

คำอธิบายตัวชี้วัด
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2565

(1) ลำดับตัวชี้วัด :	(2) ลำดับยุทธศาสตร์ :
ตัวชี้วัดที่ 18	ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและการดูแลอย่างต่อเนื่องของประชาชนโดยภาคีเครือข่าย
(3) ชื่อตัวชี้วัด :	
ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	
(4) หน่วยวัด :	(5) เป้าหมาย
ร้อยละ	ร้อยละ 85

(6) คำอธิบาย :

ผู้ต้องขัง หมายถึง บุคคลที่กระทำผิดกฎหมายแล้วถูกคุมขังอยู่ในเรือนจำทั้ง 143 แห่งทั่วประเทศ โดยการคุมตัว กัก กักกัน ขัง กักขัง จำขัง หรือจำคุก

การคัดกรอง หมายถึง การใช้ชุดเครื่องมือหรือการทดสอบแบบย่อและเฉพาะเจาะจงประเมินภาวะสุขภาพจิตในผู้ต้องขัง จำนวน 6 ภาวะ ได้แก่ 1) อาการทางจิต 2) ภาวะซึมเศร้า 3) การฆ่าตัวตาย 4) ภาวะถอนสุรา 5) ภาวะติดสุรา และ 6) ภาวะติดฝิ่น เพื่อระบุความเสี่ยง หรือ โอกาสที่จะพบปัญหาสุขภาพจิตหรือโรคทางจิตเวช โดยทีมบุคลากรทางการแพทย์ของเรือนจำและทัณฑสถาน โรงพยาบาลแม่ข่าย โรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต หรือหน่วยงานอื่นๆ ทั้งในรูปแบบการเข้าไปตรวจในเรือนจำหรือตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry ตามแนวทางการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน

ปัญหาสุขภาพจิต หมายถึง ปัญหาสุขภาพจิตหรือโรคทางจิตเวชในผู้ต้องขัง ได้แก่ มีภาวะสุขภาพจิตจำนวน 6 ภาวะ ได้แก่ 1) อาการทางจิต 2) ภาวะซึมเศร้า 3) การฆ่าตัวตาย 4) ภาวะถอนสุรา 5) ภาวะติดสุรา และ 6) ภาวะติดฝิ่น หรือได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคจิตเวชตามเกณฑ์ ICD-10 หรือ DSM-5

การดูแลรักษา หมายถึง การตรวจและให้การบำบัดรักษาผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชโดยตรงจากจิตแพทย์หรือแพทย์ทั่วไปทั้งในและนอกเรือนจำ หรือตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry (ไม่รวมกรณีเจ้าหน้าที่ในเรือนจำขอรับยาแทนผู้ต้องขังป่วยจิตเวช หรือการขอรับยาเดิมโดยผู้ต้องขังป่วยจิตเวชไม่ได้พบจิตแพทย์หรือแพทย์)

ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา หมายถึง ผู้ต้องขังในเรือนจำที่ได้รับการคัดกรองและให้การบำบัดรักษาทางสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวน 6 ภาวะ ได้แก่ 1) อาการทางจิต 2) ภาวะซึมเศร้า 3) การฆ่าตัวตาย 4) ภาวะถอนสุรา 5) ภาวะติดสุรา 6) ภาวะติดฝิ่น โดยทีมบุคลากรทางการแพทย์ของเรือนจำและทัณฑสถาน โรงพยาบาลแม่ข่าย โรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต หรือหน่วยงานอื่นๆ ทั้งในรูปแบบการเข้าไปตรวจในเรือนจำหรือตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry ตามแนวทางการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน รายงานสถิติเป็นยอดรวมสะสมผู้ต้องขังที่คัดกรอง แล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษาของทุกเรือนจำที่อยู่ในแต่ละเขตบริการสุขภาพในแต่ละปี (ไม่รวมจำนวนผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือโรคทางจิตเวชและได้รับการรักษาเรียบร้อยแล้ว)

ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการบันทึกข้อมูลลงบนฐานข้อมูลนิติจิตเวช หมายถึง ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชแล้วได้รับการรักษาจากจิตแพทย์หรือแพทย์ทั่วไปทั้งในและนอกเรือนจำ หรือตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry รวมทั้งกรณีเจ้าหน้าที่ในเรือนจำขอรับยาแทนผู้ต้องขังป่วยจิตเวช หรือการขอรับยาเดิมโดยผู้ต้องขังป่วยจิตเวชไม่ได้พบจิตแพทย์หรือแพทย์ และบันทึกข้อมูลผู้ต้องขังดังกล่าวลงบนฐานข้อมูลนิติจิตเวชตามลิงค์ <http://61.19.42.40:10001>)

(7) สูตร/วิธีการคำนวณ :

จำนวนรวมสะสมผู้ต้องขังของทุกเรือนจำในแต่ละเขตบริการสุขภาพ คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	X 100
จำนวนรวมสะสมผู้ต้องขังของทุกเรือนจำในแต่ละเขตบริการสุขภาพที่คัดกรอง แล้วพบปัญหาสุขภาพจิตทั้งหมด	

คำอธิบายสูตร

ตัวตั้ง คือ จำนวนรวมสะสมผู้ต้องขังของทุกเรือนจำในแต่ละเขตบริการสุขภาพคัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา โดยได้รับการตรวจและบำบัดรักษาโดยตรงจากจิตแพทย์หรือแพทย์ทั่วไปทั้งในและนอกเรือนจำ หรือตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry เป็นยอดสะสม 10 เดือน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 ถึง 31 กรกฎาคม 2565 (ไม่รวมจำนวนผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือโรคทางจิตเวชและได้รับการรักษาเรียบร้อยแล้ว)

ตัวหาร คือ จำนวนรวมสะสมผู้ต้องขังของทุกเรือนจำในแต่ละเขตบริการสุขภาพที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตทั้งหมด เป็นยอดสะสม 10 เดือน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 ถึง 31 กรกฎาคม 2565 (ไม่รวมจำนวนผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือโรคทางจิตเวชและได้รับการรักษาเรียบร้อยแล้ว)

ยกตัวอย่าง เรือนจำในเขตบริการสุขภาพที่ 5

- เรือนจำ ก เดือนเมษายน 2565 ทำการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขัง จำนวน 100 คน พบว่ามีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 5 คน แล้วดำเนินการให้ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการตรวจและบำบัดรักษา โดยจิตแพทย์ทั้งหมด จำนวน 5 คน

เดือนพฤษภาคม 2565 ทำการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขัง จำนวน 150 คน พบว่ามีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 10 คน แล้วดำเนินการให้ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการตรวจและบำบัดรักษา โดยจิตแพทย์ จำนวน 5 คน

- เรือนจำ ข เดือนเมษายน 2565 ทำการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขัง จำนวน 200 คน พบว่ามีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 15 คน แล้วดำเนินการให้ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการตรวจและบำบัดรักษา โดยจิตแพทย์ จำนวน 10 คน

เดือนพฤษภาคม 2565 ทำการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขัง จำนวน 100 คน พบว่ามีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 10 คน แล้วดำเนินการให้ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการตรวจและบำบัดรักษา โดยจิตแพทย์ จำนวน 5 คน

สรุป ระหว่างเดือน เม.ย.-พ.ค. 2565 ทำการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังทั้งสิ้น จำนวน 550 คน พบว่ามีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 40 คน แล้วดำเนินการให้ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 25 คน ให้ได้รับการตรวจและบำบัดรักษา โดยจิตแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 62.50

(8) เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
1	≤ ร้อยละ 40	≤ ร้อยละ 65
2	ร้อยละ 45	ร้อยละ 70
3	ร้อยละ 50	ร้อยละ 75
4	ร้อยละ 55	ร้อยละ 80
5	ร้อยละ 60	ร้อยละ 85

หมายเหตุ คิดคะแนน โดยผลงานที่ได้น้อยกว่าหรือเท่ากับค่าแรก ให้คิดเป็น 1 คะแนน และผลงานที่ได้อยู่ระหว่างช่วงคะแนน ใช้วิธีคิดคะแนนโดยเทียบบัญญัติไตรยางศ์

