ายยา	≤ 5 : 1,000 ใบสั่งยา	9.26 : 1,000 ใบสั่งยา
4	ระยะเวลาเฉลี่ยในการรอรับยาของผู้ป่วยนอก	≤ 30 นาที	38 นาที
5	จำนวนครั้งของการเกิดการแพ้ยาซ้ำในโรงพยาบาล	0 ครั้ง	0 ครั้ง
6	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อบริการเภสัชกรรมในระดับมากขึ้นไป	≥ 85 %	94.65 %
7	จำนวนรายการยาที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษได้รับการประเมินการใช้ยาเชิงคุณภาพ	≥ 3 รายการ/ปี	2 รายการ/ปี
8	จำนวนเดือนของการสำรองยาเฉลี่ย	≤ 3 เดือน	1.55 เดือน
9	จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์หมดอายุหรือเสื่อมสภาพในคลังเวชภัณฑ์	0 รายการ	0 รายการ
10	จำนวนครั้งที่ยาในกลุ่มจำเป็นไม่เพียงพอต่อการให้บริการ	0 ครั้ง	5 ครั้ง
11	จำนวนบทความหรือองค์ความรู้ใหม่ทางด้านยาจิตเวชที่มีการพัฒนาและเผยแพร่	≥ 1 เรื่อง/ปี	1 เรื่อง/ปี
12	ร้อยละของบุคลากร ได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็น	100 %	100 %
13	ผู้รับบริการปรึกษาด้านยาได้รับข้อมูลตามความต้องการ และทันเวลาต้องการใช้	100 %	100 %
14	จำนวนใบสั่งยาที่ไม่ได้รับการตรวจคัดกรอง Fatal Drug Interaction	0 ใบสั่งยา	0 ใบสั่งยา

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานจิตวิทยา

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานบริการผู้ป่วยนอก</b>		
1. การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา	ผู้รับบริการทุกรายที่แพทย์ ส่งตรวจทางจิตวิทยา	106
1.1 การทดสอบเขาวนปัญญา		326
1.2 การทดสอบบุคลิกภาพ		318
1.3 การทดสอบทางจิตประสาทวิทยา		0
1.4 การทดสอบทางจิตวิทยาอื่น		1,324
2. การบำบัดรักษาทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ผู้รับบริการทุกรายที่แพทย์ ส่งบำบัดทางจิตวิทยา	
2.1 จิตบำบัดรายบุคคล		809
2.2 พฤติกรรมบำบัดรายบุคคล		18
2.3 ครอบครับบำบัด /การให้การปรึกษาครอบครัว		27/55 371/661
<b>งานบริการผู้ป่วยใน</b>		
1. การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา	ผู้รับบริการทุกรายที่แพทย์ ส่งตรวจทางจิตวิทยา	
1.1 การทดสอบเขาวนปัญญา		46
1.2 การทดสอบบุคลิกภาพ		56
1.3 การทดสอบทางจิตประสาทวิทยา		32
1.4 การทดสอบทางจิตวิทยาอื่นๆ		9
2. การบำบัดรักษาทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ผู้รับบริการทุกรายที่แพทย์ ส่งบำบัดทางจิตวิทยา	
2.1 จิตบำบัดรายบุคคล		82
2.2 จิตบำบัดรายกลุ่ม (Art Therapy, Supportive Group, ละคร บำบัด)		5
2.3 การให้การปรึกษาครอบครัว/ครอบครับบำบัด		13/135
<b>งานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต</b>		17/27
1. การให้ความรู้และเผยแพร่ความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ทุกครั้งที่ยื่นขอ (ครั้ง/ชั่วโมง)	46 ครั้ง/141 ชั่วโมง
2. ให้บริการส่งเสริมและป้องกันปัญหาทางจิตวิทยาและสุขภาพจิตชุมชน	ทุกครั้งที่ยื่นขอ (ครั้ง)	18 ครั้ง
3. จำนวนผลงานวิชาการ/บทความด้านจิตวิทยาคลินิกที่ได้รับการเผยแพร่	2 เรื่อง	2 เรื่อง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานจิตวิทยา

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
4. การร่วมรณรงค์ส่งเสริมกิจกรรมด้านจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ทุกครั้งที่ร้องขอ (ครั้ง/ชั่วโมง)	5 ครั้ง/8 ชั่วโมง
5. การพัฒนาวิชาการและบุคลากรทางจิตวิทยา	70 ชม./คน	51 ครั้ง/600 ชม./5 คน
6. เป็นที่ปรึกษาวิชาการจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ทุกครั้งที่ร้องขอ (ครั้ง/ชั่วโมง)	53 ครั้ง/54 ชั่วโมง
7. ประชุมวิชาการกลุ่มงาน	6 ครั้ง	42 ครั้ง/114 ชม.
8. การเข้าประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานภายในหน่วยงาน/กรมสุขภาพจิต	ทุกครั้งที่ร้องขอ (ครั้ง/ชั่วโมง)	52 ครั้ง/163 ชั่วโมง
9. การเข้าประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานที่ได้รับการแต่งตั้งจากหน่วยงานอื่นนอกกรมสุขภาพจิต	ทุกครั้งที่ร้องขอ (ครั้ง/ชั่วโมง)	57 ครั้ง/161 ชั่วโมง
10. Supervise (นักศึกษา/internship)	ทุกครั้งที่ร้องขอ (ครั้ง/ชั่วโมง)	259 ครั้ง/456 ชั่วโมง
งานโครงการ		
1. โครงการวิจัยเรื่องผลของกลุ่มบำบัดที่ใช้สติเป็นพื้นฐานต่อระดับความรุนแรงของการฆ่าตัวตายในผู้ต้องขัง	20 คน	24 คน
2. โครงการวิจัยการพัฒนานวัตกรรมเสริมสร้างต้นทุนชีวิตเด็กและเยาวชนไทยยุค 4.0	1 เรื่อง	อยู่ระหว่างดำเนินการ (โครงการต่อเนื่อง 2561-2563)

กลุ่มงานจิตวิทยา			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	งานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก		
	- รายงานผลการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา ภายใน 3 วันทำการ	ร้อยละ 95	ร้อยละ 93.9
	- การถูกท้วงติงผลการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาเป็นลายลักษณ์อักษร	น้อยกว่าร้อยละ 0.01	ร้อยละ 0
2	งานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตวิทยา		
	- ผู้ป่วยที่ได้รับไว้รักษาในโรงพยาบาลตามแนวทางการดูแล และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ได้รับการบำบัดรักษาทางจิตวิทยามีระดับความรุนแรงของการฆ่าตัวตายลดลง	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100
	- ผู้รับบริการจิตบำบัดมีการรับรู้ปัญหาเบื้องต้นและมีการเปลี่ยนแปลงด้านอารมณ์ ความคิดและพฤติกรรม	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100
3	งานการส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชนและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		

กลุ่มงานจิตวิทยา			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
	- การร่วมทีมสหวิชาชีพในการช่วยเหลือผู้มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนในชุมชน/วิกฤตสุขภาพจิต	ทุกครั้งที่ร้องขอ	ร้อยละ 100
4	งานการสอน ฝึกอบรมทางจิตวิทยาคลินิก		
	- ความพึงพอใจของนักศึกษาฝึกงาน/Internship ระดับมาก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ร้อยละ 94.32
5	งานการวิจัย และพัฒนาเทคโนโลยีทางจิตวิทยา		
	- จำนวนผลงานวิชาการ/บทความด้านจิตวิทยาคลินิกที่ได้รับการเผยแพร่	จำนวน 2 เรื่อง	3 เรื่อง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
ผู้ป่วยนอก		
งานบริการสังคมสงเคราะห์		
1.การวินิจฉัยทางสังคม		
1.1 งานวินิจฉัยทางสังคมและคัดกรองผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	6,000 ราย	6,594 ราย
1.2 งานวินิจฉัยทางสังคมผู้ป่วยนอกทั่วไป	200 ราย	194 ราย
1.3 งานวินิจฉัยทางสังคมผู้ป่วยนอกซับซ้อน	400 ราย	6,400 ราย
1.4 การชักประวัติละเอียดผู้ป่วยนิติจิตเวช	30 ราย	43 ราย
1.5 การชักประวัติละเอียดผู้ป่วยถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว	20 ราย	6 ราย
2.การบำบัดทางสังคม		
2.1 การให้การปรึกษา/การให้แนะนำ/การให้ข้อมูล	6000 ราย	6,400 ราย
2.2 รายบุคคล (ผู้ป่วย,ญาติ)	30 ครั้ง/60ราย	32 ครั้ง/60ราย
2,3 การบำบัดรายครอบครัว/ชีวิตสมรส	30 ครั้ง/60ราย	37 ครั้ง/74ราย
2.4 การติดตามผลการบำบัดทางสังคมอย่างต่อเนื่อง	60 ครั้ง/120ราย	69 ครั้ง/134ราย
3. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม		
3.1 งานฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมรายบุคคล	12 ครั้ง	48 ครั้ง
4. การสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน		
4.1 การเตรียมครอบครัวและชุมชนก่อนจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน	6 ครั้ง	7 ครั้ง
4.2 การประชุมร่วมกับเครือข่ายเพื่อช่วยเหลือครอบครัวที่ถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว	6 ครั้ง	11 ครั้ง



ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
5. การพิทักษ์สิทธิและประสานทรัพยากรทางสังคม		
5.1 การให้คำแนะนำการจดทะเบียน ผู้พิการกับผู้ป่วย/ญาติ	300 ราย	156 ราย
5.2 การเปลี่ยนสิทธิ์ ท.74	300 ราย	156 ราย
5.3 การสงเคราะห์ผู้ป่วยนอก	50 ราย	143 ราย
5.4 การประสานทรัพยากรทางสังคม	200 ราย	118 ราย
5.5 การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่องในชุมชน	50 ราย	20 ราย
<b>ผู้ป่วยใน</b>		
<b>งานบริการสังคมสงเคราะห์</b>		
1.การวินิจฉัยทางสังคม		
1.1 งานวินิจฉัยทางสังคมผู้ป่วยในที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน	300 ราย	626 ราย
1.2 การชักประวัติละเอียดผู้ป่วยนิติจิตเวช / พรบ.	30 ราย	39 ราย
1.3 การชักประวัติละเอียดผู้ป่วยถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว	20 ราย	15 ราย
2.การบำบัดทางสังคม		
2.1 การให้การปรึกษา/การให้แนะนำ/การให้ข้อมูล	400 ราย	331 ราย
2.2 รายบุคคล (ผู้ป่วย,ญาติ)	25 ครั้ง/50ราย	19 ครั้ง/40ราย
2.3 ให้การปรึกษาครอบครัว/ครอบครัวบำบัด	24ครั้ง/50 ราย	24 ครั้ง/48 ราย
2.4 รายกลุ่ม	6 ครั้ง/60 ราย	12 ครั้ง/44 ราย
2.5 การติดตามผลการบำบัดทางสังคมอย่างต่อเนื่อง	25 ครั้ง/50 ราย	55 ครั้ง/132 ราย
3. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม		
3.1 รายบุคคล	20 ราย	75 ราย
3.2 รายกลุ่ม	24 ครั้ง/350 ราย	21 ครั้ง/329 ราย
3.3 ประเมินศักยภาพและวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม	350 ราย	329 ราย
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน	300 ราย/10 ครั้ง	162 ราย/8 ครั้ง
4. การสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน		
4.1 การเตรียมครอบครัวและชุมชนก่อนจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านนอกเขต	3 ครั้ง/6ราย	7 ครั้ง/7 ราย
4.2 การส่งผู้ป่วยกลับภูมิลำเนานอกเขต	6 ครั้ง/12ราย	2 ครั้ง/2 ราย
4.3 การเตรียมครอบครัวและชุมชนผู้ป่วยที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนในรพ.	12 ครั้ง/24 ราย	12 ครั้ง/24 ราย
ในเขตบริการสาธารณสุขที่ 7 ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ		
4.4 การบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน	12 ครั้ง/24 ราย	8 ครั้ง/162 ราย
4.5 บริการสุขภาพจิตชุมชนในภาวะวิกฤต	12 ครั้ง/ปี	5 ครั้ง/ปี
4.6 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวชในกลุ่มเสี่ยง	2 ครั้ง/ปี	8 ครั้ง/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
4.7 การส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน	12 ครั้ง/300 ราย	3 ครั้ง/81 ราย
4.8 การพัฒนาเครือข่ายชมรมญาติผู้ป่วยจิตเวชหรือการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับผู้พิการทางจิต/ครอบครัวในชุมชน	1 ชมรม/ปี	4 ชมรม/ปี
4.9 การประชุมร่วมกับเครือข่ายเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยถูกระงับในครอบครัว	6 ครั้ง/ปี	6 ครั้ง/ปี
4.10 การประชุมร่วมกับสหวิชาชีพกรณีผู้ป่วยจิตเวช/พรบ.สุขภาพจิต	12 ครั้ง/ปี	8 ครั้ง/ปี
4.11 การประชุม case conference ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	6 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
4.12 การให้การปรึกษาทางโทรศัพท์	30 ราย/ปี	87 ราย/ปี
5. การพิทักษ์สิทธิและประสานทรัพยากรทางสังคม		
5.1 การให้คำแนะนำการจดทะเบียนผู้พิการกับผู้ป่วย/ญาติ	20 ราย/ปี	2 ราย/ปี
5.2 การเปลี่ยนสิทธิ ท.74	20 ราย/ปี	2 ราย/ปี
5.3 การสงเคราะห์ผู้ป่วยใน	20 ราย/ปี	28 ราย/ปี
5.4 การส่งต่อเครือข่ายดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชนนอกเขตบริการ	100 ราย/ปี	40 ราย/ปี
5.5 การจัดหาที่พักอาศัยให้กับผู้ป่วยที่ญาติทอดทิ้ง/เร่ร่อน	51 ราย/ปี	22 ราย/ปี
5.6 การส่งต่อเครือข่ายดูแลช่วยเหลือเรื่องการกระงับในครอบครัว	50 ราย/ปี	10 ราย/ปี
5.7 การประสานทรัพยากรทางสังคม	400 ราย/ปี	700 ราย/ปี
6. งานพัฒนาวิชาการสังคมสงเคราะห์จิตเวชและการวิจัย		
6.1 เผยแพร่ความรู้เรื่องโรคทางจิตเวชที่พบบ่อย	2เรื่อง/2,000ฉบับ	2เรื่อง/2,200ฉบับ
- นอนไม่หลับ	1เรื่อง/500ฉบับ	1เรื่อง/600ฉบับ
- การให้ความรู้การจดทะเบียนผู้พิการ	1เรื่อง/1,500ฉบับ	1เรื่อง/1,600ฉบับ
6.2 การพัฒนาผลงานวิชาการด้านสังคมสงเคราะห์หรือการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	2 เรื่อง/ปี	2 เรื่อง/ปี
6.3 การพัฒนาบุคลากรโดยการประชุม อบรม สัมมนาภายในโรงพยาบาล	4 คน/ปี	4 คน/ปี
6.4 การพัฒนาบุคลากรโดยการประชุม อบรม สัมมนาภายนอกโรงพยาบาล	4 คน/ปี	4 คน/ปี
6.5 การพัฒนาบุคลากรโดยการส่งเสริมให้มีการศึกษาต่อเนื่องในระดับที่สูงขึ้น	1 คน/ปี	1 คน/ปี
6.6 การเป็นวิทยากรให้ความรู้ด้านสังคมสงเคราะห์หรือการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
6.7 การเป็นที่ศึกษาดูงาน/ฝึกภาคปฏิบัติด้านสังคมสงเคราะห์จิตเวช	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
7. ให้ความร่วมมือและประสานงานกับฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ ในการเป็น คณะทำงาน/คณะกรรมการชุดต่างๆภายในโรงพยาบาล	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
8. ให้ความร่วมมือและประสานงานกับฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ ในการเป็น คณะทำงาน/คณะกรรมการชุดต่างๆภายนอกโรงพยาบาล	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
9. การประชุมกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	6 ครั้ง	4 ครั้ง
10. ปฏิบัติงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
<b>งานโครงการพิเศษ</b>		
1. โครงการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายคนพิการทางจิตใจ พหุติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก		
1.1 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อบูรณาการการฟื้นฟูสมรรถภาพคน พิการทางจิตใจพหุติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก สู่การมีคุณภาพ ชีวิตที่ดีร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชน	50 คน/1 ครั้ง/2 วัน	58 คน/1 ครั้ง/2 วัน
1.2 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและฟื้นฟูศักยภาพ เครือข่ายคนพิการทางจิตใจพหุติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และ ออทิสติก สู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีระดับอำเภอ (ชมรมเก่าและชมรมใหม่รวมกัน 4 แห่ง)	65 คน/1 วัน/4 พื้นที่	274 คน/4 วัน/4 พื้นที่
1.3 กิจกรรมการค้นหาชุมชนต้นแบบการดูแลคนพิการทางจิตใจพหุติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก สู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี	2 ชุมชน	2 ชุมชน
1.4 กิจกรรมการถอดบทเรียนการพัฒนาและฟื้นฟูศักยภาพเครือข่ายคนพิการ ทางจิตใจพหุติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก สู่การมีคุณภาพชีวิต ที่ดีระดับอำเภอ	65คน/1วัน/4พื้นที่	67 คน/1 วัน/1 พื้นที่ 211 คน/3 วัน/3 พื้นที่
1.5 กิจกรรมการประชุมวิชาการฟื้นฟูศักยภาพคนพิการทางจิตใจพหุติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก สู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี	1 ครั้ง/1วัน	1 ครั้ง/2วัน
2. โครงการพัฒนาระบบการฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง โดยทีมสหวิชาชีพ		
2.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวางแผนการพัฒนาระบบการฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังโดยทีมสหวิชาชีพ	1 ครั้ง/ 25 คน	2ครั้ง/ 63 คน
2.2 การอบรมการใช้เครื่องมือการประเมินและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเภท เรื้อรัง	1 ครั้ง/ 25 คน	1 ครั้ง/ 35 คน
2.3 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาคู่มือการประเมินและพัฒนาระบบ การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังโดยทีมสหวิชาชีพ	5 ครั้ง/ 20 คน	3 ครั้ง/ 40 คน
3. โครงการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีการกระทำรุนแรงใน ครอบครัว		
3.1 การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีการ กระทำรุนแรงในครอบครัว	4 ครั้ง/20 คน	2 ครั้ง/32 คน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
3.2 การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับกับการกระทำรุนแรงในครอบครัวและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1 ครั้ง/ 30 คน	-
3.3.การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีการกระทำรุนแรงในครอบครัว	1 ครั้ง/ 30 คน	-
3.4 การสัมมนาประเมินผลการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว	1 ครั้ง/ 30 คน	-
4. การสร้างชุมชนต้นแบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต		
4.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน	1 ครั้ง/ 20 คน	2 ครั้ง/ 50 คน
4.2 การสัมมนาประเมินผลการสร้างรูปแบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน	1 ครั้ง/ 20 คน	2 ครั้ง/ 50 คน
5. โครงการพัฒนาความร่วมมือด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีกับกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	1 ครั้ง/2 วัน /50 คน	1 ครั้ง/2 วัน /253 คน

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
	<b>การวินิจฉัยทางสังคม</b>		
1	อัตราผู้ป่วยนอกรายใหม่ได้รับการวินิจฉัยทางสังคมและมีแนวทางในการแก้ไขปัญหา	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70	100%
	<b>การบำบัดทางสังคม</b>		
2	อัตราผู้รับบริการที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและโรคจิตเวชอื่นๆ ได้รับการบำบัดทางสังคม มีปฏิริยาทางจิตใจลดลงและมีแนวทางในการแก้ไขปัญหา	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70	100%
	<b>การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม</b>		
3	ผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม มีระดับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมสูงขึ้น	ร้อยละ 60	84.5%
	<b>การสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน</b>		
4	อัตราผู้รับบริการได้รับการเยี่ยมบ้าน และส่งกลับบ้าน	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80	100%
5	อัตราผู้รับบริการได้รับการเตรียมครอบครัวหรือชุมชน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	100%
6	อัตราการติดตามดูแลผู้ป่วยในชุมชนนอกเขตโดยเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่ที่ได้รับการประสานจากนักสังคมสงเคราะห์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	95.08%
7	การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุขในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเพิ่มขึ้น	อย่างน้อย 1 เครือข่าย/ปี	4 เครือข่าย/ปี

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
8	ร้อยละของชมรมญาติที่มีความเข้มแข็งเพิ่มมากขึ้น	ร้อยละ 80	76.29%
9	ร้อยละของคนที่การทางจิตใจหรือพฤติกรรมที่เข้าร่วมกิจกรรมชมรมญาติผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้นหรือไม่ลดลง	ร้อยละ 80	86.62%
	<b>การพิทักษ์สิทธิและประสานทรัพยากรทางสังคม</b>		
10	อัตราผู้รับบริการได้รับการพิทักษ์สิทธิและช่วยเหลือทางสังคม	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 95	100%
	<b>การพัฒนาวิชาการสังคมสงเคราะห์จิตเวชและการวิจัย</b>		
11	จำนวน CQI และ KM เรื่องเล่า องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสังคม	อย่างน้อยปีละ 1 เรื่องต่อปี	2 เรื่องต่อปี
12	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการภายในและภายนอกอยู่ในระดับดีขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	93.71%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์</b>		
1. การตรวจทางโลหิตวิทยา	10,000 ราย	6,030 ราย
2. การตรวจทางจุลทรรศน์ศาสตร์	500 ราย	709 ราย
3. การตรวจทางเคมี	20,000 ราย	29,846 ราย
4. การตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยา	300 ราย	101 ราย
5. เก็บส่งส่งตรวจจากผู้รับบริการ (OPD)	2,500 ราย	1,440 ราย
6. ทดสอบสารควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก	21 ครั้ง	21 ครั้ง
7. ผลการควบคุมคุณภาพโดยองค์กรภายนอก (EQA) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโดย		
- เคมีคลินิก (คะแนน MVIS $\leq$ 100 เท่ากับระดับดี-ดีมากทุก test)	100%	97.8%
- โลหิตวิทยา (คะแนน DI $\leq$ 1.0 เท่ากับระดับดี-ดีมากทุก test)	100%	100%
- จุลทรรศน์คลินิก (คะแนน $\geq$ 3 เท่ากับระดับดี-ดีมากทุก test)	100%	100%
8. ร้อยละการรายงานผลทันตามเวลาที่กำหนด (Turn around time)	>95%	-

