

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 17	มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
คะแนน	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13

(7) คำอธิบาย :

การพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล หมายถึง การดำเนินงานที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และการพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อให้หน่วยบริการจิตเวชและศูนย์สุขภาพจิต สามารถพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. การพัฒนาระบบบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
 - 1.1) พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยนอก
 - 1.2) พัฒนาระบบ Tele-psychiatry สำหรับผู้ป่วยใน สนทนากับญาติ
 - 1.3) พัฒนา Line OA และ Chatbot ที่สามารถเชื่อมต่อบริการของโรงพยาบาล เช่น ปรึกษา
ไปรษณีย์ จองคิว/ นัดหมายออนไลน์ การจอง Tele-psychiatry เป็นต้น
 - 1.4) การนำเข้าข้อมูลด้านสุขภาพจิตตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ตามเกณฑ์
ความถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลาที่กำหนด
 - นำเข้าข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข
 - นำเข้าข้อมูล Data Center กรมสุขภาพจิต
 - 1.5) ติดตั้ง HIS Gateway
 - 1.6) เพิ่มระยะเวลาสร้างคุณค่า (Value time)
 - 1.7) สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน บน Metaverse
 - 1.8 การจัดทำ Data Catalog ด้านสุขภาพจิต
 - 1.9) ปรับเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตสู่ดิจิทัล
(หน่วยบริการจิตเวช ข้อ 1.1-1.7, ศูนย์สุขภาพจิต ข้อ 1.7-1.9)
2. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ
 - 2.1) Digitalized Process กระบวนการสนับสนุน (Back Office)
 - 2.2) การดำเนินงานด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)
 - 2.3) การดำเนินงานด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)

ระบบจิตเวชทางไกล (Tele-psychiatry) หมายถึง เทคโนโลยีดิจิทัลที่ให้บริการตรวจวินิจฉัยและให้คำปรึกษาทางไกล ระหว่างผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชกับผู้ป่วย รวมถึงการนำมาใช้ในกรณีอื่น เพื่อประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วย

บัญชี LINE เพื่อธุรกิจ (LINE Official Account: LINE OA) หมายถึง บัญชีไลน์ประเภทหนึ่งที่ถูกออกแบบ มาให้ใช้ในเชิงธุรกิจ สำหรับองค์กร หน่วยงาน หรือบุคคลที่ต้องการสื่อสารกับผู้ติดตามจำนวนมาก และไม่กระทบกับ LINE ส่วนบุคคล

แชทบอท (Chatbot) หมายถึง โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่จำลองบทสนทนาของมนุษย์ ที่สามารถสื่อสารผ่านข้อความหรือเสียงได้แบบ Real Time

ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Medical Record: EMR) หมายถึง เอกสารเวชระเบียนผู้ป่วยทั้งแฟ้มที่ถูกบันทึกข้อมูลบริการ หรือจัดเก็บด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือคอมพิวเตอร์ และการบันทึกข้อมูลประวัติผู้ป่วยเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์โดยตรง เพื่อลดพื้นที่การจัดเก็บเอกสารและประโยชน์ในการสืบค้น

Electronic Medical Record Adoption Model (EMRAM) เครื่องมือในการวัดระดับความพร้อม EMR (8 Stages) เพื่อการพัฒนาสู่สถานพยาบาลดิจิทัลเต็มรูปแบบ

Outpatient Electronic Medical Record Adoption Model (O-EMRAM) หมายถึง เครื่องมือในการวัดระดับความพร้อม EMR (8 Stages) ผู้ป่วยนอก

HIS Gateway หมายถึง โปรแกรมกลางสำหรับใช้เป็นช่องทางเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล ระหว่างหน่วยงานบริการหรือระบบงาน และ Application ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ส่งภายใน 48 ชั่วโมง เพื่อให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน

ระยะเวลาสร้างคุณค่า (Value time) หมายถึง ระยะเวลาที่ผู้ป่วยได้รับการ/กิจกรรมระหว่างรอรับบริการตามขั้นตอนการให้บริการในแผนกผู้ป่วยนอกของสถาบัน/โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต

ระยะเวลารับบริการ หมายถึง ระยะเวลาที่ผู้ป่วยรับบริการตามขั้นตอน ได้แก่ ระยะเวลาลงทะเบียนที่ห้องบัตร ระยะเวลาคัดกรอง ระยะเวลาในห้องตรวจแพทย์ ระยะเวลา กรณีได้รับ intervention อื่น (บำบัดรักษาฟื้นฟูทางจิตสังคม)

ระยะเวลารอคอย หมายถึง ระยะเวลาการรอรับบริการ ได้แก่ ระยะเวลารอพบแพทย์ ระยะเวลาหลังพบแพทย์ ระยะเวลารอชำระเงิน ระยะเวลารอรับยา ระยะเวลารอรับยา (ผู้ป่วยนอกใหม่) ระยะเวลารอรับยาเดิม (ผู้ป่วยนอกเก่า)

เมตาเวิร์ส, จักรวาลนฤมิต (Metaverse) หมายถึง สภาพแวดล้อมที่ถูกสร้างขึ้นด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล โดยการนำเอาบางส่วน ของสื่อสังคม เกมออนไลน์ ภาพที่เกิดจากความเป็นจริงเสมือน (Virtual Reality-VR) ภาพที่เกิดจากความเป็นจริงเสริม (Augmented Reality-AR) มาบรรจบกับโลกแห่งความเป็นจริงแบบไร้รอยต่อด้วยอุปกรณ์ที่กระตุ้นประสาทสัมผัสให้เราสามารถมองเห็นเป็นภาพสามมิติ ได้ยินเสียง ได้กลิ่น ได้สัมผัส ตอบโต้และรับรู้ได้ผ่านทางอินเทอร์เน็ตเพื่อสร้างความรู้สึกร่วมเหมือนจริง

ความรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) หมายถึง ความรู้และความเชื่อของบุคคลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตที่ช่วยให้บุคคลเกิดการรับรู้ สามารถป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิตของตนเองได้อย่างเหมาะสม

ชุดข้อมูล (Data set) หมายถึง การนำข้อมูลจากหลายแหล่งมารวบรวม เพื่อจัดเป็นชุดให้ตรงตามลักษณะโครงสร้างของข้อมูล หรือจากการใช้ประโยชน์ของข้อมูล

บัญชีข้อมูล (Data Catalog) หมายถึง รายการของชุดข้อมูลที่หน่วยงานถือครองหรือบริหารจัดการ ซึ่งรายการของชุดข้อมูลสามารถจัดเตรียมได้ในรูปแบบของตารางรายชื่อชุดข้อมูล รายงาน หรือแอปพลิเคชัน

คำอธิบายข้อมูล (Metadata) หมายถึง ข้อมูลที่ใช้อธิบายข้อมูล โดยระบุรายละเอียด แหล่งข้อมูล และคำอธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ซึ่งจะช่วยให้ผู้ใช้ข้อมูลทราบว่าข้อมูลมาจากแหล่งใด มีรูปแบบอย่างไร ช่วยอำนวยความสะดวกในการสืบค้นข้อมูล และใช้ประโยชน์ในการจัดทำบัญชีข้อมูลของหน่วยงานและของประเทศ และสนับสนุนในการเปิดเผย เชื่อมโยง และแลกเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐ

ความถูกต้อง (Accuracy) หมายถึง ข้อมูลที่มีความถูกต้องหรือมีความคลาดเคลื่อน (errors) น้อย โดยสามารถควบคุมขนาดของความคลาดเคลื่อนที่มีให้มีความคลาดเคลื่อนน้อยที่สุด และข้อมูลควรได้รับการตรวจสอบความถูกต้องก่อนที่จะนำเข้าสู่ฐานข้อมูล

ความครบถ้วน (Completeness) หมายถึง ข้อมูลที่เก็บรวบรวมมาต้องเป็นข้อมูลที่ให้ข้อเท็จจริง (facts) ที่ครบถ้วนทุกด้านทุกประการ ข้อมูลต้องไม่ขาดส่วนหนึ่งส่วนใดที่ทำให้ข้อมูลไม่สมบูรณ์

ความทันเวลา (Timeliness) หมายถึง ข้อมูลที่ทันสมัย (up to date) และทันต่อความต้องการของผู้ใช้งาน ไม่เกินระยะเวลาที่กำหนดไว้

Digitalized Process กระบวนการสนับสนุน (Back Office) หมายถึง การนำเอาเทคโนโลยีมาใช้เพื่อปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานหรือกระบวนการทำงาน (Process) ภายในองค์กร ในกระบวนการสนับสนุน (Back Office) ที่ส่งผลให้เกิดโอกาสสร้างงานตามภารกิจผ่านช่องทางใหม่หรือรูปแบบใหม่ รวมถึงโอกาสในการสร้างคุณค่าให้กับองค์กร เพื่อให้เกิดมีความการเชื่อมโยงระบบงานแบบอัตโนมัติ รวดเร็ว สะดวก และลดการใช้กระดาษมากยิ่งขึ้น ซึ่งมีผลต่อการพัฒนาสู่ Digital Transformation เพื่อยกระดับองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล ยกตัวอย่างเช่น ระบบสารบรรณ ระบบการเงิน ระบบจองรถ ระบบจองประชุม ระบบลา ระบบรายงานตัวชี้วัด ฯลฯ เป้าหมาย ร้อยละ 50 ของระบบงานสนับสนุน Back Office ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) หมายถึง การดำเนินงานของหน่วยงาน ตามแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กรมสุขภาพจิต โดยมีการจัดทำเอกสารการดำเนินงาน ดังนี้

1. นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)
2. คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)
3. บันทึกการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (Record of Processing Activities)
4. เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)

5. แจ้งความยินยอมในการเก็บและใช้ข้อมูลคุกกี้ (Cookie Consent)
6. ข้อตกลงการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (Data Processing Agreement)
7. ข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคล (Data Sharing Agreement)
8. ข้อตกลงการเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลร่วม (Joint Controller Agreement)
9. คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัวสำหรับผู้สมัครงานและผู้ปฏิบัติงาน
10. หนังสือแจ้งเหตุการณ์ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Breach Notification)
11. แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject Rights Request Form)
12. หนังสือตอบกลับการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject Rights Responding)

ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) หมายถึง กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ถูกออกแบบมา เพื่อปกป้องเครือข่าย อุปกรณ์ โปรแกรมและข้อมูลจากการโจมตี ความเสียหายหรือการเข้าถึงจากบุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาต รวมทั้งการสำรองข้อมูลและการกู้คืนระบบ มีการจำลองสถานการณ์ที่ระบบไม่สามารถทำงานได้ เช่น กรณีถูกโปรแกรม Ransomware เข้ารหัสไฟล์จนระบบไม่สามารถทำงานต่อได้

(8) ความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดคำรับรองฯ ต่อประเด็นยุทธศาสตร์และประเด็นเรื่อง : Strategic x Flagship Matrix

