

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 18	มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต โรงพยาบาลศรีธัญญา
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
ร้อยละ	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง

(7) คำอธิบาย :

ผู้ป่วยโรคจิตเภท (Schizophrenia) หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับวินิจฉัย F20.0 – F20.9 ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD – 10 : International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวดโรคจิต ของปี 2556 หรือเทียบเคียงในกลุ่มโรคเดียวกันกับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 5 (DSM-5 : Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5)

การดูแลรักษาต่อเนื่อง หมายถึง ผู้ป่วยโรคจิตเภท (F20.0 – F20.9) ที่เข้าถึงบริการสะสมและรับการดูแลรักษาอยู่ระหว่าง 5 ปี (ปีงบประมาณ 2564 – 2568) ได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่องจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช/ โรงพยาบาลในเขตสุขภาพจากสถานบริการใดก็ได้ อย่างน้อย 1 ครั้ง ภายในระยะเวลา 6 เดือน (อย่างน้อย 2 ครั้งในปีงบประมาณ) นับจากวันที่มารับบริการครั้งแรกในปีงบประมาณ 2569 โดยมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยในกระบวนการบำบัดรักษาและ/ หรือการติดตามดูแลต่อเนื่อง เช่น จิตสังคมบำบัดโดยสหวิชาชีพ (Psychosocial Intervention) การตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Tele-Psychiatry) บริการผู้ป่วยในที่บ้าน (Psychiatric Home Ward) ฯลฯ และมีการบันทึกข้อมูลลงบนระบบฐานข้อมูล Health Data Center

(8) สูตร/วิธีการคำนวณ :

จำนวนผู้ป่วยโรคจิตเภท (F20.x) ได้รับการติดตามรักษาต่อเนื่องจากสถานบริการใดก็ได้ อย่างน้อย 1 ครั้งภายใน 6 เดือน (อย่างน้อย 2 ครั้งในปีงบประมาณ) นับจากวันที่มารับบริการครั้งแรกในปีงบประมาณ 2569	X 100
จำนวนผู้ป่วยโรคจิตเภท (F20.x) ที่เข้าถึงบริการสะสมทั้งแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน และยังคงได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่องภายใน 5 ปี (ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 จนถึงปีงบประมาณ 2568) จากสถานบริการที่ให้การดูแลรักษาครั้งสุดท้าย (Last visit) ทั้งหมด	

(9) เกณฑ์การให้คะแนน :

9.1 สำหรับหน่วยงานที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพที่ 1-12

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
1	≤ ร้อยละ 37.00	≤ ร้อยละ 55.00
2	ร้อยละ 39.00	ร้อยละ 57.00
3	ร้อยละ 41.00	ร้อยละ 59.00
4	ร้อยละ 43.00	ร้อยละ 61.00
5	≥ ร้อยละ 45.00	≥ ร้อยละ 63.00

9.2 สำหรับหน่วยงานที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพที่ 13 (สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา)

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
1	≤ ร้อยละ 27.00	≤ ร้อยละ 44.00
2	ร้อยละ 29.00	ร้อยละ 46.00
3	ร้อยละ 31.00	ร้อยละ 48.00
4	ร้อยละ 33.00	ร้อยละ 50.00
5	≥ ร้อยละ 35.00	≥ ร้อยละ 52.00

หมายเหตุ : การคิดคะแนน โดยผลงานที่ได้น้อยกว่าหรือเท่ากับค่าแรก ให้คิดเป็น 1 คะแนน และผลงานที่ได้อยู่ระหว่างช่วงคะแนน ใช้วิธีคิดคะแนนโดยเทียบบัญญัติไตรยางศ์

