

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 6	มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
ร้อยละ	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง

(7) คำอธิบาย :

ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หมายถึง ประชาชนไทยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค Depressive Disorder ของสมาคมจิตแพทย์อเมริกันฉบับที่ 5 (DSM-5:Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders-5) และบันทึกรหัสตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโรคฉบับที่ 10 (ICD10: International Classification of Diseases and Health Related Problems-10) หมวด F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x ทั้งผู้ป่วยรายเก่าและรายใหม่ในปีงบประมาณ 2567 ที่ผลการประเมินระดับคะแนน 9Q ในครั้งสุดท้าย ≥ 7

หายทุเลา (Remission) หมายถึง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้ารายใหม่และรายเก่าในปีงบประมาณ 2567 ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปี ขึ้นไป ที่มารับบริการในโรงพยาบาลจิตเวช จำนวน 14 แห่ง โดยได้รับการบำบัดรักษา และดูแลอย่างต่อเนื่องจนหายทุเลา (มีอาการอยู่ในระยะอาการสงบ : remission) โดยใช้ผลระดับคะแนน 9Q ครั้งสุดท้าย ≥ 7 พบก่อนเดือนมิถุนายน ของปีงบประมาณนั้น และไม่มี status refer และไม่เสียชีวิตภายใน 4 เดือน และมีการประเมิน 9Q พบระดับคะแนน 9Q < 7 ตั้งแต่ 90-120 วัน หลังได้รับการวินิจฉัย และบำบัดรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชทั้ง 14 แห่ง

อาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน หมายถึง ผู้ป่วยโรค Depressive Disorder ทั้งรายใหม่และรายเก่า ที่มารับบริการในสถานบริการตั้งแต่ 1 ตุลาคม ถึง สิ้นเดือนมีนาคมของทุกปี ได้รับการรักษาต่อเนื่องจากสถานบริการใดก็ได้ (พบแพทย์/ ปรึกษา/ มารับบริการอื่นๆ เช่น ปรึกษาทางไปรษณีย์ การรักษาทางไกล Tele-psychiatry/ การออกเยี่ยมผู้ป่วย) นับจากการมารับบริการครั้งสุดท้ายที่มีระดับคะแนนประเมิน 9Q ≥ 7 และมีระดับคะแนน 9Q ในครั้งถัดไปลดลงอย่างน้อย พบว่า 1 ระดับ ในระยะเวลา 6 เดือน

ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) หมายถึง ระบบฐานข้อมูลกลางด้านสุขภาพ ซึ่งรวบรวมข้อมูลสารสนเทศสุขภาพของสถานบริการภายใต้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง เป็นระบบฐานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการตัดสินใจของผู้บริหารระดับต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้ข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม ที่ประกาศโดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวง

สาธารณสุข ส่งจากหน่วยบริการสาธารณสุขมายังฐาน ข้อมูลกลางระดับจังหวัด (HDC ระดับจังหวัด) เพื่อตรวจสอบและประมวลผลตามขั้นตอนการประมวลผลที่สร้างจากส่วนกลาง และข้อมูลที่ถูกประมวลผล และส่งมายังฐานข้อมูลกลางระดับกระทรวงสาธารณสุขแบบอัตโนมัติ

(8) สูตร/วิธีการคำนวณ :

(8.1) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)

จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าจาก B ที่มีผลการประเมิน 9Q ตั้งแต่ 90-120 วัน และมีระดับคะแนน 9Q < 7 (คน)	X 100
จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2567 และพบว่า มีระดับคะแนน 9Q ครั้งสุดท้าย ≥ 7 พบก่อนเดือนมิถุนายน ของปีงบประมาณนั้น และไม่มี status refer และไม่เสียชีวิตภายใน 4 เดือน (คน)	

คำอธิบายสูตร:

ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หมายถึง ประชาชนไทยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค Depressive Disorder ของสมาคมจิตแพทย์อเมริกันฉบับที่ 5 (DSM-5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders-5) และบันทึกรหัสตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโรคฉบับที่ 10 (ICD10: International Classification of Diseases and Health Related Problems-10) หมวด F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x ทั้งผู้ป่วยรายเก่าและรายใหม่ในปีงบประมาณ 2567 ที่ผลการประเมินระดับคะแนน 9Q ในครั้งสุดท้าย ≥ 7