ประเด็นยุทธศาสตร์ Flagship	1. ยกระดับการสื่อสาร สร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตฯ	2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	4. กลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สจ. และกำลังคนสมรรถนะสูง
1. ความเข้มแข็งทางใจ				
2. การป้องกันการฆ่าตัวตาย				
3. ลดความรุนแรง (SMI-V)				
4. การฟื้นคืนสุขภาวะ				
5. การส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชน (รพร.) + EQ				
6. นอกเหนือจาก Flagship ทั้ง 5 ประเด็น				

(9) เกณฑ์การให้คะแนน :

สำหรับหน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง

หัวข้อการประเมิน รายด้าน	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	คะแนน	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	คะแนน
1. พัฒนาระบบบริการและ วิชาการด้านสุขภาพจิต และจิตเวช	พัฒนาระบบ Tele-psychiatry พัฒนาระบบ Tele-psychiatry สำหรับผู้ป่วยใน สนทนากับญาติ (เฉพาะหน่วยบริการที่มีผู้ป่วยใน)	0.5 (0.5)	พัฒนาระบบเวชระเบียน อิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วย นอก ตามแนวทาง O-EMRAM เทียบเท่าระดับที่ 4 ดังนี้ 1) มีการสั่งการรักษาทั้งหมดโดย แพทย์ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Computerized Physician Order Entry: CPOE) 2) มีการสั่งยาในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Prescription) 3) มีระบบสนับสนุนการตัดสินใจ ทางคลินิก (Clinical Decision Support) ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่เชื่อมโยงกับคำสั่งแพทย์ 4) มีการเก็บข้อมูลผลการตรวจ ทางห้องปฏิบัติการในระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ที่ผู้เกี่ยวข้องใน การรักษาสามารถเปิดใช้งานได้ 5) สามารถสแกนเอกสารเวชระเบียน ส่วนอื่นๆ เข้าสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่ผู้เกี่ยวข้องในการรักษาสามารถ เปิดใช้งานได้ 6) มีระบบ Picture archive and communication systems (PACS) ที่ผู้เกี่ยวข้องในการรักษาสามารถ เปิดใช้งานได้ (สำหรับหน่วยที่มี บริการ)	1
	พัฒนา Line OA และ Chatbot พัฒนา Line OA และ Chatbot ที่สามารถเชื่อมต่อบริการของ โรงพยาบาล เช่น ปรึกษาทางไปรษณีย์ จองคิว/นัดหมายออนไลน์ การจอง Tele-Psychiatry เป็นต้น (หน่วยบริการที่ไม่มีผู้ป่วยใน คิดค่าคะแนนเป็น 1.0 คะแนน)	0.5 (0.5)		

หัวข้อการประเมิน รายด้าน	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	คะแนน	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	คะแนน
1. พัฒนาบริการและ วิชาการด้านสุขภาพจิต และจิตเวช	นำเข้าข้อมูล HDC กระทรวง สาธารณสุข และ Data center กรมสุขภาพจิต - นำเข้าข้อมูล HDC กระทรวง สาธารณสุข ตามเวลาที่กำหนด โดยหน่วยบริการนำเข้าข้อมูล ตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูล ด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ผ่าน HDC จังหวัด ภายใน 30 วัน - นำเข้าข้อมูล Data center กรมสุขภาพจิต ตามเกณฑ์ความ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา โดย หน่วยบริการมีการปรับปรุง คุณภาพของการจัดส่งข้อมูล ตาม โครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้าน สุขภาพ (43 แฟ้ม) * ถูกต้อง (แต่ละแฟ้มมี Error ไม่เกินร้อยละ 10)	1.0 (0.2) (0.8)	นำเข้าข้อมูล HDC กระทรวง สาธารณสุข และ Data center กรมสุขภาพจิต - นำเข้าข้อมูล HDC กระทรวง สาธารณสุข ตามเวลาที่กำหนด โดยหน่วยบริการนำเข้าข้อมูล ตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูล ด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ผ่าน HDC จังหวัด ภายใน 30 วัน	0.2 (0.2)
	-	-	HIS Gateway ของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต การส่งข้อมูลตามโครงสร้าง มาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ผ่าน HIS Gateway - ครบถ้วน ทันเวลา (ภายใน 48 ชั่วโมง)	0.8 (0.8)
	เพิ่มระยะเวลาสร้างคุณค่า (Value time) ร้อยละของค่าเฉลี่ยระยะเวลา สร้างคุณค่า (นาฬิกา) ต่อค่าเฉลี่ย ระยะเวลารอคอย (นาฬิกา) ตั้งแต่ ร้อยละ 10 ขึ้นไป	0.5 (0.5)	เพิ่มระยะเวลาสร้างคุณค่า (Value time) ร้อยละของค่าเฉลี่ยระยะเวลา สร้างคุณค่า (นาฬิกา) ต่อค่าเฉลี่ย ระยะเวลารอคอย (นาฬิกา) ตั้งแต่ ร้อยละ 20 ขึ้นไป	0.5 (0.5)

