



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 6.1	มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วยบริหารและติดตามผล :
ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาล / สถาบันที่ได้รับการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA (หน่วยร่วมดำเนินงาน)	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยงานที่รับการประเมิน :
ระดับความสำเร็จ	หน่วยบริการจิตเวชทุกแห่ง

(7) คำอธิบาย :

โรงพยาบาล/สถาบันที่ได้รับการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA หมายถึง หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตจำนวน 17 แห่ง มีการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA แบ่งเป็น

1. หน่วยงานที่อยู่ระหว่างการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA จำนวน 9 แห่ง ได้แก่ รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์ รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์ รพ.ยุวประสาทยสถานราชนกุล สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นฯ รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์ รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
2. หน่วยงานที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA แล้วและไปรับรองหมดอายุในปี 2552 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา รพ.ศรีรัษฎา รพ.สวนสราญรมย์ รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
3. หน่วยงานที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA แล้วและไปรับรองยังไม่หมดอายุในปี 2552 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ รพ.สวนปรุง สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ รพ.พระศรี-มหาโพธิ์

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA หมายถึง หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตจำนวน 17 แห่ง ทั้งกรณีที่ไม่รับรองคุณภาพยังไม่หมดอายุ ต้องมีการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง ตามเกณฑ์ที่กำหนด และอยู่ในระดับ 5

(8) เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับความสำเร็จ โดยแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ระดับที่ 1	ระดับที่ 2	ระดับที่ 3	ระดับที่ 4	ระดับที่ 5
1	✓				
2		✓			
3			✓		
4				✓	
5					✓



(9) เงื่อนไข (โดยที่) :

1. หน่วยงานที่อยู่ระหว่างการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA จำนวน 9 แห่ง ได้แก่ รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์ รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์ รพ.ยุวประสาทฯ สถาบันราชานุกูล สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นฯ รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์ รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

ระดับ คะแนน	รายละเอียดการดำเนินงาน
1	ประสานงานอย่างเป็นทางการกับหน่วยงานในกรมสุขภาพจิตที่ผ่านการรับรอง HA แล้ว <u>หรือสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ รพ.(พรพ)</u> เพื่อขอรับการเข้าเยี่ยมให้คำปรึกษา
2	ได้รับการเข้าเยี่ยมให้คำปรึกษาจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ผ่านการรับรอง HA แล้ว <u>หรือสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ รพ.(พรพ)</u> และรพ.ได้จัดทำข้อสรุปคำแนะนำการพัฒนาจากผู้เยี่ยมให้คำปรึกษา
3	มีการประสานงานกับพรพ.อย่างเป็นทางการเพื่อขอรับการเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV :Intensive Consult Visit) ก่อนขอรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA
4	ได้รับการเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV :Intensive Consult Visit) อย่างเป็นทางการจาก สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.) ก่อนขอรับรอง HA อย่างน้อย 1 ครั้ง
5	มีผลลัพธ์การปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะจากพรพ.เพื่อกำหนดวันเยี่ยมสำรวจเพื่อขอรับรอง HA

2. หน่วยงานที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA แล้วและใบรับรองหมดอายุในปี 2552 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา รพ.ศรีธัญญา รพ.สวนสราญรมย์ รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ต้องดำเนินการดังนี้

ระดับ คะแนน	รายละเอียดการดำเนินงาน
1	ประสานงานอย่างเป็นทางการกับหน่วยงานในกรมสุขภาพจิตที่ผ่านการรับรอง HA แล้ว <u>หรือสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพพรพ.(พรพ)</u> เพื่อขอรับการเข้าเยี่ยมให้คำปรึกษา
2	ได้รับการเข้าเยี่ยมให้คำปรึกษาจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ผ่านการรับรอง HAแล้ว <u>หรือสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพพรพ.(พรพ)</u> และรพ.ได้จัดทำข้อสรุปคำแนะนำการพัฒนาจากผู้เยี่ยมให้คำปรึกษา
3	มีการประสานงานกับ พรพ. อย่างเป็นทางการเพื่อขอรับการเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV :Intensive Consult Visit) ก่อนขอรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA
4	ได้รับการเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV :Intensive Consult Visit) อย่างเป็นทางการจาก สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.)ก่อนขอรับรอง HA อย่างน้อย 1 ครั้ง
5	มีการกำหนดวันเยี่ยมสำรวจเพื่อขอรับรอง HA อย่างเป็นทางการจากพรพ. หรือได้รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อขอรับรอง HA จาก พรพ.