หายทุเลา (Remission) หมายถึง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้ารายใหม่และรายเก่าในปีงบประมาณ 2567 ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปี ขึ้นไป ที่มารับบริการในโรงพยาบาลจิตเวช จำนวน 14 แห่ง โดยได้รับการบำบัดรักษา และดูแลอย่างต่อเนื่องจนหายทุเลา (มีอาการอยู่ในระยะอาการสงบ : remission) โดยใช้ผลระดับคะแนน 9Q ครั้งสุดท้าย ≥ 7 พบก่อนเดือนมิถุนายน ของปีงบประมาณนั้น และไม่มี status refer และไม่เสียชีวิตภายใน 4 เดือน และมีการประเมิน 9Q พบระดับคะแนน 9Q < 7 ตั้งแต่ 90-120 วัน หลังได้รับการวินิจฉัย และบำบัดรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชทั้ง 14 แห่ง

คำอธิบายเพิ่มเติม

การหายทุเลา โดยใช้ผลการประเมิน 9Q < 7 ในเดือนที่ 3 หลังได้รับการวินิจฉัยและบำบัดรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชทั้ง 14 แห่ง



หมายเหตุ :

- 1) ค่าเป้าหมายปี 2567 มาจากค่าเฉลี่ยจากฐานข้อมูล HDC ร้อยละ 49.39
- 2) เริ่มเก็บข้อมูล 1 ตุลาคม 2566 - 31 พฤษภาคม 2567 และติดตามจนถึง 31 สิงหาคม 2567
- 3) ข้อมูล 1 มิถุนายน - 30 กันยายน 2567 นำไปรายงานปีงบประมาณ 2568
- 4) M = Month (เดือน)
- 5) กรณีผู้ป่วยไปรับบริการหลายสถานบริการให้นับเป็นผลงานของสถานบริการแรกที่ได้รับบริการ

(8.2) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน

จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าจาก B ที่มีผลการประเมิน 9Q ภายใน 6 เดือน และมีระดับคะแนนประเมิน 9Q ลดลงอย่างน้อย 1 ระดับ (คน)	X 100
จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ 2567 และพบว่า มีระดับคะแนน 9Q ครั้งสุดท้าย ≥ 7 พบก่อนเดือนเมษายน ของปีงบประมาณนั้น และไม่มี status refer และไม่เสียชีวิต ภายใน 6 เดือน (คน)	

คำอธิบายสูตร:

ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หมายถึง ประชาชนไทยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค Depressive Disorder ของสมาคมจิตแพทย์อเมริกันฉบับที่ 5 (DSM-5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders-5) และบันทึกรหัสตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโรคฉบับที่ 10 (ICD10: International Classification of Diseases and Health Related Problems-10) หมวด F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x ทั้งผู้ป่วยรายเก่าและรายใหม่ในปีงบประมาณ 2567 ที่ผลการประเมินระดับคะแนน 9Q ในครั้งสุดท้าย ≥ 7

อาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน หมายถึง ผู้ป่วยโรค Depressive Disorder ทั้งรายใหม่และรายเก่า ที่มารับบริการในสถานบริการตั้งแต่ 1 ตุลาคม ถึง สิ้นเดือนมีนาคมของทุกปี ได้รับการรักษาต่อเนื่อง จากสถานบริการใดก็ได้ (พบแพทย์/ ปรึกษา/ มารับบริการอื่นๆ เช่น ปรึกษาทางไปรษณีย์ การรักษาทางไกล Tele-psychiatry/ การออกเยี่ยมผู้ป่วย) นับจากการมารับบริการครั้งสุดท้ายที่มีระดับคะแนนประเมิน 9Q ≥ 7 และมีระดับคะแนน 9Q ในครั้งถัดไปลดลงอย่างน้อย พบว่า 1 ระดับ ในระยะเวลา 6 เดือน

คำอธิบายเพิ่มเติม

เงื่อนไข : ในปีงบประมาณ 2566 จะเก็บรวบรวมข้อมูล F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x และทั้งรายใหม่และรายเก่า ที่มารับบริการทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกเป็นครั้งแรก ในสถานบริการตั้งแต่ 1 ตุลาคม ถึงสิ้นเดือนกุมภาพันธ์ของทุกปี ได้รับการรักษาต่อเนื่อง โดยใช้ฐานข้อมูล HDC

อาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน โดยใช้ผลการประเมิน 9Q ในผู้ป่วยโรค Depressive Disorder ทั้งรายใหม่และรายเก่าที่มารับบริการในสถานบริการตั้งแต่ 1 ตุลาคม ถึงสิ้นเดือนมีนาคมของทุกปี ได้รับการรักษาต่อเนื่องจากสถานบริการใดก็ได้ (พบแพทย์/ รับประทาน/ มารับบริการอื่นๆ เช่น ปรึกษาทางไปรษณีย์ การรักษาทางไกล Tele-psychiatry/ การออกเยี่ยมผู้ป่วย) นับจากการมารับบริการครั้งสุดท้ายที่มีระดับคะแนนประเมิน 9Q ≥ 7 และมีระดับคะแนน 9Q ในครั้งถัดไปลดลงอย่างน้อย พบว่า 1 ระดับ ในระยะเวลา 6 เดือน



หมายเหตุ :

- 1) ค่าเป้าหมายปี 2567 มาจากค่าเฉลี่ยจากฐานข้อมูล HDC ร้อยละ 51.30
- 2) เริ่มเก็บข้อมูล 1 ตุลาคม 2566 - 31 พฤษภาคม 2567 และติดตามจนถึง 31 สิงหาคม 2567
- 3) ข้อมูล 1 มิถุนายน - 30 กันยายน 2567 นำไปรายงานปีงบประมาณ 2568
- 4) M = Month (เดือน)
- 5) กรณีผู้ป่วยไปรับบริการหลายสถานบริการให้นับเป็นผลงานของสถานบริการแรกที่ได้รับบริการ

(9) เกณฑ์การให้คะแนน :

(9.1) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
2.00	$\leq$ ร้อยละ 15	$\leq$ ร้อยละ 40
2.50	ร้อยละ 20	ร้อยละ 45
3.00	ร้อยละ 25	ร้อยละ 50
3.50	ร้อยละ 30	ร้อยละ 55
4.00	ร้อยละ 35	ร้อยละ 60

(9.2) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
0.2	≤ ร้อยละ 10	≤ ร้อยละ 35
0.4	ร้อยละ 15	ร้อยละ 40
0.6	ร้อยละ 20	ร้อยละ 45
0.8	ร้อยละ 25	ร้อยละ 50
1.0	ร้อยละ 30	ร้อยละ 55

หมายเหตุ : คิดคะแนน โดยผลงานที่ได้น้อยกว่าหรือเท่ากับค่าแรก ให้คิดเป็น 2.0 คะแนน และ 0.20 คะแนน ตามลำดับ และผลงานที่ได้อยู่ระหว่างช่วงคะแนน ใช้วิธีคิดคะแนนโดยเทียบบัญญัติไตรยางค์

ตัวอย่าง เกณฑ์การให้คะแนนในข้อ 9.1 ผลงานในรอบปีงบประมาณ ร้อยละ 53 ซึ่งมากกว่าร้อยละ 50 (คะแนน 3.50) อยู่ร้อยละ 3 ดังนั้นคะแนนจึงอยู่ที่ระดับ 3.50 กับ 4.00 คะแนน จากนั้นนำมาคำนวณคะแนน โดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางค์

$$\begin{aligned} \text{คะแนนที่ได้} &= \frac{\text{ผลการดำเนินงานที่ทำได้} - \text{เกณฑ์ขั้นต่ำของช่วงคะแนน}}{\text{ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน}} \times \text{ช่วงของระดับคะแนน} \\ &= \frac{53 - 50}{5} \times 0.50 \end{aligned}$$

ผลต่างที่จะได้เพิ่มขึ้นจากระดับ 3.50 เท่ากับ 0.30

ดังนั้น หน่วยงานจะได้รับคะแนน $3.50 + 0.30 = 3.80$

(10) เงื่อนไข :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.) และ รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	สำหรับตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) 1. โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ประสานโรงพยาบาลจิตเวชทั้ง 14 แห่ง เพื่อวางแผนดำเนินการ หลังจากนั้นโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์จะจัดประชุมชี้แจงรายละเอียดในการเก็บข้อมูล 2. โรงพยาบาลจิตเวชจำนวน 14 แห่ง ในสังกัดกรมสุขภาพจิต จัดให้มีการนำนโยบายบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ที่มีการวัดผลลัพธ์การหายทุเลาไปสู่การปฏิบัติ ได้แก่ การจัดโครงสร้างหน่วยบริการ การกำหนดเป็นคำรับรองการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน และทำการรายงานผลตามแบบรายงานที่กำหนด

