

รายงานผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ 2559

คำนำ

รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2559 ฉบับนี้ ได้รวบรวมเนื้อหาต่าง ๆ ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ข้อมูลด้านการเงิน ข้อมูลบุคลากร ผลการดำเนินโครงการตามยุทธศาสตร์ ข้อมูลการให้บริการ สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สรุปผลงานวิจัย และผลการปฏิบัติงานของทุกฝ่าย/กลุ่มงานซึ่งเป็นการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานที่ได้วางแผนไว้อย่างมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์หวังว่ารายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2559 เล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้เกี่ยวข้องและผู้สนใจศึกษาข้อมูล เพื่อใช้ข้อมูลเป็นแนวทางในการพัฒนางานของแต่ละฝ่าย /กลุ่มงานให้ดีขึ้นต่อไป สุดท้ายนี้ขอขอบคุณผู้มีส่วนร่วม เกี่ยวข้องในการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2559 ให้สำเร็จด้วยดี



นายประภาส อุครานันท์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ธันวาคม 2559

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

สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559	13
---	----

ข้อมูลการให้บริการ	17
--------------------	----

ผลการปฏิบัติงานระบบคุณภาพโรงพยาบาล

สำนักงานคุณภาพ	41
คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM)	42
คณะกรรมการtimนำทางคลินิก (PCT)	43
คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)	44
คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD)	44
คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)	45
คณะกรรมการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน (MRA)	47
คณะกรรมการควบคุมเครื่องมือและจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ (CM)	48
คณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร (ETH)	48
คณะกรรมการประสานงานคุณภาพ (FA)	49
คณะกรรมการส่งเสริมคุณภาพ (HPH)	50
ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ	50

ผลการปฏิบัติงานของฝ่าย/กลุ่มงาน

กลุ่มงานผู้ป่วยนอก	51
กลุ่มงานการพยาบาล	54
กลุ่มงานการแพทย์	61
กลุ่มงานจิตวิทยา	62
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	65
กลุ่มงานเภสัชกรรม	67
กลุ่มงานนิติจิตเวช	68
กลุ่มงานเทคนิคบริการ	70
ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพระดับต้น	73
กลุ่มงานทันตกรรม	74
กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	75
ศูนย์จิตประภัสร์	77
ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต	78

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ฝ่ายบริหารทั่วไป	79
ฝ่ายการเงิน	82
ฝ่ายพัสดุและการจัดซื้อ	90
ฝ่ายแผนงาน	92
ฝ่ายโขนนาการ	94
ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ	96
ฝ่ายสารสนเทศและประชาสัมพันธ์	99
ฝ่ายเวชระเบียน	101
ศูนย์เครือข่ายบริการสุขภาพจิต	102
ศูนย์ศึกษาและวิจัย	103
ผลงานวิจัย Research	106
การจัดการความรู้ Knowledge Management (KM)	110
การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง Continuous Quality Improvement (CQI)	116

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 อัตราค่าล้างโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	4
ตารางที่ 2 อัตราค่าล้างชำระอาหาร โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	4
ตารางที่ 3 อัตราค่าล้างพนักงานราชการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	5
ตารางที่ 4 อัตราค่าล้างลูกจ้างประจำ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	5
ตารางที่ 5 อัตราค่าล้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	6
ตารางที่ 6 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559	13
ตารางที่ 7 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือนหลัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559	15
ตารางที่ 8 ข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ประจำปีงบประมาณ 2559	17
ตารางที่ 9 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย) ที่มารับบริการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์แยกตามเพศและช่วงอายุประจำปีงบประมาณ 2559	18
ตารางที่ 10 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ จำแนกตามกลุ่มโรคและจังหวัดที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ ประจำปีงบประมาณ 2559	19
ตารางที่ 11 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกใหม่(คน)ที่มารับบริการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559 จำแนกตาม 10 โรคหลัก	20
ตารางที่ 12 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกเก่า (ราย) ที่มารับบริการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559 จำแนกตาม 10 โรคหลัก	21
ตารางที่ 13 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่มารับบริการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559 จำแนกตาม 10 โรคหลัก	22
ตารางที่ 14 แสดงจำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559 จำแนกตาม 10 โรคหลัก	23
ตารางที่ 15 แสดงจำนวนโรคหลักของผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย) 10 ลำดับแรกที่แพทย์วินิจฉัยและตึกที่รับไว้รักษา	23
ตารางที่ 16 จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา(ราย) 10 ลำดับแรกจำแนกตามตึกและจังหวัดภูมิลำเนาของผู้ป่วย	24
ตารางที่ 17 แสดงจำนวนผู้ป่วยจำหน่าย (ราย) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559 จำแนกตามโรคหลัก 10 โรคแรก	24
ตารางที่ 18 แสดงจำนวนโรคหลักของผู้ป่วยจำหน่าย(ราย) 10 ลำดับแรกที่แพทย์วินิจฉัยและตึกที่จำหน่าย	25
ตารางที่ 19 ข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วยในจำแนกตามตึกโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ประจำปีงบประมาณ 2559	25
ตารางที่ 20 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยรับไว้รักษาจำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดขอนแก่นแยกตามอำเภอและประเภทของผู้ป่วยประจำปีงบประมาณ 2559	26
ตารางที่ 21 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยรับไว้รักษาจำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดมหาสารคามแยกตามอำเภอและประเภทของผู้ป่วยประจำปีงบประมาณ 2559	27
ตารางที่ 22 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยรับไว้รักษาจำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ดแยกตามอำเภอและประเภทของผู้ป่วยประจำปีงบประมาณ 2559	28
ตารางที่ 23 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยรับไว้รักษาจำแนกตามอำเภอที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดกาฬสินธุ์แยกตามอำเภอและประเภทของผู้ป่วยประจำปีงบประมาณ 2559	29
ตารางที่ 24 ตารางสรุปข้อมูลผู้ป่วยที่มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ประจำปีงบประมาณ 2559	30
ตารางที่ 25 แสดงการเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยจำแนกตามเดือนที่ผู้ป่วยมารับบริการปีงบประมาณ 2549-2559	31
ตารางที่ 26 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2556 – 2559	32
ตารางที่ 27 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูล การให้บริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2556 – 2559	33
ตารางที่ 28 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วยในจำแนกตามตึก ปีงบประมาณ 2556 – 2559	34
ตารางที่ 29 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วยวินิจฉัยแรกกลุ่มความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทเนื่องจากการใช้ยาทางจิตประสาทโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2554 - 2559	35
ตารางที่ 30 แสดงการข้อมูลผู้สูงอายุที่มารับบริการที่มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์	37
ตารางที่ 31 แสดง 10 โรคแรกของผู้ป่วยนอกสูงอายุปีงบประมาณ 2559	37
ตารางที่ 32 แสดงโรคแรกที่แพทย์วินิจฉัยผู้ป่วยในสูงอายุปีงบประมาณ 2559	38

สารบัญแผนภูมิ

	หน้า
แผนภูมิที่ 1 ภาพรวม การจัดสรรเงินงบประมาณประจำปี ระหว่างปี 2557-2560	7
แผนภูมิที่ 2 การจัดสรรงบประมาณจำแนกตามประเภทงบรายจ่ายประจำปี 2557-2560	7
แผนภูมิที่ 3 แนวโน้มการรับเงินจัดสรร งบค่าใช้จ่ายและวัสดุ ต้นปี 2557-2560	8
แผนภูมิที่ 4 สรุปเงินจัดสรร ณ สิ้นปี 2557-2559 งบค่าใช้จ่ายและวัสดุ	8
แผนภูมิที่ 5 ความเคลื่อนไหวเงินบำรุงปี 2556-2559	10
แผนภูมิที่ 6 รายรับสำคัญ 5 อันดับปี 2556-2559	10
แผนภูมิที่ 7 รายจ่ายกลุ่มค่าแรง ปี 2556-2559	11
แผนภูมิที่ 8 กลุ่มค่าดำเนินการและค่าลงทุน ปี 2556-2559	12

1. โครงการสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ "ชีวิตดี ดี ถ้ามีสติ"

วันที่ 2 - 6 พฤศจิกายน 2558

ณ บริเวณอาคารแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



2. โครงการพัฒนาบุคลากรด้านจริยธรรม (คนดีศรีจิตเวช)

วันที่ 18 ธันวาคม 2558

ณ ห้องประชุมสักขณวิจารย์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมสร้างความสุขในองค์กรด้วย Happy workplace
วันที่ 19 ธันวาคม 2558
ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



4. โครงการอบรม พรบ.สุขภาพจิต 2551
วันที่ 22 และ 28 ธันวาคม 2558
ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



5. โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยจิตเวชกับเครือข่ายผู้ประกอบการสังคมสงเคราะห์
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

วันที่ 20 - 22 มกราคม 2559

ณ ห้องประชุมโรงแรมพินานการ์เดนส์ จังหวัดขอนแก่น



6. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ นักสืบค้นหาสารสนเทศมืออาชีพ (ชั้นเทพ)

วันที่ 22 มีนาคม 2559

ณ ห้องสมุด ดิกลองสนา ชั้น 2 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



7. โครงการประชุมวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชสู่สังคม "สื่อสารอย่างไร ให้ได้ใจและได้งาน"

วันที่ 22 เมษายน 2559

ณ ห้องประชุมลักษณะวิจารณ์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



8. โครงการเยี่ยมชมสำรวจโดยบุคคลภายนอกตามมาตรฐาน HA

วันที่ 10 - 11 พฤษภาคม 2559

ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



9. โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้สุขภาพจิตและจิตเวช

วันที่ 30 พฤษภาคม 2559

ณ ห้องประชุมรังสีพรหมณกุล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



10. โครงการอบรมความรู้เรื่องศรัทธาพยาบาลสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
วันที่ 26 - 27 พฤษภาคม 2559
ณ ห้องประชุมลักษณะวิจารณ์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



11. โครงการอบรมภาษาอังกฤษสำหรับบริการทางการแพทย์
วันที่ 2 - 3 มิถุนายน 2559 และวันที่ 25 - 26 มิถุนายน 2559
ณ ห้องประชุมรังสีพราหมณ์กุล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



12. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้บำบัดด้านกลุ่มจิตบำบัด
วันที่ 23 - 24 มิถุนายน 2559
ณ ห้องประชุมรังสีพราหมณ์กุล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



15. โครงการสัมมนาสร้างความผูกพันต่อองค์กร (MIOD 2559) "รัก เมตตา ซื่อสัตย์และคุณธรรม"

รุ่นที่ 1 วันที่ 3 - 5 สิงหาคม 2559

รุ่นที่ 2 วันที่ 18 - 20 สิงหาคม 2559

รุ่นที่ 22-24 กันยายน 2559

ณ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



16. โครงการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต
วันที่ 7 กันยายน 2559
ณ ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพระดับตติยภูมิ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



17. โครงการเตรียมความพร้อมรับวันเกษียณ "ความผูกพัน ไม่มีวันเกษียณ"
วันที่ 29 กันยายน 2559
ณ ห้องประชุมลักษณะวิจารณ์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



ข้อมูลทั่วไป

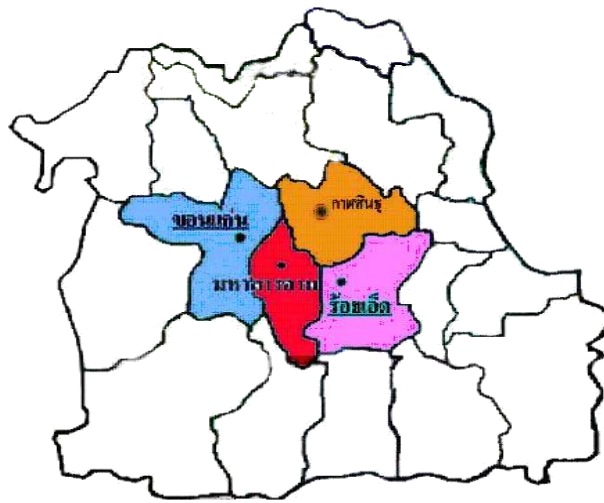
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลขนาด 220 เตียง (1 ตุลาคม 2558) เดิมชื่อโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ตั้งอยู่เลขที่ 169 ถนนชาติตะผดุง 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 และโรงพยาบาลมีศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนดูห่างจากโรงพยาบาล 4 กิโลเมตร ไปทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ ตั้งอยู่บริเวณโคกคอนดู หมู่ที่ 3 ตำบลพระลับ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น มีเนื้อที่ทั้งสิ้น 150 ไร่

รายนามผู้บริหาร

1. นายแพทย์อุดม	ลักษณะวิจารณ์	พ.ศ. 2513 – 2521
2. ศาสตราจารย์นายแพทย์สมพงษ์	รังสีพราหมณกุล	พ.ศ. 2521 – 2529
3. นายแพทย์ธนู	ชาติธนานนท์	พ.ศ. 2529 – 2534
4. นายแพทย์พันธ์ศักดิ์	วราอัศวปติ	พ.ศ. 2534 – 2535
5. นายแพทย์วิวัฒน์	ยลาภูธานนท์	พ.ศ. 2535 – 2541
6. นายแพทย์อภิชัย	มงคล	พ.ศ. 2541 – 2545
7. นายแพทย์ทวี	ตั้งเสรี	พ.ศ. 2545 – 2554
8. นายแพทย์ประภาส อุครานันท์ พ.ศ. 2554 - 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

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนกนรินทร์มุ่งมั่นที่จะเป็นเลิศในด้านการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในระดับประเทศและมีมาตรฐานด้านบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชสูงกว่าระดับตติยภูมิในปี พ.ศ. 2560

พันธกิจ

1. ให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับสูงกว่าตติยภูมิและ Excellence Center
2. พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีประสิทธิภาพ (Service Plan)
3. พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

นโยบายคุณภาพ

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนกนรินทร์มุ่งมั่นที่จะให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับที่สูงกว่าตติยภูมิ

เข็มมุ่ง/จุดเน้นในการพัฒนา

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

ค่านิยม

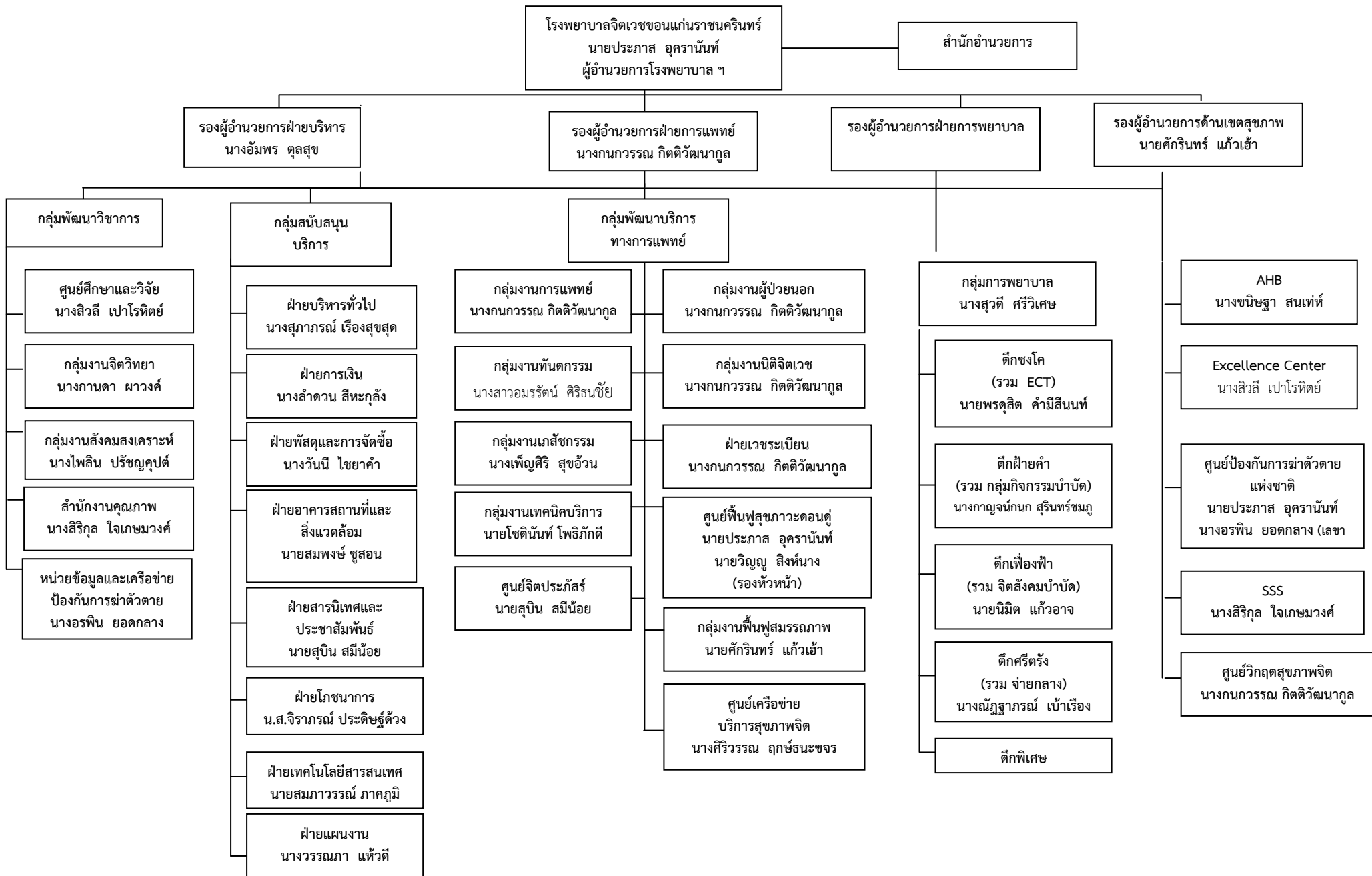
ด้วยรัก และปัญญา พลังทีม พาสู่ความเป็นเลิศ (LOVE WISDOM TEAMWORK EXCELLENCE)

เป้าหมาย

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

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. พัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย
2. พัฒนาภาคีเครือข่ายและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต (Service Plan, SSS)
3. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ
4. พัฒนามาตรฐานบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสู่ความเป็นเลิศ (Excellence Center)



ตารางที่ 1 อัตรากำลังโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตรารว่าง
1	ข้าราชการ	201	182	4	14	3	6
2	ลูกจ้างประจำ	50	51	1	-	-	-
3	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	119	112	-	-	-	7
4	พนักงานราชการ	48	24	-	22	-	2
รวม		418	369	5	36	3	15

ตารางที่ 2 อัตรากำลังข้าราชการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตรารว่าง
	ข้าราชการ						
1	นายแพทย์	12	10	4	3	1	2
2	ทันตแพทย์	2	2	-	-	-	-
3	เภสัชกร	5	4	-	1	-	-
4	นักจิตวิทยาคลินิก	5	4	-	-	1	-
5	นักสังคมสงเคราะห์	5	4	-	-	1	-
6	พยาบาลวิชาชีพ	130	117	-	10	-	3
7	พยาบาลเทคนิค	2	2	-	-	-	-
8	นักจัดการงานทั่วไป	3	3	-	-	-	-
9	เจ้าพนักงานธุรการ	3	3	-	-	-	-
10	นักโภชนาการ	1	1	-	-	-	-
11	โภชนาการ	1	1	-	-	-	-
12	นักวิชาการเงินและบัญชี	2	2	-	-	-	-
13	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	4	4	-	-	-	-
14	เจ้าพนักงานพัสดุ	3	3	-	-	-	-
15	นายช่างไฟฟ้า	1	1	-	-	-	-
16	นายช่างโยธา	1	1	-	-	-	-
17	นักวิชาการสถิติ	1	1	-	-	-	-
18	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	3	3	-	-	-	-
19	นักกิจกรรมบำบัด	1	1	-	-	-	-
20	เจ้าพนักงานอาชีพบำบัด	3	3	-	-	-	-
21	นักเทคนิคการแพทย์	2	2	-	-	-	-
22	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	1	1	-	-	-	-
23	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	1	1	-	-	-	-
24	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	2	1	-	-	-	1
25	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	6	6	-	-	-	-
26	เจ้าพนักงานห้องสมุด	1	1	-	-	-	-
รวม		201	182	4	14	3	6

ตารางที่ 3 อัตรากำลังพนักงานราชการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตราว่าง
	พนักงานราชการ						
1	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	15	14	-	-	-	1
2	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	1	1	-	-	-	-
3	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	3	2	-	1	-	-
4	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	1	1	-	-	-	-
5	เจ้าพนักงานธุรการ	1	1	-	-	-	-
6	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	2	1	-	1	-	-
7	นักวิชาการสาธารณสุข	2	-	-	2	-	-
8	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	1	1	-	-	-	-
9	นักวิชาการการเงินและบัญชี	2	1	-	1	-	-
10	นักสังคมสงเคราะห์	2	-	-	2	-	-
11	เภสัชกร	3	1	-	2	-	-
12	นายช่างไฟฟ้า	1	1	-	-	-	-
13	นักวิชาการพัสดุ	1	-	-	1	-	-
14	นักวิชาการสถิติ	1	-	-	1	-	-
15	นักจิตวิทยา	2	-	-	1	-	1
16	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	1	-	-	1	-	-
17	นักกิจกรรมบำบัด	1	-	-	1	-	-
18	นักจัดการงานทั่วไป	1	-	-	1	-	-
19	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	1	-	-	1	-	-
20	นายช่างเทคนิค	1	-	-	1	-	-
21	นักกายภาพบำบัด	1	-	-	1	-	-
22	พยาบาลวิชาชีพ	4	-	-	4	-	-
	รวม	48	24	-	22	-	2

ตารางที่ 4 อัตรากำลังลูกจ้างประจำ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัวมา	ยืมตัวไป	ลาศึกษาต่อ	อัตราว่าง
	ลูกจ้างประจำ						
1	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส.2	27	28	1	-	-	-
2	พนักงานขับรถยนต์	1	1	-	-	-	-
3	พนักงานพิมพ์ ส. 3	1	1	-	-	-	-
4	ช่างไม้ ช.4	1	1	-	-	-	-
5	ช่างตัดผม ช.2	1	1	-	-	-	-
6	พนักงานธุรการ ส.4	1	1	-	-	-	-
7	ช่างไฟฟ้า ช.3	1	1	-	-	-	-
8	ผู้ช่วยทันตแพทย์ ส.3	1	1	-	-	-	-
9	พนักงานการเงินและบัญชี ส.3	2	2	-	-	-	-
10	ผู้ช่วยพยาบาล ส.4	10	10	-	-	-	-

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัว มา	ยืมตัว ไป	ลาศึกษาต่อ	อัตรารว่าง
11	พนักงานพัสดุ ส.2	1	1	-	-	-	-
12	ผู้ช่วยเภสัชกร ส.2	1	1	-	-	-	-
13	ช่างต่อท่อ ช.2	1	1	-	-	-	-
14	ช่างเชื่อม ช.2	1	1	-	-	-	-
รวม		50	51	1	-	-	-

ตารางที่ 5 พนักงานกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

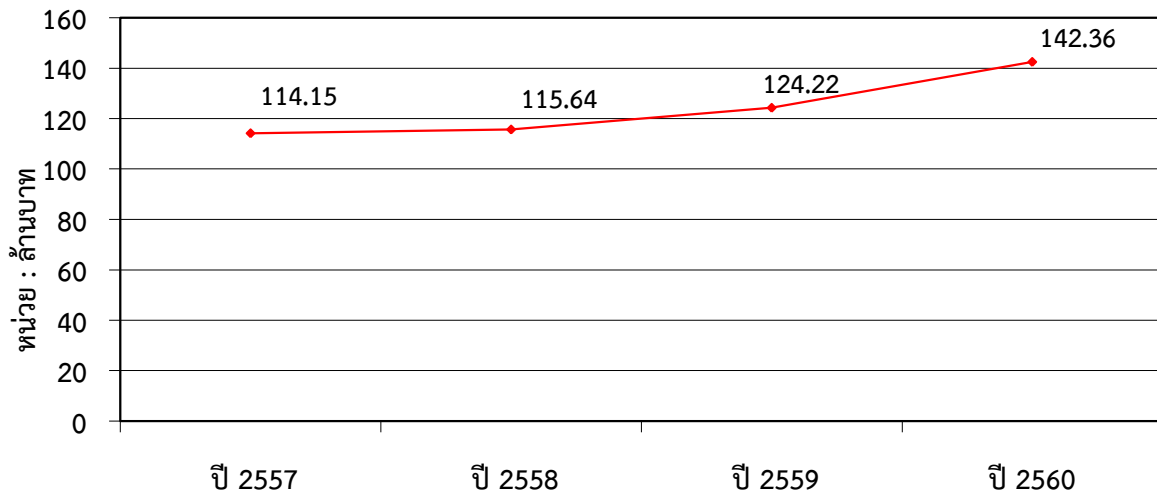
ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตรากำลัง (คน)					
		อัตราเต็ม	ปฏิบัติงานจริง	ยืมตัว มา	ยืมตัว ไป	ลาศึกษาต่อ	อัตรารว่าง
	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข						
1	บรรณารักษ์	1	1	-	-	-	-
2	นักวิชาการพัสดุ	1	1	-	-	-	-
3	นักวิชาการโสตทัศนศึกษา	1	1	-	-	-	-
4	นักจัดการงานทั่วไป	5	5	-	-	-	-
5	นักประชาสัมพันธ์	1	1	-	-	-	-
6	นักทรัพยากรบุคคล	1	1	-	-	-	-
7	นักวิชาการสาธารณสุข	2	2	-	-	-	-
8	นายช่างเทคนิค	1	1	-	-	-	-
9	พนักงานธุรการ	3	3	-	-	-	-
10	เจ้าพนักงานธุรการ	10	9	-	-	-	1
11	พนักงานการเงินและบัญชี	1	1	-	-	-	-
12	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	4	4	-	-	-	-
13	เจ้าพนักงานโสตศึกษา	1	1	-	-	-	-
14	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	2	2	-	-	-	-
15	นายช่างไฟฟ้า	1	1	-	-	-	-
16	เจ้าพนักงานสถิติ	3	3	-	-	-	-
17	พนักงานบริการ	25	22	-	-	-	3
18	พนักงานพิมพ์	4	4	-	-	-	-
19	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	44	41	-	-	-	3
20	พนักงานประจำห้องยา	4	4	-	-	-	-
21	พนักงานประกอบอาหาร	2	2	-	-	-	-
22	พนักงานบัตรรายงานโรค	1	1	-	-	-	-
23	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	1	1	-	-	-	-
รวม		119	112	-	-	-	7

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ เดือนพฤศจิกายน 2559

ที่มา : งานบริหารบุคลากร ฝ่ายบริหารทั่วไป

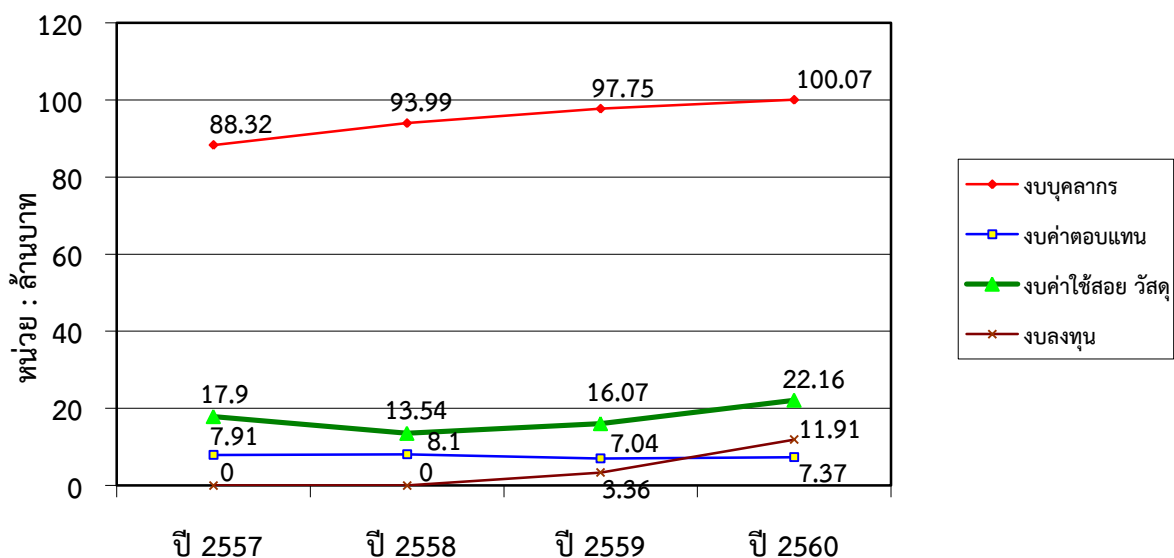
ผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ปี 2559

แผนภูมิที่ 1 ภาพรวม การจัดสรรเงินงบประมาณประจำปี ระหว่างปี 2557-2560

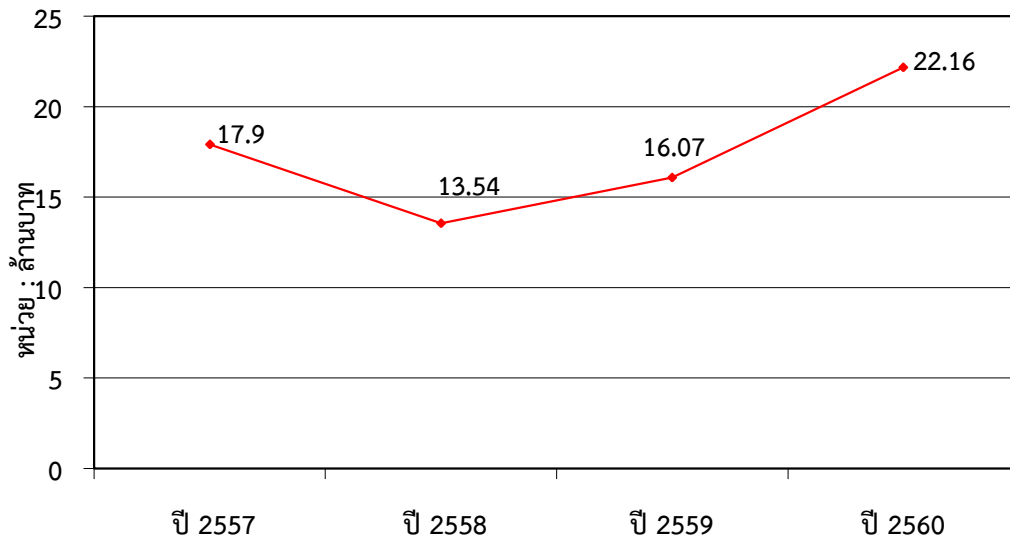


ปี 2559 โรงพยาบาลได้รับเงินงบประมาณโดยภาพรวมเพิ่มขึ้นจาก ปี 2558 จำนวน 9.91 ล้านบาท และปี นี้ 2560 ได้รับจัดสรรภาพรวมเพิ่มขึ้นจากปี 2559 ถึง 18.14 ล้านบาท งบประมาณที่ได้รับจัดสรรแม้ว่าส่วนใหญ่จะเป็นงบ บุคลากร โดยสัดส่วนงบบุคลากรต่อภาพรวม ระหว่างปี 2557-2559 คิดเป็นร้อยละ 88.32-97.75 สัดส่วนนี้ลดลงเหลือร้อยละ 70.29 ในปี 2560 ทั้งนี้ ปี 2560 เราได้งบประมาณสำหรับก่อสร้างอาคาร 60 เติง จำนวน 11.91 ล้านบาท

แผนภูมิที่ 2 การจัดสรรงบประมาณจำแนกประเภทงบรายจ่ายประจำปี 2557-2560

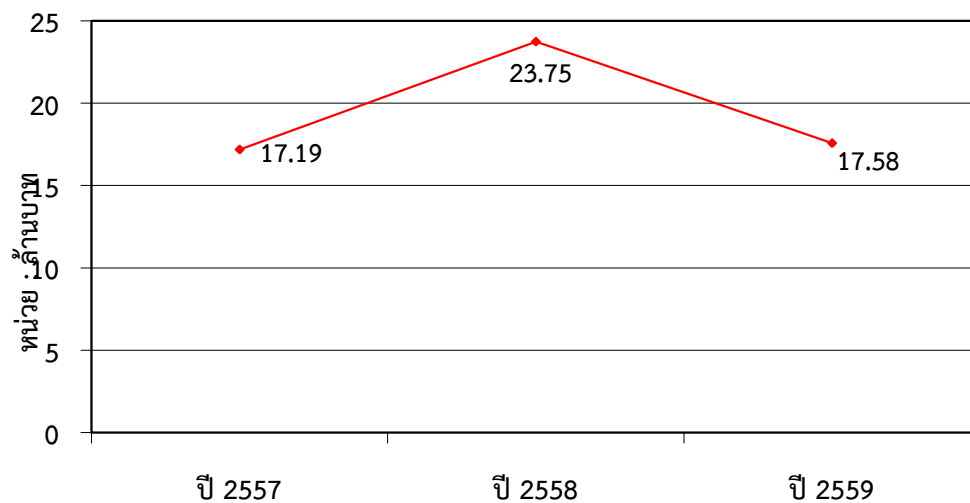


แผนภูมิที่ 3 แนวโน้มการรับเงินจัดสรร งบค่าใช้จ่ายและวัสดุ ต้นปี 2557-2560



โรงพยาบาลได้รับเงินจัดสรรเพื่อเป็นงบดำเนินงาน ค่าใช้สอยและค่าวัสดุปี 2559 เพิ่มขึ้นจากปี 2558 คิดเป็นร้อยละ 31.51 และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปี 2560 คิดเป็นร้อยละ 37.79 ปัจจัยสำคัญของปี 2560 เนื่องจากเราได้รับงบประมาณระบบการป้องกันการฆ่าตัวตาย 6.5 ล้านบาท

แผนภูมิที่ 4 สรุปเงินจัดสรร ณ สิ้นปี 2557-2559 งบค่าใช้จ่ายและวัสดุ



งบค่าตอบแทน ที่ได้มาจากเงินงบประมาณ เป็นงบนำไปใช้จ่ายเป็น

1. ค่าตอบแทนแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
2. เงิน พ.ต.ส
3. เงินเวรป่วยดึกของพยาบาล

ซึ่งจะได้รับจัดสรร ตามข้อมูลหน่วยงานที่มีผู้มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในส่วนนี้

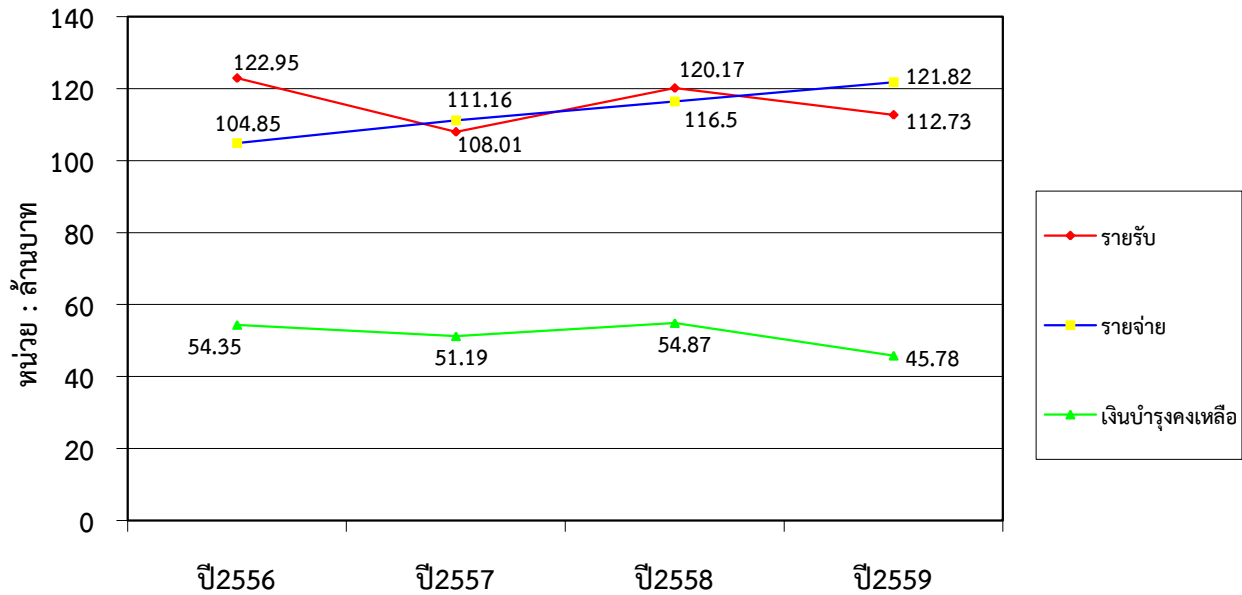
งบลงทุน ปี 2559 โรงพยาบาลได้รับจัดสรร เป็นค่าก่อสร้างอาคารผู้ป่วย ขนาด 60 เตียง คิดเป็นร้อยละ 3.36

ความเชื่อมโยง ของการได้รับจัดสรรงบค่าใช้จ่ายวัสดุ และงบลงทุนจากเงินงบประมาณ คือ หากได้รับจัดสรรมาก โรงพยาบาลสามารถประหยัดเงินบำรุงในการใช้จ่าย ก็จะมีเงินบำรุงเหลือมาก

ผลลัพธ์ คือ งบการเงินของเงินบำรุงจะออกมาดี และสามารถจัดทำแผนใช้จ่ายเงินบำรุงในปีถัดไปได้ง่าย

รายรับรายจ่ายเงินบำรุง ปี 2559

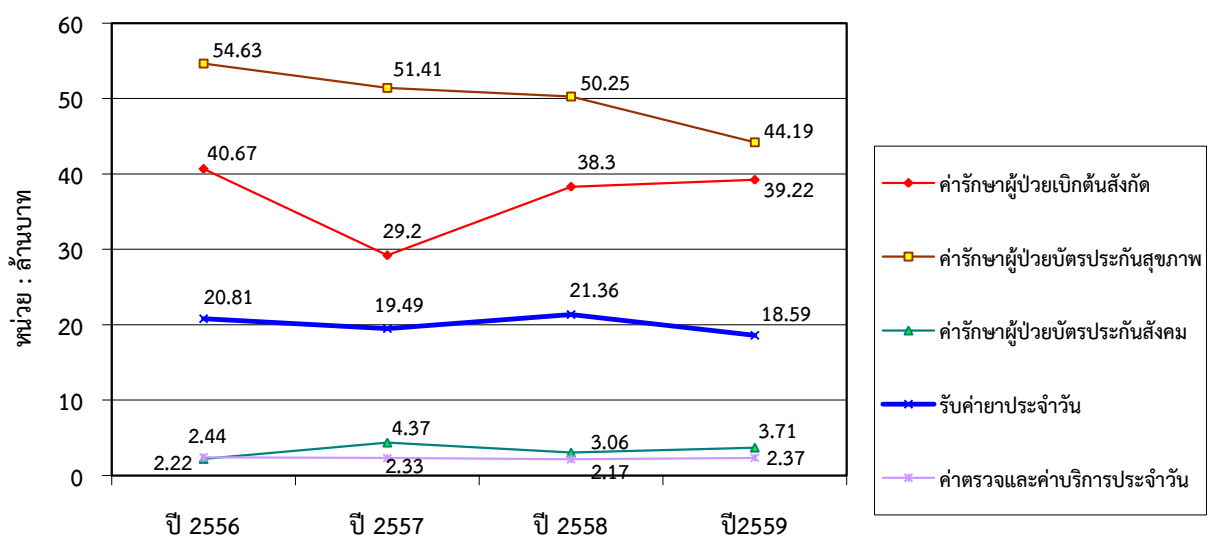
แผนภูมิที่ 5 ความเคลื่อนไหวเงินบำรุงปี 2556-2559



ความเคลื่อนไหวของเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2559

ปี 2558 โรงพยาบาลมีเงินคงเหลือ 54.87 ล้านบาท ปี 2559 เหลือ 45.78 ล้านบาท ลดลงจากปีก่อน 9.09 ล้านบาท อันเนื่องมาจากการมีรายรับเพิ่มขึ้นและรายจ่ายเพิ่มสูงขึ้น

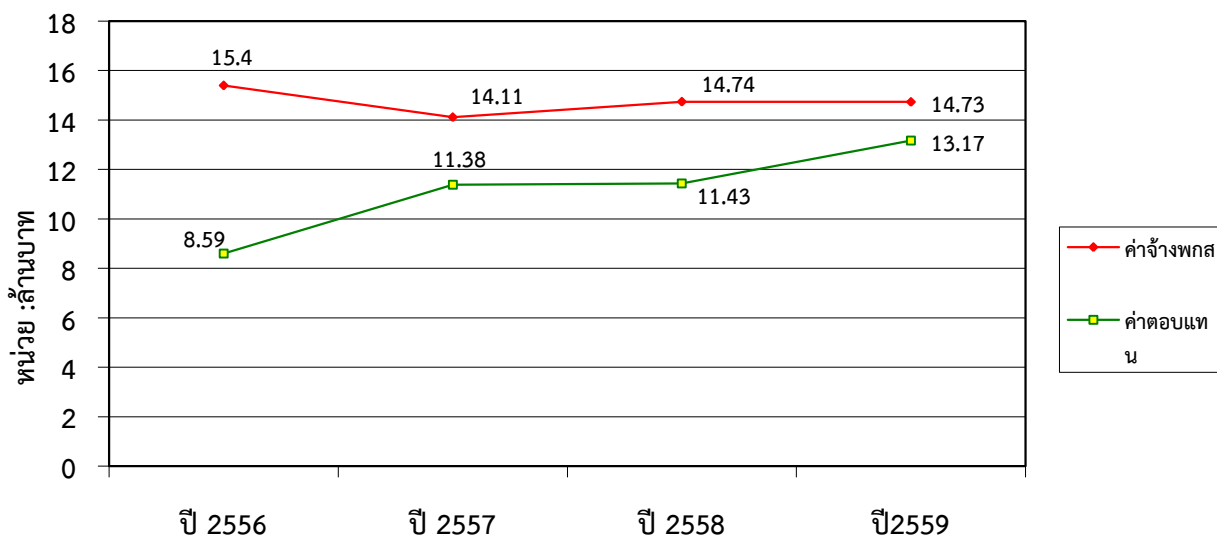
แผนภูมิที่ 6 รายรับสำคัญ 5 อันดับปี 2556-2559



รายรับเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2559

ปีงบประมาณ 2558 โรงพยาบาลมีรายรับ จำนวน 120.17 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2557 จำนวน 12.16 ล้านบาท คิดเป็นเพิ่มขึ้นร้อยละ 11.26 เมื่อพิจารณาจากกลุ่มรายรับสำคัญ 5 อันดับ พบว่า รายรับกลุ่ม ค่ารักษาพยาบาลคนไข้ นอก-คนไข้ในเบิกต้นสังกัดเพิ่มขึ้นมากที่สุด โดยปี 2558 เพิ่มขึ้นจากปี 2557 จำนวน 9.60 ล้านบาท ทั้งนี้จำนวนผู้ป่วยของ โรงพยาบาลกลุ่มนี้เพิ่มขึ้น

แผนภูมิที่ 7 รายจ่ายกลุ่มค่าแรง ปี 2556-2559



รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2559

ปี 2559 โรงพยาบาลมีรายจ่าย จำนวน 121.82 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2558 จำนวน 5.32 ล้านบาท คิดเป็นเพิ่มขึ้นร้อยละ 4.56 รายจ่ายแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

1. ค่าแรง
2. ค่าดำเนินการและลงทุน

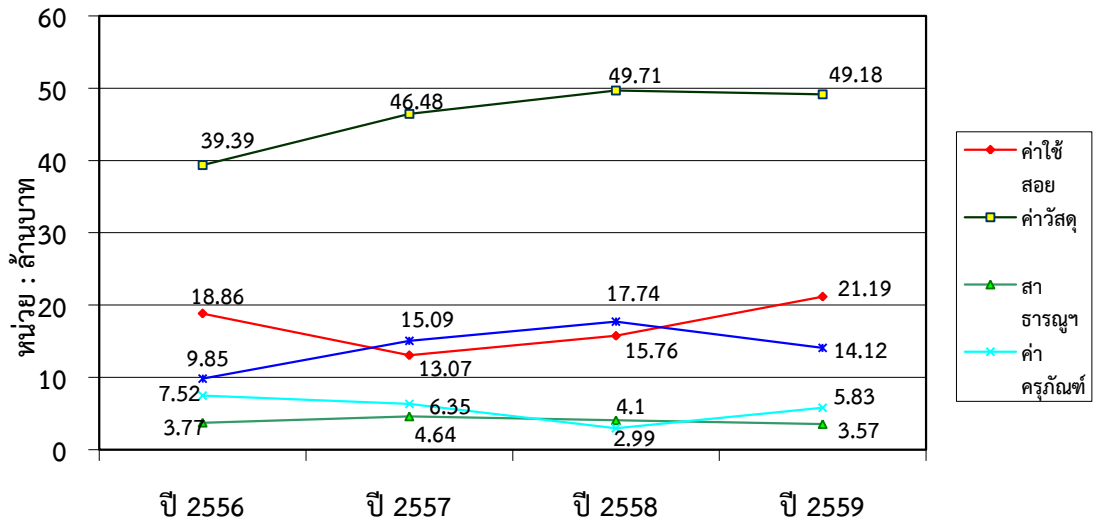
กลุ่มค่าแรง ประกอบด้วย ค่าจ้าง พกส. และค่าตอบแทน กล่าวคือ

1. จ่ายค่าจ้าง พกส. จำนวน 14.73 ล้านบาท ลดลงจากปี 2558 จำนวน 0.01 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 0.08 เนื่องจาก

- ลูกจ้างลาออกไปประกอบอาชีพอื่น
- ลาออกเนื่องจากสอบเลื่อนระดับเป็นข้าราชการ
- ลาออกเนื่องจากสอบเลื่อนระดับเป็นพนักงานราชการ

2. จ่ายค่าตอบแทน จำนวน 13.17 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2558 จำนวน 1.70 ล้านบาท คิดเป็นเพิ่มขึ้นร้อยละ 15.19 เนื่องจากมีค่าตอบแทน P4P ของปีงบประมาณ 2558

แผนภูมิที่ 8 กลุ่มค่าดำเนินการและค่าลงทุน ปี 2556-2559



รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2559

กลุ่มค่าดำเนินการและค่าลงทุน ประกอบด้วย

กลุ่มที่จ่ายลดลง

1. ค่าวัสดุ จ่าย 49.18 ล้านบาท ลดลงจากปี 2558 จำนวน 0.53 ล้านบาท คิดเป็นลดลงร้อยละ 1.07 เนื่องจากปี 2559 โรงพยาบาลจ่ายค่ายาจากเงินงบประมาณมากขึ้น
2. ค่าสาธารณูปโภค จ่าย 3.57 ล้านบาท ลดลงจากปี 2558 จำนวน 0.53 ล้านบาท คิดเป็นลดลงร้อยละ 12.93 โดยลดจากค่าไฟฟ้าและค่าน้ำประปา
3. ค่าสิ่งก่อสร้าง จ่าย 14.12 ล้านบาท ลดลงจากปี 2558 จำนวน 3.62 ล้านบาท คิดเป็นลดลงร้อยละ 20.41

กลุ่มที่จ่ายเพิ่มขึ้น

1. ค่าใช้สอย จำนวน 21.19 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2558 จำนวน 5.43 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 34.45
2. ค่าครุภัณฑ์ จำนวน 5.83 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2558 จำนวน 2.84 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 94.98

ตารางที่ 6 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559 (หลังอุทธรณ์)

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559 (หลังอุทธรณ์)	
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	รอบ 6 เดือนแรก

ลำดับตัวชี้วัดตามคู่มือฯ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (6 เดือนแรก)	ผลการดำเนินงาน		
					ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล			65			5.0000	
5	1.1 ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่มีปัญหา / พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียนมัธยมศึกษาเครือข่าย	ระดับ	8.25	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.4125
7	1.2 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้โรงพยาบาลชุมชนในเขตรับผิดชอบมีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่มารับบริการในคลินิกNCD หรือคลินิกสูงอายุ	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
9	1.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนให้มีบริการดูแลด้านสังคมจิตใจที่มีคุณภาพและเชื่อมโยงกับระบบบริการตามกลุ่มวัย	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
11	1.4 ระดับความสำเร็จในการสื่อสารความรู้สุขภาพจิตและจิตเวชสู่สังคม	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.20000
13	1.5 ระดับความสำเร็จในการเพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตในพื้นที่และได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ระดับ	8.25	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.4125
15	1.6 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดที่รับผิดชอบมีการบริการแก่ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ระดับ	8.25	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.4125
17	1.7 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาบริการผู้ประสบภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยงให้เข้าถึงบริการวิกฤตสุขภาพจิต	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
18	1.8 ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือและติดตามเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
20	1.9 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับ 1 ทุกด้าน ใน รพศ./รพท. (ระดับ A และ S) และ รพช.	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
21	1.10 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหน่วยงานให้มีการจัดบริการแก่ผู้ป่วยรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (3S) ทั้งในจิตเวชทั่วไป และจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น ได้อย่างมีคุณภาพปลอดภัย	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
22	1.11 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 month remission rate)	ร้อยละ	8.25	ร้อยละ 92	98.43	5.0000	0.4125

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559 (หลังอุทธรณ์)	
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	รอบ 6 เดือนแรก

ลำดับตัวชี้วัดตามคู่มือฯ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (6 เดือนแรก)	ผลการดำเนินงาน		
					ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
29	1.12 ระดับคะแนนในการพัฒนาหน่วยบริการจิตเวชสู่ความเป็นเลิศเฉพาะทางตามเกณฑ์ Excellence Center	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ			10			5.0000	
35	2.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน / คู่มือการให้บริการประชาชน	ระดับ	10	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.5000
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ			15			5.0000	
36	3.1 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	3.75	ร้อยละ 55	92.91	5.0000	0.1875
37	3.2 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	3.75	ร้อยละ 90	100.00	5.0000	0.1875
38	3.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของส่วนราชการ	ระดับ	3.75	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.1875
39	3.4 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการด้านประสิทธิภาพของระบบสารสนเทศ	ร้อยละ	3.75	ร้อยละ 70	88.00	5.0000	0.1875
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร			10			5.0000	
40	4.1 คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน (HR Scorecard)	คะแนน	5	คะแนน 5	5.00	5.0000	0.2500
41	4.2 ร้อยละของประสิทธิภาพในการจัดส่งข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	5	ร้อยละ 55	96.06	5.0000	0.2500
รวม			100				5.0000

ตารางที่ 7 ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือนหลัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559							
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์						รอบ 6 เดือนหลัง	
ลำดับตัวชี้วัดตามคู่มือฯ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (6 เดือนแรก)	ผลการดำเนินงาน		
					ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล			65			5.0000	
5	1.1 ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือ นักเรียนที่มีปัญหา / พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน มัธยมศึกษาคู่เครือข่าย	ระดับ	8.25	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.4125
7	1.2 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้ โรงพยาบาลชุมชนในเขตรับผิดชอบมีการ จัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่มารับบริการ ในคลินิกNCD หรือคลินิกสูงอายุ	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
9	1.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาล ชุมชนให้มีบริการดูแลด้านสังคมจิตใจที่มี คุณภาพและเชื่อมโยงกับระบบบริการตาม กลุ่มวัย	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
11	1.4 ระดับความสำเร็จในการสื่อสารความรู้ สุขภาพจิตและจิตเวชสู่สังคม	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
13	1.5 ระดับความสำเร็จในการเพิ่มการเข้าถึง บริการผู้ป่วยโรคจิตในพื้นที่และได้รับการดูแล ต่อเนื่อง	ระดับ	8.25	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.4125
15	1.6 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้หน่วย บริการสาธารณสุขในจังหวัดที่รับผิดชอบมีการ บริการแก่ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ระดับ	8.25	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.4125
17	1.7 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาบริการผู้ ประสบภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยงให้เข้าถึงบริการ วิกฤตสุขภาพจิต	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
18	1.8 ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือ และติดตามเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่าง ต่อเนื่อง	ร้อยละ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
20	1.9 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพที่มี คุณภาพมาตรฐานระดับ 1 ทุกด้าน ใน รพศ./ รพท. (ระดับ A และ S) และ รพช.	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
21	1.10 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหน่วยงาน ให้มีการจัดบริการแก่ผู้ป่วยรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (3S) ทั้งในจิตเวชทั่วไป และจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น ได้อย่างมีคุณภาพปลอดภัย	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000
22	1.11 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่หยุด เสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการ บำบัดรักษา (3 month remission rate)	ร้อยละ	8.25	ร้อยละ 92	98.43	5.0000	0.4125
29	1.12 ระดับคะแนนในการพัฒนาหน่วยบริการ จิตเวชสู่ความเป็นเลิศเฉพาะทางตามเกณฑ์	ระดับ	4	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.2000

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559	
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	รอบ 6 เดือนหลัง

ลำดับตัวชี้วัดตามคู่มือฯ	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (6 เดือนแรก)	ผลการดำเนินงาน		
					ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
	Excellence Center						
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ			10			5.0000	
35	2.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน / คู่มือการให้บริการประชาชน	ระดับ	10	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.5000
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ			15			5.0000	
36	3.1 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	3.75	ร้อยละ 55	92.91	5.0000	0.1875
37	3.2 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	3.75	ร้อยละ 90	100.00	5.0000	0.1875
38	3.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของส่วนราชการ	ระดับ	3.75	ระดับ 5	5.00	5.0000	0.1875
39	3.4 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการด้านประสิทธิภาพของระบบสารสนเทศ	ร้อยละ	3.75	ร้อยละ 70	88.00	5.0000	0.1875
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร			10			5.0000	
40	4.1 คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน (HR Scorecard)	คะแนน	5	คะแนน 5	5.00	5.0000	0.2500
41	4.2 ร้อยละของประสิทธิภาพในการจัดส่งข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	5	ร้อยละ 55	96.06	5.0000	0.2500
รวม			100				5.0000

ตารางที่ 8 ข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ประจำปีงบประมาณ 2559

ข้อมูลทั่วไป	ผู้ป่วยนอก			ผู้ป่วยใน จำหน่าย(ราย)
	ใหม่ (คน)	เก่า (ราย)	รวม(ราย)	
เพศ	5,611	86,836	92,447	2,782
- ชาย	3,151	49,129	52,280	2,113
- หญิง	2,460	37,707	40,167	669
สถานภาพสมรส				
- โสด	2,225	39,149	41,374	1,779
- คู่	2,503	36,942	39,445	597
- แยกกันอยู่	416	3,489	3,905	45
- หย่า	259	4,951	5,210	275
- หม้าย	119	331	450	55
- สมณะ	87	1,784	1,871	31
- ไม่ระบุ	2	190	192	-
อาชีพ				
- ทำนา	1,816	34,258	36,074	969
- นักเรียน/นักศึกษา/แม่บ้าน	1,356	21,398	22,754	880
- รับจ้าง	1,067	14,252	15,319	618
- ค้าขาย	338	4,419	4,757	116
- รัฐบาล	186	3,394	3,580	100
- อื่น ๆ	848	9,115	9,963	99
สิทธิการรักษา				
- ชำระเงินเอง	3,516	21,708	25,224	35
- ต้นสังกัด	541	834	1,375	-
- กรมบัญชีกลาง	85	9,573	9,658	115
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	43	1,078	1,121	13
- บัตรประกันสุขภาพ	897	26,212	27,109	2,503
- บัตรประกันสุขภาพผู้พิการ	274	23,298	23,572	-
- บัตรประกันสังคม	196	3,187	3,383	112
- สิทธิลดหย่อนประเภท ข.	20	766	786	-
- ทหารผ่านศึก	4	163	167	-
- พรบ.คุมประพฤติ	35	17	52	4

ตารางที่ 8 ข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ประจำปีงบประมาณ 2559 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ผู้ป่วยนอก			ผู้ป่วยใน จำหน่าย(ราย)
	ใหม่ (คน)	เก่า (ราย)	รวม(ราย)	
จังหวัดที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่				
- ขอนแก่น	2,314	44,091	46,405	1,085
- มหาสารคาม	620	10,375	10,995	356
- กาฬสินธุ์	703	9,642	10,345	419
- ร้อยเอ็ด	150	1,752	1,902	84
- นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ	1,824	20,976	22,800	838

ตารางที่ 9 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย) ที่มารับบริการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์แยกตามเพศและช่วงอายุประจำปีงบประมาณ 2559

ช่วง อายุ(ปี)	นอกใหม่		นอกเก่า		นอกทั้งหมด			รับไว้รักษา		
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
5-9	3	0	5	4	8	4	12	1	0	1
10-14	30	7	44	11	74	18	92	9	9	18
15-19	216	116	877	506	1,093	622	1,715	92	20	112
20-24	380	162	3,412	1,386	3,792	1,548	5,340	221	46	267
25-29	370	171	4,428	1,742	4,798	1,913	6,711	308	82	390
30-34	350	191	5,888	2,503	6,238	2,694	8,932	303	66	369
35-39	368	187	7,948	3,240	8,316	3,427	11,743	393	100	493
40-44	305	238	7,537	4,393	7,842	4,631	12,473	318	87	405
45-49	269	246	5,607	4,360	5,876	4,606	10,482	207	96	303
50-54	215	253	4,204	4,491	4,419	4,744	9,163	143	62	205
55-59	176	235	3,130	4,088	3,306	4,323	7,629	75	46	121
60-64	122	191	2,044	3,687	2,166	3,878	6,044	35	21	56
65-69	120	161	1,588	3,212	1,708	3,373	5,081	12	12	24
70-74	91	125	1,109	1,948	1,200	2,073	3,273	8	4	12
75-79	71	97	796	1,166	867	1,263	2,130	5	1	6
80-84	39	61	392	687	431	748	1,179	2	0	2
85+	26	19	120	283	146	302	448	0	0	0
รวม	3,151	2,460	49,129	37,707	52,280	40,167	92,447	2,132	652	2,784

ตารางที่ 10 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามกลุ่มโรคและจังหวัดที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มโรค	จำนวนผู้ป่วย (ราย)		
	จ.ขอนแก่น	จ.อื่น	รวม
1. โรคติดเชื้อและปรสิต	28	4	32
2. เนื้องอก (รวมมะเร็ง)	-	-	-
3. โรคหลอดเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและ ความผิดปกติเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกัน	2	-	2
4. โรคเกี่ยวกับระบบต่อมไร้ท่อโภชนาการและเมตาบอลิซึม	48	11	59
5. ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	42,010	42,655	84,665
6. โรคระบบประสาท	2,495	2,225	4,720
7. โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	3	1	4
8. โรคหูและปุ่มกกหู	18	15	33
9. โรคระบบไหลเวียนเลือด	16	15	31
10. โรคระบบหายใจ	144	27	171
11. โรคแบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก	517	91	608
12. โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	11	2	13
13. โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อยึดเสริม	208	25	233
14. โรคระบบสืบพันธุ์ รวมปัสสาวะ	11	2	13
15. ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์	-	-	-
16. ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดขึ้นในระยะ ปริกำเนิด	-	-	-
17. รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด	-	-	-
18. อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคกลุ่มอื่นได้	28	20	48
19. การเป็นพิษและผลที่ตามมา	-	-	-
20. อุบัติเหตุจากการขนส่งและผลที่ตามมา	12	2	14
21. สาเหตุจากภายนอกอื่น ๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย	-	-	-
22. ปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อสถานะสุขภาพและการรับบริการสุขภาพ	854	947	1,801
รวม	46,405	46,042	92,447

ที่มา : รายงาน 504 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกใหม่ (คน) ที่มารับบริการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559 จำแนกตาม 10 โรคหลัก

ลำดับ	รหัสโรค	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
1	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	668	57	725
2	F41	Other anxiety disorder	185	442	627
3	F20	Schizophrenia	342	164	506
4	F32	Depressive episode	157	337	494
5	F15	Mental and behavioural disorder due to use of other stimulants, including caffeine	315	77	392
6	F23	Acute and transient Psychosis disorders	195	162	357
7	F19	Mental and behavioural disorder due to use of other psychoactive substances	297	17	314
8	G44	Other headache Syndromes	69	153	222
9	F43	Reaction to severe stress, and adjustment disorder	73	142	215
10	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	83	75	158
	-	other	767	834	1,601
		รวม	3,151	2,460	5,611

ตารางที่ 12 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกเก่า (ราย) ที่มารับบริการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559 จำแนกตาม 10 โรคหลัก

ลำดับ	รหัสโรค	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
1	F20	Schizophrenia	24,038	10,645	34,683
2	F41	Other anxiety disorder	3,311	8,873	12,184
3	F32	Depressive episode	2,203	4,375	6,578
4	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	4,210	297	4,507
5	F31	Bipolar affective disorder	1,599	1,940	3,539
6	F23	Acute and transient Psychosis disorders	1,398	1,091	2,489
7	F25	Schizoaffective disorder	1,176	1,215	2,391
8	F19	Mental and behavioural disorder due to use of other psychoactive substances	1,959	124	2,083
9	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	1,038	780	1,818
10	F15	Mental and behavioural disorder due to use of other stimulants, including caffeine	1,397	354	1,751
	-	other	6,800	8,013	14,813
		รวม	49,129	37,707	86,836

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่มารับบริการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559 จำแนกตาม 10 โรคหลัก

ลำดับ	รหัสโรค	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
1	F20	Schizophrenia	24,380	10,809	35,189
2	F41	Other anxiety disorder	3,496	9,315	12,811
3	F32	Depressive episode	2,360	4,712	7,072
4	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	4,878	354	5,232
5	F31	Bipolar affective disorder	1,618	1,970	3,588
6	F23	Acute and transient Psychosis disorders	1,593	1,253	2,846
7	F25	Schizoaffective disorder	1,184	1,221	2,405
8	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	2,256	141	2,397
9	F15	Mental and behavioural disorder due to use of other stimulants, including caffeine	1,712	431	2,143
10	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	1,121	855	1,976
-		other	7,682	9,106	16,791
		รวม	52,280	40,167	92,447

ตารางที่ 14 แสดงจำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559 จำแนกตาม 10 โรคหลัก

ลำดับ	รหัสโรค	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
1	F20	Schizophrenia	939	346	1,285
2	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	371	32	403
3	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	282	17	299
4	F15	Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine	163	41	204
5	F25	Schizoaffective disorder	58	56	114
6	F31	Bipolar affective disorder	64	49	113
7	F23	Acute and transient psychotic disorders	55	28	83
8	F32	Depressive episode	30	27	57
9	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	34	6	40
10	F18	Mental and behavioural disorders due to use of volatile solvents	33	-	33
-	-	other	103	50	153
รวม			2,132	652	2,784

ตารางที่ 15 แสดงจำนวนโรคหลักของผู้ป่วยรับไว้รักษา (ราย) 10 ลำดับแรกที่แพทย์วินิจฉัยและตึกที่รับไว้รักษา

ลำดับ	รหัสโรค	ชงโค	รหัสโรค	ศรีตรัง	รหัสโรค	ฝ้ายคำ	รหัสโรค	เฟื่องฟ้า
1	F20	408	F20	347	F20	318	F10	295
2	F19	90	F25	56	F19	115	F20	212
3	F15	63	F31	49	F15	51	F19	77
4	F31	28	F15	41	F10	50	F15	49
5	F10	26	F10	32	F23	28	F31	19
6	F23	22	F23	28	F32	26	F25	15
7	F25	22	F32	27	F25	21	F06	13
8	F06	10	F19	17	F31	17	F18	12
9	F18	8	F29	13	F18	13	F23	5
10	F84	8	F43	7	F06	11	F12	5
อื่นๆ		34		36		35		25
รวม		719		653		685		727

ตารางที่ 16 จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา(ราย) 10 ลำดับแรกจำแนกตามตึกและจังหวัดภูมิลำเนาของผู้ป่วย

ลำดับ	จังหวัด	ชงโค	ศรีตรัง	ฝ้ายคำ	เฟื่องฟ้า	รวม
1	ขอนแก่น	295	245	251	287	1,078
2	มหาสารคาม	95	78	79	104	356
3	กาฬสินธุ์	119	68	135	104	426
4	ร้อยเอ็ด	25	20	22	25	92
นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ		185	242	198	207	832
รวม		719	653	685	727	2,784

ตารางที่ 17 แสดงจำนวนผู้ป่วยจำหน่าย (ราย) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559 จำแนกตามโรคหลัก 10 โรคแรก

ลำดับ	รหัสโรค	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
1	F20	Schizophrenia	1,036	371	1,407
2	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	316	32	348
3	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	266	18	284
4	F15	Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine	127	27	154
5	F31	Bipolar affective disorder	76	52	128
6	F25	Schizoaffective disorder	61	61	122
7	F23	Acute and transient psychotic disorders	55	28	83
8	F32	Depressive episode	31	29	60
9	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	22	4	26
10	F18	Mental and behavioural disorders due to use of volatile solvents	25	-	25
-	-	other	98	47	145
รวม			2,113	669	2,782

ตารางที่ 18 แสดงจำนวนโรคหลักของผู้ป่วยจำหน่าย(ราย) 10 ลำดับแรกที่แพทย์วินิจฉัยและตึกที่จำหน่าย

ลำดับ	รหัสโรค	ชงโค	รหัสโรค	ศรีตรัง	รหัสโรค	ฝ้ายคำ	รหัสโรค	เฟื่องฟ้า
1	F20	437	F20	372	F20	350	F10	275
2	F19	84	F25	61	F19	110	F20	248
3	F15	39	F31	52	F15	43	F19	72
4	F31	33	F10	32	F10	29	F15	45
5	F25	26	F32	29	F23	25	F31	23
6	F23	22	F23	28	F32	25	F25	19
7	F10	12	F15	27	F31	20	F23	8
8	F18	10	F19	18	F25	16	F06	7
9	F84	9	F29	12	F18	10	F09	5
10	F06	7	F43	6	F06	8	F18	5
อื่น ๆ		29		33		37		24
รวม		708	0	670	0	673	0	731

ตารางที่ 19 ข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วย ในจำแนกตามตึก โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

รายการ	หน่วย	ตึก				รวม
		ชงโค	ศรีตรัง	ฝ้ายคำ	เฟื่องฟ้า	
1. จำนวนเตียงทั้งหมด (Hospital Bed)	เตียง	60	45	55	60	220
2. จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	719	653	685	727	2,784
3. จำนวนวันผู้ป่วยใน (Patient Day)	ราย	16,846	11,988	15,982	16,062	60,878
4. ผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	ราย	46	33	44	44	167
5. อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate)	เปอร์เซ็นต์	76.7	72.8	79.4	73.1	75.6
6. จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	708	670	673	731	2,782
7. จำนวนวันผู้ป่วยในจำหน่าย (Discharge Patient Day)	วัน	16,953	12,341	15,955	15,894	61,143
8. จำนวนวันนอนเฉลี่ยต่อราย	วัน	24	19	24	22	22

ตารางที่ 20 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยรับไว้รักษาจำแนกตามอำเภอ ที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดขอนแก่น แยกตามอำเภอและประเภทของผู้ป่วยประจำปีงบประมาณ 2559

อำเภอ	ประเภทผู้ป่วย			
	นอกใหม่(คน)	นอกเก่า(ราย)	นอกทั้งหมด(ราย)	รับไว้รักษา(ราย)
เมืองขอนแก่น	702	15,097	15,799	268
บ้านฝาง	86	1,546	1,632	34
พระยืน	69	1,546	1,615	32
หนองเรือ	128	2,509	2,637	66
ชุมแพ	147	2,039	2,186	46
สีชมพู	74	839	913	26
น้ำพอง	171	3,462	3,633	73
อุบลรัตน์	51	997	1,048	24
กระนวน	135	1,821	1,956	62
บ้านไผ่	120	2,237	2,357	67
เปือยน้อย	15	229	244	12
พล	51	981	1,032	49
เวียงใหญ่	21	259	280	12
เวียงน้อย	42	605	647	21
หนองสองห้อง	61	902	963	45
ภูเวียง	94	1,634	1,728	53
มัญจาคีรี	90	1,512	1,602	36
ชนบท	60	1,034	1,094	40
เขาสวนกวาง	29	959	988	25
ภูผาม่าน	15	261	276	8
ชำสูง	39	947	986	14
โคกโพธิ์ไชย	31	470	501	21
หนองนาคำ	13	242	255	3
บ้านแฮด	41	1,494	1,535	18
โนนศิลา	29	469	498	23
รวม	2,314	44,091	46,405	1,078

ตารางที่ 21 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยรับไว้รักษาจำแนกตามอำเภอ ที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดมหาสารคาม แยกตามอำเภอและประเภทของผู้ป่วยประจำปีงบประมาณ 2559

อำเภอ	ประเภทผู้ป่วย			
	นอกใหม่(คน)	นอกเก่า(ราย)	นอกทั้งหมด(ราย)	รับไว้รักษา(ราย)
เมืองมหาสารคาม	68	887	955	60
แกดำ	9	264	273	7
โกสุมพิสัย	114	2,232	2,346	72
กันทรวิชัย	71	1,205	1,276	35
เชียงยืน	102	2,366	2,468	40
บรบือ	43	541	584	37
นาเชือก	36	466	502	21
พยัคฆภูมิพิสัย	24	284	308	11
วาปีปทุม	61	873	934	36
นาดูน	22	276	298	9
ยางสีสุราช	12	219	231	7
กุฉีกรัง	25	203	228	10
ชีนชม	33	559	592	11
รวม	620	10,375	10,995	356

ตารางที่ 22 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยรับไว้รักษาจำแนกตามอำเภอ ที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ด แยกตามอำเภอและประเภทของผู้ป่วยประจำปีงบประมาณ 2559

อำเภอ	ประเภทผู้ป่วย			
	นอกใหม่(คน)	นอกเก่า(ราย)	นอกทั้งหมด(ราย)	รับไว้รักษา(ราย)
เมืองร้อยเอ็ด	37	360	397	19
เกษตรวิสัย	13	106	119	8
ปทุมรัตน์	7	75	82	3
จตุรพักตรพิมาน	12	127	139	5
ธวัชบุรี	7	118	125	1
พนมไพร	2	58	60	6
โพนทอง	14	146	160	6
โพธิ์ชัย	13	128	141	4
หนองพอก	8	112	120	4
เสลภูมิ	6	88	94	6
สุวรรณภูมิ	11	108	119	10
เมืองสรวง	1	25	26	0
โพนทราย	1	44	45	5
อาจสามารถ	5	42	47	4
เมยวดี	-	35	35	2
ศรีสมเด็จ	4	61	65	1
จังหาร	6	84	90	6
เชียงขวัญ	2	11	13	0
หนองฮี	-	9	9	1
ทุ่งเขาหลวง	1	15	16	1
รวม	150	1,752	1,902	92

ตารางที่ 23 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยรับไว้รักษาจำแนกตามอำเภอ ที่ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดกาฬสินธุ์ แยกตามอำเภอและประเภทของผู้ป่วยประจำปีงบประมาณ 2559

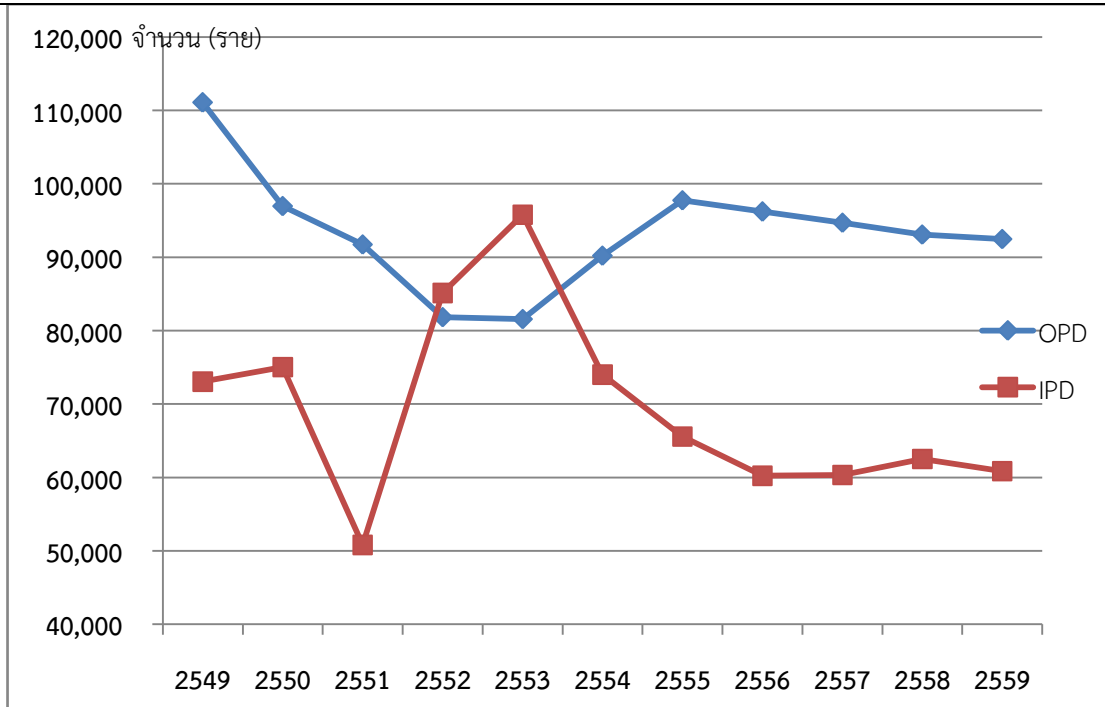
อำเภอ	ประเภทผู้ป่วย			
	นอกใหม่(คน)	นอกเก่า(ราย)	นอกทั้งหมด(ราย)	รับไว้รักษา(ราย)
เมืองกาฬสินธุ์	82	869	951	52
นามน	14	221	235	6
กมลาไสย	64	852	916	43
ร่องคำ	5	92	97	2
กุฉินารายณ์	61	977	1,038	69
เขาวง	28	318	346	32
ยางตลาด	103	1,466	1,569	41
ห้วยเม็ก	58	665	723	17
สหัสขันธ์	24	331	355	7
คำม่วง	39	618	657	16
ท่าคันโท	29	419	448	7
หนองกุงศรี	68	1,069	1,137	52
สมเด็จ	41	751	792	28
ห้วยผึ้ง	38	366	404	23
สามชัย	5	70	75	5
นาคู	24	363	387	22
ดอนจาน	3	22	25	1
ฆ้องชัย	17	173	190	3
รวม	703	9,642	10,345	426

ตารางที่ 24 ตารางสรุปข้อมูลผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ประจำปีงบประมาณ 2559

เดือน	ผู้ป่วยใหม่			ผู้ป่วยเก่า			รวมผู้ป่วยนอกทั้งหมด			วันทำการ	เฉลี่ยต่อวัน	รับไว้			จำหน่าย			วันผู้ป่วย	อัตราครองเตียง
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม			ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม		
ตุลาคม	256	241	497	4,167	3,143	7,310	4,423	3,384	7,807	21	372	173	57	230	164	60	224	4,631	67.90
พฤศจิกายน	233	178	411	3,835	2,941	6,776	4,068	3,119	7,187	21	343	165	55	220	187	57	244	4,432	67.15
ธันวาคม	240	180	420	4,261	3,304	7,565	4,501	3,484	7,985	20	400	161	58	219	139	47	186	4,472	65.57
มกราคม	260	175	435	3,830	2,893	6,723	4,090	3,068	7,158	20	358	172	52	224	168	63	231	5,287	77.52
กุมภาพันธ์	265	200	465	3,914	3,024	6,938	4,179	3,224	7,403	20	371	170	50	220	165	54	219	4,939	77.41
มีนาคม	303	195	498	4,380	3,355	7,735	4,683	3,550	8,233	23	358	196	64	260	190	62	252	5,595	82.04
เมษายน	298	190	488	4,066	3,083	7,149	4,364	3,273	7,637	17	450	205	47	252	201	46	247	5,377	81.47
พฤษภาคม	255	211	466	4,073	3,059	7,132	4,328	3,270	7,598	18	423	177	60	237	177	58	235	5,546	81.32
มิถุนายน	237	217	454	4,156	3,272	7,428	4,393	3,489	7,882	22	359	188	57	245	193	57	250	5,468	82.85
กรกฎาคม	232	206	438	3,931	2,985	6,916	4,163	3,191	7,354	18	409	165	58	223	169	56	225	5,419	79.46
สิงหาคม	299	228	527	4,291	3,357	7,648	4,590	3,585	8,175	22	372	152	45	197	173	48	221	4,871	71.42
กันยายน	273	239	512	4,225	3,291	7,516	4,498	3,530	8,028	22	365	208	49	257	187	61	248	4,841	73.35
รวม	3,151	2,460	5,611	49,129	37,707	86,836	52,280	40,167	92,447	244	379	2,132	652	2,784	2,113	669	2,782	60,878	75.61

ตารางที่ 25 แสดงการเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยจำแนกตามเดือนที่ผู้ป่วยมารับบริการปีงบประมาณ 2549-2559
 กราฟเส้นแสดงการเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2549 - 2559

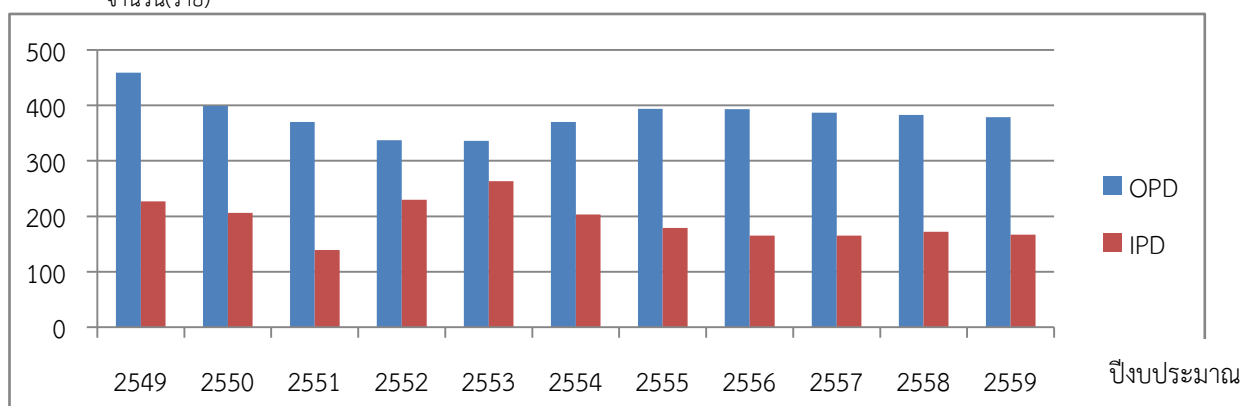
เดือน	2549	2550	2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	2558	2559
ตุลาคม	9,243	6,793	7,249	7,756	7,084	6,901	7,751	9,282	8,404	8,426	7,807
พฤศจิกายน	8,043	8,051	7,409	6,042	6,352	7,083	7,675	8,149	7,743	7,134	7,187
ธันวาคม	9,422	7,744	7,573	7,219	7,149	7,909	9,582	7,712	7,378	8,079	7,985
มกราคม	10,816	8,419	8,283	6,545	6,725	6,995	8,745	8,346	8,293	7,634	7,158
กุมภาพันธ์	10,467	7,923	7,589	6,461	6,407	6,990	7,074	7,319	7,215	7,464	7,403
มีนาคม	8,908	7,489	7,612	7,143	7,155	7,952	8,641	7,947	7,886	8,117	8,233
เมษายน	9,437	8,443	8,526	7,165	6,607	7,366	7,337	8,002	8,089	8,025	7,637
พฤษภาคม	8,963	8,438	6,883	6,478	6,332	7,607	8,512	8,023	8,018	7,695	7,598
มิถุนายน	8,518	7,919	7,860	6,758	6,653	7,620	7,372	7,146	7,749	7,478	7,882
กรกฎาคม	8,624	8,404	7,184	6,839	6,768	7,420	8,654	8,328	8,209	7,622	7,354
สิงหาคม	9,097	7,965	6,964	6,601	7,022	8,491	8,433	7,936	7,672	7,707	8,175
กันยายน	9,554	9,379	8,604	6,839	7,328	7,886	7,996	8,023	8,043	7,704	8,028
รวม	111,092	96,967	91,736	81,846	81,582	90,220	97,772	96,213	94,699	93,085	92,447
จำนวนวัน ผู้ป่วยใน	73,054	75,030	0,817	5,136	95,815	74,015	65,573	60,236	60,341	62,522	60,878



ตารางที่ 26 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2556 – 2559

รายการ	หน่วยนับ	2556	2557	2558	2559
เพศ					
- ชาย	ราย	54,655	53,285	52,635	52,280
- หญิง	ราย	41,558	41,414	40,450	40,167
ประเภท					
- ใหม่	คน	6,958	6,223	5,630	5,611
- เก่า	ราย	89,255	88,476	87,455	86,836
- ทั้งหมด	ราย	96,213	94,699	93,085	92,447
ผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวันทำการ					
สิทธิการรักษา					
- ชำระเงินเอง	ราย	26,416	26,330	26,544	25,224
- เบิกต้นสังกัด	ราย	3,183	2,360	1,709	1,375
- กรมบัญชีกลาง	ราย	9,562	9,768	10,017	9,658
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	ราย	-	846	1,016	1,121
- บัตรประกันสุขภาพ	ราย	30,569	28,971	26,755	27,109
- บัตรประกันสุขภาพผู้พิการ	ราย	22,833	22,588	23,034	23,572
- บัตรประกันสังคม	ราย	3,096	3,265	3,278	3,383
- สิทธิลดหย่อนประเภท ข.	ราย	477	465	558	786
- ทหารผ่านศึก	ราย	65	71	125	167
- พรบ.คุมประพฤติ	ราย	12	35	46	52
จังหวัดภูมิลาเนา					
- ขอนแก่น	ราย	45,296	45,268	45,326	46,405
- มหาสารคาม	ราย	11,360	11,143	11,010	10,995
- กาฬสินธุ์	ราย	10,310	10,233	10,432	10,345
- ร้อยเอ็ด	ราย	2,114	1,989	2,146	1,902
- นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ราย	27,133	26,066	24,171	22,800

กราฟแท่งแสดงการเปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยต่อวัน
จำนวน(ราย)



ตารางที่ 27 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูล การให้บริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2556 - 2559