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552

3. หน่วยงานที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA แล้วและใบรับรองยังไม่หมดอายุในปี 2552
จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ รพ.สวนปรุง สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
รพ.พระศรีมหาโพธิ์ ต้องดำเนินการดังนี้

ระดับ คะแนน	รายละเอียดการดำเนินงาน
1	มีการกำหนดโครงสร้างคุณภาพที่เหมาะสมกับบริบทองค์กร
2	มีการกำหนดแผนพัฒนาของที่มีนำคุณภาพครบทุกที่ที่ตามโครงสร้างที่กำหนดสอดคล้องกับเป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจขององค์กร
3	ที่มีนำคุณภาพมีการดำเนินการตามแผนพัฒนาที่กำหนดไว้
4	มีผลลัพธ์การดำเนินงานตามแผนพัฒนานั้น ๆ ครบทุกแผนงาน
5	มีแนวทางการปรับปรุงผลการดำเนินงานและวางแผนพัฒนาในปีต่อไปโดยยึดหลักการวิเคราะห์จาก ผลลัพธ์การดำเนินงานที่ผ่านมา

หมายเหตุ

- ICV (Intensive Consult Visit) หมายถึง การเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม โดยที่รพ.มีการพัฒนาตามขั้นตอนของ
กระบวนการพัฒนาของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล(พรพ) และมีความพร้อมในระดับหนึ่ง
จะให้ พรพ. มาเยี่ยมสำรวจแบบ ICV อย่างน้อย 1 ครั้ง ในปีงบประมาณ ก่อนขอรับการประเมิน HA
- ทุก รพ.ต้องมีการดำเนินงานตามกระบวนการดังกล่าวข้างต้น และมีหลักฐานตามแนวทางการประเมินผล ให้
ถือว่าอายุของการรับรองยังไม่สิ้นสุด
- หน่วยงานในกลุ่มที่ 1 และ 2 การดำเนินงานในขั้นตอนที่ 1-4 ให้หน่วยงานพิจารณาว่า จะดำเนินการใน
ขั้นตอนใดก่อนก็ได้ แต่ต้องมีการดำเนินงานตามเกณฑ์ที่กำหนด จึงจะถือว่าได้คะแนน
- ในกรณีที่หน่วยงานจะขอรับรอง HA หรือ Reaccreditation ในปีงบประมาณนั้น (สิ้นสุด 30 กย. ของปีงบ
ประมาณ) โดยมีการดำเนินงานในกิจกรรมที่ 1-4 เป็นบางกิจกรรม ให้ถือว่ามีการดำเนินงานอยู่ในระดับ 5

(10) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2549	2550	2551
ระดับความสำเร็จของรพ./สถาบันฯที่ ได้รับการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรอง คุณภาพมาตรฐาน HA	ระดับ	-	-	-

(11) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. แหล่งข้อมูลจากรพ./สถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิตทั้ง 17 แห่ง โดยเก็บข้อมูลสรุปรายงาน
ความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานรายไตรมาส
2. การประสานงานและติดตามผลการดำเนินงานกับผู้รับผิดชอบของหน่วยงานทั้ง 17 แห่ง



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552

(12) แนวทางการประเมินผล :

1. หน่วยงานที่อยู่ระหว่างการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA จำนวน 9 แห่ง

