

คำอธิบายตัวชี้วัด
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2565

(1) ลำดับตัวชี้วัด :	(2) ลำดับยุทธศาสตร์ :
ตัวชี้วัดที่ 17	ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและการดูแลอย่างต่อเนื่องของประชาชนโดยภาคีเครือข่าย
(3) ชื่อตัวชี้วัด :	
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษา และจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี	
(4) หน่วยวัด :	(5) เป้าหมาย
ร้อยละ	ร้อยละ 70

(6) คำอธิบาย :

ผู้ป่วยจิตเวช หมายถึง บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตที่ถูกนำส่งเข้ารับการบำบัดรักษาในหน่วยบริการ จิตเวช จำนวน 14 แห่ง ได้แก่ 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V)

ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต หมายถึง บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตที่ถูกนำส่งเข้ารับการตรวจรักษาในสถานบำบัดรักษาตามที่ระบุไว้ในพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 มาตรา 22 บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตในกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้ เป็นบุคคลที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา

(1) มีภาวะอันตราย

(2) มีความจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา

ผู้ป่วยนิติจิตเวช หมายถึง บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตที่อยู่ระหว่างการสอบสวน ไต่สวนมูลฟ้องหรือพิจารณาในคดีอาญา ซึ่งพนักงานสอบสวนหรือศาลสั่งให้ได้รับการตรวจหรือบำบัดรักษา รวมทั้งผู้ป่วยที่ศาลมีคำสั่งให้ได้รับการบำบัดรักษาภายหลังมีคำพิพากษาในคดีอาญาด้วย ได้แก่ ผู้ป่วยที่ส่งมาตามกฎหมายต่อไปนี้

(1) ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14 ผู้ป่วยที่ถูกส่งมาประเมินสภาพจิตและความสามารถในการต่อสู้คดี

(2) ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญามาตรา 246 (1) ผู้ป่วยวิกลจริตระหว่างรับโทษจำคุกและถูกส่งตัวมารับการรักษา

(3) ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 48 ผู้ป่วยจิตเวชกระทำความผิดที่ไม่ต้องรับโทษหรือรับโทษบางส่วนแล้วศาลสั่งให้ควบคุมตัวไว้ในสถานพยาบาลจนกว่าจะปลอดภัยต่อสังคม

(4) ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 49 วรรคสอง ผู้ป่วยรับโทษจากการกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด แล้วศาลสั่งให้มาควบคุมตัวไว้ในสถานพยาบาล

(5) ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 56 วรรคสอง (4) ผู้ป่วยที่กระทำความผิดแต่รอการกำหนดโทษ หรือ รอการลงโทษไว้ก่อน แล้วศาลกำหนดเงื่อนไขให้มารับการบำบัดรักษาการติดยาเสพติด ความบกพร่องทางร่างกายหรือจิตใจหรือความเจ็บป่วยอย่างอื่น ในสถานพยาบาลตามระยะเวลาที่ศาลกำหนด

ผู้ป่วยนิติจิตเวชคดีรุนแรง หมายถึง ผู้ป่วยนิติจิตเวชที่ก่อคดีข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 1) คดีความผิดต่อชีวิต 2) คดีทำร้ายร่างกาย 3) คดีข่มขืน และ 4) คดีวางเพลิง

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V) หมายถึง บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 1) มีประวัติทำร้ายตัวเองด้วยวิธีรุนแรงมุ่งหวังให้เสียชีวิต 2) มีประวัติทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง/ก่อเหตุรุนแรงทำให้บาดเจ็บสาหัส เสียชีวิต หรือในชุมชน 3) มีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิตหรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง และ 4) เคยมีประวัติก่อคดีอาญารุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ข่มขืน วางเพลิง)

การบำบัดรักษา หมายถึง การดูแลรักษาและฟื้นฟูสภาพทางการแพทย์ และทางสังคมแก่ผู้ป่วยจิตเวชที่ถูกนำส่งเข้ารับการตรวจรักษาในหน่วยบริการจิตเวช จำนวน 14 แห่ง

การจำหน่าย หมายถึง จิตแพทย์ผู้รักษานุญาตให้ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการทางจิตสงบหรือทุเลาออกจากหน่วยบริการจิตเวช จำนวน 14 แห่ง ได้

การติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี หมายถึง การติดตามดูแลช่วยเหลือและประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชภายหลังจำหน่ายออกจากหน่วยบริการจิตเวช จำนวน 14 แห่ง โดย 3 เดือนแรกติดตามเดือนละ 1 ครั้ง และติดตามทุก ๆ 3 เดือน จนครบระยะเวลา 1 ปี โดยติดตามดูแล 10 ด้าน ดังต่อไปนี้

1. ด้านอาการทางจิต
2. ด้านการกินยา
3. ด้านผู้ดูแล/ญาติ
4. ด้านการทํากิจวัตรประจำวัน
5. ด้านการประกอบอาชีพ
6. ด้านสัมพันธภาพในครอบครัว
7. ด้านสิ่งแวดล้อม
8. ด้านการสื่อสาร
9. ด้านความสามารถในการเรียนรู้เบื้องต้น
10. ด้านการใช้สารเสพติด (บุหรื/สุรา/ยาเสพติด)

ผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษา และจำหน่าย ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี หมายถึง บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตที่ถูกนำส่งเข้ารับการบำบัดรักษาในหน่วยงานบริการจิตเวช จำนวน 14 แห่ง ได้แก่ 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V) ได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลือและประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชภายหลังจำหน่ายออกจากหน่วยบริการจิตเวชตามเกณฑ์ที่กำหนด

