



**คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560**

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรม :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 3	มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดที่รับผิดชอบมีการบริการแก่ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้มาตรฐาน	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
ระดับความสำเร็จ	หน่วยบริการจิตเวช 13 แห่ง

**(7) คำอธิบาย:**

การบริการแก่ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้มาตรฐาน หมายถึง การที่ประชาชนผู้ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่า เป็นโรคซึมเศร้า ได้รับการบริการตามแนวทางการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าระดับจังหวัด และแนวทางการจัดการโรคซึมเศร้าสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (CPG MDD GP) หรือได้รับการช่วยเหลือตามแนวทางมาตรฐานอย่างเหมาะสมจากหน่วยบริการทุกสถานบริการของประเทศไทย

**ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า** หมายถึง ประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคจิตเวชที่มีอาการสอดคล้องกับ Depressive Disorder ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD - 10: International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวด F32, F33, F34.1, F38 และ F39 หรือเทียบเคียงในกลุ่มโรคเดียวกันกับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 5 (DSM-5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5) ที่มารับบริการสะสมมาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงปีงบประมาณ 2560 ทั้งรายเก่าและรายใหม่

**พื้นที่** หมายถึง พื้นที่ทุกจังหวัดในประเทศไทย ยกเว้นกรุงเทพมหานคร

**(8) สูตร/วิธีการคำนวณ :**

$$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการสะสมมาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงปีงบประมาณ 2560}}{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ}} \times 100$$

**คำอธิบายสูตร:**

- **ตัวตั้ง** คือ จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (F32, F33, F34.1, F38 และ F39) ทั้งรายเก่าและรายใหม่ ที่มารับบริการสะสมมาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงปีงบประมาณ 2560 ในหน่วยบริการ/สถานพยาบาล รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.และศูนย์สุขภาพชุมชนทุกจังหวัดในประเทศไทย รวมทั้งรพ./สถาบันจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต
- **ตัวหาร** คือ จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่คำนวณจากความชุกของโรคซึมเศร้าภาพรวมทั้งประเทศ ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป (อัตราความชุกจากการสำรวจระบาดวิทยาของโรคซึมเศร้าปี 2551 โดยกรมสุขภาพจิต โดยสุ่มตัวอย่างของประชากรไทย ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปจำนวน 19,000 ราย พบอัตราความชุกของโรคซึมเศร้าภาพรวมทั้งประเทศ 2.7% (แยกเป็น Major Depressive episode 2.4%, Dysthymia 0.3%) และฐานประชากรประจำปี 2558 ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปของสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
- **วิธีการคำนวณการคาดประมาณการจำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้า**

$$\frac{\text{อัตราความชุก}}{100} \times \text{จำนวนประชากรประจำปี 2558}$$

100



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

สำหรับการคาดการณ์การจำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้ารายจังหวัด ให้นำความชุกของภาคไปคำนวณตามวิธีการข้างต้น แต่ไม่สามารถนำไปอ้างอิงทางวิชาการได้ เนื่องจากระเบียบวิธีวิจัยในปี 2551 ออกแบบการอ้างอิงทางวิชาการในระดับภาคเท่านั้น ตามตารางความชุกของโรคซึมเศร้าประเทศ/ภาค/พื้นที่ (ร้อยละ) ดังนั้น การคาดการณ์การรายจังหวัดจึงเป็นเพียงการคาดการณ์การเพื่อนำไปวางแผนดำเนินการให้ถึงเป้าหมายเท่านั้น

ตารางความชุกของโรคซึมเศร้าประเทศ/ภาค/พื้นที่การสำรวจระบาดวิทยาโรคซึมเศร้าปี 2551

รวมทั้งประเทศ	กลาง	ตะวันออกเฉียงเหนือ	ใต้	เหนือ	กทม.
2.7	2.4	2.7	2.3	2.3	5.1

จากการสำรวจระบาดวิทยาโรคซึมเศร้าปี 2551 โดยกรมสุขภาพจิต สุ่มตัวอย่างจากประชากรไทยอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป 19,000 ราย

(9) เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนระดับคะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนเป็นอิสระต่อกัน โดยมีเป้าหมายระดับความสำเร็จในระดับ 5 ดังนี้

ระดับขั้นความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	✓	2		
ขั้นตอนที่ 2	✓	3		
ขั้นตอนที่ 3			✓ (รอบ 9 เดือน)	2
ขั้นตอนที่ 4			✓	1
ขั้นตอนที่ 5			✓	2
คะแนนรวม		5 คะแนน		5 คะแนน