รายการ	หน่วยนับ	2556	2557	2558	2559
☺ จำนวนเตียงทั้งหมด (Hospital Bed)	เตียง	372	372	250	220
☺ จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	2,888	2,825	2,864	2,784
ครั้งแรก	คน	1,460	1,377	1,397	1,299
ครั้งรอง	ครั้ง	1,428	1,448	1,467	1,485
☺ จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษาแยกตามเพศ					
ชาย	ราย	2,165	2,142	2,149	2,132
หญิง	ราย	723	683	715	652
☺ จำนวนผู้ป่วยในรับไว้รักษาแยกตามจังหวัด					
ขอนแก่น	ราย	921	969	1,084	1,078
มหาสารคาม	ราย	335	374	398	356
กาฬสินธุ์	ราย	372	345	384	426
ร้อยเอ็ด	ราย	96	91	100	92
นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ราย	1,164	1,046	898	832
☺ ผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	2,879	2,824	2,893	2,782
ชาย	ราย	2,150	2,145	2,174	2,113
หญิง	ราย	729	679	719	669
☺ จำนวนผู้ป่วยในจำหน่ายแยกตามจังหวัด					
ขอนแก่น	ราย	904	960	1,075	1,085
มหาสารคาม	ราย	336	375	389	356
กาฬสินธุ์	ราย	372	339	392	419
ร้อยเอ็ด	ราย	98	89	103	84
นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ราย	1,169	1,061	934	838
☺ จำนวนวันผู้ป่วยใน (Patient Day)	ราย	60,236	60,341	62,522	60,878
☺ จำนวนวันผู้ป่วยในจำหน่าย (Discharge Patient Day)	วัน	59,466	60,855	63,279	61,143
☺ อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate)	เปอร์เซ็นต์	44.4	44.4	68.5	75.6
☺ อัตราผู้ป่วยต่อเตียง (Turn Over of Bed)	ราย	8	8	12	13
☺ ช่วงเวลาว่างของเตียง (Turn Over Interval)	วัน	26.2	26.7	9.9	7.1
☺ ผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	ราย	165	165	172	167
☺ จำนวนวันนอนเฉลี่ยต่อราย	วัน	21	22	22	22

ตารางที่ 28 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วยในจำแนกตามตึก ปีงบประมาณ 2556 - 2559

รายการ	หน่วยนับ	2556	2557	2558	2559
☺จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา	ราย	2,888	2,825	2,864	2,784
ชงโค	ราย	719	687	758	719
ศรีตรัง	ราย	724	684	718	653
ฝ้ายคำ	ราย	635	720	657	685
เฟื่องฟ้า	ราย	810	734	731	727
☺จำนวนวันผู้ป่วยใน (Patient Day)	ราย	60,236	60,341	62,522	60,878
ชงโค	ราย	16,954	16,813	17,204	16,846
ศรีตรัง	ราย	12,396	11,683	12,478	11,988
ฝ้ายคำ	ราย	15,390	15,700	16,463	15,982
เฟื่องฟ้า	ราย	15,496	16,145	16,377	16,062
☺ผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	ราย	165.0	165.3	171.3	167
ชงโค	ราย	47	47	48	46
ศรีตรัง	ราย	34	32	35	33
ฝ้ายคำ	ราย	43	43	46	44
เฟื่องฟ้า	ราย	43	45	45	44
☺อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate)	เปอร์เซ็นต์	44.4	44.4	68.5	75.6
ชงโค	เปอร์เซ็นต์	52.8	52.3	78.6	76.7
ศรีตรัง	เปอร์เซ็นต์	38.6	36.4	57.0	72.8
ฝ้ายคำ	เปอร์เซ็นต์	47.9	48.9	75.2	79.4
เฟื่องฟ้า	เปอร์เซ็นต์	48.2	50.3	74.8	73.1
☺ผู้ป่วยจำหน่าย	ราย	2,879	2,824	2,893	2,782
ชงโค	ราย	669	692	752	708
ศรีตรัง	ราย	730	680	721	670
ฝ้ายคำ	ราย	644	725	665	673
เฟื่องฟ้า	ราย	836	727	755	731
☺จำนวนวันผู้ป่วยในจำหน่าย (Discharge Patient Day)	วัน	59,466	60,855	63,279	61,143
ชงโค	วัน	15,704	17,599	17,152	16,953
ศรีตรัง	วัน	12,536	11,565	12,509	12,341
ฝ้ายคำ	วัน	15,681	15,701	16,756	15,955
เฟื่องฟ้า	วัน	15,545	15,990	16,862	15,894
☺จำนวนวันนอนเฉลี่ยต่อราย	วัน	21	22	22	22
ชงโค	วัน	24	26	23	24
ศรีตรัง	วัน	18	17	18	19
ฝ้ายคำ	วัน	25	22	26	24
เฟื่องฟ้า	วัน	19	22	23	22

ตารางที่ 29 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูล ผู้ป่วยวินิจฉัยแรกรวมกลุ่มความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทเนื่องจากการใช้ยาทางจิตประสาทโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2554 - 2559

รายการ	หน่วยนับ	2554	2555	2556	2557	2558	2559
นอกใหม่	ราย	1,280	1,456	1,565	1,380	1,348	1,475
นอกเก่า	ราย	5,885	6,958	7,852	8,023	7,986	8,658
นอกทั้งหมด	ราย	7,165	8,414	9,417	9,403	9,334	10,133
รับไว้รักษา	ราย	750	919	863	803	867	960
ประเภตสารเสพติด							
อัลกอฮอล์ (F10)							
- นอกใหม่	ราย	752	888	839	700	798	725
- นอกเก่า	ราย	3,866	4,592	4,692	4,500	4,678	4,507
- นอกทั้งหมด	ราย	4,618	5,480	5,531	5,200	5,476	5,232
- รับไว้รักษา	ราย	439	548	481	415	431	403
ฝิ่นและอนุพันธ์ของฝิ่น (F11)							
- นอกใหม่	ราย	2	1	2	-	-	2
- นอกเก่า	ราย	4	3	-	-	-	1
- นอกทั้งหมด	ราย	6	4	2	-	-	3
- รับไว้รักษา	ราย	-	-	-	1	-	-
กัญชา (F12)							
- นอกใหม่	ราย	22	12	17	22	24	19
- นอกเก่า	ราย	85	56	100	116	107	135
- นอกทั้งหมด	ราย	107	68	117	138	131	154
- รับไว้รักษา	ราย	12	13	12	12	15	14
ยาระงับประสาทหรือยานอนหลับ (F13)							
- นอกใหม่	ราย	-	2	2	1	1	1
- นอกเก่า	ราย	15	17	18	22	14	22
- นอกทั้งหมด	ราย	15	19	20	23	15	23
- รับไว้รักษา	ราย	1	2	1	-	-	-
โคเคน (F14)							
- นอกใหม่	ราย	1	-	-	-	-	-
- นอกเก่า	ราย	-	-	-	2	-	-
- นอกทั้งหมด	ราย	1	-	-	2	-	-
- รับไว้รักษา	ราย	1	2	1	-	1	-

ตารางที่ 29 แสดงการเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วยวินิจฉัยแรกกลุ่มความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทเนื่องจากการใช้ยาทางจิตประสาทโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2554 – 2559 (ต่อ)

รายการ	หน่วยนับ	2554	2555	2556	2557	2558	2559
สารกระตุ้นระบบประสาทรวมทั้งคาเฟอีน (F15)							
- นอกใหม่	ราย	191	200	351	393	293	392
- นอกเก่า	ราย	459	619	1,156	1,459	1,389	1,751
- นอกทั้งหมด	ราย	650	819	1,507	1,852	1,682	2,143
- รับไว้รักษา	ราย	84	99	129	163	162	204
ยาหลอนประสาท (F16)							
- นอกใหม่	ราย	24	30	10	5	2	1
- นอกเก่า	ราย	87	150	72	41	32	15
- นอกทั้งหมด	ราย	111	180	82	46	34	16
- รับไว้รักษา	ราย	16	18	4	1	-	-
ยาสูบ (F17)							
- นอกใหม่	ราย	10	1	1	2	3	-
- นอกเก่า	ราย	267	196	46	76	74	64
- นอกทั้งหมด	ราย	277	197	47	78	77	64
- รับไว้รักษา	ราย	60	50	11	6	5	7
สารระเหย (F18)							
- นอกใหม่	ราย	21	19	24	20	13	21
- นอกเก่า	ราย	84	85	112	119	69	80
- นอกทั้งหมด	ราย	105	104	136	139	82	101
- รับไว้รักษา	ราย	26	24	25	18	17	33
ยาหลายขนานและ/หรือยาทางจิตประสาทอื่น ๆ (F19)							
- นอกใหม่	ราย	257	303	319	237	214	314
- นอกเก่า	ราย	1,018	1,240	1,656	1,688	1,628	2,083
- นอกทั้งหมด	ราย	1,275	1,543	1,975	1,925	1,837	2,397
- รับไว้รักษา	ราย	112	165	200	187	236	299

ตารางที่ 30 แสดงการข้อมูลผู้สูงอายุที่มารับบริการที่มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

รายการ	หน่วยนับ	2556	2557	2558	2559
นอกใหม่	คน	1,107	1,142	1,104	1,123
นอกเก่า	ราย	15,342	16,187	16,739	17,032
นอกทั้งหมด	ราย	16,449	17,329	17,843	18,155
ชาย	ราย	6,158	6,350	6,536	6,518
หญิง	ราย	10,291	10,979	11,307	11,637
รับไว้รักษา	ราย	95	112	127	100

ตารางที่ 31 แสดง 10 โรคแรกของผู้ป่วยนอกสูงอายุปีงบประมาณ 2559

ลำดับ	รหัสโรค	โรค	ผู้ป่วยใหม่		ผู้ป่วยเก่า		ผู้ป่วยทั้งหมด		รวม
			ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	
1	F41	Other anxiety disorders	63	140	1,327	4,084	1,390	4,224	5,614
2	F20	Schizophrenia	13	8	1,019	1,327	1,032	1,335	2,367
3	F32	Depressive episode	30	85	544	1,473	574	1,558	2,132
4	G30	Alzheimer' s disease	36	61	370	640	406	701	1,107
5	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	40	46	308	399	348	445	793
6	F31	Bipolar affective disorder	7	4	342	396	349	400	749
7	G44	Other headache syndromes	29	45	229	336	258	381	639
8	F03	Unspecified dementia	27	39	232	336	259	375	634
9	F34	Persistent mood (affective) disorders	23	29	159	250	182	279	461
10	F23	Acute and transient psychotic disorders	23	22	155	224	178	246	424
		อื่นๆ	178	175	1,364	1,518	1,542	1,693	3,235
		รวม	469	654	6,049	10,983	6,518	11,637	18,155

ตารางที่ 32 แสดงโรคแรกที่แพทย์วินิจฉัยผู้ป่วยในสูงอายุปีงบประมาณ 2559

ลำดับ	รหัสโรค	โรค	ผู้ป่วยในรับไว้รักษา			ผู้ป่วยในจำหน่าย		
			ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
1	F20	Schizophrenia	23	18	41	24	19	43
2	F10	Mental and behavioural disorder due to use of alcohol	16	-	16	14	-	14
3	F31	Bipolar affective disorder	6	4	10	5	5	10
4	F32	Depressive episode	2	4	6	3	5	8
5	F25	Schizoaffective disorder	6	2	8	5	1	6
6	F06	Other mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease	3	2	5	4	1	5
7	G30	Alzheimer's disease	1	2	3	2	3	5
8	F29	Psychosis	1	-	1	2	1	3
9	F05	Delirium, not induced by alcohol and other psychoactive substances	-	-	-	-	2	2
10	G20	Parkinson's disease	-	1	1	-	1	1
11	F19	Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	1	-	1	1	-	1
12	F33	Recurrent depressive disorder	-	1	1	-	1	1
13	F23	Acute and transient psychotic disorders	1	-	1	1	-	1
14	F09	Unspecified organic or symptomatic mental disorder	-	-	-	1	-	1
15	F41	Other anxiety disorders	-	3	3	-	1	1
16	F03	Unspecified dementia	2	-	2	1	-	1
17	F28	Other nonorganic psychotic disorders	-	1	1	-	-	-
รวม			62	38	100	63	40	103

บทสรุป

ข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยปีงบประมาณ 2559 มีจำนวนผู้ป่วยนอก 92,447 ราย เป็นผู้ป่วยนอกใหม่ 5,611 คน ผู้ป่วยนอกเก่า 86,836 ราย และผู้ป่วยใน 60,878 ราย รับผู้ป่วยไว้รักษา 2,784 ราย อาชีพส่วนใหญ่ทำนา สิทธิการรักษาส่วนใหญ่ผู้ป่วยนอกใหม่ชำระเงินเอง รองลงมาใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ร้อยละ 63 และ 21 ของผู้ป่วยนอกใหม่ แต่ผู้ป่วยเก่าที่เคยมารับการรักษาที่โรงพยาบาลแล้วใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้ามากที่สุด รองลงมาใช้สิทธิชำระเงินเอง ร้อยละ 57 และ 25 ของผู้ป่วยนอกเก่า แต่เมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแพทย์ทำการรักษาจนจำหน่ายผู้ป่วยใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าสูงถึงร้อยละ 90 มีผู้ป่วยในเบิกจากกรมบัญชีกลางและเบิกจากประกันสังคมสิทธิ์ละ 4 % ของผู้ป่วยในจำหน่าย (ตารางที่ 1) อายุของผู้มารับบริการผู้ป่วยนอกอายุเฉลี่ย 46 ปีอายุน้อยที่สุด 6 ปี มากที่สุด 101 ปี ส่วนใหญ่ผู้ป่วยอายุ 42 ปี เมื่อแบ่งกลุ่มวัยตามแผนงานของกระทรวงสาธารณสุขเป็น 3 กลุ่มได้แก่วัยเด็ก (0-14 ปี) วัยแรงงาน (15 – 59 ปี) และวัยสูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) พบว่าส่วนใหญ่อยู่ในวัยแรงงาน ร้อยละ 80.2 รองลงมาเป็นผู้สูงอายุ ร้อยละ 19.7 และวัยเด็ก ร้อยละ 0.1 ของผู้ป่วยนอกทั้งหมด ผู้ป่วยรับไว้รักษาที่อยู่ในวัยแรงงานมากที่สุด ร้อยละ 95.7 ของผู้ป่วยรับไว้รักษา (ตารางที่ 2)

โรคที่แพทย์วินิจฉัยผู้ป่วยนอกส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มโรคภาวะแปรปรวนทางจิต รองลงมาเป็นโรคระบบประสาทคิดเป็นร้อยละ 91.6 และ 5.1 ของผู้ป่วยนอกทั้งหมด ตามลำดับ (ตารางที่ 3) ผู้ป่วยนอกใหม่ผู้ป่วยมาด้วยโรคที่ผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทซึ่งเกิดจากอัลกอฮอล์ (F10) มากที่สุด รองลงมาเป็นโรควิตกกังวล (F41) โรคจิตเภท (F20) คิดเป็นร้อยละ 12.9, 11.2 และ 9.0 ของผู้ป่วยใหม่ (ตารางที่ 4) ผู้ป่วยนอกเก่าผู้ป่วยโรคที่กลับมาใช้บริการมากที่สุดได้แก่โรคจิตเภท รองลงมาเป็นโรควิตกกังวล และโรคซึมเศร้า (F32) คิดเป็นร้อยละ 39.9, 14.0 และ 7.6 ของผู้ป่วยนอกเก่า (ตารางที่ 5) เมื่อแพทย์รับผู้ป่วยไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในจนถึงจำหน่ายแพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคจิตเภทมากที่สุด รองลงมาเป็นโรคที่ผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทซึ่งเกิดจากอัลกอฮอล์ โรคที่ผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทซึ่งเกิดจากสารเสพติดหลายขนาน (F19) คิดเป็นร้อยละ 50.6, 12.5 และ 10.2 ของผู้ป่วยจำหน่าย (ตารางที่ 10)

ผู้มารับบริการอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 4 จังหวัดคือ ร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม และกาฬสินธุ์ คิดเป็นร้อยละ 75 ของผู้ป่วยนอก และรับผู้ป่วยไว้รักษา ร้อยละ 3 ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดโดยผู้ป่วยในเป็นผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบร้อยละ 70 ของผู้ป่วยในรับไว้รักษาทั้งหมด ผู้ป่วยมีภูมิลำเนาในจังหวัดขอนแก่นมากที่สุด ร้อยละ 50.2 รองลงมามาจากจังหวัดมหาสารคาม กาฬสินธุ์ และร้อยเอ็ด มีผู้ป่วยนอกเขตพื้นที่รับผิดชอบร้อยละ 30 (ตารางที่ 1) จังหวัดขอนแก่นและร้อยเอ็ดผู้มารับบริการส่วนใหญ่มาจากอำเภอเมือง ส่วนจังหวัดกาฬสินธุ์มาจากอำเภอยางตลาด มหาสารคามมาจากอำเภอโกสุมพิสัยมากที่สุด อัตราการรับผู้ป่วยนอกไว้รักษา 34 รายต่อผู้ป่วยใน 1 ราย จังหวัดร้อยเอ็ดอัตราการรับผู้ป่วยไว้รักษาสูงสุดโดยผู้ป่วยนอก 21 รายจะรับไว้รักษา 1 ราย ผู้ป่วยนอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ 27 รายจะรับไว้รักษา 1 ราย (ตารางที่ 13 – 15)

เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลการมารับบริการในปีงบประมาณ 2559 พบว่าผู้ป่วยนอกลดลงจากปีงบประมาณ 2558 ร้อยละ 0.7 ผู้ป่วยนอกให้บริการเฉลี่ยวันละ 379 ราย (ตารางที่ 17, 18) เดือนที่มีผู้มารับบริการมากที่สุดได้แก่เดือนมีนาคม ซึ่งลักษณะจะคล้ายกับปีงบประมาณ 2554 เพศชายมากกว่าเพศหญิง ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2556 เป็นต้นมาผู้ป่วยลดลงทุกปี สิทธิการรักษาชำระเงินเองลดลง ส่วนสิทธิบัตรประกันสุขภาพ ประกันสังคม ผู้ป่วยคุมประพฤติ และผู้ป่วยเรื้อรัง เพิ่มมากขึ้น (ตารางที่ 19)

การให้บริการผู้ป่วยในลดลงจากปีงบประมาณ 2558 ร้อยละ 2.6 ให้บริการผู้ป่วยในเฉลี่ย 167 รายต่อวัน ผู้ป่วยในรับไว้รักษาและจำหน่ายเฉลี่ยวันละ 8 ราย ผู้ป่วยรับไว้รักษาครั้งรองมากกว่าครั้งแรก ทางโรงพยาบาลได้ลดจำนวนเตียงการให้บริการผู้ป่วยลงจาก 372 เตียง เป็น 250 เตียงในปีงบประมาณ 2558 และในปีงบประมาณ 2559 ลดลงเหลือ 220 เตียง ซึ่งจะทำให้อัตราการครองเตียงของปีนี้สูงกว่าทุกปีที่ผ่านมาเป็น 75.6 เปอร์เซ็นต์ แนวโน้มมีการ

รับผู้ป่วยจังหวัดขอนแก่นและกาฬสินธุ์ไว้เป็นผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นทุกปี และผู้ป่วยนอกเขตจะรับไว้รักษาน้อยลง (ตารางที่ 20) โดยเตียงของแต่ละตึกไม่เท่ากันชงโคและเฟื่องฟ้ามี 60 เตียง ฝ้ายคำ 55 เตียงและศรีตรัง 45 เตียง แต่ละตึกรับผู้ป่วยมากน้อยต่างกันไปตามจำนวนเตียงที่มีโดยเฟื่องฟ้ารับผู้ป่วยมากที่สุด 727 ราย ตึกชงโคมีผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวันมากที่สุด 46 รายต่อวัน ตึกฝ้ายคำมีอัตราการครองเตียงสูงที่สุด 79.4 เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลเฉลี่ย 22 วันต่อราย (ตารางที่ 12) ซึ่งเท่ากันมา 3 ปีต่อเนื่องตั้งแต่ปีงบประมาณ 2557

ผู้ป่วยสูงอายุที่มารับบริการเพศหญิงจะมากกว่าเพศชายและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปีรองรับสังคมผู้สูงอายุ (ตารางที่ 23)โรคที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกมากที่สุดคือโรควิตกกังวล รองลงมาเป็นโรคจิตเภท โรคซึมเศร้า และโรคอัลไซเมอร์ ตามลำดับคิดเป็นร้อยละ 31, 13, 11 และ 6 ตามลำดับ ส่วนโรคผู้ป่วยในจำหน่ายด้วยโรคจิตเภท โรคที่ผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทซึ่งเกิดจากอัลกอฮอล์

ข้อเสนอแนะ

- ผู้ป่วยนอกเขตรับผิดชอบลดลงทำให้ทางโรงพยาบาลมีโอกาสที่จะดูแลผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบเพิ่มขึ้นควรประสานงานกับเครือข่ายในการวางแผนการดูแลติดตามผู้ป่วยในเขตพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลให้มากขึ้น
- ผู้ป่วยที่เกิดความผิดปกติจากการใช้สารเสพติดมีเพิ่มมากขึ้นควรวางแผนในการรักษาผู้ป่วยประเภทนี้ไว้
- ผู้ป่วยสูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปีควรวางแผนในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
- ผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลงทั้งผู้ป่วยนอกผู้ป่วยในเป็นโอกาสให้เจ้าหน้าที่มีเวลาในการทำงานคุณภาพเพื่อพัฒนางานมากขึ้น
- ผู้ป่วยสิทธิข้าราชการเริ่มลดลงแต่ผู้ป่วยบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพิ่มขึ้นควรวางแผนการเรียกเก็บเงินจากหน่วยงานที่รับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้รัดกุมเพื่อที่โรงพยาบาลจะไม่สูญเสียรายได้

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

สำนักงานคุณภาพ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.การธำรงรักษาระบบคุณภาพ		
1.1 การควบคุมเอกสาร	ตลอดปี	93 รายการ
1.2 การรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการบุคลากรและดำเนินการตอบสนอง	ตลอดปี	48 ครั้ง
1.3 การทบทวนโดยฝ่ายบริหาร	4 ครั้ง	3 ครั้ง
1.4 การประชุมสื่อสารทิศทางการพัฒนาคุณภาพ	ทุกเดือน	1 ครั้ง
2.การตรวจประเมินและติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาระบบคุณภาพ		
2.1 โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของผู้ตรวจประเมินคุณภาพ/การเยี่ยมชมสำรวจภายใน	2 ครั้ง	2 ครั้ง
2.2 การตรวจประเมินคุณภาพ/การเยี่ยมชมสำรวจภายใน	2 ครั้ง	2 ครั้ง
2.3 โครงการตรวจติดตามระบบบริหารคุณภาพ ISO	2 ครั้ง	2 ครั้ง
2.4 โครงการเยี่ยมชมสำรวจโดยบุคคลภายนอกตามมาตรฐาน HA	1ครั้ง/2วัน	1 ครั้ง/2 วัน
3.การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง		
3.1 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบบริหารคุณภาพ	2 ครั้ง	งด
3.1.1 กิจกรรมเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับมาตรฐาน ISO9001:2015	40คน/1ครั้ง	งด
3.1.2 กิจกรรมเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับ Advance HA กับการกำกับดูแลวิชาชีพ	40คน/1ครั้ง	งด

สำนักงานคุณภาพ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO และ HA	ระดับ 5	ระดับ 5
2	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาหน่วยงานให้มีการจัดบริการแก่ผู้ป่วยรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน เร็วจริง ทั้งในจิตเวชเด็ก/วัยรุ่น และผู้ใหญ่ได้อย่างมีคุณภาพปลอดภัย	ระดับ 5	ระดับ 5
ตัวชี้วัดรายกระบวนการ			
งานพัฒนาระบบบริหารคุณภาพ			
1	มีการดำเนินการตรวจประเมินระบบคุณภาพภายใน	อย่างน้อย 2 ครั้ง / ปี	2 ครั้ง / ปี
2	มีการดำเนินการตรวจประเมินระบบคุณภาพโดยบุคคลภายนอก	อย่างน้อย 2 ครั้ง / ปี	3 ครั้ง / ปี
งานสารสนเทศระบบคุณภาพและรับความคิดเห็น			

สำนักงานคุณภาพ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	มีการทบทวนเอกสารคุณภาพทั้งระบบ	อย่างน้อย 2 ครั้ง / ปี	2 ครั้ง / ปี
2	มีรวบรวม จัดพิมพ์ สรุปความคิดเห็นของผู้รับบริการ และส่งรายงานให้กับศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ กรมสุขภาพจิต	ทุกวันที่ 5 ของเดือนถัดไป	12 ครั้ง
งานบริหารความเสี่ยง/ติดตามประเมินผล			
1	มีรวบรวม จัดพิมพ์ สรุปรายงานอุบัติการณ์/ความเสี่ยง	ทุกวันที่ 5 ของเดือนถัดไป	12 ครั้ง
2	มีการส่งต่อข้อมูลรายงานอุบัติการณ์กลับสู่หน่วยงานที่เกิดเหตุผ่านระบบ intranet	ทุกราย	งดเนื่องจากระบบอีเมลล์ใน intranet ใช้งานไม่ได้

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.การอำนวยการระบบ		
1.1 การประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	ทุก 2 เดือน	2 ครั้ง
1.2 การรายงานอุบัติการณ์/ความเสี่ยง	ตลอดปี	
1.3 การกำกับติดตามอุบัติการณ์/ความเสี่ยงที่สำคัญ	ตลอดปี	
1.4 การประเมินตนเองตามแนวทาง SPA in action	1 ครั้ง	1 ครั้ง
1.5 การทบทวน PSG และติดตามผลตัวชี้วัด	ทุก 3 เดือน	1 ครั้ง
2.การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง		
2.1 โครงการพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงสู่ความเป็นเลิศ		
2.1.1 กิจกรรมทบทวนระบบเพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง	60/2 วัน	งด
2.1.2 กิจกรรมพัฒนาระบบการเพื่อลดความเสี่ยง	90/3 วัน	งด
2.1.3 กิจกรรมติดตามและประเมินผลลัพท์	60/2 วัน	งด
2.2 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารความเสี่ยง		
2.2.1 กิจกรรมเพิ่มพูนความรู้ด้านการบริหารความเสี่ยง	60 คน	งด
2.2.2 สัมมนา Engagement for patient safety	50 คน	งด

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	อุบัติการณ์ระดับG-ที่ได้รับการแก้ไขภายในเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
2	อุบัติการณ์ระดับ E-F ได้รับการแก้ไข รายงานและกำหนดแนวทางการป้องกันการเกิดซ้ำ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
3	มีข้อร้องเรียนที่กระทบต่อการเสื่อมเสียชื่อเสียงขององค์กร	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการที่นำทางคลินิก (PCT)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.การอำนวยการระบบ		
1.1 การประชุมคณะกรรมการที่นำทางคลินิก	ทุก 2 เดือน (6 ครั้ง)	3 ครั้ง
1.2 Case conference	ทุก 1 เดือน (12 ครั้ง)	7 ครั้ง
2. การพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง		
2.1 โครงการพัฒนาระบบบริการ		
2.1.1 กิจกรรมพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน และมีความเสี่ยงสูง	40 คน/ 3 ครั้ง	ยกเลิก
2.1.2 กิจกรรมสื่อสารแนวทางปฏิบัติ	3 ครั้ง	ยกเลิก
2.2 โครงการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์		ยกเลิก
2.2.1 กิจกรรมการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	40 คน/2วัน/1ครั้ง	ยกเลิก
2.2.2 กิจกรรมประชุมเพื่อพัฒนาแนวทาง การดูแลผู้ป่วย	ทุก 2 เดือน (6 ครั้ง)	ยกเลิก

คณะกรรมการที่นำทางคลินิก (PCT)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตในโรงพยาบาล	0 คน	0 คน
2	จำนวนผู้ป่วยฆ่าตัวตายสำเร็จในโรงพยาบาล	0 คน	0 คน
3	ร้อยละของผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายในโรงพยาบาล	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0.51
4	จำนวนผู้ป่วยที่ refer ด้วยโรคแทรกซ้อนทางกายภายใน 24 ชั่วโมงหลังรับไว้รักษา	0 ราย	16 ราย
5	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่กลับมารักษาซ้ำ ภายใน 90 วัน	ไม่เกินร้อยละ 10	ร้อยละ 7.74
6	จำนวนผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาด้วยไฟฟ้า	0 ราย	2 ราย
7	จำนวนผู้ป่วยหลบหนีสำเร็จ	0 ราย	6 ราย
8	อัตราการติดเชื้อมีในโรงพยาบาล	ไม่เกิน 2 ต่อ 1000 วันนอน	1.16:1,000 วันนอน
9	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทรายใหม่และผู้ป่วยจิตเภทที่กลับมา รักษาซ้ำภายใน 90 วัน มีระดับคะแนน HoNOS ข้อ 1.1 ลดจากระดับรุนแรงมากเป็นปานกลางภายใน 3 วัน	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100
10	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทรายใหม่และผู้ป่วยจิตเภทที่กลับมา รักษาซ้ำภายใน 90 วัน กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน	น้อยกว่า หรือเท่ากับ ร้อยละ 5.5	ร้อยละ 0
11	ร้อยละของผู้มีอาการถอนพิษแอลกอฮอล์รุนแรงนานเกิน 3 วันน้อยกว่าร้อยละ 10 ของผู้ป่วยแอลกอฮอล์ทั้งหมด	ร้อยละ 10	ร้อยละ 0
12	ร้อยละของผู้ป่วยที่ดื่มสุราแบบเสี่ยงระดับ 3 หรือแบบ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 82.96

คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก (PCT)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
	อันตรายขึ้นไปได้รับการบำบัดรักษาและติดตามผลไม่กลับไปตีซ้ำภายใน 6 เดือน		
13	มีผลงานวิชาการทางด้านคลินิก	อย่างน้อย 3 เรื่อง/ปี	4 เรื่อง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.การประชุมคณะกรรมการ ENV	3 ครั้ง	2 ครั้ง
2.โครงการป้องกันอัคคีภัย	2 ครั้ง	-
2.1 อบรม		
2.2 ซ้อมปฏิบัติจริง		
3.โครงการลดพลังงาน	โครงการ	-
3.1 ประชุมคณะกรรมการ		-
3.2 ณรงค์ประชาสัมพันธ์		-

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ติดตามผลการปฏิบัติงานตามข้อตกลงการปฏิบัติราชการ ประจำปี 2559	ทุกราย	ทุกราย
2. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับกรม	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
3. ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
4. การประชุมคณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
5. นำเสนอแผนและผลการปฏิบัติงานในที่ประชุมทีมนำ/คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล	ทุกครั้ง	2 ครั้ง/ปี
6. ร่วม Grand Round กับทีมนำเพื่อรับรองคุณภาพระบบ HA/ISO	ทุกครั้ง	2 ครั้ง/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
ด้านบริหารจัดการ		
1. ทบทวนนโยบาย/จัดทำแผน	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
2. ประชุมคณะกรรมการ IC	ทุก 2 เดือน	2 ครั้ง
3. ประเมินผลการปฏิบัติงาน	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
3.1 IC Round	ทุก 4 เดือน	1 ครั้ง
3.2 ICWN ประเมินผลการปฏิบัติตามหลัก standard precaution	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
4. สรุปผลงาน รอบ 6 เดือน 12 เดือน (ทบทวนแบบประเมินตนเอง)	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
ด้านวิชาการ		
1. จัดทำ/ทบทวนคู่มือแนวทางการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
2. ศึกษาวิจัย CQI KM ด้าน IC	1 เรื่อง/ปี	0 เรื่อง
3. โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	1 ครั้ง/ปี	วิทยากรไม่พร้อม
4. ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่	ทุกครั้ง	3 ครั้ง
ด้านปฏิบัติการ		
1. งานเฝ้าระวังโรคในผู้ป่วย		
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
2. งานเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในบุคลากร		
2.1 เฝ้าระวังการติดเชื้อเมื่อเกิดอุบัติเหตุ	ตลอดปี	ไม่มีบุคลากรติดเชื้อจากอุบัติเหตุ
2.2 ติดตาม รวบรวมข้อมูลการเจ็บป่วยจากของมีคม/สัมผัสเลือด/สารคัดหลั่ง	ตลอดปี	ไม่มีบุคลากรเจ็บป่วยจากของมีคม/สัมผัสเลือด/สารคัดหลั่ง
2.3 ให้ภูมิคุ้มกันแก่บุคลากรกลุ่มเสี่ยง	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง (ใช้หวัด 2009)
3. ติดตามผลจากการตรวจสอบการปนเปื้อนของเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม		
3.1 ผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำดื่ม	1 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
3.2 ผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสีย	ทุก 6 เดือน	2 ครั้ง
3.3 ผลการวิเคราะห์สิ่งปนเปื้อนในอาหาร	ทุก 1 เดือน	12 ครั้ง
4. งานควบคุมประสิทธิภาพการทำความสะอาดการทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อ		

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
4.1 การตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ (Spore test)	ทุกสัปดาห์	48 ครั้ง
4.2 การตรวจสอบเครื่องมือปลอดเชื้อ และน้ำยาหม้อดอายุ ในหอผู้ป่วย	ทุก 4 เดือน	3 ครั้ง
5. งานสอบสวนโรค	ตลอดปี	1 ครั้ง

คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ไม่เกินร้อยละ 2 ต่อ 1,000 วันนอน	ร้อยละ 2.04
2	ร้อยละประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100
3	ร้อยละของบุคลากรล้างมือถูกต้อง 7 ขั้นตอน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 83.91
4	ร้อยละของบุคลากรล้างมือถูกต้องตามหลัก My 5 moment	ร้อยละ 80	ร้อยละ 93.49
5	ร้อยละการทิงเข็ม/ของมีคมถูกต้อง	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
6	ร้อยละการคัดแยกขยะถูกต้อง	ร้อยละ 80	ร้อยละ 93.47
7	จำนวนบุคลากรที่เกิดจากการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน	0 ราย	0 ราย
8	ร้อยละประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อของเครื่องนึ่ง ไอน้ำผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
9	ร้อยละของอาหารสะอาดปลอดภัย	ร้อยละ 90	ร้อยละ 98.90
10	ร้อยละการปนเปื้อนในน้ำดื่มผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
11	ร้อยละการบำบัดน้ำเสียผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน (MRA)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ประชุมคณะกรรมการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน (MRA)	5 ครั้ง	6 ครั้ง
2. โครงการตรวจประเมินทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วย โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	3 ครั้ง	3 ครั้ง
3. โครงการสัมมนาประเมินผลภาพรวมการบันทึกความสมบูรณ์ของเวชระเบียน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปี 2559	40 คน/1วัน	46 คน

คณะกรรมการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน (MRA)			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
งานผู้ป่วยนอก			
1	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกที่มาโรงพยาบาลครั้งแรก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	95.94%
2	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกที่มาโรงพยาบาลครั้งที่ 2 ขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	94.83%
งานผู้ป่วยใน			
3	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยในที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	94.12%
งานคลินิกพิเศษ			
4	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนกลุ่มงานทันตกรรม ผ่านเกณฑ์ระดับ Good ขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	96.08%
5	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนการให้คำปรึกษาและคลายเครียด ผ่านเกณฑ์ระดับ Good ขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	98.65%
6	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนแพทย์แผนไทย ผ่านเกณฑ์ระดับ Good ขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการควบคุมเครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ (CM)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. โครงการสอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	6 ครั้ง	6 ครั้ง
1.1. สํารวจเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	1 ครั้ง	1 ครั้ง
1.2. สอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	1 ครั้ง	1 ครั้ง
1.4. สอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่อง ECT 1 เครื่อง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
1.5. สอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่อง X-RAY 2 เครื่อง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
1.5. บำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ (ครั้งแรกพร้อมสอบเทียบ)	2 ครั้ง	2 ครั้ง
2. โครงการอบรมเพิ่มพูนความรู้การใช้และบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	60 คน	60 คน

คณะกรรมการควบคุมเครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ (CM)

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	จำนวนครั้งที่เครื่องมือไม่เพียงพอในการปฏิบัติงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
2	ร้อยละของเครื่องมือที่ได้รับการสอบเทียบตามแผน	ร้อยละ 100	100 ครั้ง
3	ร้อยละของเครื่องมือที่ได้รับการบำรุงรักษาตามแผน	ร้อยละ 100	100 ครั้ง
4	ร้อยละของเครื่องมือที่สอบเทียบผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 100	85.09 ครั้ง
5	จำนวนครั้งที่ผู้ให้และผู้รับบริการเกิดอันตราย	0 ครั้ง	0 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร (ETH)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. รายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมที่มนำและปฏิบัติตามแผนระบบคุณภาพ	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
2. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ในการทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วย	ทุกครั้ง	12 ครั้ง
3. ตรวจสอบหน่วยงานบริการโดยคณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยฯ	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
4. ตัวแทนคณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยฯ เข้าร่วมบรรยายในการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่	ทุกครั้ง	2 ครั้ง
5. ให้ความรู้ด้านกฎหมาย/กฎระเบียบ/คุณธรรม/จริยธรรมที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบุคลากร	ทุกครั้ง	2 ครั้ง
6. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมสาธารณสุข ใน/นอกโรงพยาบาล	4 ครั้ง/ปี	6 ครั้ง/ปี
คณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร (ETH)		

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละผู้ป่วยได้รับการปกป้องสิทธิระหว่างการรับบริการ	ร้อยละ 100	-
2	จำนวนหน่วยบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาล ได้รับการตรวจเยี่ยมด้านสิทธิผู้ป่วย	ปีละ 2 ครั้ง	1 ครั้ง
3	กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานในหรือนอกโรงพยาบาล	ปีละ 4 ครั้ง	6 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการประสานงานคุณภาพ (FA)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.การกระตุ้นประสานและติดตามผลการพัฒนาองค์กร		
1.1การประชุมคณะกรรมการประสานงานคุณภาพ	ทุก 3 เดือน	2 ครั้ง
1.2.จดหมายข่าวสานสัมพันธ์คุณภาพ	ทุก 4 เดือน	0
1.3 การส่งเสริมหน่วยงานในการใช้เครื่องมือคุณภาพเชิงรุก	2 ครั้ง	0
1.4 คลินิกคุณภาพ	ตลอดปี	34 ครั้ง
2. การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง		
2.1 โครงการพัฒนา FA ชั้นเทพ		
2.1.1 กิจกรรมสัมมนา FA มหาเทพกับการเชื่อมโยงงานคุณภาพ R2R	50 คน/ครั้ง	งด
2.1.2 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่ R2R	30คน/2ครั้ง	91 คน/1 ครั้ง
2.2 การพัฒนาองค์กรสู่ความยั่งยืนด้วยแนวคิดจิตตปัญญา	2 ครั้ง	-
2.2.1 กิจกรรมเพิ่มพูนความรู้การนำแนวคิดจิตตปัญญาเพื่อพัฒนาสู่ความยั่งยืน	30คน/ครั้ง	56 คน/1ครั้ง
2.2.2 กิจกรรมสัมมนา Happy spirituality	30คน/2ครั้ง	งด

คณะกรรมการประสานงานคุณภาพ (FA)

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละของบุคลากรที่มีระดับความสุขไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95.83
2	ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	มากกว่า ร้อยละ 85	ร้อยละ 93.50
3	หน่วยงานมีผลงาน R2R	ร้อยละ 50	ร้อยละ 17.94

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ HPH

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.โครงการ มหกรรมส่งเสริมสุขภาพประจำปี 2559	550	-
1.1 กิจกรรมตรวจสุขภาพประจำปี	350	ขอเลื่อนโครงการ
1.2 กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพพิชิต Office syndrome	200	191 ราย

คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ HPH			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละบุคลากรที่มีค่า BMI น้อยกว่า 25	ร้อยละ 70	-
2	ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี	ร้อยละ 80	-
3	ร้อยละบุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการแนะนำให้ คำปรึกษาจากแพทย์	ร้อยละ 80	-
4	จำนวนบุคลากรที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นแบบที่ดี (Model สุขภาพ)	จำนวน 10 คน	10 คน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานพัฒนาเครือข่ายด้านการป้องกันฯ		
1.รวบรวมและจัดทำทำเนียบเครือข่ายบุคลากรด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย	1 ทำเนียบ	1 ทำเนียบ
2.สำรวจความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมกิจกรรมของสมาชิกเครือข่ายฯ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
3.ให้การสนับสนุน / ปรึกษาแก่สมาชิกเครือข่ายฯ ที่เกี่ยวกับการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือผู้ทำร้ายตนเอง	12 เขต	12 เขต
4.เฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการปัญหาการฆ่าตัวตายระบบการดูแลช่วยเหลือผู้ทำร้ายตนเองต่อคณะผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง	2 ครั้ง	4 ครั้ง
5.ประสานและติดตามข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับระบบการดูแลช่วยเหลือฯ ระหว่างเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกหน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต	12 เขต	12 เขต
6.รวบรวมความรู้ ผลงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบการดูแลจากพื้นที่ของ ทั้ง 12 เขตบริการสุขภาพ	12 เขต	12 เขต
7.รวบรวมชุดความรู้และเผยแพร่แก่เครือข่ายฯ ผ่านช่องทางสารสนเทศ	2 ครั้ง	2 ครั้ง
8.โครงการพัฒนานักกระบวนวิทยาด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย	30คน/2ครั้ง	60คน/2ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
9.โครงการสัมมนาประชาชนเนื่องในวันป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ	300คน/1ครั้ง	300คน/1ครั้ง
10.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการสอบสวนโรคตติวิทยาและการเยียวยาจิตใจผู้ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย	120คน/3ครั้ง	120คน/3ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานผู้ป่วยนอก

