

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2559

(1) ลำดับตัวชี้วัด :	(2) ยุทธศาสตร์ที่ :
ตัวชี้วัดที่ 23	ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนามาตรฐานบริการและวิชาการด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชสู่ความเป็นเลิศ (Excellence Center)
(3) ชื่อตัวชี้วัด :	
ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการดูแลและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง	
(4) หน่วยวัด :	(5) เป้าหมาย
ร้อยละ	ร้อยละ 80

(6) คำอธิบาย :

ผู้พยายามฆ่าตัวตาย หมายถึง ผู้กระทำการปลิดชีวิตตนเอง โดยสมัครใจ มุ่งหวังให้ตนเองจบชีวิต เพื่อให้หลุดพ้นจากการบีบคั้นหรือความคับข้องใจที่เกิดขึ้นในชีวิต ซึ่งอาจจะกระทำอย่างตรงไปตรงมา หรือกระทำโดยอ้อมด้วยวิธีการต่างๆ แต่ไม่เสียชีวิตด้วยเหตุใดก็ตาม

การดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง หมายถึง ผู้พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในหน่วยบริการสาธารณสุข ได้รับการคัดกรอง เฝ้าระวังด้วยวิธีการและ/หรือเครื่องมือสำหรับบุคลากรสาธารณสุข และได้รับการตรวจรักษาตามอาการและได้รับการดูแลด้านสังคมจิตใจ ตามลักษณะปัญหา หรือ อาการที่พบ ได้แก่ การให้ยาสุขภาพจิตศึกษา การให้การปรึกษา การทำจิตบำบัด ฯลฯ เมื่อจำหน่ายกลับสู่ชุมชน ควรจะได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านโดยบุคลากรสาธารณสุข และ หรือ นัتماติดตามประเมินอาการที่สถานบริการ (Follow up) อย่างน้อยหนึ่งครั้งภายใน 15-30 วัน ตามสภาพความรุนแรงของปัญหา และ ความต้องการของผู้รับบริการ

พื้นที่เป้าหมาย หมายถึง พื้นที่ทุกจังหวัดในเขตบริการสุขภาพที่ 7

(7) สูตร/วิธีการคำนวณ : กรณีที่คำนวณเป็นร้อยละ

จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายที่ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องปี พ.ศ. 2559	x 100
จำนวนของผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมดในพื้นที่ปี พ.ศ. 2559	

หมายเหตุ : จำนวนของผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมดในพื้นที่ (คำนวณจาก ร้อยละ 20 ของจำนวนผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี พ.ศ. 2557

: จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายที่ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและมีการบันทึกในระบบรายงานรณ 506 S

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2559

(8) เกณฑ์การให้คะแนน : โดยกำหนดค่าเป้าหมายที่จะทำให้สำเร็จ และการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 20 หน่วยต่อ 1 คะแนน ในแต่ละรอบการประเมิน ดังนี้

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบ 6 เดือนแรก	รอบ 6 เดือนหลัง
1	<20	<20
2	20	20
3	40	40
4	60	60
5	≥80	≥80

(9) เงื่อนไข (โดยที่) :

โดยกำหนดแนวทางการดำเนินงาน / เกณฑ์เป้าหมายคุณภาพการดำเนินงานที่จะทำให้สำเร็จ ทั้งรอบ 6 เดือนแรก และรอบ 6 เดือนหลัง ดังนี้

รอบการประเมิน	ขั้นตอน	แนวทางการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน
รอบ 6 เดือนแรก	1	- มีการนำเสนอการวิเคราะห์สถานการณ์การฆ่าตัวตายในพื้นที่รับผิดชอบในปีล่าสุด ในรูปแบบการประชุมชี้แจง หรือเอกสารต่างๆ แก่หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ระดับเขต / หรือ ระดับจังหวัด เพื่อเป็นการสนับสนุนให้พื้นที่ที่มีข้อมูลเพื่อทบทวนปัญหา แนวทางการให้บริการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่อง ระบบบริการดูแลช่วยเหลือที่มีอยู่ / กิจกรรมต่างๆ ที่ผ่านมาต่อการป้องกันแก้ไขปัญหการฆ่าตัวตายในพื้นที่
	2	- มีการกำหนดแนวทางการเฝ้าระวังและส่งต่อดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่างครบวงจร (ระหว่างชุมชน และหน่วยบริการสาธารณสุข ระดับ รพช. / รพท. / รพศ. / โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์)
	3	- สนับสนุนให้มีการจัดประชุม / อบรม / สัมมนา / Case Conference / นิเทศติดตาม / กิจกรรม โครงการต่างๆ เพื่อการป้องกัน แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่ตามสภาพปัญหาและระดับความรุนแรงในแต่ละพื้นที่ (ทั้งระดับเขต และหรือ จังหวัด)

