

หมวด	Service Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ)											
แผนที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)											
โครงการที่	7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช											
ลักษณะ	เชิงปริมาณ											
ระดับการแสดงผล	จังหวัด											
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	ร้อยละของผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น											
คำนิยาม	<p>การเข้าถึงบริการ หมายถึง การที่ประชาชนผู้ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่า เป็นโรคสมาธิสั้น ได้รับการบริการตามแนวทางการดูแลตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตเวชสำหรับรพศ./รพท./รพช./รพสต. หรือได้รับการช่วยเหลือตามแนวทางมาตรฐานอย่างเหมาะสมจากหน่วยบริการทุกสถานบริการของประเทศไทย</p> <p>ผู้ป่วยสมาธิสั้น หมายถึง ประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคสมาธิสั้น ที่มีอาการสอดคล้องกับ Attention-deficit hyperactivity disorder ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD – 10 : International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวด F90.0-90.9 หรือเทียบเคียงในกลุ่มโรคเดียวกันกับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 5 (DSM-5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5) อายุระหว่าง 6-15 ปีที่มารับบริการสะสมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 จนถึงปีงบประมาณ 2562 ทั้งรายเก่าและรายใหม่</p> <p>ร้อยละการเข้าถึงบริการที่เพิ่มขึ้น หมายถึง ร้อยละการเข้าถึงบริการสะสมของผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นในเขตสุขภาพตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 สะสมมาจนถึงปีงบประมาณ 2562 – ร้อยละการเข้าถึงบริการสะสมของผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นในเขตสุขภาพตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 สะสมมาจนถึงปีงบประมาณ 2561</p>											
เกณฑ์เป้าหมายระดับประเทศ	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 61</th> <th>ปีงบประมาณ 62</th> <th>ปีงบประมาณ 63</th> <th>ปีงบประมาณ 64</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 9</td> <td>ร้อยละ 18</td> <td>ร้อยละ 20</td> <td>ร้อยละ 25</td> </tr> </tbody> </table>				ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ร้อยละ 9	ร้อยละ 18	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25
ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64									
ร้อยละ 9	ร้อยละ 18	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25									
เกณฑ์เป้าหมายระดับเขตสุขภาพ ปี 2562	คือ การเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้นจากเดิม (ปี 2561) ร้อยละ 5 (ดูตาราง1)											
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นได้รับการบริการตามแนวทางการดูแลตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตเวชสำหรับรพศ./รพท./รพช./รพสต. หรือได้รับการช่วยเหลือตามแนวทางมาตรฐานอย่างเหมาะสมจากหน่วยบริการทุกสถานบริการของประเทศไทย											
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคสมาธิสั้น ที่มีอาการสอดคล้องกับ Attention-deficit hyperactivity disorder ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD – 10 : International Classification of Diseases and											

	Health Related Problems - 10) หมวด F90.0-90.9 หรือเทียบเคียงในกลุ่มโรคเดียวกันกับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 5 (DSM-5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5) อายุระหว่าง 6-15 ปี ที่มารับบริการสะสมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 จนถึงในปีงบประมาณ 2562 ทั้งรายเก่าและรายใหม่
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	กรมสุขภาพจิต โดยโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์และกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลรายงานการเข้าถึงบริการของสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ จากแหล่งรายงานกลางของกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานหน่วยบริการที่จัดส่ง ทำการรวมผลการดำเนินงานสะสมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 จนถึงในปีงบประมาณ 2562 ทั้งรายเก่าและรายใหม่เป็นรายเขตสุขภาพ คำอธิบายสูตร: <ul style="list-style-type: none"> ● ตัวตั้ง คือ จำนวนผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น (F90.0-90.9) อายุระหว่าง 6 – 15 ปี ที่มารับบริการสะสมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 จนถึงในปีงบประมาณ 2562 ทั้งรายเก่าและรายใหม่ ในหน่วยบริการ/สถานพยาบาล รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.และโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิต ● ตัวหาร คือ จำนวนผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นที่คำนวณจากความชุกจากการสำรวจระบาดวิทยาของโรคสมาธิสั้น ปี 2558 โดยกรมสุขภาพจิต กับฐานประชากรประจำปี 2560 ที่มีอายุ 6-15 ปีของสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ● ร้อยละการเข้าถึงบริการที่เพิ่มขึ้น คือ ร้อยละการเข้าถึงบริการสะสมของผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นในเขตสุขภาพตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 สะสมมาจนถึงปีงบประมาณ 2562 – ร้อยละการเข้าถึงบริการสะสมของผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นในเขตสุขภาพตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 สะสมมาจนถึงปีงบประมาณ 2561
แหล่งข้อมูล	รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. และโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิต
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นที่มารับบริการตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 สะสมมาจนถึงปีงบประมาณ 2562
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$ จากนั้นจึงนำร้อยละการเข้าถึงบริการที่คำนวณได้ในปี 2562 มาลบกับ ปี 2561
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส 4
เกณฑ์การประเมิน :	
ปี 2562 :	
รอบ 12 เดือน ระดับประเทศ	รอบ 12 เดือน ระดับเขตสุขภาพ เพิ่มขึ้นจากปี 2561
ร้อยละ 18	ร้อยละ 5

