

คำอธิบายตัวชี้วัด
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2563

(1) ลำดับตัวชี้วัด :	(2) ลำดับยุทธศาสตร์ :
ตัวชี้วัดที่ 8	ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิขั้นสูง
(3) ชื่อตัวชี้วัด :	
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)**	
(4) หน่วยวัด :	(5) เป้าหมาย
ร้อยละ	≥ ร้อยละ 39

(6) คำอธิบาย :

ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หมายถึง ประชาชนที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค Depressive Disorder ของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 5 (DSM 5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5) และบันทึกรหัสตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD – 10 : International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวด F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x

หายทุเลา (Full remission) หมายถึง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้รับการดูแลบำบัดรักษาแล้วมีอาการหายทุเลา ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปี ขึ้นไป (นับจากวันจำหน่าย) โดยวัดประเมินด้วยเครื่องมือ 9Q และวัดอัตราการหายทุเลาตามระยะเวลาหลังจากจำหน่ายผู้ป่วย ดังนี้

- กรณีจำหน่ายครบ 6 เดือน มีผลการประเมินในระดับปกติทุกครั้งที่มีประเมิน โดยต้องมีผลการประเมินด้วยเครื่องมือ 9Q มีคะแนนน้อยกว่า 7 อย่างน้อย 3 ครั้งติดต่อกัน รวมเดือนสุดท้าย คือ เดือนที่ 6 ถ้าคะแนน 9Q มี คะแนนน้อยกว่า 7 ให้ถือว่าเป็น Full remission

(7) สูตร/วิธีการคำนวณ :

จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่จำหน่ายแล้วหายทุเลาติดต่อกันเป็นเวลา 6 เดือน	X 100
จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่จำหน่ายทั้งหมดและติดตามครบ 6 เดือน	

คำอธิบายสูตร:

ตัวตั้ง คือ จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x) ทั้งรายเก่าและรายใหม่ ที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ติดตามผลการรักษาครบ 6 เดือน

เครื่องมือที่ใช้วัดการหายทุเลา : ให้ใช้เครื่องมือ 9Q ที่มีจุดตัดของค่าคะแนนของการหายทุเลา หรือช่วงคะแนนรวม น้อยกว่า 7 คะแนน แปลผลว่า ปกติหรือหายทุเลา

ตัวหาร คือ จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x) ที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562 เป็นต้นไป และติดตามผลการรักษาครบ 6 เดือน

***หมายเหตุ** ในรายที่รับไว้รักษาแบบผู้ป่วยใน ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2563 ถึง 30 กันยายน 2563 ให้รวมเป็นตัวหารของจำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในปีงบประมาณถัดไป

คำอธิบายเพิ่มเติม

1. Full remission: มีผลการประเมินในระดับปกติทุกครั้ง ($9Q < 7$) ที่ประเมิน หลังการจำหน่าย 6 เดือน
2. Relapse: คะแนน $9Q$ มากกว่าหรือเท่ากับ 7 จากเดือนไหนก็ได้ที่มีการประเมิน
3. กรณี readmission : ให้พิจารณาตามผลที่ประเมินแรกหรือระหว่างที่รักษาในโรงพยาบาล ถ้า คะแนน $9Q$ มากกว่าหรือเท่ากับ 7 ถือว่า Relapse
4. กรณี มีผลการประเมินไม่ครบทุกเดือน โดยต้องมีผลการประเมินด้วยเครื่องมือ $9Q < 7$ อย่างน้อย 3 ครั้งติดต่อกันรวมเดือนสุดท้าย คือ เดือนที่ 6 ถ้าคะแนน $9Q < 7$ ให้ถือว่ายังเป็น Full remission

(8) เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
1	-	ร้อยละ 19-23
2	-	ร้อยละ 24-28
3	-	ร้อยละ 29-33
4	-	ร้อยละ 34-38
5	-	≥ ร้อยละ 39

(9) เงื่อนไข (โดยที่) :