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล	เกณฑ์การ ให้คะแนน
1	ประสานงานอย่างเป็นทางการกับหน่วยงาน ในกรมสุขภาพจิตที่ผ่านการรับรอง HA แล้ว <u>หรือสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ รพ. (พรพ.)</u> เพื่อขอรับการเข้าเยี่ยมให้ คำปรึกษา	พิจารณาจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ● หลักฐานการประสานงานกับหน่วยงาน (0.5) ● หลักฐานการเชิญวิทยากร ในการขอรับการ เยี่ยมให้คำปรึกษากับหน่วยงาน (0.5) 	1 คะแนน
2	ได้รับการเข้าเยี่ยมให้คำปรึกษาจาก หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ผ่านการ รับรอง HA แล้ว <u>หรือสถาบันพัฒนาและ รับรองคุณภาพ รพ. (พรพ.)</u> และรพ. ได้จัดทำ ข้อสรุปคำแนะนำการพัฒนาจากผู้เยี่ยมให้ คำปรึกษา	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - เอกสารสรุปรายงานผลการให้คำปรึกษาและแนวทาง ในการพัฒนา (0.75) - รูปถ่ายจากการเยี่ยมให้คำปรึกษา(0.25) 	1 คะแนน
3	มีการประสานงานกับ พรพ.อย่างเป็นทางการ เพื่อขอรับการเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV :Intensive Consult Visit) ก่อนขอรับรอง กระบวนการพัฒนาคุณภาพ HA	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานการประสานงานกับ พรพ.เพื่อขอรับ การเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV) (0.25) - หลักฐานการส่งแบบประเมินตนเองไปที่พรพ.(0.25) - หลักฐานยืนยันการกำหนดวันเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV) จาก พรพ.(0.5) 	1 คะแนน
4	ได้รับการเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV: Intensive Consult Visit) อย่างเป็นทางการ จาก พรพ. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล ก่อนขอรับรอง HA อย่างน้อย 1 ครั้ง	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - รายงานผลการเยี่ยมให้คำปรึกษา (0.75) - รูปถ่ายการเยี่ยมให้คำปรึกษา (0.25) 	1 คะแนน
5	มีผลการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตาม ข้อเสนอแนะจาก พรพ.เพื่อขอกำหนดวัน เยี่ยมสำรวจเพื่อขอรับรอง HA	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ <u>กรณีดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1-4</u> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานผลการเยี่ยมให้คำปรึกษา (0.5) - รายงานความก้าวหน้าตามข้อเสนอแนะจากผล การเยี่ยมให้คำปรึกษา (0.5) <u>หรือ กรณีขอประเมินเพื่อรับรอง HA โดยมีการดำเนินงาน ในกิจกรรมที่ 1-4 บางกิจกรรม</u> ต้องมีหลักฐานดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - เอกสารการประสานงานกับ พรพ.อย่างเป็นทางการ เพื่อขอกำหนดวันเยี่ยมสำรวจ (0.25) - เอกสารยืนยันการส่งแบบประเมินตนเอง หรือ หลักฐาน อื่นที่เกี่ยวข้องในการพิจารณาขอกำหนดวันในการเยี่ยม สำรวจ (0.25) - หลักฐานกำหนดวันเยี่ยมสำรวจอย่างเป็นทางการ (0.5) 	1 คะแนน



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552

2. หน่วยงานที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA แล้ว และใบรับรองหมดอายุในปี 2552 จำนวน 4 แห่ง

