



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 3	มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ระดับความสำเร็จในการพัฒนาบริการผู้ป่วยโรคจิตให้เข้าถึงบริการเพิ่มขึ้นในพื้นที่	สำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
ระดับความสำเร็จ	หน่วยบริการจิตเวช 13 แห่ง ยกเว้นหน่วยบริการจิตเวชเด็ก 5 แห่ง

(7) คำอธิบาย:

การเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้นในพื้นที่ หมายถึง การที่ประชาชนผู้ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่า เป็นโรคจิต ได้รับการดูแลรักษาด้วยวิธีการทางการแพทย์ ที่มีหลักฐานทางวิชาการที่พิสูจน์ว่า ได้ผลชัดเจน เช่น จิตบำบัด เกสซ์บำบัด การรักษาด้วยไฟฟ้า ฯลฯ หรือได้รับการช่วยเหลือตามแนวทางที่เหมาะสมจากหน่วยบริการมีจำนวนเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2556

ผู้ป่วยโรคจิต หมายถึง ประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคจิตเวชที่มีอาการสอดคล้องกับ Psychotic Disorders ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD - 10: International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวดโรคจิต (F20-29) ของ ปี 2556 หรือเทียบเคียงในกลุ่มโรคเดียวกันกับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 4 (DSM-IV: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders IV) ที่มารับบริการในปีงบประมาณ 2557 โดยวินิจฉัยแยกโรคจิตที่มีสาเหตุจากการใช้สุราและสารเสพติด

พื้นที่ หมายถึง หน่วยบริการสาธารณสุขในเขตบริการสุขภาพที่ 1-12

(8) เกณฑ์การให้คะแนน:

8.1 เกณฑ์การให้คะแนน

ระดับขั้นความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	✓	2		
ขั้นตอนที่ 2	✓	1		
ขั้นตอนที่ 3	✓	2		
ขั้นตอนที่ 4			✓	3
ขั้นตอนที่ 5			✓	2
คะแนนรวม		5 คะแนน		5 คะแนน



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

(9) เงื่อนไข (โดยที่) :

การประเมินหน่วยการบริการจิตเวช 13 แห่ง

โดยกำหนดแนวทางการดำเนินงาน/เกณฑ์เป้าหมายคุณภาพการดำเนินงานที่จะทำให้สำเร็จ ทั้งรอบ 6 เดือนแรก และรอบ 6 เดือนหลัง ดังนี้

รอบ การประเมิน	ขั้นตอน หรือ ตัวชี้วัดที่	แนวทางการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน
รอบ 6 เดือนแรก	1	สำรวจข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่มีรับบริการในหน่วยบริการสาธารณสุข แยกเป็นรายจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพ ตามแบบฟอร์ม PSY 1
	2	อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ได้แก่ แพทย์ พยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข ในทุกหน่วยบริการสาธารณสุข ด้านความรู้และแนวทางการคัดกรอง วินิจฉัยและดูแลรักษาโรคจิต (หน่วยบริการอย่างน้อย 1 คน)
	3	ดำเนินงานตามโครงการพัฒนาการเข้าถึงบริการโรคจิตในพื้นที่นำร่อง โดย 3.1 กำหนดพื้นที่นำร่อง* ที่มีความเข้มแข็งของเครือข่ายและมีศักยภาพในการดำเนินงานสุขภาพจิตที่เชื่อมโยงกับหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับและชุมชน 3.2 จัดประชุมชี้แจงวิเคราะห์สภาพปัญหาและความต้องการด้านโรคจิตในพื้นที่นำร่อง 3.3 อบรม อสม. ในพื้นที่นำร่อง * หมายเหตุ พื้นที่นำร่อง คือ 1 อำเภอใน 1 เขตบริการสุขภาพควรมีองค์ประกอบ ดังนี้ 1) รพศ. รพท. มีจิตแพทย์หรือ มีแพทย์ที่จบหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชนที่มีการดำเนินงานคลินิกจิตเวชอย่างต่อเนื่อง 2) รพช. ควรมีพยาบาลจิตเวชและมีความพร้อมที่จะดำเนินการ (เช่น มีมาตรฐานการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในระดับ M1) 3) ชุมชนเคยมีส่วนร่วมในการดำเนินงานสุขภาพจิตในพื้นที่ หรือมีความพร้อมที่จะดำเนินโครงการ
รอบ 6 เดือนหลัง	4	4.1 สนับสนุน เสริมพลัง เพื่อผลักดันการดำเนินงาน 4.2 นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่นำร่อง 4.3 สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัจจัยความสำเร็จ โอกาสพัฒนาและแนวทางการขยายผลในพื้นที่ปilotไป