ตัวอย่าง ผลงานรอบปีงบประมาณ ร้อยละ 62 ซึ่งมากกว่าร้อยละ 61 (คะแนน 4) อยู่ร้อยละ 1 ดังนั้น คะแนนจึงอยู่ที่ระดับ 4 กับ 5 คะแนน จากนั้นนำมาคำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{\text{ผลการดำเนินงานที่ทำได้} - \text{เกณฑ์ขั้นต่ำของช่วงคะแนน}}{\text{ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน}} \times \text{ช่วงของระดับคะแนน}$$

$$= \frac{62 - 61}{2} \times 1$$

= ผลต่างที่ได้เพิ่มขึ้นจากระดับ 4 เท่ากับ 0.5 ดังนั้น หน่วยงานจะได้รับคะแนน $4 + 0.5 = 4.5$

(10) เจื่อนไซ :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง ดำเนินการดังนี้ - วางแผนการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการสะสมและยังคงได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่องภายใน 5 ปี (ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 จนถึงปีงบประมาณ 2568) ให้ได้รับการรักษาต่อเนื่อง อย่างน้อย 1 ครั้ง ใน 5 เดือนแรกของปีงบประมาณ (1 ตุลาคม 2568 – 28 กุมภาพันธ์ 2569) - ประสานโรงพยาบาลในเขตสุขภาพเพื่อติดตามผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการสะสมในเขตสุขภาพให้ได้รับการรักษาต่อเนื่อง อย่างน้อย 1 ครั้ง ใน 5 เดือนแรกของปีงบประมาณ (1 ตุลาคม 2568 – 28 กุมภาพันธ์ 2569) - นำเทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์เข้ามาใช้ในการคีย์ข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องเข้าสู่ 43 แฟ้ม ส่งข้อมูลเข้าระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข และดำเนินการปรับปรุงข้อมูลผู้ป่วยจิตเภทให้มีความเป็นปัจจุบันอยู่เสมอ - เป็นที่ปรึกษา/ พี่เลี้ยง ให้การสนับสนุนโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคจิตเภทต่อเนื่อง โดยนำเทคโนโลยีเข้ามาเป็นตัวช่วยในการรับ-ส่งข้อมูล - ประเมินผล และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานของพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และส่งรายงานตามตัวชี้วัด (รอบครึ่งปีงบประมาณ: 5 เดือน) - สรุปผลการดำเนินงานตามแผน (รอบครึ่งปีงบประมาณ: 5 เดือนแรก ต.ค. 68-ก.พ.69) และแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานของเขตสุขภาพ (รอบครึ่งปีงบประมาณหลัง: 5 เดือนหลัง มี.ค.69 - ส.ค.69) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ดำเนินการดังนี้ - ประสานการดำเนินงานร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อออกแบบและประมวลผลการดำเนินในระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข - ติดตามผลการดำเนินงาน และรวบรวมผลการดำเนินงานของหน่วยบริการในเขตสุขภาพ จากระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ทุกเดือน - วิเคราะห์และจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรอบครึ่งปีงบประมาณ

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง ดำเนินการดังนี้ - ติดตามข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องตามโครงสร้าง 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข และดำเนินการปรับปรุงข้อมูลผู้ป่วยจิตเภทให้มีความเป็นปัจจุบันอยู่เสมอ - ประสานโรงพยาบาลในเขตสุขภาพเพื่อติดตามผู้ป่วยจิตเภทที่เข้าถึงบริการสะสมในเขตสุขภาพให้ได้รับการรักษาต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ครั้งภายใน 6 เดือน (อย่างน้อย 2 ครั้งในปีงบประมาณ) นับจากวันที่มารับบริการครั้งแรกในปีงบประมาณปัจจุบัน และส่งข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องตามโครงสร้าง 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข และดำเนินการปรับปรุงข้อมูลผู้ป่วยจิตเภทให้มีความเป็นปัจจุบันอยู่เสมอ - ส่งเสริมหน่วยงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบ/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเผยแพร่ผลงานและนำเสนอแนวทางการดำเนินงานที่ประสบผลสำเร็จเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่นๆ ให้เกิดประโยชน์ - เป็นที่ปรึกษา/ พี่เลี้ยง ให้การสนับสนุนโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคจิตเภทต่อเนื่อง และการนำส่งข้อมูลผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข - สรุปผล และส่งรายงานตามตัวชี้วัด (รอบปีงบประมาณ: 11 เดือน) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ดำเนินการดังนี้ - ประสานการดำเนินงานร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อออกแบบและประมวลผลการดำเนินในระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข - ติดตามผลการดำเนินงาน และรวบรวมผลการดำเนินงานของหน่วยบริการในเขตสุขภาพ จากระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ทุกเดือน - วิเคราะห์และจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรอบปีงบประมาณ

(11) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	90.28	-	-
ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	NA	48.90	57.46

*ข้อมูลปีงบประมาณ 2568 ณ วันที่ 2 กันยายน 2568 (HDC กระทรวงสาธารณสุข) ผลงานภาพรวมของเขตสุขภาพ 1-13 (เขตสุขภาพที่ 1-12 ร้อยละ 58.07 เขตสุขภาพที่ 13 ร้อยละ 49.04)

(12) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ข้อมูลสถิติร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทที่เข้าถึงบริการสะสมได้รับการดูแลต่อเนื่อง โดยแยกตามรายจังหวัดในเขตสุขภาพ จาก HDC ของกระทรวงสาธารณสุข รวบรวมโดย PM
- ผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำรายงานตัวชี้วัดตามแบบรายงานผลการปฏิบัติราชการโดยจัดส่งเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ให้กับกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต Email: ahb.dmh@gmail.com และจัดทำหนังสือส่งถึงกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ของกรมสุขภาพจิต ภายในระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

ครั้งที่ 1 (รอบครึ่งปีงบประมาณ) : 4 มีนาคม 2569

ครั้งที่ 2 (รอบปีงบประมาณ) : 4 กันยายน 2569

(13) แนวทางการประเมินผล :

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน / หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานของเขตสุขภาพ (แบบฟอร์มที่ 1) 2. สรุปและรายงานการดำเนินงานตามรอบครึ่งปีงบประมาณ ตามแบบฟอร์มที่ กยผ กำหนด	ภายใน 4 มีนาคม 2569

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน / หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	<u>ผลงาน:</u> สำหรับหน่วยงานที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพที่ 1-12 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง (ร้อยละ 45) <u>ผลงาน:</u> สำหรับหน่วยงานที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพที่ 13 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง (ร้อยละ 35)	ภายใน 4 มีนาคม 2569
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1.สรุปและรายงานการดำเนินงานตามรอบปีงบประมาณตามแบบฟอร์มที่ กยผ กำหนด 2.กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตจะประมวลผลข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการสาธารณสุขจากฐานข้อมูล HDC ของกระทรวงสาธารณสุข วันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ.2569 <u>ผลงาน:</u> สำหรับหน่วยงานที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพที่ 1-12 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง (ร้อยละ 63) <u>ผลงาน:</u> สำหรับหน่วยงานที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพที่ 13 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง (ร้อยละ 52)	ภายใน 4 กันยายน 2569

(14) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

- ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2590 8207
- ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2528 7834

(15) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

1. ชื่อ-สกุล: นางศจี รุกขวัฒนกุล กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2590 8577 โทรศัพท์มือถือ : 0 8427 8226

E-mail : ahb.amh@gmail.com

2. ชื่อ-สกุล: นางสาวประภัสสร เตียเย็น กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2590 8577 โทรศัพท์มือถือ : 09 1382 7083

E-mail : ahb.dmh@gmail.com

(16) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงาน PM หลัก และ หน่วยงาน PM ร่วม (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่เป็นการบริหารโดยหน่วย PM ร่วม หรือ Joint PM)

● หน่วยงาน PM หลัก : กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

- วางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่จะเป็นการตอบสนองตัวชี้วัดในภาพรวมทั้งประเทศ
- อำนวยการและประสานงานให้เกิดการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิต
- ติดตาม กำกับ รวบรวมรายงานความก้าวหน้า จัดทำ และส่งผลการดำเนินงานตามรอบระยะเวลาการรายงานตามเนื้อหาของตัวชี้วัดในภาพรวมของกรมสุขภาพจิต
- ประเมินผล และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคของการบริการผู้ป่วยโรคจิตเภทของทุกเขตสุขภาพ เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานในภาพรวมทั้งประเทศให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

