

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2559

(1) ลำดับตัวชี้วัด :	(2) ยุทธศาสตร์ที่ :
ตัวชี้วัดที่ 12	ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาภาคีเครือข่ายและพัฒนา ระบบบริการสุขภาพจิต (Service Plan,SSS)
(3) ชื่อตัวชี้วัด :	
ร้อยละผู้ประสพภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	
(4) หน่วยวัด :	(5) เป้าหมาย :
ร้อยละ	ร้อยละ 70

(6) คำอธิบาย :

ผู้ประสพภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยง หมายถึง ผู้ประสพภัยหรือบุคคลในครอบครัวที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตที่จัดเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อโอกาสเกิดปัญหาสุขภาพจิต 5 กลุ่ม ประกอบด้วย

1. ครอบครัวผู้เสียชีวิต (หน่วยการนับ ให้นับแต่แต่ละครอบครัวผู้เสียชีวิตเท่ากับ 1 หน่วยครอบครัว (รายชื่อจากข้อมูลสำนักงานสาธารณสุขอุบลราชธานี (สธจ.) ชาวที่มีผลเป็น social impact
2. ผู้บาดเจ็บที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล ผู้พิการและทุพพลภาพ (รายชื่อจากข้อมูลสำนักงานสาธารณสุขอุบลราชธานี (สธจ.) ชาวที่มีผลเป็น social impact
3. กลุ่มที่ 1 และ 2 ที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา (โดยประเมินจาก BS-4) และผู้ป่วยจิตเวชเดิมที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา
4. เด็กที่ประสพภัย
5. ผู้พิการและสูงอายุที่ไม่มีผู้ดูแล

การเข้าถึงบริการวิกฤตสุขภาพจิต หมายถึง ผู้ประสพภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยงได้รับการประเมินภาวะสุขภาพจิตและเฝ้าติดตามจิตใจ อย่างน้อย 1 ครั้ง เมื่อพบว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต จะต้องได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องจนหมดความเสี่ยง เป็นระยะเวลา 1 เดือน 3 เดือน 6 เดือน หรือ 1 ปี ตามมาตรฐานทีมให้การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสพภาวะวิกฤต

ทีมให้การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสพภาวะวิกฤต (Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team: MCATT) หมายถึง ทีมสหวิชาชีพที่ให้การช่วยเหลือทางด้านจิตใจผู้ประสพภาวะวิกฤต ได้แก่ แพทย์ พยาบาลจิตเวช เภสัชกร นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักวิชาการสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิต และผู้ที่เกี่ยวข้อง

ระดับทีม MCATT มี 3 ระดับ ดังนี้

1. ทีมระดับอำเภอ หมายถึง ทีม MCATT ประจำพื้นที่ในระดับอำเภอ ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
2. ทีมระดับจังหวัด หมายถึง ทีม MCATT ประจำพื้นที่ระดับจังหวัด ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ผู้แทนผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตระดับจังหวัด
3. ทีมระดับกรมสุขภาพจิต หมายถึง ทีม MCATT ที่ทำหน้าที่สนับสนุนและให้การช่วยเหลือพื้นที่ในจังหวัดที่รับผิดชอบประกอบด้วย โรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต และหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมสุขภาพจิต

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2559

วิกฤตสุขภาพจิต หมายถึง ภาวะเสียสมดุลทางอารมณ์และจิตใจจากสถานการณ์หรือเหตุการณ์วิกฤตที่เกิดขึ้น ทำให้เกิดความวุ่นวายสับสน และความผิดปกติที่คนเราไม่สามารถจะใช้วิธีคิดและการปฏิบัติที่เคยได้ในภาวะปกติ โดยเกิดจากภัยพิบัติที่เป็นสาธารณภัย เช่น อุทกภัย ดินโคลนถล่ม วาตภัย แผ่นดินไหวและอาคารถล่ม คลื่นสึนามิ สารเคมี และวัตถุอันตราย ภัยพิบัติจากการกระทำของมนุษย์ หรือการเกิดอุปาทานหมู่ เป็นต้น

ภัยพิบัติ หมายถึง เหตุการณ์หรือปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันที่ก่อให้เกิดผลกระทบที่มีอันตรายรุนแรงต่อบุคคล ครอบครัวชุมชนจนถึงระดับประเทศชาติซึ่งต้องการความช่วยเหลือโดยความร่วมมือจากหลายหน่วยงานเพื่อให้กลับฟื้นคืนสู่สภาพปกติ

ภัยพิบัติแบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ

1. ภัยพิบัติทางธรรมชาติ ได้แก่ อุทกภัย โคลนถล่ม วาตภัย คลื่นสึนามิ การเกิดไฟป่า แผ่นดินไหวและโรคระบาด เป็นต้น
2. ภัยพิบัติจากการกระทำของมนุษย์ ได้แก่ การเกิดอุปาทานหมู่ อุบัติเหตุหมู่ ไฟไหม้ สถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ สถานการณ์วิกฤตทางการเมืองจจับตัวประกัน กรณีการพยายามทำร้ายตัวเอง การรั่วไหลของสารเคมี เป็นต้น

อุบัติเหตุหมู่ หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่คาดคิดที่มีผู้บาดเจ็บเสียชีวิต เกิดขึ้นพร้อมกันจำนวนมากจนต้องระดมกำลังความช่วยเหลือจากทุกแผนกในโรงพยาบาล โดยอาจจำเป็นต้องส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่นทั้งในและนอกจังหวัดโดยมีผู้เสียชีวิตพร้อมกัน มากกว่า 5 คนหรือบาดเจ็บพร้อมกันมากกว่า 15 คน ตามคำจำกัดความของสำนักกระบาด