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

รอบ การประเมิน	ขั้นตอน หรือ ตัวชี้วัดที่	แนวทางการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน														
	5	<p>ผลการพัฒนา</p> <p>สูตร/วิธีการคำนวณ: ร้อยละที่เพิ่มขึ้นในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคจิตพื้นที่นาร่อง</p> <p>=</p> <p>จำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่เข้าถึงบริการ หลังการดำเนินโครงการในพื้นที่นาร่อง ปีงบประมาณ 2557 – จำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่ได้รับการวินิจฉัยก่อนดำเนิน โครงการ</p> <p>จำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่เข้าถึงบริการก่อนการดำเนินโครงการในพื้นที่นาร่อง ปีงบประมาณ 2557</p> <p>X100</p> <p>คำอธิบายสูตร:</p> <p>ตัวตั้ง คือ จำนวนผู้ป่วยโรคจิต (F20-29) ที่เข้าถึงบริการในโครงการ หลังการดำเนินโครงการ พื้นที่นาร่องปีงบประมาณ 2557 ที่หักลบจากจำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่ได้รับการวินิจฉัยก่อน ดำเนินโครงการ ในหน่วยบริการสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.)หน่วยบริการสถาบัน/รพ.จิต เวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิต</p> <p>ตัวหาร คือ จำนวนผู้ป่วยโรคจิต (F20-29) ที่เข้าถึงบริการในพื้นที่นาร่อง ก่อนการดำเนิน โครงการในพื้นที่นาร่อง ปีงบประมาณ 2557 ในหน่วยบริการสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.) หน่วยบริการสถาบัน/รพ.จิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิต</p> <p>เกณฑ์การพิจารณาคะแนน</p> <table><tr><th>คะแนน</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr><tr><td>0</td><td>ไม่เพิ่มขึ้น</td></tr><tr><td>0.4</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 1</td></tr><tr><td>0.8</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 2</td></tr><tr><td>1.2</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 3</td></tr><tr><td>1.6</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 4</td></tr><tr><td>2</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 5</td></tr></table>	คะแนน	ผลการดำเนินงาน	0	ไม่เพิ่มขึ้น	0.4	เพิ่มขึ้นร้อยละ 1	0.8	เพิ่มขึ้นร้อยละ 2	1.2	เพิ่มขึ้นร้อยละ 3	1.6	เพิ่มขึ้นร้อยละ 4	2	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5
	คะแนน	ผลการดำเนินงาน														
	0	ไม่เพิ่มขึ้น														
	0.4	เพิ่มขึ้นร้อยละ 1														
	0.8	เพิ่มขึ้นร้อยละ 2														
	1.2	เพิ่มขึ้นร้อยละ 3														
	1.6	เพิ่มขึ้นร้อยละ 4														
	2	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5														

(10) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
ระดับความสำเร็จในการพัฒนาบริการผู้ป่วยโรคจิตให้เข้าถึงบริการเพิ่มขึ้นในพื้นที่	ระดับความสำเร็จ	-	-	-



(11) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลสถิติจำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการสาธารณสุข โดยแยกตามรายจังหวัด ในพื้นที่เขตบริการสุขภาพ
2. แหล่งข้อมูลจากสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 12 แห่ง โดยเก็บข้อมูลสรุปรายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน
3. การประสานและติดตามการดำเนินงานกับผู้รับผิดชอบของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 12 แห่ง

(12) แนวทางการประเมินผล :

12.1 แนวทางการประเมินหน่วยบริการจิตเวช 12 แห่ง

รอบการ รายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมินเชิง คุณภาพ / ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสารหลักฐานต่าง ๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน (สำหรับหน่วย PM ชี้แจงหน่วยงาน ย่อย)
รอบ 6 เดือน แรก	ขั้นตอนที่ 1 สำรวจข้อมูลผู้ป่วยโรคจิตใน หน่วยบริการสาธารณสุข ใน เขตบริการสุขภาพที่รับผิดชอบ	- สรุปรายชื่อผู้ป่วยโรคจิตรายคนที่มา รับการรักษาที่หน่วยบริการ สาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัด ของเขต บริการสุขภาพที่รับผิดชอบ (ตาม แบบฟอร์ม PSY 1) - สรุปรายชื่อการเข้าถึงบริการ แยก รายจังหวัด โดยคำนวณจากค่าผู้ที่ เข้ารับบริการ หาดด้วยจำนวนความ ชุกที่ได้จากการสำรวจระดับชาติ ปี พ.ศ. 2551	2 (2)	1 เมษายน 2557
	ขั้นตอนที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุข ได้แก่ แพทย์ พยาบาล/นักวิชาการ/เจ้า พนักงานสาธารณสุข ในทุก หน่วยบริการสาธารณสุข ด้าน ความรู้เรื่องโรคจิต (อย่างน้อย 1 คนต่อ 1 หน่วยบริการ)	- ทำเนียบ/ทะเบียนของ แพทย์ พยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงาน สาธารณสุข ในทุกหน่วยบริการ สาธารณสุข ที่ได้รับการอบรม (หน่วยบริการอย่างน้อย 1 คน) (ตามแบบฟอร์ม PSY 2)	1 (1)	1 เมษายน 2557



