

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 19	มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
ร้อยละ	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง

(7) คำอธิบาย :

ผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษ หมายถึง นักโทษเด็ดขาดทุกฐานความผิดที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชแล้วได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาจากจิตแพทย์หรือแพทย์ทั่วไปทั้งในและนอกเรือนจำ หรือตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry รวมทั้งกรณีเจ้าหน้าที่ในเรือนจำขอรับยาแทนผู้ต้องขังจิตเวช หรือการขอรับยาเดิมโดยผู้ต้องขังจิตเวชไม่ได้พบจิตแพทย์หรือแพทย์ และได้รับการปล่อยตัวหรือพ้นโทษจากเรือนจำ

ผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษ หมายถึง นักโทษเด็ดขาดฐานความผิดที่ระบุในมาตรา 3 วรรคหนึ่ง ได้แก่

ความผิดฐานข่มขืนกระทำชำเราตามมาตรา 276

ความผิดฐานกระทำชำเราเด็กตามมาตรา 277

ความผิดฐานกระทำอนาจารบุคคลอายุกว่าสิบห้าปีโดยขู่เข็ญตามมาตรา 278

ความผิดฐานกระทำอนาจารเด็กอายุยังไม่เกินสิบห้าปีไม่ว่าเด็กนั้นจะยินยอมหรือไม่ตามมาตรา 279

ความผิดฐานพาบุคคลอายุเกินสิบห้าปีแต่ยังไม่เกินสิบแปดปีไปเพื่อการอนาจารตามมาตรา 283 ทวิ

ความผิดฐานพาผู้อื่นไปเพื่อการอนาจารโดยใช้อุบายหลอกลวงตามมาตรา 284

ความผิดฐานฆ่าผู้อื่นตามมาตรา 288

ความผิดฐานฆ่าผู้อื่นโดยเหตุฉกรรจ์ตามมาตรา 289

ความผิดฐานทำร้ายร่างกายผู้อื่นจนเป็นเหตุให้ผู้นั้นถึงแก่ความตายตามมาตรา 290

ความผิดฐานทำร้ายร่างกายผู้อื่นจนเป็นเหตุให้ผู้ถูกทำร้ายได้รับอันตรายสาหัสตามมาตรา 297 และมาตรา 298 และ

ความผิดฐานเรียกค่าไถ่ตามมาตรา 313

แห่งประมวลกฎหมายอาญา ตามพระราชบัญญัติมาตรการป้องกันและระงับการกระทำความผิดซ้ำในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือที่ใช้ความรุนแรง พ.ศ.2565 ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชแล้วได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาจากจิตแพทย์หรือแพทย์ทั่วไปทั้งในและนอกเรือนจำ และได้รับการปล่อยตัวหรือพ้นโทษจากเรือนจำ

การติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง หมายถึง การติดตามดูแลรักษา ช่วยเหลือและประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชคดี และผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 ทั้งรายเก่า และรายใหม่อย่างต่อเนื่องหลังพ้นโทษกลับสู่ชุมชน โดย

รายเก่า	ผู้ป่วยจิตเวชคดี และผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 ที่ได้รับการปล่อยตัว ตั้งแต่ ต.ค. 66 - มิ.ย.67
รายใหม่	ผู้ป่วยจิตเวชคดี และผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 ที่ได้รับการปล่อยตัวตั้งแต่ ก.ค. 67 - มิ.ย.68

และต้องได้รับการติดตามต่อเนื่องป้องกันการก่อคดีซ้ำอันเนื่องมาจากความเจ็บป่วยทางจิต เป็นระยะเวลา 3 ปี

ปีที่ 1	ติดตามทุก 3 เดือน เป็นระยะเวลา 1 ปี
ปีที่ 2 และ 3	ติดตามทุก 6 เดือน เป็นระยะเวลา 2 ปี

ผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง หมายถึง นักโทษเด็ดขาดทุกฐานความผิด และนักโทษเด็ดขาดฐานความผิดที่ระบุในมาตรา 3 แห่งประมวลกฎหมายอาญา ตามพระราชบัญญัติมาตรการป้องกันการกระทำความผิดซ้ำในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือที่ใช้ความรุนแรง พ.ศ.2565 ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชแล้วได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาจากจิตแพทย์หรือแพทย์ทั่วไปทั้งในและนอกเรือนจำหรือตรวจผ่านระบบTelepsychiatry รวมทั้งกรณีเจ้าหน้าที่ในเรือนจำขอรับยาแทนผู้ต้องขังจิตเวช หรือการขอรับยาเดิมโดยผู้ต้องขังจิตเวชไม่ได้พบจิตแพทย์หรือแพทย์ และได้รับการปล่อยตัวหรือพ้นโทษจากเรือนจำ ได้รับการติดตามดูแลให้เข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 3 ปี โดยหน่วยบริการจิตเวชทั้ง 14 แห่ง เก็บรวบรวมข้อมูล และนำข้อมูลมาบันทึกลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวชของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569 ตาม URL: <https://niti.dmh.go.th/> ซึ่งเป็นฐานข้อมูลที่ใช้บันทึกและเก็บรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วยจิตเวชคดีทั่วประเทศ ใช้ในการกำกับติดตามให้ผู้ป่วยจิตเวชคดีเข้าถึงระบบบริการสุขภาพและได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องทั้งในขณะที่อยู่ในเรือนจำและภายหลังปล่อยตัวหรือพ้นโทษ

