(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 17	มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการบำบัดรักษา และจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่อง ครบ 1 ปี	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
ร้อยละ	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง

(7) คำอธิบาย :

ผู้ป่วยจิตเวช หมายถึง บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตที่ถูกนำส่งเข้ารับการบำบัดรักษาในหน่วยบริการจิตเวช 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 บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตในกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้เป็นบุคคลที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา

(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 ผู้ป่วยจิตเวชกระทำความผิดที่ไม่ต้องรับโทษหรือรับโทษบางส่วน แล้วศาลสั่งให้ควบคุมตัวไว้ในสถานพยาบาลจนกว่าจะปลอดภัยต่อสังคม

(4) ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 49 วรรคสอง ผู้ป่วยรับโทษจากการกระทำความผิดที่เกี่ยวเนื่องกับยาเสพติด แล้วศาลสั่งให้มาควบคุมตัวไว้ในสถานพยาบาล

(5) ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 56 วรรคสอง (4) ผู้ป่วยที่กระทำผิดแต่รอการกำหนดโทษ หรือรอการลงโทษไว้ก่อน 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/ก่อเหตุรุนแรงทำให้หวาดกลัวสะเทือนขวัญในชุมชน 3) มีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิตหรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง และ 4) เคยมีประวัติก่อคดีอาญารุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ข่มขืน วางเพลิง)

การบำบัดรักษา หมายถึง การดูแลรักษาและฟื้นฟูสภาพทางการแพทย์ และทางสังคมแก่ผู้ป่วยจิตเวชที่ถูกนำส่งเข้ารับการตรวจรักษาในหน่วยบริการจิตเวช จำนวน 14 แห่ง

การจำหน่าย หมายถึง จิตแพทย์ผู้รักษาอนุญาตให้ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการทางจิตสงบหรือทุเลาออกจากหน่วยบริการจิตเวช 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 (บุหรี่/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

(8) 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

(9) 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

1. การหักคะแนน หากผู้ป่วยนิติจิตเวชคดีรุนแรง (คดีความผิดต่อชีวิต คดีทำร้ายร่างกาย คดีข่มขืน และคดีวางเพลิง) ที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายก่อคดีซ้ำ ภายใน 1 ปี หักคะแนน รายละ 0.10 คะแนน

2. คิดคะแนน โดยผลงานที่ได้น้อยกว่าค่าแรก ให้คิดเป็น 0 คะแนน และผลงานที่ได้อยู่ระหว่างช่วงคะแนน ใช้วิธีคิดคะแนนโดยเทียบบัญญัติไตรยางศ์

<u>ตัวอย่าง</u> ผลงานร้อยละ 62.50 ซึ่งมากกว่าร้อยละ 60 (คะแนน 3) อยู่ร้อยละ 2.50 ดังนั้นคะแนนจึงอยู่ที่ระดับ 3 กับ 4 คะแนน จากนั้นนำมาคำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{\text{ผลการดำเนินงานที่ทำได้ - เกณฑ์ขั้นต่ำของช่วงคะแนน}}{\text{ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน}} \times \text{ช่วงของระดับคะแนน}$$

$$= \frac{62.50 - 60}{5} \times 1$$

ผลต่างที่ได้เพิ่มขึ้นจากระดับ 3 เท่ากับ 0.5 ดังนั้น หน่วยงานจะได้รับคะแนน 3 + 0.5 = 3.5

(10) เงื่อนไข :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	**1. หน่วยงาน PM** (สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ) 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)

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
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) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (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) ที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายอย่างต่อเนื่องครบ 1 ปี และบันทึกข้อมูลลงในแบบรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่าย 1.2 รายงานผลการติดตามการดูแล 1) ผู้ป่วยจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต 2) ผู้ป่วยนิติจิตเวช และ 3) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่าย อย่างต่อเนื่องครบ 1 ปี ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ **2. หน่วยงาน PM** (สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ) รวบรวม วิเคราะห์ และประมวลผล

(11) 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

(12) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 14 แห่ง ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการติดตามผลการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายต่อเนื่องครบ 1 ปี ตามแบบรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่าย ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดได้ที่ เว็บไซต์สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ (www.omhc.dmh.go.th/news) และรายงานผลไปยังสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ omhc@dmh.mail.go.th ภายในวันที่ 2 กันยายน 2565
- กรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ต้องรายงานผลการติดตาม เชิงปริมาณในระบบ คลังข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center)
- หน่วยงาน PM (สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ) รวบรวมข้อมูลผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่ายอย่างต่อเนื่องครบ 1 ปี จากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง เพื่อนำมาวิเคราะห์ และประมวลผล

(13) แนวทางการประเมินผล :

รอบการรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่งผลงาน / 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 ไปยังสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ เพื่อดำเนินการรวบรวม วิเคราะห์ และประมวลผล	2 กันยายน 2565

