

คำอธิบายตัวชี้วัด
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2564

(1) ลำดับตัวชี้วัด :	(2) ลำดับยุทธศาสตร์ :
ตัวชี้วัดที่ 25	ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและการดูแลอย่างต่อเนื่องของประชาชนโดยภาคีเครือข่าย
(3) ชื่อตัวชี้วัด :	
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพ ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	
(4) หน่วยวัด :	(5) เป้าหมาย
ร้อยละ	ได้รับการติดตาม ร้อยละ 92 ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี ร้อยละ 96

(6) คำอธิบาย :

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (**Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V**) (คู่มือระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต, 2563) หมายถึง ผู้ป่วยด้วยโรคจิตเวชที่มีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์หรือพฤติกรรม ความเจ็บป่วยทางจิตเวชดังกล่าวส่งผลต่อความเสี่ยงต่อพฤติกรรมรุนแรงหรือทำให้เกิดความทุกข์ทรมานรุนแรง มีผลรบกวนต่อการใช้ชีวิตปกติ จำเป็นต้องได้รับการเฝ้าระวังและดูแลเพื่อป้องกันการกำเริบซ้ำ มากกว่าผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยโรคเดียวกัน

การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V หมายถึง ลักษณะของผู้ป่วยจิตเวชที่สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชทั่วไปกำหนดให้เป็นผู้ป่วย SMI-V โดยมีลักษณะพฤติกรรมความรุนแรงเข้าเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งให้ถือว่าเป็นผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ตามเกณฑ์ดังนี้

1. มีประวัติทำร้ายตัวเองด้วยวิธีรุนแรงมุ่งหวังให้เสียชีวิต
2. มีประวัติทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง/ก่อเหตุรุนแรงทำให้บาดเจ็บสาหัส สะเทือนขวัญในชุมชน
3. มีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิตหรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง
4. เคยมีประวัติก่อคดีอาญารุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ข่มขืน วางเพลิง)

การติดตาม เฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพ หมายถึง สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช มีระบบการติดตามเฝ้าระวัง ดูแลผู้ป่วย SMI-V หลังจากจำหน่าย โดยมีการประสานงาน ส่งต่อ และเยี่ยมติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขและเครือข่ายในเขตสุขภาพ ตามแนวทาง ดังนี้

ปีที่ 1	ติดตามผู้ป่วยหลังจำหน่ายภายใน 7 วัน และติดตามต่อเนื่อง 1/3/6/9/12 เดือน
ปีที่ 2 เป็นต้นไป	ติดตามผู้ป่วยอย่างน้อยทุก 6 เดือน

ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ หมายถึง ผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการคัดกรองตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V (ข้อ 1-4) ได้รับการบำบัด รักษาจนอาการสงบจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชและได้รับการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ ส่งต่อเพื่อการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องตามแนวทางที่เหมาะสม จากหน่วยบริการจนปลอดภัยและไม่กลับไปก่อความรุนแรงซ้ำ

ภายใน 1 ปี หมายถึง ระยะเวลานับตั้งแต่วันที่ผู้ป่วย SMI-V ก่อความรุนแรงครั้งสุดท้าย จนถึง วันที่นั้นของปีถัดไป (12 เดือน หรือ 365 วัน)

ตัวอย่าง

กรณีศึกษา นาย ก. เป็นผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการคัดกรองตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V (ข้อ 1-4) เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2562 หลังจากได้รับการบำบัด รักษาจนอาการสงบจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช นาย ก. ถูกจำหน่ายกลับสู่ชุมชนและยังคงได้รับการติดตาม ดูแลเพื่อเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง แต่ ในวันที่ 10 สิงหาคม 2563 นาย ก. ไปก่อความรุนแรงซ้ำตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V (ข้อ 1-4) จึงนับว่า เป็นผู้ป่วย SMI-V ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพ ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี (คิดเป็น 8 เดือน 1 วัน นับจากวันที่ 9 ธันวาคม 2562)

กรณีศึกษา นาย ข. เป็นผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการคัดกรองตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V (ข้อ 1-4) เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม 2562 หลังจากได้รับการบำบัด รักษาจนอาการสงบจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช นาย ข. ถูกจำหน่ายกลับสู่ชุมชนและยังคงได้รับการติดตาม ดูแลเพื่อเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำจนถึงวันที่ 10 ตุลาคม 2563 (12 เดือน หรือ 365 วัน) เป็นระยะเวลา 1 ปี นับว่า รายนี้เป็น ผู้ป่วย SMI-V ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพ ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี ดังนั้น หากผู้ป่วย SMI-V รายนี้ก่อความรุนแรงซ้ำตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V (ข้อ 1-4) ภายหลังจากวันที่ 10 ตุลาคม 2563 (เกิน 12 เดือน หรือ 365 วัน) นับว่าเป็นผู้ป่วย SMI-V รายใหม่