- 1.หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีการกำหนดนโยบายการจัดระบบบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าแบบผู้ป่วยใน ที่ประกอบด้วย การบริการบำบัดรักษาอย่างเหมาะสม การวัดผลลัพธ์การรักษาด้วยเครื่องมือที่มีความน่าเชื่อถือ การบันทึกข้อมูลผลลัพธ์การรักษาแบบผู้ป่วยในจนหาย/ทุเลา และมีระบบฐานข้อมูลการบริการที่เชื่อมโยงเข้ากับระบบฐานข้อมูลส่วนกลางของกรมสุขภาพจิต เป็นต้น
- 2.หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตจัดให้มีการนำนโยบายบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าแบบผู้ป่วยในที่มีการวัดผลการหายทุเลาไปสู่การปฏิบัติ ได้แก่ การจัดโครงสร้างหน่วยบริการ การกำหนดเป็นคำรับรองการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน และทำการรายงานผลตามแบบรายงานที่กำหนด
- 3.หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีการติดตามประเมินผลลัพธ์การรักษาแบบผู้ป่วยในแล้วอาการหายทุเลา (Full remission) ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x) โดยมีค่าคะแนนในระดับปกติ/ ทุเลา/ หาย ติดต่อกันอย่างน้อย 3 ครั้งใน 6 เดือน รวมเดือนสุดท้าย คือ เดือนที่ 6 ตามเป้าหมาย ≥ ร้อยละ 39

(10) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2560	2561	2562
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission)	ร้อยละ	-	-	

การหายทุเลา (Remission) :

- โรคซึมเศร้า อ้างอิงจาก APA. Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5 (DSM-5). 2013

(11) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต บันทึกผลลัพธ์การรักษาแบบผู้ป่วยในจนหายทุเลาในระบบฐานข้อมูลของหน่วยงานที่เชื่อมโยงเข้ากับระบบฐานข้อมูลส่วนกลางของกรมสุขภาพจิต ตามตารางที่กำหนด แล้วให้หน่วยงานส่งรายงานมาที่ Email: i3adi3ad@hotmail.com ทุกวันที่ 5 ของเดือนถัดไป โดยมีโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ทำหน้าที่ประมวลผล และ

ตารางการรายงานผู้ป่วยที่รับไว้รักษาและติดตามผลการรักษา

Hoscode	CID	Sex	Diag	Serv_date	Serv_type	Score	Report_time

การบันทึก

- 1.Hoscode (text) รหัสโรงพยาบาล
- 2.CID (text) เลขบัตรประชาชน 13 หลัก
- 3.Sex (text) male = เพศชาย, female = เพศหญิง
- 4.Diag (Text) Diagnosis ให้บันทึกตามรหัส ICD 10 ทุก type เช่น F3200, F3300, F3410, F3800, F3900 เป็นต้น
- 5.Serv_date (date) วันที่ให้บริการ บันทึก รูปแบบ Date เป็น ค.ศ เท่านั้น YYYY-MM-DD เช่น 2018-10-01
6. Serv_type (text) ชนิดการให้บริการ 1 = รับใหม่ , 2 = จำหน่าย , 3 = วันติดตามการรักษา
- 7.Score (integer) ค่าคะแนนการประเมิน 9Q
8. Report_time (integer) รอบที่รายงานผล เช่น 1, 2,3

(12) แนวทางการประเมินผล :

ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	รอบ การรายงาน	รอบการประเมิน	
ประเมินผลการรักษาแบบผู้ป่วยในแล้วอาการหายทุเลา (Full remission) ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x) ทั้งรายเก่าและรายใหม่ที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยใน จากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2563 จากฐานข้อมูลส่วนกลางของกรมสุขภาพจิต ตามเป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 39	6 เดือน	☒ 6 เดือนแรก มีนาคม 2563	☒ 6เดือนหลัง กันยายน 2563

(13) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล นายณัฐกร จำปาทอง กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4320-9999 ต่อ 63131

โทรศัพท์มือถือ : -

ชื่อ-สกุล นายอัครเดช กลิ่นพิบูลย์ กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มการพยาบาล

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4320-9999 ต่อ 63208

โทรศัพท์มือถือ : -

(14) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล นายนิมิต แก้วอาจ กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มงานผู้ป่วยนอก

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4320-9999 ต่อ 63126

โทรศัพท์มือถือ : -