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

หัวข้อการประเมิน รายด้าน	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	คะแนน	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	คะแนน
1. พัฒนาศักยภาพและ วิชาการด้านสุขภาพจิต และจิตเวช	สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชน บน Metaverse มีการสร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต แก่ประชาชน บน Metaverse	0.5 (0.5)	สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชน บน Metaverse 1) มีช่องทางการประชาสัมพันธ์ การใช้งานระบบ 2) มีสถิติการเข้าใช้งานระบบ	0.5 (0.25) (0.25)
2. พัฒนาระบบบริหาร จัดการ	Digitalized Process กระบวนการ สนับสนุน (back office) 1) สำรวจกระบวนการสนับสนุน ที่มีอยู่ และคัดเลือกกระบวนการ ที่จะทำการพัฒนาสู่ดิจิทัล อย่าง น้อยร้อยละ 50 ของกระ บวนการสนับสนุนที่มีอยู่ 2) ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ อย่าง น้อย 1 ระบบ (ระบบใหม่หรือ พัฒนาระบบเดิม)	1 (0.2) (0.8)	Digitalized Process กระบวนการสนับสนุน (back office) รายงานผลสำเร็จการจัดทำ Digitalized Process และติดตั้ง การใช้งานระบบ	1 (1)
	การดำเนินงานด้านการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) โดยดำเนินงานตามแนวปฏิบัติ การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กรมสุขภาพจิต 1) ประเมินผลการดำเนินงานโดย ประเมินตนเอง 2) ประเมินโดยผู้ดูแลตัวชี้วัดตาม แนวปฏิบัติ	0.5 (0.2) (0.3)	การดำเนินงานด้านการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) รายงานผลการดำเนินงานด้าน การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	0.5 (0.5)
	การดำเนินงานด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) 1) อบรมให้ความรู้ด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์แก่บุคลากร	0.5 (0.2)	การดำเนินงานด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) ซ้อมแผนป้องกันและแก้ไขปัญห จากสถานการณ์ความไม่แน่นอน	0.5 (0.5)

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

หัวข้อการประเมิน รายด้าน	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	คะแนน	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	คะแนน
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการ	2) ปรับปรุงแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ รวมถึงการบริหารความเสี่ยง 3) รายงานอุบัติการณ์ และวิธีการแก้ไข	(0.2) (0.1)	และภัยพิบัติต่อระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT Contingency Plan) ของหน่วยงาน โดยต้องมีการซ้อมแผนกู้คืนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 1 แผน เป็นอย่างน้อย	
คะแนนรวม		5 คะแนน		5 คะแนน

สำหรับศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13

หัวข้อการประเมิน รายด้าน	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	คะแนน	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	คะแนน
1. พัฒนาระบบบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	จัดทำ data catalog ด้านสุขภาพจิต	1.5	การจัดทำ data catalog ด้านสุขภาพจิต	1.5
	จัดทำชุดข้อมูลและคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ที่สำคัญ ตามภารกิจของหน่วยงาน 1 ชุดข้อมูล	(1.5)	นำเข้าชุดข้อมูลและคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ขึ้นระบบบัญชีข้อมูลที่กรมสุขภาพจิต (Agency Data Catalog) ที่ URL: catalog.dmh.go.th	(1.5)
	ปรับเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตสู่ดิจิทัล	1	ปรับเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตสู่ดิจิทัล	1
	มีระบบรวบรวมองค์ความรู้ในรูปแบบดิจิทัล ที่พร้อมเรียกใช้งานได้ทันที	(1)	มีการเชื่อมโยงข้อมูลองค์ความรู้ในรูปแบบดิจิทัล อย่างน้อย 1 เรื่อง กับ DMH E-library	(1)
	สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน บน Metaverse	0.5	สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน บน Metaverse	0.5
	มีการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนบน Metaverse	(0.5)	1) มีช่องทางการประชาสัมพันธ์การใช้งานระบบ 2) มีสถิติการเข้าใช้งานระบบ	(0.25) (0.25)

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

หัวข้อการประเมิน รายด้าน	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	คะแนน	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	คะแนน
2. พัฒนาระบบบริหาร จัดการ	Digitalized Process กระบวนการ สนับสนุน (back office) 1) สำรวจกระบวนการสนับสนุน ที่มีอยู่ และคัดเลือกกระบวนการ ที่จะทำการพัฒนาสู่ดิจิทัล อย่าง น้อยร้อยละ 50 ของกระ บวนการสนับสนุนที่มีอยู่ 2) ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ อย่าง น้อย 1 ระบบ (ระบบใหม่หรือ พัฒนาระบบเดิม)	1 (0.2) (0.8)	Digitalized Process กระบวนการสนับสนุน (back office) รายงานผลสำเร็จการจัดทำ Digitalized Process และติดตั้ง การใช้งานระบบ	1 (1)
	การดำเนินงานด้านการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) ดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กรมสุขภาพจิต 1) ประเมินผลการดำเนินงานโดย ประเมินตนเอง 2) ประเมินโดยผู้ดูแลตัวชี้วัด	0.5 (0.2) (0.3)	การดำเนินงานด้านการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) รายงานผลการดำเนินงานด้าน การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	0.5 (0.5)
	การดำเนินงานด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) 1) อบรมให้ความรู้ด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์แก่บุคลากร 2) ปรับปรุงแนวปฏิบัติในการ รักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ รวมถึงการบริหารความเสี่ยง 3) รายงานอุบัติการณ์ และวิธีการ แก้ไข	0.5 (0.2) (0.2) (0.1)	การดำเนินงานด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) ซ้อมแผนป้องกันและแก้ไขปัญห จากสถานการณ์ความไม่แน่นอน และภัยพิบัติต่อระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ (IT Contingency Plan) ของหน่วยงาน โดยต้องมี การซ้อมแผนกู้คืนระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ 1 แผน เป็นอย่างน้อย	0.5 (0.5)
	คะแนนรวม	5 คะแนน	คะแนนรวม	5 คะแนน

หมายเหตุ 1. คะแนนที่หน่วยรับการประเมินจะได้รับ เท่ากับผลคะแนนรวมของทุกหัวข้อการประเมินที่หน่วยงานดำเนินการได้