(10) เงื่อนไข (โดยที่) :

การดำเนินงานประกอบด้วย 5 ขั้นตอนที่เป็นอิสระต่อกัน ซึ่งไม่ต้องดำเนินตามขั้นตอนแรกไปสุดท้าย สามารถดำเนินการได้ตามบริบทของพื้นที่โดยใช้เงื่อนไขในการประเมินรอบ 6 เดือน ดังนี้

ขั้นตอน	แนวทางการดำเนินงาน/เกณฑ์คุณภาพการดำเนินงาน
1	หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบเขตสุขภาพ สํารวจหรือค้นหาผู้รับผิดชอบที่ยังไม่ผ่านการอบรม การดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าในหน่วยบริการ/สถานพยาบาลของแต่ละจังหวัดที่รับผิดชอบ พร้อมปรับปรุงทำเนียบหรือทะเบียนของแพทย์ พยาบาล นักวิชาการ เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบการบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในหน่วยบริการสาธารณสุขให้เป็นปัจจุบัน
2	หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบเขตสุขภาพ สนับสนุนหรือจัดให้มีการอบรมการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าของกรมสุขภาพจิตสำหรับพยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข ที่รับผิดชอบการบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของหน่วยบริการ/สถานพยาบาลของแต่ละจังหวัดที่รับผิดชอบทุกแห่ง หมายเหตุ ปีงบประมาณ 2560 เน้นสถานบริการที่ผู้รับผิดชอบยังไม่เคยผ่านการอบรม



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

ขั้นตอน	แนวทางการดำเนินงาน/เกณฑ์คุณภาพการดำเนินงาน
3	หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบเขตสุขภาพ สนับสนุนหรือจัดให้มีการอบรมแนวทางการจัดการโรคซึมเศร้าสำหรับแพทย์ที่จบใหม่และแพทย์เวชปฏิบัติที่รักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในหน่วยบริการ/สถานพยาบาลของแต่ละจังหวัดที่รับผิดชอบ หมายเหตุ ปีงบประมาณ 2560 เน้นสถานบริการที่ผู้รับผิดชอบยังไม่ผ่านการอบรม
4	สนับสนุนและติดตามนิเทศงานให้เขตสุขภาพที่รับผิดชอบ สามารถบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าจนทำให้การเข้าถึงบริการ $\geq$ ร้อยละ 50 เมื่อเทียบกับคาดประมาณการโรคซึมเศร้าในเขตสุขภาพ
5	สนับสนุนและติดตามนิเทศงานเพื่อให้หน่วยบริการ/สถานพยาบาลของแต่ละจังหวัดที่รับผิดชอบ สามารถบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าจนทำให้การเข้าถึงบริการ $\geq$ ร้อยละ 50 เมื่อเทียบกับคาดประมาณการโรคซึมเศร้าในจังหวัดที่รับผิดชอบ

(11) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2556	2557	2558
ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดที่รับผิดชอบมีการบริการแก่ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ระดับความสำเร็จ	5	5	5

(12) แหล่งข้อมูล/วิธีจัดเก็บข้อมูล:

กรมสุขภาพจิต โดยโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์เป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลรายงานการเข้าถึงบริการปี 2560 จากสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ และจากแหล่งรายงานกลางของกระทรวงสาธารณสุข แล้วทำการรวมข้อมูลเข้ากับข้อมูลของปีงบประมาณ 2552-2559 ประมวลผลเป็นรายหน่วยบริการ จังหวัด เขตสุขภาพ และประเทศ แล้วนำเสนอผลที่ [www.thaidepression.com](http://www.thaidepression.com) ข้อมูลที่ต้องส่ง ได้แก่ 1) วันที่เข้ารับบริการ 2) คำนำหน้า 3) ชื่อ 4) นามสกุล 5) เพศ 6) เลขที่บัตรประชาชน 7) วันเดือนปีเกิด 8) อำเภอ 9) จังหวัด 10) รหัสโรคซึมเศร้า 11) คะแนน 9Q 12) คะแนน 8Q ซึ่งข้อมูลเหล่านี้มีอยู่ในฐานข้อมูล 50 แฟ้มแล้ว