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

รอบการ รายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมินเชิง คุณภาพ / ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่าง ๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน (สำหรับหน่วย PM ชี้แจงหน่วยงาน ย่อย)
	ขั้นตอนที่ 3 ดำเนินงานตามโครงการ พัฒนาการเข้าถึงบริการโรคจิต ในพื้นที่นาร่อง โดย 3.1 กำหนดพื้นที่นาร่อง* ที่มี ความเข้มแข็งของเครือข่ายและ มีศักยภาพในการดำเนินงาน สุขภาพจิตที่เชื่อมโยงกับหน่วย บริการสาธารณสุขทุกระดับและ ชุมชน 3.2 จัดประชุมชี้แจงวิเคราะห์ สภาพปัญหาและความต้องการ ด้านโรคจิตในพื้นที่นาร่อง 3.3 อบรม อสม. ในพื้นที่นาร่อง	1. เอกสารระบุพื้นที่นาร่อง (ตามแบบฟอร์ม PSY 3) - ข้อมูลพื้นฐานของพื้นที่นาร่อง - จำนวนประชากรในพื้นที่นาร่อง - ข้อมูลการเข้าถึงบริการโรคจิตใน พื้นที่ นาร่อง - จำนวนสถานบริการในพื้นที่นาร่อง - วิเคราะห์สภาพปัญหาและความ ต้องการด้านโรคจิตในพื้นที่นาร่อง 2. ทำเนียบ/ทะเบียนของ อสม. ที่ เข้ารับการอบรมอย่างน้อยร้อยละ 80 ในพื้นที่นาร่อง (ตามแบบฟอร์ม PSY 4)	2 (1) (1)	1 เมษายน 2557
รอบ 6 เดือน หลัง	ขั้นตอนที่ 4 4.1 สนับสนุน เสริมพลัง เพื่อ ผลักดันการดำเนินงาน 4.2 นิเทศติดตามการ ดำเนินงานในพื้นที่นาร่อง	- รายงานผลการติดตามการ ดำเนินงานในพื้นที่นาร่อง - สรุปผลการนิเทศการดำเนินงานใน พื้นที่นาร่อง	3 (1.5) (1.5)	26 กันยายน 2557
	ขั้นตอนที่ 5 ผลการพัฒนา โดยใช้สูตร		2 (2)	26 กันยายน 2557



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

รอบการ รายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมินเชิง คุณภาพ / ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่าง ๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน (สำหรับหน่วย PM ชี้แจงหน่วยงาน ย่อย)														
<p>สูตร/วิธีการคำนวณ: ร้อยละที่เพิ่มขึ้นในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคจิต =</p> <div><div>จำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่เข้าถึงบริการ หลังการดำเนินโครงการในพื้นที่นำร่อง ปีงบประมาณ 2557 – จำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่ได้รับการวินิจฉัยก่อนดำเนิน โครงการ</div><div>X100</div><div>จำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่เข้าถึงบริการ ก่อนการดำเนินโครงการในพื้นที่นำร่อง ปีงบประมาณ 2557</div></div> <p>คำอธิบายสูตร:</p> <p>ตัวตั้ง คือ จำนวนผู้ป่วยโรคจิต (F20-29) ที่เข้าถึงบริการในโครงการ หลังการดำเนินโครงการพื้นที่ นำร่องปีงบประมาณ 2557 ที่หักลบจากจำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่ได้รับการวินิจฉัยก่อนดำเนินโครงการ ในหน่วยบริการสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.)หน่วยบริการสถาบัน/รพ.จิตเวช ในสังกัดกรม สุขภาพจิต</p> <p>ตัวหาร คือ จำนวนผู้ป่วยโรคจิต (F20-29) ที่เข้าถึงบริการในพื้นที่นำร่อง ก่อนการดำเนินโครงการใน พื้นที่นำร่อง ปีงบประมาณ 2557 ในหน่วยบริการสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.) หน่วยบริการ สถาบัน/รพ.จิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิต</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <table><tr><th>คะแนน</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr><tr><td>0</td><td>ไม่เพิ่มขึ้น</td></tr><tr><td>0.4</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 1</td></tr><tr><td>0.8</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 2</td></tr><tr><td>1.2</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 3</td></tr><tr><td>1.6</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 4</td></tr><tr><td>2</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 5</td></tr></table>					คะแนน	ผลการดำเนินงาน	0	ไม่เพิ่มขึ้น	0.4	เพิ่มขึ้นร้อยละ 1	0.8	เพิ่มขึ้นร้อยละ 2	1.2	เพิ่มขึ้นร้อยละ 3	1.6	เพิ่มขึ้นร้อยละ 4	2	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5
คะแนน	ผลการดำเนินงาน																	
0	ไม่เพิ่มขึ้น																	
0.4	เพิ่มขึ้นร้อยละ 1																	
0.8	เพิ่มขึ้นร้อยละ 2																	
1.2	เพิ่มขึ้นร้อยละ 3																	
1.6	เพิ่มขึ้นร้อยละ 4																	
2	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5																	