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
8.1 ผู้ป่วยนอก - ผล CBC, UA ภายใน 45 นาที - ผล Blood chemistry ภายใน 60 นาที - Methamphetamine, Opiate, Cannabinoid, Pregnancy test ภายใน 20 นาที	>95%	>99% 100% 100%
8.2 ผู้ป่วยใน - ส่งตรวจก่อน 10.00น.รายงานผลภายใน 14.00 ของวันที่ทำการส่งตรวจ - ส่งตรวจหลัง 10.00น.รายงานผลภายใน 16.00 ของวันที่ทำการส่งตรวจ - ส่งตรวจหลัง 16.00น.รายงานผลภายใน 14.00 ของวันถัดไป	>95%	99% 100% 100%
8.3 กรณีขอผลด่วน / ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดผลวิเคราะห์ในช่วงค่าวิกฤต รายงานผล CBC U/A ภายใน 30 นาที ระดับยา Lithium , Blood sugar ภายใน 30 นาที Blood chemistry ภายใน 45 นาที	>95%	100% 100% 98%
8.4 รายงานค่าวิกฤต / ภายใน 5 นาที หลังจากผลการวิเคราะห์เสร็จสิ้น	100 %	100 %
10. ร้อยละการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ - ผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน	< 0.5%	0% 0.6%
11. ร้อยละการขอตรวจซ้ำจากแพทย์	< 0.2%	0.1%
12. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการระดับดีขึ้นไป	> 90% (2 ครั้ง/ปี)	91.8%
13. จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
14. ร้อยละเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปีและได้รับการรักษาเมื่อพบความผิดปกติ	100%	100%
15. ผู้ตรวจ นิเทศ จากผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์	1 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
<b>งานตรวจทางรังสีวิทยาและตรวจพิเศษ</b>		
1. ให้บริการผู้ป่วยตรวจเอ็กซเรย์	250 ราย	403 ราย
2. ให้บริการผู้ป่วยตรวจคลื่นสมอง	10 ราย	-
3. ให้บริการผู้ป่วยตรวจคลื่นหัวใจ	200 ราย	273 ราย
4. ให้บริการตรวจทางรังสีให้แก่ผู้ป่วย เสร็จสิ้นภายในเวลา 30 นาที/แผ่น	95%	100%
5. ให้บริการตรวจทางรังสีวิทยาให้แก่ผู้ป่วย เสร็จสิ้นภายใน 1 วัน	95%	100%
6. ส่งผลตรวจให้แก่หน่วยงานที่ส่งผู้ป่วยมารับบริการหรือแปลผลภายใน 1 วัน	100%	100%
7. อัตราฟิล์มเสียในการถ่ายฟิล์มเอกซเรย์	น้อยกว่าร้อยละ3	1.42%
8. จำนวนครั้งในการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
9. ความผิดพลาดในการให้บริการ	0 ราย	0 ครั้ง
10. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ อยู่ในระดับดีขึ้นไป	มากกว่าร้อยละ 90	92.85%
11. จำนวนข้อร้องเรียน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
12. จำนวนครั้งของการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือทางรังสี	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
13. ตรวจคลื่นหัวใจ ภายใน 10 นาที/ราย	95 %	100%
14. ส่งผลการตรวจคลื่นหัวใจให้แก่หน่วยงานที่ส่งตรวจ หรือแปลผลภายใน 1 วัน	100 %	100%
15. ให้บริการตรวจคลื่นสมองให้แก่ผู้ป่วยภายใน 90 นาที/ราย	95 %	-
16. จำนวนครั้งของแผ่นทดสอบรังสีส่วนบุคคลอยู่นอกเกณฑ์ปลอดภัย	0 ครั้ง	0 ครั้ง
17. ร้อยละเจ้าหน้าที่หญิงอยู่ร่วมกับผู้รับบริการหญิงขณะให้บริการตรวจพิเศษ (EKG)	100 %	100%

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละการรายงานผลทันตามเวลาที่กำหนด (Turn around time)		
	<b>ผู้ป่วยนอก</b>		
	-ผลตรวจ CBC, U/A รายงานผล ภายในเวลา 45 นาที	มากกว่าร้อยละ95	99%
	-ผลตรวจ Blood chemistry รายงานผล ภายในเวลา 60 นาที	มากกว่าร้อยละ95	100%
	-Methamphetamine, Opiate, Cannabinoid, Pregnancy test ภายใน 20 นาที	มากกว่าร้อยละ95	100%
	<b>ผู้ป่วยใน</b>		
	ส่งตรวจก่อน 10.00 น. รายงานผล ภายในเวลา 14.00 น.	มากกว่าร้อยละ95	99%
	ส่งตรวจหลัง 10.00 น. รายงานผล ภายในเวลา 16.00 น.	มากกว่าร้อยละ95	100%
	ส่งตรวจหลัง 16.00 น. รายงานผล ภายในเวลา 14.00 น. ของวันถัดไป	มากกว่าร้อยละ95	100%
	<b>กรณีของผลด่วน/ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดผลวิเคราะห์ในช่วงค่าวิกฤต</b>		
	รายงานผล CBC U/A ภายใน 30 นาที	มากกว่าร้อยละ95	100%
	ระดับยา Lithium , Blood sugar ภายใน 30 นาที	มากกว่าร้อยละ95	100%
	Blood chemistry ภายใน 45 นาที	มากกว่าร้อยละ95	98%
2	ร้อยละการรายงานผลผิดพลาด Missed and near missed	น้อยกว่าร้อยละ 0.5	0.1%
3	ร้อยละการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน	น้อยกว่าร้อยละ 0.5	0.3%

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
4	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการอยู่ในระดับดีขึ้นไป	มากกว่าร้อยละ 90	91.8%
5	ผลการควบคุมภาพโดยองค์การภายนอก (EQA) ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานของโครงการ โดย		
	เคมีคลินิก(ได้รับคะแนน MVIS $\leq 100$ (ระดับดี-ดีมาก ทุก test)	ร้อยละ 100	97.8%
	โลหิตวิทยา(ได้รับคะแนน DI $\leq 1$ (ระดับดี-ดีมาก ทุก test)	ร้อยละ 100	100%
	จุลทรรศน์คลินิก(ได้รับคะแนนมาตรฐาน $\geq 3$ (ระดับดี-ดีมาก ทุก test)	ร้อยละ 100	100%
6	จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
7	ร้อยละการขอตรวจซ้ำจากแพทย์	น้อยกว่าร้อยละ 0.2	0.1%
8	ร้อยละเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปีและได้รับการรักษาเมื่อพบความผิดปกติ	ร้อยละ 100	100%
9	ความผิดพลาดในการให้บริการ	0 ราย	0 ราย
10	ร้อยละฟิล์มเสียในการถ่ายฟิล์มเอกซเรย์	น้อยกว่าร้อยละ 3	1.42%
11	จำนวนครั้งในการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
12	ความพึงพอใจของผู้รับบริการอยู่ในระดับดีขึ้นไป	มากกว่าร้อยละ 90	92.85%
13	จำนวนข้อร้องเรียน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
14	จำนวนครั้งของการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือทางรังสี	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
15	จำนวนครั้งของแผ่นทดสอบรังสีส่วนบุคคลอยู่นอกเกณฑ์ปลอดภัย	0 ครั้ง	0 ครั้ง
16	ร้อยละเจ้าหน้าที่หญิงอยู่ร่วมกับผู้รับบริการหญิงขณะให้บริการตรวจพิเศษ (EKG)	ร้อยละ 100	100%



ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>เชิงปริมาณ</b>		
1.บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	1,870 ครั้ง 4,570 ราย	3,905 ครั้ง 8,122 ราย
1.1 ประเมินสมรรถภาพ	250 ครั้ง/500ราย	699 ครั้ง/1,265ราย
1.2 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ - อาชีวบำบัด	50 ครั้ง/50ราย	38 ครั้ง/50ราย
1.3 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม		
- บันทึบบำบัด	100 ครั้ง/250 ราย	145 ครั้ง/414 ราย
- ศิลปกรรมบำบัด	50 ครั้ง/100 ราย	330 ครั้ง/1,082 ราย
- ทักษะการดูแลตนเอง	150 ครั้ง/300 ราย	308 ครั้ง/979 ราย
- ทักษะการใช้ชีวิตอยู่ร่วมกันภายในบ้าน	150 ครั้ง/300 ราย	16 ครั้ง/42 ราย
- ทักษะทางสังคม	100 ครั้ง/250 ราย	154 ครั้ง/423 ราย
- ทักษะการพักผ่อน	50 ครั้ง/100 ราย	207 ครั้ง/207 ราย
- ทักษะการใช้ชีวิตในชุมชน	1,870 ครั้ง 4,570 ราย	1,004 ครั้ง 2,339 ราย
1.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ		
- ทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพ	500 ครั้ง/2,000 ราย	289 ครั้ง/289 ราย
1.5 กลุ่มอื่น ๆ		
- บริการผู้ป่วยนอก	200 ครั้ง/200ราย	426 ครั้ง/426ราย
- บริการให้ความรู้แก่ญาติ/เจ้าหน้าที่	200ครั้ง/200 ราย	199 ครั้ง/199 ราย
- ติดตามเยี่ยมบ้าน (หลังจำหน่าย)	10 ครั้ง/20 ราย	13 ครั้ง/13 ราย
- บริการให้ความรู้แก่นักศึกษา	10 ครั้ง/200 ราย	21 ครั้ง/112 ราย
- บริการผู้สูงวัย	50ครั้ง/100 ราย	56 ครั้ง/282 ราย
<b>เชิงคุณภาพ</b>		
1. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีทักษะ/ความสามารถเพิ่มขึ้น	ร้อยละ80	92.91%
2. ร้อยละของผู้ป่วยที่สิ้นสุดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพได้รับบริการครบ กระบวนการฟื้นฟู	ร้อยละ80	91.59%
3. ร้อยละของผู้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพมีความพึงพอใจอยู่ในระดับ มากขึ้นไป	ร้อยละ 85	93.93%
4. ร้อยละของผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยขณะทำกิจกรรม	ร้อยละ 100	99.78%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
5. ร้อยละของคะแนนการประเมินบันทึกการฟื้นฟูสมรรถภาพได้ตามเกณฑ์บันทึกและตรวจการประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย	ร้อยละ 85	100%

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย(หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีทักษะ/ความสามารถเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 80	92.91%
2	ร้อยละของผู้ป่วยที่สิ้นสุดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพได้รับบริการการฟื้นฟู	ร้อยละ 80	91.59%
3	ร้อยละของผู้ป่วยรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ 85	93.93%
4	ร้อยละของผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยขณะทำกิจกรรม	ร้อยละ 100	99.78%
5	ร้อยละของเกณฑ์การตรวจประเมินและการให้คะแนนคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ร้อยละ 85	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานโภชนาการ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานโภชนาการ</b>		
1. จัดทำรายการอาหารผู้ป่วยสามัญ/พิเศษ	12 ครั้ง	12 ครั้ง
2. ตรวจรับวัตถุดิบอาหารให้ได้ตามคุณลักษณะอาหารที่กำหนด	1,095 ครั้ง	590 ครั้ง
3. กำกับควบคุมการผลิตอาหารตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร	1,095 ครั้ง	590 ครั้ง
4. ตรวจรับอาหารผู้ป่วยตามมาตรฐานคุณภาพและปริมาณ	1,095 ครั้ง	590 ครั้ง
5. กำกับควบคุมการตักและบริการอาหารผู้ป่วยให้ถูกต้องครบถ้วน	1,095 ครั้ง	590 ครั้ง
6. ควบคุมการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกสถานประกอบการอาหารสำเร็จรูปผู้ป่วย	48 ครั้ง	36 ครั้ง
7. สํารวจแบบประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร 30 ข้อ เพื่อการตรวจรับรองคุณภาพสุขาภิบาลอาหาร กรมอนามัย	48 ครั้ง	36 ครั้ง
8. ตรวจสอบการปนเปื้อนอาหาร ด้วยน้ำยา SI-2, สารกันรา, ฟอรัมาลิน, บอแรกซ์, สารฟอกขาว และ ยาฆ่าแมลง	420 ตัวอย่าง	316 ตัวอย่าง
9. ตรวจสอบผลการตรวจร่างกายของผู้บริการอาหารให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	ทุกราย	ตรวจ 5 ราย/15 ราย