ในกรณีที่หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่มีความประสงค์จะขอส่งข้อมูลหรือรายงานมายังศูนย์วิจัยและสารสนเทศโรคซึมเศร้า โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ สามารถดำเนินการได้ดังต่อไปนี้

- ส่งรายงานเป็นเอกสารตามแบบฟอร์มที่กำหนดทางไปรษณีย์มายังศูนย์วิจัยและสารสนเทศโรคซึมเศร้า โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ทีมงานจะบันทึกข้อมูลตามรายการให้อย่างครบถ้วน
- ส่งข้อมูลจาก file ข้อมูลแบบ excel หรือ word ที่ส่งผ่านทาง e-mail ที่ E-mail : [depression54@hotmail.com](mailto:depression54@hotmail.com) หรือ [info@thaidepression.com](mailto:info@thaidepression.com) หรือ copy ลง CD ส่งทางไปรษณีย์
- การบันทึกทางโปรแกรมรายงานการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าทาง [www.thaidepression.com](http://www.thaidepression.com) สำหรับหน่วยที่มีความพร้อมและต้องการบันทึกการบริการทาง Online

ทั้งนี้ กรมสุขภาพจิต โดยโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จะรับดำเนินการรวบรวมพร้อมประมวลผลเข้ากับฐานข้อมูลโรคซึมเศร้า จนกว่าหน่วยบริการในพื้นที่จะขอยกเลิกการส่งตามข้อ 1-2



## คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

### (13) แนวทางการประเมินผล :

รอบการรายงาน/ประเมิน	เกณฑ์การประเมินเชิงคุณภาพ / ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่งผลงาน/หลักฐาน (สำหรับหน่วย PM ชี้แจงหน่วยงานย่อย)
<b>รอบ 6 เดือนแรก</b>				
1 ตุลาคม 2559 ถึง 31 มีนาคม 2560	<b>ขั้นตอนที่ 1</b> หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบเขตสุขภาพ ทำการชี้แจงดำเนินการสำรวจ หรือค้นหาผู้รับผิดชอบที่ <b>ยังไม่ผ่านการอบรม</b> การดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของพื้นที่รับผิดชอบ พร้อมปรับปรุงทำเนียบหรือทะเบียนของแพทย์ พยาบาล นักวิชาการ เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบการบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในหน่วยบริการให้เป็นปัจจุบัน	ตรวจสอบจาก แบบฟอร์ม SMDD1 ว่า หน่วยบริการของพื้นที่รับผิดชอบ มีรายชื่อของแพทย์/พยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบการบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในหน่วยบริการ/สถานบริการสาธารณสุขพื้นที่รับผิดชอบ ที่แสดงสถานะว่า ผู้รับผิดชอบการบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในหน่วยบริการดังกล่าว ที่ผ่านและยังไม่ผ่านการอบรมการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	2	รอบ 6 เดือนแรก ส่งทะเบียนรายชื่อตามแบบฟอร์ม SMDD1 ให้กับโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ภายในวันที่ 5 เมษายน 2560
	<b>ขั้นตอนที่ 2</b> หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบเขตสุขภาพ สนับสนุน หรือจัดให้มีการอบรมการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของกรมสุขภาพจิต สำหรับพยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุขที่รับผิดชอบการบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของพื้นที่รับผิดชอบ	ตรวจสอบจากแบบฟอร์ม SMDD2 ว่า หน่วยบริการของพื้นที่รับผิดชอบ มีรายชื่อพยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของกรมสุขภาพจิต ทั้งของปีที่ผ่านมาและอบรมใหม่ ในปีงบประมาณ 2560 จำแนกตามรายหน่วยบริการ/สถานบริการสาธารณสุขของพื้นที่รับผิดชอบ หมายเหตุ ปี 2560 เน้นสถานบริการที่ผู้รับผิดชอบยังไม่เคยผ่านการอบรม	3	รอบ 6 เดือนแรก ส่งทะเบียนรายชื่อตามแบบฟอร์ม SMDD2 ให้กับโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ภายในวันที่ 5 เมษายน 2560



