

แบบฟอร์มกำหนดตัวชี้วัดยุทธศาสตร์รายโรค โรคจิตเวช

ประธาน : นพ.กิติรัฐ เนตรแก้ว

เลขา : นางประภาศรี นามวงศ์ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	แหล่งอ้างอิง	KPI Template (การคำนวณ)	คู่เทียบ	ผู้รับผิดชอบหลัก (owner)	หมายเหตุ (เช่น แหล่งการเก็บข้อมูล/ วิธีเก็บข้อมูล/รหัสโรค)
1.ระดับยุทธศาสตร์						
1.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	8.0 ต่อแสน ประชากร	ตัวชี้วัดการ ดำเนินงาน สุขภาพจิต ยาเสพติด ของ ประเทศ ปี2567	$\frac{\text{อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ}}{\text{จำนวนประชากรกลางปี 2567}} \times 100,000$	รพ.ในเขตสุขภาพที่1	พญ.รพีพรรณ	
2.ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ได้รับการ ช่วยเหลือ ไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 98	ตัวชี้วัดการ ดำเนินงาน สุขภาพจิต ยาเสพติด ของ ประเทศ ปี2567	สูตร : จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายที่ได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่ทำซ้ำ x 100 จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการทั้งหมด ปีงบประมาณ 2567	รพ.ในเขตสุขภาพที่1	นจ.อัปษรศรี	
3.ร้อยละของผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นเข้าถึงบริการ	≥ ร้อยละ 38	ตัวชี้วัดการ ดำเนินงาน สุขภาพจิต ยาเสพติด ของ ประเทศ ปี2567	$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยสมาธิสั้นอายุ 6-15 ปีในเขตสุขภาพ}}{\text{จำนวนประชากรประจำปี 2567 อายุ 6-15 ปีในเขตสุขภาพ}} \times 100$	รพ.ในเขตสุขภาพที่1	พญ.พัชนีวรรณ	
2.ตัวชี้วัดระดับ PCT						
1.อัตราการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า	≥ ร้อยละ 50				พญ.รพีพรรณ	
2.ผู้ป่วย attempted suicide ที่มีประวัติโรค ซึมเศร้าได้รับการติดตามหลังจำหน่าย	≥ ร้อยละ 80				พว.นันทวัน	
3.ผู้ป่วยซึมเศร้าที่มีประวัติattempted suicide (OPD Case)ที่ไม่มาตามนัดเกิน 1 เดือน ได้รับการติดตามภายใน 15 วัน	≥ ร้อยละ 80				นจ.อัปษรศรี, พว.รัตนา	
4.อัตราการคงอยู่ในระบบการรักษาของผู้ป่วย ADHD	≥ ร้อยละ 70				พญ.เกศสุดา	
5.อัตราการผิดนัดของผู้ป่วยADHD รายเก่าใน ระยะเวลารักษา 6 เดือน	< ร้อยละ 40				พญ.เกศสุดา	
6.อัตราผู้ป่วย ADHD รายใหม่ที่ผิดนัด ได้รับ การติดตาม	≥ ร้อยละ 70				พว.ปรียารัตน์	

แบบฟอร์มกำหนดตัวชี้วัดยุทธศาสตร์รายโรค โรคจิตเวช

ประธาน : นพ.กิติรัฐ เนตรแก้ว

เลขา : นางประภาศรี นามวงศ์ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช

3.ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน						
1.อัตรา attempted suicide ซ้ำของผู้ป่วยซึมเศร้า	< ร้อยละ 10					พญ.รพีพรรณ
2.อัตราผู้ป่วยซึมเศร้าที่มีปัญหาซับซ้อนได้รับการทำจิตบำบัด/ให้การปรึกษา/ครอบครัวบำบัด โดยนักจิตวิทยา	≥ ร้อยละ 90					นจ.พรพัชร
3.ผู้ป่วยซึมเศร้าที่มีปัญหาซับซ้อนครอบครัวมีส่วนร่วมในการรักษา	≥ ร้อยละ 80					นจ.พิชาภรณ์, พว.กนกพรรณ
4.อัตราการได้รับสุขภาพจิตศึกษาในผู้ป่วย ADHD รายใหม่	≥ ร้อยละ 80					นจ.รวงข้าว, นจ.พิชาภรณ์
5.อัตราการได้รับบริการทางจิตสังคมโดยสหวิชาชีพในผู้ป่วยADHD ที่มีโรคร่วม	≥ ร้อยละ 80					นจ.พรพัชร, นจ.พิชาภรณ์
6.ผู้ป่วยADHD ที่อยู่ในระบบการรักษาได้รับการดูแลช่วยเหลือต่อเนื่องจากเครือข่ายครู/ผู้ปกครอง/องค์กรอิสระ	≥ ร้อยละ 80					นจ.พรพัชร, นจ.รวงข้าว

ณ วันที่ 7 มีนาคม 2567