2. เกณฑ์การให้คะแนนของ PM เป็นการวัดผลงานแบบข้ามขั้นตอนได้ โดยการตรวจให้คะแนนผลงานที่หน่วยรับการประเมินส่ง ไม่จำเป็นต้องเรียงลำดับขั้นตอนตามที่ PM กำหนด PM สามารถให้คะแนนในขั้นตอนที่มีผลงานส่งได้ ผลงานในขั้นตอนใดไม่ครบถ้วน PM สามารถหักคะแนนเชิงคุณภาพจากหน่วยรับการประเมินได้

(10) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2563	2564	2565
ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) - ระบบสั่งยาทางอิเล็กทรอนิกส์	แห่ง	NA	NA	20
ระบบจิตเวชทางไกล (Tele-psychiatry) ระหว่างแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชกับผู้ป่วย	แห่ง	20	20	20
Line OA ให้บริการข้อมูล	แห่ง	NA	NA	20
แชทบอท (Chatbot) ให้บริการข้อมูล	แห่ง	16	20	20

(11) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. HDC Services กระทรวงสาธารณสุข
2. Data Center กรมสุขภาพจิต
3. รายงานในรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ส่งที่ ict@dmh.mail.go.th)
4. คลิปวิดีโอสาธิตการใช้งานระบบ (ส่งที่ ict@dmh.mail.go.th)
5. ระบบบัญชีข้อมูลที่กรมสุขภาพจิต (catalog.dmh.go.th)
6. ระบบข้อมูลระยะเวลาการให้บริการผู้ป่วยจิตเวช (psywait.dmh.go.th)
7. ผลการนิเทศติดตามการดำเนินงาน

(12) แนวทางการประเมินผล :

สำหรับหน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่ง ปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. พัฒนาระบบ Tele-psychiatry สำหรับผู้ป่วยใน สนทนากับญาติ (เฉพาะหน่วยบริการที่มีผู้ป่วยใน)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ - คลิปวิดีโอสาธิตการทำงานของ ระบบ Tele-psychiatry สำหรับ ผู้ป่วยใน สนทนากับญาติ (ไม่ เกิน 1 นาที) - เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง รายงานสถิติการให้บริการ	0.5 (0.25) (0.25)	3 มี.ค. 2566
	2. พัฒนา Line OA และ Chatbot ที่สามารถเชื่อมต่อการของ โรงพยาบาล เช่น รับยาทางไปรษณีย์ จองคิว/นัดหมายออนไลน์ การจอง Tele-psychiatry เป็นต้น (หน่วยบริการที่ไม่มีผู้ป่วยใน คิดค่าคะแนนเป็น 1.0 คะแนน)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ คลิปวิดีโอสาธิตการทำงานของ ระบบ Line OA (ไม่เกิน 1 นาที)	0.5 (0.5)	3 มี.ค. 2566
	3. นำเข้าข้อมูล HDC กระทรวง สาธารณสุข และ Data center กรม สุขภาพจิต 3.1 นำเข้าข้อมูล HDC กระทรวง สาธารณสุข ตามเวลาที่กำหนด โดย หน่วยบริการนำเข้าข้อมูล ตาม โครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้าน สุขภาพ (43 แฟ้ม) ผ่าน HDC จังหวัด ภายใน 30 วัน	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ - ตรวจสอบจาก HDC Service โดยพิจารณาข้อมูล 4 เดือน (ต.ค.65 - ม.ค.66)	1	3 มี.ค. 2566

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่ง ปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	- ถูกต้อง (แต่ละแฟ้มมี Error ไม่เกิน ร้อยละ 10) 3.2 นำเข้าข้อมูล Data center กรม สุขภาพจิต ตามเกณฑ์ความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา โดยหน่วยบริการมี การปรับปรุงคุณภาพของการจัดส่ง ข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูล ด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) - ถูกต้อง (แต่ละแฟ้มมี Error ไม่เกิน ร้อยละ 10)	- เดือนละ 0.05 คะแนน ตรวจสอบจาก Data Center โดยพิจารณาข้อมูล 4 เดือน (ต.ค.65 - ม.ค.66) - เดือนละ 0.2 คะแนน	(0.2) (0.8)	
	4. เพิ่มระยะเวลาสร้างคุณค่า (Value time) ร้อยละของค่าเฉลี่ยระยะเวลาสร้าง คุณค่า (นาที) ต่อค่าเฉลี่ยระยะเวลา รอคอย (นาที) ตั้งแต่ร้อยละ 10 ขึ้นไป	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ รายงานข้อมูลตามแบบฟอร์ม โดยใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูล ระยะเวลาการให้บริการผู้ป่วยจิต เวช (psywait.dmh.go.th) - ร้อยละของค่าเฉลี่ยระยะเวลา สร้างคุณค่า (นาที) ต่อค่าเฉลี่ย ระยะเวลารอคอย (นาที) ตั้งแต่ ร้อยละ 10 ขึ้นไป * น้อยกว่าร้อยละ 2 (0 คะแนน) * ร้อยละ 2-3 (0.1 คะแนน) * ร้อยละ 4-5 (0.2 คะแนน) * ร้อยละ 6-7 (0.3 คะแนน) * ร้อยละ 8-9 (0.4 คะแนน) * ร้อยละ 10 ขึ้นไป (0.5 คะแนน)	0.5 (0.5)	3 มี.ค. 2566
	5. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชน บน Metaverse มีระบบสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชน บน Metaverse	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง ช่อง ทางการเข้าใช้งานระบบ	0.5 (0.5)	3 มี.ค. 2566