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก		
งานคัดกรองผู้ป่วย		
1. คัดกรอง/ประเมินอาการทางจิตเวช	80,000 ราย	64,802 ราย
2. คัดกรอง/ประเมินโรคแทรกซ้อนทางกาย	5,000 ราย	64,840 ราย
งานก่อนและหลังพบแพทย์		
1. บริการตรวจรักษาผู้ป่วยใหม่	5,500 ราย	5,611 ราย
2. บริการตรวจรักษาผู้ป่วยเก่า	80,000 ราย	86,836 ราย
3. ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน	350 ราย	379.88 ราย
4. ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	1,500 ราย	2,234 ราย
5. ส่งตรวจทางจิตวิทยา	1,000 ราย	1,249 ราย
6. ส่งตรวจ EEG/EKG/X-ray	50 ราย	24 ราย
7. ส่งบริการแพทย์ทางเลือก	1,200 ราย	2,535 ราย
8. ส่งหน่วยจิตสังคมบำบัด	3,000 ราย	3,727 ราย
9. ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้าย	0 ราย	0 ราย
งานรับไว้รักษา		
1. รับผู้ป่วยไว้รักษา	2,600 ราย	2,784 ราย
งานส่งต่อ (Refer)		
1. รับผู้ป่วย Refer in	6,000 ราย	6,623 ราย
2. ส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อ (Refer out)		
- ทางกาย	100 ราย	181 ราย
- รับยาใกล้บ้าน	3,000 ราย	2,407 ราย

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานผู้ป่วยนอก

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
3. การประสานส่งต่อผู้ป่วย		411 ราย
งานจิตเวชฉุกเฉิน		
1. บริการผู้ป่วยฉุกเฉินทางกาย	5 ราย	3 ราย
2. บริการผู้ป่วยฉุกเฉินทางจิต	1,200 ราย	1,350 ราย
3. บริการฉีดยา	15,000 ราย	15,053 ราย
4. จำนวนผู้รับบริการทำร้ายผู้อื่น	0 ราย	-
5. จำนวนผู้รับบริการถูกทำร้าย	0 ราย	-
6. จำนวนเจ้าหน้าที่ได้รับบาดเจ็บจากการปฏิบัติงาน	0 ราย	3 ราย
7. จำนวนผู้ป่วยบาดเจ็บจากพฤติกรรมรุนแรง	0 ราย	2 ราย
8. จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการ	0 ราย	-
งานยาเดิม		
1. ให้บริการผู้ป่วยรับยาเดิม	7,000 ราย	8,839 ราย
2. คัดกรอง/ประเมินภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยรับยาเดิม	2,500 ราย	3,001 ราย
3. บริการรับยาเดิมนายใหม่	3,000 ราย	3,679 ราย
งานสุขภาพจิตศึกษา		
1. เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ผู้รับบริการ		
1.1 ให้บริการสุขภาพจิตศึกษารายบุคคล	5,000 ราย	5,611 ราย
1.2 เผยแพร่เอกสารความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ผู้รับบริการ	5,000 ราย	3,000 ราย
1.3 บริการองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์	4 ครั้ง	2 ครั้ง
1.4 เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพจิตโดยการจัดนิทรรศการ	2 ครั้ง	5 ครั้ง
งานวิชาการอื่นๆ		
1. ให้การศึกษาต่องานกับผู้สนใจ	5 ครั้ง/30คน	5 ครั้ง/31คน
2. ปฐมนิเทศ/ให้การฝึกปฏิบัติงานกับนักศึกษาพยาบาล/อาจารย์ทุกระดับ	40 ครั้ง/150คน	55 ครั้ง/469คน

กลุ่มงานผู้ป่วยนอก			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
งานพยาบาลผู้ป่วยนอก			
1	ความพึงพอใจของผู้รับบริการมีต่องานบริการผู้ป่วย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	ร้อยละ 93.5

กลุ่มงานผู้ป่วยนอก			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
	นอกในระดับมากที่สุด		
2	ระยะเวลาเฉลี่ยของการบริการผู้ป่วยนอก	ไม่เกิน 110 นาที	ร้อยละ 84.36
3	จำนวนผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายพยายามฆ่าตัวตาย / ฆ่าตัวตายสำเร็จที่งานบริการผู้ป่วยนอก	0 ราย	0 ราย
4	ร้อยละ 80 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายมารับการรักษาคือเนื่องในระยะเวลา 3 เดือน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 82.04
5	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทรายใหม่ได้รับการรักษาคือเนื่องในระยะเวลา 6 เดือน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ร้อยละ 81.43
งานจิตเวชฉุกเฉิน			
1	ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินได้รับการดูแลช่วยเหลือก่อนพบแพทย์ทุกราย	ทุกราย	ทุกราย
งานคัดกรอง			
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคร่วมทางกายได้รับการคัดกรองและส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องเหมาะสม	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
งานก่อนและหลังพบแพทย์			
1	จำนวนการส่งผู้ป่วยเข้าพบแพทย์ผิดพลาด	0 ราย	19 ราย
2	จำนวนผู้ป่วยที่ส่งไปรับบริการหน่วยต่างๆ ผิดพลาด	0 ราย	2 ราย
3	จำนวนผู้ป่วยได้รับยาผิดตามคำสั่งการรักษาของแพทย์ ผิดพลาด	0 ราย	1 ราย
งานรับไว้รักษา			
1	จำนวนผู้ป่วยหลบหนีสำเร็จขณะรอรับไว้รักษา/นำส่งเข้าตึกผู้ป่วยใน	0 ราย	1 ราย
งานสุขภาพจิตศึกษา			
1	ร้อยละผู้ป่วยรายใหม่ได้รับสุขภาพจิตศึกษา	ร้อยละ 80	ร้อยละ 59.01
งานยาเดิม			
1	ร้อยละของการบริการยาเดิมภายในระยะเวลา 25 นาที	มากกว่าร้อยละ 80	ร้อยละ 90.04
งานส่งต่อ			
1	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อนจากโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 7 เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 2	ร้อยละ 0.66
2	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ 7 ลดลง	ร้อยละ 2	ร้อยละ 0.66
3	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยไปรับยาโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ 7 เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5	ร้อยละ -11.05

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานบริหารการพยาบาล		
1. จัดอัตรากำลังเพื่อปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง และแจกจ่ายตารางเวรให้ตึกภายในวันที่ 27 ของเดือน	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
2. จัดทำแผนงบประมาณประจำปี	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
3. ประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาลทุก 1 เดือน	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
4. ประชุมเจ้าหน้าที่ (Staff meeting) ของตึกต่าง ๆ 4 ตึก ทุก 3 เดือน	16 ครั้ง/ปี	16 ครั้ง/ปี
5. นิเทศความเพียงพอของอัตรากำลังตึกต่าง ๆ	52 ครั้ง/ปี	52 ครั้ง/ปี
6. จัดทำและพิจารณาความดีความชอบของบุคลากรกลุ่มการพยาบาลทุกระดับ	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
7. จัดทำ/ประเมินผลการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลกลุ่มการพยาบาลทุก 6 เดือน	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
8. ดูแลและติดตามให้สวัสดิการเจ้าหน้าที่ที่ถูกผู้ป่วยทำร้ายและบาดเจ็บจากการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
9. ดำเนินการ/ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านงานบริหารการพยาบาล	52 ครั้ง/ปี	52 ครั้ง/ปี
10. จัดทำแผนการจัดหาวัสดุสำหรับผู้ป่วย	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
11. จัดอัตรากำลังสนับสนุนหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กรตลอดปี	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
12. จัดทำรายงานผลปฏิบัติงานประจำปี	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
13. การเยี่ยมตรวจทางพยาบาล (Nursing grand round)	12 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง/ปี
งานบริการพยาบาล		
1. จัดทำแบบรายงานและผลการปฏิบัติงานบริการพยาบาลประจำเดือนและประจำปี	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
2. ประชุมเพื่อเตรียมตรวจประเมินคุณภาพบริการพยาบาล	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
3. การตรวจประเมินคุณภาพและทบทวนแบบประเมินการพยาบาลประจำปี	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
4. สรุปรวเคราะห์ประเมินผลการตรวจคุณภาพบริการพยาบาล	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
5. นิเทศ กำกับ ติดตามการปฏิบัติการพยาบาลทุก 3 เดือน	4 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง/ปี
6. จัดทำ case conference การดูแลผู้ป่วย	12 ครั้ง/ปี	37 ครั้ง/ปี
7. การพยาบาลผู้ป่วย		
7.1 จำนวนการพยาบาลผู้ป่วย		
7.1.1 ตึกศรีตรัง	650ราย/40เตียง	1048 ราย

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
7.1.2 ตีกชงโค	650ราย/60เตียง	1306 ราย
7.1.3 ตีกเฟื่องฟ้า	650ราย/55เตียง	1282 ราย
7.1.4 ตีกฝ้ายคำ	650ราย/55เตียง	1232 ราย
7.1.5 เตียงพิเศษ	10 เตียง	150 เตียง
7.2 จำนวนผู้ป่วยรับใหม่		
7.2.1 จำนวนผู้ป่วยรับครั้งแรก	900 ราย	1,294 ราย
7.2.2 จำนวนผู้ป่วยรับครั้งรอง	1,100 ราย	1,436 ราย
7.3 จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย	2,000 ราย	2,693 ราย
7.4 จำนวนผู้ป่วย Refer เพื่อรับการรักษาภาวะแทรกซ้อนทางกาย	80 ราย	79 ราย
7.5 การคัดกรองผู้ป่วยเพื่อให้การพยาบาลตามการจำแนกประเภทผู้ป่วย		
7.5.1 ผู้ป่วยประเภท วิกฤต (critical)	7,000 ราย	24,705 ราย
7.5.2 ผู้ป่วยหนัก (semi-critical)	26,000 ราย	28,469 ราย
7.5.3 ผู้ป่วยปานกลาง (moderate)	55,000 ราย	105,190 ราย
7.5.4 ผู้ป่วยฟื้นฟู (convalescent)	2,100 ราย	19,066 ราย
7.6 ให้การพยาบาลผู้ป่วยรับใหม่ที่มีพฤติกรรมต่าง ๆ		
7.6.1 ผู้ป่วยก้าวร้าว	900 ราย	1,163 ราย
7.6.2 ผู้ป่วยหวาดระแวง	413 ราย	397 ราย
7.6.3 ผู้ป่วยแยกตัว	50 ราย	30 ราย
7.6.4 ผู้ป่วยหลงผิด	30 ราย	90 ราย
7.6.5 ผู้ป่วยซึมเศร้า	25 ราย	48 ราย
7.6.6 ผู้ป่วยมีความคิดฆ่าตัวตาย	130 ราย	360 ราย
7.6.7 อื่น ๆ	50 ราย	642 ราย
7.7 การพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย		
7.7.1 การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด (Formal group)	450ครั้ง/5400ราย	669ครั้ง/5,698 ราย
7.7.2 กลุ่มย่อย (Informal group)	240ครั้ง/2880ราย	2,501 ครั้ง/7,134 ราย
งานวิชาการพยาบาล		
1.การพัฒนาบุคลากร		
1.1 การจัดอบรม		
1.1.1 โครงการอบรมความรู้มาตรฐานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	60คน/2รุ่น/2วัน	109 คน/2 รุ่น/2 วัน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.1.2 การสำรวจความพึงพอใจคุณภาพบริการ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
1.1.3 โครงการการพยาบาลผู้ป่วยตามการจำแนกประเภท	60คน/2รุ่น/1วัน	70 คน/2 รุ่น/2 วัน
1.1.4 โครงการการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุรา ยาเสพติดสำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้	50คน/2รุ่น/1วัน	50 คน/2 รุ่น/1 วัน
1.1.5 โครงการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีโรคร่วมหรือโรคแทรกซ้อนทางกาย		
1) พยาบาล	50คน/1รุ่น/1วัน	ยกเลิก
2) ผู้ช่วยเหลือคนไข้	50คน/1รุ่น/1วัน	ยกเลิก
1.1.6 โครงการฟื้นฟูการจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยสำหรับพยาบาลและผู้ช่วยเหลือคนไข้	80คน/2รุ่น/1วัน	80 คน/2 รุ่น/1 วัน
1.1.7 โครงการอบรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์สำหรับผู้ให้บริการ	80คน/2รุ่น/1วัน	ยกเลิก
1.1.8 การเตรียมความพร้อมของบุคลากรเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น	40คน/1วัน	ยกเลิก
1.2 สนับสนุน ส่งเสริม การพัฒนาบุคลากร		
1.2.1 พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	2 คน	3 คน
1.2.2 หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	6 คน	11 คน
1.2.3 การประชุม/อบรม/สัมมนา ภายในโรงพยาบาล	ครั้ง/คน	6 ครั้ง/80 คน
1.2.4 การประชุม/อบรม/สัมมนาภายนอกโรงพยาบาล	ครั้ง/คน	-
2. เป็นแหล่งฝึกงานภาคปฏิบัติแก่นักศึกษาปริญญาตรี/โท		
2.1 ระดับวิทยาลัย (ปริญญาตรี)	32 ครั้ง/400 คน	-
2.2 ระดับมหาวิทยาลัย		
- ปริญญาตรี	10 ครั้ง/160 คน	-
- ปริญญาโท		
2.3 อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	40 คน	21 คน
3. ให้การสนับสนุนวิทยากรแก่หน่วยงานต่าง ๆ	ครั้ง/คน	-
3.1 ภายในโรงพยาบาล	ครั้ง/คน	-
3.2 ภายนอกโรงพยาบาล	ครั้ง/คน	-
4. ให้การปฐมนิเทศนักศึกษา และผู้มาศึกษา ดูงาน/บุคลากรใหม่	ครั้ง/ราย/สถาบัน	93 ครั้ง/982 ราย/8 สถาบัน
งานคุณภาพการพยาบาล		
1. ทบทวนระบบเอกสารคุณภาพทางการพยาบาล	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
2. ทบทวนบัญชีความเสี่ยง	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
ตึกชงโค(รวมแผนกบริการรักษาด้วยไฟฟ้า)		
1. ให้บริการบำบัดรักษาด้วยไฟฟ้าแก่ผู้ป่วย	1,200 ครั้ง/1,200 ราย	979 ครั้ง/979 ราย
2. สอบเทียบเครื่องมือรักษาด้วยไฟฟ้า	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
3. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ของการรักษา	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
ตึกฝ้ายคำ (รวมแผนกกลุ่มกิจกรรมบำบัด)		
1.กลุ่มพัฒนาความร่วมมือในการรักษา (AT)	110 ครั้ง/ปี	653 ครั้ง/ปี
2.กลุ่มปรับความคิดเพื่อชีวิตมีสุข (CBT)	110 ครั้ง/ปี	688 ครั้ง/ปี
3.กลุ่มการบำบัดโดยการแก้ปัญหา (PST)	110 ครั้ง/ปี	675 ครั้ง/ปี
4.กลุ่มการจัดการกับอาการหูแว่ว	50 ครั้ง/ปี	201 ครั้ง/ปี
5.กลุ่มจิตบำบัดระดับประคอง	50 ครั้ง/ปี	-
6.โครงการธรรมะบำบัด	6 ครั้ง/ปี	-
ตึกศรีตรัง (รวมแผนกจ่ายกลาง)		
1.ตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ	1ครั้ง/สัปดาห์	1ครั้ง/สัปดาห์
2.ตรวจการเก็บเครื่องมือ/อุปกรณ์ ปราศจากเชื้อในหน่วยบริการ	ทุก4เดือน	ทุก4เดือน
ตึกเฟื่องฟ้า (รวมแผนกจิตสังคมบำบัด)		
1. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสารเสพติดที่มีปัญหาจิตเวชร่วม	200 คน	261 คน
1.1 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้มีปัญหาสารเสพติดที่มีปัญหาจิตเวชร่วม ประเภทผู้ป่วยนอก ระบบสมัครใจ	100 คน	108 คน
1.1.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการบำบัด	100 ครั้ง/100 คน	108 ครั้ง/108 คน
1.1.2 การให้ความช่วยเหลือแบบสั้น	30 ครั้ง/30 คน	39 ครั้ง/39 คน
1.1.3 การให้การปรึกษา	120 ครั้ง/20 คน	168 ครั้ง/28 คน
1.1.4 การปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม	300 ครั้ง/50 คน	246 ครั้ง/41 คน
1.1.5 การติดตามหลังการบำบัด	700 ครั้ง/100 คน	756 ครั้ง/108 คน
1.2 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้มีปัญหาสารเสพติดที่มีปัญหาจิตเวชร่วม ประเภทผู้ป่วยใน ระบบสมัครใจ	100 คน	153 คน
1.2.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการบำบัด	100 ครั้ง/100 คน	153 ครั้ง/153 คน
1.2.2 จิตสังคมบำบัดบูรณาการ	1400 ครั้ง/100 คน	2,142 ครั้ง/153 คน
1.2.3 ครอบครัวยุติธรรม	100 ครั้ง/100 คน	153 ครั้ง/153 คน
1.2.4 การติดตามหลังการบำบัด	700 ครั้ง/100 คน	1,071 ครั้ง/153 คน
1.3 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสารเสพติดที่มีปัญหาจิตเวชร่วมระบบบังคับบำบัด	55 คน	54 คน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.3.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการรักษา	55 ครั้ง/55 คน	54 ครั้ง/54 คน
1.3.2 เมทริกซ์โปรแกรมผู้ติดยาแบบผู้ป่วยนอก	2,700 ครั้ง/45 คน	1,560 ครั้ง/26 คน
1.3.3 การบำบัดสำหรับผู้เสพยาเสพติด	460 ครั้ง/10 คน	1,280 ครั้ง/28 คน
1.3.4 ติดตามดูแลหลังการบำบัดรักษา	385 ครั้ง/55คน	378 ครั้ง/54 คน
2. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้มีปัญหาการติ่มสุราที่มีปัญหาจิตเวชร่วม		
2.1 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้มีปัญหาการติ่มสุราที่มีปัญหาจิตเวชร่วมประเภทผู้ป่วยนอก	200 คน	504 คน
2.1.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการรักษา	200 ครั้ง/200 คน	504 ครั้ง/504 คน
2.1.2 การให้คำแนะนำแบบสั้น	200 ครั้ง/200 คน	504 ครั้ง/504 คน
2.1.3 การให้การช่วยเหลือแบบสั้น	60 ครั้ง/160 คน	316 ครั้ง/316 คน
2.1.4 การให้การปรึกษา	120 ครั้ง/20คน	516 ครั้ง/86 คน
2.1.5 การปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม	120 ครั้ง/20คน	612 ครั้ง/102 คน
2.1.6 ติดตามดูแลหลังการบำบัดรักษา	280 ครั้ง/200คน	2,016 ครั้ง/504 คน
2.2 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ ผู้มีปัญหาการติ่มสุราที่มีปัญหาจิตเวชร่วม ประเภทผู้ป่วยใน	100 คน	144 คน
2.2.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการรักษา	100 ครั้ง/100 คน	144 ครั้ง/144 คน
2.2.2 การให้การปรึกษา	120 ครั้ง/20 คน	318 ครั้ง/53 คน
2.2.3 การปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม	480 ครั้ง/80 คน	546 ครั้ง/91 คน
2.2.4 ครอบครัวยุติธรรม	100 ครั้ง/100 คน	144 ครั้ง/144 คน
2.2.5 การติดตามดูแลหลังการบำบัด	100 ครั้ง/100 คน	576 ครั้ง/144 คน
3. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้สูบบุหรี่	100 คน	-
4.การบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา/สารเสพติดด้วยโปรแกรม ICORD-R	100 คน	-
4.1 การประเมินความพร้อมก่อนเข้ารับการรักษา	100 ครั้ง/100คน	-

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มการพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
4.2 โปรแกรมบูรณาการการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุรา/สารเสพติด ที่มีโรคร่วมทางจิตเวช	100 ครั้ง/100คน	-
4.3 การให้คำปรึกษารายบุคคล	200 ครั้ง/100คน	-
4.4 ครอบครัวยุติกรรม	100 ครั้ง/100คน	-
4.5 การติดตามหลังการบำบัด	700 ครั้ง/100คน	-
5. เผยแพร่เอกสารแผ่นพับ	3 เรื่อง/1500แผ่น	3 เรื่อง/2,354 แผ่น
6. จัดทำนิทรรศการความรู้ยาเสพติด สุรา บุหรี่	3 เรื่อง/ปี	-
7. สนับสนุนวิทยากรแก่หน่วยงาน/องค์กร	ทุกครั้ง	ทุกครั้ง
8. เผยแพร่องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสารเสพติดสุราผ่านทาง web site	1 เรื่อง/เดือน	-
9. โครงการ K-lean/R2R/CQI	1 เรื่อง	2 เรื่อง
10. โครงการรณรงค์เผยแพร่ความรู้วันสำคัญ		
10.1 โครงการรณรงค์เผยแพร่ความรู้เรื่องบุหรี่ วันงดสูบบุหรี่โลก	ครั้ง	1 ครั้ง
10.2 โครงการเพื่อส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	ครั้ง	1 ครั้ง
10.3 โครงการรณรงค์เผยแพร่ความรู้เพื่อ ลด ละ เลิกสุรา ช่วงเข้าพรรษา	ครั้ง	1 ครั้ง
11.โครงการวิจัยเรื่องประสิทธิผลของโปรแกรมบูรณาการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุราและสารเสพติดที่มีโรคร่วมทางจิตเวช	เรื่อง	งด
12.โครงการวิจัยการใช้โปรแกรมการบำบัดการเจริญสติเป็นฐานป้องกันที่กลับมาเสพยาในผู้ติดสุรา ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	เรื่อง	1 เรื่อง
13.โครงการเรื่องประสิทธิผลของโปรแกรม Twelve steps ในผู้ติดสุรา ณ โรงพยาบาล จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	เรื่อง	1 เรื่อง

กลุ่มการพยาบาล			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
งานบริหาร			
1	อัตราการคงอยู่ของบุคลากร	ร้อยละ 95	97.56%
2	จำนวนชั่วโมงความต้องการการพยาบาล (Hour per patient day : HPPD)	3 ชั่วโมง	2.7 ชั่วโมง
3	นิเทศ กำกับ ติดตามการปฏิบัติการพยาบาลทุกเดือน	ร้อยละ 100	100%
4	บุคลากรทางการพยาบาลถูกทำร้ายได้รับการช่วยเหลือ	ร้อยละ 100	100%
5	จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของบุคลากรทางการพยาบาล	0 เรื่อง	3 เรื่อง
งานบริการและคุณภาพ			
1	ตีกลุ่มผู้ป่วยผ่านการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 100	100%
2	ร้อยละของตัวชี้วัดงานบริการผู้ป่วยในขององค์กรพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์	≥ ร้อยละ 80	43.75%
3	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อบริการในภาพรวม	≥ ร้อยละ 85	93.31%
งานวิชาการ			
1	บุคลากรทางการพยาบาลมีสมรรถนะด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายผู้ป่วยแอลกอฮอล์และผู้ป่วยจิตเภท	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	96%
2	จำนวนองค์ความรู้และ/หรือนวัตกรรมทางการพยาบาลที่ดำเนินการโดยหน่วยบริการพยาบาลทั้งหมด	≥ 5 เรื่อง/ปี	7 เรื่อง/ปี
3	ร้อยละของพยาบาลได้รับการพัฒนาความรู้/ทักษะ 70 ชม./คน/ปี	≥ ร้อยละ 80	93%
4	ร้อยละของผู้ช่วยเหลือคนไข้ ได้รับการพัฒนาความรู้/ทักษะ 35 ชม./คน/ปี	≥ ร้อยละ 80	85%
งานเครือข่ายบริการสุขภาพจิต			
1	เครือข่ายสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตบริการสุขภาพที่ 7 ได้รับการสนับสนุนด้านบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ 100	100%
การบริการพยาบาลผู้ป่วยใน			
1	จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล	0 ราย	0 ราย
2	ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวชที่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน	ไม่เกินร้อยละ 10	7.74%
3	จำนวนผู้ป่วยที่มีโรคแทรกซ้อนทางกายรุนแรงไม่ได้รับการ refer ภายใน 24 ชั่วโมง	0 ราย	5 ราย
4	จำนวนครั้งของการเกิดแพ้ยาล้างในโรงพยาบาล	0 ครั้ง	1 ครั้ง
5	จำนวนของผู้ป่วยหลบหนีสำเร็จ	0 ราย	6 ราย
6	ร้อยละผู้ป่วยทำร้ายผู้อื่น /ถูกทำร้าย (ความรุนแรงระดับ F) ขึ้นไป	ร้อยละ 0	0.60%
7	ร้อยละผู้ป่วยได้รับอุบัติเหตุ(ความรุนแรงระดับ F) ขึ้นไป	ร้อยละ 0	0.88%
8	จำนวนผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผูกมัด	0 ราย	2 ราย

กลุ่มการพยาบาล			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
9	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ไม่เกิน 2 ต่อ 1,000 วันนอน	1.16:1,000 วันนอน
10	จำนวนการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาผู้ป่วยด้วยไฟฟ้า	0 ราย	2 ราย
11	จำนวนผู้ป่วยฆ่าตัวตายสำเร็จในโรงพยาบาล	0 ราย	0 ราย
12	ร้อยละของผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายในโรงพยาบาล	ร้อยละ 0	0.51%
13	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทรายใหม่ที่มีระดับคะแนน HoNOS ข้อ 1.1 ลดจากระดับรุนแรงมากเป็นระดับปานกลางภายใน 3 วัน	ร้อยละ 75	100%
14	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทรายใหม่ที่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน	ไม่เกิน ร้อยละ 5	ร้อยละ 0
15	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีอาการถอนพิษแอลกอฮอล์รุนแรงเกิน 3 วัน	น้อยกว่าร้อยละ 10	ร้อยละ 0
16	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (Remission Rate)	ร้อยละ 92	95.54%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานการแพทย์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานบริการตรวจรักษาผู้ป่วย		
1. บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก	100,000 ราย	92,447 ราย
2. บริการตรวจรักษาผู้ป่วยใน	4,500 ราย	2,784 ราย
3. การสนับสนุน Extended OPD โรงพยาบาลชุมชน	20 ครั้ง / ปี	-
งานบริการทางวิชาการ		
1. อาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่าง ๆ	3 หลักสูตร/200 คน/15 ชั่วโมง	3 หลักสูตร/100 คน/15 ชม.
2. อาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาหลักสูตรอื่นๆ	2 หลักสูตร/100 คน/15 ชั่วโมง	2 หลักสูตร/100 คน/15 ชม.
3. อาจารย์พิเศษสอนนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตร์ ปี 5 จากมหาวิทยาลัยขอนแก่น	1 หลักสูตร/45 คน /1 ปี	1 หลักสูตร/45 คน /1 ปี
4. สนับสนุนวิทยากร	20 ครั้ง	52 ครั้ง
5. จัดประชุม Inter hospital Conference	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
งานพัฒนาบุคลากร		
1. ส่งบุคลากรเข้าอบรม/ประชุมวิชาการ	20 ครั้ง/10 คน	30 ครั้ง/10 คน

กลุ่มงานการแพทย์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด

กลุ่มงานการแพทย์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวชที่ไม่กลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วัน	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 98	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95.69
2	ร้อยละการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินรอได้ได้รับการรักษาโดยแพทย์ภายใน 28 นาที	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 45.59
3	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	IPD 94.11 OPD* 95.93 OPD** 94.82
4	จำนวนการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาผู้ป่วยด้วยไฟฟ้า	0 ราย	0 ราย
5	ร้อยละการสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยในไม่เกิน 3 วันทำการ	ร้อยละ 90	ร้อยละ 88.30
6	จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการ Refer จากโรคแทรกซ้อนทางกาย (ภายใน 24 ชั่วโมง)	0 ราย	7 ราย
7	การสนับสนุนวิทยากรภายนอกโรงพยาบาลของกลุ่มงานการแพทย์	ไม่น้อยกว่า 20 ครั้ง / ปี.	ไม่น้อยกว่า 52 ครั้ง / ปี.
8	ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อแพทย์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 93.38
9	ร้อยละของการเข้าตรวจเยี่ยมผู้ป่วยในโดยแพทย์เจ้าของไข้ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 72.35

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานจิตวิทยา

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานบริการผู้ป่วยนอก		
1. การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา	ผู้รับบริการทุกรายที่แพทย์ส่งตรวจทางจิตวิทยา	
1.1 การทดสอบเชาวน์ปัญญา		148
1.2 การทดสอบบุคลิกภาพ		662
1.3 การทดสอบทางจิตประสาทวิทยา		685
1.4 การทดสอบทางจิตวิทยาอื่น		561
2. การบำบัดรักษาทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ผู้รับบริการทุกรายที่แพทย์ส่งบำบัดทางจิตวิทยา	
2.1 จิตบำบัดรายบุคคล		453
2.2 พฤติกรรมบำบัดรายบุคคล		25
2.3 ครอบครัวยุติธรรม / การให้การปรึกษาครอบครัว		6/12/255/512

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานจิตวิทยา

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานบริการผู้ป่วยใน		
1. การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา	ผู้รับบริการทุกรายที่แพทย์ส่งตรวจทางจิตวิทยา	
1.1 การทดสอบเชาวน์ปัญญา		30
1.2 การทดสอบบุคลิกภาพ		186
1.3 การทดสอบทางจิตประสาทวิทยา		125
1.4 การทดสอบทางจิตวิทยาอื่นๆ		62
2. การบำบัดรักษาทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ผู้รับบริการทุกรายที่แพทย์ส่งบำบัดทางจิตวิทยา	
2.1 จิตบำบัดรายบุคคล		24
2.2 จิตบำบัดรายกลุ่ม (Art Therapy, Supportive Group, ละครบำบัด)		33/170
2.3 การให้การปรึกษารอบครัว/ครอบครัวบำบัด		
งานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		
1. การให้ความรู้และเผยแพร่ความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต โดยการบรรยาย อภิปราย อบรม ประชุม สัมมนา	ทุกครั้งที่ยื่นขอ	34 ครั้ง/286 ชม.
2. ให้บริการส่งเสริมและป้องกันปัญหาทางจิตวิทยาและสุขภาพจิตชุมชน	ทุกครั้งที่ยื่นขอ	5 ครั้ง
3. การสนับสนุนการส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพจิตโดยผ่านสื่อเอกสารต่าง ๆ	10 เรื่อง/500ชุด	5 เรื่อง/200 ชุด
4. การร่วมรณรงค์ส่งเสริมกิจกรรมด้านจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ทุกครั้งที่ยื่นขอ	4 ครั้ง
5. การพัฒนาวิชาการและบุคลากรทางจิตวิทยาโดยเข้าร่วมโครงการ	41 คน	4 คน
6. เป็นที่ปรึกษาวิชาการจิตวิทยาและสุขภาพจิต	ทุกครั้งที่ยื่นขอ	32 ครั้ง
7. ประชุมวิชาการกลุ่มงาน	6 ครั้ง	7 ครั้ง
งานโครงการ		
1. โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักจิตวิทยาในเขตบริการสุขภาพที่ 7	20 คน	ยกเลิก
2.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้บำบัดด้านกลุ่มจิตบำบัด	40 คน	53 คน
3.โครงการพัฒนาโปรแกรมการฝึกปฏิบัติด้านจิตวิทยาคลินิกระดับปริญญาตรีและปริญญาโท	1 เรื่อง	
4.โครงการวิจัยเรื่อง ประสิทธิภาพของกลุ่ม Mindfulness Base Therapy and counseling ต่อระดับความรุนแรงของการฆ่าตัวตาย	1 เรื่อง	ยกเลิก
5.โครงการประเมินผลการดำเนินการนำแนวคิดจิตตปัญญาสู่การพัฒนาตนเองและองค์กร	1 เรื่อง	ยกเลิก

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานจิตวิทยา

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
6.โครงการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทาง อารมณ์เด็กไทยวัยเรียน และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ประจำปี 2559	4 จังหวัด/ 1228 คน	4 จังหวัด/1,204 คน

กลุ่มงานจิตวิทยา			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	งานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก		
	- ร้อยละ 90 ของผลการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยารายงานผล	ภายใน 3 วันทำการ	97.7%
	- การถูกท้วงติงผลการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาเป็นลาย ลักษณ์อักษร	น้อยกว่าร้อยละ 0.01	ร้อยละ 0
2	งานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทาง จิตวิทยา		
	- ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับไว้รักษาในโรงพยาบาลตามแนว ทางการดูแลและผู้ที่เกี่ยวข้องต่อการฆ่าตัวตายที่ได้รับการ บำบัดรักษาทางจิตวิทยามีระดับความรุนแรงของการฆ่าตัว ตายลดลง	ร้อยละ 80	100%
	- ร้อยละของผู้รับบริการที่มีพฤติกรรมกระทำร้ายตนเองที่ ได้รับการบำบัด MBTC มีระดับความรุนแรงของการฆ่าตัว ตายลดลง	ร้อยละ 80	100%
3	งานการส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชนและการ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		
	- ร้อยละของการร่วมทีมสหวิชาชีพในการช่วยเหลือผู้ มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนในชุมชน	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95	100%
	- ร้อยละของการบริการทางจิตวิทยาแก่ชุมชน	ร้อยละ 90	100%
4	งานการสอน ฝึกอบรมทางจิตวิทยาคลินิก		
	- ร้อยละของความพึงพอใจของนักศึกษาฝึกงาน/Internship ระดับมาก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	95.5%
5	งานการวิจัย และพัฒนาเทคโนโลยีทางจิตวิทยา		
	- จำนวนผลงานวิชาการ/บทความด้านจิตวิทยาคลินิก ที่ได้รับการเผยแพร่	2 เรื่อง จำนวน 2 เรื่อง	6 เรื่อง 6 เรื่อง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
ผู้ป่วยนอก		
งานบริการสังคมสงเคราะห์		
1.งานวินิจฉัยทางสังคมและคัดกรอง ผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	6,000 ราย	6,798 ราย
2.การบำบัดทางสังคม		
2.1 รายบุคคล (ผู้ป่วย,ญาติ)	600 ราย	452 ราย
2.2 ให้การปรึกษาครอบครัว	60 ครั้ง/120ราย	60 ครั้ง/122 ราย
3. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย	1,000 ราย	986 ราย
ผู้ป่วยใน		
งานบริการสังคมสงเคราะห์		
1. การให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎี REBT ร่วมกับคนตรีบำบัด สำหรับผู้ป่วย จิตเวช/มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	70ครั้ง/420 ราย	42 ครั้ง/323 ราย
2. การให้การปรึกษาครอบครัว	24ครั้ง/48ราย	10 ครั้ง/20 ราย
3. ครอบครัวบำบัด	24ครั้ง/48ราย	6 ครั้ง/12 ราย
4. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย	600 ราย	576 ราย
5. การสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน		
5.1 การเตรียมครอบครัวและชุมชนก่อนจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน	36ครั้ง/108ราย	29 ครั้ง/42 ราย
5.2 การบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน	12ครั้ง/36ราย	1 ครั้ง/1 ราย
5.3 บริการสุขภาพจิตชุมชนในภาวะวิกฤต	ให้บริการทุกครั้งที่ได้รับแจ้ง	100%
5.4 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวชในกลุ่มเสี่ยง	26ครั้ง/1,080ราย	42 ครั้ง/131 ราย
5.5 การส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน	10ครั้ง/500ราย	6 ครั้ง/282 ราย
6. งานพัฒนาวิชาการสังคมสงเคราะห์ จิตเวชและการวิจัย		
6.1 เผยแพร่ความรู้เรื่องโรคทางจิตเวชที่พบบ่อย	2เรื่อง/1,500ฉบับ	2 เรื่อง/2,500 ฉบับ
- นอนไม่หลับ	1เรื่อง/500ฉบับ	1 เรื่อง/500 ฉบับ
- การให้ความรู้การจดทะเบียนผู้พิการ	1เรื่อง/1,000ฉบับ	1 เรื่อง/2,000 ฉบับ
6 พัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยการประชุม อบรม สัมมนา	5 คน	4 คน
7. ให้ความร่วมมือและประสานงานกับฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ ในการเป็น คณะทำงานโครงการ/วิทยากรฝึกอบรม/บรรยาย/อภิปราย/นิเทศงาน	ร้อยละ 100	100%
8. การประชุมกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	6 ครั้ง	6 ครั้ง
งานโครงการ		
1.โครงการประชุมวิชาการนักสังคมสงเคราะห์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เพื่อบูรณาการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชร่วมกันครั้งที่ 2	1ครั้ง/2วัน/120คน	ยกเลิก

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
2.โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยจิตเวชกับเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	1ครั้ง/3วัน/80คน	1 ครั้ง/2 วัน/52 คน
3.โครงการเสียงเพลงแห่งมิตรภาพและความรักจากใจของฉันให้เธอ	30 ราย	ยกเลิก
4.โครงการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายผู้พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ประจำปี 2559	2 ครั้ง	2 ครั้ง
5. โครงการสื่อสารเพื่อสร้างสุขในครอบครัว	10 คน	10 คน

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
การวินิจฉัยทางสังคม			
1	อัตราผู้ป่วยนอกรายใหม่ได้รับการวินิจฉัยทางสังคมและมีแนวทางในการแก้ไขปัญหา	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70	96.41%
การบำบัดทางสังคม			
2	อัตราผู้รับบริการที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและโรคจิตเวชอื่นๆได้รับการบำบัดทางสังคม มีปฏิกริยาทางจิตใจลดลงและมีแนวทางในการแก้ไขปัญหา	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70	100%
การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม			
3	ผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมมีระดับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมสูงขึ้น	ร้อยละ 60	100%
การสังคมสงเคราะห์จิตเวชชุมชน			
4	อัตราผู้รับบริการได้รับการเยี่ยมบ้าน และส่งกลับบ้าน	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80	100%
5	อัตราผู้รับบริการได้รับการเตรียมครอบครัวหรือชุมชน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	100%
6	อัตรา การติดตามดูแลผู้ป่วยในชุมชนนอกเขตโดยเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่ที่ได้รับการประสานจากนักสังคมสงเคราะห์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	94.87%
7	การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุขในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเพิ่มขึ้น	อย่างน้อย 1 เครือข่าย/ปี	2 เครือข่าย
การพิทักษ์สิทธิ			
8	อัตราผู้รับบริการได้รับการพิทักษ์สิทธิและช่วยเหลือทางสังคม	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 95	100%
การพัฒนาวิชาการสังคมสงเคราะห์จิตเวชและการวิจัย			
9	จำนวน CQI และ KM เรื่องเล่า องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสังคม	อย่างน้อยปีละ 1 เรื่องต่อปี	3 เรื่อง
10	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการภายในและภายนอกอยู่ในระดับดีขึ้น	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	86.41%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานเภสัชกรรม

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ส่วนงานบริหารเภสัชกรรม		
1.1 งานบริการเภสัชกรรม		
1.1.1 บริการจ่ายยาผู้ป่วยนอก		
- จ่ายยาให้ผู้ป่วยนอก	98,000 ราย	87,866 ราย
- ความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยนอก ต่อ 1,000 ใบสั่งยา	0	0.01 (1 ราย)
- ระยะเวลาเฉลี่ยในการรอรับยาของผู้ป่วยนอก	≤ 30 นาที	31 นาที
1.1.2 บริการจ่ายยาผู้ป่วยใน		
- จ่ายยาให้ผู้ป่วยใน	19,000 ราย	18,104 ราย
- ความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยในต่อ 1,000 วันนอน	0	2.34 (16 ครั้ง, 130 มื้อ)
1.1.3 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อบริการเภสัชกรรมในระดับมากขึ้นไป	≥ ร้อยละ 85	ร้อยละ 97.7
1.2 งานป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา		
- ความคลาดเคลื่อนก่อนจ่ายยา ต่อ 1,000 ใบสั่งยา	≤ 10	4.19 (445 ราย)
1.3 งานติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา		
- จำนวนครั้งของการเกิดการแพ้ยาซ้ำในโรงพยาบาล	0	0
1.4 งานให้คำปรึกษาด้านยา		
- ผู้รับบริการปรึกษาด้านยาได้รับข้อมูลตามความต้องการ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
1.5 งานประเมินการใช้ยา		
- ยาที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษได้รับการประเมินการใช้ยาเชิงคุณภาพ	≥ 2 รายการ	3 รายการ
1.6 งานบริการเภสัชสนเทศ		
- จำนวนบทความ หรือองค์ความรู้ใหม่ KM, CQIทางด้านยาจิตเวชที่มีการเผยแพร่	≥ 1 เรื่อง	0
2. ส่วนงานบริหารเวชภัณฑ์		
2.1 งานจัดซื้อเวชภัณฑ์		
- จำนวนเดือนของการสำรองยา	≤ 3 เดือน	1.42 เดือน
- จำนวนครั้งที่ยาในกลุ่มจำเป็นไม่เพียงพอต่อการให้บริการ	0 ครั้ง	2 ครั้ง
2.2 งานคลังเวชภัณฑ์		
- จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์หมดอายุหรือเสื่อมคุณภาพ ในคลังเวชภัณฑ์	0	0
3. งานตอบสนองยุทธศาสตร์อื่น ๆ ของโรงพยาบาล		
3.1 บุคลากร ได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็น	≥ ร้อยละ 80	ร้อยละ 100