(13) เงื่อนไข: -

(14) แหล่งข้อมูล/วิธีจัดเก็บข้อมูล:

สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช 12 แห่ง เป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลการเข้าถึงบริการโรคจิตจากหน่วยบริการ 12 แห่งในพื้นที่นำร่อง ตามตารางที่กำหนด ส่งสำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต



หมายเหตุ:

รายละเอียดของ Psychotic Disorders ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลก
ฉบับที่ 10 (ICD – 10: International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10)
ในหมวดที่ F20-29

(15) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

1) ชื่อ-สกุล : แพทย์หญิงพันธุ์นภา กิตติรัตนไพบูลย์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 02-5908207 ต่อ 55207
โทรศัพท์มือถือ : 086-7323712
E-mail : durian1@hotmail.com

2) ชื่อ-สกุล : นายแพทย์สินเงิน สุขสมปอง ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2442 2502

(16) ผู้จัดเก็บข้อมูล:

1) ชื่อ-สกุล: นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ รองผู้อำนวยการสำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0 2590 8207 ต่อ 55207
โทรศัพท์มือถือ : 089-6667533
E-mail : burinsura@hotmail.com

2) ชื่อ-สกุล: แพทย์หญิงปัทมา ศิริเวช รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาบริการทางคลินิก
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน): 0 2442 2500 ต่อ 59437-8

**(17) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือเงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานที่รับการประเมิน
หลักและหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานดำเนินงานและรับการประเมินร่วมกัน –
Joint KPI)**

- หน่วยงานที่เป็นหน่วย PM (บริหารติดตามผล) คือ สำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิตและสถาบัน
จิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา

1. วางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่จะเป็นการตอบสนองตัวชี้วัดในภาพรวมทั้งประเทศ
2. อำนวยการและประสานงานให้เกิดการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิต
3. สนับสนุนด้านวิชาการ สร้างแรงจูงใจ และกำกับติดตามการดูแลโรคจิต แก่สถานบริการสาธารณสุข ร่วมกับ
โรงพยาบาล
จิตเวชในแต่ละพื้นที่
4. ติดตาม กำกับ รวบรวมรายงานความก้าวหน้า จัดทำ และส่งผลการดำเนินงานตามรอบระยะเวลาการรายงานตาม
เนื้อหาของตัวชี้วัดในภาพรวม ให้กับกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมสุขภาพจิต
5. ประเมินผล และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคของการดำเนินงานดูแลโรคจิตของทุกพื้นที่ เพื่อปรับปรุงแก้ไขการ
ดำเนินงานในภาพรวมทั้งประเทศให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น



6. รับการประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมตามตัวชี้วัดตามรอบระยะเวลาที่กำหนด
7. ส่งเสริมให้เกิดการเผยแพร่และการนำผลงานไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในภาพรวมต่อไป

● **หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมิน คือ หน่วยบริการจิตเวช 12 แห่ง**

1. วางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานในจังหวัดที่อยู่พื้นที่ที่รับผิดชอบเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด
2. ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องและผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในพื้นที่ที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดการดำเนินงานทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิต
3. สนับสนุนด้านวิชาการ สร้างแรงจูงใจ และกำกับติดตามการดูแลโรคจิต แก่สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
4. ประเมินผล และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานของพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
5. ส่งเสริมหน่วยงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเผยแพร่ผลงานและนำเสนอแนวทางการดำเนินงานที่ประสบผลสำเร็จเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่นๆ ให้เกิดประโยชน์ต่อไป



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

แบบบันทึกและเฝ้าระวังข้อมูลโรคจิต

แบบฟอร์ม PSY1

หน่วยบริการ.....รหัสสถานบริการ.....จังหวัด.....