(7) สูตร/วิธีการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่าย ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี}}{\text{จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่าย (ข้อมูล 1 ต.ค. 63 – 31 ก.ค. 64)}} \times 100$$

คำอธิบายสูตร

ตัวตั้ง คือ จำนวนรวม 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายออกจากหน่วยบริการจิตเวช จำนวน 14 แห่ง เป็นยอดสะสม 10 เดือน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 ถึง 31 กรกฎาคม 2564 ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องครบ 1 ปี

ตัวหาร คือ จำนวนรวม 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายออกจากหน่วยบริการจิตเวช จำนวน 14 แห่ง เป็นยอดสะสม 10 เดือน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 ถึง 31 กรกฎาคม 2564

(8) เกณฑ์การให้คะแนน :

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

หมายเหตุ

- การหักคะแนน หากผู้ป่วยนิติจิตเวชคดีรุนแรง (คดีความผิดต่อชีวิต คดีทำร้ายร่างกาย คดีข่มขืน และคดีวางเพลิง) ที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายก่อนคดีซ้ำ ภายใน 1 ปี หักคะแนน ร้อยละ 0.10 คะแนน
- คิดคะแนน โดยผลงานที่ได้ไม่น้อยกว่าค่าแรก ให้คิดเป็น 0 คะแนน และผลงานที่ได้อยู่ระหว่างช่วงคะแนน ใช้วิธีคิดคะแนนโดยเทียบบัญญัติไตรยางศ์

ตัวอย่าง ผลงานร้อยละ 62.50 ซึ่งมากกว่าร้อยละ 60 (คะแนน 3) อยู่ร้อยละ 2.50 ดังนั้นคะแนนจึงอยู่ที่ระดับ 3 กับ 4 คะแนน จากนั้นนำมาคำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์

$$\begin{aligned} \text{คะแนนที่ได้} &= \frac{\text{ผลการดำเนินงานที่ทำได้} - \text{เกณฑ์ขั้นต่ำของช่วงคะแนน}}{\text{ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน}} \times \text{ช่วงของระดับคะแนน} \\ &= \frac{62.50 - 60}{5} \times 1 \end{aligned}$$

ผลต่างที่ได้เพิ่มขึ้นจากระดับ 3 เท่ากับ 0.5 ดังนั้น หน่วยงานจะได้รับคะแนน $3 + 0.5 = 3.5$

(9) เจ็อนไข (โดยที่) :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	1. หน่วยงาน PM (สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ) 1.1 ชี้แจงแนวทางการติดตามดูแล 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายออกจากหน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง 1.2 จัดทำหนังสือถึงหน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง เพื่อสำรวจข้อมูลจำนวน 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายประจำปี 2564 (ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 63 - 31 ก.ค. 64)
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	2. หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง ดำเนินการ ดังนี้ 2.1 ชี้แจงแนวทางการติดตามดูแล 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายแก่ผู้รับผิดชอบในเขตสุขภาพ 2.2 ประสานความร่วมมือและให้การสนับสนุนแก่ผู้รับผิดชอบในการติดตามดูแล 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวช

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
	ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายออกจากหน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง อย่างต่อเนื่องครบ 1 ปี
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	1. หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง ดำเนินการ ดังนี้ 1.1 กำกับติดตามผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานติดตามดูแล 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายอย่างต่อเนื่งครบ 1 ปี และบันทึกข้อมูลลงในแบบรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่าย 1.2 รายงานผลการติดตามการดูแล 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่าย อย่างต่อเนื่องครบ 1 ปี ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ 2. หน่วยงาน PM (สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ) รวบรวมวิเคราะห์ และประมวลผล

(10) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2562	2563	2564
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี	ร้อยละ	75.34	94.03	87.62
ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชคดีรุนแรงที่รับไว้ไม่ก่อคดีซ้ำ ภายใน 3 ปี	ร้อยละ	100	99.82	100
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2562	2563	2564
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายในเขตสุขภาพไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ภายใน 1 ปี	ร้อยละ	99.30	99.12	99.20

(11) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 14 แห่ง ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการติดตามผลการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายต่อเนื่องครบ 1 ปี ตามแบบรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่าย ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดได้ที่ เว็บไซต์สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ (www.omhc.dmh.go.th/news) และรายงานผลไปยังสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ omhc@dmh.mail.go.th ภายในวันที่ 2 กันยายน 2565

- กรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ต้องรายงานผลการติดตาม เชิงปริมาณในระบบ คลังข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center)

- หน่วยงาน PM (สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ) รวบรวมข้อมูลผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายอย่างต่อเนื่องครบ 1 ปี จากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง เพื่อนำมาวิเคราะห์ และประมวลผล

(12) แนวทางการประเมินผล :

รอบการรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน / หลักฐาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	- หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง ดำเนินการ 1. เก็บรวบรวมข้อมูลการติดตามผลตามแบบรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่าย 2. รายงานตัวชี้วัด “ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี” โดยจัดส่งทาง omhc@dmh.mail.go.th ไปยังสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ เพื่อดำเนินการรวบรวม วิเคราะห์ และประมวลผล	2 กันยายน 2565

(13) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล นางศิริวรรณ ฤกษ์ชนะชจร กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 04320-9999 ต่อ 63149
โทรศัพท์มือถือ :

(14) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล _____ กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 043-209999 ต่อ 63149
โทรศัพท์มือถือ :