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานโภชนาการ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานโภชนบำบัด</b>		
1. คำนวณปริมาณพลังงานและสารอาหารสำหรับผู้ป่วย	ทุกราย	1,436 ราย
2. จัดทำรายการอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรคสามัญ/พิเศษ	12 ฉบับ	12 ฉบับ
3. ควบคุมการจัดบริการอาหารและติดตามการบริโภค	ทุกราย	15,240 ราย
4. ประเมินคัดกรองภาวะโภชนาการผู้ป่วยแรกรับ	ทุกราย	-
5. สอน ให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยและญาติ	ทุกรายที่มีปัญหา	493 ราย
6. ติดตามประเมินผลการให้โภชนบำบัด	ทุกรายที่มีปัญหา	1,436 ราย
7. อบรมนิเทศงานสุขาภิบาลอาหารและโภชนบำบัดให้แก่ผู้บริการอาหาร	2 ครั้ง/ทุกราย	1 ครั้ง
8. สอนและฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษาหลักสูตรโภชนศาสตร์ เพื่อรับรองวิชาชีพ CDT (หลักสูตร 4 เดือน)	คน	1 ครั้ง/4 คน
9. เป็นวิทยากรสอน เผยแพร่ความรู้ด้านโภชนาการโภชนบำบัด	ครั้ง	2 ครั้ง
10. พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมเทคโนโลยีและงานวิจัย	3 เรื่อง	1 เรื่อง
<b>งานบริหารและธุรการ</b>		
1. จัดทำแผนปฏิบัติงาน และกำกับติดตามประเมินผล	2 ครั้ง	2 ครั้ง
2. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร และประเมินผลการปฏิบัติงาน	2 ครั้ง	2 ครั้ง
3. จัดทำแผนวัสดุครุภัณฑ์ และบัญชีคงคลัง	4 ครั้ง	4 ครั้ง
4. จัดทำเอกสาร TOR ประกอบการดำเนินการจัดซื้ออาหารสำเร็จรูปผู้ป่วย e-Auction	1 ครั้ง	1 ครั้ง
5. สรุปประเมินผลการตรวจรับอาหารสำเร็จรูปผู้ป่วย	24ครั้ง/48ฉบับ	24ครั้ง/48ฉบับ
6. จัดทำและรวบรวมเอกสารเบิกจ่ายเงินค่าอาหารผู้ป่วย	24ครั้ง/48ฉบับ	24ครั้ง/48ฉบับ
7. จัดทำเอกสารคุณภาพ HA / ISO	12 ครั้ง	12 ครั้ง
<b>งานโครงการ</b>		
1. โครงการวิจัย เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะโภชนาการของผู้ป่วยจิตเภทที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	1 เรื่อง	-

กลุ่มงานโภชนาการ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละของการจัดอาหารผู้ป่วยให้ได้พลังงานและสารอาหารตามมาตรฐาน	ร้อยละ 95	67.56%
2	ระดับความปลอดภัยด้านอาหารตามเกณฑ์มาตรฐานชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (HS)	ระดับ 3	ระดับ 3 (96.25%)
3	ร้อยละของการตรวจสอบจุดควบคุมเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 95	81.15%
4	ร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุด้านโครงสร้างทางกายภาพได้รับการแก้ไขตามเวลากำหนด	ร้อยละ 80	100%
5	ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	ร้อยละ 70	70.45%
6	ร้อยละของผู้ป่วยในได้รับอาหารถูกต้อง	ร้อยละ 98	96.37%
7	ร้อยละของผู้ป่วยในที่มีปัญหาโภชนาการได้รับการดูแลติดตามประเมินผล	ร้อยละ 80	83.85%
8	ร้อยละของผู้ป่วยในที่ได้รับการรักษาไว้ในโรงพยาบาลมีภาวะโภชนาการดีขึ้น	ร้อยละ 70	76.85%
9	ร้อยละของการดำเนินการเบิกจ่ายค่าอาหารผู้ป่วยเป็นไปตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ 80	83.33%
10	ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยในต่อการให้บริการด้านโภชนาการ (HS)	ร้อยละ 94	80.78%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเวชระเบียน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ให้บริการผู้ป่วยนอก	96,000 ราย	95,773
2. ตรวจสอบและลงทะเบียนสิทธิบัตรผู้ป่วยนอก	96,200 ราย	95,773
3. ค้นประวัติผู้ป่วยนอก	7,000 ราย	7,079
4. จัดเก็บประวัติผู้ป่วยนอก	96,000 ราย	95,933
5. ลงทะเบียนผู้ป่วยรับไว้รักษา	3,500 ราย	3,446
6. รวบรวมเอกสาร สรุปรายการวินิจฉัยโรคและหัตถการ	3,500 ราย	3,434
7. บันทึกข้อมูลผู้ป่วยในรับไว้รักษาและผู้ป่วยจำหน่ายเข้าในฐานข้อมูล	10,500 ราย	13,360
9. ค้นประวัติผู้ป่วยใน	4,000 ราย	1,807
10. จัดทำรายงานได้ตามที่ร้องขอ	150 ครั้ง	250

กลุ่มงานเวชระเบียน			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	จัดทำประวัติผู้ป่วยได้ถูกต้องก่อนส่งออกนอกฝ่ายเวชระเบียน	ร้อยละ 95	99.9
2	ตรวจสอบและรับรองสิทธิผู้ป่วยได้ถูกต้อง	ร้อยละ 100	99.9
3	จัดเก็บประวัติผู้ป่วยได้ถูกต้อง	ร้อยละ 100	100
4	ค้นหาประวัติผู้ป่วยได้ตามที่ร้องขอ	ร้อยละ 95	100
5	ให้รหัสโรคและรหัสเหตุการณ์ได้ถูกต้อง	ร้อยละ 100	100
6	ระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการอยู่ในระดับดี ดีมาก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดำเนินงานวิจัยตามประเด็นความเชี่ยวชาญด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย	4 ครั้ง/120คน	4 ครั้ง/160คน
2. การอัปเดตฐานข้อมูลวิจัย	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
3. สนับสนุนและส่งเสริมให้มีการทำวิจัยตามแผนการปฏิบัติงาน	3 เรื่อง/ปี	8 เรื่อง/ปี
4. สนับสนุนการเผยแพร่ผลงานวิจัย	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี

กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	จำนวนเรื่องงานวิจัยองค์ความรู้ที่มีมาตรฐาน	3 เรื่อง/ปี	5 เรื่อง/ปี
2	การเผยแพร่ผลงานวิจัย	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
3	การอัปเดตฐานข้อมูลวิจัย	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์</b>		
1. การจัดทำแผนฝึกอบรม	1 ครั้ง	1 ครั้ง
2. ร่วมดำเนินการและจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นด้านการป้องกันการค้ามนุษย์	1 หลักสูตร	1 หลักสูตร
3. สนับสนุนและร่วมดำเนินการโครงการฝึกอบรมทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล	100 % ตามที่ร้องขอ	90 % ตามที่ร้องขอ
4. การปฐมพยาบาลบุคลากรใหม่	100 %	100 %
5. การลาศึกษาต่อ	ตามโควตาที่กำหนด	ตามโควตาที่กำหนด
6. การติดตามข้อมูลและสรุปผลการฝึกอบรม	2 ครั้ง	2 ครั้ง
7. การดำเนินการจัดโครงการที่สนับสนุนการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ		
7.1 โครงการอบรมความรู้วิจัยพื้นฐาน	1 รุ่น / 50 คน	1 รุ่น / 38 คน
7.2 โครงการสื่อสารภาษาอังกฤษในงานบริการ	1 รุ่น / 30 คน	1 รุ่น / 26 คน
7.3 โครงการอบรมการเขียนโครงร่างวิจัย	2 รุ่น / 60 คน	-
7.4 โครงการอบรมการเขียนบทความวิจัยเพื่อนำเสนอผลงานวิชาการ	1 รุ่น / 30 คน	-
7.5 โครงการอบรมภาษาอังกฤษเพื่อนำเสนอผลงานวิชาการด้านการป้องกันการค้ามนุษย์	2 รุ่น / 30 คน	1 รุ่น / 13 คน
8 การดำเนินโครงการตามนโยบายกรมสุขภาพจิต		
8.1 โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นแพทยเวชศาสตร์ป้องกันสุขภาพจิตชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2561	1 รุ่น / 24 คน	1 รุ่น / 26 คน
8.2 โครงการบูรณาการงานสุขภาพจิตในชุมชน	1 รุ่น / 20 คน	1 รุ่น / 25 คน
9. การประสานงานและบริการวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชด้านการป้องกันการค้ามนุษย์	100 % ตามที่ร้องขอ	100 % ตามที่ร้องขอ
9.1 การศึกษาดูงาน		27 ครั้ง
9.2 การประชุม/อบรม/สัมมนาวิชาการ นานาชาติ		1 ครั้ง
9.3 การจัดทำข้อมูลวิชาการต่างประเทศ		1 ครั้ง
<b>งานบริการวิชาการ</b>		
1. บริการวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช		
1.1 สนับสนุนวิทยากร / อาจารย์พิเศษ	100 %	100 %
1.2 สนับสนุนการศึกษาดูงาน	100 %	100 %
1.3 สนับสนุนการฝึกปฏิบัติงาน	100 %	100 %

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.4 ร่วมจัดประชุม Inter hospital Conference	4 ครั้ง	4 ครั้ง
1.5 สนับสนุนบุคลากรในการเพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชภายนอกโรงพยาบาล	100 %	100 %
<b>งานห้องสมุด</b>		
1. จัดซื้อทรัพยากรสารสนเทศใหม่เข้าห้องสมุดเพื่อสนับสนุนการเป็น Excellence Center	1 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
1.1 ซื้อวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการป้องกันการฆ่าตัวตายทั้งแบบตัวเล่มและ e-Journal	2 ชื่อเรื่อง/ปี	-
1.2 ซื้อหนังสือภาษาไทย/ต่างประเทศเกี่ยวกับการป้องกันการฆ่าตัวตายทั้งแบบตัวเล่มและ e-Book	1 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
2. จัดซื้อทรัพยากรสารสนเทศใหม่เข้าห้องสมุดด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และสาขาอื่นๆ	13 ครั้ง	12 ครั้ง
2.1 ซื้อวารสารและหนังสือพิมพ์	12 ครั้ง	12 ครั้ง
2.2 ซื้อหนังสือ และหรือสื่ออื่นๆ	1 ครั้ง	-
3. จัดโครงการส่งเสริมการใช้ห้องสมุดและการสืบค้นสารสนเทศทางการแพทย์ขั้นสูง		
3.1 การสัมมนาเพิ่มพูนความรู้การสืบค้นสารสนเทศทางการแพทย์แบบมีอาชีพ	1ครั้ง/40 คน/1 วัน	ยกเลิก
3.2 โครงการพัฒนาระบบคลังสารสนเทศดิจิทัล	1 ฐาน	1 ฐาน