(14) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8071 **โทรศัพท์มือถือ :** 08-1644-0925
E-mail : benjamasprukkanone@gmail.com

ชื่อ-สกุล: ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8207 **โทรศัพท์มือถือ :** 08-6732-3712
E-mail: burinsura@hotmail.com

ชื่อ-สกุล ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2441-6104 **โทรศัพท์มือถือ :** 08-1551-2875
E-mail : salook_28@yahoo.com

(15) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล : นางชนันรัตน์ นวพลพัฒน์
กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8046 **โทรศัพท์มือถือ :** 08-8953-6429
E-mail : omhc@dmh.mail.go.th

ชื่อ-สกุล : นางสาวอันธิกา ปัญญาสิทธิ์
กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8041 **โทรศัพท์มือถือ :** 08-7577-9099
E-mail : omhc@dmh.mail.go.th

ชื่อ-สกุล: นางธัญลักษณ์ แก้วเมือง
กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด: กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590 - 8179 **โทรศัพท์มือถือ :** 09-0197-9302
E-mail: standard.dmh@gmail.com

ชื่อ-สกุล: นางสาวภูษณิศา ชัยวิรัตน์นุกูล
กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด: กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8225 **โทรศัพท์มือถือ :** 08-0926-3325
E-mail: Thailand.smiv@gmail.com

ชื่อ-สกุล นายแพทย์อภิชาติ แสงสิน
กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2441-6105 **โทรศัพท์มือถือ :** 08-3340-0416
E-mail : apichatsae@gmail.com

ชื่อ-สกุล ดร.อุทยา นาคเจริญ
กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด : กลุ่มภารกิจนิติสุขภาพจิต สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2441-6105 **โทรศัพท์มือถือ :** 08-1442-1667
E-mail : utayaa@yahoo.com

(16) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือเงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกันระหว่างหน่วยงาน PM หลัก และหน่วยงาน PM ร่วม ***(กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่เป็นการบริหารโดยหน่วย PM ร่วม หรือ Joint PM)***

- **<u>หน่วยงาน PM หลัก</u> : สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ**
  - สนับสนุน กำกับทิศทางการติดตามผู้ป่วยจิตเวช
  - สนับสนุนและผลักดันการติดตามการดูแลผู้ป่วยจิตเวช
  - รวบรวมข้อมูลจัดทำรายงานและสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในภาพรวม
  - วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคและจัดทำข้อเสนอในการขับเคลื่อนการดำเนินงานติดตามผู้ป่วยจิตเวชให้กับกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข และคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต
  - นิเทศติดตามและรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
  - รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดให้ผู้บริหารระดับสูงทราบ ตามรอบระยะเวลาที่กำหนด
- **<u>หน่วยงาน PM ร่วม</u>**

- กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

กำกับติดตามการดำเนินงาน ของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ในการรายงานผลการติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)

<u>เชิงปริมาณ</u> ในระบบคลังข้อมูลสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center) และ

<u>เชิงคุณภาพ</u> ตามแนวทางการรายงานของ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

กำกับติดตามการดำเนินงาน ของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ในการรายงานผลการติดตามผู้ป่วยนิติจิตเวช

(17) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่รับการประเมินหลักและหน่วยที่ร่วมดำเนินการ *(กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานดำเนินงานและรับการประเมิน ร่วมกัน - Joint KPI)*

- **<u>หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมินหลัก</u>** : หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต 14 แห่ง
  - วางแผนการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
  - รวบรวมข้อมูลจัดทำรายงานการติดตามผู้ป่วยฯ
  - กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กำหนดเพื่อส่งข้อมูลกลับมายังกรมสุขภาพจิต
  - เสนอแนะปัญหา หรืออุปสรรคในการติดตามดูแลผู้ป่วย

(18) วิธีการประเมิน และให้คะแนนหน่วยงานที่อยู่ในเขตสุขภาพที่ 6 และเขตสุขภาพที่ 8 สำหรับตัวชี้วัดที่มีการดำเนินงานในลักษณะ Joint KPI

☐ วิธีที่ 1 : เฉลี่ยคะแนนให้แก่หน่วยงานในเขตสุขภาพเดียวกันรับคะแนนเท่ากัน (หน่วยงาน หมายถึง โรงพยาบาล / สถาบัน และ/หรือ ศูนย์สุขภาพจิต)

☑ วิธีที่ 2 : แยกคิดคะแนนให้โรงพยาบาล / สถาบันที่ดูแลจังหวัดที่รับผิดชอบได้รับคะแนนตามจริง และเฉลี่ยคะแนนรวมในเขตสุขภาพให้ศูนย์สุขภาพจิต และ/หรือหน่วยบริการจิตเวชเด็กที่รับผิดชอบงานในเขตสุขภาพนั้น

☐ วิธีที่ 3 : ให้คิดคะแนนตามหน่วยงานที่มีคะแนนสูงสุด และทุกหน่วยงานในเขตสุขภาพนั้นได้รับคะแนนเท่ากัน (หน่วยงาน หมายถึง โรงพยาบาล / สถาบัน)

แบบรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษาและจำหน่าย

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....