กลุ่มงานเภสัชกรรม			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยนอก	0 : 1,000 ใบสั่งยา	0.01 (1 ราย)
2	อัตราความคลาดเคลื่อนของการจ่ายยาผู้ป่วยใน	0 : 1,000 วันนอน	2.34 (16 ครั้ง, 130 มื้อ)
3	อัตราความคลาดเคลื่อนก่อนจ่ายยา	≤ 10 : 1,000 ใบสั่งยา	4.19 (445 ราย)
4	ระยะเวลาเฉลี่ยในการรอรับยาของผู้ป่วยนอก	≤ 30 นาที	31 นาที
5	จำนวนครั้งของการเกิดการแพ้ยาในโรงพยาบาล	0 ครั้ง	0 ครั้ง
6	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อบริการเภสัชกรรมในระดับมากขึ้นไป	≥ 85 %	97.7%
7	จำนวนรายการยาที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษได้รับการประเมินการใช้ยาเชิงคุณภาพ	≥ 2 รายการ/ปี	3 รายการ
8	จำนวนเดือนของการสำรองยาเฉลี่ย	≤ 3 เดือน	1.42 เดือน
9	จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์หมดอายุหรือเสื่อมสภาพในคลังเวชภัณฑ์	0 รายการ	0 รายการ
10	จำนวนครั้งที่ยาในกลุ่มจำเป็นไม่เพียงพอต่อการให้บริการ	0 ครั้ง	2 ครั้ง
11	ร้อยละของผู้รับบริการปรึกษาด้านยาได้รับข้อมูลตามความต้องการ	100 %	100%
12	จำนวนบทความหรือองค์ความรู้ใหม่ KM, CQI ทางด้านยาจิตเวชที่มีการเผยแพร่	≥ 1 เรื่อง/ปี	0 เรื่อง/ปี
13	ร้อยละของบุคลากร ได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็น	≥ 80 %	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานนิติจิตเวช

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานบำบัดรักษา		
1. กระบวนการยุติธรรมส่งตัวผู้ป่วยจิตเวชมาตรวจรักษาและ/หรือขอทราบผลการตรวจรักษา		
1.1 พนักงานสอบสวน	20 ราย	18 ราย
1.2 ศาล	20 ราย	24 ราย
1.3 เรือนจำ/ทัณฑสถาน	500 ราย	624 ราย
1.4 สถานพินิจ	5 ราย	3 ราย
1.5 สำนักงานคุมประพฤติ	100 ราย	52 ราย
2. ส่วนราชการอื่น ๆ หรือเอกชนส่งผู้ป่วย มารับการตรวจรักษาและ/หรือทราบผลการตรวจรักษา	100 %	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานนิติจิตเวช

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<i>งานวินิจฉัยทางนิติจิตเวช</i>		
1. ส่งผลการตรวจวินิจฉัยต่อศาล พนักงานสอบสวน ท้นทสถานที่ ส่วนราชการอื่น ๆ	100 ฉบับ	72 ฉบับ
2. สรุประวัตติการตรวจรักษาผู้ป่วยคดีไปยังหน่วยงานราชการต่าง ๆ หรือเอกชน	150 ฉบับ	118 ฉบับ
3. สามารถส่งผลการตรวจวินิจฉัยต่อศาล พนักงานสอบสวน ท้นทสถานที่ ส่วนราชการอื่น ๆ หรือเอกชน ได้ภายใน 20 วันทำการ นับแต่โรงพยาบาล ได้รับหนังสือฯ	100 %	86.40% (เข้า 2 เรื่อง รอผลฯ)
4. สามารถส่งประวัติการตรวจรักษาผู้ป่วยคดีไปยังหน่วยงานราชการ ต่างๆ หรือเอกชน ได้ภายใน 3 วันทำการนับแต่โรงพยาบาลได้รับหนังสือ	100 %	85.84% (เข้า 12 เรื่อง ผู้รับผิดชอบลาและไปราชการ)
<i>งานวิชาการนิติจิตเวช</i>		
1. เผยแพร่ความรู้และวิทยการด้านนิติจิตเวชแก่นักศึกษา พยาบาล บุคลากรโรงพยาบาล และประชาชนทั่วไป	4 ครั้ง	8 ครั้ง
<i>งานธุรการนิติจิตเวช</i>		
1. ส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่ร้องขอ	300 ฉบับ	189 ฉบับ
2. ส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่ร้องขออย่างถูกต้อง	100 %	100%
3. สามารถส่งเอกสารหรือข้อมูลเมื่อมีการร้องขอภายใน 3 วันทำการ	100 %	85.84%

กลุ่มงานนิติจิตเวช			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละการบำบัดรักษาผู้ป่วยและตรวจวินิจฉัยทางนิติจิตเวช แก่ผู้ป่วยนิติจิตเวช	ร้อยละ 100	100%
2	ผู้ป่วยที่กระบวนกรยุติธรรมส่งตัวมารักษาได้รับการตรวจวินิจฉัย	ทุกราย	100%
3	ร้อยละการส่งผลการตรวจวินิจฉัยต่อศาล พนักงานสอบสวน ท้นทสถานที่ ส่วนราชการอื่น ๆ หรือเอกชนได้ภายใน 20 วันทำการนับตั้งแต่โรงพยาบาลได้รับหนังสือฯ	ร้อยละ 100	86.40%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานเทคนิคบริการ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<i>งานตรวจทางห้องปฏิบัติการ</i>		
1. การตรวจทางโลหิตวิทยา	10,000 ราย	9,662 ราย
2. การตรวจทางจุลทรรศน์ศาสตร์	500 ราย	723 ราย
3. การตรวจทางเคมี	20,000 ราย	27,006 ราย
4. การตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยา	300 ราย	115 ราย
5. เก็บสิ่งส่งตรวจจากผู้รับบริการ (OPD)	2,500 ราย	2,212 ราย
6. ทดสอบสารควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก	21 ครั้ง	26 ครั้ง
7. ผลการควบคุมคุณภาพโดยองค์กรภายนอก (EQA) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโดย	ระดับดี-ดีมาก	
- เคมีคลินิก (คะแนน $VIS \leq 100$ เท่ากับระดับดี-ดีมาก)		51.52
- โลหิตวิทยา (คะแนน $DI \leq 1.0$ เท่ากับระดับดี-ดีมาก)		0.41
- จุลทรรศน์คลินิก (คะแนน ≥ 3 เท่ากับระดับดี-ดีมาก)		3.78
8. ร้อยละการรายงานผลทันตามเวลาที่กำหนด (Turn around time)	>95%	
8.1 ผู้ป่วยนอก		
- ผล CBC, UA ภายใน 45 นาที	>95%	97.5%
- ผล Blood chemistry ภายใน 60 นาที	>95%	97.4%
- Urine methamphetamine , Pregnancy test ภายใน 20 นาที	>95%	100%
8.2 ผู้ป่วยใน		
- ส่งตรวจก่อน 10.00น.รายงานผลภายใน 14.00 ของวันที่ทำการส่งตรวจ	>95%	97.2%
- ส่งตรวจหลัง 10.00น.รายงานผลภายใน 16.00 ของวันที่ทำการส่งตรวจ	>95%	100%
- ส่งตรวจหลัง 16.00น.รายงานผลภายใน 14.00 ของวันถัดไป	>95%	100%
8.3 กรณีขอผลด่วน / ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดผลวิเคราะหใในช่วงค่าวิกฤต	>95%	
รายงานผล CBC U/A ภายใน 30 นาที		95.2%
ระดับยา Lithium , Blood sugar ภายใน 30 นาที		100%
Blood chemistry ภายใน 45 นาที		92.67%
9. ร้อยละการรายงานผลผิดพลาด		
- Miss	≤ 0.5	0.49
- Near miss		1.31
10. ร้อยละการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ	≤ 0.5	
- ผู้ป่วยนอก		0
- ผู้ป่วยใน		1.46
11. ร้อยละการขอตรวจซ้ำจากแพทย์	≤ 0.2	0

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานเทคนิคบริการ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
12. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการระดับดีขึ้น	> 90% (2 ครั้ง/ปี)	91.13
13. จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
14. ร้อยละเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีและได้รับการรักษาเมื่อพบความผิดปกติ	100%	100%
15. ผู้ตรวจ นิเทศ จากผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์	1 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง
<i>งานตรวจพิเศษ</i>		
1. ให้บริการผู้ป่วยตรวจเอ็กซเรย์	250 ราย	439 ราย
2. ให้บริการผู้ป่วยตรวจคลื่นสมอง	10 ราย	0 ราย
3. ให้บริการผู้ป่วยตรวจคลื่นหัวใจ	200 ราย	169 ราย
4. ให้บริการตรวจทางรังสีให้แก่ผู้ป่วย เสร็จสิ้นภายในเวลา 30 นาที/แผ่น	95%	100 %
5. ให้บริการตรวจทางรังสีวิทยาให้แก่ผู้ป่วย เสร็จสิ้นภายใน 1 วัน	95%	100 %
6. ส่งผลตรวจให้แก่หน่วยงานที่ส่งผู้ป่วยมารับบริการภายใน 1 วัน	100%	100 %
7. ความผิดพลาดในการถ่ายภาพฟิล์มเอ็กซเรย์	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0
8. จำนวนครั้งในการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
9. ความผิดพลาดในการให้บริการ	0 ราย	0 ราย
10. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ อยู่ในระดับดีขึ้น	มากกว่าร้อยละ 90	92.31%
11. จำนวนข้อร้องเรียน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
12. จำนวนครั้งของการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือทางรังสี	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
13. ตรวจคลื่นหัวใจ ภายใน 10 นาที/ราย	95 %	100 %
14. ส่งผลการตรวจคลื่นหัวใจให้แก่หน่วยงานที่ส่งตรวจภายใน 1 วัน	100 %	100 %
15. ให้บริการตรวจคลื่นสมองให้แก่ผู้ป่วยภายใน 90 นาที/ราย	95 %	-
16. จำนวนครั้งของแผ่นทดสอบรังสีส่วนบุคคลอยู่นอกเกณฑ์ปลอดภัย	0 ครั้ง	0 ครั้ง
17. มีเจ้าหน้าที่หญิงอยู่ร่วมกับผู้ป่วยหญิงขณะให้บริการตรวจพิเศษ	100 %	100 %

กลุ่มงานเทคนิคบริการ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
งานตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์			
1	ร้อยละการรายงานผลทันตามเวลาที่กำหนด (Turn around time)		
1.1	ผู้ป่วยนอก - ผลตรวจ CBC, U/A รายงานผล ภายในเวลา 45 นาที	มากกว่าร้อยละ 95	97.5
	- ผลตรวจ Blood chemistry รายงานผล ภายในเวลา 60 นาที	มากกว่าร้อยละ 95	97.4
	- Methamphetamine , Opiate , Cannabinoid , Pregnancy test ภายใน 20 นาที	มากกว่าร้อยละ 95	100
1.2	ผู้ป่วยใน		
	- ส่งตรวจก่อน 10.00 น. รายงานผลภายในเวลา 14.00 น.	มากกว่าร้อยละ 95	97.2
	- ส่งตรวจหลัง 10.00 น. รายงานผล ภายในเวลา 16.00 น.	มากกว่าร้อยละ 95	100
	- ส่งตรวจหลัง 16.00 น. รายงานผล ภายในเวลา 14.00 น.ของวันถัดไป	มากกว่าร้อยละ 95	100
1.3	กรณีขอผลด่วน/ ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดผลวิเคราะห์ ในช่วงค่าวิกฤต		
	- รายงานผล CBC U/A	มากกว่าร้อยละ 95	95.2
	- ระดับยา Lithium , Blood sugar	มากกว่าร้อยละ 95	100
	- Blood chemistry	มากกว่าร้อยละ 95	92.67
2	ร้อยละการรายงานผลผิดพลาด Missed and near missed - Missed	น้อยกว่าร้อยละ 0.5	0.49
	- near missed		1.31
3	ร้อยละการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน - OPD	น้อยกว่าร้อยละ 0.5	0
	- IPD		1.46
4	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการอยู่ในระดับดีขึ้นไป	มากกว่าร้อยละ 90	91.13
5	ผลการควบคุมคุณภาพโดยองค์กรภายนอก (EQA) ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานของโครงการ โดย		
	เคมีคลินิก (ได้รับคะแนน MVIS ≤ 100 (ระดับดี-ดีมาก)	อยู่ในเกณฑ์ระดับดี-ดีมาก	51.52
	โลหิตวิทยา (ได้รับคะแนน DI ≤ 1 (ระดับดี-ดีมาก)	อยู่ในเกณฑ์ระดับดี-ดีมาก	0.41
	จุลทรรศน์คลินิก (ได้รับคะแนนมาตรฐาน ≥ 3 (ระดับดี-ดีมาก)	อยู่ในเกณฑ์ระดับดี-ดีมาก	3.78
6	จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
7	ร้อยละการขอตรวจซ้ำจากแพทย์	น้อยกว่าร้อยละ 0.2	0
8	ร้อยละเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปีและได้รับการรักษาเมื่อพบความผิดปกติ	ร้อยละ 100	100
การตรวจรังสีวิทยาและตรวจพิเศษ			
1	ความผิดพลาดในการให้บริการ	0 ราย	0 ราย

กลุ่มงานเทคนิคบริการ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
2	ความผิดพลาดในการถ่ายฟิล์มเอกซเรย์	0 ราย	2.87
3	จำนวนครั้งในการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
4	ความพึงพอใจของผู้รับบริการอยู่ในระดับดีขึ้น	มากกว่าร้อยละ 90	92.31
5	จำนวนข้อร้องเรียน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
6	จำนวนครั้งของการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือทางรังสี	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
7	จำนวนครั้งของแผ่นทดสอบรังสีส่วนบุคคลอยู่นอกเกณฑ์ปลอดภัย	0 ครั้ง	0 ครั้ง
8	มีเจ้าหน้าที่หญิงอยู่ร่วมกับผู้ป่วยหญิงขณะให้บริการตรวจพิเศษ	ร้อยละ 100	100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพจิต

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. งานฟื้นฟูทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพเกษตรกรรม		
1.1 ประเมินสมรรถภาพก่อนเข้ากลุ่ม	1,440 ราย	154ราย/658ราย
1.2 การฟื้นฟูทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพเกษตรกรรม		
- การเตรียมดิน/เตรียมแปลงปลูก	96 ครั้ง/576 ราย	98ครั้ง/581 ราย
- การปลูกพืช	96 ครั้ง/576 ราย	83 ครั้ง/519 ราย
- การบำรุงดูแลรักษา	96 ครั้ง/576 ราย	136 ครั้ง/816 ราย
- การขยายพันธุ์พืช (การแยกหน่อ/การปักชำ/การตอนกิ่ง)	48 ครั้ง/384 ราย	33 ครั้ง/226 ราย
- การจัดการผลผลิต (การเก็บ/เตรียมผลผลิตส่งจำหน่าย/การจำหน่ายผลผลิต)	96 ครั้ง/576 ราย	57 ครั้ง/382 ราย
- การทำปุ๋ยอินทรีย์/ปุ๋ยหมัก/การทำน้ำหมักไล่แมลง/การทำน้ำหมักฮอร์โมนบำรุงพืช	12 ครั้ง/72 ราย	37 ครั้ง/236 ราย
- การทำขนมไทย/การทำน้ำดื่มสมุนไพร/ประกอบอาหาร	96 ครั้ง/576 ราย	178 ครั้ง/371 ราย
- กลุ่มสร้างเสริมพลังอำนาจ (Empowerment)	96 ครั้ง/576 ราย	201 ครั้ง/1,288 ราย
1.3 งานบริการฟื้นฟูและประสานทรัพยากรทางสังคม		
- การเตรียมครอบครัวและชุมชน	4 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
- การประสานทรัพยากรทางสังคมทั้งภาครัฐและภาคเอกชน	4 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
- กิจกรรมทำบุญ/จิตอาสาเนื่องในโอกาสสำคัญ	3 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
2. งานวิชาการ		

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพะตอนคู่

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
2.1 ให้การศึกษาดูงานกับผู้สนใจ การปฐมนิเทศ/ให้การฝึกปฏิบัติงานกับนักศึกษาพยาบาล	8 ครั้ง/ปี	10 ครั้ง/ปี
2.2 เผยแพร่ความรู้ด้านการฟื้นฟูสุขภาพะผู้ป่วย		
2.2.1) ผลิตเอกสาร/แผ่นพับประชาสัมพันธ์	500 แผ่น	-
2.2.2) เผยแพร่เอกสาร/แผ่นพับผู้มาศึกษาดูงาน/ผู้รับบริการ	500 แผ่น	-
2.2.3) บริการองค์ความรู้ด้านการฟื้นฟูสุขภาพะผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Internet / Intranet / สื่อวิดีโอทัศน์)	3 ช่องทาง	-
2.2.4) เผยแพร่ความรู้ด้านการฟื้นฟูสุขภาพะโดยการจัดนิทรรศการ/โครงการ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
2.2.5 จำนวนผลงานวิชาการ	3 เรื่อง/ปี	2 เรื่อง/ปี
3. งานพัฒนาบุคลากร		
3.1. ส่งบุคลากรเข้าอบรม/ประชุมสัมมนา/ประชุมวิชาการ	70 ชม./คน/ปี	70 ชม./คน/ปี
3.2 การศึกษาดูงานในต่างประเทศ	1 ครั้ง/5 คน	-
4. โครงการปลูกต้นไม้เนื่องในวันต้นไม้ประจำปีแห่งชาติ	1 ครั้ง/ปี	ยกเลิกโครงการ

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานทันตกรรม

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ให้บริการทันตกรรม		
- ผู้ป่วยนอก	1,500 ราย	1,910 ราย
- ผู้ป่วยใน	2,000 ราย	2,000 ราย
2. การเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อน หลังการรักษา	0 ราย	0 ราย
3. เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาความรู้	อย่างน้อย 70 ชม./คน/ปี	100%
4. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา ECT	100 %	100%
5. ความพึงพอใจของผู้รับบริการทันตกรรมระดับดีถึงดีมาก	95 %	97.40%

กลุ่มงานทันตกรรม

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
-------	-------------------	---------------------	-------------

กลุ่มงานทันตกรรม			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	จำนวนผู้ป่วยที่ถูกถอนฟันผิอดี	0 ราย	0 ราย
2	จำนวนผู้ป่วยที่ถูก x-ray ฟันผิอดี	0 ราย	0 ราย
3	จำนวนการจ่ายยาผิด	0 ราย	0 ราย
4	อัตราผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบหัวใจและหลอดเลือด และผู้ป่วยอายุ ≥ 40 ปี ได้รับการวัด BP ก่อนได้รับบริการทันตกรรม	ร้อยละ 100	100%
5	จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อหลังถอนฟันหรือผ่าตัดในช่องปาก	0 ราย	0 ราย
6	จำนวนผู้ป่วยที่เกิดภาวะเลือดออกไม่หยุดหลังการถอนฟันหรือผ่าตัดในช่องปาก	0 ราย	0 ราย
7	จำนวนผู้ป่วยที่เกิด dry socket	0 ราย	0 ราย
8	จำนวนผู้ป่วยที่เกิด Oro antral communication จากการถอนฟัน	0 ราย	0 ราย
9	จำนวนผู้ป่วยที่เกิดภาวะฉุกเฉินก่อน/หลัง รับบริการ (เป็นลมหมดสติ ชัก หายุดหทัยใจ)	0 ราย	0 ราย
10	ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน	\geq ร้อยละ 80	96.14%
11	จำนวนผู้ป่วยสามารถแปร่งฟันได้อย่างถูกวิธีหลังจากได้รับทันตสุขศึกษา	\geq ร้อยละ 80	92.70%
12	เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาอบรมความรู้	70 ชม./คน/ปี	ตามเป้า
13	ผู้ป่วยได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปากก่อนการรักษา ECT	ร้อยละ 100	100%
14	ความพึงพอใจของผู้รับบริการในระดับดีถึงดีมาก	\geq ร้อยละ 95	97.40%
15	จำนวนใบร้องเรียน	0 ใบ	0 ใบ

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<i>เชิงปริมาณ</i>		
1. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	2,374 ครั้ง /5,524 ราย	5,151 ครั้ง/8,782 ราย
1.1 ประเมินสมรรถภาพ	100 ครั้ง/350ราย	489 ครั้ง/798 ราย
1.2 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ - อาชีวบำบัด	100 ครั้ง/350ราย	489 ครั้ง/798 ราย
1.3 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม		
- บันเทิงบำบัด	50 ครั้ง/250 ราย	117 ครั้ง/332 ราย
- ศิลปกรรมบำบัด	50 ครั้ง/200 ราย	210 ครั้ง/269 ราย
- ทักษะการดูแลตนเอง	50 ครั้ง/200 ราย	109 ครั้ง/277 ราย
- ทักษะการใช้ชีวิตอยู่ร่วมกันภายในบ้าน	150 ครั้ง/200 ราย	74 ครั้ง/165 ราย
- ทักษะทางสังคม	50 ครั้ง/200 ราย	30 ครั้ง/66 ราย

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
- ทักษะการพักผ่อน	50 ครั้ง/250 ราย	111 ครั้ง/345 ราย
- ทักษะการใช้ชีวิตในชุมชน	50 ครั้ง/200 ราย	557 ครั้ง/557 ราย
1.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ		
- ทักษะการทำงานพื้นฐานอาชีพ	800ครั้ง/2,000ราย	766 ครั้ง/1,370 ราย
- การฝึกอาชีพ (หัตถกรรม,ปั้นแกะ)	100 ครั้ง/300 ราย	325 ครั้ง/710 ราย
1.5 กลุ่มอื่น ๆ		
- บริการผู้ป่วยนอก (ท 74)	200 ครั้ง/200ราย	420 ครั้ง/420 ราย
- บริการผู้ป่วยชุมชน	200ครั้ง/200ราย	779 ครั้ง/783 ราย
- บริการให้ความรู้แก่ญาติ/เจ้าหน้าที่	200ครั้ง/200 ราย	375 ครั้ง/375 ราย
- ติดตามเยี่ยมบ้าน (หลังจำหน่าย)	12 ครั้ง/24 ราย	26 ครั้ง/26 ราย
- บริการให้ความรู้นักศึกษา	12 ครั้ง/200 ราย	37 ครั้ง/592 ราย
- บริการผู้สูงอายุ	200ครั้ง/200 ราย	233 ครั้ง/890 ราย
เชิงคุณภาพ		
1. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีทักษะ/ความสามารถเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 80	92.02%
2. ร้อยละของผู้ป่วยที่สิ้นสุดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพได้รับบริการครบกระบวนการฟื้นฟู	ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่สิ้นสุด	88.18%
3. ร้อยละของผู้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ 85	92.61%
4. ร้อยละของผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยขณะทำกิจกรรม	ร้อยละ 100	100%
5. ร้อยละของคะแนนการประเมินบันทึกการฟื้นฟูสมรรถภาพได้ตามเกณฑ์บันทึกและตรวจการประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย	ร้อยละ 85	100%
โครงการ		
1. โครงการสืบสานงานประเพณีสงกรานต์รดน้ำขอพร	1ครั้ง/200ราย	1 ครั้ง/227 ราย
2. โครงการตักน้ำสมุนไพรเพื่อสุขภาพ	900 ราย	1,370 ราย

กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีทักษะ/ความสามารถเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 80	92.02%
2	ร้อยละของผู้ป่วยที่สิ้นสุดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพได้รับบริการครบกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ร้อยละ 80	88.18%
3	ร้อยละของผู้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ 85	92.61%

กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
4	ร้อยละของผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยขณะทำกิจกรรม	ร้อยละ 100	100%
5	ร้อยละของเกณฑ์การตรวจประเมินและการให้คะแนนคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ร้อยละ 85	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์จิตประภัสร์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ให้บริการปรึกษาและการบำบัดทางจิตสังคม		
- Counseling	ราย	3,015 ราย
- Psycho-education/ Supportive Psychotherapy	ราย	1,338 ราย
- Family Counseling / Therapy	ราย	140 ราย
- Psychotherapy base on Satir	ราย	133 ราย
- Psychotherapy base on CBT	ราย	148 ราย
- Counseling with Aging and Dementai	ราย	206 ราย
- Counseling base on Buddhism	ราย	68 ราย
- บริการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ (1323)	ราย	งดบริการ
- บริการส่งเสริมสุขภาพด้วยอุปกรณ์	ราย/ปี	4,618 ราย/ปี
- บริการนวดแผนไทย	ราย	106 ราย
- บริการจิตบำบัดอื่นๆ	ราย	1,120 ราย
2. จัดบุคลากรปฏิบัติงานเวรให้การปรึกษาทางโทรศัพท์	12 ครั้ง	12 ครั้ง
3. สนับสนุนการเป็นแหล่งศึกษาดูงาน/ฝึกปฏิบัติ	100 % (ราย/ครั้ง)	100% (27 ราย/5 ครั้ง)
4. การประชุมปรึกษาเพื่อวางแผนระบบบริการสุขภาพจิตผู้สูงอายุในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
5. สนับสนุนให้บุคลากรเข้ารับการประชุมวิชาการ อบรม สัมมนา ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	2 ครั้ง/คน/ปี	11 ครั้ง/คน/ปี
6. สนับสนุนวิทยากรการฝึกอบรม	80% (ราย/ครั้ง)	100% (13 ราย/13 ครั้ง)
7. สำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
8. รายงานข้อมูลการใช้งานระบบสายด่วน 1667	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
9. ค่าดูแล บำรุง ซ่อมแซม ระบบ 1667	6 ครั้ง	6 ครั้ง
10.โครงการ พัฒนาจิตปัญญาสำหรับผู้ ให้การ ปรึกษาทางโทรศัพท์ และ1667	1 ครั้ง/30 คน	1 ครั้ง/30 คน
11. โครงการพัฒนาศูนย์จิตประภัสร์ (Mind Remedy Center)	3 ครั้ง	3 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์จิตประภัสร์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
12. โครงการศึกษาความต้องการการช่วยเหลือของผู้ดูแล ในการดูแล ผู้สูงอายุในกลุ่มความผิดปกติทางจิตที่เกิดจากโรคทางสมอง ที่มารับ การบำบัดในศูนย์จิตประภัสร์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ราชนครินทร์	1 โครงการ	1 โครงการ
13. โครงการศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ	1 โครงการ	1 โครงการ

ศูนย์จิตประภัสร์			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ความพึงพอใจต่อการบำบัดทางจิตสังคม บริการปรึกษา การ ส่งเสริมสุขภาพ การนวดแผนไทย และ บริการปรึกษาทาง โทรศัพท์ ระดับมากถึงมากที่สุด	อย่างน้อยร้อยละ 85	ร้อยละ 98.41
2	ความผิดพลาดการให้บริการนวดแผนไทย และการให้บริการ ออกกำลังกาย	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0
3	ผู้รับบริการที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ได้รับการบำบัดทางจิต สังคม มีคะแนนความรุนแรงลดลง	ร้อยละ 80	ร้อยละ 91.16
4	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ผู้สูงอายุในกลุ่มโรคซึมเศร้า กลุ่มโรคสมองเสื่อม และกลุ่มที่ เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	ระดับ 5	ระดับ 5
5	ผู้รับบริการที่ได้รับการบำบัดทางจิตสังคม มีแนวทางแก้ไข ปัญหาตามความเหมาะสม	ร้อยละ 100	ร้อยละ 99.93
6	ผลงานวิชาการ เช่น การวิจัย, โครงการ, KM, CQI, เรื่องเล่า	อย่างน้อย 7 รายการ	10 รายการ

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต (MCATT)

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. ให้บริการปรึกษาปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ (1323)	100 %	ยกเลิกเนื่องจากกรมให้ PM เป็นผู้รับผิดชอบ
2. ประชาสัมพันธ์บริการด้านวิกฤตสุขภาพจิตผ่านสื่อต่างๆ	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
3. จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต	4 ครั้ง/ปี	4 ครั้ง
4. สรุปรายงานผลการปฏิบัติงาน MCATT	1 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง
5. สนับสนุนวิทยากร	ทุกครั้ง	1 ครั้ง

ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต (MCATT)

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ร้อยละผู้ประสพภาวะวิกฤตในกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ 70	ร้อยละ 84.78
2	จำนวนความผิดพลาดของการปฏิบัติตามขั้นตอนการช่วยเหลือเยียวยาทางด้านจิตใจ	0 ครั้ง	0 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานสารบรรณ		
1.หนังสือที่นำเสนอผู้อำนวยการออกมาครบทุกฉบับ	100%	100%
2.การรับหนังสือราชการภายนอกและเสนอหนังสือราชการให้แล้วเสร็จภายใน 1 วัน	100%	100%
3.การแจกจ่ายหนังสือราชการภายนอก		100%
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%	98.14%
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.ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลบุคลากร ผ่านระบบ DPIS	ตลอดปี	ตลอดปี
4.ดำเนินการขอเบี่ยงวัด บำเหน็จ บำนาญ ผ่านระบบ Web Application ของกรมบัญชีกลาง	1 ครั้ง/ปี	3 ครั้ง/ปี
5.ประเมินผลการปฏิบัติราชการและประเมินสมรรถนะหลัก	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
6.ประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ	1 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี
7.ประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
8.รายงานอัตรากำลัง	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
9.สรุปการพิจารณาค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข	4 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
10.สรุปรายงานการปฏิบัติราชการของแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และ ลูกจ้างรายคาบที่ไม่ทำเวชปฏิบัติ	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
11.สรุปการสแกนลายนิ้วมือ	48 ครั้ง/ปี	48 ครั้ง/ปี
12.ตรวจเช็คการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ(OT)	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
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.โครงการปรับปรุงฐานข้อมูลบุคลากร ผ่านระบบสารสนเทศของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	ตลอดปี	ตลอดปี
งานสนาม		
1.ตัดหญ้าสนามหน้า OPD,ห้องสมุด,หน่วยจ่ายกลาง,ฝ่ายโภชนาการ,ต้น โพธิ์	2 ครั้ง/เดือน	2 ครั้ง/เดือน
2.ตัดหญ้าสนามหน้าบ้านผู้อำนวยการฯ	3 ครั้ง/เดือน	3 ครั้ง/เดือน
3.ทำความสะอาดบริเวณลานจอดรถและแพลตฟอร์ม	ทุกวัน	ทุกวัน
4.ตัดแต่งต้นไม้ดอกไม้ประดับ	2 ครั้ง/เดือน	2 ครั้ง/เดือน
5.รดน้ำต้นไม้	วันเว้นวัน 100%	100%
6.จัดเตรียมสถานที่และห้องประชุม	ตามคำร้องขอ 100%	100%
7.นำขยะไปไม่ไปทิ้ง	4 ครั้ง/เดือน	4 ครั้ง/เดือน
8.เก็บขยะทั่วไปรอบที่ 1 (08.30-10.00 น.)	ทุกวัน 100%	100%
9.ทำความสะอาดรถขนขยะ (10.00—10.30 น.)	ทุกวัน 100%	100%
10.ทำความสะอาดรอบบริเวณงานซักฟอก,งานสนาม (11.00-12.00 น.)	ทุกวัน 100%	100%
11.เก็บขยะติดเชื้อ/อันตราย (13.00-14.00 น.)	ทุกวัน 100%	100%
12.เก็บขยะทั่วไปรอบที่ 2 (14.30-15.30 น.)	ทุกวัน 100%	-
13.ทำความสะอาดรถขนขยะ (10.00-10.30 น.)	ทุกวัน 100%	-
งานซักฟอก		
1.ตรวจสอบความพร้อมใช้งานของเครื่องซักผ้า, เครื่องอบผ้า	ทุกวัน 100%	100%
2.เก็บผ้าเปื้อนตามหอผู้ป่วย เช้า เวลา 07.00-09.30 น. บ่าย เวลา 15.00-16.00 น.	ทุกวัน 100%	100%
3.ดำเนินการซักผ้าตามขั้นตอนจนสิ้นสุดกระบวนการ	ทุกวัน 100%	100%
4.ตรวจสอบความเรียบร้อยของผ้าหลังการซัก	ทุกวัน 100%	100%
5.จัดเตรียมผ้าก่อนนำส่งตามใบเบิก	ทุกวัน 100%	100%
6.ตรวจประเมินความพอเพียงของผ้าแต่ละหอผู้ป่วย	ทุกวัน 100%	100%
7.สรุปบันทึกประจำวัน	ทุกวัน 100%	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
โครงการ		
1.โครงการพัฒนาบุคลากรด้านจริยธรรม	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
2.โครงการเสริมสร้างความผูกพันที่ดีต่อองค์กร		
2.1.โครงการรดน้ำคำหัวหน้าหอผู้ป่วยสูงอายุเนื่องในวันมหาสงกรานต์	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
2.2 โครงการเตรียมพร้อมรับวันเกษียณ	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
2.3.คนดีศรีจิตเวช	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
2.4.พิธีถวายสัตย์ปฏิญาณเพื่อเป็นข้าราชการที่ดี	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี

ฝ่ายบริหารทั่วไป			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	จำนวนครั้งของการส่งหนังสือผิดหน่วยงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
2	จำนวนครั้งของการสูญหายของหนังสือราชการ	0 ครั้ง	0 ครั้ง
3	บุคลากรปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 99.73
4	ร้อยละข้อร้องเรียนเรื่องสิทธิประโยชน์ของบุคลากร	น้อยกว่าร้อยละ 5	ร้อยละ 0
5	อัตราการคงอยู่ของบุคลากร	ร้อยละ 95	ร้อยละ 98.52
6	จำนวนครั้งของการส่งผ้าคืนเนื่องจากผ้าไม่สะอาด	0 ครั้ง	0 ครั้ง
7	จำนวนครั้งที่บริการส่งผ้าไม่ทันเวลา	0 ครั้ง	0 ครั้ง
8	จำนวนครั้งของความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานขณะปฏิบัติงาน	0 ครั้ง	0 ครั้ง
9	จำนวนครั้งผ้าไม่สูญหายหรือชำรุดระหว่างการซัก	0 ครั้ง	0 ครั้ง
10	จำนวนครั้งของข้อร้องเรียนเรื่องขยะทั่วไป ขยะ มีพิษเต็มและไม่เทขยะ	0 ครั้ง	0 ครั้ง
11	จำนวนครั้งในการจัดห้องประชุมและสถานที่ไม่ทันตามกำหนดเวลา	0 ครั้ง	0 ครั้ง
12	สวนหย่อมที่อยู่ในความรับผิดชอบสะอาดสวยงาม	หญ้ายาวไม่เกิน 10 ซม.	ร้อยละ 100
13	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ 85	ร้อยละ 98.53

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายการเงิน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานรับเงินรายได้		
1. รับเงินผู้ป่วยนอก (เงินสด)		
1.1 ตรวจสอบใบแนะนำตัวผู้ป่วยว่าถูกต้อง ตรงกันกับคอมพิวเตอร์ online	100%	100%
1.2 ออกใบเสร็จพร้อมเงินทอน (ถ้ามี)	50,000 ราย	44,084 ราย
1.3 นำเงินรายได้ประจำวันส่งฝ่ายการเงินครบถ้วน/ถูกต้อง	100%	100%
1.4 ตรวจสอบเงินสดย่อยคงเหลือประจำวันครบถ้วน/ถูกต้อง	100%	100%
1.5 จัดทำทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงินต่อเนื่องและรายงานการใช้ใบเสร็จรับเงินต่อเนื่อง	100%	100%
2. รับเงินผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอก (ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิการรักษา)		
2.1 ตรวจสอบเอกสารการส่งเงินชำระค่ารักษาพยาบาล	400 ฉบับ	334 ฉบับ
2.2 ออกใบเสร็จรับเงินให้หน่วยงานต่างๆ	400 ฉบับ	334 ฉบับ
2.3 จัดทำหนังสือตอบรับพร้อมส่งใบเสร็จรับเงิน	200 ฉบับ	159 ฉบับ
2.4 ตัดยอดลูกหนี้ที่ชำระเงินแล้วถูกต้อง ครบถ้วน	100%	100%
2.5 จัดเก็บข้อมูลการตัดหนี้สูญให้คณะกรรมการ	2 ครั้ง	1 ครั้ง
2.6 จัดทำรายงานยอดคงเหลือลูกหนี้ประจำเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
2.7 แจ้งบันทึกยอดหนี้ประจำเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
3. เรียกเก็บเงินรายได้ผู้ป่วยใน		
3.1 ผู้ป่วยในข้าราชการ		
3.1.1 ตรวจสอบหนังสือรับรองสิทธิอนุมติสิทธิ /ตรวจสอบเอกสารการเรียกเก็บสรุปค่าใช้จ่าย ทุกรายก่อนกรอกข้อมูลลงในโปรแกรม E-Claim	100%	100%
3.1.2 กรอกข้อมูลคนไข้ในประเภทข้าราชการลงในโปรแกรม E-Claim	100%	100%
3.1.3 ส่งข้อมูลผู้ป่วยใน โดยโปรแกรม e - claim ส่งทาง Internet	200 ราย	151 ราย
3.1.4 รับเอกสารตอบรับจาก สปสช. ทาง www.nhso.go.th/ E-claim เพื่อตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลตามโปรแกรม	24 ครั้ง	24 ครั้ง
3.1.5 สแกนคำขอเบิก และส่งไป สปสช. รอรับการโอนเงินจากกรมบัญชีกลาง	24 ครั้ง	24 ครั้ง
3.1.6 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยในใช้สิทธิราชการรายตัว	100%	100%
3.1.7 แจ้งรับเงินผู้ป่วยในออกใบเสร็จรับเงิน	24 ครั้ง	12 ครั้ง
3.2 ผู้ป่วยในประเภทบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)		

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายการเงิน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
3.2.1 ตรวจสอบใบสรุปค่าใช้จ่ายในการตรวจรักษาผู้ป่วยในก่อน นำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ลงนามถูกต้องและรวดเร็ว	2,500 ราย	2,444 ราย
3.2.2 บันทึกข้อมูลเบิกผู้ป่วยในโปรแกรม e - claim (ระบบจัดทำ ข้อมูลผู้ป่วยในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)	2,500 ราย	2,444 ราย
3.2.3 ส่งข้อมูลผู้ป่วยใน UC โดยโปรแกรม e - claim ส่งทาง Internet	24 ครั้ง	24 ครั้ง
3.2.4 รับเอกสารตอบรับจาก สปสช. ทาง www.nhso.go.th/ E-claim เพื่อตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลตามโปรแกรม	24 ครั้ง	24 ครั้ง
3.2.5 ตรวจสอบการโอนเงินจากสปสช.ทาง www.nhso.go.th/acc (E-claim)	60 ฉบับ	137 ฉบับ
3.2.6 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยใน UC รายตัว	1,200 ราย	2,433 ราย
3.3 ผู้ป่วยในเบิกต้นสังกัด (อปท.)		
3.3.1 ตรวจสอบหนังสือรับรองสิทธิ	100%	100%
3.3.2 บันทึกข้อมูลเบิกผู้ป่วยในโปรแกรม e - claim (ระบบ จัดทำข้อมูลผู้ป่วยในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)	20 ราย	6 ราย
3.3.3 ส่งข้อมูลผู้ป่วยใน โดยโปรแกรม e - claim ส่งทาง Internet	20 ราย	6 ราย
3.3.4 รับเอกสารตอบรับจาก สปสช. ทาง www.nhso.go.th/ E-claim เพื่อตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลตามโปรแกรม	20 ครั้ง	6 ครั้ง
3.3.5 ตรวจสอบการโอนเงินจาก สปสช. ทาง www.nhso.go.th/acc (E-claim)	10 ครั้ง	6 ครั้ง
3.3.6 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยใน อปท. รายตัว	10 ราย	6 ราย
3.4 ผู้ป่วยในเบิกต้นสังกัด		
3.4.1 ตรวจสอบหนังสือรับรองสิทธิ	10 ราย	7 ราย
3.4.2 ตรวจสอบหมายเลข HN และ AN คนใช้ในประเภทเบิกต้น สังกัดก่อนจะทำหนังสือเรียกเก็บ	10 ราย	7 ราย
3.4.3 ทำหนังสือเรียกเก็บเสนอผู้มีอำนาจลงนามถูกต้อง สำเนา หนังสือ 2 ฉบับ นำส่งทางไปรษณีย์ EMS	10 ฉบับ	7 ฉบับ
3.4.4 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยในเบิกต้นสังกัดรายตัว	10 ราย	7 ราย
3.5 ผู้ป่วยในสิทธิบัตรประกันสังคม		
3.5.1 ตรวจสอบเอกสารสรุปค่าใช้จ่าย	50 ราย	40 ราย
3.5.2 บันทึกการเรียกเก็บในโปรแกรม SIPO9 ในเครือข่าย	50 ราย	40 ราย
3.5.3 ทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยในบัตรประกันสังคมรายตัว	50 ราย	40 ราย
3.5.4 ตรวจสอบสิทธิการรักษานอกเครือข่าย แจ้งการรับไว้รักษา โรงพยาบาลหลักแก้ไขสิทธิการรักษา	120 ราย	96 ราย

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายการเงิน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
3.5.5 ตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการเรียกเก็บในประเภทบัตรประกันสังคม นอกเครือข่าย	120 ราย	96 ราย
3.5.6 จัดทำหนังสือเรียกเก็บไปยังโรงพยาบาลหลักและสำนักงานประกันสังคมขอนแก่น	120 ฉบับ	145 ราย
3.5.7 จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยในบัตรประกันสังคม	120 ราย	96 ราย
4. เรียกเก็บเงินรายได้ผู้ป่วยนอก		
4.1 เรียกเก็บผู้ป่วยนอก บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า		
4.1.1 ดึงข้อมูลผู้ป่วยนอกด้วยโปรแกรม OPD ONLINE ทุกวันทำการ ตรวจสอบเอกสารการให้สิทธิครบถ้วนถูกต้อง	20,000 ราย	28,000 ราย/9,227 ราย/ 1,842 ราย
4.1.2 ลงข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยในโปรแกรมสิทธิบัตรครบถ้วนถูกต้อง	100%	100%
4.1.3 บันทึกเรียกเก็บลงในโปรแกรม E-Claim it ระบบ Op refer สำหรับต่างจังหวัดลงโปรแกรม	720 ฉบับ	720 ฉบับ
4.1.4 จัดทำหนังสือเรียกเก็บไปยัง สสจ.ขอนแก่น และโรงพยาบาลค่ายศรีพัชรินทร โรงพยาบาลศรีนครินทร์	100%	100%
4.1.5 ทำทะเบียนคุมลูกหนี้เป็นจังหวัด/หน่วยงาน	100%	100%
4.2 เรียกเก็บผู้ป่วยนอกผู้พิการ/ทหารผ่านศึก/ฉุกเฉิน		
4.2.1 รวบรวมเอกสาร พิมพ์ใบสิทธิ พิมพ์ใบสั่งยา ตรวจสอบค่าบริการกับระบบ ONLINE	20,000ราย	22,657 ราย
4.2.2 บันทึกข้อมูลเบิกผู้ป่วยในโปรแกรม e - claim (ระบบจัดทำข้อมูลผู้ป่วยนอกสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)	20,000 ราย	22,657 ราย
4.2.3 ส่งข้อมูลผู้ป่วยใน UC โดยโปรแกรม e - claim ส่งทาง Internet	20,000 ราย	22,657 ราย
4.2.4 ทะเบียนคุมลูกหนี้	20,000 ราย	22,657 ราย
4.3 ผู้ป่วยนอกสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าเรียกเก็บฟื้นฟู		
4.3.1 รวบรวม/ ตรวจสอบ เอกสารการให้บริการ	3,000 ราย	2,220 ราย
4.3.2 บันทึกข้อมูลเรียกเก็บทาง www.nhso.go.th	3,000 ราย	2,220 ราย
4.3.3 ทะเบียนคุมผู้ป่วยนอกฟื้นฟู	3,500 ราย	2,220 ราย
4.4 เรียกเก็บผู้ป่วยนอกบัตรประกันสังคม		
4.4.1 ดึงข้อมูลผู้ป่วยนอกบัตรประกันสังคมจาก OPD ONLINE บันทึกลงในโปรแกรม SSDATA	3,000 ราย	3,014 ราย
4.4.2 ส่งแฟ้มเรียกเก็บไปยัง โรงพยาบาลขอนแก่นทางอินเทอร์เน็ต	12 ครั้ง	12 ครั้ง
4.4.3 จัดทำเอกสารการเรียกเก็บ พร้อมหนังสือนำเสนอผู้มีอำนาจลงนาม ประกันสังคม รพ.ชุมแพ	12 ครั้ง	12 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายการเงิน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
4.4.4 จัดส่งเอกสารการเรียกเก็บทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ให้เสร็จภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	100 %	100%
4.4.5 จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ประกันสังคม	100 %	100%
4.5 เรียกเก็บเงินผู้ป่วยนอกเบิกกรมบัญชีกลาง		
4.5.1 ดึงข้อมูลผู้ป่วยจากโปรแกรม OP Online	240 ครั้ง	240 ครั้ง
4.5.2 บันทึกคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเบิกกรมบัญชีกลางในระบบ E-Claim	5,000 ราย	9,388 ราย
4.5.3 จัดทำข้อมูลการเบิกคำรักษาส่งในโปรแกรม E-Claim นำส่ง สกส.	5,000 ราย	9,388 ราย
4.5.4 รับเอกสารตอบรับ จากโปรแกรม E-Claim ตรวจสอบความถูกต้อง	100 %	100%
4.5.5 รับ Statement จากโปรแกรม E-Claim ตรวจสอบข้อมูลถูกต้องครบถ้วนก่อนการสร้างคำขอเบิก พิมพ์คำขอเบิก และเสนอผู้อำนวยการ/สแกนคำขอเบิกส่งสปสช. ทางอินเทอร์เน็ต ที่เว็บไซต์	24 ครั้ง	24 ครั้ง
4.5.6 เช็ค E-Claim การโอนเงินคำรักษาจากกรมบัญชีกลางนำเสนอเพื่อบันทึกเป็นรายได้	24 ครั้ง	24 ครั้ง
4.5.7 จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยนอกเบิกกรมบัญชีกลาง	100 %	100%
4.6 เรียกเก็บเงินผู้ป่วยนอกต้นสังกัด (อปท.)		
4.6.1 ดึงข้อมูลผู้ป่วยจากโปรแกรม OP Online	48 ครั้ง	48 ครั้ง
4.6.2 บันทึกคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก อปท. ในระบบ E-Claim	48 ครั้ง	12 ครั้ง
4.6.3 จัดทำข้อมูลการเบิกคำรักษาส่งในโปรแกรม E-Claim นำส่ง สกส.	12 ครั้ง	12 ครั้ง
4.6.4 รับเอกสารตอบรับ REP จากโปรแกรม E-Claim ตรวจสอบความถูกต้อง	12 ครั้ง	12 ครั้ง
4.6.5 รับ Statement จากโปรแกรม E-Claim	12 ครั้ง	12 ครั้ง
4.6.6 เช็ค E-Claim การโอนเงินคำรักษาจาก สปสช. นำเสนอเพื่อบันทึกเป็นรายได้	12 ครั้ง	12 ครั้ง
4.6.7 จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ผู้ป่วยนอกเบิก อปท.	12 ครั้ง	12 ครั้ง
5. ส่งบุคลากรเข้ารับการประชุม/อบรม/สัมมนา คนละ 2 ครั้ง/ปี	100%	100%
6. ระดับความสำเร็จของการบริหารหนี้คำรักษาพยาบาล	5 คะแนน	5 คะแนน
7. โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบการให้บริการที่เกิดค่าใช้จ่ายที่เชื่อมต่อในระบบ op-ip Online เพื่อการเรียกเก็บเงิน	2 รุ่น/50 คน	2 รุ่น/50 คน
8. โครงการอบรมการใช้สิทธิการรักษาพยาบาลที่สามารถเบิกได้ในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ปี งบประมาณ 2559	30 คน	30 คน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายการเงิน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
9. โครงการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงานเพื่อพัฒนางานและดำเนินการเพิ่มรายได้ให้โรงพยาบาล	10 คน	20 คน
10. โครงการอบรมความรู้เรื่องค่ารักษาพยาบาลสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	2 รุ่น/100	2 รุ่น
10.1 กิจกรรมอบรมความรู้เรื่องสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสำหรับข้าราชการและลูกจ้างประจำ	1 รุ่น/100 คน	1 รุ่น/92 คน
10.2 กิจกรรมอบรมความรู้เรื่องค่ารักษาพยาบาลสำหรับพนักงานราชการและพนักงานกระทรวงสาธารณสุขกองทุนประกันสังคม	1 รุ่น/100 คน	1 รุ่น/86 คน
11.โครงการอบรมความรู้เรื่องการเบิกค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการและการฝึกอบรมภายในประเทศ	50 คน	-
งานเบิกจ่ายเงิน		
เงินตรงราชการ		
1. จ่ายเงินช่วยเหลือด้านการศึกษาและรักษาพยาบาล	550 ราย	731 ราย
2. จ่ายค่าตอบแทนใช้สอย - ค่าตอบแทนการทำงานนอกเวลาราชการ - จ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	300 ราย	- 101 ราย
3. รายงานสถานะเงินตรงราชการ	12 ครั้ง	12 ครั้ง
4. ท่างบพิสูจน์ยอดบัญชีเงินตรงราชการ	12 ครั้ง	12 ครั้ง
5. จ่ายเงินยืม/ออกไปรับใบสำคัญ/ใบเสร็จรับเงิน	320 ราย	700 ราย
6. พิมพ์/จ่ายเช็ค สำหรับใบสำคัญ และ/เงินยืม ทดรองยอดตั้งแต่ 5 ,000 บาทขึ้นไป	400 ฉบับ	424 ฉบับ
7.ประทับตรา “จ่ายเงินแล้ว” ในใบสำคัญคู่จ่าย	1,500 ฉบับ	2,000 ฉบับ
เบิกจ่ายงบบุคลากร/งบกลาง		260 ราย/เดือน
1. เงินเดือนและค่าจ้างประจำผ่านโครงการจ่ายตรง	260 ราย/เดือน	260 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
- เงินตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (พ.ต.ส.)	12 รายการ	12 รายการ
- เงินตอบแทนฉบับ 7	12 เดือน	12 เดือน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายการเงิน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
6. จ่ายเงินตอบแทนผ่านธนาคาร	410 ราย/เดือน	410 ราย/เดือน
7. เงินช่วยเหลือด้านการศึกษาและรักษาพยาบาล		
7.1 เงินช่วยการศึกษาบุตร	150 ราย	154 ราย
7.2 เงินช่วยค่ารักษาประเภทผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลรัฐ	400 ราย	529 ราย
7.3 เงินช่วยค่ารักษาประเภทผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลรัฐสำหรับผู้รับบำนาญ	10 ราย	43 ราย
7.4 เงินช่วยค่ารักษาประเภทผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเอกชน	10 ราย	5 ราย
เบิกจ่ายงบดำเนินงาน		
1. ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ เช่น ค่าล่วงเวลา เงินสมทบ ประกันสังคม ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าบำรุงซ่อมแซม และค่าจ้างเหมาบริการต่างๆ ค่าเวชภัณฑ์ ค่าวัสดุอื่นครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์	3,500 ราย	2,622 ราย
2. ค่าสาธารณูปโภค เช่น ค่าไฟฟ้า ,ค่าน้ำประปา ค่าโทรศัพท์ , ค่าบริการสื่อสาร(อินเทอร์เน็ต) และค่าบริการไปรษณีย์โทรเลข	180 รายการ	141 รายการ
3. เบิกจ่ายงบลงทุน คือ ค่าครุภัณฑ์ที่ดิน และสิ่งปลูกสร้าง	48 รายการ	124 รายการ
งานจ่ายเช็ค		
1. พิมพ์เช็ค/นำเสนอ/จ่ายเช็คสำหรับขอเบิกจ่ายผ่านส่วนราชการ	2,100 ฉบับ	2,240 ฉบับ
2. เรียกรายงานการจ่ายตรงเจ้าหน้าที่หรือผู้ขาย	3,500 รายการ	2,622 รายการ
3. บันทึกทะเบียนคุมเอกสารขอเบิกเงินงบประมาณ	1,800 รายการ	1,475 รายการ
4. บันทึกทะเบียนคุมเลขที่ใบสำคัญคู่จ่าย	2,400 รายการ	5,847 รายการ
5. ส่งใบรับรองภาษี หัก ณ ที่จ่ายให้เจ้าหน้าที่จ่ายตรง	650 ฉบับ	580 ฉบับ
6. นำเงินภาษี หัก ณ ที่จ่ายส่งสรรพากร	12 ครั้ง	12 ครั้ง
งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง		
1. บันทึกทะเบียนคุมเอกสารนำเข้าระบบ GFMS	3,500 รายการ	2,622 รายการ
2. เบิกคืนเงินประกันสัญญา	10 รายการ	6 รายการ
3. บันทึกเบิกเกินส่งคืนเงินงบประมาณในระบบ GFMS	30 รายการ	14 รายการ
4. บันทึกขอใช้เงินยืม ในระบบ GFMS	250 รายการ	202 รายการ
5. ตรวจสอบใบสำคัญคู่จ่ายก่อนเบิกจ่ายเงิน	3,500 รายการ	2,622 รายการ
งานระบบบำเหน็จบำนาญ		
ลงทะเบียนรับ และ บันทึกส่งข้อมูลการขอเบิก บำเหน็จบำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ เงินมาตรการพัฒนาและบริหารกำลังคน ฯ	12 รายการ	7 รายการ
งานระบบบำเหน็จค่าประกัน		

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายการเงิน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
ลงทะเบียนรับคำร้องและบันทึกส่งข้อมูล ให้ สจร. / คลัง	12 รายการ	6 รายการ
ภาษี หัก ณ ที่จ่ายบุคคลากร		
1. บันทึกรายละเอียด และ รายได้ (ประจำเดือน) ของผู้ถูกหัก	400 ราย/เดือน	410 ราย/เดือน
2. ออกหนังสือรับรองภาษี หัก ณ ที่จ่าย	800 ฉบับ	820 ฉบับ
งานธุรการและบริการอื่น		
1. ลงรับหนังสือจากภายนอก	1,000 ฉบับ	1,200 ฉบับ
2. ติดต่อราชการนอกสำนักงาน	1 ครั้ง/วัน	1 ครั้ง/วัน
3. ให้บริการสมาชิกสหกรณ์ 2 แห่ง	300 ราย	300 ราย
4. ให้บริการสมาชิกฌาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข	380 ราย	380 ราย
งานบัญชี		
1. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ	2 ครั้ง	2 ครั้ง
2. ทำรายงาน GPP จังหวัด	2 ครั้ง	1 ครั้ง
3. จัดทำรายงานทางการเงินส่งผู้ว่าราชการจังหวัด ,สตง.และกรม สุขภาพจิต	12 ครั้ง	12 ครั้ง
4. รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีส่งให้กรม สุขภาพจิต,คลังจังหวัด	2 ครั้ง	2 ครั้ง
5. ตรวจสอบเงินคงเหลือประจำวันจาก web report	250 ครั้ง	244 ครั้ง
6. จัดทำบัญชีรายจ่ายบัญชีเงินฝากธนาคาร	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 สจร.1031 เสนอผู้บริหาร	12 ครั้ง	12 ครั้ง
11. จัดทำรายงาน สจร.1032 ส่งกรมสุขภาพจิต	12 ครั้ง	12 ครั้ง
12. จัดทำรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายส่งให้กรมสุขภาพจิต	12 ครั้ง	12 ครั้ง
13. จัดทำรายงานสรุปการเบิกเงินจากคลังให้คลังจังหวัด	12 ครั้ง	12 ครั้ง
14. ตรวจสอบรายงานสถานการณ์เบิกจ่ายเงินจาก web report	3,400 รายการ	2,622 รายการ
15. ตรวจสอบเอกสารก่อนนำเข้าในระบบ GFMS	3,400 รายการ	2,622 รายการ
16. บันทึกและคุมบัญชีเงินนอกงบประมาณ	5,000 รายการ	5,261 รายการ
17. บันทึกการจ่ายชำระเงิน (ขจ.)	1,500 รายการ	975 รายการ
18. จ่ายเงินนอกงบประมาณจากธนาคาร (pp)	700 รายการ	889 รายการ
19. ตัดวัสดุคงคลังประจำเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายการเงิน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
20. ตรวจสอบงบทดลองประจำเดือน	12 เดือน	12 เดือน
21. เบิกจ่ายเงินประกันสังคม	250 รายการ	265 รายการ
22. ทะเบียนรับ - จ่ายเงินงบประมาณ	1,500 รายการ	1,475 รายการ
23. เก็บรวบรวมค่าใช้จ่ายประจำเดือน	3,400 รายการ	3,511 รายการ
24. รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณส่งคลัง	12 ครั้ง	12 ครั้ง
25. เก็บรวบรวมใบนำส่งเงินรายได้ประจำวัน	12 เดือน	12 เดือน
26. บันทึกคุมเงินมัดจำค่ารักษาพยาบาลรายตัว / ประกันการเข้าทำงาน	100 ราย	65 ราย
27. บันทึกและคุมเงินประจำงวด (เงินงบประมาณ)	1,000 รายการ	1,100 รายการ

ฝ่ายการเงิน			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
งานรับเงินรายได้			
1	ระดับความสำเร็จของการบริหารหนี้ค่ารักษาพยาบาล	5 คะแนน	5 คะแนน
2	ร้อยละข้อมูลที่ส่งทันเวลาในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใช้สิทธิบัตร	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	100%
3	จำนวนครั้งที่ออกไปเสร็จผิดพลาด	0 ครั้ง	0 ครั้ง
4	ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	100%
5	จำนวนข้อบกพร่องของผู้ตรวจสอบภายในที่แก้ไขได้ครบถ้วน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	-
งานเบิกจ่ายเงิน			
1	จำนวนครั้งที่รับและนำส่งเงินในระบบ GFMIS ผิดพลาด	0 ครั้ง	0 ครั้ง
2	ร้อยละใบสำคัญเบิกเงินทันภายในเวลาที่กำหนด	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	100%
3	จำนวนครั้งที่จ่ายเงินผิดพลาด	0 ครั้ง	1 ครั้ง
4	ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	100%
5	ร้อยละของเงินยืมที่ส่งใช้เงินยืมตามกำหนด	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	100%
6	จำนวนข้อบกพร่องของผู้ตรวจสอบภายในที่แก้ไขได้ครบถ้วน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	-
7	สัดส่วนรายรับเงินบำรุงต่อรายจ่ายเงินบำรุง	มากกว่า 1	1.02
8	ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 96	100%
งานบัญชี			
1	จำนวนครั้งที่รับและนำส่งเงินในระบบ GFMIS ผิดพลาด	0 ครั้ง	0 ครั้ง
2	จำนวนครั้งที่บันทึกบัญชีผิดพลาด	0 ครั้ง	0 ครั้ง
3	จำนวนครั้งที่รายงานการเงินล่าช้า	0 ครั้ง	0 ครั้ง
4	ระดับความสำเร็จในการตรวจพบข้อผิดพลาดในระบบ GFMIS	5 คะแนน	5 คะแนน

ฝ่ายการเงิน			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
5	อัตราส่วนสภาพคล่อง	มากกว่า 1	4.7
6	อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน	มากกว่า 1	5.39
7	ร้อยละของใบสำคัญได้รับการตรวจสอบก่อนเบิก	ร้อยละ 100	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายพัสดุและการจัดซื้อ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานจัดซื้อจัดจ้าง		
1. จัดซื้อวัสดุสำนักงาน	100 ครั้ง	72 ครั้ง
2. จัดซื้อวัสดุงานบ้าน – งานครัว	24 ครั้ง	52 ครั้ง
3. จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	90 ครั้ง	48 ครั้ง
4. จัดซื้อวัสดุเครื่องแต่งกาย	1 ครั้ง	-
5. จัดซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	50 ครั้ง	72 ครั้ง
6. จัดซื้อวัสดุก่อสร้าง	100 ครั้ง	48 ครั้ง
7. จัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิง	12 ครั้ง	21 ครั้ง
8. จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์	6 ครั้ง	16 ครั้ง
9. จัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน	20 ครั้ง	17 ครั้ง
10. จัดซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ	5 ครั้ง	2 ครั้ง
11. จัดซื้อครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	10 ครั้ง	-
12. จัดซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว	1 ครั้ง	8 ครั้ง
13. จัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์	5 ครั้ง	-
14. จัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	5 ครั้ง	6 ครั้ง
15. จัดซื้อครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง	1 ครั้ง	-
16. จัดซื้อครุภัณฑ์กีฬา	4 ครั้ง	3 ครั้ง
17. จัดซื้อครุภัณฑ์การเกษตร	-	2 ครั้ง
18. จัดซื้อครุภัณฑ์โรงงาน	-	2 ครั้ง
15. จ้างเหมาบริการทั่วไป	48 ครั้ง	29 ครั้ง
16. จ้างเหมาบริการประจำปี	10 ครั้ง	11 ครั้ง
17. จ้างเหมาปรับปรุงซ่อมแซม	30 ครั้ง	26 ครั้ง
18. จ้างเหมาก่อสร้างสิ่งก่อสร้างต่าง ๆ	20 ครั้ง	34 ครั้ง
19. จัดซื้ออาหารผู้ป่วยสำเร็จรูป	1 ครั้ง	1 ครั้ง
งาน GFMS/web online		

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายพัสดุและการจัดซื้อ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.บันทึกประกาศจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ	380 ครั้ง	612 ครั้ง
2.บันทึกใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า ในระบบ GFMS	380 ครั้ง	612 ครั้ง
3. สร้างข้อมูลหลักผู้ขายในระบบ GFMS	20 ครั้ง	29 ครั้ง
4. ตรวจสอบครุภัณฑ์ ในระบบ GFMS	36 ครั้ง	76 ครั้ง
5. ล้างพัสดุครุภัณฑ์ ในระบบ GFMS	120 รายการ	205 รายการ
งานควบคุมทะเบียนพัสดุ		
1.ตรวจสอบยอดคงเหลือและรายงานพัสดุกงเหลือประจำเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
2.ลงทะเบียนและให้รหัสครุภัณฑ์	120 รายการ	205 รายการ
3.ตรวจสอบรายงานครุภัณฑ์ประจำปี	1 ครั้ง	1 ครั้ง
4.บริการรับคืนพัสดุจากหน่วยเบิก	24 ครั้ง	84 ครั้ง
5. ดำเนินการจำหน่ายพัสดุที่เสื่อมสภาพ ตามระเบียบฯ	6 ครั้ง	5 ครั้ง
งานเบิก - จ่ายพัสดุ		
1.ลงทะเบียนการเบิกจ่ายพัสดุแต่ละประเภทที่เบิก-จ่ายออกไป	96 ครั้ง	184 ครั้ง
2. ให้บริการเบิกจ่ายนำส่งพัสดุแต่ละประเภท	180 ครั้ง	168 ครั้ง

ฝ่ายพัสดุและการจัดซื้อ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	งานจัดซื้อจัดจ้าง		
	ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ 96	
	ร้อยละการจัดซื้อ/จัดจ้าง ได้ตามแผน	ร้อยละ 90	
	ร้อยละของการตรวจรับพัสดุหรือการตรวจการจ้างภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ 90	
2	งาน GFMS/web online		
	ร้อยละของการประกาศสอบราคา/ประกวดราคาประกาศทาง Website ของหน่วยงาน	ร้อยละ 100	
	ร้อยละการตรวจรับครุภัณฑ์ในระบบ GFMS ภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ 95	
3	งานควบคุมทะเบียนพัสดุ		
	ร้อยละของการกำหนดหมายเลขครุภัณฑ์ และครุภัณฑ์ต่ำ	ร้อยละ 95	

ฝ่ายพัสดุและการจัดซื้อ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
	กว่าเกณฑ์ภายในกำหนดเวลา		
	ร้อยละการควบคุมทะเบียนครุภัณฑ์ถูกต้อง	ร้อยละ 95	
	ร้อยละการทำรายงานวัสดุคงคลังส่งงานการเงิน/บัญชีภายในกำหนดเวลา	ร้อยละ 100	
4	งานเบิก-จ่ายพัสดุ		
	ร้อยละอัตราความพึงพอใจระดับมาก	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 85	

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายแผนงาน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
<i>งานแผนงาน</i>		
1. จัดทำแผนปฏิบัติงานโรงพยาบาล	60 เล่ม	60 เล่ม
2. จัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี	1 ครั้ง	1 ครั้ง
3. ประสาน/ให้คำปรึกษาด้านแผนงานแก่ทุกหน่วยงาน	100 %	100%
4. จัดทำรายงานข้อมูลแก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	100 %	100%
5. จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี และปรับแผนครึ่งปีตามแนวทางของกรมสุขภาพจิต	2 ครั้ง	2 ครั้ง
6. การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี	100 %	100%
7. การจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดของโรงพยาบาล	100 %	100%
8.งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	100 %	100%
<i>งานติดตามประเมินผล</i>		
1. ติดตามกำกับการดำเนินงานตามแผนของทุกฝ่าย/กลุ่มงาน	9 ฝ่าย/11 กลุ่มงาน/5 ศูนย์	
2. ให้คำปรึกษา ประสานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	100 %	100%
3. จัดทำและรายงานตามแผนปฏิบัติการ	4 ครั้ง	12 ครั้ง
4. การติดตามผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	ตัวชี้วัด	19 ตัวชี้วัด
5. การติดตามรายงานผลตัวชี้วัดโรงพยาบาล	ตัวชี้วัด	28 ตัวชี้วัด
6. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย	100 %	100%
งานโครงการ		
1.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำนโยบายและยุทธศาสตร์ ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปี 2559	60 คน	67 คน
2.โครงการสัมมนาประเมินผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปี 2558	50 คน	47 คน
3.จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2559	60 เล่ม	60 เล่ม
4.จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2558	60 เล่ม	1 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายแผนงาน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
5.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมสร้างความสุขในองค์กรด้วย Happy workplace	1 ครั้ง	1 ครั้ง
6.โครงการพัฒนาทักษะการออกกำลังกายและการแข่งขันกีฬาภายในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	1 ครั้ง	1 ครั้ง
7.โครงการสัมมนาสร้างความผูกพันต่อองค์กร	3 รุ่น	3 รุ่น

ฝ่ายแผนงาน			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
งานแผนงาน			
1	ร้อยละของฝ่าย/กลุ่มงานที่มีส่วนร่วมในการวางแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาล	ร้อยละ 100	10%
2	ร้อยละของการปฏิบัติได้ตามแผน	ร้อยละ 90	84.93%
งานติดตามประเมินผล			
1	จำนวนครั้งที่ส่งรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของกรมสุขภาพจิตทันตามระยะเวลาที่กำหนด	4 ครั้ง	4 ครั้ง
2	ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ 90	96.17%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายโภชนาการ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานโภชนาการบริการ		
1. กำหนดคุณลักษณะอาหารสำเร็จรูปผู้ป่วย	1 ครั้ง/1ฉบับ	1 ครั้ง/1 ฉบับ
2. จัดทำรายการอาหารผู้ป่วยสามัญ/พิเศษ	12 ครั้ง/24ฉบับ	12 ครั้ง/24 ฉบับ
3. ตรวจรับวัตถุดิบอาหารให้ได้ตามคุณลักษณะอาหารที่กำหนด	1,095 ครั้ง	1,095 ครั้ง
4. ควบคุมการผลิตอาหารให้ได้ตามมาตรฐานคุณภาพและปริมาณ	1,095 ครั้ง	1,095 ครั้ง
5. ตรวจรับอาหารสำเร็จรูปผู้ป่วยให้ถูกต้องตามมาตรฐาน	1,095 ครั้ง	1,095 ครั้ง
6. ควบคุมการตักและบริการอาหารผู้ป่วยให้ถูกต้องครบถ้วน	1,095 ครั้ง	1,095 ครั้ง
7. ควบคุมการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกสถานประกอบการอาหารสำเร็จรูปผู้ป่วย	48 ครั้ง	48 ครั้ง
8. ตรวจสอบการปนเปื้อนอาหาร ด้วยน้ำยา SI-2 สารกันราฟอรัมลิน บอแรกซ์ สารฟอกขาว และ ยาฆ่าแมลง	420 ตัวอย่าง	592 ตัวอย่าง
9.สำรวจแบบประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร 30 ข้อ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	48 ครั้ง	48 ครั้ง
งานโภชนาบำบัด		
1. คำนวณปริมาณพลังงานและสารอาหารสำหรับผู้ป่วย	ทุกราย	1,139 ราย
2. จัดทำรายการอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรคสามัญ/พิเศษ	12ครั้ง/24ฉบับ	12 ครั้ง/24 ฉบับ
3. ควบคุมการจัดบริการอาหารเฉพาะโรครายบุคคล	ทุกราย	12,567 ราย
4. ติดตามการบริโภคอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรค	ทุกราย	10,718 ราย
5. ประเมินภาวะโภชนาการผู้ป่วย	ทุกราย	1,139 ราย
6. สอน ให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยและญาติในการจัดเตรียมอาหาร บำบัดโรค	ทุกรายที่มีปัญหาทุพโภชนาการ	340 ราย
7. ติดตามประเมินผลการให้โภชนาบำบัด	ทุกรายที่มีปัญหาทุพโภชนาการ	1,139 ราย
8. สอน เผยแพร่ความรู้ด้านอาหารบำบัดโรคแก่นักศึกษา และ บุคลากรเจ้าหน้าที่	2 ครั้ง	2 ครั้ง (670 ชั่วโมง)
9. อบรมให้ความรู้ผู้ประกอบการด้านโภชนาการและโภชนาบำบัด เน้นโรคแทรกซ้อนทางกาย	2 ครั้ง	2 ครั้ง (12 ชั่วโมง)
10. ตรวจสอบผลการตรวจร่างกายของผู้ประกอบการโดยไม่มีโรคตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	ทุกราย	12 ราย
11. นิเทศงานสุขาภิบาลอาหารและโภชนาบำบัดให้แก่ ผู้บริการอาหาร	2 ครั้ง/ทุกราย	2 ครั้ง/24 ราย
12. พัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและงานวิจัยด้านอาหารและโภชนาการ โภชนาบำบัดและสุขาภิบาลอาหาร	3 เรื่อง	3 เรื่อง
งานธุรการ		

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายโภชนาการ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1. จัดทำแผนปฏิบัติงาน	1 ครั้ง	1 ครั้ง
2. ติดตามกำกับการทำงานและสรุปผล	12 ครั้ง	12 ครั้ง
3. จัดทำแผนบริหารทรัพยากรมนุษย์ และแผนพัฒนาบุคลากร	2 ครั้ง	2 ครั้ง
4. ประเมินผลการปฏิบัติงาน	2 ครั้ง	2 ครั้ง
5. จัดทำแผนวัสดุครุภัณฑ์	1 ครั้ง	2 ครั้ง
6. จัดทำเอกสารประกอบและดำเนินการจัดซื้ออาหารสำเร็จรูปผู้ป่วย e-Auction	24 ครั้ง/48ฉบับ	24 ครั้ง/48 ฉบับ
7. สรุปประเมินผลการตรวจรับอาหารสำเร็จรูปผู้ป่วย	24 ครั้ง/48ฉบับ	24 ครั้ง/48 ฉบับ
8. จัดทำเอกสารใบเสร็จรับเงินเพื่อเบิก จ่ายเงินค่าอาหารผู้ป่วยให้แก่ผู้ประกอบการ	24 ครั้ง/48ฉบับ	24 ครั้ง/48 ฉบับ
9. จัดทำเอกสารคุณภาพ	12 ครั้ง	12 ครั้ง
งานโครงการ		
1.โครงการการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการผู้ป่วยใน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ปี 2559	200 ราย	180 ราย

ฝ่ายโภชนาการ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
งานโภชนาบริการ			
1	ร้อยละของการจัดอาหารผู้ป่วยให้ได้พลังงานและสารอาหารตามมาตรฐาน	ร้อยละ 95	97.95%
2	ร้อยละของอาหารปลอดภัยผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 95	98.90%
3	ร้อยละของการตรวจสอบจุดควบคุมเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหาร	ร้อยละ 95	97.67%
4	จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุด้านโครงสร้างทางกายภาพ	≤ 30 ครั้ง	23 ครั้ง
งานโภชนบำบัด			
5	ร้อยละของผู้ป่วยได้รับอาหารถูกต้อง	ร้อยละ 100	100%
6	ร้อยละของผู้ป่วยได้รับความรู้ด้านโภชนาการ	ร้อยละ 85	90.29%
7	ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	ร้อยละ 70	76.29%
8	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีปัญหาโภชนาการได้รับการติดตามประเมินผล	ร้อยละ 85	85.72%
9	จำนวนองค์ความรู้ เทคโนโลยีและงานวิจัยด้านอาหารและโภชนาการ โภชนบำบัดและสุขาภิบาลอาหาร	≥ 3 เรื่อง	3 เรื่อง
งานธุรการ			

ฝ่ายโภชนาการ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
10	ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านโภชนาการ	ร้อยละ 98	99.21%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานดูแลระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์		
1. ควบคุม ดูแลระบบเครือข่ายโรงพยาบาลให้มีเสถียรภาพและมีความปลอดภัย แก้ไขปัญหาเกี่ยวกับระบบเครือข่ายภายใน 24 ชั่วโมง	80 %	97.85%
2. ดำเนินการแก้ไขเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ติดไวรัสได้	80 %	100%
3. สำรองข้อมูลที่สำคัญของ Server	80 %	100%
4. สำรองข้อมูล Server ระบบบริการผู้ป่วย ออนไลน์ ทุกวัน (ในวันราชการ)	1 ครั้ง/วัน	365 ครั้ง
5. สำรองข้อมูล Server Back office (Intra Server, www, Authen,mail,Back office)	1 ครั้ง/เดือน	12 ครั้ง
6. ซ่อมแผน Server Down รวมกับซ่อมแผนอค์คีย์	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
งานบริการ/ซ่อม/บำรุงรักษา/จัดหาอุปกรณ์		
1. จัดหา Software		
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	167 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 licenses
1.7 ค่า Antivirus Symatec ระบบ Suicide	10 licenses	10 licenses
1.8 ค่าต่อประกัน Switching ระบบบริการผู้ป่วย Online (Cisco Catalyst 3560)	1 ระบบ	1 ระบบ
1.9 ค่าบริการชื่อโดเมน JVKK.GO.TH	1 เว็บไซต์	1 เว็บไซต์

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.10 ค่าบริการโดเมน Suicidethai.com	1 เว็บไซต์	1 เว็บไซต์
1.11 ค่าใช้บริการ Internet แบบ ADSL	4 หมายเลข	1 หมายเลข
2. จัดหาอุปกรณ์ Hardware		
2.1 อุปกรณ์จัดเก็บ Log File ระบบเครือข่าย แบบที่ 2	1 เครื่อง	1 เครื่อง
2.2 ระบบโครงข่ายคอมพิวเตอร์ระยะที่ 2	1 ระบบ	1 ระบบ
2.3 เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับประมวลผล แบบที่ 1 (จอขนาดไม่น้อยกว่า 18.5 นิ้ว)	24 ชุด	24 ชุด
2.4 เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานสำนักงาน	5 ชุด	5 ชุด
2.5 ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่อง คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้ง	29 ชุด	29 ชุด
2.6 เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800VA	50 เครื่อง	50 เครื่อง
3. ออกนิเทศติดตามการบำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์ และแผนการให้ ความรู้ด้าน IT และการปรับปรุงเว็บสำหรับผู้สนใจศึกษาด้าน IT	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี
4. บำรุงรักษา เป่าฝุ่นเครื่องคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อพ่วง	2 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
5. ผู้ขอใช้บริการมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป	80%	97.20%
6. ดำเนินการจัดหาวัสดุและอะไหล่ สำหรับซ่อมเครื่องคอมพิวเตอร์และ อุปกรณ์ต่อพ่วง	1 ปี	1 ปี
งานวิชาการ		
1. พัฒนาโปรแกรม (Digital office)	2 โปรแกรม	3 โปรแกรม
2. วิเคราะห์ ออกแบบระบบ โปรแกรม	3 โปรแกรม	3 โปรแกรม
3. พัฒนาบุคลากรฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีความรู้ในเรื่องกราฟิก ดีไซน์ , Application ,Database,ความปลอดภัย และการจัดการอุปกรณ์ คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง	4 คน	3 คน
4. พัฒนาเว็บไซต์และฐานข้อมูลการป้องกันการฆ่าตัวตาย	1 ระบบ 6 เดือน/ครั้ง	½ ระบบ/2 เดือน
5. โครงการอบรมความรู้เรื่องการบำรุงรักษาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ภายใน หน่วยงาน	100 คน	100 คน
6.โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปฏิบัติงานในระบบบริการผู้ป่วยออนไลน์	30 คน	30 คน
7.โครงการพัฒนาความรู้ ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์ หลักสูตรโปรแกรม การใช้งานสำนักงาน (MS-Office)	30 คน	30 คน
8.โครงการปรับปรุงระบบบริการผู้ป่วย Online		
8.1 ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปรับปรุง/แก้ไข โปรแกรมบันทึกข้อมูล หัตถการกลุ่มงานฉุกเฉิน	1 โปรแกรม	1 โปรแกรม
8.2 ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปรับปรุง/แก้ไข โปรแกรมบันทึกข้อมูล เยี่ยมบ้านกลุ่มงานจิตเวชชุมชน	1 โปรแกรม	1 โปรแกรม

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
8.3 โครงการพัฒนาโปรแกรมปรับปรุง/แก้ไข ระบบบริการผู้ป่วยออนไลน์	1 โปรแกรม	1 โปรแกรม
งานธุรการ		
1. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือน	12 ครั้ง/ปี	12 ครั้ง/ปี
2. จัดทำทะเบียนครุภัณฑ์และอุปกรณ์ต่อ	100 %	20%

ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ควบคุมดูแลระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์โรงพยาบาลให้มีเสถียรภาพ และมีความปลอดภัย แก้ไขปัญหาเกี่ยวกับระบบเครือข่ายภายใน 24 ชั่วโมง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	97.85%
2	อัตราแก้ไขเครื่องคอมพิวเตอร์ลูกข่ายที่ติดไวรัส	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	100%
3	การสำรองข้อมูลที่สำคัญของ Server ระบบบริการผู้ป่วย Online ฐานข้อมูลป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	100%
4	ผู้ขอใช้บริการมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	97.20%
5	ดำเนินการจัดส่งข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน ให้ Data Center กรมสุขภาพจิต	12 ครั้ง	12 ครั้ง
6	ร้อยละเครื่องคอมพิวเตอร์หรืออุปกรณ์ต่อพ่วงที่บำรุงรักษาได้	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	100%
7	เว็บไซต์โรงพยาบาล www.jvkk.go.th และ www.suicidethai.com ได้รับการปรับปรุงข้อมูลทุกเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง
8	ร้อยละของการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการด้านประสิทธิภาพของระบบสารสนเทศ	5 คะแนน	5 คะแนน
9	ร้อยละของประสิทธิภาพในการจัดส่งข้อมูลด้านการแพทย์ และสุขภาพเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต	5 คะแนน	5 คะแนน
10	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนทุกเดือน	12 ครั้ง	12 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายสารนิเทศและประชาสัมพันธ์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานบริการโสตทัศนศึกษา		
1. บริการโสตทัศนอุปกรณ์	100%	
- เครื่องฉายทุกชนิด		122 ครั้ง
- เครื่องเสียง		161 ครั้ง
- บันทึกภาพนิ่ง		262/37,228 ครั้ง/ภาพ
- บันทึกภาพเคลื่อนไหว		20 ครั้ง
- บันทึกเสียง		-
2. บำรุงรักษาโสตทัศนอุปกรณ์	100 %	
3. สำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการ	1 ครั้ง	
งานบริการผลิตสื่อสารนิเทศ		
1. ผลิตสื่อสารนิเทศ /ประชาสัมพันธ์ ตามหน่วยงานที่ร้องขอ	100 %	
- ชุดนิทรรศการ		15 ครั้ง
- โปสเตอร์		92 ครั้ง
- แผ่นพับ/ใบปลิว/การ์ด		702/4,090 ครั้ง/แผ่น
- คู่มือ/เอกสารทางวิชาการ		-
- ภาพกิจกรรม		262/37,228 ครั้ง/ภาพ
- ตัดต่อวิดีโอ/คลิปวิดีโอ/หนังสือ		20 ครั้ง
- ผลิตสื่อมัลติมีเดียเผยแพร่ระบบปิด	20 เรื่อง	10 เรื่อง
- สปอตโฆษณา		
2. ผลิต /เผยแพร่หรือประชาสัมพันธ์ สื่อสารนิเทศและ/หรือกิจกรรมของโรงพยาบาลตามวาระ	100 %	100%
3. สำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
งานบริการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์		
1. สร้างเครือข่ายสื่อสารมวลชนในท้องถิ่นและส่วนกลาง	3 สาขา	
2. การติดต่อประสานงานกับสื่อสารมวลชน เพื่อการประชาสัมพันธ์หรือการรณรงค์	100%	100%
3. โครงการสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
4. โครงการการรณรงค์สุขภาพจิตในงานเทศกาลไหมและงานกาชาด	1 ครั้ง	1 ครั้ง
5. การรณรงค์ตามวาระของกระทรวงสาธารณสุข/กรมสุขภาพจิต	100 %	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายสารนิเทศและประชาสัมพันธ์

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
6. บริการเสียงตามสาย	100 %	100%
7. บริการติดต่อทางโทรศัพท์	100 %	100 %
8. บริการแจกจ่ายสื่อสารนิเทศ	100 %	100 %
9. จัดทำข่าวประชาสัมพันธ์ภายในโรงพยาบาล	100 %	100 %
10. จัดส่งภาพข่าวของโรงพยาบาลให้กรมสุขภาพจิต	12 ครั้ง	12 ครั้ง
11. สำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการ	1 ครั้ง	1 ครั้ง

ฝ่ายสารนิเทศและประชาสัมพันธ์

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
งานบริการโสตทัศนศึกษา			
1	บริการโสตทัศนอุปกรณ์ถูกต้อง ทันเวลา	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
2	ผู้รับบริการพึงพอใจต่อการใช้บริการโสตทัศนอุปกรณ์ในระดับมากที่สุด	อย่างน้อยร้อยละ 85	ร้อยละ 100
งานบริการผลิตสื่อสารนิเทศ			
1	บริการผลิตสื่อสารนิเทศและสื่อประชาสัมพันธ์ แล้วเสร็จทันตามที่ร้องขอ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
2	ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ได้ตามแผน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
3	ผู้รับบริการพึงพอใจต่อการผลิตสื่อสารนิเทศและสื่อประชาสัมพันธ์ ในระดับมากที่สุด	อย่างน้อยร้อยละ 85	ร้อยละ 100
งานบริการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์			
1	บริการสื่อสารนิเทศและ/หรือสื่อประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางสื่อสาร	อย่างน้อย 5 ช่องทาง	8 ช่องทาง
2	ร้อยละของข้อมูล ข่าวสาร กิจกรรม การดำเนินงานได้รับการเผยแพร่ตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
3	ผู้รับบริการพึงพอใจต่อการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ ในระดับมากที่สุด	อย่างน้อยร้อยละ 85	ร้อยละ 100
4	จำนวนข่าวประชาสัมพันธ์ที่จัดทำและส่งให้สื่อมวลชนได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
5	ร้อยละของข่าวประชาสัมพันธ์ที่ส่งให้สื่อมวลชนได้รับการเผยแพร่	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ฝ่ายเวชระเบียน

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.ให้บริการผู้ป่วยนอกใหม่	6,000 ราย	5,611 ราย
2.ให้บริการผู้ป่วยนอกเก่า	85,000 ราย	86,836 ราย
3.ตรวจสอบและลงทะเบียนสิทธิบัตร ผู้ป่วยนอก	91,000 ราย	92,447 ราย
4.ค้นประวัติผู้ป่วยนอก	10,000 ราย	7,872 ราย
5.จัดเก็บประวัติผู้ป่วยนอก	100,000 ราย	92,447 ราย
6.ลงทะเบียนผู้ป่วยรับไว้รักษา	2,900 ราย	2,872 ราย
7.รวบรวมเอกสาร สรุปการวินิจฉัยโรคและหัตถการ	2,900 ราย	2,872 ราย
8.บันทึกข้อมูลผู้ป่วยในรับไว้รักษาและผู้ป่วยจำหน่ายเข้าในฐานข้อมูล	8,700 ราย	8,350 ราย
9.ค้นประวัติผู้ป่วยใน	2,500 ราย	3,089 ราย
10.จัดทำรายงานได้ตามที่ร้องขอ	40 ครั้ง	90 ครั้ง

ฝ่ายเวชระเบียน

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ความพึงพอใจต่อการให้บริการ ผู้ป่วยนอก อย่างน้อยในระดับ มากถึงมากที่สุด	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	97.95%
2	จัดทำประวัติผู้ป่วยและพิมพ์ใบตรวจรักษาได้ถูกต้อง	ร้อยละ 100	99.99%
3	ตรวจสอบและรับรองการใช้สิทธิบัตรได้ถูกต้อง	ร้อยละ 100	99.99%
4	จัดเก็บประวัติผู้ป่วยนอกได้ถูกต้อง	ร้อยละ 100	99.99%
5	จัดเก็บใบตรวจรักษา Scan ได้ครบถ้วน	ร้อยละ 100	99.60%
6	บันทึกข้อมูลผู้ป่วยรับไว้รักษาได้ครบถ้วนถูกต้อง	ร้อยละ 80	100%
7	ค้นและเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยในตามที่มีการร้องขออย่างน้อย	ร้อยละ 95	100%
8	จัดทำรายงานการมารับบริการของผู้ป่วยตามที่ร้องขอ อย่างน้อย	ร้อยละ 95	100%
9	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการงานผู้ป่วยในในระดับดี-ดี มาก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	100%

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์เครือข่ายบริการสุขภาพจิต

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
1.โครงการการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยและครอบครัวที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน (ผู้พยายามฆ่าตัวตาย/ ล่ามขัง/ญาติชุมชนไม่ยอมรับ/กลับมารักษาซ้ำใน 90 วัน)	จังหวัด	4 จังหวัด
2.โครงการประชุมชี้แจงทบทวนระบบบริการและการส่งต่อโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	คน/ครั้ง	33 คน/1 ครั้ง
3.ระดับความสำเร็จในการผลักดันให้โรงพยาบาลชุมชนในเขตรับผิดชอบ มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่ ผู้สูงอายุที่มารับบริการ (ในคลินิกสูงอายุ/ คลินิก NCD)	ระดับ 5	ระดับ 5
4.ระดับความสำเร็จในการเพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตในพื้นที่ และ ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ระดับ 5	ระดับ 5
5.ระดับความสำเร็จในการผลักดันให้หน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดที่ รับผิดชอบมีการบริการแก่ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ระดับ 5	ระดับ 5
6.ร้อยละการสนับสนุนการบริการวิกฤตสุขภาพจิต เป้าหมาย ร้อยละ 100	-	-
7.ร้อยละผู้ป่วยจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน ที่เครือข่าย ติดตามไม่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วันเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 93	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 93	ร้อยละ 99.73 (4 ราย)
8.ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องภายใน 3 วัน หลังรับเรื่อง เป้าหมาย 90	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100 (124 ราย)
9.การให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิตแก่เครือข่าย	480 ครั้ง	991 ครั้ง
10.การติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายมารับยาตามนัด	150 ราย	193 ราย
11.การเตรียมผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อนกลับสู่ชุมชน (ตามที่ร้องขอ)	10 ราย	10 ราย
โครงการพัฒนาระบบส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในวัย สูงอายุ (งบประมาณ)	คน/ครั้ง	137คน/2ครั้ง
กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาบุคลากรส่งเสริม และ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในวัยสูงอายุ	คน/ครั้ง	72คน/1 ครั้ง (เป้าหมาย 80)
กิจกรรมที่ 2 นิเทศ/ติดตาม	คน/ครั้ง	65คน/1 ครั้ง (เป้าหมาย 60)

ศูนย์เครือข่ายบริการสุขภาพจิต			
ลำดับ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลตัวชี้วัด
1	ตัวชี้วัดที่ 1 : ระดับความสำเร็จในการเพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตในพื้นที่ และได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ระดับ 5	ระดับ 5
2	ตัวชี้วัดที่ 7 : ระดับความสำเร็จในการผลักดันให้หน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดที่รับผิดชอบมีการบริการแก่ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ระดับ 5	ระดับ 5
3	ตัวชี้วัดที่ 9 : ระดับความสำเร็จในการผลักดันให้โรงพยาบาลชุมชนในเขตรับผิดชอบมีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุที่มาใช้บริการ (ในคลินิกสูงอายุ/ คลินิก NCD)	ระดับ 5	ระดับ 5
4	ร้อยละการสนับสนุนการบริการวิกฤตสุขภาพจิต	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
5	ร้อยละผู้ป่วยจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน ที่เครือข่ายติดตามไม่กลับมารักษาซ้ำภายใน 90 วัน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 93	ร้อยละ 99.73
6	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องภายใน 3 วัน หลังรับเรื่อง	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์ศึกษาและวิจัย

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
งานวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยี		
1. พัฒนาระบบงานวิจัย/องค์ความรู้เทคโนโลยี		
1.1 จัดทำฐานข้อมูลงานวิจัย KM CQI ของหน่วยงานในระบบ Internet	1 ฐานข้อมูล	1 ฐานข้อมูล
1.2 โครงการศึกษาดูงานศูนย์วิจัย	2 ครั้ง	1 ครั้ง
2. การพัฒนาการวิจัย		
2.1 สนับสนุนการทำวิจัย R2R ในหน่วยงาน โครงการพัฒนางานวิจัย R2R สู่งานปฏิบัติ	5 เรื่อง	5 เรื่อง
3. กิจกรรมเผยแพร่ผลงานวิจัย KM CQI		
3.1 ประสานงานการส่งผลงานวิชาการเผยแพร่ภายนอกหน่วยงาน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
งานฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร		
การฝึกอบรมสำหรับบุคลากรภายนอกหน่วยงาน		
1. การอบรมแพทย์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถ สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน ประจำปี 2559	1 รุ่น/30คน	1 รุ่น/30 คน

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์ศึกษาและวิจัย

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
2. การสัมมนา เรื่องการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน ประจำปี 2559	1 รุ่น	1 รุ่น
3. สนับสนุนการดำเนินการโครงการมุ่งสู่ความเป็นเลิศและเชี่ยวชาญ เฉพาะด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย	1 โครงการ	1 โครงการ
4. สนับสนุนการดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปี 2559	1 โครงการ	1 โครงการ
5. โครงการบริการวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชสู่สังคม	2 ครั้ง	2 ครั้ง
6. โครงการแลกเปลี่ยนนักวิชาการระหว่างประเทศ	1 ครั้ง	1 ครั้ง
การฝึกอบรมสำหรับบุคลากรภายในหน่วยงาน		
1. โครงการกลยุทธ์ในการปฏิบัติงานสู่ความเป็นเลิศ	1 ครั้ง/35 คน	1 ครั้ง/35 คน
2. การอบรมภาษาอังกฤษในการบริการผู้ป่วย	2 รุ่น	2 รุ่น
3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องนักสืบค้นมืออาชีพ (ขั้นเทพ)	1 ครั้ง	1 ครั้ง
4. การประชุมมหกรรมคุณภาพ JVKK	1 ครั้ง	1 ครั้ง
5. โครงการ ACADEMIC ACTIVITY	40 เรื่อง	-
การพัฒนาบุคลากร		
1. การสำรวจสมรรถนะและจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร ประจำปี 2559	1 ครั้ง	1 ครั้ง
2. การติดตามข้อมูลและรายงานผลการพัฒนาบุคลากรตามตัวชี้วัดระดับกรมฯ (HR Score card)	2 ครั้ง	2 ครั้ง
3. การประสานงานและการจัดประชุมคณะกรรมการ (HRD)	2 ครั้ง	1 ครั้ง
4. การปฐมนิเทศบุคลากร	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
5. การลาศึกษาต่อ	คน/ตามโควตา	3 คน
งานบริการวิชาการ		
1. การสนับสนุนบริการวิชาการแก่เครือข่าย		
1.1 สนับสนุนวิทยากร	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
1.2 สนับสนุนการศึกษาดูงาน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
1.3 สนับสนุนการฝึกปฏิบัติงาน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
2. การพัฒนาฐานข้อมูลการให้บริการวิชาการทาง Internet		
2.1 วิทยากร	1 ฐานข้อมูล	1 ฐานข้อมูล
2.2 ผู้เชี่ยวชาญ	1 ฐานข้อมูล	1 ฐานข้อมูล
2.3 เครือข่ายนักวิจัย	1 ฐานข้อมูล	1 ฐานข้อมูล
2.4 เครือข่ายวิทยากร	1 ฐานข้อมูล	1 ฐานข้อมูล
3. การส่งเสริมวิชาการบุคลากรภายนอกโรงพยาบาล	ครั้ง	354 ครั้ง

ผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2559

ศูนย์ศึกษาและวิจัย

โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (หน่วยนับ)	ผลการปฏิบัติ
4.การสำรวจความพึงพอใจการให้บริการของศูนย์ศึกษาและวิจัย	1 ครั้ง	1 ครั้ง
งานวิเทศสัมพันธ์		
1.การประสานงานและบริการด้านวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชระหว่างประเทศ		
1.1 ประชุมอบรมสัมมนาวิชาการนานาชาติ	ครั้งตามที่ร้องขอ	3 ครั้ง
1.2 การศึกษาดูงาน	1 ครั้ง	5 ครั้ง
1.3 การจัดทำข้อมูลวิชาการ/สื่อวีดิทัศน์/เอกสารภาษาอังกฤษ	ร้อยละ 100 ตามที่ร้องขอ	ร้อยละ 100
2.พัฒนาบุคลากรในการใช้ภาษาต่างประเทศ		
2.1การใช้ภาษาอังกฤษในสำนักงาน(นำร่องโดย ศูนย์ศึกษาและวิจัย,OPD)	2 หน่วยงาน	-
3.กิจกรรมส่งเสริมสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับ AEC		
3.1 จัดทำป้ายภาษาอังกฤษในองค์กร	1 ครั้ง	1 ครั้ง
3.2 การจัดบอร์ดภาษาอังกฤษที่เกี่ยวข้องกับ AEC	10 ครั้ง	5 ครั้ง
3.3 การจัดตั้งชุมนุมผู้ปฏิบัติงานรับรองแขกต่างประเทศ (Liaison club)	1 ชุมนุม	1 ชุมนุม
งานจัดการทรัพยากรสารสนเทศ (ห้องสมุด)		
1.สำรวจความพึงพอใจในบริการของห้องสมุด	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
2.สำรวจการใช้ทรัพยากรสารสนเทศของห้องสมุด	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
3.จัดซื้อทรัพยากรสารสนเทศใหม่เข้าห้องสมุดรองรับการเป็น Excellence Center	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
4.วิเคราะห์จัดหมวดหมู่ทรัพยากรสารสนเทศและนำออกให้บริการ	ไม่น้อยกว่า 80%	ร้อยละ 89.93
5.จัดทำฐานข้อมูลระบบห้องสมุดอัตโนมัติ UlibM	1 ฐานข้อมูล	1 ฐานข้อมูล
6.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมระบบห้องสมุดอัตโนมัติ UlibM	1 ครั้ง	-

กระบวนการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน
ตำบลเมืองเพีย อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น

นางไพลิน ปรัชญาคูบุตร กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษากระบวนการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ตำบลเมืองเพีย อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยญาติผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช ผู้นำชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 55 คน ดำเนินการระหว่างเดือนมกราคม 2558 ถึงเดือนกันยายน 2558 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย 1) คู่มือการจัดกิจกรรมเพื่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตในชุมชน และ 2) แบบวัดความรู้ ทักษะ ทักษะ ความพร้อมในการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตในชุมชน และแบบวัดความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมของกลุ่มตัวอย่าง ดำเนินการศึกษาโดยใช้กระบวนการ A-I-C เพื่อจัดกิจกรรมตามคู่มือให้แก่กลุ่มตัวอย่าง และให้กลุ่มตัวอย่าง

ตอบแบบวัดทั้งก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรมวิเคราะห์ข้อมูล ใช้สถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ T-Test และ มีการติดตามประเมินผลภายหลังจัดกิจกรรมไปแล้ว 2 เดือน

ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อยู่ในช่วงอายุ 31 – 40 ปี มีสถานภาพสมรสคู่ ระดับการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย ประกอบอาชีพเกษตรกรกรรม บทบาทในชุมชนเป็นญาติผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอยู่ในช่วง 1- 5 ปี มีคะแนนความรู้เกี่ยวกับ โรคจิต ทักษะติดต่อผู้ป่วยโรคจิต และความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตในชุมชน ก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ.05 โดยคะแนนเฉลี่ยหลังการเข้าร่วมกิจกรรมสูงกว่าก่อนการเข้าร่วมกิจกรรม ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจหลังการเข้าร่วมกิจกรรมในระดับมาก ผลที่ได้จากการเข้าร่วมกิจกรรมคือกลุ่มตัวอย่างได้ร่วมกันคิดวิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน หาแนวทางในการแก้ไขปัญหาหารือกัน โดยการคิดกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมของชุมชน และคัดเลือกกิจกรรมเพื่อดำเนินการ จัดทำแผนปฏิบัติการ กำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนเพื่อการดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง และจัดตั้งชมรมบ้านสุขใจเพื่อเป็นศูนย์รวมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชร่วมกัน สถานที่ทำการคือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองเพีย จากการติดตามประเมินผล พบว่า กลุ่มตัวอย่างร่วมกันจัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชประจำหมู่บ้านของตนเอง จัดทีมติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชในหมู่บ้านเพื่อป้องกันการขาดยาและอาการกำเริบซ้ำ จัดกิจกรรมธรรมะสัญจรเพื่อความเป็นสิริมงคลในชีวิตโดยมีพระสงฆ์เป็นแกนนำ การสร้างพลังใจในการประกอบอาชีพ การทำหัตถกรรมและ การจัดการกิจกรรมบูรณาการเข้ากับวัฒนธรรมประเพณีของท้องถิ่น เช่น ฟันฟุพัฒนาผู้ป่วยด้านจิตวิญญาณ “ผูกข้อต่อแขน เชื่อมสายแฉะ วาทางใจ ” และกลุ่มตัวอย่างมีการค้นพบศักยภาพของผู้ป่วยจิตเวชและญาติซึ่งมีความสามารถในด้านการร้องเพลง และกลอนลำ จึงร่วมกันประยุกต์ใช้เป็นการแสดงประจำชมรมบ้านสุขใจ และการประเมินความพึงพอใจต่อการดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานต่อเนื่องโดยความร่วมมือของคนในชุมชนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 94.5 และภายหลังการเข้าร่วมกิจกรรม คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชมากยิ่งขึ้น ร้อยละ 92.7

ข้อเสนอแนะ ควรมีการศึกษาคุณภาพชีวิตหรือความพึงพอใจของผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนที่ทำการศึกษา เพื่อเปรียบเทียบผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน และควรมีการติดตามประเมินผลเพื่อความยั่งยืนภายหลังดำเนินกิจกรรมครบ 1 ปี

คำสำคัญ การมีส่วนร่วม ผู้ป่วยจิตเวช

การใช้ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ในการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพที่ 7

พิมพ์ภัสสร แสงบัณฑิต, วท.ม.¹ พรดลิต คำมีสินนท์ พย.ม.¹ ศิริโรรัตน์ มงคลสวัสดิ์, วท.ม.²
สิวลี เปาโรหิตย์, พย.ม.¹ ศิริวรรณ ถกษัณขจร พย.ม.¹ รัชมี สุวรรณวีระกำจร, วท.ด.²

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ในการจัดทำแผนที่การกระจายตัวของผู้ป่วยโรคจิตเภทเพื่อใช้ในการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพที่ 7

วัสดุและวิธีการ นำข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มารับบริการที่ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ระหว่าง ปี พ.ศ. 2556 - 2558 ข้อมูลโรงพยาบาลในเครือข่ายที่มียารักษาโรคจิตเภทและคลินิกที่เปิดให้บริการ นำข้อมูลมารวบรวมได้จัดทำเป็นฐานข้อมูลร่วมกับข้อมูลตำแหน่งที่ตั้งโรงพยาบาลและข้อมูลขอบเขตการปกครองใน สุขภาพที่ 7 จะได้ชั้นข้อมูลเชิงพื้นที่เพื่อจัดทำแผนที่การกระจายตัวของผู้ป่วยโรคจิตเภท โดยโปรแกรมจัดการข้อมูลด้านสารสนเทศภูมิศาสตร์

ผลการศึกษา สร้างชั้นข้อมูลเชิงพื้นที่ด้วยโปรแกรมจัดการข้อมูลด้านสารสนเทศภูมิศาสตร์ ได้ ชั้นข้อมูลตำแหน่งโรงพยาบาล ชั้นข้อมูลโรงพยาบาลที่มีการบริการงานด้านจิตเวช ชั้นข้อมูลผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ชั้นข้อมูลผู้ป่วยที่มีอาการกำเริบซ้ำ นำไปสร้างแผนที่ ได้แผนที่แสดงตำแหน่งและบริการงานด้านจิตเวช แผนที่แสดงข้อมูลผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก และแผนที่แสดงข้อมูลผู้ป่วยที่มีอาการกำเริบซ้ำ

สรุป จากการจัดทำข้อมูลเชิงพื้นที่และแสดงแผนที่ข้อมูล ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยที่มีอาการกำเริบซ้ำในช่วงแต่ละปีที่ทำการศึกษา ทำให้มองเห็นภาพการกระจายของผู้ป่วยด้วยโรคจิตเภทหนาแน่นในเขตพื้นที่ชุมชนโดยเฉพาะในเขตอำเภอที่มีประชากรมาก ได้แก่ อำเภอเมืองขอนแก่น อำเภอบ้านไผ่ อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นต้น ข้อมูลสารสนเทศภูมิศาสตร์ที่ได้สามารถนำมาใช้ในการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพที่ 7 ได้ต่อไป

คำสำคัญ : โรคจิตเภท ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์

¹โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

²ศูนย์ภูมิสารสนเทศเพื่อการพัฒนาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

Factors Related to Recurrent Suicidal Risk at Jittavejkhonkean Rachanakarindra Hospital

นายสุบิน สมีน้อย และคณะ

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ ที่มีเป้าหมายเพื่อการพัฒนาโปรแกรมพัฒนาประสิทธิภาพการทำงานอย่างต่อเนื่อง (Routine to Research) วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ในระบบติดตามต่อเนื่อง (CPG-Suicidal) ปีงบประมาณ 2559 กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ ภายหลังสิ้นสุดการติดตามต่อเนื่อง (CPG-Suicidal) และค่าคะแนน MINI-SUICIDE เพิ่มขึ้น นับระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 เดือน แบ่งเป็นกลุ่มศึกษาและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 30 คน เก็บข้อมูลระหว่างเดือน พฤษภาคม - มิถุนายน 2559 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา คือแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปจากแฟ้มประวัติผู้ป่วย และแบบสอบถามปัจจัยที่สัมพันธ์กับความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ ที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนารายงานผลเป็นความถี่และร้อยละ และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ

ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มศึกษา เป็นเพศหญิงและเพศชายอย่างเท่าๆกัน มีช่วงอายุอยู่ระหว่าง 30 - 39 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 33.3 การวินิจฉัยโรค คือ F30-F39 มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 36.7 มีสถานภาพสมรส คือ สมรส (อยู่ด้วยกัน) มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 50.0 มีอาชีพว่างงานมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 43.3 จำนวนครั้งที่พยายามฆ่าตัวตายมากที่สุด คือ 2 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 70.0 ระยะเวลาการกลับมีความเสี่ยงซ้ำ มากที่สุด คือ 361 วัน ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 40.0 ระดับความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (คะแนนแบบประเมิน Mini suicide) มากที่สุด คือ ปานกลาง (9-16) คิดเป็นร้อยละ 50 ส่วนปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตายซ้ำ พบว่ามีชีวิตอยู่อย่างโดดเดี่ยวไร้ผู้คนเหลียวแล คิดเป็นร้อยละ 53.3 มีโรคทางกายที่ต้องรักษาเป็นประจำ คิดเป็นร้อยละ 30 มีการเสพยา คิดเป็นร้อยละ 23.3 การควบคุมอารมณ์ต่ำ คิดเป็นร้อยละ 60 และมีบุคลิกภาพชนิดต่อต้านสังคม คิดเป็นร้อยละ 56.7

ส่วนกลุ่มควบคุม พบว่า เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 36.7 มีช่วงอายุอยู่ระหว่าง 30 - 39 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 36.7 การวินิจฉัยโรค คือ F30-F39 มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 43.3 มีสถานภาพสมรส คือ สมรส (อยู่ด้วยกัน) มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 66.7 มีอาชีพเกษตรกรมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 46.7 จำนวนครั้งที่พยายามฆ่าตัวตาย มากที่สุด คือ 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 80.0 ระยะเวลาการกลับมีความเสี่ยงซ้ำ มากที่สุด คือ 361 วัน ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 70.0 ระดับความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (คะแนนแบบประเมิน Mini suicide) มากที่สุด คือ ปกติ (0 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ 66.7 ส่วนปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตายซ้ำ พบว่า มีชีวิตอยู่อย่างโดดเดี่ยวไร้ผู้คนเหลียวแล คิดเป็นร้อยละ 6.7 มีโรคทางกายที่ต้องรักษาเป็นประจำ คิดเป็นร้อยละ 40 มีการเสพยา คิดเป็นร้อยละ 16.7 การควบคุมอารมณ์ต่ำ คิดเป็นร้อยละ 36.7 และมีบุคลิกภาพชนิดต่อต้านสังคม คิดเป็นร้อยละ 3.3

**ความสอดคล้องกันของผลการประเมินภาวะโภชนาการด้วยแบบประเมิน
nutrition risk assessment และดัชนีมวลกาย
(Agreement of nutritional assessment in psychiatric patients between the
nutrition risk assessment and BMI)**

จิราภรณ์ ประดิษฐ์ด้วง*

บทคัดย่อ

คำนำ: การประเมินภาวะโภชนาการผู้ป่วยในโรงพยาบาลส่วนใหญ่ใช้ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index, BMI) เป็นหลัก จากการเปรียบเทียบเครื่องมือ BMI กับ Bhumibol Nutrition Triage (BNT) พบว่าค่า BMI เพียงอย่างเดียวนั้น ไม่เหมาะสมต่อการวินิจฉัยและติดตามรักษาภาวะทุพโภชนาการ ซึ่ง BNT นั้นเหมาะที่ใช้ในกลุ่มมะเร็งและไม่ครอบคลุมกลุ่มจิตเวช แต่มี Nutrition Risk Assessment ของ Dietetics in Development and Psychiatric Disorders Practice Group of the American Dietetic Association ที่ใช้ประเมินได้

วัตถุประสงค์: เพื่อเปรียบเทียบความสอดคล้องของ Nutrition Risk Assessment และ BMI ในการประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วยจิตเวช

วิธีดำเนินการ: การศึกษาแบบ Cross-sectional ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อายุ 15 ปีขึ้นไป คัดกรองเบื้องต้นด้วย Thai HoNOS ไม่มีความเสี่ยงอุบัติเหตุและหลบหนี ประเมินด้วย Nutrition Risk Assessment และ BMI วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปด้วยสถิติเชิงพรรณนา คำนวณความชุกของภาวะทุพโภชนาการเปรียบเทียบความสอดคล้องของผลการประเมินทั้ง 2 แบบในการจำแนกความรุนแรงของโรคโดยใช้ Kappa analysis

ผลการวิจัย: ผู้ป่วย 180 ราย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น 156 ราย (ร้อยละ 86.66) อายุเฉลี่ย 36.95 ± 22 ปี เพศชายมากกว่าหญิง เป็นผู้ป่วย Schizophrenia มากที่สุด ความชุกของภาวะทุพโภชนาการ (ระดับปานกลางและรุนแรง) เมื่อประเมินด้วย Nutrition Risk Assessment และ BMI พบร้อยละ 100 และ 33.97 ความสอดคล้องของผลการประเมินระหว่างเครื่องมือทั้งสองในการจำแนกระดับความรุนแรงของภาวะทุพโภชนาการอยู่ในระดับต่ำมากและไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ($kappa=0.008$, $p=0.679$) เมื่อจำแนกผู้ป่วยออกเป็น 2 กลุ่ม คือ mal-nourished nutrition และ well-nourished nutrition พบว่าเครื่องมือทั้งสองมีความสอดคล้องกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติแต่อยู่ในระดับต่ำมาก ($kappa=0.146$, $p<0.001$)

สรุป: แบบประเมินทั้งสองมีความสอดคล้องกันในระดับต่ำมาก การประเมินภาวะโภชนาการจึงไม่ควรใช้ BMI เพียงอย่างเดียว

คำสำคัญ: ภาวะโภชนาการ, ผู้ป่วยจิตเวช, ดัชนีมวลกาย, แบบประเมิน Nutrition Risk Assessment

การจัดการความรู้ Knowledge Management (KM)

1. การจัดการความรู้เรื่อง : แนวทางการคัดกรองและดูแลช่วยเหลือผู้มีภาวะสมองเสื่อม
2. เจ้าของผลงาน : นางกานดา ผาวงค์ และคณะ

กลุ่มงานจิตวิทยา โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

3. ปัญหา/ผลกระทบ/ความจำเป็นต้องแก้ไข/แรงจูงใจ

ภาวะสมองเสื่อมเป็นปัญหาทางด้านสุขภาพที่มีความสำคัญซึ่งพบได้บ่อยในผู้สูงอายุและพบมากขึ้นตามอายุที่สูงขึ้น โดยพบประมาณร้อยละ 5 ในประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป และอุบัติการณ์จะเพิ่มสูงขึ้นเป็นร้อยละ 50 ในกลุ่มประชากรที่มีอายุมากกว่า 85 ปี ผู้ที่มีอาการสมองเสื่อมมักจะมีปัญหาในเรื่องของสติปัญญาถดถอย ความจำบกพร่อง การแก้ปัญหา การตัดสินใจ การเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ ทำไม่ได้ มีอารมณ์และพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงไป เช่น อารมณ์เศร้า หงุดหงิด วิตกกังวล ก้าวร้าว จนกระทั่งถึงอาการโรคจิต เช่น หลงผิด และหูแว่ว รวมทั้งทำให้เกิดการถอยของความสามารถการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ช่วยตนเองไม่ได้ ซึ่งมักจะสร้างความลำบากให้กับผู้ที่ต้องคอยดูแลผู้ป่วย ความยุ่งยากต่าง ๆ จะมีเพิ่มขึ้นเมื่อผู้ป่วยมีอาการมากขึ้น รวมทั้งถ้าไม่ได้รับการตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาที่ถูกต้องเหมาะสม โรคสมองเสื่อมในปัจจุบันพบได้หลายชนิด ที่พบได้มากที่สุดคือโรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์ ในการค้นหาผู้ป่วยที่มีกลุ่มอาการของโรคสมองเสื่อมในปัจจุบันนอกจากตรวจร่างกาย การตรวจทางระบบประสาท และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ยังต้องใช้แบบประเมินทางจิตประสาท (Neuropsychological assessment) และการประเมินสติปัญญา (Neurocognitive assessment) ซึ่งแบบทดสอบเหล่านี้เป็นการทดสอบเพื่อการวินิจฉัย เพื่อการประเมินความรุนแรง และการคัดกรอง สำหรับแบบทดสอบสำหรับการคัดกรองที่ใช้กันอย่างแพร่หลาย เช่น แบบทดสอบสภาพสมองเบื้องต้น (MMSE) แบบทดสอบการวาดรูปนาฬิกา (Clock Drawing) ซึ่งเป็นแบบทดสอบสำหรับคัดกรองผู้ป่วย ร่วมกับการสัมภาษณ์ หรือซักประวัติจากผู้ป่วยและจากญาติหรือผู้ดูแล ซึ่งจะช่วยให้ได้ข้อมูลของผู้ป่วยอย่างครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งกรณีผู้ป่วยไม่สามารถให้ข้อมูลได้หรือข้อมูลที่ให้ไม่ตรงสภาพความเป็นจริง อันเนื่องมาจากผู้ป่วยมีภาวะสมองเสื่อม การสัมภาษณ์ญาตินับเป็นสิ่งสำคัญ

แนวทางการคัดกรองและดูแลช่วยเหลือผู้มีภาวะสมองเสื่อมนี้ประกอบด้วย ความรู้เรื่องสมองเสื่อม การคัดกรอง และวินิจฉัยภาวะสมองเสื่อม การดูแลและฟื้นฟูผู้ป่วยสมองเสื่อม นอกจากนี้ได้รวบรวมแบบประเมิน/แนวทางการสัมภาษณ์ผู้ป่วยและญาติเพื่อให้ นักจิตวิทยาคลินิกได้เลือกใช้ตามความเหมาะสมในภาคผนวกของคู่มือ

4. กิจกรรมการพัฒนา

1. การชี้แจงความรู้

กลุ่มงานจิตวิทยามีแบบคัดกรองภาวะสมองเสื่อมหลากหลาย เช่น TMSE, MMSE, Cognistat แบบวัดความจำ และการสัมภาษณ์ญาติเกี่ยวกับการทำกิจวัตรประจำวัน และกิจวัตรขั้นสูง จากการปฏิบัติงานที่ผ่านมา นักจิตวิทยาคลินิกมีแนวทางในการคัดเลือกการประเมินโดยดูจากคำสั่งขอรับการตรวจของแพทย์ และตามความรู้ที่ผ่านการอบรมมา ซึ่งแต่ละคนผ่านการอบรมในหลักสูตรที่แตกต่างกัน มีความละเอียดของการประเมินที่ต่างกัน อีกทั้งในการให้คำแนะนำญาติ หลังจากพบภาวะสมองเสื่อมหรือพบปัญหาด้านอื่น ๆ พบว่านักจิตวิทยาคลินิกยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ชัดเจน จึงได้จัดทำแนวทางการคัดกรองและดูแลช่วยเหลือผู้มีภาวะสมองเสื่อม ขึ้น เพื่อให้มีแนวทางในการเลือกใช้แบบคัดกรองที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ สามารถให้คำปรึกษาแนะนำที่ตรงกับปัญหาที่พบในผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมได้ นอกจากนี้ยังเป็นการรวบรวมความรู้ และแบบคัดกรอง ที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในคลินิก สะดวกในการเลือกใช้ ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการทั้งผู้ส่งตรวจ(แพทย์) และผู้รับบริการ

2. การสร้างและแสวงหาความรู้ และจัดความรู้ให้เป็นหมวดหมู่แล้วนำมาประมวล กลั่นกรอง

2.1 ประชุมชี้แจงทีมงานเกี่ยวกับการดำเนินงาน สอบถามถึงความต้องการเพื่อกำหนดขอบเขตและเนื้อหาในการจัดการความรู้

2.2 รวบรวมความรู้จากตำรา เอกสารประกอบการอบรม แบบคัดกรองทั้งหมดที่ใช้ในกลุ่มงานจิตวิทยา และแบบคัดกรองจากแหล่งอื่น ๆ

2.3 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งเป็นทางการและไม่เป็นทางการเรื่องเทคนิคการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุ การจัดการกับปัญหาที่พบในผู้สูงอายุ และการให้คำแนะนำที่เหมาะสม

2.4 เรียบเรียงเนื้อหา จัดทำเป็นแนวทาง

2.5 จัดส่งให้ผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่านตรวจสอบ คือ

1. นางสาวจินตนา สิงขรอาจ นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. นางจินตนา หาริณเดช นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์

3. นางสาวเรไร ทิวะทัศน์ สถาบันประสาท กรุงเทพฯ

2.6 แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

2.7 จัดทำรูปเล่ม เพื่อเป็นแนวทางในการทำงานในคลินิก

3. การเข้าถึงความรู้

จัดทำเป็นเอกสาร แนวทางการคัดกรองและดูแลช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมนี้ประกอบด้วย ความรู้เรื่องสมองเสื่อม การคัดกรองและวินิจฉัยภาวะสมองเสื่อม การดูแลและฟื้นฟูผู้ป่วยสมองเสื่อม นอกจากนี้ได้รวบรวมแบบประเมิน/แนวทางการสัมภาษณ์ผู้ป่วยและญาติเพื่อให้ นักจิตวิทยาคลินิกได้เลือกใช้ตามความเหมาะสมในภาคผนวกของคู่มือ โดยจัดเก็บที่

1. ห้องตรวจจิตวิทยา
2. กลุ่มงานจิตวิทยา

4. การเรียนรู้หรือขยายผล

ความยุ่งยากในการคัดกรองช่วยเหลือผู้สูงอายุ คือ ผู้สูงอายุเองที่มีปัญหาทางด้านความเสื่อมต่าง ๆ ทั้งการมองเห็น การฟัง การรับรู้คำสั่งทดสอบ รวมถึงผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้า มีอาการคล้ายกับสมองเสื่อม โดยเฉพาะในเรื่องของความจำ ดังนั้นการให้บริการของนักจิตวิทยาคลินิกต้องมีความอดทน อดกลั้น เข้าใจข้อจำกัดของผู้ป่วยรวมถึงญาติที่ขาดความเข้าใจในอาการและการตอบสนองของผู้สูงอายุอย่างเหมาะสมการมีแนวทางที่ชัดเจนในการประเมินทำให้สามารถเลือกใช้แบบคัดกรองได้เหมาะสมกับปัญหาผู้ป่วยได้มากขึ้น และยังมีแนวทางให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ แผนการขยายผลคือ ให้เป็นแนวปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาในเขตบริการสุขภาพที่ 7

5. ผลลัพธ์/ผลของการเปลี่ยนแปลง

- ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองที่เหมาะสมและครอบคลุม
- นักจิตวิทยาคลินิกมีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจน

6. บทเรียนที่ได้รับ

- ผู้สูงอายุต้องการการดูแลที่รอบด้านทั้งกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ ดังนั้นทุกจุดบริการมีความสำคัญ
- การ support ญาติและมีแนวปฏิบัติสำหรับญาติในการดูแล ฟื้นฟูผู้สูงอายุเป็นสิ่งจำเป็นเร่งด่วน เพื่อให้ได้รับความร่วมมือ ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูที่เหมาะสม

การจัดการความรู้ Knowledge Management (KM)

1. การจัดการความรู้ เรื่อง การทำงานแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย : กรณีผู้ป่วยนิติจิตเวช (SMIV)
2. ชื่อเจ้าของผลงาน นางกาญจน์กนก สุรินทร์ชมภู และคณะศูนย์เครือข่ายบริการสุขภาพจิต
3. ปัญหา/ ผลกระทบ/ ความจำเป็นต้องแก้ไข/ แรงจูงใจ

ปัญหาสุขภาพจิตเป็นปัญหาสำคัญปัญหาหนึ่งของระบบสุขภาพประเทศไทย จากการศึกษาระบาดวิทยาสุขภาพจิตของคนไทย ในปี 2555 มีการคาดประมาณว่าประชากร 1 ใน 4 มีปัญหาสุขภาพจิต จากสถิติของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข มีผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการเริ่มต้นถึงรุนแรงร้อยละ 14.3 จำนวนนี้เป็นโรคจิตเภทร้อยละ 0.8 ถึงแม้ว่าจะมีความก้าวหน้าในการให้บริการสุขภาพจิตมากขึ้น มียาที่มีประสิทธิภาพก็ตาม แต่การเจ็บป่วยทางจิตเวชก็ยังส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแลและบุคคลในสังคม ก่อให้เกิดการตีตรา รวมทั้งก่อให้เกิดอันตรายต่อสังคมและชุมชน ซึ่งโรคทางจิตเวช เป็นโรคที่ส่งผลให้เกิดความบกพร่องในการทำหน้าที่ต่างๆ ของบุคคล ซึ่งส่งผลกระทบต่อบุคคล สังคม และประเทศชาติ จากผลการสำรวจปัญหาสุขภาพจิตในประชากรไทย การเจ็บป่วยทางด้านจิตใจเป็นการเจ็บป่วยที่มักเป็นเรื้อรังและไม่หายขาด ผู้ป่วยมักมีอาการกำเริบซ้ำได้บ่อย บางคนมีอาการทางจิตรุนแรง มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการได้รับอันตรายต่อตนเองและบุคคลอื่น เกินกว่าความสามารถของญาติที่จะให้การดูแลอยู่ที่บ้านได้ แพทย์จึงมีความจำเป็นต้องรับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วย ผู้อื่น และสิ่งแวดล้อมปลอดภัย ในขณะที่แพทย์มีคำสั่งรับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล ผู้ป่วยจิตเวชมักจะไม่ยอมรับการเจ็บป่วย ปฏิเสธการรักษา และมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง โดยแสดงออกมาทางคำพูด ทางร่างกาย หรือทั้งสองอย่าง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยเอง ผู้อื่น และ/หรือ สิ่งของ ประกอบด้วย พฤติกรรมรุนแรงทางคำพูด พฤติกรรมรุนแรงต่อร่างกายตนเอง พฤติกรรมรุนแรงต่อร่างกายผู้อื่น และหรือพฤติกรรมรุนแรงด้านการทำลายสิ่งของ (เบญจมาพร บัวหลวง, 2548)

ผู้ป่วยกลุ่มนี้เสี่ยงต่อการกลับมารักษาซ้ำ และมีผลกระทบต่อชุมชนอย่างมาก ทำให้ การดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ค่อนข้างไม่สะดวก และไม่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเหล่านี้มีประสิทธิภาพและบุคลากรในพื้นที่มีความสามารถในการให้บริการผู้ป่วยในชุมชน และได้ตามมาตรฐานตามสิทธิของผู้ป่วยที่พึงจะได้รับ และลดช่องว่างของการให้บริการ เพื่อจะให้บรรลุถึงเป้าหมายร่วมกัน

จากการวิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วยรายนี้ พบว่า ด้านผู้ป่วย ปฏิเสธการเจ็บป่วย ขาดการรักษาต่อเนื่อง กลับไปใช้สารเสพติด มีอาการหลงผิด ทำร้ายมารดาบาดเจ็บสาหัสและเสียชีวิตในเวลาต่อมา เป็นผู้ป่วยนิติจิตเวชรุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อน ด้านญาติ ขาดผู้ดูแลหลัก ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง เนื่องจากบ้านของผู้ป่วยหลุดจำนองช่วงผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล ด้านชุมชน คนในชุมชนหวาดกลัวต่ออาการกำเริบ มีทัศนคติด้านลบต่อประสบการณ์เดิมของอาการผู้ป่วย มีความคิดว่าผู้ป่วยต้องอยู่ในโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่สามารถอยู่ในชุมชนได้ หากกลับไปอยู่ในชุมชนอาจไปทำร้ายผู้อื่นได้อีก

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ได้ให้บริการงานสุขภาพจิตและจิตเวช ได้เน้นพัฒนาความเป็นเลิศทางวิชาการและเน้นการดูแลโรคทางจิตเวชโดยเฉพาะ ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ศูนย์เครือข่ายบริการสุขภาพจิต ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรง ได้ตระหนักถึงปัญหาความสำคัญดังกล่าว จึงได้หาแนวทางจัดการความรู้ ซึ่งเป็นวิธีการหนึ่งที่จะได้มาซึ่งความรู้ที่ชัดเจน และความรู้ที่ฝังลึกในตัวบุคคล นำมาสกัดร้อยเป็นความรู้ใหม่ เพื่อให้บุคลากรและเครือข่ายใช้เป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมของชุมชนก่อนจำหน่ายเพื่อช่วยเหลือให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปดำเนินชีวิตอยู่ร่วมกับครอบครัวชุมชนได้ ตามศักยภาพ และเพื่อให้ชุมชนเข้าใจและมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังจำหน่าย อีกทั้งการจัดการความรู้ยังเป็นมิติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และตอบสนองนโยบายองค์กรและวัฒนธรรมแห่งการเรียนรู้ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์อีกด้วย

4. กระบวนการพัฒนา : วิธีการจัดการความรู้ (KM 4 ขั้นตอน)

4.1 การบ่งชี้ความรู้

ประชุมปรึกษาในทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาล โดยทีมสุขภาพจิตชุมชน แพทย์เจ้าของไข้ นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักอาชีวบำบัด ร่วมกับพยาบาลในตึก พยาบาลศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพตอนดู่ เพื่อให้เข้าใจแนวทางการดำเนินงาน และประชุมร่วมกับคณะทำงานภาคีเครือข่าย ซึ่งประกอบด้วยประชุมร่วมวางแผนการจำหน่ายร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ พยาบาลผู้รับผิดชอบงานบริการสุขภาพของเขตเทศบาล ตัวแทนหรือผู้แทนชุมชนที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ นายกเทศมนตรีเขตเทศบาลและคณะเช่นรองนายกฯด้านสวัสดิการสังคม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน พยาบาลประจำหน่วยรพ.สต.เขตรับผิดชอบผู้ป่วย พยาบาลผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตรพ.ชุมชน พยาบาลผู้รับผิดชอบในเขต รพ.สต.ใกล้เคียง ตัวแทนจากสถานคนไร้ที่พึ่งจังหวัดขอนแก่น ตัวแทนจากสถานีตำรวจ เพื่อกำหนดขอบเขตการจัดการความรู้ เป้าหมายและแผนการดำเนินงาน

4.2 การสร้างและแสวงหาความรู้

การพัฒนาเพื่อที่จะบ่งชี้ความรู้ที่เกี่ยวข้องในการพัฒนางานนี้ทีมได้รับการอบรมจากการจัดอบรมของกรมสุขภาพจิต ได้เน้นพัฒนาความเป็นเลิศทางวิชาการและเน้นการดูแลโรคทางจิตเวชโดยเฉพาะ ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน การส่งบุคลากรเข้าร่วมรับการอบรมและรับนโยบายแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อน นำความรู้ที่ได้มาทบทวนและถ่ายทอดองค์ความรู้ที่มีในบุคลากรแต่ละคนร่วมกันในทีม พร้อมทั้งจัดประชุมปรึกษาร่วมกับภาคีเครือข่ายโดยค้นหาความรู้ที่มีในตัวบุคลากร Tacit knowledge เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงที่ยุ่งยากซับซ้อน และการระดมสมองจากทีม ทบทวนการดูแล ค้นหาความรู้จากตำราเอกสารวิชาการ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องและฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Explicit Knowledge) มีการกลั่นกรองความรู้ นำมาจัดหมวดหมู่ความรู้อย่างเป็นระบบ

4.3 การเข้าถึงความรู้ นอกจากสิ่งที่กล่าวมาแล้ว ยังมีเอกสารทั้งคู่มือในแต่ละวิชาชีพสามารถนำไปศึกษาด้วยตนเองได้อีก และมีช่องทางการติดต่อสื่อสารระหว่างภาคีเครือข่ายที่ร่วมกันดูแลช่วยเหลือวางแผนก่อนจำหน่ายกลับสู่ชุมชน เช่น ช่องทาง แอปพลิเคชัน line การประสานงานทางโทรศัพท์มือถือที่เข้าถึงได้ง่าย รวดเร็ว ทั้งนี้หากยังมีข้อสงสัยทุกภาคส่วนยังสามารถปรึกษาได้ทันทีทางกลุ่ม Line แอปพลิเคชัน

4.4 การเรียนรู้และการขยายผล ในวันที่ 6 กันยายน 2559 เป็นการเรียนรู้และการขยายผลร่วมกันและได้นำต้นแบบการทำงานในครั้งที่ผ่านๆ มาจัดทำในผู้ป่วยรายอื่นๆของเครือข่ายอำเภอเปือยน้อย พบว่า การประสานงานเกิดความคล่องตัว สะดวก ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยรายใหม่ชัดเจนขึ้นโดยมี โรงพยาบาลจิตเวชเป็นผู้ประสานงานหลัก เพื่อเอาประสบการณ์ในแต่ละพื้นที่ในการปฏิบัติ และสามารถนำไปปรับใช้ให้เหมาะสมตามบริบท ทำให้เกิดความมั่นใจในความรู้ที่มี มีทักษะเพิ่มความสามารถ และนำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่ได้ ซึ่งได้ผลตอบรับจากเครือข่ายสุขภาพจิต อำเภอเปือยน้อย เกิดความมั่นใจ มีการทำงานเป็นระบบ มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน

5. การนำไปใช้ประโยชน์ /ผลลัพธ์/ ผลของการเปลี่ยนแปลง

1. ได้แนวทางการเตรียมชุมชน ก่อนการจำหน่ายผู้ป่วยจิตเวช ที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนกลับสู่ชุมชนที่เป็นรูปธรรมชัดเจนโดยทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายสุขภาพจิต
2. ได้โปรแกรมการฟื้นฟูผู้ป่วยที่เป็นรูปธรรมแบบมีส่วนร่วม ทำให้ผู้ป่วยสามารถกลับสู่ชุมชน ดำเนินชีวิตในชุมชนอย่างมีความสุขตามอัตภาพ
3. มีแนวทางการทำงานในผู้ป่วยที่มีลักษณะปัญหาคล้ายคลึงกัน
4. บุคลากรสาธารณสุข ญาติ ชุมชน มีทัศนคติที่ดีกับผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน ทุกภาคส่วนเห็นความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อนร่วมกัน
5. ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตในชุมชน ไม่กลับมารักษาซ้ำ

6. ได้รูปแบบการดำเนินงาน การดูแลผู้ป่วยแบบมีส่วนร่วมการมีส่วนร่วมและเชื่อมโยงในการดูแลผู้ป่วย ของภาคี เครือข่ายสุขภาพจิต

6. ปัจจัยความสำเร็จและสิ่งที่ได้เรียนรู้

1. ผู้บริหารทุกระดับและทีมสหวิชาชีพในโรงพยาบาล เครือข่าย และชุมชน มองเห็นปัญหาและให้ความสำคัญ ของปัญหาาร่วมกัน เกิดความเห็นร่วม และความเอื้ออาทรต่อกัน มีความมุ่งมั่นในการแก้ปัญหาาร่วมกัน
2. มีเครือข่ายระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครอบครัว ชุมชน และองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่นรวมทั้งเครือข่ายทั้ง ในและนอกกระทรวงสาธารณสุข ร่วมมือช่วยเหลือกัน ในการดำเนินงาน อาทิ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์
3. มีการคืนข้อมูลให้กับชุมชนเพื่อให้เห็นความสำคัญของผู้ป่วยจิตเวชและการทำงานเป็นทีมภายใต้ความร่วมมือ ของทุกภาคส่วนเพื่อให้เกิดความสำเร็จตามเป้าหมายร่วมกัน
4. ในด้านผู้ปฏิบัติงานจิตเวชชุมชน ทำให้เกิดความหวัง กำลังใจในการทำงาน กรณีผู้ป่วยหรือบุคคลที่ไร้ญาติ ขาดผู้ดูแล ไร้ที่พึ่ง ว่ายังมีแนวทางมีเครือข่าย ในการดูแลช่วยเหลือร่วมกัน ภายใต้ศักยภาพของบุคคลนั้นๆ ดังเช่น คำ กล่าวที่ว่า “ โอกาสมีให้ทุกคน แต่เราเลือกที่จะรับโอกาสหรือให้โอกาส กับตัวเองกับคนอื่นในสังคมหรือไม่ เมื่อได้รับ โอกาสเราได้ให้โอกาสนั้นกับตนเองหรือไม่ ”
7. การติดต่อกับศูนย์เครือข่าย นางกาญจน์กนก สุรินทร์ชมภู นางวนิดา บุตรรินทร์ นางสาวยุพิน สীগพลีสุนย์เครือข่าย บริการสุขภาพจิต รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ยุ่ยากซับซ้อนก่อนจำหน่ายกลับสู่ชุมชน

1. ด้านผู้ป่วย

วางแผนการจำหน่ายและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยขณะอยู่ที่โรงพยาบาลก่อนจำหน่าย ทั้งในด้านการดูแล ตนเองและการฟื้นฟูอาชีพตามศักยภาพและความสามารถที่มีอยู่

2. ด้านบุคลากร

เตรียมความพร้อมของชุมชนโดย ประสานเครือข่าย ให้ประสานผู้นำชุมชนและผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในชุมชน เพื่อ ร่วมหาแนวทางในการจำหน่ายผู้ป่วยกลับสู่ชุมชน ดังนี้

- 2.1 ประชุมปรึกษาหารือระหว่างทีมสหวิชาชีพภายในโรงพยาบาลเพื่อร่วมหาแนวทางการดูแลร่วมกันและวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยสู่ชุมชน
- 2.2 ประสานทีมสุขภาพจิตเครือข่ายที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่ชุมชนของผู้ป่วยเพื่อวางแผนการจำหน่าย
- 2.3 ร่วมประชุมวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยกับทีมสุขภาพจิตชุมชนของโรงพยาบาลเครือข่าย
- 2.4 ประชาคมกับชุมชนชาวบ้านเพื่อประเมินความพร้อมในการจำหน่ายร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชนของพื้นที่
- 2.5 ประชุมร่วมวางแผนการจำหน่ายร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ พยาบาลผู้รับผิดชอบงานบริการสุขภาพของเขต เทศบาล ตัวแทนหรือผู้แทนชุมชนที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ นายกเทศมนตรีเขตเทศบาลและคณะ อาทิ รองนายกฯด้านสวัสดิการ สังคม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน พยาบาลประจำหน่วยรพ.สต.เขตรับผิดชอบผู้ป่วย พยาบาลผู้รับผิดชอบงาน สุขภาพจิตรพ.ชุมชน พยาบาลผู้รับผิดชอบในเขต รพ.สต.ใกล้เคียง ตัวแทนจากสถานคนไร้ที่พึ่งจังหวัดขอนแก่น ตัวแทน จากสถานนี้ตำรวจ

โปรแกรมฟื้นฟูการวางแผนภายหลังการจำหน่ายกลับสู่ชุมชน

สัปดาห์ที่ 1-3 ผู้ป่วยพักที่ศูนย์คนไร้ที่พึ่งช่วงกลางคืน

วันจันทร์ พุธ ศุกร์ ฟื้นฟูอาชีพที่กองช่าง สำนักงานเทศบาลบ้านไผ่

วันอังคารและวันพฤหัสบดี ฟื้นฟูอาชีพที่ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพตอนดู

สัปดาห์ที่ 4-8 ผู้ป่วยพักที่สำนักงานเทศบาลบ้านไผ่ช่วงกลางคืน โดยมี อปพร. ดูแล

วันจันทร์ - ศุกร์ ฟันฟูอาชีพที่โรงพยาบาลบ้านไผ่

ระหว่างช่วงการฟันฟู มีทีมรับผิดชอบการจัดการรับประทานยา โดยฝึกทักษะให้ผู้ป่วยกินยาเอง รวมทั้งทักษะการดูแลตนเอง ทีมตำรวจให้ความมั่นใจ มีการจัดเวรตรวจเยี่ยมช่วงกลางวัน มีทีมสุขภาพในการพาผู้ป่วยลงเยี่ยมชุมชน

5. การแก้ปัญหา ตามขั้นตอน PDCA

5.1 การวางแผนแก้ปัญหา (Plan)

5.1.1 การเก็บข้อมูล ก่อนแก้ปัญหา

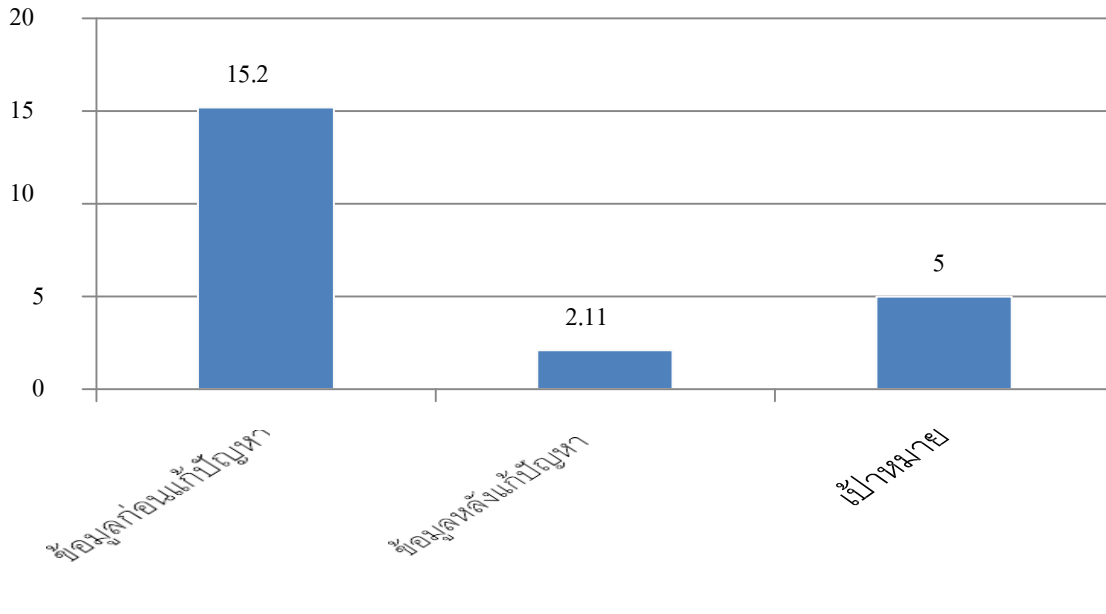
- ตารางที่ใช้ในการเก็บข้อมูล (Check Sheet) เก็บข้อมูลก่อนแก้ปัญหา เมื่อวันที่ 2 ตุลาคม - 30 พฤศจิกายน 2558 สถานที่เก็บข้อมูล ห้องฝ่ายแผนงาน

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลาในการค้นหา (นาที)
1	สธ 0840/ว 4969 ลงวันที่ 2/10/2558	11
2	สธ 0841/345 ลงวันที่ 7/10/2558	13
3	สธ 0804/22252 ลงวันที่ 19/10/2558	20
4	สธ 0804.4/2252 ลงวันที่ 25/10/2558	9
5	สธ 0822.9.5/ว40 ลงวันที่ 16/10/2558	22
6	สธ 0841/ว 5301 ลงวันที่ 20/10/2558	15
7	สธ 0841/ว5320 ลงวันที่ 21/10/2558	17
8	สธ 0841/4343 ลงวันที่ 6/11/2558	30
9	สธ 0243.02/ว.1123 ลงวันที่ 04/11/2558	7
10	สธ 0803.3/ว.5536 ลงวันที่ 30/10/2558	8
	เฉลี่ย	15.2

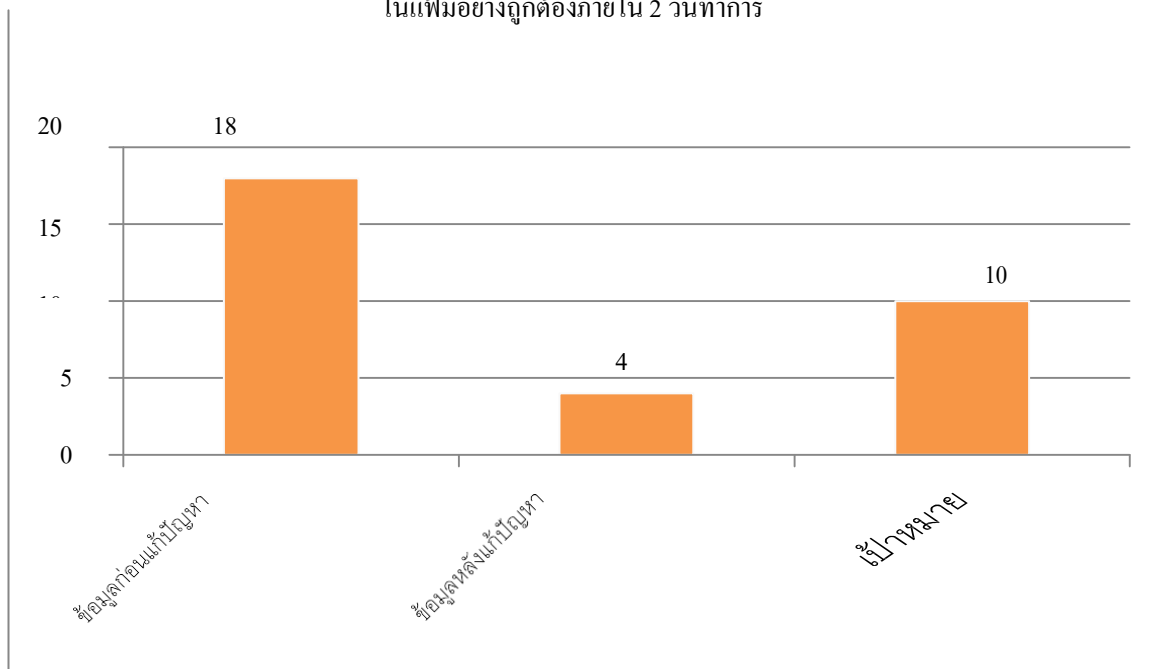
กำหนดเป้าหมาย

ลำดับที่	รายการ	จำนวน
1	ระยะเวลาเฉลี่ยในการค้นหาหนังสือราชการ	ไม่เกิน 5 นาที
2	จำนวนหนังสือราชการที่ดำเนินการแล้วเสร็จไม่จัดเก็บในแฟ้มหนังสือราชการอย่างถูกต้องภายใน 2 วันทำการ	ไม่เกิน 10 เรื่อง

ผลลัพธ์ โดยการเปรียบเทียบข้อมูลก่อนแก้ปัญหา กับ เป้าหมาย
ระยะเวลาเฉลี่ยในการค้นหาหนังสือราชการ (นาที):



จำนวนหนังสือราชการที่ดำเนินการแล้วเสร็จไม่ชัดเจน
ในแฟ้มอย่างถูกต้องภายใน 2 วันทำการ



ตรวจสอบผลภายหลังแก้ปัญหา

ลำดับ	รายการ	เป้าหมาย	ข้อมูลหลังแก้ปัญหา	หมายเหตุ
1	ระยะเวลาเฉลี่ยในการค้นหาหนังสือราชการ	ไม่เกิน 5 นาที	2.11 นาที	
2	จำนวนหนังสือราชการที่ดำเนินการแล้วเสร็จไม่จัดเก็บในแฟ้มหนังสือราชการอย่างถูกต้องภายใน 2 วันทำการ	ไม่เกิน 10 เรื่อง	4 เรื่อง	

วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา และแนวทางการแก้ไขปัญหา

สาเหตุ	วิธีการแก้ไขปัญหา	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน	หมายเหตุ
1. ไม่เห็นความสำคัญในการจัดเก็บหนังสือราชการอย่างเป็นระบบ	1.มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบชัดเจน	นางวรรณภา นางกาญจนา	1.ผู้รับมอบหมายเห็นความสำคัญในการจัดเก็บหนังสือราชการอย่างเป็นระบบมากขึ้น	
2. ไม่มีความรู้ในการบริหาร จัดเก็บเอกสาร	2.ศึกษาวิธีการจัดเก็บเอกสารจากหนังสือและระบบอินเทอร์เน็ตและวางแผนส่งอบรมความรู้เกี่ยวกับ การบริหารงานจัดเก็บเอกสาร	นายชัยวัฒน์	2.ไม่ได้เข้ารับการอบรม แต่ใช้วิธีการศึกษาด้วยตนเอง	
3.ไม่มีป้ายติดสันแฟ้ม	3.จัดทำชื่อหมวดหมู่เอกสารติดที่สันแฟ้มทุกแฟ้ม	นายชัยวัฒน์	3.มีป้ายติดสันแฟ้มครบทุกแฟ้ม	
4. แฟ้มเอกสารไม่เพียงพอ	4.จัดหาแฟ้มเอกสารโดยนำแฟ้มที่ไม่ใช้งานมาปรับปรุงใช้เพิ่มเติม	นายชัยวัฒน์	4.มีแฟ้มเอกสารเพียงพอจัดเก็บเอกสาร	
5. จัดเก็บเอกสารไม่เป็นหมวดหมู่	5.กำหนดหมวดหมู่ของเอกสาร	นางกาญจนา นายชัยวัฒน์	5.มีการแยกประเภทเอกสารและจัดหมวดหมู่ชัดเจน	

6.ไม่มีที่เก็บหนังสือราชการที่อยู่ระหว่างดำเนินการที่ชัดเจน	6.จัดหาตะกร้าในการจัดเก็บ เพื่อแยกเอกสารให้ชัดเจน	วรรณภา	6.มีตะกร้าใส่เอกสารที่ยังไม่ดำเนินการ/อยู่ระหว่างการดำเนินการ	
---	---	--------	---	--

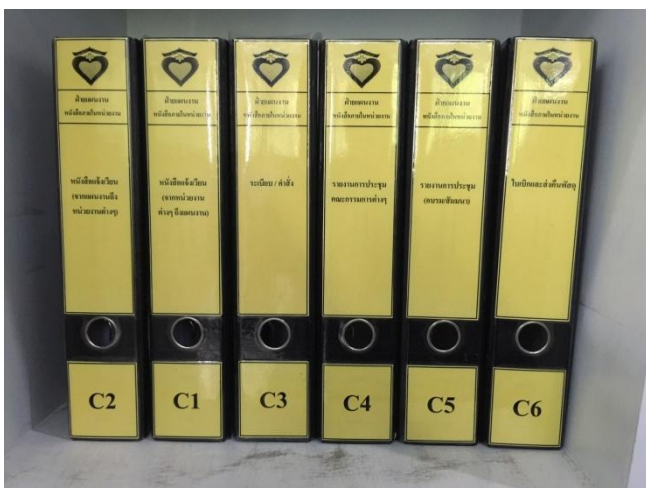
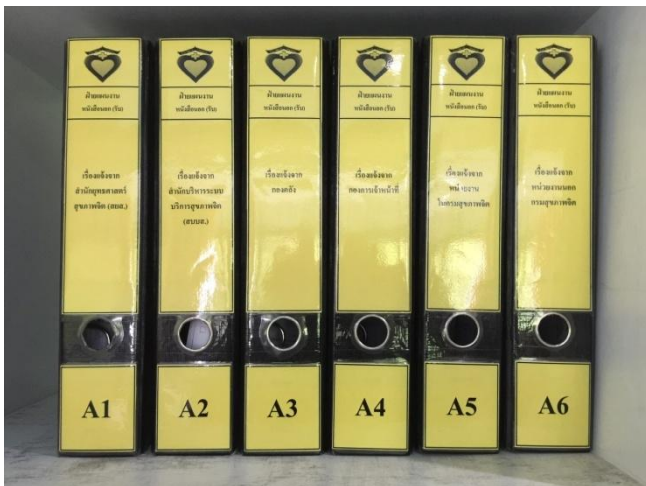
วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา และแนวทางการแก้ไขปัญหา

สาเหตุ	วิธีการแก้ไขปัญหา	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน	หมายเหตุ
7.ไม่มีมาตรฐานในการจัดเก็บหนังสือราชการ (ต่อ)	<p>7.กำหนดมาตรฐานในการจัดเก็บหนังสือราชการ ดังนี้</p> <p>7.1 จัดทำแฟ้มสำหรับใส่เอกสารแยกตามหมวดหมู่ที่กำหนดไว้ในตู้เก็บเอกสารอย่างเป็นระเบียบ</p> <p>7.2 ติดป้ายชื่อแฟ้มให้เห็นชัดเจน</p> <p>7.3 จัดเก็บหนังสือราชการการที่ดำเนินการแล้วเสร็จไว้ในแฟ้มหนังสือราชการอย่างถูกต้องภายใน 2 วันทำการ โดยเรียงลำดับตามเลขทะเบียนรับหนังสือหรือวันที่ออกหนังสือ</p> <p>7.4 เอกสารที่ดำเนินการเสร็จแล้วอยู่ระหว่างรอการจัดเก็บจะใส่ไว้ในตะกร้าเก็บเอกสารซึ่งรวมไว้เพียงจุดเดียว</p> <p>7.5 สิ้นปีงบประมาณนำเอกสารออกจากแฟ้ม คัดแยกเอกสารเพื่อจัดเก็บตามวิธีการและระยะเวลาที่กำหนดหรือขอทำลายเอกสารที่กำหนดไว้ในตู้เก็บเอกสารอย่างเป็นระเบียบ</p>	นางวรรณภา นางกาญจนา นายชัยวัฒน์	7.มีมาตรฐานในการจัดเก็บหนังสือราชการของหน่วยงาน	

ภายหลังการทดลองใช้ระบบการจัดเก็บหนังสือราชการในหน่วยงานที่พัฒนาขึ้น และมีการนำระบบดังกล่าวไปใช้งานจริงภายในหน่วยงาน ทำให้เกิดการปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงานใหม่ คือ มีการกำหนดหมวดหมู่ของเอกสาร จัดทำแฟ้มสำหรับใส่เอกสารแยกตามหมวดหมู่ที่กำหนดไว้ในตู้เก็บเอกสารอย่าง เป็นระเบียบ ติดป้ายชื่อแฟ้มให้เห็นชัดเจน จัดเก็บหนังสือราชการที่ดำเนินการแล้วเสร็จไว้ในแฟ้มหนังสือราชการอย่างถูกต้องภายใน 2 วันทำการ โดยเรียงลำดับตามเลขทะเบียนรับหนังสือหรือวันที่ออกหนังสือ ส่วนเอกสารที่ดำเนินการเสร็จแล้วอยู่ระหว่างรอการจัดเก็บจะใส่ไว้ในตะกร้าเก็บเอกสารซึ่งรวมไว้เพียงจุดเดียว ทำให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสามารถค้นหาเอกสารได้สะดวกและรวดเร็วขึ้น

บัญชีคุมแฟ้มเอกสาร
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ฝ่ายแผนงาน

หมวดเอกสาร	หมวด/เรื่อง	รหัส	ชื่อแฟ้มเอกสาร
A	หนังสือภายนอก (รับ)	A1	เรื่องแจ้งจากสำนักยุทธศาสตร์สุขภาพจิต (สยส.)
		A2	เรื่องแจ้งจากสำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต (สบบส.)
		A3	เรื่องแจ้งจากองค์กรคลัง
		A4	เรื่องแจ้งจากกองการเจ้าหน้าที่
		A5	เรื่องแจ้งจากหน่วยงานในกรมสุขภาพจิต
		A6	เรื่องแจ้งจากหน่วยงานนอกกรมสุขภาพจิต
B	หนังสือภายนอก (ส่ง)	B1	รายงานสำนักยุทธศาสตร์สุขภาพจิต (สยส.)
		B2	รายงานสำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต (สบบส.)
		B3	รายงานองค์กรคลัง
		B4	รายงานกองการเจ้าหน้าที่
		B5	รายงานส่งหน่วยงานในกรมสุขภาพจิต
		B6	รายงานส่งหน่วยงานนอกกรมสุขภาพจิต
C	หนังสือภายในหน่วยงาน	C1	หนังสือแจ้งเวียน (จากหน่วยงานต่างๆ เป็นแผนงาน)
		C2	หนังสือแจ้งเวียน (จากแผนงานถึงหน่วยงานต่างๆ)
		C3	ระเบียบ/คำสั่ง
		C4	รายงานการประชุม (คณะกรรมการต่างๆ)
		C5	รายงานการประชุม (ประชุม/อบรม/สัมมนา)
		C6	ใบเบิกและส่งคืนพัสดุ
D	โครงการ/กิจกรรม	D1	งบประมาณ
		D2	เงินบำรุง
		D3	เงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น
		D4	รายงานผลการปฏิบัติงาน
		D5	สรุปผลการดำเนินงาน



การติดตามผล

ภายหลังการนำระบบการจัดเก็บหนังสือราชการในหน่วยงานที่พัฒนาขึ้นไปใช้งานจริงภายใน ฝ่ายแผนงาน ช่วงเดือนพฤษภาคม 2559 เป็นต้นไป พบว่า เจ้าหน้าที่ยังคงได้ปฏิบัติงานได้ผลตามเป้าหมาย ที่กำหนดไว้ โดยไม่มี ปัญหาการค้นหาเอกสารไม่พบหรือล่าช้าและไม่มีเอกสารสูญหาย

สรุปผลการพัฒนางาน

ผลทางตรง : ระบบการจัดเก็บหนังสือราชการในหน่วยงาน ที่พัฒนาขึ้นได้มีการนำไปใช้งานจริงภายในหน่วยงาน ทำให้ระยะเวลาเฉลี่ยในการค้นหาหนังสือราชการลดลง

ผลทางอ้อม : การนำปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานมาพูดคุยปรึกษาหารือร่วมกับ เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน เพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหา ทำให้เกิดการปรับปรุงวิธีการปฏิบัติงานและผลการปฏิบัติงานที่ดียิ่งขึ้น ซึ่งทำให้เกิดประโยชน์กับ ผู้รับผลงานและความภาคภูมิใจในความสำเร็จกับผู้ปฏิบัติงาน อีกทั้งยังทำให้เกิดกิจกรรมการมีส่วนร่วมของบุคลากรภายใน หน่วยงาน

ประโยชน์ที่ได้รับ

- 1) เอกสารถูกจัดเก็บเข้าแฟ้มอย่างถูกต้อง เป็นระเบียบ
- 2) สามารถค้นหาหนังสือราชการได้อย่างสะดวก รวดเร็ว
- 3) หนังสือราชการที่อยู่ระหว่างดำเนินการถูกจัดเก็บเป็นที่
- 4) สภาพแวดล้อมในการทำงานเป็นระเบียบเรียบร้อย
- 5) ทำให้เกิดประโยชน์กับผู้รับผลงานและความภาคภูมิใจในความสำเร็จกับผู้ปฏิบัติงาน อีกทั้งยังทำให้เกิดกิจกรรมการมีส่วนร่วมของบุคลากรภายในหน่วยงาน

หัวข้อกิจกรรมที่จะทำต่อไป

ดำเนินการติดตามและประเมินผลระบบอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาระบบการรับ-ส่งหนังสือราชการ เพื่อ ไม่ให้เกิดการรับ-ส่งเอกสารผิดพลาดและไม่ทันตามเวลาที่กำหนด

แนวทางปฏิบัติในการบริหารจัดการเอกสารที่มีประสิทธิภาพ

ระบบการจัดเก็บเอกสาร คือ การบริหารระบบการจัดเก็บ จากการวางแผน การกำหนดวันที่ และโครงสร้างในการจัดเก็บเอกสารอย่างเป็นระบบ หรือเป็นลำดับขั้นตอน ตั้งแต่การกำหนดระบบจัดเก็บการรักษาการทำลาย และการควบคุมเอกสาร

วัตถุประสงค์ของระบบการจัดเก็บเอกสาร

1. เพื่อรวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องกัน หรือสัมพันธ์กันเก็บไว้ในแหล่งเดียวกัน
2. เพื่อช่วยค้นหาเอกสารที่ต้องการได้รวดเร็ว ทันเวลา และใช้อ้างอิงในการปฏิบัติงาน
3. เพื่อให้มีแหล่งเก็บเอกสารที่ปลอดภัยโดยเฉพาะเอกสารที่สำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพ

หลักการจัดเก็บเอกสาร

1. เอกสารครบถ้วน ไม่สูญหาย หมายถึง เอกสารมีความเป็นปัจจุบันพร้อมใช้งานตลอดเวลา จัดเก็บครบทุกฉบับ และเมื่อหยิบไปใช้งานต้องมีระบบการยืมที่สามารถติดตามเอกสารนั้นได้
2. จัดเก็บเอกสารอย่างเป็นระเบียบ สวยงาม หมายถึง มีมาตรฐานของการจัดแฟ้ม ตู้เอกสารไปในแนวทางเดียวกัน รวมถึงสถานที่จัดเก็บต้องสะอาด ไม่กีดขวางทางเดิน จัดอยู่ในที่ที่ปลอดภัย

3. ค้นหาได้ง่าย และรวดเร็วเมื่อต้องการใช้งาน หมายถึง ผู้ใช้เอกสารสามารถเรียนรู้ระบบการจัดเก็บได้ง่าย สามารถหยิบใช้เอกสารได้ทันทีที่ต้องการ และจัดเก็บเข้าที่ได้อย่างถูกต้อง ในขณะที่เดียวกันระบบการจัดเก็บนั้นต้องยืดหยุ่นได้ สามารถรองรับปริมาณเอกสารที่เพิ่มขึ้น หรือลดลงได้ตามความเหมาะสม

4. รักษาสภาพเอกสารได้ดีไม่ชำรุด หมายถึง เอกสารที่จัดเก็บไม่ฉีกขาด สกปรก เปียกชื้น ยับย่นหรือมีรอยตำหนิใด ๆ ตัวอักษร และภาพมองเห็นชัดเจน หากชำรุดต้องมีการซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานได้

5. รักษาความลับ หมายถึง มีวิธีการจัดเก็บที่ทำให้มั่นใจว่าเอกสารจะได้รับการรักษาความลับ เช่น การเลือกสถานที่จัดเก็บ ตู้จัดเก็บที่มีกุญแจล็อก หรือระบุผู้รับผิดชอบโดยตรง

6. จัดเก็บเอกสารให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน หมายถึง มีการกำหนดมาตรฐานในการจัดหมวดหมู่การจัดเรียงเอกสารในแต่ละเรื่องขององค์กรให้เป็นไปในทางเดียวกัน โดยคำนึงถึงความสามารถในการใช้งานได้ง่ายสะดวก และรวดเร็ว

7. ประหยัด หมายถึง ใช้พื้นที่ในการจัดเก็บอย่างเต็มที่ และค่าใช้จ่ายในการจัดเก็บเอกสารไม่สูงเกินความจำเป็น เพราะงานเอกสารที่ต้องจัดเก็บมีคุณค่าแตกต่างกัน เอกสารใดที่หมดคุณค่าแล้วไม่ควรทำให้เกิดค่าใช้จ่ายโดยไม่ได้ประโยชน์

การแบ่งระดับความสำคัญของเอกสาร เป็น 4 ระดับดังต่อไปนี้

ระดับความสำคัญ คุณลักษณะของเอกสาร Graduating students

ระดับที่ 1 เอกสารสำคัญที่สุด

(Vital) ตัวอย่างเช่น ใบรับรองผลการพัฒนาคุณภาพจากองค์กรภายนอก

1. เป็นเอกสารที่มีความจำเป็นต่อการปฏิบัติงานสำคัญ และไม่สามารถหาเอกสารอื่นมาทดแทนได้ต้องเก็บรักษาหรือดูแลอย่างระมัดระวัง ห้ามทำลาย
2. เก็บตลอดไป หรือทำลายเมื่อมีเอกสารใหม่ทดแทน
3. มีที่จัดเก็บเฉพาะและปลอดภัย

เอกสารประเภทนี้ไม่เก็บไว้ที่พนักงานแต่ละบุคคล

ระดับที่ 2 เอกสารสำคัญ

(Important) ตัวอย่างเช่นเอกสารประวัติบุคลากร / ข้อมูลการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน / ทีมนำเอกสารหลักฐานทางการเงิน เอกสารเคลียร์เงินโครงการ เป็นต้น

1. เป็นเอกสารที่ช่วยในการดำเนินงานและอาจจะหามาทดแทนได้ แต่ต้องเสียค่าใช้จ่ายและเวลามาก มีการกำหนดระยะเวลาการจัดเก็บที่แน่นอน
2. เก็บตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ แล้วค่อยทำลายตามข้อกำหนด
3. ที่จัดเก็บควรเป็นสถานที่ส่วนกลางขององค์กร หรือของหน่วยงาน

เอกสารประเภทนี้มักจะไม่ได้เก็บไว้ที่พนักงานแต่ละบุคคล

ระดับที่ 3 เอกสารมีประโยชน์ (Useful) ตัวอย่างเช่น จดหมายโต้ตอบรายงาน เอกสารสัมมนา เป็นต้น

1. เป็นเอกสารที่มีประโยชน์ในช่วงเวลาหนึ่งเท่านั้น หลังจากหมดความจำเป็นแล้วควรทำลายทิ้ง
2. ควรทำลายเมื่อหมดอายุ หรือใช้งานเสร็จแล้ว
3. ที่จัดเก็บควรเป็นสถานที่ส่วนกลางของหน่วยงาน และอาจเก็บไว้ที่โต๊ะผู้ปฏิบัติงานเอกสารประเภทนี้มีแนวโน้มจะจัดเก็บไว้ที่พนักงานแต่ละบุคคล

ระดับที่ 4 เอกสารไม่จำเป็น (Nonessential) ตัวอย่างเช่น สำเนาต่างๆ บันทึกนัดหมายการประชุม เป็นต้น

1. เป็นเอกสารที่ไม่ต้องการใช้ในปัจจุบันสามารถทำลายได้เลย
2. ควรทำลายหลังจากใช้แล้ว
3. ที่จัดเก็บมักพบที่โต๊ะ/ตู้ส่วนตัวของพนักงานเอกสารประเภทนี้ส่วนใหญ่จะจัดเก็บไว้ที่เจ้าหน้าที่แต่ละบุคคล

วิธีการจัดเอกสารอย่างไรให้เป็นหมวดหมู่

การจัดหมวดหมู่เอกสาร

การจัดหมวดหมู่เอกสาร คือ การจัดกลุ่มประเภทเอกสารและลำดับการจัดเรียงเอกสารภายในแฟ้มเพื่อให้ผู้ใช้งานสามารถค้นหาได้รวดเร็ว และจัดเก็บอย่างถูกต้อง

การจัดกลุ่มประเภทเอกสาร

1. การกำหนดหมวดหมู่ใหญ่ : เป็นการรวบรวมเอกสารที่มีลักษณะเหมือนหรือคล้ายกันมาจัดเป็นกลุ่มเดียวกัน และตั้งชื่อหมวดหมู่ใหญ่ให้ครอบคลุมเอกสารทุกอย่างที่นำมาจัดเก็บตามความเหมาะสมกับลักษณะงาน เช่น

- 1.1 หมวดเอกสารซึ่งต้องใช้ในการรับการประเมินจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ในวันตรวจเยี่ยม
- 1.2 เอกสารในหมวดงานบริหารความเสี่ยง
- 1.3 เอกสารในหมวดงานจัดการความรู้และข้อมูลในโรงพยาบาล
- 1.4 เอกสารในหมวดงานสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ
- 1.5 เอกสารในหมวดงานธุรการ

2. การกำหนดชื่อแฟ้ม : เป็นการพิจารณาว่าเอกสารใดที่ควรนำมาจัดรวมอยู่ในแฟ้มเดียวกัน และตั้งชื่อให้ครอบคลุมเอกสารทั้งหมดโดยชื่อแฟ้มจะมีผลต่อการนำเอกสารเข้ามาจัดเก็บในแฟ้ม การจัดเก็บเอกสารตามหมวดของเรื่อง เป็นระบบการจัดเก็บโดยกำหนดหมวดหมู่ของเรื่องไว้ล่วงหน้า และนำเอกสารมาจัดเก็บเข้าตามหมวดหมู่นั้น ๆ

- 2.1 หมวดเอกสารซึ่งต้องใช้ในการรับการประเมินจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ในวันตรวจเยี่ยม
- 2.2 เอกสารในหมวดงานบริหารความเสี่ยง
- 2.3 เอกสารในหมวดงานจัดการความรู้และข้อมูลในโรงพยาบาล
- 2.4 เอกสารในหมวดงานสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ
- 2.5 เอกสารในหมวดงานธุรการ

3.การกำหนดมาตรฐานของตู้เอกสาร : เป็นการจัดระเบียบตู้เอกสารให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน เพื่อให้ผู้ใช้งานเข้าใจระบบได้ง่าย ไม่ว่าจะไปค้นหาเอกสารที่หน่วยใดก็ตาม การกำหนดมาตรฐานของตู้เอกสารมี 2 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การจัดทำแผนผังแสดงที่ตั้งตู้เอกสาร

เป็นการกำหนดสถานที่ตั้งตู้เอกสารและกำหนดแผนที่ภาพรวมของตู้ เพื่อให้ทราบว่าจะแต่ละตู้มีกี่ชั้นและแต่ละชั้นมีเอกสารอะไรบ้าง

ขั้นตอนที่ 2 กำหนดลำดับ และป้ายหน้าตู้

เป็นการระบุรายละเอียดเกี่ยวกับตู้แต่ละใบว่าเป็นตู้ลำดับที่เท่าไรและมีเอกสารใดบ้างในตู้ชั้น ๆ เพื่อช่วยให้ข้อมูลเบื้องต้นแก่ผู้ใช้งาน ซึ่งทำให้การค้นหาเร็วขึ้น

4.แนวทางการตัดสินใจว่าเอกสารใดควรทิ้ง

- 4.1 หากเป็นเอกสารงานโครงการที่เสร็จสิ้นแล้ว ให้คัดเลือกเอกสารเบื้องต้นที่ไม่จำเป็นต้องเก็บ
- 4.2 สำเนาเอกสารที่เก็บไว้หลายแฟ้มควรเก็บไว้เพียงแฟ้มเดียวที่มีการนำมาใช้งานบ่อย ๆ
- 4.3 เอกสารที่เก็บไว้นานเกิน 6 เดือน และตั้งใจว่า “สักวันหนึ่ง” จะลงมือทิ้ง
- 4.4 เอกสารอ้างอิง แต่ไม่เคยนำมาอ้างอิง หรือล้าสมัย ควรทิ้ง
- 4.5 เอกสารทั่วไปให้ถามตัวเองว่า อะไรคือสิ่งเลวร้ายที่สุด ถ้าโยนเอกสารพวกนั้นทิ้ง ถ้าคำตอบ คือยัง สามารถทำงานได้ตามปกติ ก็ทิ้งไปเลย

5. จัดเก็บเอกสารให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน หมายถึง มีการกำหนดมาตรฐานในการจัดหมวดหมู่การจัดเรียงเอกสารในแต่ละเรื่องขององค์กรให้ไปในทางเดียวกัน โดยคำนึงถึงความสามารถในการใช้งานได้ง่ายสะดวก และรวดเร็ว

6. ประหยัด หมายถึง ใช้พื้นที่ในการจัดเก็บอย่างเต็มที่ และค่าใช้จ่ายในการจัดเก็บเอกสารไม่สูงเกินความจำเป็น เพราะงานเอกสารที่ต้องจัดเก็บมีคุณค่าแตกต่างกัน เอกสารใดที่หมดคุณค่าแล้วไม่ควรทำให้เกิดค่าใช้จ่ายโดยไม่ได้ประโยชน์

รายงานผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ 2559