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่ง ปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	6. Digitalized Process กระบวนการสนับสนุน (back office) 1) สำรวจกระบวนการสนับสนุนที่มีอยู่ และคัดเลือกกระบวนการที่จะทำการพัฒนาสู่ดิจิทัล อย่างน้อยร้อยละ 50 ของกระบวนการสนับสนุนที่มีอยู่ 2) ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ อย่างน้อย 1 ระบบ (ระบบใหม่หรือพัฒนาระบบเดิม)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง 1) รายชื่อกระบวนการสนับสนุนทั้งหมด และระบุกระบวนการที่จะทำการพัฒนาสู่ดิจิทัล 2) หลักฐานการติดตั้งและใช้งานสำเร็จ อย่างน้อย 1 ระบบ	1 (0.2) (0.8)	3 มี.ค. 2566
	7. การดำเนินงานด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) ดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กรมสุขภาพจิต 1) ประเมินผลการดำเนินงานโดยประเมินตนเอง 2) ประเมินโดยผู้ดูแลตัวชี้วัด	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ 1) เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดงการประเมินตนเองโดยหน่วยงาน 2) การประเมินโดยผู้ดูแลตัวชี้วัด	0.5 (0.2) (0.3)	3 มี.ค. 2566
	8. การดำเนินงานด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) จัดให้มีระบบการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ดังนี้ 1) อบรมให้ความรู้ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แก่บุคลากร	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง 1) สรุปผลการให้ความรู้ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ให้บุคลากรแสดงถึง ความครอบคลุมของจำนวนบุคลากร กิจกรรมที่ดำเนินการ และผลลัพธ์ที่ได้	0.5 (0.2)	3 มี.ค. 2566
	2) ปรับปรุงแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ รวมถึงการบริหารความเสี่ยง 3) รายงานอุบัติการณ์ และวิธีการแก้ไข	2) คู่มือมาตรฐานการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ หรือแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ รวมถึงแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน 3) รายงานอุบัติการณ์และการแก้ไข	(0.2) (0.1)	

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบ ปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1. พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วยนอกตามแนวทาง O-EMRAM เทียบเท่าระดับที่ 4 ดังนี้ 1) มีการสั่งการรักษาทั้งหมดโดยแพทย์ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Computerized Physician Order Entry: CPOE) 2) มีการสั่งยาในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Prescription) 3) มีระบบสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิก (Clinical Decision Support) ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่เชื่อมโยงกับคำสั่งแพทย์ 4) มีการเก็บข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่ผู้เกี่ยวข้องในการรักษาสามารถเปิดใช้งานได้ 5) สามารถสแกนเอกสารเวชระเบียนส่วนอื่นๆ เข้าสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่ผู้เกี่ยวข้องในการรักษาสามารถเปิดใช้งานได้	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง ผลการพัฒนาระบบเวชระเบียน อิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ผู้ป่วย นอก (มีหลักฐานในข้อ 1 - 5 ได้ร้อยละ 0.2 คะแนน)	1 (1)	4 ก.ย. 2566
	6) มีระบบ Picture archive and communication systems (PACS) ที่ผู้เกี่ยวข้องในการรักษาสามารถเปิดใช้งานได้ (สำหรับหน่วยที่มีบริการ)			

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบ ปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	2. นำเข้าข้อมูล HDC กระทรวง สาธารณสุข - นำเข้าข้อมูล HDC กระทรวง สาธารณสุข ตามเวลาที่กำหนด โดย หน่วยบริการนำเข้าข้อมูล ตาม โครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้าน สุขภาพ (43 แฟ้ม) ผ่าน HDC จังหวัด ภายใน 30 วัน - ถูกต้อง (แต่ละแฟ้มมี Error ไม่เกิน ร้อยละ 10)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ - ตรวจสอบจาก HDC Service โดยพิจารณาข้อมูล 5 เดือน (ก.พ.66 – มิ.ย.66) - เดือนละ 0.04 คะแนน	0.2 (0.2)	4 ก.ย. 2566
	3. HIS Gateway ของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต การส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน ข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ผ่าน HIS Gateway - ครบถ้วน ทันเวลา (ภายใน 48 ชั่วโมง)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ ตรวจสอบจากการนำเข้าข้อมูล ตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูล ด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) เข้า Data Center กรมสุขภาพจิต	0.8 (0.8)	4 ก.ย. 2566
	4. เพิ่มระยะเวลาสร้างคุณค่า (Value time) ร้อยละของค่าเฉลี่ยระยะเวลาสร้าง คุณค่า (นาที่) ต่อค่าเฉลี่ยระยะเวลา รอคอย (นาที่) ตั้งแต่ร้อยละ 20 ขึ้นไป	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ รายงานข้อมูลตามแบบฟอร์ม โดยใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูล ระยะเวลาการให้บริการผู้ป่วยจิต เวช (psywait.dmh.go.th)	0.5	4 ก.ย. 2566