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2559

รอบการประเมิน	ขั้นตอน	แนวทางการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน			
รอบ 6 เดือนหลัง	4	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีบุคลากรผู้รับผิดชอบและมีการบันทึกข้อมูลการให้บริการดูแลและ เฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตาย รง.506 S ทั้งในรูปแบบผ่านทางwebsite www.suicidethai.com และหรือแบบรายงานเอกสาร - สนับสนุนให้หน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลการให้บริการดูแลและเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตาย รง.506 S - การบันทึกข้อมูลของผู้พยายามฆ่าตัวตายในระบบ506 S ปี 2559 เท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ 20 เมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี พ.ศ.2557 โดยใช้สูตรการคำนวณ ดังนี้ <table><tr><td>ข้อมูลของผู้พยายามฆ่าตัวตายในระบบ506 S ในปี พ.ศ.2559</td><td rowspan="2">X 100</td></tr><tr><td>จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่จังหวัดปี 2557</td></tr></table>	ข้อมูลของผู้พยายามฆ่าตัวตายในระบบ506 S ในปี พ.ศ.2559	X 100	จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่จังหวัดปี 2557
	ข้อมูลของผู้พยายามฆ่าตัวตายในระบบ506 S ในปี พ.ศ.2559	X 100			
จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่จังหวัดปี 2557					
	5	- มีการประเมินผล ของ ระบบการให้บริการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังติดตามดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่อง ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ เพื่อนำเสนอเป็นข้อมูลประกอบการวางแผนงานในปีถัดไป โดยมีค่าเป้าหมาย คือ ร้อยละ80 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยใช้สูตรการคำนวณ ดังนี้ <table><tr><td>จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ปี2559</td><td rowspan="2">X 100</td></tr><tr><td>จำนวนของผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมดในพื้นที่ปี 2559 *</td></tr></table> หมายเหตุ : จำนวนของผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมดในพื้นที่ (ร้อยละ 20 ของจำนวนผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี 2557) และมีการบันทึกใน ระบบรายงาน รง 506 S)	จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ปี2559	X 100	จำนวนของผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมดในพื้นที่ปี 2559 *
จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ปี2559	X 100				
จำนวนของผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมดในพื้นที่ปี 2559 *					

10) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2556	2557	2558
ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือและติดตามเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่อง	ระดับ	-	-	-

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2559

(11) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ด้วยระบบฐานข้อมูลสุขภาพ 43 แฟ้ม บางพื้นที่อยู่ในระหว่างการพัฒนาให้มีความสมบูรณ์ เพื่อให้เกิดความครอบคลุมการดำเนินงาน จึงให้แต่ละพื้นที่แบบบันทึกการเฝ้าระวังการทำร้ายตัวเอง (รง.506 S) สำหรับผู้ทำร้ายตนเอง และได้มารับบริการ ณ สถานบริการ จาก สสจ. / รพ. / รพท. / รพช. / รพ.สต. และมีการบันทึกข้อมูลผ่านระบบฐานข้อมูล online : www.suicidethai.com

(12) แนวทางการประเมินผล :

เกณฑ์การประเมินเชิงคุณภาพ / ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	รอบการประเมิน	
ขั้นตอนที่ 1 - หน่วยงาน ได้นำเสนอการวิเคราะห์สถานการณ์ การฆ่าตัวตายในพื้นที่รับผิดชอบ ในปีล่าสุด ในรูปแบบการประชุมชี้แจง หรือเอกสารต่างๆ แก่หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ระดับเขต / หรือ ระดับจังหวัด เพื่อเป็นการสนับสนุนให้พื้นที่ มีข้อมูลเพื่อทบทวนปัญหา แนวทางการให้บริการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่อง ระบบบริการดูแลช่วยเหลือที่มีอยู่ / กิจกรรมต่างๆ ที่ผ่านมาต่อการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่	- เอกสารเผยแพร่ หรือสรุปรายงานการประชุม / สัมมนาฯ - ภาพถ่ายเกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรมการสื่อสารอย่างน้อย 2 ภาพ	☒ รอบ 6 เดือนแรก มีนาคม 2559	☐ รอบ 6 เดือนหลัง กันยายน 2559
ขั้นตอนที่ 2 - มีแนวทางการเฝ้าระวังและส่งต่อดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่างครบวงจร (ระหว่างชุมชน และหน่วยบริการสาธารณสุขระดับ รพช. / รพท. / รพศ. / โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์)	- เอกสารแผนผังแนวทางการเฝ้าระวังและส่งต่อดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่างครบวงจร	☒ รอบ 6 เดือนแรก มีนาคม 2559	☐ รอบ 6 เดือนหลัง กันยายน 2559
ขั้นตอนที่ 3 - มีการจัดประชุม / อบรม / สัมมนา / Case Conference / นิเทศติดตาม / กิจกรรม โครงการต่างๆ เพื่อการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่	- เอกสาร / แผนงาน การจัดประชุม / อบรม / สัมมนา - สรุปผลการนิเทศระดับเขตและหรือ ระดับจังหวัดเกี่ยวกับการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่	☒ รอบ 6 เดือนแรก มีนาคม 2559	☐ รอบ 6 เดือนหลัง กันยายน 2559