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.) และ รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	สำหรับตัวชี้วัดย่อย : ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน 1. สถานพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดเก็บข้อมูลและส่งรายงานตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม ตามระบบรายงานฐานข้อมูล Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข (HDC) โดยสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง กำกับติดตามการเก็บข้อมูลในเขตสุขภาพ และติดตามการนำนโยบายบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ที่มีการวัดผลลัพธ์การหายทุเลาไปสู่การปฏิบัติในสถานพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ได้รับผิดชอบ ได้แก่ การจัดโครงสร้างหน่วยบริการ การกำหนดเป็นคำรับรองการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน/ในการตรวจราชการ ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าระดับจังหวัด และทำการรายงานผลตามแบบรายงานที่กำหนด

(11) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2564	2565	2566
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่รักษาแบบผู้ป่วยในหายทุเลา (Full remission)	ร้อยละ	56.45	70.50	-
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) (โรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง)	ร้อยละ	-	-	71.91 (รายงานฐานข้อมูลที่รายงาน รพ.พศ.) 49.30 (ฐานข้อมูล HDC สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ)
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) (สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 12 แห่ง)	ร้อยละ	-	-	46.00 (รายงานฐานข้อมูลที่รายงาน รพ.พศ.)

(12) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

แหล่งข้อมูล

(12.1) รายงานร้อยละการหายทุเลาจากโรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ทุกเดือน

(12.2) จากฐานข้อมูล Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข (HDC) กระทรวงสาธารณสุข

วิธีการจัดเก็บข้อมูล

(12.3) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ประสานโรงพยาบาลจิตเวชทั้ง 14 แห่ง เพื่อบรรวบรวมการเก็บข้อมูลประจำเดือนตามแบบรายงานผลการดำเนินงาน

(12.4) สถานพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดเก็บข้อมูลและส่งรายงานตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม ตามระบบรายงานฐานข้อมูล Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข (HDC) โดยสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง รับผิดชอบในการกำกับติดตามการเก็บข้อมูลในเขตสุขภาพ

(13) แนวทางการประเมินผล :

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน / หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	- ประเมินผลลัพธ์การบำบัดรักษาของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ารายใหม่และรายเก่าในปีงบประมาณ 2567 ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่มารับบริการในโรงพยาบาลจิตเวช จำนวน 14 แห่ง โดยได้รับการบำบัดรักษาและดูแลอย่างต่อเนื่องจนมีอาการหายทุเลา (remission) ในปีงบประมาณ 2567 “ร้อยละ 35 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)” - ประเมินผลลัพธ์การบำบัดรักษาของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ารายใหม่และรายเก่าในปีงบประมาณ 2567 ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่มารับบริการในสถานพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยได้รับการบำบัดรักษาและดูแลอย่างต่อเนื่องจนมีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือนในปีงบประมาณ 2567 “ร้อยละ 30 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน”	5 มีนาคม 2567

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน / หลักฐาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	- ประเมินผลลัพธ์การบำบัดรักษาของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ารายใหม่และรายเก่าในปีงบประมาณ 2567 ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่มารับบริการในโรงพยาบาลจิตเวช จำนวน 14 แห่ง โดยได้รับการบำบัดรักษาและดูแลอย่างต่อเนื่องจนมีอาการหายทุเลา (remission) ในปีงบประมาณ 2567 “ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)” - ประเมินผลลัพธ์การบำบัดรักษาของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ารายใหม่และรายเก่าในปีงบประมาณ 2567 ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่มารับบริการในสถานพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยได้รับการบำบัดรักษาและดูแลอย่างต่อเนื่องจนมีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน ในปีงบประมาณ 2567 “ร้อยละ 55 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน”	5 กันยายน 2567

(14) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4535-2599

ชื่อ-สกุล : พญ.กนกกาญจน์ วิโรจน์อุไรเรือง กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มงานการแพทย์ รพ.พระศรีมหาโพธิ์

โทรศัพท์มือถือ : 0-4535-2535

Email: tcprasri64@hotmail.com

(15) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล : นางสาวอมราภรณ์ ฝางแก้ว