วัน เวลาที่บันทึกครั้งที่.....

คำนำหน้า*	ชื่อ*	นามสกุล*	หมายเลขบัตรประชาชน*	อายุ*	คะแนนคัดกรอง (ถ้ามี)	รหัสการวินิจฉัยโรค (F20-29)	รหัสโรคร่วม	สถานที่รักษาสุดท้าย	เคยได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในหรือไม่ (เคย/ไม่เคย)	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านผู้ป่วย*

หมายเหตุ

การบันทึก ในกรณีที่เป็นตัวเลขรหัส เป็นการกำหนดตัวเลขเพื่อสะดวกในการลงในแบบบันทึกนี้เท่านั้น เมื่อลงบันทึกในโปรแกรม โปรดตรวจสอบความตรงของเนื้อหาอีกครั้ง

* ข้อมูลจำเป็น ที่จะต้องมีเพื่อใช้ประมวลผลอัตราเข้าถึงการบริการ ส่วนข้อมูลในช่องอื่น ๆ ถ้ามีข้อมูลครบถ้วนก็เต็มให้สมบูรณ์ทุกช่อง

- * คำนำหน้าชื่อ บันทึกมาเป็น นาย, นาง, นางสาว, น.ส., พระ
- * หมายเลขบัตรประชาชน บันทึกเลข 13 หลักของบัตรประชาชน
- * อายุ บันทึกเป็นตัวเลข
- * รหัสโรคจิต บันทึกตามรหัส ICD 10 เช่น F20, F21, F22.3 เป็นต้น
- * ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านผู้ป่วย บันทึกเป็นที่อยู่ (บ้านเลขที่/หมู่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/รหัสไปรษณีย์) ของผู้ป่วย

ผู้รายงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....



ทำเนียบหรือทะเบียนของแพทย์ พยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบการบริการผู้ป่วยโรคจิต

ของหน่วยบริการ จังหวัด.....

ข้อมูลเกี่ยวกับการได้รับการอบรมการจัดการโรคจิต (CPG PSY) สำหรับแพทย์ และการดูแลผู้ป่วยโรคจิตสำหรับพยาบาล/นวก./จพง.สาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	การอบรมของกรมสุขภาพจิต		หมายเหตุ
					ผ่าน	ไม่ผ่าน	

ผู้รายงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.



เอกสารข้อมูลการเข้าถึงบริการโรคจิต ก่อนเริ่มโครงการ

พื้นที่ท่านคือ

.....

วันที่จัดทำ

ข้อมูล.....

จำนวนประชากรทั้งสิ้นตามสำมะโน

ประชากร.....

จำนวนประชากรที่คาดว่าจะเป็นโรคจิต.....

ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับชุมชน

.....

.....

ข้อมูลสถานพยาบาลในชุมชน

.....

จำนวนบุคลากรในสถานพยาบาล :

จิตแพทย์.....

แพทย์อบรมสุขภาพจิตชุมชนหรือหลักสูตรจิตเวช.....

พยาบาลจิตเวช.....

นักจิตวิทยา.....

นักสังคมสงเคราะห์.....

อื่นๆ (ระบุ).....

ขีดความสามารถในการรักษาโรคจิต.....

ขีดความสามารถของชุมชนในการดูแลต่อเนื่องโรคจิต.....

ข้อมูลเกี่ยวกับจุดดี/จุดอ่อน/โอกาส/อุปสรรค

.....

.....

.....

.....

ผู้รายงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

วันที่เดือน..... พ.ศ.



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

ทำเนียบ/ทะเบียนของ อสม. ที่เข้ารับการอบรมอย่างน้อยร้อยละ 80 ในพื้นที่นำร่อง
เขตบริการสุขภาพที่.....

แบบฟอร์ม PSY

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	รายชื่อ อสม.		จำนวน อสม. ที่ยัง ไม่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพ (คน)
			ชื่อ	นามสกุล	
			1..... 2..... 3.	
			1..... 2..... 3.	
			1..... 2..... 3.	