ที่อยู่.....**โทร**.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก.....**วันที่จำหน่าย**.....

หัวข้อการติดตามผู้ป่วยจิตเวช 10 ด้าน	เดือนที่					
	1	2	3	6	9	12
1. ด้านอาการทางจิต (มากกว่า 2 คะแนน ใช้แบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงร่วมด้วยเพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยง) ไม่มีอาการ = 1 คะแนน คือ ผู้ป่วยรู้เรื่อง ช่วยตนเองได้ ดำรงชีวิตในชุมชนได้ มีบ้าง = 2 คะแนน คือ ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่ผิดปกติจากเดิม มีอย่างน้อย 10 วันใน 1 เดือน มีบ่อย = 3 คะแนน คือ ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่ผิดปกติจากเดิฝงมมีมากกว่า 10 วัน ใน 1 เดือน						
2. ด้านการกินยา สม่ำเสมอ = 1 คะแนน คือ การรับประทานยาครบทุกวัน ตามที่แพทย์สั่ง ไม่สม่ำเสมอ = 2 คะแนน คือ รับประทานยาไม่ครบ ตามคำสั่งแพทย์ แต่ยังรับประทานยาบางเวลา ไม่กินยา = 3 คะแนน หมายถึง ไม่รับประทานยาเลยทุกมื้อ						
3. ด้านผู้ดูแล/ญาติ ดี = 1 คะแนน คือ มีผู้ดูแลหลัก เป็นคนในครอบครัว มีศักยภาพในการดูแล ปานกลาง = 2 คะแนน คือ มีผู้ดูแล เป็นคนนอกครอบครัว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่มีผู้ดูแล หรือ ผู้ดูแลไม่มีศักยภาพเพียงพอ						
4. ด้านการทำกิจวัตรประจำวัน ทำได้ = 1 คะแนน คือ ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง ทำได้บ้าง = 2 คะแนน คือ ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ แต่ต้องมีคนคอยช่วยเหลือ ทำไม่ได้ = 3 คะแนน คือ ผู้ป่วยไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เลย						
5. ด้านการประกอบอาชีพ ทำได้ = 1 คะแนน คือ ผู้ป่วยมีรายได้จากอาชีพ หรือสามารถช่วยครอบครัวในการประกอบอาชีพได้ทุกครั้ง ทำได้บ้าง = 2 คะแนน คือ ผู้ป่วยช่วยครอบครัวในการประกอบอาชีพได้ แต่ต้องมีคนกระตุ้น ทำไม่ได้ = 3 คะแนน คือ ผู้ป่วยไม่สามารถช่วยครอบครัวในการประกอบอาชีพได้เลย						
6. ด้านสัมพันธภาพในครอบครัว ดี = 1 คะแนน คือ ครอบครัวมีการชมเชย ให้กำลังใจ มองผู้ป่วยในด้านบวกเป็นส่วนใหญ่ ทำได้บ้าง = 2 คะแนน คือ ครอบครัวมีการชมเชยบ้าง แต่ยังพบการดุด่า ตักเตือน ด่าว่า บางครั้ง ทำไม่ได้ = 3 คะแนน คือ ครอบครัวมีปฏิสัมพันธ์ด้านลบ (ตำหนิ ไม่เป็นมิตร ด่าว่า)						
7. ด้านสิ่งแวดล้อม ดี = 1 คะแนน คือ มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง ปานกลาง = 2 คะแนน คือ มีที่อยู่อาศัย แต่แยกจากครอบครัวอยู่คนเดียว หรือมีที่อาศัยเป็นครั้งคราว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่มีที่อยู่อาศัย เร่ร่อน						

หัวข้อการติดตามผู้ป่วยจิตเวช 10 ด้าน	เดือนที่					
	1	2	3	6	9	12
8. ด้านการสื่อสาร ดี = 1 คะแนน คือ สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้ ปานกลาง = 2 คะแนน คือ สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้เป็นครั้งคราว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่พูดคุยกับใครเลย						
9. ด้านความสามารถในการเรียนรู้เบื้องต้น ดี = 1 คะแนน คือ บอกครั้งเดียวหรือสองครั้งสามารถทำตามได้ ปานกลาง = 2 คะแนน คือ สอนซ้ำๆ จึงสามารถทำตามได้ ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ สอนเท่าไรก็จำไม่ได้ ทำไม่ได้						
10. ด้านการใช้สารเสพติด (บุหรี่/สุรา /ยาเสพติด) ไม่ใช้ = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยไม่ใช้สารเสพติดชนิดใดเลย ใช้บ้าง = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยใช้สารเสพติดอย่างใดอย่างหนึ่ง ไม่ทุกวัน ใช้ประจำ = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยใช้สารเสพติดอย่างใดอย่างหนึ่งทุกวัน						

ชื่อ-สกุล ผู้ติดตามเยี่ยม .....