(8) สูตร/วิธีการคำนวณ :

(8.1) ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง

จำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษที่อยู่ในเขตบริการสุขภาพ ได้รับการติดตาม และบันทึกข้อมูลลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช (รายเก่าและรายใหม่) ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2569	X 100
จำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษจากทุกเรือนจำในเขตบริการสุขภาพ (รายเก่าและรายใหม่) ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2568	

คำอธิบายสูตร

ตัวตั้ง คือ จำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษที่อยู่ในเขตบริการสุขภาพได้รับการติดตาม และบันทึกข้อมูลลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ทั้งรายใหม่และรายเก่า ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2569 (หากผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษไม่ได้รับการติดตามต่อเนื่องตามเกณฑ์จะไม่ถูกนับเป็นจำนวนรวมสะสม)

ตัวหาร คือ จำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษจากทุกเรือนจำในเขตบริการสุขภาพ ทั้งรายใหม่และรายเก่า ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2568

ตัวอย่าง เขตบริการสุขภาพที่ 5

- มีจำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษจากทุกเรือนจำในเขตบริการสุขภาพ ทั้งรายใหม่และรายเก่า ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2568 จำนวน 200 คน

- มีจำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษที่อยู่ในเขตบริการสุขภาพได้รับการติดตาม และบันทึกข้อมูลลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ทั้งรายใหม่และรายเก่า ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2569 จำนวน 145 คน

คำนวณ

$$\frac{145}{200} \times 100 = 72.50$$

ดังนั้น เขตบริการสุขภาพที่ 5 มีผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง คิดเป็นร้อยละ 72.50

(8.2) ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง

จำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษที่อยู่ในเขตบริการสุขภาพ ได้รับการติดตาม และบันทึกข้อมูลลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช (รายเก่าและรายใหม่) ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2569	X 100
จำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษจากทุกเรือนจำ ในเขตบริการสุขภาพ (รายเก่าและรายใหม่) ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2568	

คำอธิบายสูตร

ตัวตั้ง คือ จำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษที่อยู่ในเขตบริการสุขภาพ ได้รับการติดตาม และบันทึกข้อมูลลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ทั้งรายใหม่และรายเก่า ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2569 (หากผู้ป่วยจิตเวชคดี ตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษไม่ได้รับการติดตามต่อเนื่องตามเกณฑ์ จะไม่ถูกนับเป็นจำนวนรวมสะสม)

ตัวหาร คือ จำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษจากทุกเรือนจำ ในเขตบริการสุขภาพ ทั้งรายใหม่และรายเก่า ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2568

ตัวอย่าง เขตบริการสุขภาพที่ 5

- มีจำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษจากทุกเรือนจำในเขตบริการสุขภาพ ทั้งรายใหม่และรายเก่า ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2568 จำนวน 60 คน

- มีจำนวนรวมสะสมของผู้ป่วยจิตเวชคดี ตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษที่อยู่ในเขตบริการสุขภาพ ได้รับการติดตาม และบันทึกข้อมูลลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ทั้งรายใหม่และรายเก่า ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2569 จำนวน 25 คน

คำนวณ

$$\frac{25}{60} \times 100 = 41.67$$

ดังนั้น เขตบริการสุขภาพที่ 5 มีผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง คิดเป็นร้อยละ 41.67

(9) เกณฑ์การให้คะแนน :

(9.1) ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมินตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
0.5	-	≤ ร้อยละ 50
1.0	-	ร้อยละ 55
1.5	-	ร้อยละ 60
2.0	-	ร้อยละ 65
2.5	-	ร้อยละ 70

(9.2) ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมินตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
0.5	-	≤ ร้อยละ 60
1.0	-	ร้อยละ 65
1.5	-	ร้อยละ 70
2.0	-	ร้อยละ 75
2.5	-	ร้อยละ 80

(10) เจื่อนไซ :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ (หน่วย PM) - ชี้แจงแนวทางการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังปล่อยตัวหรือพ้นโทษให้กับหน่วยบริการจิตเวชทั้ง 14 แห่ง หน่วยบริการจิตเวช จำนวน 14 แห่ง - ชี้แจงแนวทางการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังปล่อยตัวหรือพ้นโทษให้กับผู้รับผิดชอบในเขตสุขภาพ - ประสานความร่วมมือและให้การสนับสนุนแก่ผู้รับผิดชอบในการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังปล่อยตัวหรือพ้นโทษ - เก็บรวบรวมข้อมูลการติดตามการรักษา และบันทึกข้อมูลการติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังปล่อยตัวหรือพ้นโทษลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวชของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ตาม URL: https://niti.dmh.go.th/
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ (หน่วย PM) - สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ ปัญหาอุปสรรค และหาแนวทางแก้ไข หน่วยบริการจิตเวช จำนวน 14 แห่ง - กำกับติดตามผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังปล่อยตัวหรือพ้นโทษ - ประสานความร่วมมือและให้การสนับสนุนแก่ผู้รับผิดชอบในการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังปล่อยตัวหรือพ้นโทษ - เก็บรวบรวมข้อมูลการติดตามการรักษา และบันทึกข้อมูลการติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังปล่อยตัวหรือพ้นโทษลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวชของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ตาม URL: https://niti.dmh.go.th/ - สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

(11) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ร้อยละของผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องบนระบบดิจิทัลโดยไม่กลับมาก่อคดีซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	-	41.66	-
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	70.74
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	82.12

(12) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลการติดตามการรักษา และบันทึกการติดตามบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวชของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ตาม URL: <https://niti.dmh.go.th/>

(13) แนวทางการประเมินผล :

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน / หลักฐาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์จะประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานจิตเวชทั้ง 14 แห่ง จากแบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดที่เป็นเชิงปริมาณ โดยรายงานผลการปฏิบัติราชการจากการเก็บรวบรวมข้อมูลการติดตามการรักษา และบันทึกข้อมูลการติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังปล่อยตัวหรือพ้นโทษลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวชของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ตาม URL: https://niti.dmh.go.th/ และสรุปผลการดำเนินงานวิเคราะห์ ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ ส่งมาที่ e-mail : ecniti.gri@dmh.mail.go.th ภายในวันที่ 4 กันยายน 2569 เวลา 16.00 น.	ภายใน 4 กันยายน 2569

(14) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2441 6103

โทรศัพท์มือถือ : -

E-mail: -

(15) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล : นางสาวปัญญภัส จีงก้อนทอง

ชื่อ-สกุล : นางสาววีรณัฐ ตุ่นสวัสดิ์

ชื่อ-สกุล : นางสาวจิราภรณ์ แยมโกมล

กลุ่ม/งานที่สังกัด : กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2441 6105

โทรศัพท์มือถือ : 09 7236 9323

E-mail: ecniti.gri@dmh.mail.go.th

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

● หน่วยงาน PM หลัก : สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

1. วางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่จะเป็นการตอบสนองตัวชี้วัดในภาพรวมเป็นที่ปรึกษา การดำเนินงาน สนับสนุนองค์ความรู้ แนวทางการดำเนินงาน และประสานงานให้เกิดการดำเนินงานระหว่าง หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิต

2. ติดตาม กำกับรวบรวมรายงานความก้าวหน้า จัดทำและส่งผลการดำเนินงานตามรอบระยะเวลา การรายงานตามเนื้อหาของตัวชี้วัดในภาพรวม

3. ประเมินผล และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคของการดำเนินงานการเข้าถึงบริการของทุกพื้นที่ เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานในภาพรวมทั้งประเทศให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

(17) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานที่รับการประเมิน หลักและหน่วยที่ร่วมดำเนินการ (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานดำเนินงานและรับการประเมิน ร่วมกัน - Joint KPI)

● หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมินหลัก : หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง

1. วางแผน/ ทบทวนแผน และกำหนดแนวทางการดำเนินงานในเขตบริการสุขภาพที่เป็นพื้นที่ รับผิดชอบเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด

2. ประสานงานและชี้แจงกับผู้เกี่ยวข้อง/ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในเรือนจำในพื้นที่ที่รับผิดชอบ เพื่อให้เกิดความเข้าใจ เกี่ยวกับการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเรือนจำ โดยเฉพาะแนวทางการติดตามการรักษาผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง โดยเก็บรวบรวมข้อมูลการติดตามการรักษา และบันทึกข้อมูลการติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังปล่อยตัวหรือพ้นโทษลงบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวชของ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ตาม URL: <https://niti.dmh.go.th/> และสรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ส่งมาที่อีเมล ecniti.gri@dmh.mail.go.th ภายในวันที่ 4 กันยายน 2568 เวลา 16.00 น.

3. ประเมินผล และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานของพื้นที่ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และส่งรายงานตามตัวชี้วัด รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค. วันที่ 4 กันยายน 2568)

(18) วิธีการประเมินและให้คะแนนหน่วยงาน

☐ วัดผลการดำเนินงานเป็นรายหน่วยงาน

☒ วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องวิธีการประเมินและวิธีการให้คะแนน สำหรับหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ" ในตารางด้านล่างนี้ให้ชัดเจน)

เขตสุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงานจากผลการดำเนินงานในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงานตามพื้นที่/จังหวัดที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงานในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงานที่ดีที่สุดจากผลการดำเนินงานที่ดีที่สุดในเขตสุขภาพ
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.กัลยาณ์ฯ	✓			
	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 ที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
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)				