|  |  |
| --- | --- |
| **หมวด** | **2.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)** |
| **แผนที่** | **6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)** |
| **โครงการที่** | **9. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ** |
| **ระดับการแสดงผล** | **จังหวัด เขตสุขภาพ และประเทศ** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **31. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานตามเวลาที่กำหนด** **31.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI** **31.2 ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด** **31.2.1 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด หรือ** **31.2.2 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด** |
| **คำนิยาม 31.1** | **อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI****โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI** หมายถึง กล้ามเนื้อหัวใจที่ขาดเลือด มาเลี้ยงจนเกิดการตายของกล้ามเนื้อ และมีคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติชนิดเอสทียก (ST-Elevated Myocardial Infarction)**อัตราตายในผู้ป่วย STEMI**1. ผู้ป่วย STEMI หมายถึง ผู้ป่วย STEMI ที่เป็นผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยมาตรวจที่แผนกฉุกเฉินและมีการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่นที่มีศักยภาพสูงกว่า (โดยนับการเจ็บป่วยในครั้งนั้น เป็น 1 visit) 2. การตายของผู้ป่วย STEMI หมายถึง การตายจากสาเหตุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลันชนิด STEMI |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ 66** | **ปีงบประมาณ 67** | **ปีงบประมาณ 68** | **ปีงบประมาณ 69** | **ปีงบประมาณ 70** |
| น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 |

 |
| **วัตถุประสงค์**  | เพื่อลดอัตราตายจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ได้แก่- ผู้ป่วยใน รหัส ICD10 WHO I21.0-I21.3 ที่เสียชีวิตในโรงพยาบาล- ผู้ป่วยใน รหัส ICD10- WHO I21.0-I21.3 ทั้งหมด |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | ข้อมูลจาก Thai ACS Registry หรือข้อมูลจาก Health Data Center (HDC) |
| **แหล่งข้อมูล** | ข้อมูลจาก Thai ACS Registry หรือข้อมูลจาก HDC |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนผู้ป่วยใน รหัส ICD10 WHO: I21.0 – I21.3 ที่เสียชีวิตในโรงพยาบาลทั้งหมด |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนผู้ป่วยใน รหัส ICD10 WHO: I21.0 – I21.3 ที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลทั้งหมด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด 31.1** | (A/B) x 100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รายงานเป็นรายไตรมาส |
| **เกณฑ์การประเมิน :****ปี 2566:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 |

**ปี 2567:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 |

**ปี 2568:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 |

**ปี 2569:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 |

**ปี 2570:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 | น้อยกว่าร้อยละ 9 |

 |
| **วิธีการประเมินผล :**  | รายงานจากการลงข้อมูล Thai ACS Registry หรือข้อมูลจาก HDC |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| **2563** | **2564** | **2565** |
| 13.39 | ร้อยละ | 10.68 | 10.60 | 9.05 |

 หมายเหตุ : ข้อมูล Thai ACS Registry |
| **คำนิยาม 31.2** | **ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด****โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI** หมายถึง กล้ามเนื้อหัวใจที่ขาดเลือดมาเลี้ยงจนเกิดการตายของกล้ามเนื้อ และมีคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติชนิดเอสทียก (ST-Elevated Myocardial Infarction)**การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด** หมายถึง 31.2.1. ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาที นับจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย STEMI (EKG diagnosis) เมื่อมาถึงโรงพยาบาล หรือ 31.2.2. ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ภายใน 120 นาทีนับจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย STEMI (EKG diagnosis) เมื่อมาถึงโรงพยาบาล |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ 66** | **ปีงบประมาณ 67** | **ปีงบประมาณ 68** | **ปีงบประมาณ 69** | **ปีงบประมาณ 70** |
| มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70 |

 |
| **วัตถุประสงค์**  | เพื่อประเมินมาตรฐานการรักษาผู้ป่วย STEMI |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI - ผู้ป่วยใน รหัส ICD10 WHO: I21.0 – I21.3 ทั้งหมด |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | ข้อมูลจาก Thai ACS Registry หรือเวชระเบียน |
| **แหล่งข้อมูล** | ข้อมูลจาก Thai ACS Registry หรือเวชระเบียน |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนครั้งการรักษาที่สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาที นับจากผู้ป่วยได้รับ การวินิจฉัย STEMI (EKG diagnosis) เมื่อมาถึงโรงพยาบาล |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนผู้ป่วย STEMI ที่มาถึงโรงพยาบาลและได้รับยาละลายลิ่มเลือดทั้งหมด |
| **รายการข้อมูล 3** | C = จำนวนครั้งที่สามารถส่งต่อไปที่โรงพยาบาลที่ทำ PCI ได้ ให้ได้รับการทำ Primary PCI ภายใน 120 นาทีนับจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย STEMI (EKG diagnosis) เมื่อมาถึงโรงพยาบาล |
| **รายการข้อมูล 4** | D = จำนวนผู้ป่วย STEMI ที่มาถึงโรงพยาบาลและได้รับการทำ Primary PCI ทั้งหมด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด 31.2.1**  | (A/B) x 100 |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด 31.2.2** | (C/D) x 100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รายงานเป็นรายไตรมาส |
| **เกณฑ์การประเมิน :****ปี 2566:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **31.2.1** | **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 |
| **31.2.2** | **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 |

**ปี 2567:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **31.2.1** | **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 |
| **31.2.2** | **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 |

**ปี 2568:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **31.2.1** | **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 |
| **31.2.2** | **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 |

**ปี 2569:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **31.2.1** | **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 |
| **31.2.2** | **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 |

**ปี 2570:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **31.2.1** | **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 |
| **31.2.2** | **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 |

 |
| **วิธีการประเมินผล :**  | รายงานจากการลงข้อมูล Thai ACS Registry หรือข้อมูลจาก HDC |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data****(3ปีย้อนหลัง)** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| **2563** | **2564** | **2565** |
| ยาละลายลิ่มเลือด : 49.10 | ร้อยละ | 49.02 | 47.76 | 50.34 |
| Primary PCI : 46.95 | 49.50 | 48.84 | 49.12 |

 หมายเหตุ : Thai ACS Registry |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | 1. Thai ACS Registry (http://www.ncvdt.org)2. Thai Acute Coronary Syndrome Guideline 20203. IBANEZ, Borja, et al. 2017 ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation: The Task Force for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation of the European Society of Cardiology (ESC). European heart journal, 2017, 39.2: 119-177.4. คู่มือแนวทางการตรวจนิเทศงาน กรมการแพทย์ (Smart Inspection Guideline) สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์  |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. พญ.อรวรรณ อนุไพรวรรณ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษโทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2591 9972 โทรศัพท์มือถือ : 08 1845 9395โทรสาร : 0 2591 9972 E-mail : dr.orawan.tuk@gmail.com**สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์** |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล****(ระดับส่วนกลาง)** | 1. ระบบ Thai ACS Registry โดยสถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์2. กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 3. กลุ่มงานนิเทศระบบการแพทย์ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6358 - 59 โทรสาร : 02 965 9851E-mail : supervision.dms@gmail.com  |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. พญ.อรวรรณ อนุไพรวรรณ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษโทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2591 9972 โทรศัพท์มือถือ : 08 1845 9395โทรสาร : 0 2591 9972 E-mail : dr.orawan.tuk@gmail.com**สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์**2. นายปวิช อภิปาลกุลวณิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการโทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6350 โทรศัพท์มือถือ : 09 8546 3564โทรสาร : 0 2591 8279 E-mail: evaluation.dms@gmail.com **กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์** |