

ประเภทตัวชี้วัด	พรบ. งบประมาณ กระทรวง
เป้าหมาย การให้บริการ	ประชาชนทุกคนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องได้รับการควบคุมป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค
ตัวชี้วัด	(ร่าง) 20. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
คำนิยาม	<p>การเข้าถึงบริการ หมายถึง การที่ประชาชนผู้ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่า เป็นโรคซึมเศร้า ได้รับการบริการตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าระดับจังหวัด และแนวทางการจัดการโรคซึมเศร้าสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (CPG MDD GP) หรือได้รับการช่วยเหลือตามแนวทางมาตรฐานอย่างเหมาะสมจากหน่วยบริการทุกสถานบริการของประเทศไทย</p> <p><b>ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า</b> หมายถึง ประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคจิตเวชที่มีอาการสอดคล้องกับ Depressive Disorder ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลก ฉบับที่ 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) ที่มารับบริการสะสมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงในปีงบประมาณ 2560 ทั้งรายเก่าและรายใหม่</p>
เกณฑ์เป้าหมาย	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 50
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปในพื้นที่ทุกจังหวัดในประเทศไทย
วิธีการจัดเก็บ ข้อมูล	<p>กรมสุขภาพจิต โดยโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์เป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลรายงานการเข้าถึงบริการของสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ จากแหล่งรายงานกลางของกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานหน่วยบริการที่จัดส่ง ทำการรวมผลการดำเนินงานในปีปัจจุบันเข้ากับผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2552-2559 ในฐานะข้อมูลการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ วิเคราะห์เป็นรายหน่วยบริการ จังหวัด เขตสุขภาพ และประเทศ แล้วนำเสนอผลที่ <a href="http://www.thaidepression.com">www.thaidepression.com</a></p> <p><b>ข้อมูลที่ต้องส่ง</b> 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)</p> <p><b>ในกรณีที่หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่มีความประสงค์จะขอส่งข้อมูลหรือรายงานมายังศูนย์วิจัยและสารสนเทศโรคซึมเศร้า โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์</b> ดำเนินการได้ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ส่งรายงานเป็นเอกสารตามแบบฟอร์มที่กำหนดทางไปรษณีย์มายังศูนย์วิจัยและสารสนเทศโรคซึมเศร้า โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ทีมงานจะบันทึกข้อมูลตามรายการให้อย่างครบถ้วน</li> <li>ส่งข้อมูลจาก file ข้อมูลแบบ excel หรือ word ที่ส่งผ่านทาง e-mail ที่ E-mail : depression54@hotmail.com หรือ info@thaidepression.com หรือ copy ลง CD ส่งทางไปรษณีย์</li> </ol>

	<p>3. การบันทึกทางโปรแกรมรายงานการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าทาง <a href="http://www.thaidepression.com">www.thaidepression.com</a> สำหรับหน่วยที่มีความพร้อมและต้องการบันทึกการบริการทาง Online</p> <p><b>ทั้งนี้ กรมสุขภาพจิต โดยโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จะรับดำเนินการรวบรวมพร้อมประมวลผลเข้ากับฐานข้อมูลโรคซึมเศร้า จนกว่าหน่วยบริการในพื้นที่จะขอยกเลิกการส่งตามข้อ 1-2</b></p>									
แหล่งข้อมูล	รพศ./รพท./รพช./รพสต.ที่มีแพทย์ให้การวินิจฉัยและรักษา หน่วยบริการในสังกัดสำนักอนามัย หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นในกรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต									
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการสะสมมาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงปีงบประมาณ 2560									
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ*									
สูตรคำนวณ	$(A/B) \times 100$									
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 2 ครั้ง โดยกรมสุขภาพจิต									
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน Baseline data	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2557</th> <th>2558</th> <th>2559</th> </tr> <tr> <td>36.76</td> <td>44.14</td> <td>48.50</td> </tr> </table>	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2557	2558	2559	36.76	44.14	48.50
ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.										
2557	2558	2559								
36.76	44.14	48.50								
เกณฑ์การประเมิน :	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> <tr> <td>-</td> <td>≥ ร้อยละ 49.50</td> <td>-</td> <td>≥ ร้อยละ 50</td> </tr> </table>	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	-	≥ ร้อยละ 49.50	-	≥ ร้อยละ 50	
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน							
-	≥ ร้อยละ 49.50	-	≥ ร้อยละ 50							
วิธีการประเมินผล :	ประเมินผลงานทุก 6 เดือน จากการประมวลผลของกรมสุขภาพจิต โดยโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ที่มีการรายงานทุกวันที่ 25 ของเดือนใน <a href="http://www.thaidepression.com">www.thaidepression.com</a> โดยร้อยละการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าภาพรวมของเขต และจังหวัดบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้									
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสาน	<p>ชื่อ-สกุล: นายแพทย์ธรรณิษฐ์ กองสุข</p> <p>ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์</p> <p>โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4535-2599 โทรศัพท์มือถือ : 084-5585956</p>									
ผู้รายงานผลการดำเนินงาน	<p>ชื่อ-สกุล : นางจินตนา ลีจิงเพิ่มพูน</p> <p>ตำแหน่ง : หัวหน้าศูนย์วิจัยและสารสนเทศโรคซึมเศร้า โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์</p> <p>โทรศัพท์ (ที่ทำงาน): 0-4535-2599 โทรศัพท์มือถือ:08-1877-5751</p> <p>E-mail : <a href="mailto:virgojinny12@gmail.com">virgojinny12@gmail.com</a></p>									

\*วิธีการคำนวณคาดประมาณการจำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้จากการใช้อัตราความชุกจากการสำรวจระดับชาติของโรคซึมเศร้าปี 2551 โดยกรมสุขภาพจิต (ตามรางด้านล่าง) ซึ่งสุ่มตัวอย่างจากประชากรไทย อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป จำนวน 19,000 ราย กับฐานประชากรประจำปี 2558 ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปของสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ตารางความชุกโรคซึมเศร้า ปี 2551

ประเทศ	กลาง	อีสาน	ใต้	เหนือ	กทม.
2.7	2.4	2.7	2.3	2.3	5.1

วิธีการคำนวณการคาดประมาณการจำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้า :

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