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาทางการแพทย์ โรงพยาบาลจิตเวชสู่ความเป็นเลิศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์

โทรศัพท์มือถือ : 0-4535-2535

Email: tcprasri64@hotmail.com

ชื่อ-สกุล : นายอรรถกร วงศ์อนันต์

กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : ฝ่ายเทคโนโลยีและสารสนเทศ

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4535-2500

โทรศัพท์มือถือ : 08-3128-7033

(16) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงาน PM หลัก และ หน่วยงาน PM ร่วม (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่เป็นการบริหารโดยหน่วย PM ร่วม หรือ Joint PM)

● หน่วยงาน PM หลัก

- สนับสนุน กำกับทิศทางการติดตามผู้ป่วยซึมเศร้า
- สนับสนุนและผลักดันการติดตามการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้า
- รวบรวมข้อมูลจัดทำรายงานและสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในภาพรวม
- วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และจัดทำข้อเสนอในการขับเคลื่อนการดำเนินงานติดตามผู้ป่วยซึมเศร้าให้กับกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
- ร่วมนิเทศติดตาม และรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
- รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามรอบระยะเวลาที่กำหนด

(17) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานที่รับการประเมินหลักและหน่วยที่ร่วมดำเนินการ (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานดำเนินงานและรับการประเมินร่วมกัน - Joint KPI)

● หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมินหลัก คือ โรงพยาบาลจิตเวช 14 แห่ง

1. วางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานในจังหวัดที่อยู่พื้นที่ที่รับผิดชอบเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด ประกอบด้วย การบริการบำบัดรักษาอย่างเหมาะสม การวัดผลลัพธ์การรักษาด้วยเครื่องมือที่มีความน่าเชื่อถือ การบันทึกข้อมูลผลลัพธ์การรักษาจนหาย/ทุเลา และมีระบบฐานข้อมูลการบริการที่เชื่อมโยงเข้ากับระบบฐานข้อมูลส่วนกลางของกรมสุขภาพจิต เป็นต้น
2. นำนโยบายบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีการวัดผลการหายทุเลาไปสู่การปฏิบัติ ได้แก่ การจัดโครงสร้างหน่วยบริการ การกำหนดเป็นคำรับรองการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน และทำการรายงานผลตามแบบรายงานที่กำหนด
3. ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องและผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเพื่อให้เกิดการดำเนินงานในกรมสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
4. สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบให้สามารถดำเนินงานเพื่อคุณภาพการบริการโรคซึมเศร้า และบรรลุค่าเป้าหมาย ประเมินผล และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

(18) วิธีการประเมินและให้คะแนนหน่วยงาน

☒ วัดผลการดำเนินงานเป็นรายหน่วยงาน

☐ วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องวิธีการประเมินและวิธีการให้คะแนนสำหรับหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ” ในตารางด้านล่างนี้ให้ชัดเจน)

เขตสุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงานจากผลการดำเนินงานในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงานตามพื้นที่/จังหวัดที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงานในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงานจากผลการดำเนินงานที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
1	รพ.สวนปรุง				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1				
	ส.พัฒนาการเด็กฯ (เขต 1, 2)				
2	รพ.จิตเวชพิษณุโลกฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2				
	ส.พัฒนาการเด็กฯ (เขต 1, 2)				
3	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3				
	ส.ราชานุกูล (เขต 3, 13)				
4	รพ.ศรีธัญญา				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4				
5	ส.กัลยาณิฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5				
6	รพ.จิตเวชสระแก้วฯ (6.1)				
	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ (6.2)				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6				
	รพ.ยุวประสาทฯ				
7	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขต 7, 8)				

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เขต สุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขตสุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้หน่วยงาน ตามพื้นที่/จังหวัด ที่รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงาน ในเขตสุขภาพที่ รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
8	รพ.จิตเวชเลยา (8.1)				
	รพ.จิตเวชนครพนม (8.2)				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขต 7, 8)				
9	รพ.จิตเวชนครราชสีมา				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์ (เขต 9, 13)				
10	รพ.พระศรีมหาโพธิ์				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10				
11	รพ.สวนสราญรมย์				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้				
12	รพ.จิตเวชสงขลา				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12				
13	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13				
	ส.ราชานุกุล (เขต 3, 13)				
	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์ (เขต 9, 13)				