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบ ปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)		- ร้อยละของค่าเฉลี่ยระยะเวลา สร้างคุณค่า (นาที) ต่อค่าเฉลี่ย ระยะเวลารอคอย (นาที) ตั้งแต่ ร้อยละ 20 ขึ้นไป * น้อยกว่าร้อยละ 4 (0 คะแนน) * ร้อยละ 4-7 (0.1 คะแนน) * ร้อยละ 8-11 (0.2 คะแนน) * ร้อยละ 12-15 (0.3 คะแนน) * ร้อยละ 16-19 (0.4 คะแนน) * ร้อยละ 20 ขึ้นไป (0.5 คะแนน)	(0.5)	
	5. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชน บน Metaverse 1) มีช่องทางการประชาสัมพันธ์การ ใช้งานระบบ 2) มีสถิติการเข้าใช้งานระบบ	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง 1) ช่องทางการประชาสัมพันธ์ การใช้งานระบบ 2) สถิติการเข้าใช้งานระบบ	0.5 (0.25) (0.25)	4 ก.ย. 2566
	6. Digitalized Process กระบวนการสนับสนุน (back office) รายงานผลสำเร็จการจัดทำ Digitalized Process และติดตั้งการ ใช้งานระบบ	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง รายงานระบบงานสนับสนุนที่ ติดตั้งการใช้งานสำเร็จ คิดเป็น ร้อยละของกระบวนการ สนับสนุนทั้งหมด * น้อยกว่าร้อยละ 10 (0 คะแนน) * ร้อยละ 10-19 (0.2 คะแนน) * ร้อยละ 20-29 (0.4 คะแนน) * ร้อยละ 30-39 (0.6 คะแนน) * ร้อยละ 40-49 (0.8 คะแนน) * ร้อยละ 50 ขึ้นไป (1 คะแนน)	1 (1)	4 ก.ย. 2566

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบ ปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	7. การดำเนินงานด้านการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) รายงานผลการดำเนินงานด้านการ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง รายงานผลการดำเนินงานด้าน การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	0.5 (0.5)	4 ก.ย. 2566
	8. การดำเนินงานด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) การซ่อมแผนป้องกันและแก้ไขปัญหา จากสถานการณ์ความไม่แน่นอน และภัยพิบัติต่อระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ (IT Contingency Plan) ของหน่วยงาน โดยที่ต้องมีการซ่อม แผนกู้คืนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 1 แผน เป็นอย่างน้อย	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง รายงานผลการจำลองสถานการณ์ ที่ระบบไม่สามารถใช้งานได้ การ แก้ไขปัญหาการกู้คืนระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ (IT Contingency Plan) ตามแบบ รายงานผลของแต่ละหน่วยงาน	0.5 (0.5)	4 ก.ย. 2566

สำหรับศูนย์สุขภาพจิตที่ 1- 13

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่ง ปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. จัดทำ data catalog ด้าน สุขภาพจิต จัดทำชุดข้อมูลและคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ที่สำคัญ ตามภารกิจของ หน่วยงาน 1 ชุดข้อมูล	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง ชุด ข้อมูลและคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ที่สำคัญตามภารกิจ ของหน่วยงาน 1 ชุดข้อมูล	1.5 (1.5)	3 มี.ค. 2566
	2. ปรับเปลี่ยนองค์ความรู้ด้าน สุขภาพจิตสู่ดิจิทัล มีระบบรวบรวมองค์ความรู้ในรูปแบบ ดิจิทัล พร้อมเรียกใช้งานได้ทันที	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดงช่อง ทางการเข้าใช้งานระบบ	1 (1)	3 มี.ค. 2566

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่ง ปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	3. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชน บน Metaverse มีระบบสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชน บน Metaverse	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดงช่อง ทางการเข้าใช้งานระบบ	0.5 (0.5)	3 มี.ค. 2566
	4. Digitalized Process กระบวนการงานสนับสนุน (back office) 1) สำรวจกระบวนการงานสนับสนุนที่มี อยู่ และคัดเลือกกระบวนการงานที่จะทำ การพัฒนาสู่ดิจิทัล อย่างน้อยร้อยละ 50 ของกระบวนการงานสนับสนุนที่มี อยู่ 2) ติดตั้งและใช้งานสำเร็จ อย่างน้อย 1 ระบบ (ระบบใหม่หรือพัฒนาระบบเดิม)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง 1) รายชื่อกระบวนการงานสนับสนุน ทั้งหมด และระบุกระบวนการงานที่จะ ทำการพัฒนาสู่ดิจิทัล 2) หลักฐานการติดตั้งและใช้งาน สำเร็จ อย่างน้อย 1 ระบบ	1 (0.2) (0.8)	3 มี.ค. 2566
	5. การดำเนินงานด้านการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) 1) ดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล กรมสุขภาพจิต 2) ประเมินผลการดำเนินงานโดย ประเมินตนเอง 3) ประเมินโดยผู้ดูแลตัวชี้วัด	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ 1) เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง การประเมินตนเอง 2) การประเมินโดยผู้ดูแลตัวชี้วัด	0.5 (0.2) (0.3)	3 มี.ค. 2566