กลุ่มงานฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
<b>งานฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์</b>			
1	ร่วมดำเนินการและจัดทำหลักสูตรอบรมแพทย์ระยะสั้นด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย	1 หลักสูตร	1 หลักสูตร
2	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 80	95.11%
3	สนับสนุนและร่วมดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมตามแผน	ร้อยละ 100	90%
4	การบริการและให้ความร่วมมือด้านวิชาการระหว่างประเทศตามที่ร้องขอ	ร้อยละ 100	100%
<b>งานบริการวิชาการ</b>			
1	การบริการวิชาการตามที่ร้องขอ	ร้อยละ 100	100%
2	ความพึงพอใจต่อการบริการฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์อยู่ในระดับมากขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	96.15%

กลุ่มงานฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
งานห้องสมุด			
1	ร้อยละการจัดการจัดหาเอกสาร สิ่งพิมพ์ บทความวิชาการ ด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย ที่ตอบสนองผู้ใช้บริการ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	92.85%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานดูแลระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์		
1. ควบคุม ดูแลระบบเครือข่ายโรงพยาบาลให้มีเสถียรภาพและมีความปลอดภัย แก้ไขปัญหาเกี่ยวกับระบบเครือข่ายภายใน 24 ชั่วโมง	80 %	100%
2. ดำเนินการแก้ไขเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ติดไวรัสได้	80 %	100%
3. สำรองข้อมูลที่สำคัญของ Server	80 %	100%
4. สำรองข้อมูล Server ระบบบริการผู้ป่วย ออนไลน์ ทุกวัน (ในวันราชการ)	1 ครั้ง/วัน	231 ครั้ง/วัน
5. สำรองข้อมูล Server Back office (Intra Server, www, Authen,mail,Back office)	1 ครั้ง/เดือน	12 ครั้ง/เดือน
6. ซ่อมแผน Server Down รวมกับซ่อมแผนอค์คีย์	1 ครั้ง/ปี	-
งานด้าน Software/Hardware		
1. จ้างเหมา/ต่อ Leased Line ระบบ Internet		
1.1 เช่าระบบเครือข่าย Internet Leased Line (ระบบ Back Office)	1 ระบบ	1 ระบบ
1.2 เช่าระบบเครือข่าย Internet Leased Line (เว็บไซต์ Suicidethai.com)	1 ระบบ	1 ระบบ
1.3 ค่า MA OFFICE SCAN CORPORATE EDITION สำหรับ 101 – 250 Users	167 licenses	101 licenses
1.4 ค่าต่อ Licenses Firewall, AV Definitions, Intrusion Protection, IPS Definitions, Web Filtering, Anti spam, Antivirus (Fortigate 110C)	1 licenses	1 licenses
1.5 ค่าต่อ Licenses Firewall, AV Definitions, Intrusion Protection, IPS Definitions, Web Filtering, Anti spam, Antivirus (Fortigate 240D)	1 licenses	1 licenses
1.6 ค่าต่อเครื่องหมายรับรองความปลอดภัย ทางอิเล็กทรอนิกส์ Secure socket Layer (SSL certificates) ของเว็บไซต์ Suicidethai.com	1 ระบบ	1 ระบบ
1.7 ค่า Antivirus Symatec ระบบ Suicide	10 licenses	10 licenses
1.8 ค่าต่อประกัน Switching ระบบบริการผู้ป่วย Online (Cisco Catalyst 3560)	1 ระบบ	-



ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.9 ค่าบริการชื่อโดเมน JVKK.GO.TH อยู่ระหว่างสัญญา ( 1 ต.ค. 59 – 30 ก.ย.64 )	1 เว็บไซต์	-
1.10 ค่าบริการโดเมน Suicidethai.com อยู่ระหว่างสัญญา ( 1 ต.ค. 59 – 30 ก.ย.62 )	1 เว็บไซต์	-
1.11 ค่าใช้บริการ Internet แบบ ADSL	3 หมายเลข	3 หมายเลข
1.12 ค่าบำรุงรักษาเครื่องสำรองไฟฟ้า APC Smart-UPS VT ISX Series and XR Battery Enclosure Safety Sheet	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
<b>2. จัดหาอุปกรณ์ Software/Hardware</b>		
2.1 เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1 (จอขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	15 ชุด	15 ชุด
2.2 ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์	15 ชุด	15 ชุด
2.3 อุปกรณ์ Switch Layer2 ขนาด 26 Port ความเร็ว10/100/1000 Mbps และ 2 Port mini-GBIC (SFP) รองรับ VLANs, QOS	7 เครื่อง	7 เครื่อง
2.4 Card Module 1000 Base-SX SFP Module ใช้กับ Switch รายการที่ 2.3	7 อัน	7 อัน
2.5 เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ 2	1 เครื่อง	1 เครื่อง
2.6 เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 3 kVA	1 เครื่อง	1 เครื่อง
2.7 เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	40 เครื่อง	40 เครื่อง
<b>3.งานบริการ/ซ่อม/บำรุงรักษา ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์</b>		
3.1 ออกนิเทศติดตามการบำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์ และแผนการให้ความรู้ด้าน IT และการปรับปรุงเว็บสำหรับผู้สนใจศึกษาด้าน IT	2 ครั้ง/ปี	-
3.2 บำรุงรักษา เป่าฝุ่นเครื่องคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อพ่วง	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
3.3. ผู้ขอใช้บริการมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป	80%	99.7%
3.4. ดำเนินการจัดหาวัสดุและอะไหล่ สำหรับซ่อมเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง	1 ปี	1 ปี
<b>4.งานวิชาการ/ธุรการ</b>		
4.1. พัฒนาโปรแกรม (Digital office)	2 โปรแกรม	5 โปรแกรม
4.2 วิเคราะห์ ออกแบบระบบ โปรแกรม	3 โปรแกรม	5 โปรแกรม
4.3 พัฒนาบุคลากรกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีความรู้ในเรื่องกราฟิก ดีไซน์ , Application ,Database,ความปลอดภัย และการจัดการอุปกรณ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง	4 คน	-
4.4. พัฒนาเว็บไซต์และฐานข้อมูลการป้องกันกรฆ่าตัวตาย	1 ระบบ 2 ครั้ง	1 ระบบ 2 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
4.5 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบุคลากรด้านการบันทึกข้อมูล 43 แฟ้มในระบบผู้ป่วยออนไลน์	2 รุ่น/ 60 คน	2 รุ่น/ 60 คน
4.6โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิต		
4.6.1 กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการด้านการจัดทำฐานข้อมูลด้วย Microsoft Excel ขั้นสูง	2 รุ่น / 60 คน	2 รุ่น / 60 คน
4.6.2 กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบข้อมูลสารสนเทศด้วย infographic สำหรับประชาชนที่เข้าถึงง่าย	2 รุ่น / 30 คน	3 รุ่น / 30 คน
4.7. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือน	12 ครั้ง/ปี	-
4.8. จัดทำทะเบียนครุภัณฑ์และอุปกรณ์ต่อ	100 %	95%

กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95	94.9%
2	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสุขภาพจิตเข้าถึงบริการโรคจิต	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 67	87.89%
3	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสุขภาพจิตเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 55	61.97%
4	ควบคุมดูแลระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์โรงพยาบาลให้มีเสถียรภาพ และมีความปลอดภัย แก้ไขปัญหาเกี่ยวกับระบบเครือข่ายภายใน 24 ชั่วโมง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	100%
5	อัตราแก้ไขเครื่องคอมพิวเตอร์ลูกข่ายที่ติดไวรัส	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	100%
6	การสำรองข้อมูลที่สำคัญของ Server ระบบบริการผู้ป่วย Online ฐานข้อมูลป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	100%
7	ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	99.7%
8	ร้อยละเครื่องคอมพิวเตอร์หรืออุปกรณ์ต่อพ่วงที่บำรุงรักษาได้	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	95%
9	เว็บไซต์โรงพยาบาล www.jvkk.go.th และ www.suicidethai.com ได้รับการปรับปรุงข้อมูลทุกเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
10	ร้อยละของข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพมีคุณภาพถูกต้องสมบูรณ์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 98	98.28%
11	ร้อยละของประสิทธิภาพในการจัดส่งข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต	5 คะแนน	5 คะแนน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>1.การธำรงรักษาระบบคุณภาพ</b>		
1.1 การควบคุมเอกสาร	ตลอดปี	178
1.2 การรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการบุคลากรและดำเนินการตอบสนอง	ตลอดปี	256
1.3 การทบทวนโดยฝ่ายบริหาร	12 ครั้ง	4
1.4 การประชุมสื่อสารทิศทางการพัฒนาคุณภาพ	ทุกเดือน	-
<b>2.การตรวจประเมินและติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาระบบคุณภาพ</b>		
2.1 โครงการประเมินและติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาระบบคุณภาพ		
2.1.1 กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของผู้เยี่ยมชมสำรวจภายใน	2 ครั้ง/60 คน	2 ครั้ง/60 คน
2.1.2 กิจกรรมขอรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน ISO 9001:2015	1 ครั้ง/60 คน	1ครั้ง/ 334คน
2.1.3 กิจกรรมตรวจติดตามระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐาน ISO	1 ครั้ง/100 คน	1 ครั้ง/100 คน
2.1.4 กิจกรรมการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการเยี่ยมชมสำรวจ	2 ครั้ง/90 คน	2 ครั้ง/144 คน
2.1.5 กิจกรรมการเยี่ยมชมสำรวจโรงพยาบาลเพื่อรับรองซ้ำ	1 ครั้ง/200 คน	งด
2.1.6 กิจกรรมการพัฒนาระบบเอกสารคุณภาพโรงพยาบาล	2 ครั้ง/60 คน	2 ครั้ง/143คน

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO และ HA	ระดับ 5	3.5
2	ร้อยละของผู้เยี่ยมชมสำรวจที่ผ่านการอบรมมาตรฐาน ISO 9001: 2015	ร้อยละ 90	100
3	ร้อยละของหน่วยงานและทีมคร่อมสายงานที่สามารถดำเนินการประเมินตนเองให้เป็นปัจจุบัน	ร้อยละ 95	20