หน่วยบริการจิตเวช หมายถึง สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต ทั้ง 14 แห่ง ยกเว้นหน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง

(8) สูตร/วิธีการคำนวณ :

1) ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการติดตาม ดูแล เฝ้าระวัง จากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด (ร้อยละ 92)

จำนวนผู้ป่วย SMI-V ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2559-2564 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการติดตาม เฝ้าระวัง จากหน่วยบริการจิตเวชและเครือข่ายในเขตสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด	X 100
จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2559 - 2564	

คำอธิบายสูตร

ตัวตั้ง คือ ผู้ป่วย SMI-V ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2559-2564 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการติดตาม เฝ้าระวัง จากหน่วยบริการจิตเวชและเครือข่ายในเขตสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด

ตัวหาร คือ ผู้ป่วย SMI-V ที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2559 – 2564

รอบการรายงาน

รอบครึ่งปีงบประมาณ ตั้งแต่ 1 กันยายน 2563 – 28 กุมภาพันธ์ 2564
รอบปีงบประมาณ ตั้งแต่ 1 มีนาคม 2564 – 31 สิงหาคม 2564

2) ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี (ร้อยละ 96)

(จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพภายใน 1 ปี ตามเกณฑ์ SMI-V)	– (จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี ตามเกณฑ์ SMI-V)	X 100
จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพภายใน 1 ปี ตามเกณฑ์ SMI-V		

หมายเหตุ : จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพภายใน 1 ปี ตามเกณฑ์ SMI-V ต้องเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการขึ้นทะเบียนในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

คำอธิบายสูตร

ตัวตั้ง คือ ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (ตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V) ได้รับการบำบัด รักษาจนอาการสงบจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชและได้รับการติดตาม เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องตามแนวทางที่เหมาะสม ตั้งแต่วันที่ผู้ป่วยก่อความรุนแรงครั้งล่าสุด จนถึง วันที่นี้ของปีถัดไป (12 เดือน หรือ 365 วัน)

ตัวลบ คือ ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (ตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V) ได้รับการบำบัด รักษาจนอาการสงบจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชและได้รับการติดตาม เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องตามแนวทางที่เหมาะสม ไปก่อความรุนแรงซ้ำ ในช่วงเวลาระหว่าง 12 เดือน หรือ 365 วัน นับจากวันที่ผู้ป่วยรายนั้นก่อความรุนแรงครั้งล่าสุด

ตัวหาร คือ ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (ตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V) ได้รับการบำบัด รักษาจนอาการสงบจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชและได้รับการติดตาม เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องตามแนวทางที่เหมาะสม ตั้งแต่วันที่ผู้ป่วยก่อความรุนแรงครั้งล่าสุด จนถึง วันที่นี้ของปีถัดไป (12 เดือน หรือ 365 วัน)

รอบการรายงาน

รอบครึ่งปีงบประมาณ ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 – 28 กุมภาพันธ์ 2564
รอบปีงบประมาณ ตั้งแต่ 1 มีนาคม 2564 – 31 สิงหาคม 2564

(8) เกณฑ์การให้คะแนน :

1) ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด (ร้อยละ 92)

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
1	ร้อยละ 90.00-91.99	ร้อยละ 90.00-91.99
2	≥ ร้อยละ 92.00	≥ ร้อยละ 92.00

2) ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี (ร้อยละ 96)

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
1	ร้อยละ 90.00 – 92.99	ร้อยละ 90.00 - 92.99
2	ร้อยละ 93.00 - 95.99	ร้อยละ 93.00 - 95.99
3	≥ ร้อยละ 96.00	≥ ร้อยละ 96.00

หมายเหตุ การคิดคะแนน ผลงานที่ได้ไม่น้อยกว่าค่าแรก ให้คิดเป็น 0 คะแนน ผลงานอยู่ในช่วงคะแนนใด ให้รับคะแนนที่กำหนดในช่วงนั้น (ไม่คิดคะแนนเทียบบัญญัติไตรยางค์)