หน่วยงาน.....**โทร.**.....

แบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง
(Overt Aggression Scale for objective rating of verbal and physical aggression: OAS)

คำแนะนำ : แบบประเมินชุดนี้ ใช้สำหรับการประเมินลักษณะพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงของผู้ป่วยต่อตนเอง หรือต่อผู้อื่นที่แสดงออกมาทั้งทางคำพูดและการกระทำ หรือต่อทรัพย์สิน โดยให้พยาบาลทำการประเมิน พฤติกรรมของผู้ป่วยที่แสดงออกขณะปัจจุบันตามรายการที่ระบุไว้ในแบบประเมิน และให้คะแนนตามที่ประเมินได้

ลักษณะพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง	พฤติกรรม/ระดับความก้าวร้าวรุนแรง				คะแนนที่ประเมินได้
	ระดับ 3	ระดับ 2	ระดับ 1	ระดับ 0	
1. พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงต่อตนเอง	ทำร้ายตัวเองรุนแรง เช่น มีรอยช้ำ มีรอยกรีดลึก เลือดออก หรือมีการบาดเจ็บของอวัยวะภายในหรือหมดสติ ฯลฯ	ขีดข่วนผิวหนัง ตีตนเอง ดึงผม โขกศีรษะ กรีด ตัวเองเป็นรอยขนาดเล็ก		ไม่พบ	
2. พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ต่อผู้อื่นทั้งทาง คำพูด และ แสดงออก	พูดข่มขู่จะทำร้ายผู้อื่นจัดเจน เช่น ฉันจะฆ่าแก ฯลฯทำร้ายผู้อื่นจนได้รับบาดเจ็บ เช่น ช้ำ เคล็ด บวม เกิดบาดแผล กระดูกหัก หรือเกิดการบาดเจ็บของอวัยวะภายใน หมดสติ ตาย ฯลฯ	ด่าคำหยาบคาย ใช้คำสกปรกรุนแรง แสดงท่าทางคุกคาม เช่น ถลกเสื้อผ้า ทำท่าต่อยลม หรือกระชากคอเสื้อผู้อื่น พุ่งชน เตะ ผลักหรือดึงผม ผู้อื่นแต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ	หงุดหงิดส่งเสียง ตังตะโกนด้วย ความโกรธ หรือ ตะโกนด่าผู้อื่นด้วยถ้อยคำไม่รุนแรง	ไม่พบ	
3. พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ต่อทรัพย์สิน	ทำสิ่งของแตกหัก กระจัดกระจาย เช่น ทุบกระจกขว้างแก้ว จาน มีด หรือสิ่งของที่เป็นอันตราย หรือ จุดไฟเผา ฯลฯ	ขว้างปา/แตะ/ทุบวัตถุ หรือ สิ่งของ	ปิดประตูเสียง ตังรื้อข้าวของ กระจัดกระจาย	ไม่พบ	

การแปลผลคะแนน :

การตัดสินระดับความก้าวร้าวรุนแรงจะพิจารณา ใช้คะแนนสูงสุดตามที่ประเมินได้ตามลักษณะพฤติกรรมเพียงคำเดียวเท่านั้น และคะแนนระดับความรุนแรงที่ประเมินได้มีความหมาย ดังนี้

คะแนน 0 หมายถึง ไม่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง แสดงว่าผู้ป่วยที่มีคะแนนในระดับนี้จะถูกจัดอยู่ในกลุ่มฟื้นฟู (convalescent) ตามเกณฑ์การจำแนกผู้ป่วยจิตเวช

คะแนน 1 หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ที่ยังสามารถรับฟังคำเตือนแล้วสงบลงได้ ซึ่งจะถูกจัด อยู่ในกลุ่มปานกลาง (Moderate) ตามเกณฑ์การจำแนกผู้ป่วยจิตเวช

คะแนน 2 หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่เริ่มควบคุมตัวเองไม่ได้ มีท่าทีที่อาจเกิดอันตรายต่อ ตนเอง ผู้อื่น และทรัพย์สิน ซึ่งจะถูกจัดอยู่ในกลุ่มหนัก (semi-critical) ตามเกณฑ์การจำแนก ประเภทผู้ป่วยจิตเวช

คะแนน 3 หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่ไม่สามารถควบคุมตัวเองได้จนเกิดอันตรายต่อตนเอง หรือผู้อื่น หรือทรัพย์สิน ซึ่งจะจัดอยู่ในกลุ่มหนักมาก (critical) ตามเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยจิตเวช