

คำอธิบายตัวชี้วัด
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2563

(1) ลำดับตัวชี้วัด :	(2) ลำดับยุทธศาสตร์ :
ตัวชี้วัดที่ 3	ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการป้องกัน ดูแลช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
(3) ชื่อตัวชี้วัด :	
ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้พยายามฆ่าตัวตาย	
(4) หน่วยวัด :	(5) เป้าหมาย
ร้อยละ	ร้อยละ 60

(6) คำอธิบาย :

ผู้พยายามฆ่าตัวตาย หมายถึง ผู้ที่ได้ทำการลงมือทำร้ายตนเองด้วยวิธีการต่างๆ และมุ่งหวังให้ตนเองเสียชีวิต แต่ไม่ถึงเสียชีวิต และมีลักษณะอาการและอาการแสดงสอดคล้องตรงกับตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD – 10 : International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวด Intentional self-harm (X60-X84) หรือเทียบเคียงในกลุ่มโรคเดียวกันกับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคของสมาคมจิตแพทย์อเมริกันฉบับที่ 5 (DSM-5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5)

เข้าถึงบริการ หมายถึง ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดของประเทศไทยและได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคหมวด Intentional self-harm (X60-X84) ณ วันรับบริการ ตั้งแต่ เดือนตุลาคม 2562 - กันยายน 2563 เมื่อจำหน่ายกลับสู่ชุมชน จะได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน โดยบุคลากรสาธารณสุข และ หรือ นัดมาติดตามประเมินอาการที่สถานบริการ (Follow up) อย่างน้อยหนึ่งครั้ง ภายใน 15-30 วัน

(7) สูตร/วิธีการคำนวณ :

$\frac{\text{จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายที่เข้าถึงบริการ}}{\text{ค่าประมาณการณของผู้ทำร้ายตนเอง}} \times 100$

(8) เกณฑ์การให้คะแนน :

เกณฑ์การให้คะแนน : = โดยกำหนดค่าเป้าหมายที่จะทำให้สำเร็จ และการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/-2.5 หน่วย ต่อ 1 คะแนน ในแต่ละรอบการประเมิน ดังนี้

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบ 6 เดือนแรก	รอบ 6 เดือนหลัง
1	-	ร้อยละ 55
2	-	ร้อยละ 57.5
3	-	ร้อยละ 60
4	-	ร้อยละ 62.5
5	-	ร้อยละ 65

(9) เงื่อนไข (โดยที่) :

กรณีที่มีแนวทางการดำเนินงานในรายละเอียดที่ต้องอธิบาย ให้อธิบายในตารางด้านล่างนี้

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบ 6 เดือน แรก	1.หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต วิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลเพื่อระบุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ พร้อมทั้งนำเสนอกรอบแนวคิดหรือมาตรการเพื่อการแก้ไขปัญหาให้แก่พื้นที่ที่รับผิดชอบ (ในรูปแบบการประชุม สัมมนา หรือเอกสารต่างๆ แก่หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ระดับเขต / หรือ ระดับจังหวัด) เพื่อช่วยให้พื้นที่แต่ละจังหวัดมีข้อมูลสำหรับวิเคราะห์ ทบทวนกิจกรรมที่ผ่านมา และจัดทำแผนปฏิบัติงานต่อการป้องกัน แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายอย่างเป็นรูปธรรม 2.หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษา และ/หรือ มีส่วนร่วมในการสนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขแต่ละจังหวัด ได้ทบทวน หรือพัฒนาแนวทางเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและ มีแนวทางการดำเนินงานด้านการดูแล เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำ อย่างชัดเจน (ระหว่างชุมชน และหน่วยบริการสาธารณสุข ระดับ รพช./รพท./รพศ./ รพ.ในสังกัด กรมสุขภาพจิตของพื้นที่) 3.มีการจัดประชุมชี้แจง/สัมมนา/นิเทศติดตาม ผู้ที่เกี่ยวข้องการบันทึกและจัดส่งข้อมูล เพื่อทบทวนความถูกต้องของการวินิจฉัย การดูแลช่วยเหลือ และการลงบันทึกข้อมูลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน และศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร (HDC) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ สำนักเทคโนโลยี (Data Center) กรมสุขภาพจิต
รอบ 6 เดือน หลัง	1.หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต วิเคราะห์และนำเสนอข้อมูล รอบครึ่งปีงบประมาณ เพื่อช่วยให้พื้นที่แต่ละจังหวัด ได้ ทบทวนประเมินผลกิจกรรมที่ผ่านมา แก้ไขปัญหาอุปสรรค และจัดบริการให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาได้อย่างเหมาะสม 2.หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีการบันทึกข้อมูลของผู้พยายามทำร้ายตนเองที่เข้าถึงระบบบริการ ของหน่วยงาน พร้อมทั้งสนับสนุนให้หน่วยบริการของแต่ละจังหวัดมีการบันทึกข้อมูลบริการสุขภาพผู้พยายามทำร้ายตนเองของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน และศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (HDC) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และสำนักเทคโนโลยี (Data Center) กรมสุขภาพจิต 3.หน่วยบริการมีการประเมินผลระบบการดูแล ของหน่วยงานและสนับสนุนให้พื้นที่ในเขตรับผิดชอบผลิตนวัตกรรม หรือผลงานการปฏิบัติที่เป็นเลิศ Best Practice 4.หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาการฆ่าตัวตายของเขตบริการสุขภาพ ปี 2562 พร้อมทั้งสรุป ประเมินผล การเข้าถึงบริการ การดูแลช่วยเหลือและติดตามดูแลผู้พยายามเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำ ระบุ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ เพื่อนำเสนอเป็นข้อมูลประกอบการวางแผนงานในปีถัดไป

(10) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2560	2561	2562
ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้พยายามฆ่าตัวตาย	ร้อยละ	59.35	44.50	31.26

(11) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล : -

(12) แนวทางการประเมินผล :

ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐาน ต่างๆ ดังนี้	รอบ การรายงาน	รอบการประเมิน	
1.รายงานสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลบริการสุขภาพผู้ที่ พยายามทำร้ายตนเองเข้าถึงบริการ จำแนกตามจังหวัด และหรือ เขตสุขภาพ 2.แบบรายงานการตรวจราชการระดับสุขภาพและระดับ จังหวัดประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2562 (รอบ 6 เดือน แรก - หลัง)	12 เดือน	☐ 6 เดือนแรก มีนาคม 2563	☒ เดือนหลัง กันยายน 2563

(13) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล นางอรพิน ยอดกลาง กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มงานวิเคราะห์นโยบายและพัฒนาฯ
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-43-209999 ต่อ 63308
โทรศัพท์มือถือ : 0-949-058877

(14) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล นางอมรรัตน์ ยาวิชัย กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มงานวิเคราะห์นโยบายและพัฒนาฯ
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-43-209999 ต่อ 63307
โทรศัพท์มือถือ : 0-844-030815