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานแผนงาน</b>		
1. จัดทำแผนปฏิบัติงานโรงพยาบาล	60 เล่ม	60 เล่ม
2. จัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี	1 ครั้ง	3 ครั้ง
3. ประสานให้คำปรึกษาด้านแผนงานแก่ทุกหน่วยงาน	100 %	100 %
4. จัดทำรายงานข้อมูลแก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	100 %	100 %
5. จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี และปรับแผนครึ่งปีตามแนวทางของกรมสุขภาพจิต		
6. การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี	100 %	100 %
7. การจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดของโรงพยาบาล	100 %	100 %
8. งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	100 %	100 %
<b>งานติดตามประเมินผล</b>		
1. ติดตามกำกับกำกับการดำเนินงานตามแผนของทุกฝ่าย/กลุ่มงาน	ทุกหน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน
2. ให้คำปรึกษา ประสานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	100 %	100 %
3. จัดทำและรายงานตามแผนปฏิบัติการ	12 ครั้ง	12 ครั้ง
4. การติดตามผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	3 ครั้ง	3 ครั้ง
5. การติดตามรายงานผลตัวชี้วัดโรงพยาบาล	ทุกเดือน	12 ครั้ง
6. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย	100 %	100 %
<b>งานโครงการ</b>		
1.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2561	80 คน	80 คน
1.1 จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2561	60 เล่ม	60 เล่ม
1.2 จัดทำคู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดประจำปีงบประมาณ 2561	60 เล่ม	60 เล่ม
2.โครงการสัมมนาประเมินผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	80 คน	80 คน
2.1 จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2560	60 เล่ม	60 เล่ม
3.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลตามแผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2561	80 คน	งด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย(หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
งานแผนงาน			
1	ร้อยละของฝ่าย/กลุ่มงานที่มีส่วนร่วมในการวางแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาล	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
2	ร้อยละของการปฏิบัติได้ตามแผน	ร้อยละ 85	ร้อยละ 86.0
งานติดตามประเมินผล			
1	จำนวนครั้งที่ส่งรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของกรมสุขภาพจิตทันตามระยะเวลาที่กำหนด (รายไตรมาส)	4 ครั้ง	4 ครั้ง
2	ร้อยละของระดับความพึงพอใจระดับมากที่สุดของผู้รับบริการ	ร้อยละ 90	ร้อยละ 94.56
3	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ข้าราชการ อย่างน้อย 70 ชม., พนักงานราชการ อย่างน้อย 35 ชม.)	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานพัฒนาและวิเคราะห์นโยบายแผนงานด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานพัฒนาเครือข่ายด้านการป้องกันฯ		
1.รวบรวมและจัดทำทำเนียบเครือข่ายบุคลากรด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย	1 ทำเนียบ	1 ทำเนียบ
2.ประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมโครงการ	7 ครั้ง	7 ครั้ง
3.ให้การสนับสนุนวิทยากร / ปรึกษาแก่สมาชิกเครือข่ายฯ ที่เกี่ยวกับการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือผู้ที่พยายามทำร้ายตนเอง	13 เขต	13เขต / 49ครั้ง
4.เฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์ปัญหาที่เกี่ยวกับการปัญหาการฆ่าตัวตาย ระบบการดูแลช่วยเหลือผู้ที่พยายามทำร้ายตนเองต่อคณะผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง	3 ครั้ง	6 ครั้ง
5.ประสานและส่งต่อข้อมูลที่เกี่ยวข้องในระบบการดูแลช่วยเหลือฯ ระหว่างเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก หน่วยงาน สังกัดกรมสุขภาพจิต	13 เขต	13 เขต
6.รวบรวม ผลงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบการดูแลฯ จากพื้นที่ของ ทั้ง 12 เขตบริการสุขภาพ	12 เขต	12 เขต
7.พัฒนาชุดความรู้และเผยแพร่แก่เครือข่ายฯ ผ่านช่องทางสารสนเทศ	3 ชุด	3 ชุด ( 1.สัญญาณเตือนการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย 2. 6 ประโยคพึงแล้วสบายใจ 3. ปรับความคิด ชีวิตเปลี่ยน)

กลุ่มงานพัฒนาและวิเคราะห์นโยบายแผนงานด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 6.3 ต่อประชากรแสนคน	6.3 ต่อแสนประชากร	6.03 ต่อประชากรแสน คน (ปีพ.ศ.2560)
2	ร้อยละ 80 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน 1 ปี	80	93.87
3	ร้อยละ 50 ของผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการ	50	42.49
4	ร้อยละของการดำเนินตามภารกิจพิเศษที่ได้รับมอบหมาย	100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานบริหารการพยาบาล</b>		
1. จัดอัตรากำลังเพื่อปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง และแจกจ่ายตารางเวรให้ตึกภายในวันที่ 27 ของเดือน	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
2. จัดทำแผนงบประมาณประจำปี	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
3. ประชุมคณะกรรมการบริหาร กลุ่มการพยาบาลทุก 1 เดือน	12 ครั้ง/ปี	8 ครั้ง/ปี
4. ประชุมเจ้าหน้าที่ (Staff meeting) ของตึกต่าง ๆ 4 ตึก ทุก 3 เดือน	16 ครั้ง/ปี	16 ครั้ง/ปี
5. จัดทำและพิจารณาความดีความชอบของบุคลากรกลุ่มการพยาบาลทุกระดับ	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
6. จัดทำ/ประเมินผลการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลกลุ่มการพยาบาล ทุก 6 เดือน	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
7. ดูแลและติดตามให้สวัสดิการเจ้าหน้าที่ที่ถูกผู้ป่วยทำร้ายและบาดเจ็บจากการ ปฏิบัติงานตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้	12 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง/ปี
8. ดำเนินการ/ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านงานบริหารการพยาบาล	52 ครั้ง/ปี	52 ครั้ง/ปี
9. จัดทำแผนการจัดหาวัสดุสำหรับผู้ป่วย	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
10. จัดอัตรากำลังสนับสนุนหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กรตลอดปี	12 ครั้ง/ปี	20 ครั้ง/ปี
11. จัดทำรายงานผลปฏิบัติงานประจำปี	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
12. การเยี่ยมตรวจทางการพยาบาล (Nursing grand round) หรือเมื่อมี เหตุการณ์สำคัญ	4 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง/ปี
<b>งานบริการพยาบาล</b>		
1. จัดทำแบบรายงานและผลการปฏิบัติงานบริการพยาบาลประจำเดือนและ ประจำปี	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
2. ประชุมเพื่อเตรียมตรวจประเมินคุณภาพบริการพยาบาล	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
3. การตรวจประเมินคุณภาพและทบทวนแบบประเมินการพยาบาลประจำปี	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
4. สรุปลวิเคราะห์ประเมินผลการตรวจคุณภาพบริการพยาบาล	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
5. นิเทศ กำกับ ติดตามการปฏิบัติการพยาบาลทุก 3 เดือน โดยผู้นิเทศ ผู้ตรวจการ	4 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง/ปี
6. จัดทำ case conference การดูแลผู้ป่วย	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
7.การพยาบาลผู้ป่วย		
7.1 การพยาบาลผู้ป่วยนอก		
งานคัดกรองผู้ป่วย		
1. คัดกรอง/ประเมินอาการทางจิตเวช	80,000 ราย	65,171 ราย
2. คัดกรอง/ประเมินโรคแทรกซ้อนทางกาย	5,000 ราย	65,171 ราย
งานก่อนและหลังพบแพทย์		
1. บริการตรวจรักษาผู้ป่วยใหม่	5,000 ราย	5,877 ราย
2. บริการตรวจรักษาผู้ป่วยเก่า	80,000 ราย	89,896 ราย
3. ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน	350 ราย	395 ราย
4. ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	1,500 ราย	1,312 ราย
5. ส่งตรวจทางจิตวิทยา	1,000 ราย	1,250 ราย
6. ส่งตรวจ EEG/EKG/X-ray	100 ราย	33 ราย
7. ส่งบริการศูนย์จิตประภัสร์	1,200 ราย	2,795 ราย
8. ส่งหน่วยจิตสังคมบำบัด	3,000 ราย	3,495 ราย
งานรับไว้รักษา		
1. รับผู้ป่วยไว้รักษา	3,000 ราย	3,446 ราย
งานส่งต่อ (Refer)		
1. รับผู้ป่วย Refer in	6,000 ราย	6,836 ราย
2. ส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อทางกาย (Refer out)	100 ราย	164 ราย
3. ส่งผู้ป่วยรับยากลับบ้าน (Refer back)	2,500 ราย	2,270 ราย
4. การประสานส่งต่อผู้ป่วย	800 ราย	656 ราย
งานจิตเวชฉุกเฉิน		
1. บริการผู้ป่วยฉุกเฉินทางกาย	10 ราย	16 ราย
2. บริการผู้ป่วยฉุกเฉินทางจิต	1,200 ราย	994 ราย
3. บริการฉีดยา	10,000 ราย	11,573 ราย



ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>งานยาเดิม</b>		
1. ให้บริการผู้ป่วยรับยาเดิม	7,000 ราย	9,453 ราย
2. คัดกรอง/ประเมินภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยรับยาเดิม	2,500 ราย	4,207 ราย
3. บริการรับยาเดิมรายใหม่	3,000 ราย	4,832 ราย
<b>งานสุขภาพจิตศึกษา</b>		
1. เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ผู้รับบริการ		
1.1 ให้บริการสุขภาพจิตศึกษารายบุคคล	8,000 ราย	5,899 ราย
1.2 เผยแพร่เอกสารความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ผู้รับบริการ	5,000 ราย	ราย
1.3 บริการองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์	4 ครั้ง	4 ครั้ง
1.4 เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพโดยการจัดนิทรรศการ	2 ครั้ง	2 ครั้ง
งานวิชาการอื่นๆ		
1. ให้การศึกษาดูงานกับผู้ที่สนใจ	5ครั้ง/30คน	3 ครั้ง/ 60 คน
2. ปฐมนิเทศ/ให้การฝึกปฏิบัติงานกับนักศึกษาพยาบาล/อาจารย์ทุกระดับ	40 ครั้ง/ 150 คน	29 ครั้ง/ 207 คน
7.2 ศูนย์จิตประภัสร์		
7.2.1 ให้บริการปรึกษาและการบำบัดทางจิตสังคม	100 %	100 % (3,294 ราย)
7.2.2 บริการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์	100 %	100 %(1,782 ราย)
7.2.3 บริการส่งเสริมสุขภาพด้วยอุปกรณ์	100 %	100 %(3,656 ราย)
7.2.4 บริการนวดแผนไทย	100 %	100 %(20 ราย)
7.2.5 จัดบุคลากรปฏิบัติงานเวรให้การปรึกษาทางโทรศัพท์	12 ครั้ง	12 ครั้ง
7.2.6 สนับสนุนการเป็นแหล่งศึกษาดูงาน/ฝึกปฏิบัติ	100 %	100 % ( 4 ราย/ 1ครั้ง จำนวน 4 เดือน)

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
7.2.7 สนับสนุนให้บุคลากรเข้ารับการประชุมวิชาการ อบรม สัมมนา ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	2 ครั้ง/คน/ปี	9 ครั้ง/คน/ปี
7.2.8 สนับสนุนวิทยากรฝึกอบรม	80 %	100% ( 5 ครั้ง/7 ราย)
7.2.9 สำนวความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	1 ครั้ง	1 ครั้ง ( ร้อยละ 100 )
7.2.10 โครงการอบรมหลักสูตรการให้การปรึกษาในผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	1 ครั้ง	1 ครั้ง /40 คน (วันที่ 19-21 มีนาคม 2561
<b>7.3 จำนวนการพยาบาลผู้ป่วยใน</b>		
7.3.1 ตีกราชพฤกษ์	300 ราย/30เตียง	380 ราย/30เตียง
7.3.1 ตึกศรีตรัง	600 ราย/45เตียง	643 ราย/45เตียง
7.3.2 ตึกชงโค	700 ราย/60เตียง	792 ราย/60เตียง
7.3.3 ตึกเฟื่องฟ้า	700 ราย/60เตียง	774 ราย/60เตียง
7.3.4 ตึกฝ้ายคำ	650 ราย/55เตียง	694 ราย/55เตียง
7.3.5 เตียงพิเศษ	40/10 เตียง	136/10 เตียง
<b>7.4 จำนวนผู้ป่วยรับใหม่</b>		
7.4.1 จำนวนผู้ป่วยรับครั้งแรก	1,000 ราย	1,451 ราย
7.4.2 จำนวนผู้ป่วยรับครั้งรอง	1,700 ราย	1,955 ราย
<b>7.5 จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย</b>	2,000 ราย	2,608 ราย
7.6 จำนวนผู้ป่วย Refer เพื่อรับการรักษาภาวะแทรกซ้อนทางกาย	80 ราย	54 ราย
<b>7.7 การคัดกรองผู้ป่วยเพื่อให้การพยาบาลตามการจำแนกประเภทผู้ป่วย</b>		
7.7.1 ผู้ป่วยประเภท 4 a (ผู้ป่วยที่มีอาการหนักมากและต้องการได้รับการดูแลมากตลอดเวลา)	2,000 ราย/ปี	1,973 ราย/ปี
7.7.2 ผู้ป่วยประเภท 3 a ((ผู้ป่วยที่มีอาการหนักมากและต้องการได้รับการดูแลมากตลอดเวลา)	8,500 ราย/ปี	10,050 ราย/ปี
7.7.3 ผู้ป่วยประเภท 3 b (ผู้ป่วยที่มีอาการหนักมา และต้องการได้รับการดูแลมาก)	9,000 ราย/ปี	7,682 ราย/ปี
7.7.4 ผู้ป่วยประเภท 2 a (ผู้ป่วยที่มีอาการหนักปานกลางและต้องการได้รับการดูแลมากตลอดเวลา)	11,000 ราย/ปี	19,374 ราย/ปี
7.7.5 ผู้ป่วยประเภท 2 b (ผู้ป่วยที่มีอาการหนักปานกลางและต้องการได้รับการดูแลมาก)	32,000 ราย/ปี	42,827 ราย/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
7.7.6 ผู้ป่วยประเภท 2 c (ผู้ป่วยที่มีอาการหนักปานกลางและต้องการได้รับการดูแลปานกลาง)	25,000 ราย/ปี	108,304 ราย/ปี
7.7.7 ผู้ป่วยประเภท 1 a (ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะพักฟื้น แต่ต้องการได้รับการดูแลมากตลอดเวลา)	400 ราย/ปี	128 ราย/ปี
7.7.8 ผู้ป่วยประเภท 1 b (ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะพักฟื้น แต่ต้องการได้รับการดูแลมาก)	10,000 ราย/ปี	458 ราย/ปี
7.7.9 ผู้ป่วยประเภท 1 c (ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะพักฟื้น และต้องการได้รับการดูแลปานกลาง)	62,000 ราย/ปี	39,657 ราย/ปี
7.7.10 ผู้ป่วยประเภท 1 d (ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะพักฟื้น แต่ต้องการได้รับการดูแลน้อย)	10,000 ราย/ปี	992 ราย/ปี
7.8 ให้การพยาบาลผู้ป่วยรับใหม่ที่มีพฤติกรรมต่าง ๆ		
7.8.1 ผู้ป่วยก้าวร้าว	1,000 ราย	1,838 ราย
7.8.2 ผู้ป่วยหวาดระแวง	400 ราย	532 ราย
7.8.3 ผู้ป่วยแยกตัว	30 ราย	341 ราย
7.8.4 ผู้ป่วยหลงผิด	100 ราย	316 ราย
7.8.5 ผู้ป่วยซึมเศร้า	50 ราย	249 ราย
7.8.6 ผู้ป่วยทำร้ายตนเอง	300 ราย	386 ราย
7.8.7 ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย	50 ราย	274 ราย
7.8.8 ผู้ป่วยประสาทหลอน	100 ราย	261 ราย
7.8.9 ผู้ป่วยภาวะถอนพิษสุรา	250 ราย	109 ราย
7.8.10 ผู้ป่วย Blosster ECT	30 ราย	154 ราย
7.8.11 อื่น ๆ	200 ราย	86 ราย
7.9 การพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย		
7.9.1 การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด (Formal group)	450ครั้ง/5400ราย	907ครั้ง/10,389ราย
7.9.2 กลุ่มย่อย (Informal group)	240ครั้ง/2880ราย	3,870ครั้ง/29,129ราย
<b>งานวิชาการพยาบาล</b>		
1.การพัฒนาบุคลากร		
1.1 การจัดอบรม		
1.1.1 โครงการประชุมทบทวนแนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะฉุกเฉินวิกฤตทางกาย	40 คน/ 4รุ่น	40 คน/ 4รุ่น
1.1.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจริยธรรมทางการพยาบาล	40 คน	51 คน
1.1.3 โครงการประเมินจริยธรรมวิชาชีพพยาบาล	120 คน	60 คน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.1.4 การสำรวจความพึงพอใจคุณภาพบริการ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
1.1.5 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงและการจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วย	80คน/2วัน/2รุ่น	82คน/2วัน/2รุ่น
1.1.6 โครงการอบรมกลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ	30 คน	26 คน
1.1.7 โครงการการจัดการทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยแนวใหม่	80คน/2วัน/2รุ่น	72คน/2วัน/2รุ่น
1.2 สนับสนุน ส่งเสริม การพัฒนาบุคลากร		
1.2.1 พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	2 คน	2 คน
1.2.2 หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	25 คน	21 คน
1.2.3 หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	25 คน	37 คน
1.2.4 การประชุม/อบรม/สัมมนา ภายในโรงพยาบาล	ครั้ง/คน	18ครั้ง/225คน
1.2.5 การประชุม/อบรม/สัมมนาภายนอกโรงพยาบาล	ครั้ง/คน	33ครั้ง/188คน
2. เป็นแหล่งฝึกงานภาคปฏิบัติแก่นักศึกษาปริญญาตรี/โท		
2.1 ระดับวิทยาลัย (ปริญญาตรี)	32 ครั้ง/400 คน	32 ครั้ง/229 คน
2.2 ระดับมหาวิทยาลัย		
- ปริญญาตรี	30 ครั้ง/500 คน	30 ครั้ง/244 คน
- ปริญญาโท	1 ครั้ง/4 คน	-
2.3 อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	25 คน	21 คน
3. ให้การสนับสนุนวิทยากรแก่หน่วยงานต่าง ๆ	ครั้ง/คน	ครั้ง/คน
3.1 ภายในโรงพยาบาล	ครั้ง/คน	18ครั้ง/15คน
3.2 ภายนอกโรงพยาบาล	ครั้ง/คน	23ครั้ง/14คน
4. ให้การปฐมนิเทศนักศึกษา และผู้มาศึกษาดูงาน/บุคลากรใหม่	ครั้ง/ราย/สถาบัน	26ครั้ง/535ราย/23สถาบัน
<b>งานคุณภาพการพยาบาล</b>		
1. ทบทวนระบบเอกสารคุณภาพทางการพยาบาล	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
2. ทบทวนบัญชีความเสี่ยง	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
<b>ติ๊กชงโค (รวมแผนกบริการรักษาด้วยไฟฟ้า)</b>		
1. ให้บริการบำบัดรักษาด้วยไฟฟ้าแก่ผู้ป่วย	1,200 ครั้ง/1,200 ราย	742 ครั้ง/742 ราย
2. สอบเทียบเครื่องมือรักษาด้วยไฟฟ้า	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
3. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ของการรักษา	1 ครั้ง/ปี	6 ครั้ง/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<b>ตึกศรีตรัง (รวมแผนกจ่ายกลาง)</b>		
1. ตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ	1ครั้ง/สัปดาห์	1ครั้ง/สัปดาห์
2. ตรวจสอบการเก็บเครื่องมือ/อุปกรณ์ปราศจากเชื้อในหน่วยบริการ	ทุก4เดือน	ทุก4เดือน
<b>ตึกเฟื่องฟ้า (รวมแผนกจิตสังคัมบำบัด)</b>		
<b>งานบริการ</b>		
1. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสารเสพติดที่มีปัญหาจิตเวช ร่วม	340 คน	411
1.1 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสารเสพติดที่มีปัญหา จิตเวชร่วม ประเภทผู้ป่วยนอก ระบบสมัครใจ	200 คน	
1.1.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการบำบัด	200 ครั้ง/200 คน	244/244
1.1.2 การให้ความช่วยเหลือแบบสั้น	30 ครั้ง/30 คน	53/53
1.1.3 การให้การปรึกษา	120 ครั้ง/20 คน	690/115
1.1.4 การปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม	300 ครั้ง/50 คน	456/76
1.1.5 การติดตามหลังการบำบัด	1,400ครั้ง/200 คน	1708/244
1.2 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสารเสพติดที่มีปัญหาจิต เวชร่วม ประเภทผู้ป่วยใน ระบบสมัครใจ	140 คน	167
1.2.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการบำบัด	140 ครั้ง/140 คน	167/167
1.2.2 จิตสังคัมบำบัดบูรณาการ	1,960ครั้ง/140 คน	2338/167
1.2.3 ครอบครัวยุติธรรม	140 ครั้ง/140 คน	167/167
1.2.4 การติดตามหลังการบำบัด	980 ครั้ง/140 คน	1169/167
1.3 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสารเสพติดที่มีปัญหาจิตเวช ร่วม ระบบบังคับบำบัด	55 คน	75
1.3.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการบำบัด	55 ครั้ง/55 คน	75/75
1.3.2 เมทริกซ์โปรแกรมผู้ติดยาแบบผู้ป่วยนอก	2,580ครั้ง/45 คน	4500/75
1.3.3 การบำบัดสำหรับผู้เสติดสารระเหย	460 ครั้ง/10 คน	0
1.3.4 ติดตามดูแลหลังการบำบัดรักษา	371 ครั้ง/55คน	525/75

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
2. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้มีปัญหาการติ่มสุราที่มีปัญหาจิตเวชร่วม	350	469
2.1 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้มีปัญหาการติ่มสุราที่มีปัญหาจิตเวชร่วม ประเภทผู้ป่วยนอก	250 คน	329
2.1.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการบำบัด	250 ครั้ง/250 คน	329/329
2.1.2 การให้คำแนะนำแบบสั้น	250 ครั้ง/250 คน	329/329
2.1.3 การให้การช่วยเหลือแบบสั้น	160 ครั้ง/160 คน	198/198
2.1.4 การให้การปรึกษา	300 ครั้ง/50คน	444/74
2.1.5 การปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม	240 ครั้ง/40คน	342/57
2.1.6 ติดตามดูแลหลังการบำบัดรักษา	1,250 ครั้ง/250คน	1645/239
2.2 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ ผู้มีปัญหาการติ่มสุราที่มีปัญหาจิตเวชร่วม ประเภทผู้ป่วยใน	120 คน	140
2.2.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการบำบัด	120 ครั้ง/120 คน	140/140
2.2.2 การให้การปรึกษา	240 ครั้ง/40 คน	282/47
2.2.3 การปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม	640 ครั้ง/80 คน	558/93
2.2.4 ครอบครัวยุติกรรม	120 ครั้ง/120 คน	140/140
2.2.5 การติดตามดูแลหลังการบำบัด	840 ครั้ง/120 คน	700/140
3. สนับสนุนวิทยากรแก่หน่วยงาน/องค์กร	ทุกครั้ง	ทุกครั้ง
4. โครงการ R2R	1 เรื่อง	1
5. โครงการรณรงค์เผยแพร่ความรู้วันสำคัญ		
5.1 โครงการรณรงค์เผยแพร่ความรู้เรื่องบุหรี่ วันงดสูบบุหรี่โลก	1 ครั้ง	1 ครั้ง
5.2 โครงการรณรงค์เพื่อส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	1 ครั้ง	1 ครั้ง
5.3 โครงการรณรงค์เผยแพร่ความรู้เพื่อ ลด ละ เลิกสุรา ช่วงเข้าพรรษา	1 ครั้ง	1 ครั้ง

กลุ่มการพยาบาล			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินงานศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชที่ย่างยาก ชับซ้อน ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	5 คะแนน	4 คะแนน
2	ร้อยละของตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วยจิตเวชที่รับไว้รักษา มีความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 92	ร้อยละ 98
3	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการ - OPD	ร้อยละ 95	ร้อยละ 94.65

กลุ่มการพยาบาล			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
	- IPD		ร้อยละ 84.22
4	อัตราการครองเตียง	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85
5	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในหาย ทุกเลา (full remission)	≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 44.89
6	ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะด้านวิจัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90
	6.1 การวิจัยขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ 60	ร้อยละ 60
	6.2 การวิจัยขั้นกลาง	ร้อยละ 40	ร้อยละ 40
	6.3 การวิจัยขั้นสูง	ร้อยละ 10	ร้อยละ 10
7	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3-Month Remission Rate)	ร้อยละ 95	ร้อยละ 98.86
8	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานพัฒนาศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพ ดอนตู	ระดับ 1	ระดับ 1
9	โรงพยาบาลได้รับการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล อยู่ใน ระดับดีมาก (HA Scoring = 3.5 - 4.0)	4 คะแนน	-
10	ร้อยละของการดำเนินกิจกรรมโครงการเป็นไปตามแผนที่ กำหนด	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100
11	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทในพื้นที่เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	ร้อยละ 70	88.14%
2. ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ 55	63.22%
3. ร้อยละของผู้ป่วยติดสุราในพื้นที่เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ 1	5.4%
4. ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการจิตเวชฉุกเฉิน ปลอดภัย และไม่ฆ่าตัวตาย รวมทั้งไม่ทำร้ายผู้อื่นภายใน 1 ปี	ร้อยละ 70	99.45%
5. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 80	94.2%
6. ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ไม่ก่อความรุนแรง ซ้ำ ภายใน 1 ปี	ร้อยละ 96	99.39%
7. ร้อยละของการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทตามเกณฑ์สพช. ได้รับการติดตาม เยี่ยม ในเครือข่ายร้อยละ 80	1,020 ราย	2,136 ราย
8. ผู้ป่วย CPG.Suicide ที่ได้รับการส่งต่อไปพื้นที่เครือข่ายร้อยละ 80 ไม่ กลับมารักษาซ้ำ ภายใน 90 วัน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	98.58%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561

กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
9. ร้อยละการสนับสนุนการบริการวิกฤตสุขภาพจิต	ร้อยละ 100	100%
10. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องภายใน 5 วันทำการรับเรื่อง	ร้อยละ 90	98.89%
11. ร้อยละผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ส่งต่อเครือข่ายได้รับการติดตามต่อเนื่องตามแนวปฏิบัติ	ร้อยละ 80	99.52%
12. ร้อยละของบริการติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ refer ปรึกษาใกล้บ้านได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ 80	-
13. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทรุนแรงยุ่งยาก ชับซ้อนที่ร้องขอจากเครือข่ายได้รับการติดตามเยี่ยมภายใน 1 เดือน	ร้อยละ 100	100%

กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ตัวชี้วัดที่ 8 : ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทในพื้นที่เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	ร้อยละ 70	88.14%
2	ตัวชี้วัดที่ 9 : ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ 55	63.22%
3	ตัวชี้วัดที่ 12 : ร้อยละของผู้ป่วยติดสุราในพื้นที่เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ 1	5.4%
4	ตัวชี้วัดที่ 17 : ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการจิตเวชฉุกเฉินปลอดภัย และไม่ฆ่าตัวตาย รวมทั้งไม่ทำร้ายผู้อื่นภายใน 1 ปี	ร้อยละ 70	99.45%
5	ตัวชี้วัดที่ 19 : ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 80	94.2%
6	ตัวชี้วัดที่ 21 : ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	ร้อยละ 96	99.39%
7	ร้อยละของการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทตามเกณฑ์ สปสช. ได้รับการติดตามเยี่ยม ในเครือข่ายร้อยละแกนสารสินธุ์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	206.8%
8	ผู้ป่วย CPG.Suicide ที่ได้รับการส่งต่อไปพื้นที่เครือข่ายร้อยละแกนสารสินธุ์ไม่กลับมารักษาซ้ำ ภายใน 90 วัน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	98.58%
9	ร้อยละการสนับสนุนการบริการวิกฤตสุขภาพจิต	ร้อยละ 100	100%
10	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องภายใน 3 วันทำการ หลังรับเรื่อง	ร้อยละ 90	98.89%



กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
11	ร้อยละผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ส่งต่อเครือข่ายได้รับการติดตามต่อเนื่องตามแนวปฏิบัติ	ร้อยละ 80	98.58%
12	ร้อยละของบริการติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ refer ปรึกษาใกล้บ้านได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ 80	-
13	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อนที่ร้องขอจากเครือข่ายได้รับการติดตามเยี่ยมภายใน 1 เดือน	ร้อยละ 100	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561  
ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต (MCATT)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ให้บริการปรึกษาปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตแก่ทีม MCATT ในเครือข่ายเขตบริการสุข	100 %	ร้อยละ 100
2. สรุปรายงานผลการปฏิบัติงาน MCATT	1 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
3. โครงการเตรียมแผนตอบโต้สถานการณ์วิกฤตและซ้อมแผนแบบบูรณาการ	1 รุ่น/ 1 วัน/ 60คน	1 รุ่น/1 วัน/48 คน
4. โครงการเรียนรู้เทคนิคการเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตในรูปแบบต่างๆ	1 รุ่น/ 1 วัน/ 60คน	1 รุ่น/3 วัน/40 คน

ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต (MCATT)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ผู้ประสบภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยง ได้รับการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจและติดตามต่อเนื่อง	ร้อยละ 70	ร้อยละ 95.45

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2561  
ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพจิต

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.งานฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช		
1.1 การฟื้นฟูทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพเกษตรกรรม		
- กิจกรรมการเตรียมดิน/เตรียมแปลงปลูก	48ครั้ง/720ราย	35/400 ราย
- กิจกรรมการปลูกพืชผักปลอดสาร	48ครั้ง/720ราย	28/318ราย
- กิจกรรมการขยายพันธุ์พืช (ดอนกึ่งฝรั่ง/มะนาว)	12ครั้ง/192ราย	25/295ราย

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
- กิจกรรมการบำรุงดูแลรักษา	48ครั้ง/720ราย	32/394ราย
- กิจกรรมการจัดการผลผลิต ( การห่อผลฝรั่ง / การเก็บผลผลิต )	24ครั้ง/384ราย	28/327ราย
- กิจกรรมการเลี้ยงปลาตกในบ่อพลาสติก	2ครั้ง/32คน	-
- กิจกรรมการเพาะเห็ดนางฟ้า/เห็ดนางรม	2ครั้ง/32คน	2/36ราย
- กิจกรรมการจำหน่ายผลผลิต	48ครั้ง/720ราย	50/200ราย
<b>1.2 การแปรรูปผลผลิต</b>		
- กิจกรรมกลุ่มการทำกล้วยทอด/กล้วยฉาบ	48ครั้ง/720ราย	22/329ราย
- กิจกรรมกลุ่มการทำน้ำพริกเห็ดนางฟ้า	48ครั้ง/720ราย	10/100ราย
<b>1.3 กิจกรรมกลุ่มบำบัด</b>		
-กลุ่มทักษะการดูแลตนเอง(ตอนดู)	24ครั้ง/408ราย	24/240ราย
-กลุ่มปฐมนิเทศ/กลุ่มสัมพันธ์/นันทนาการ (ตอนดู)	24ครั้ง/408ราย	24/240ราย
-กลุ่มพัฒนาความรู้เรื่องโรคและการรักษา(ตอนดู)	24ครั้ง/408ราย	24/240ราย
-กลุ่มกินดีมีแรงแง (โภชนาการ)	24ครั้ง/408ราย	17/85ราย
-กลุ่มความรู้เรื่องยาจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยา(เภสัชกร)	24ครั้ง/408ราย	18/90ราย
-กลุ่มทักษะการสื่อสารและการแสดงออกที่เหมาะสม (นักสังคมฯ)	24ครั้ง/408ราย	19/95ราย
-กลุ่มฝึกทักษะการดูแลสุขภาพช่องปาก (ทันตแพทย์)	24ครั้ง/408ราย	17/85ราย
-กลุ่มสร้างเสริมพลังอำนาจ (ตอนดู)	24ครั้ง/408ราย	24/240ราย
-กลุ่มทักษะการอยู่ร่วมกันภายในบ้าน (นักกิจกรรมบำบัด)	24ครั้ง/408ราย	18/90
-กลุ่มความรู้เรื่องอาชีพทางการเกษตร (ตอนดู)	24ครั้ง/408ราย	24/244ราย
-กลุ่มธรรมะบำบัด (ตอนดู)	24ครั้ง/408ราย	24/240ราย
-กลุ่มศิลปะบำบัด (นักจิตวิทยา)	24ครั้ง/408ราย	20/101ราย
<b>1.4 กิจกรรมทางสังคม</b>		
- การเตรียมครอบครัวและชุมชน	4ครั้ง/ปี	2ครั้ง
- การประสานงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชน	4 ครั้ง/ ปี	10 ครั้ง
- กิจกรรมทำบุญ เนื่องในโอกาสสำคัญ	1 ครั้ง/ปี	-
<b>2. งานวิชาการ</b>		
2.1 ให้การศึกษาดูงานกับผู้สนใจ การปฐมนิเทศ/ให้การฝึกปฏิบัติงานกับนักศึกษาพยาบาล	8 ครั้ง/ปี	10 ครั้ง
2.2 เผยแพร่ความรู้ด้านการฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วย		
2.2.1) ผลิตเอกสาร/แผ่นพับประชาสัมพันธ์	3,000 แผ่น	-
2.2.2) เผยแพร่เอกสาร/แผ่นพับผู้มาศึกษาดูงาน/ผู้รับบริการ	3,000 แผ่น	-
2.2.3) บริการองค์ความรู้ด้านการฟื้นฟูสุขภาพผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Internet / Intranet / สื่อวีดิทัศน์)	3 ช่องทาง	-

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
2.2.4) เผยแพร่ความรู้ด้านการฟื้นฟูสุขภาพโดยการจัด นิทรรศการ/ โครงการ	1 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง
<b>3. งานพัฒนาบุคลากร</b>		
3.1 ส่งบุคลากรเข้าอบรม/ประชุมสัมมนา/ประชุมวิชาการ	70 ชม./คน/ปี	70 ชม./คน/ปี
3.2 การศึกษาดูงานในประเทศ	1 ครั้ง/ปี	-

ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพระดับต้น			
ลำดับ	ตัวชี้วัดสำคัญ	เป้าหมาย(หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานพัฒนาศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพระดับต้น	ระดับ 5	ระดับ 5
2	โรงพยาบาลได้รับการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล อยู่ในระดับดีมาก	ระดับ 4	-
3	ร้อยละการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ 80	ร้อยละ92.66
4	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 80	ร้อยละ87.50
5	ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลผ่านการประเมินตามเกณฑ์ มาตรฐานจริยธรรมวิชาชีพ	ร้อยละ 95	-
6	ร้อยละของศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพระดับต้นปฏิบัติตามมาตรฐาน/แนว ปฏิบัติที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ100
7	ร้อยละตัวชี้วัดความปลอดภัยของผู้ป่วยจิตเวชที่รับบริการฟื้นฟู สมรรถภาพ มีความรุนแรงระดับ E ขึ้นไปผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 92	ร้อยละ91.6
8	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ร้อยละ 95	ร้อยละ91.75
9	ร้อยละของผู้รับบริการเข้ากลุ่มกิจกรรมบำบัดครบตามโปรแกรม	ร้อยละ 80	ร้อยละ94.73
10	ร้อยละของผู้ป่วยที่ผ่านการฟื้นฟูสมรรถภาพมีคะแนนรวมของ ศักยภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 80	ร้อยละ95.45