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

รอบการ รายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐาน ต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน (สำหรับหน่วย PM ชี้แจงหน่วยงานย่อย)												
	<p>โดยใช้สูตรการคำนวณดังนี้</p> $\frac{\text{จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขของจังหวัดที่รับผิดชอบที่มีพยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุขผ่านการอบรมการดูแลผู้ป่วยระยะวังโรคซึมเศร้าของกรมสุขภาพจิต}}{\text{จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบทั้งหมด}} \times 100$ <p>หมายเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุข หมายถึง รพ.สต., รพช., รพท., รพ.ศ. รวมทั้งรพ./สถาบันจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต</li> <li>● การอบรมการดูแลผู้ป่วยระยะวังโรคซึมเศร้าของกรมสุขภาพจิต หมายถึง การอบรมตามหลักสูตรมาตรฐานของกรมสุขภาพจิตทำให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถใช้เครื่องมือการคัดกรองด้วย 2Q การประเมินอาการด้วย 9Q การประเมินความเสี่ยงการฆ่าตัวตายด้วย 8Q การแจ้งผลและให้สุขภาพจิตศึกษาเกี่ยวกับโรคซึมเศร้า และการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง</li> </ul> <p>พิจารณาการให้คะแนนตามผลการดำเนินงานดังนี้</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0</td> <td>0.75</td> <td>1.5</td> <td>2.25</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>0%</td> <td>65</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>≥80%</td> </tr> </table>				คะแนน	0	0.75	1.5	2.25	3	ร้อยละ	0%	65	70	75	≥80%
คะแนน	0	0.75	1.5	2.25	3											
ร้อยละ	0%	65	70	75	≥80%											
<b>รอบ 6 เดือนหลัง</b>																
1 เมษายน 2560 ถึง 30 มิถุนายน 2560	<b>ขั้นตอนที่ 3</b> หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิตที่รับผิดชอบเขต สุขภาพ สนับสนุนหรือจัดให้มี การอบรมแนวทางการจัดการ โรคซึมเศร้าสำหรับแพทย์ที่จบ ใหม่และแพทย์เวชปฏิบัติที่ รักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าใน หน่วยบริการ/สถาน พยาบาล ของแต่ละจังหวัดที่รับผิดชอบ	ตรวจสอบจากแบบฟอร์ม SMDD3 ว่า มี รายชื่อแพทย์ที่ผ่านการอบรมแนวทางการ จัดการโรคซึมเศร้าสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป ในสถานบริการระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ (CPG- MDD-GP) ของกรมสุขภาพจิต ทั้งรายเก่าและ อบรมเพิ่มเติมใหม่ในงบประมาณ 2560 จำแนก ตามรายหน่วยบริการ/สถานบริการสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดที่รับผิดชอบ  หมายเหตุ ปีงบประมาณ 2560 เน้นสถาน บริการที่ผู้รับผิดชอบยังไม่ผ่านการอบรม	2	รอบ 9 เดือนรายงาน ตามแบบฟอร์ม SMDD3 ให้กับ โรงพยาบาลพระศรีมหา โพธิ์ ภายในวันที่ 5 กรกฎาคม 2560												



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

รอบการ รายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐาน ต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน (สำหรับหน่วย PM ชี้แจงหน่วยงานย่อย)													
		<p>โดยใช้สูตรการคำนวณดังนี้</p> $\frac{\text{จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขของจังหวัดที่รับผิดชอบที่มีแพทย์ที่จบใหม่และแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปผ่านการอบรมแนวทางการจัดการโรคซึมเศร้าสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปในสถานบริการระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ (CPG MDD GP)}}{\text{จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบทั้งหมด}} \times 100$ <p>หมายเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุข หมายถึง รพช., รพท.,รพ.ศ. รวมทั้งรพ./สถาบันจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต</li> <li>• การอบรมแนวทางการจัดการโรคซึมเศร้าสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปในสถานบริการระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ (CPG MDD GP) หมายถึง การอบรมตามหลักสูตรมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต ทำให้แพทย์สามารถนำข้อมูลจาก 9Q มาประกอบการวินิจฉัยโรคซึมเศร้า และให้การรักษาด้วยยาได้อย่างถูกต้อง</li> </ul> <p>พิจารณาการให้คะแนนตามผลการดำเนินงานดังนี้</p>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0</th> <th>0.5</th> <th>1</th> <th>1.5</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>0%</td> <td>20%</td> <td>40%</td> <td>60%</td> <td>≥80%</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0	0.5	1	1.5	2	ร้อยละ	0%	20%	40%	60%	≥80%					
คะแนน	0	0.5	1	1.5	2												
ร้อยละ	0%	20%	40%	60%	≥80%												