● หน่วยงาน PM ร่วม : โรงพยาบาลศรีธัญญา

- ร่วมวางแผนและกำหนดแนวทางการเก็บข้อมูลและผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
- ร่วมในการติดตาม กำกับ รวบรวมรายงานความก้าวหน้า จัดทำและรายงานผลการดำเนินงานตามรอบระยะเวลาและเนื้อหาของตัวชี้วัดในภาพรวม
- ร่วมในการวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะการดำเนินงาน เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนด

(17) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานที่รับการประเมินหลักและหน่วยที่ร่วมดำเนินการ (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานดำเนินงานและรับการประเมินร่วมกัน - Joint KPI)

● หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมินหลัก คือ หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง

- วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคของพื้นที่ และวางแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานในเขตสุขภาพ
- ส่งข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องเข้าสู่ 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข และดำเนินการปรับปรุงข้อมูลผู้ป่วยจิตเภทให้มีความเป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

- ประสานโรงพยาบาลในเขตสุขภาพเพื่อติดตามผู้ป่วยจิตเภทที่เข้าถึงบริการสะสมในเขตสุขภาพ ให้ได้รับการรักษาต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ครั้งภายใน 6 เดือน (อย่างน้อย 2 ครั้งในปีงบประมาณ) นับจากวันที่มารับบริการครั้งแรกในปีงบประมาณปัจจุบัน และส่งข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับการดูแล ต่อเนื่องเข้าสู่ 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข และดำเนินการปรับปรุงข้อมูล ผู้ป่วยจิตเภทให้มีความเป็นปัจจุบันอยู่เสมอ
- เป็นที่ปรึกษา/ พี่เลี้ยง ให้การสนับสนุนโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วย โรคจิตเภทต่อเนื่อง และการนำส่งข้อมูลผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข
- ประเมินผล และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานของพื้นที่ให้มี ประสิทธิภาพมากขึ้น และส่งรายงานตามตัวชี้วัด (รอบปีงบประมาณ 5 เดือน และ 11 เดือน)

(18) วิธีการประเมินและให้คะแนนหน่วยงาน

- ☐ วัดผลการดำเนินงานเป็นรายหน่วยงาน
- ☒ วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องวิธีการประเมินและวิธีการให้คะแนน สำหรับหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ” ในตารางด้านล่างนี้ให้ชัดเจน)

เขตสุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงานจากผลการดำเนินงานในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงานตามพื้นที่/จังหวัดที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงานในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงานที่ดีที่สุดในเขตสุขภาพ
1	รพ.สวนปรุง	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1				
	ส.พัฒนาการเด็กฯ (เขต 1, 2)				
2	รพ.จิตเวชพิษณุโลกฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2				
	ส.พัฒนาการเด็กฯ (เขต 1, 2)				
3	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3				
	ส.ราชานุกูล (เขต 3, 13)				
4	รพ.ศรีธัญญา	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4				
5	ส.กัลยาณิฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5				

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

เขต สุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงาน ตามพื้นที่/จังหวัด ที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงาน ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ที่ดีที่สุด 1 ในเขตสุขภาพ
6	รพ.จิตเวชสระแก้วฯ (6.1)		✓		
	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ (6.2)			✓	
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6				
	รพ.ยุวประสาทฯ				
7	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขต 7, 8)				
8	รพ.จิตเวชเลยฯ (8.1)		✓		
	รพ.จิตเวชนครพนมฯ (8.2)		✓		
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขต 7, 8)				
9	รพ.จิตเวชนครราชสีมาฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์ (เขต 9, 13)				
10	รพ.พระศรีมหาโพธิ์	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10				
11	รพ.สวนสราญรมย์				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้				
12	รพ.จิตเวชสงขลาฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12				
13	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ			✓	
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13				
	ส.ราชานุกูล (เขต 3, 13)				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์ (เขต 9, 13)				