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล	เกณฑ์การ ให้คะแนน
1	ประสานงานอย่างเป็นทางการกับหน่วยงาน ในกรมสุขภาพจิตที่ผ่านการรับรอง HA แล้ว <u>หรือสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพพรพ. (พรพ)</u> เพื่อขอรับการเข้าเยี่ยมให้คำปรึกษา	พิจารณาจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - หลักฐานการประสานงานกับหน่วยงาน อย่างเป็นทางการ (0.5) - หลักฐานการเชิญวิทยากรในการขอรับ การเยี่ยมให้คำปรึกษากับหน่วยงาน (0.5)	1 คะแนน
2	ได้รับการเข้าเยี่ยมให้คำปรึกษาจาก หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ผ่านการ รับรอง HA แล้ว <u>หรือสถาบันพัฒนาและ รับรองคุณภาพพรพ.(พรพ)</u> และรพ.ได้จัดทำ ข้อสรุปคำแนะนำการพัฒนาจากผู้เยี่ยมให้ คำปรึกษา	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - เอกสารสรุปรายงานผลการให้คำปรึกษาและแนวทาง ในการพัฒนา (0.75) - รูปถ่ายจากการเยี่ยมให้คำปรึกษา(0.25)	1 คะแนน
3	มีการประสานงานกับ พรพ.อย่างเป็นทางการ เพื่อขอรับการเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV : Intensive Consult Visit) ก่อนขอรับรอง กระบวนการพัฒนาคุณภาพ HA	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - หลักฐานการประสานงานกับ พรพ.เพื่อขอรับ การเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV) (0.25) - หลักฐานการส่งแบบประเมินตนเองไปที่ พรพ.(0.25) - หลักฐานยืนยันการกำหนดวันเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV) จาก พรพ.(0.5)	1 คะแนน
4	ได้รับการเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม (ICV: Intensive Consult Visit) อย่างเป็นทางการ จาก พรพ. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล ก่อนขอรับรอง HA อย่างน้อย 1 ครั้ง	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - รายงานผลการเยี่ยมให้คำปรึกษา (0.75) - รูปถ่ายการเยี่ยมให้คำปรึกษา (0.25)	1 คะแนน
5	มีการกำหนดวันเยี่ยมสำรวจเพื่อขอรับรอง HA อย่างเป็นทางการจาก พรพ. หรือได้รับการ เยี่ยมสำรวจเพื่อขอรับรอง HA จาก พรพ.	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - หลักฐานการประสานงานกับ พรพ.อย่างเป็นทางการ เพื่อขอกำหนดวันเยี่ยมสำรวจ(0.25) - หลักฐานการส่งแบบประเมินตนเองหรือหลักฐานอื่นที่ เกี่ยวข้องในการพิจารณาขอกำหนดวันในการเยี่ยม สำรวจ (0.25) - หลักฐานกำหนดวันเยี่ยมสำรวจอย่างเป็นทางการ (0.5)	1 คะแนน



**3. หน่วยงานที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA แล้ว และใบรับรองยังไม่หมดอายุในปี 2552
จำนวน 4 แห่ง**

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล	เกณฑ์การ ให้คะแนน
1	มีโครงสร้างคุณภาพที่เหมาะสมกับ บริบทองค์กร	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - แผนผังแสดงโครงสร้างคุณภาพ	1 คะแนน
2	มีการกำหนดแผนพัฒนาของทีมนำ คุณภาพครบทุกทีมตามโครงสร้าง ที่กำหนดสอดคล้องกับเป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจขององค์กร	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - รายงานการประชุมในการกำหนดแผนพัฒนาคุณภาพ ของทีมนำคุณภาพทุกทีม (0.25) - แผนพัฒนาคุณภาพหรือแผนปฏิบัติการของทีมนำ คุณภาพทุกทีมตามข้อเสนอแนะของ พรพ. หรือแผนพัฒนา ที่สอดคล้องกับเป้าหมายของหน่วยงาน (0.75)	1 คะแนน
3	ทีมนำคุณภาพมีการดำเนินการตาม แผนพัฒนาที่กำหนดไว้	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตาม แผนพัฒนาที่กำหนดไว้ในระดับที่ 2	1 คะแนน
4	มีผลลัพธ์การดำเนินงานตามแผนพัฒนา นั้นๆครบทุกแผนงาน	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - รายงานผลลัพธ์การดำเนินงานตามแผนพัฒนาที่ กำหนดไว้ในระดับที่ 2	1 คะแนน
5	มีแนวทางการปรับปรุงผลการ ดำเนินงานและวางแผนพัฒนาในปีต่อไป โดยยึดหลักการวิเคราะห์จากผลลัพธ์ การดำเนินงานที่ผ่านมา	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - แผนพัฒนาคุณภาพในปีงบประมาณหน้า	1 คะแนน

(13) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

นายแพทย์สินเงิน สุขสมปอง สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2437 0200-8 ต่อ 4114 โทรศัพท์มือถือ : 081 735 7193

(14) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นางสาวเสาวคนธ์ สิงห์อาจ ศูนย์พัฒนาคุณภาพฯ
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2437 0200-8 ต่อ 4389-91 โทรศัพท์มือถือ : 081 940 4238