ตัวอย่าง

ผลงานในรอบปีงบประมาณ ร้อยละ 72.50 ซึ่งมากกว่าร้อยละ 70 (คะแนน 2) อยู่ร้อยละ 2.50 ดังนั้นคะแนนจึงอยู่ที่ระดับ 2 กับ 3 คะแนน จากนั้นนำมาคำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์

$$\begin{aligned} \text{คะแนนที่ได้} &= \frac{\text{ผลการดำเนินงานที่ทำได้} - \text{เกณฑ์ขั้นต่ำของช่วงคะแนน}}{\text{ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน}} \times \text{ช่วงของระดับคะแนน} \\ &= \frac{72.50 - 70}{5} \times 1 \end{aligned}$$

ผลต่างที่ได้เพิ่มขึ้นจากระดับ 2 เท่ากับ 0.5

ดังนั้น หน่วยงานจะได้รับคะแนน $2 + 0.5 = 2.5$

(9) เงื่อนไข (โดยที่) :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.) และ รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ดำเนินการดังนี้ 1. ชี้แจงแนวทางการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 14 แห่ง 2. จัดทำและกำหนดเกณฑ์การประเมินหน่วยงานเกี่ยวกับการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ 3. วิเคราะห์ และประมวลผลนำข้อมูลไปจัดทำ infographic นำเสนอต่อ กบรส. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน 4. นิเทศติดตามและตรวจประเมินผลการดำเนินงาน และให้คะแนนหน่วยงานที่รับการประเมินตามแบบฟอร์มการตรวจประเมิน 5. จัดทำรายงานและสรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในภาพรวม หน่วยงาน จำนวน 14 แห่ง ดำเนินการดังนี้ 1. ดำเนินการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ 2. ดำเนินการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังในเรือนจำ 100% โดยทยอยคัดกรอง

	สุขภาพจิตผู้ต้องขังรายเก่าให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา 10 เดือน ส่วนผู้ต้องขังรายใหม่ให้คัดกรองสุขภาพจิตตั้งแต่แรกรับเข้าเรือนจำทุกราย 3. บันทึกข้อมูลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่ได้รับการรักษาลงบนฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามลิงค์ http://61.19.42.40:10001 4. รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ตามลิงค์ https://bit.ly/3vBQ82B ครบและภายในระยะเวลาที่กำหนดทุกเดือน (สรุปยอด ณ วันสุดท้ายของทุกเดือน และรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน ยกเว้น เดือนที่ 5 และ 11 ต้องรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 2 ของเดือน) 5. วิเคราะห์ ปัญหาอุปสรรค ผลการดำเนินงาน และข้อเสนอแนะ
--	--

(10) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2562	2563	2564
ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	ร้อยละ			

(11) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำตามลิงค์ <https://bit.ly/3vBQ82B> (สรุปยอด ณ วันสุดท้ายของทุกเดือน และรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน ยกเว้น เดือนที่ 5 และ 11 ต้องรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 2 ของเดือน)

โดยมีมติในการจัดเก็บ : หน่วยงานบริการจิตเวช 14 แห่ง รวบรวมข้อมูลการดำเนินงาน 2 รอบ/ปีงบประมาณ 1) รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ. ภายในวันที่ 2 มีนาคม 2565) และ 2) รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค. ภายในวันที่ 2 กันยายน 2565)

2. หน่วยงาน PM (สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์) รวบรวมข้อมูลผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา จากแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำตามลิงค์ <https://bit.ly/3vBQ82B> (สรุปยอด ณ วันสุดท้ายของทุกเดือน และรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน ยกเว้น เดือนที่ 5 และ 11 ต้องรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 2 ของเดือน) จากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง เพื่อนำมาวิเคราะห์ และประมวลผลนำข้อมูลไปจัดทำ infographic นำเสนอต่อ กบรส. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกเดือน

รวมทั้งวิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการบันทึกข้อมูลลงบนฐานข้อมูลนิติจิตเวช จากลิงค์ <http://61.19.42.40:10001>

(12) แนวทางการประเมินผล :

รอบการรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่งผลงาน / หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์จะประเมินผลการดำเนินงานจากรายงานข้อมูลผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ตามแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำตามลิงค์ https://bit.ly/3vBQ82B - ทั้งนี้ 1. หากหน่วยงานรายงานข้อมูลตามแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำตามลิงค์ https://bit.ly/3vBQ82B ให้ PM ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด จะถูกหักคะแนนวันละ 0.05 คะแนน/วันทำการ และรวมหักคะแนนไม่เกิน 0.25 คะแนน/เดือน โดย PM จะพิจารณาความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูลทุกวันที่ 5 ของเดือน	- ส่งสรุปยอด ณ วันสุดท้ายของทุกเดือน และรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน - รายงานผลการดำเนินงานตามรอบการประเมินรอบครึ่งปีงบประมาณ วันที่ 2 มีนาคม 2565
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	<u>ยกเว้น</u> เดือนที่ 5 จะพิจารณาภายในวันที่ 2 มีนาคม 2565 หลังเวลา 16.00 น. เป็นต้นไป 2. หน่วยงานรายงานข้อมูลตามแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำตามลิงค์ https://bit.ly/3vBQ82B หากพบว่า <u>จำนวนรวมผู้ต้องขัง</u> ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งหมด (ข้อ 5 ตามที่กำหนดในแบบฟอร์มรายงาน) ได้รับการบันทึกข้อมูลลงบนฐานข้อมูลนิติ จิตเวช น้อยกว่าร้อยละ 80 (ข้อ 8 ตามที่กำหนดในแบบฟอร์มรายงาน) จะหักคะแนน 0.25 คะแนน/รอบการประเมิน	

รอบการรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่งผลงาน / หลักฐาน
รอบปีงบประมาณ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์จะประเมินผลการดำเนินงาน จาก รายงานข้อมูลผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษา ตามแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการให้บริการ สุขภาพจิต และจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำตามลิงค์ https://bit.ly/3vBQ82B - ทั้งนี้ 1. หากหน่วยงานรายงานข้อมูลตามแบบฟอร์มบันทึกข้อมูล การให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำตาม ลิงค์ https://bit.ly/3vBQ82B ให้ PM ไม่ครบถ้วนตาม ระยะเวลาที่กำหนด จะถูกหักคะแนนวันละ 0.05 คะแนน/วันทำ การ และรวมหักคะแนนไม่เกิน 0.25 คะแนน/เดือน โดย PM จะ พิจารณาความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูลทุกวันที่ 5 ของเดือน ยกเว้น เดือนที่ 11 จะพิจารณาภายในวันที่ 2 กันยายน 2565 หลังเวลา 16.00 น. เป็นต้นไป 2. หน่วยงานรายงานข้อมูลตามแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการให้บริการ สุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำตามลิงค์ https://bit.ly/3vBQ82B หากพบว่า <u>จำนวนรวมผู้ต้องขังที่มีปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวชทั้งหมด</u> (ข้อ 5 ตามที่กำหนดในแบบฟอร์ม รายงาน) ได้รับการบันทึกข้อมูลลงบนฐานข้อมูลนิติ จิตเวช น้อยกว่าร้อยละ 80 (ข้อ 8 ตามที่กำหนดในแบบฟอร์ม รายงาน) จะหักคะแนน 0.25 คะแนน/รอบการประเมิน	- ส่งสรุปยอด ณ วันสุดท้าย ของทุกเดือน และรายงานให้ แล้วเสร็จภายในวันที่ 5 ของ ทุกเดือน - รายงานผลการดำเนินงาน ตามรอบการประเมินรอบ ปีงบประมาณ วันที่ 2 กันยายน 2565

(13) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล นายอัครเดช กลิ่นพิบูลย์ กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มภารกิจการพยาบาล

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 04320-9999 ต่อ 63208

โทรศัพท์มือถือ :

(14) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล น.ส.นพพร ตรีโอษฐ์ กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มงานนิติจิตเวช กลุ่มภารกิจการพยาบาล

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 043-209999ต่อ 63128

โทรศัพท์มือถือ :