Social crisis หมายถึง วิกฤตหรือความขัดแย้งที่มีที่มาจากเปลี่ยนแปลงของสังคม จนเกิดการเปลี่ยนแปลงที่มีผลกระทบด้านลบต่อโครงสร้าง ชีวิต ความเป็นอยู่ ของสังคม ได้แก่ วิกฤตเศรษฐกิจ สงคราม เหตุความรุนแรงจากความขัดแย้งการเมือง เหตุการณ์ความไม่สงบ

(7) สูตร/วิธีการคำนวณ :

กรณีที่คำนวณเป็นร้อยละ

จำนวนผู้ประสบภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยงที่เข้าถึงบริการสุขภาพจิต x 100
จำนวนผู้ประสบภัยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงในเหตุการณ์วิกฤตที่ PM แจ้งเตือน

(8) เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน	0.5	1	1.5	2.0	2.5
ร้อยละ	50	55	60	65	70

ระดับขั้นความสำเร็จ	รอบการประเมิน/คะแนนการประเมิน			
	6เดือนแรก	คะแนน	6เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	✓	2.5		
ขั้นตอนที่ 2	✓	2.5		
ขั้นตอนที่ 3			✓	5
คะแนนรวม		5 คะแนน		5 คะแนน

(หมายเหตุ ให้คะแนนรวมต่อรอบการประเมิน เท่ากับ 5 คะแนน)

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2559

(9) เงื่อนไข (โดยที่) : ไม่มี

กรณีที่มีแนวทางการดำเนินงานในรายละเอียดที่ต้องอธิบาย ให้อธิบายในตารางด้านล่างนี้

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน
รอบ 6 เดือนแรก	<p>ขั้นตอนที่ 1 ทบทวนรายชื่อผู้รับผิดชอบหลัก และผู้ปฏิบัติงานทีม MCATT พร้อมทั้งจัดทำคำสั่งแต่งตั้งทีม MCATT</p> <p>ขั้นตอนที่ 2 พื้นที่ที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงสาธารณสุข/ภาวะวิกฤต/ในพื้นที่และมีการจัดทำแผนรับมือสถานการณ์วิกฤต</p>
รอบ 6 เดือนหลัง	<p>ขั้นตอนที่ 3 ผลลัพธ์การดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผนการดูแลต่อเนื่องในผู้ประสภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยง - ร้อยละ 70 ของผู้ประสภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

(10) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2556	2557	2558
ร้อยละผู้ประสภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-

(11) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. แหล่งข้อมูลจากโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 7 4 จังหวัด คือ ขอนแก่น ร้อยเอ็ด มหาสารคาม และกาฬสินธุ์ โดยเก็บข้อมูลสรุปรายงานความก้าวหน้า และผลการดำเนินงานรายไตรมาส
2. การประสานและติดตามการดำเนินงานกับผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 7 ทั้ง 4 จังหวัด ในการรายงานข้อมูล ตามแบบฟอร์มรายงานที่กรมสุขภาพจิตได้กำหนดให้

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2559

(12) แนวทางการประเมินผล :

รอบการรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมินเชิงคุณภาพ/ ตัวชี้วัดย่อยเชิงคุณภาพ หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/ เอกสาร/หลักฐานต่าง ๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่ง ผลงาน/หลักฐาน (สำหรับหน่วยPM ชี้แจงหน่วยงานย่อย)
รอบ 6 เดือนแรก	ขั้นตอนที่ 1 ทบทวนรายชื่อผู้รับผิดชอบ หลักและผู้ปฏิบัติงานทีม MCATT พร้อมทั้งจัดทำคำสั่ง แต่งตั้งทีม MCATT	1.1 รายชื่อผู้รับผิดชอบหลัก ทีม MCATT และ ผู้ปฏิบัติงาน 1.2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งทีม MCATT	2.5 (1.0) (1.5)	3 เม.ย.59
	ขั้นตอนที่ 2 ฝึกวิเคราะห์ความเสี่ยง สาธารณสุข/ภาวะวิกฤต/ใน พื้นที่และมีการจัดทำแผน รับมือสถานการณ์วิกฤต	2.1 สรุปผลการวิเคราะห์ ความเสี่ยงสาธารณสุข/ ภาวะวิกฤต/ในพื้นที่ 2.2 แผนรับมือสถานการณ์ วิกฤตของทีม MCATT	2.5 (0.5) (2)	3 เม.ย.59
รอบ 6 เดือนหลัง	ขั้นตอนที่ 3 ผลลัพธ์การดำเนินงาน 3.1 มีแผนการดูแลช่วยเหลือ ในผู้ประสพภาวะวิกฤตกลุ่ม เสี่ยง 3.2 ร้อยละ 70 ของผู้ประสพ ภาวะวิกฤตกลุ่มเสี่ยงเข้าถึง บริการสุขภาพจิต	3.1 แผนการดูแลต่อเนื่องใน ผู้ประสพภาวะวิกฤตกลุ่ม เสี่ยง 3.2 ทะเบียนรายชื่อ ผู้ประสพภัยกลุ่มเสี่ยงที่ ได้รับการประเมิน พบว่า มี ความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหา สุขภาพจิต และผลการ ติดตามดูแลต่อเนื่อง	5 (2) (3)	2 ต.ค.59

(13) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4320-9999
โทรศัพท์มือถือ : -

(14) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล นางสาวอัจฉริยา นคะจัด กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด กลุ่มงานจิตวิทยา
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-4320-9999 ต่อ 63147
โทรศัพท์มือถือ : 0-83418-7074