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบครึ่ง ปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	6. การดำเนินงานด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) จัดให้มีระบบการรักษาความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ ดังนี้ 1) อบรมให้ความรู้ด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์แก่บุคลากร 2) ปรับปรุงแนวปฏิบัติในการรักษา ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ รวมถึง การบริหารความเสี่ยง 3) รายงานอุบัติการณ์ และวิธีการ แก้ไข	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง 1) สรุปผลการให้ความรู้ด้านความ มั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ให้บุคลากร แสดงถึง ความครอบคลุมของจำนวน บุคลากร กิจกรรมที่ดำเนินการ และ ผลลัพธ์ที่ได้ 2) คู่มือมาตรฐานการรักษาความ ปลอดภัยไซเบอร์ หรือแนวปฏิบัติใน การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซ เบอร์ รวมถึงแผนบริหารความเสี่ยง ของหน่วยงาน 3) รายงานอุบัติการณ์และการแก้ไข	0.5 (0.2) (0.2) (0.1)	3 มี.ค. 2566
รอบ ปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1. การจัดทำ data catalog ด้าน สุขภาพจิต นำเข้าชุดข้อมูลและคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ขึ้นระบบบัญชีข้อมูลที่ กรมสุขภาพจิต (Agency Data Catalog) ที่ URL: catalog.dmh.go.th	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ ตรวจสอบจากข้อมูลที่ขึ้นระบบ บัญชีข้อมูลที่กรมสุขภาพจิต (Agency Data Catalog) ที่ URL: catalog.dmh.go.th	1.5 (1.5)	4 ก.ย. 2566
	2. ปรับเปลี่ยนองค์ความรู้ด้าน สุขภาพจิตสู่ดิจิทัล มีการเชื่อมโยงข้อมูลองค์ความรู้ ใน รูปแบบดิจิทัล อย่างน้อย 1 เรื่อง กับ DMH E-library	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง ช่องทางการเข้าใช้งานระบบ	1 (1)	4 ก.ย. 2566
	3. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต แก่ประชาชน บน Metaverse 1) มีช่องทางการประชาสัมพันธ์การ ใช้งานระบบ 2) มีสถิติการเข้าใช้งานระบบ	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง 1) ช่องทางการประชาสัมพันธ์ การใช้งานระบบ 2) สถิติการเข้าใช้งานระบบ	0.5 (0.25) (0.25)	4 ก.ย. 2566

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ตัวชี้วัดย่อยเชิง คุณภาพ หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบ ปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	4. Digitalized Process กระบวนการสนับสนุน (back office) รายงานผลสำเร็จการจัดทำ Digitalized Process และติดตั้งการ ใช้งานระบบ	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง รายงานระบบงานสนับสนุนที่ ติดตั้งการใช้งานสำเร็จ คิดเป็น ร้อยละของกระบวนการ สนับสนุนทั้งหมด * น้อยกว่าร้อยละ 10 (0 คะแนน) * ร้อยละ 10-19 (0.2 คะแนน) * ร้อยละ 20-29 (0.4 คะแนน) * ร้อยละ 30-39 (0.6 คะแนน) * ร้อยละ 40-49 (0.8 คะแนน) * ร้อยละ 50 ขึ้นไป (1 คะแนน)	1 (1)	4 ก.ย. 2566
	5. การดำเนินงานด้านการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) รายงานผลการดำเนินงานด้านการ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง รายงานผลการดำเนินงานด้าน การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	0.5 (0.5)	4 ก.ย. 2566
	6. การดำเนินงานด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) การซ่อมแผนป้องกันและแก้ไขปัญหา จากสถานการณ์ความไม่แน่นอน และภัยพิบัติต่อระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ (IT Contingency Plan) ของหน่วยงาน โดยที่ต้องมีการซ่อม แผนกู้คืนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 1 แผน เป็นอย่างน้อย	ตรวจสอบจากหลักฐาน/ เอกสาร ดังนี้ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แสดง รายงานผลการจำลองสถานการณ์ ที่ระบบไม่สามารถใช้งานได้ การ แก้ไขปัญหาการกู้คืนระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ (IT Contingency Plan) ตามแบบ รายงานผลของแต่ละหน่วยงาน	0.5 (0.5)	4 ก.ย. 2566

(13) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8124

E-mail: thaweesakyi@dmh.mail.go.th

(14) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล : นางสาวนีย์ ภิญโญ

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มงานพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ ชุดที่ 1 สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8035 โทรศัพท์มือถือ : 08-5811-8121

E-mail: saowanee@dmh.mail.go.th

ชื่อ-สกุล : นางอมรรัตน์ ทวีกุล

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มงานพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ ชุดที่ 2 สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8085 โทรศัพท์มือถือ : 08-1421-8609

E-mail: athaveekul@dmh.mail.go.th

ชื่อ-สกุล : นายมณฑล บัวแก้ว

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มงานพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ ชุดที่ 3 สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8085 โทรศัพท์มือถือ : 089-706-0538

E-mail: monthon.b@dmh.mail.go.th

ชื่อ-สกุล : นางสาวเลิศขวัญ สุวรรณรัตน์

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มงานพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ ชุดที่ 1 สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8035 โทรศัพท์มือถือ : 082-734-6341

E-mail: lertkwan.s@dmh.mail.go.th

ชื่อ-สกุล : นางธัญญลักษณ์ แก้วเมือง

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชเฉพาะทาง กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8091 โทรศัพท์มือถือ : 083-263-0777

E-mail: standard.dmh@gmail.com

(15) วิธีการประเมินและให้คะแนนหน่วยงานที่รับผิดชอบในแต่ละเขต ภาค และภาพรวมของประเทศ
สำหรับตัวชี้วัดที่มีการดำเนินงานในลักษณะ Joint KPI

- ☒ วัดผลการดำเนินงานเป็นรายหน่วยงาน
☐ วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องวิธีการประเมินและวิธีการให้คะแนนสำหรับ
หน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ” ในตารางด้านล่างนี้ให้ชัดเจน)

เขต สุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงาน ตามพื้นที่/จังหวัด ที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงาน ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
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				
6	รพ.จิตเวชสระแก้วฯ (6.1)				
	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ (6.2)				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6				
	รพ.ยุวประสาทฯ				
7	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขต 7, 8)				

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

เขต สุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงาน ตามพื้นที่/จังหวัด ที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงาน ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
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.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคใต้				
12	รพ.จิตเวชสงขลาฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12				
13	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13				
	ส.ราชานุกุล (เขต 3, 13)				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์ (เขต 9, 13)				