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2559

เกณฑ์การประเมินเชิงคุณภาพ /ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	รอบการประเมิน																		
ขั้นตอนที่ 4 - โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีบุคลากรผู้รับผิดชอบและ มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการดูแลและ เฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตาย รง.506 S ทั้งในรูปแบบผ่านทางwebsite www.suicidethai.com และหรือแบบรายงานเอกสาร -สนับสนุนให้หน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลการให้บริการดูแลและเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตาย รง.506 S	 - รายงานการบันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังการทำร้ายตนเอง (รง 506 S) ของแต่ละหน่วยบริการทั้งในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยบริการสาธารณสุขผ่านทางระบบ Online และหรือเอกสาร - การบันทึกข้อมูลผ่านทาง website www.suicidethai.com และหรือแบบรายงานเอกสาร คิดเป็นร้อยละ20 ของจำนวนผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี พ.ศ. 2557	☒ รอบ 6 เดือนแรก มีนาคม 2559	☐ รอบ6 เดือนหลัง กันยายน 2559																	
การบันทึกข้อมูลของผู้พยายามฆ่าตัวตายในระบบ506 S ปี 2559 เท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ 20 เมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี พ.ศ.2557 โดยใช้สูตรการคำนวณ ดังนี้ <table><tr><td>ข้อมูลของผู้พยายามฆ่าตัวตายและหรือ ฆ่าตัวตายสำเร็จในระบบ506 S ในปี 2559</td><td rowspan="2">X 100</td></tr><tr><td>จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่จังหวัดปี พ.ศ. 2557</td></tr></table> พิจารณาการให้คะแนนตามผลการดำเนินงานดังนี้ <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.4</td><td>0.8</td><td>1.2</td><td>1.6</td><td>2.0</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>12</td><td>14</td><td>16</td><td>18</td><td>20</td></tr></table>		ข้อมูลของผู้พยายามฆ่าตัวตายและหรือ ฆ่าตัวตายสำเร็จในระบบ506 S ในปี 2559	X 100	จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่จังหวัดปี พ.ศ. 2557	คะแนน	0.4	0.8	1.2	1.6	2.0	ร้อยละ	12	14	16	18	20				
ข้อมูลของผู้พยายามฆ่าตัวตายและหรือ ฆ่าตัวตายสำเร็จในระบบ506 S ในปี 2559	X 100																			
จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่จังหวัดปี พ.ศ. 2557																				
คะแนน	0.4	0.8	1.2	1.6	2.0															
ร้อยละ	12	14	16	18	20															
ขั้นตอนที่ 5 -มีการประเมินผล ของ ระบบการให้บริการ	 - รายงานเอกสารประเมินผล	☐ รอบ6 เดือนแรก มีนาคม 2559	☒ รอบ6 เดือนหลัง กันยายน 2559																	

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2559

เกณฑ์การประเมินเชิงคุณภาพ / ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	รอบการประเมิน	
ดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังติดตามดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่อง ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ เพื่อนำเสนอเป็นข้อมูลประกอบการวางแผนงานในปีถัดไป	ระบบการให้บริการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังติดตามดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่อง ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ (ระดับเขต) -ร้อยละ80 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง		
	โดยใช้สูตรการคำนวณ ดังนี้		
	จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายที่ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ปี 2559		
	จำนวนของผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมดในพื้นที่ปี 2559 *		
	พิจารณาการให้คะแนนตามผลการดำเนินงานดังนี้		
	คะแนน	0.05	0.25
	ร้อยละ	< 20	20
		40	60
		> 80	
	หมายเหตุ : * จำนวนของผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมดในพื้นที่ (ร้อยละ 20 ของจำนวนผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี 2557) และมีการบันทึกในระบบรายงาน รง 506 S		

(13) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล นางอรพิน ยอดกลาง กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4320-9999 ต่อ 63308
โทรศัพท์มือถือ : 0-9490-58877

(14) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล นางสาววิไลลักษณ์ ชินโน กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4320-9999 ต่อ 63007
โทรศัพท์มือถือ : 0-8495-7045