(9) เงื่อนไข (โดยที่) :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.) และ รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ดำเนินการ ดังนี้ 1) คัดกรอง ลงทะเบียนให้ครอบคลุมทั้งหน่วยงาน : ห้องฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน โดยมีการประเมินระดับอาการ พฤติกรรมความรุนแรง และปัญหาการเจ็บป่วยทางจิตที่เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V (ข้อ 1-4) และจัดส่งทะเบียนผู้ป่วย SMI-V ให้ กบบส. ในรอบการรายงานตัวชี้วัดในรอบครึ่งปีงบประมาณ และรอบปีงบประมาณ ตามแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) (แบบฟอร์ม SMI-V.1) 2) ดูแล/เฝ้าระวัง/เยี่ยมติดตามผู้ป่วย SMI-V ในแผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน และหลังจำหน่ายจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช มีการประสานงาน ส่งต่อ และเยี่ยมติดตามดูแลต่อเนื่องร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขและเครือข่ายในเขตสุขภาพ โดยใช้แบบติดตาม เช่น แบบติดตามเยี่ยมบ้านหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลจิตเวช แบบติดตามผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน 10 ด้าน ฯลฯ และเครื่องมือวัดอาการทางจิตและระดับพฤติกรรมความรุนแรง เช่น CGI-S, OAS, PVSS ฯลฯ และสรุปผลการเยี่ยมติดตามผู้ป่วย SMI-V (แบบฟอร์ม SMI-V.2) ให้ กบบส. ในรอบการรายงานตัวชี้วัดในรอบครึ่งปีงบประมาณ และรอบปีงบประมาณ

	3) การก่อความรุนแรงซ้ำ ตามเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย SMI-V (ข้อ 1-4) สามารถพิจารณาจากหลักฐานประกอบเช่น - ทะเบียนผู้ป่วย SMI-V ที่กลับมารักษาด้วยปัญหาการก่อความรุนแรงซ้ำของหน่วยบริการจิตเวช - บันทึกข้อความ/ หนังสือราชการจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
	- รายงานการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยงานที่รับผิดชอบการติดตามดูแลผู้ป่วยในชุมชนของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชและหน่วยบริการสาธารณสุขและเครือข่ายในเขตสุขภาพ - ไบรณะบัตร กระทรวงมหาดไทย - แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน 4) วิเคราะห์และสรุปผลการดูแลผู้ป่วย SMI-V ของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชรอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือนแรก) และรอบปีงบประมาณ (11 เดือน) ดังนี้ - ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในพื้นที่ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด (ร้อยละ 92) - ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี (ร้อยละ 96)

(10) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2561	2562	2563
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	ร้อยละ	99.42	98.73	99.30

(11) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- กำหนดให้สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง รวบรวมข้อมูลหลักฐานการดำเนินงานของหน่วยงานส่งให้กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
- ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูลหน่วยบริการจิตเวช รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานทุกเดือนและประเมินผลรอบครึ่งปีงบประมาณ และรอบปีงบประมาณ โดยใช้แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2564 ส่งพร้อมเอกสาร / หลักฐานตามแนวทางการประเมินเป็น File ข้อมูลให้กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ทาง E-mail : special.mhso@dmh.mail.go.th ภายใน 3 มีนาคม 2564 และ 3 กันยายน 2564

3. วิธีการจัดเก็บข้อมูล

3.1 แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (แบบฟอร์ม SMI-V.1)

3.2 แบบสรุปผลการเยี่ยมติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (แบบฟอร์ม SMI-V.2)

หมายเหตุ แบบฟอร์มการจัดเก็บข้อมูล หน่วย PM จะดำเนินการชี้แจงในภายหลัง

(12) แนวทางการประเมินผล :

รอบการรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่าง ๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน / หลักฐาน
รอบครึ่ง ปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. ผลงาน “ร้อยละ 92 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการติดตาม ดูแล เฝ้าระวัง จากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด”	3 มีนาคม 2564
	2. ผลงาน “ร้อยละ 96 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี”	
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1. ผลงาน “ร้อยละ 92 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับการติดตาม ดูแล เฝ้าระวัง จากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด”	3 กันยายน 2564
	2. ผลงาน “ร้อยละ 96 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี”	

(13) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล นางศิริวรรณ ฤกษ์ธนะขจร กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 043-209999 ต่อ 63149

โทรศัพท์มือถือ :

(14) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล นางยุพิน สีกงพลี กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 043-209999 ต่อ 63149

โทรศัพท์มือถือ :