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

รอบการ รายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐาน ต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน (สำหรับหน่วย PM ชี้แจงหน่วยงานย่อย)												
1 กรกฎาคม 2560 ถึง 30 กันยายน 2560	<b>ขั้นตอนที่ 4</b> ประเมินผลลัพธ์ของการทำงาน โดยพิจารณาจาก อัตราการ เข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าทั้งหมดจำแนกตาม เขตสุขภาพ $\geq$ ร้อยละ 50 (เทียบกับคาคัดประมาณการ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในเขต สุขภาพ)	ประเมินผลร้อยละการเข้าถึงบริการจาก ฐานข้อมูลที่รวบรวมโดยโรงพยาบาลพระศรีมหา โพธิ์เป็นข้อมูลการเข้าถึงบริการปี 2560 จาก สถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ และจาก แหล่งรายงานกลางของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่ง ข้อมูลจะต้องสอดคล้องกับแบบรายงานที่ กำหนด (แบบฟอร์ม SMDD 4) แล้วทำการ รวมเข้ากับข้อมูลของปีงบประมาณ 2552-2559 ประมวลผลเป็นเขตสุขภาพ แล้วนำเสนอผลที่ <a href="http://www.thaidepression.com">www.thaidepression.com</a>	1	รอบ 12 เดือน ไม่ต้องส่งหลักฐาน/ เอกสารใดๆจะเป็นการ ตรวจสอบข้อมูลใน ฐานข้อมูลเท่านั้นจะ ประมวลผลวันที่ 5 ตุลาคม 2560												
<p>โดยใช้สูตรคำนวณ ดังนี้ :</p> $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่เข้าถึงบริการสะสมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงปีงบประมาณ 2560}}{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าคาคัดประมาณในเขตสุขภาพจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ}} \times 100$																
<p><b>คำอธิบายสูตร:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ตัวตั้ง</b> คือ จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (F32, F33, F34.1, F38 และ F39) ทั้งรายเก่าและรายใหม่ ที่มารับบริการสะสมมาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงปีงบประมาณ 2560 ในหน่วยบริการ/สถานพยาบาล รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. และศูนย์สุขภาพชุมชนทุกจังหวัดในประเทศไทย รวมทั้งรพ./สถาบันจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตของเขตสุขภาพ</li> <li>• <b>ตัวหาร</b> คือ จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่คำนวณจากความชุกของโรคซึมเศร้าคุณด้วยประชากรประจำปี 2558 ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปของสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย</li> </ul> <p>ตารางความชุกของโรคซึมเศร้าตามรายภาค จากการสำรวจระดับชาติวิทยาโรคซึมเศร้าปี 2551</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>กลาง</th> <th>ตะวันออกเฉียงเหนือ</th> <th>ใต้</th> <th>เหนือ</th> <th>กทม.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.4</td> <td>2.7</td> <td>2.3</td> <td>2.3</td> <td>5.1</td> </tr> </tbody> </table> <p>จากการสำรวจระดับชาติวิทยาโรคซึมเศร้าปี 2551 โดยกรมสุขภาพจิต สุ่มตัวอย่างจากประชากรไทยอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป 19,000 ราย</p>					กลาง	ตะวันออกเฉียงเหนือ	ใต้	เหนือ	กทม.	2.4	2.7	2.3	2.3	5.1		
กลาง	ตะวันออกเฉียงเหนือ	ใต้	เหนือ	กทม.												
2.4	2.7	2.3	2.3	5.1												
<p>พิจารณาการให้คะแนนตามผลการดำเนินงานดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0</th> <th>0.25</th> <th>0.5</th> <th>0.75</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>&lt;43%</td> <td>44.75</td> <td>46.50</td> <td>48.25</td> <td><math>\geq</math>50%</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนน	0	0.25	0.5	0.75	1	ร้อยละ	<43%	44.75	46.50	48.25	$\geq$ 50%
คะแนน	0	0.25	0.5	0.75	1											
ร้อยละ	<43%	44.75	46.50	48.25	$\geq$ 50%											





คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

รอบการ รายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน เชิงคุณภาพ / ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐาน ต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน (สำหรับหน่วย PM ชี้แจงหน่วยงานย่อย)										
1 กรกฎาคม 2560 ถึง 30 กันยายน 2560	<b>ขั้นตอนที่ 5</b> ประเมินผลลัพธ์ของการทำงาน โดยพิจารณาจาก สัดส่วนของ จังหวัดที่มีอัตราการเข้าถึง บริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ≥ร้อยละ 50 เทียบกับจำนวน จังหวัดที่รับผิดชอบทั้งหมด	ประเมินผลร้อยละการเข้าถึงบริการจาก ฐานข้อมูลที่รวบรวมโดยโรงพยาบาลพระศรีมหา โพธิ์เป็นข้อมูลการเข้าถึงบริการปี 2560 จาก สถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ และจาก แหล่งรายงานกลางของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่ง ข้อมูลจะต้องสอดคล้องกับแบบรายงานที่ กำหนด (แบบฟอร์ม SMDD 4) แล้วทำการ รวมเข้ากับข้อมูลของปีงบประมาณ 2552-2559 ประมวลผลเป็นเขตสุขภาพ แล้วนำเสนอผลการ วิเคราะห์เป็นรายจังหวัด ที่ <a href="http://www.thaidepression.com">www.thaidepression.com</a>	2	รอบ 12 เดือน ไม่ต้องส่งหลักฐาน/ เอกสารใดๆจะเป็นการ ตรวจสอบข้อมูลใน ฐานข้อมูลเท่านั้นจะ ประมวลผลวันที่ 5 ตุลาคม 2560										
<p>โดยใช้สูตรคำนวณ ดังนี้ :</p> $\frac{\text{จำนวนจังหวัดที่รับผิดชอบที่มีอัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า} \geq \text{ร้อยละ 50}}{\text{จำนวนจังหวัดที่รับผิดชอบทั้งหมด}} \times 100$ <p>พิจารณาการให้คะแนนตามผลการดำเนินงานดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0</th> <th>1</th> <th>1.5</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>0%</td> <td>≥25%</td> <td>≥50%</td> <td>≥75%</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนน	0	1	1.5	2	ร้อยละ	0%	≥25%	≥50%	≥75%
คะแนน	0	1	1.5	2										
ร้อยละ	0%	≥25%	≥50%	≥75%										

หมายเหตุ

- หน่วยงานที่รับผิดชอบเขตสุขภาพพร้อมกันจะได้คะแนนตามผลการประเมินภาพรวมของเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ
- หน่วยงานที่รับผิดชอบมากกว่า 1 เขตสุขภาพ ให้เลือกคะแนนสูงสุดของเขตสุขภาพนั้นๆ

(14) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

ชื่อ-สกุล : นายแพทย์ธณินทร์ กองสุข

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4535-2599

ชื่อ-สกุล : นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8207 ต่อ 55207

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

โทรศัพท์มือถือ : 08-4558-5956

ผู้อำนวยการสำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

โทรศัพท์มือถือ : 08-6732-3712





## คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

### (15) ผู้จัดเก็บข้อมูล:

ชื่อ-สกุล: นางจินตนา ลีจิ่งเพิ่มพูน	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4535-2599	โทรศัพท์มือถือ : 08-1877-5751
โทรสาร : 0-4535-2598	
ชื่อ-สกุล: นางสาวอุษา ลิ้มชิว	สำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8229 ต่อ 55229	โทรศัพท์มือถือ : 08-4439-1634
E-mail : burinsura@hotmail.com	

### (16) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือเงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานที่รับการประเมินหลักและหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานดำเนินงานและรับการประเมินร่วมกัน – Joint KPI)

- หน่วยงานที่เป็นหน่วย PM (บริหารติดตามผล) คือ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
  1. วางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่จะเป็นการตอบสนองตัวชี้วัดในภาพรวมทั้งประเทศ
  2. อำนวยความสะดวกและประสานงานให้เกิดการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิต
  3. สนับสนุนด้านวิชาการ สร้างแรงจูงใจ และกำกับติดตามการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยง แก่สถานบริการสาธารณสุข ร่วมกับโรงพยาบาลจิตเวชในแต่ละพื้นที่
  4. ติดตาม กำกับ รวบรวมรายงานความก้าวหน้า จัดทำ และส่งผลการดำเนินงานตามรอบระยะเวลาการรายงานตามเนื้อหาของตัวชี้วัดในภาพรวม ให้กับกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมสุขภาพจิต
  5. ประเมินผล และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคของการดำเนินงานดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าของทุกพื้นที่ เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานในภาพรวมทั้งประเทศให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
  6. รับการประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมตามตัวชี้วัดตามรอบระยะเวลาที่กำหนด
  7. ส่งเสริมให้เกิดการเผยแพร่และการนำผลงานไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในภาพรวมต่อไป
- หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมิน คือ หน่วยบริการจิตเวช 13 แห่ง
  1. วางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานในจังหวัดที่อยู่พื้นที่ที่รับผิดชอบเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด
  2. ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องและผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในพื้นที่ที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดการดำเนินงานทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิต
  3. สนับสนุนด้านวิชาการ สร้างแรงจูงใจ และกำกับติดตามการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยง แก่สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
  4. สนับสนุน กำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบให้สามารถดำเนินงาน เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
  5. ประเมินผล และวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานของพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
  6. ส่งเสริมหน่วยงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเผยแพร่ผลงานและนำเสนอแนวทางการดำเนินงานที่ประสบผลสำเร็จเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่นๆ ให้เกิดประโยชน์ต่อไป



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

แบบฟอร์ม SMDD1

ทำเนียบหรือทะเบียนของแพทย์ พยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบการบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า  
ของหน่วยบริการ ..... จังหวัด.....

ข้อมูลเกี่ยวกับการได้รับการอบรมการจัดการโรคซึมเศร้า (CPG MDD GP) สำหรับแพทย์ และการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าสำหรับพยาบาล/นวก./จพง.สาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	การอบรมของกรมสุขภาพจิต		หมายเหตุ
					ผ่าน	ไม่ผ่าน	

ผู้รายงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ.....



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

แบบฟอร์ม SMDD 2

รายชื่อพยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุขที่ได้รับการอบรมการดูแลผู้ป่วยระยะวังโรคซึมเศร้าสำหรับพยาบาล/นวก./จพง.สาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	จังหวัด	ผู้จัดการอบรม	ปีที่ผ่านมาการอบรม	หมายเหตุ

ผู้รายงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

แบบฟอร์ม SMDD 3

รายชื่อแพทย์ที่ได้รับการอบรมการจัดการโรคซึมเศร้าสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (CPG MDD GP)

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	จังหวัด	ผู้จัดการอบรม	ปีที่ผ่านมาการอบรม	หมายเหตุ

ผู้รายงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

แบบฟอร์ม SMDD 4

แบบบันทึกการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าหน่วยบริการ.....รหัสสถานบริการ.....  
ประจำเดือน .....

วันที่เข้ารับ การบริการ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	เพศ	เลขที่ บัตรประชาชน	วันเดือนปีเกิด	อำเภอ	จังหวัด	รหัสโรคซึมเศร้า	คะแนน 9Q	คะแนน 8Q

หมายเหตุ

- วันที่เข้ารับบริการ คือ วันที่มารับบริการที่ถูกวินิจฉัยเป็นโรคซึมเศร้า ให้ลงข้อมูลในรูปแบบ yyyy-mm-dd เช่น 2013-09-07 : ตัวเลข 2013 คือ ปี ค.ศ. - 09 คือ เดือน กันยายน - 07 คือ วันที่ 7
- คำนำหน้าชื่อ ให้ลงข้อมูลเป็น นาย, นาง, นางสาว, น.ส., พระ
- เพศ ให้ลงข้อมูลในรูปแบบรหัส เพศชายให้ลงเป็น 1 เพศหญิงให้ลงเป็น 2
- เลขที่บัตรประชาชน ให้ลงข้อมูลในรูปแบบเลข 13 หลักของบัตรประชาชน
- วันเดือนปีเกิด ให้ลงข้อมูลในรูปแบบ yyyy-mm-dd
- อำเภอ, จังหวัด คือ ที่อยู่ของผู้ป่วยที่มารักษาตามทะเบียนบ้านของผู้ป่วย ให้ลงข้อมูลตามรูปแบบของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
- รหัสโรคซึมเศร้า คือ รหัส ICD10 ตั้งแต่ F32, F33, F34.1, F38 และ F39 ให้ลงข้อมูลรูปแบบรหัส เช่น F32, F33,... เป็นต้น
- คะแนน 9Q, 8Q คือ คะแนนที่ประเมินได้จาก 9Q, 8Q ถ้ามีผลของการประเมินให้ลงข้อมูลรูปแบบตัวเลข เช่น 16, 10,... เป็นต้น

ผู้รายงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....