ปี 2563 :						
รอบ 3 เดือน		รอบ 6 เดือน		รอบ 9 เดือน		
				ร้อยละ 20		
ปี 2564 :						
รอบ 3 เดือน		รอบ 6 เดือน		รอบ 9 เดือน		
				ร้อยละ 25		
วิธีการประเมินผล :		รวบรวมข้อมูลรายงานการเข้าถึงบริการของสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ จากแหล่งรายงานกลางของกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานหน่วยบริการที่จัดส่ง ทำการรวมผลการดำเนินงานสะสมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 จนถึงในปีงบประมาณ 2562 ทั้งรายเก่าและรายใหม่เป็นรายเขตสุขภาพ				
เอกสารสนับสนุน :		ข้อมูลจาก data center กรมสุขภาพจิต และ HDC ของกระทรวงสาธารณสุข				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน		Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
				2559	2560	
				2561		
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (โรคสมาธิสั้น)		ร้อยละ	ร้อยละ	3.97 (ข้อมูลจาก data center กรมสุขภาพจิต และ HDC)	18.74 ข้อมูลจาก data center กรมสจ. และ HDC	17.08 ข้อมูลจาก data center กรม สจ. , HDC และ ศูนย์ สจ.13 (กทม.)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด		1. แพทย์หญิงนพวรรณ ศรีวงศ์พานิช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2384-3881-3 โทรศัพท์มือถือ : 08-1854-5689 โทรสาร : 0-2380-5604 Email: noppriw@hotmail.com 2. แพทย์หญิงปรารถนา ชีวีวัฒน์ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2384-3881-3 โทรศัพท์มือถือ : 08-9770-5499 โทรสาร : 0-2380-5604 Email: dr.pratana@gmail.com 3. นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8007 โทรศัพท์มือถือ : 08-9666-7553 โทรสาร : 0-2149-5533 E-mail:burinsura@hotmail.com				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)		โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ รายละเอียดแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยในเขตสุขภาพโดยกำหนดตามระดับความรุนแรงของผู้ป่วย สามารถหาข้อมูลได้ที่ www.ycap.go.th				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน		1. แพทย์หญิงปรารถนา ชีวีวัฒน์ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2384-3881-3 โทรศัพท์มือถือ : 08-9770-5499 โทรสาร : 0-2380-5604 Email: dr.pratana@gmail.com				

2. นางชุตติมา ไกรอำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
 โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2384-3881-3 โทรศัพท์มือถือ : 08-9200-7680
 โทรสาร : 0-2380-5604 Email: childpsy.ahb.dmh@gmail.com

(1) ตารางแสดงการเข้าถึงบริการโรคสมาธิสั้น (HDC + Data center) ปี 2561

เขตสุขภาพ	จำนวนประชากร ประจำปี 2559 อายุ 6-15 ปี 11ด. 29 วัน	ประมาณการผู้ป่วย ADHD อายุ 6-15 ปี 11ด. 29 วัน (ความชุก 5.4%)	จำนวนผู้ป่วยเข้าถึง บริการสะสมปี 2556-2561 มิถุนายน	ร้อยละผู้ป่วย ADHD เข้าถึงบริการ
1	572,926	30,938	12,019	38.85
2	411,892	22,242	4,828	21.71
3	343,762	18,563	1,847	9.95
4	600,458	32,425	4,750	14.65
5	606,098	32,729	5,831	17.82
6	738,886	39,900	5,912	14.82
7	571,249	30,847	3,050	9.89
8	698,142	37,700	3,503	9.29
9	834,730	45,075	5,149	11.42
10	574,142	31,004	4,295	13.85
11	584,010	31,537	7,137	22.63
12	741,035	40,016	4,036	10.09
13	607,042	32,780	10,374	31.65
รวม	7,884,372	425,756	72,731	17.08