|  |  |
| --- | --- |
| **หมวด** | **2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)** |
| **แผนที่** | **6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)** |
| **โครงการที่** | **1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง** |
| **ระดับการแสดงผล** | **จังหวัด เขตสุขภาพ และประเทศ** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **20. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit** **20.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)** **20.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit**  |
| **คำนิยาม 20.1** | **ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60 – I69)** **1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง** หมายถึง ผู้ป่วยใน (ผู้ป่วยที่รับไว้นอนพักรักษาในโรงพยาบาล (admit) นานตั้งแต่ 4 ชั่วโมงขึ้นไป) ที่มี principal diagnosis (pdx) เป็นโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60 – I69)**2. การตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง** หมายถึง การตายจากสาเหตุโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60 – I69)**3. การจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง** หมายถึง การที่ผู้ป่วยในออกจากโรงพยาบาลด้วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60 – I69) |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ 66** | **ปีงบประมาณ 67** | **ปีงบประมาณ 68** | **ปีงบประมาณ 69** | **ปีงบประมาณ 70** |
| น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 |

 |
| **วัตถุประสงค์**  | ลดอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาล |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. ระบบข้อมูล 43 แฟ้ม2. การรวบรวมและวิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพที่ 1 – 13 |
| **แหล่งข้อมูล** | 1. ฐานข้อมูลจากการประเมินข้อมูลจาก Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข 2. การรวบรวมและวิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพที่ 1 – 13 |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนครั้งของการจำหน่ายสถานะตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke: I60 – I69) จากทุกหอผู้ป่วย |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนครั้งของการจำหน่ายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจากทุกหอผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกัน (Stroke: I60 – I69) |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด 20.1** | (A/B) x 100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รายงานเป็นรายไตรมาส |
| **เกณฑ์การประเมิน :****ปี 2566:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 |

**ปี 2567:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 |

**ปี 2568:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 |

**ปี 2569:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 |

**ปี 2570:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 | น้อยกว่าร้อยละ 7 |

 |
| **วิธีการประเมินผล :**  | 1. ฐานข้อมูลจากการประเมินข้อมูลจาก Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข 2. การรวบรวมและวิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพที่ 1 – 13 |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | คู่มือแนวทางการตรวจนิเทศงาน กรมการแพทย์ (Smart Inspection Guideline)สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์  |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data****(3ปีย้อนหลัง)** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| **2563** | **2564** | **2565** |
| 8.56 | ร้อยละ | 8.01 | 8.49 | 8.79 |

 หมายเหตุ : ข้อมูลเขตสุขภาพที่ 1 - 13 |
| **คำนิยาม 20.2** | **ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60 – I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit โดย** หออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) ประกอบด้วย 3 ส่วนหลัก1. สถานที่เฉพาะไม่น้อยกว่า 4 เตียง2. ทีมสหวิชาชีพ ที่มีความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง3. มีแผนการรักษาโรคหลอดเลือดสมอง (Care map) และแผนการให้ความรู้ที่จัดเตรียมไว้แล้วโดยผ่านการประชุมของทีมสหวิชาชีพของสถานพยาบาลนั้น ๆ |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ 66** | **ปีงบประมาณ 67** | **ปีงบประมาณ 68** | **ปีงบประมาณ 69** | **ปีงบประมาณ 70** |
| มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 75 | มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 | มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 | มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 | มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 |

 |
| **วัตถุประสงค์**  | ลดอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาล |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | การรวบรวมและวิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพที่ 1 – 13 |
| **แหล่งข้อมูล** | ข้อมูลจากการรวบรวมและวิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพที่ 1 – 13 |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60 – I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit |
| **รายการข้อมูล 2** |  B = จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60 – I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาในช่วงเวลาเดียวกัน |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด 20.2** | (A/B) x 100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รายงานเป็นรายไตรมาส |
| **เกณฑ์การประเมิน :****ปี 2566:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 75 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 75 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 75 |

**ปี 2567:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 75 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 75 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 75 |

**ปี 2568:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80 |

**ปี 2569:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80 |

**ปี 2570:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80 | มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80 |

 |
| **วิธีการประเมินผล :**  | การรวบรวมและวิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพที่ 1 – 13 |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | คู่มือแนวทางการตรวจนิเทศงาน กรมการแพทย์ (Smart Inspection Guideline)สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์  |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data (3ปีย้อนหลัง)** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| **2563** | **2564** | **2565** |
| 73.01 | ร้อยละ | 71.95 | 73.90 | 73.18 |

 หมายเหตุ : ข้อมูลเขตสุขภาพที่ 1 - 13 |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. นพ.สุชาติ หาญไชยพิบูลย์กุล นายแพทย์ทรงคุณวุฒิโทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2306 9889 ต่อ 2408 โทรศัพท์มือถือ : 08 1843 4502โทรสาร : 0 2354 7072 E-mail: suchathanc@yahoo.com2. นางจุฑาภรณ์ บุญธง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษโทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2306 9889 ต่อ 1138 โทรศัพท์มือถือ : 08 7114 9480โทรสาร : 0 2354 7072 E-mail: j.bunthong@gmail.com**สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์** |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล****(ระดับส่วนกลาง)** | 1. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 1204 E-mail : ictmoph@moph.go.th 2. กลุ่มงานนิเทศระบบการแพทย์ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6358 - 59 โทรสาร : 02 965 9851E-mail : supervision.dms@gmail.com  |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางจุฑาภรณ์ บุญธง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษโทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2306 9889 ต่อ 1138 โทรศัพท์มือถือ : 08 7114 9480โทรสาร : 0 2354 7072 E-mail: j.bunthong@gmail.com**สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์**2. นายปวิช อภิปาลกุลวณิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการโทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6350 โทรศัพท์มือถือ : 09 8546 3564โทรสาร : 0 2591 8279 E-mail: evaluation.dms@gmail.com**กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์** |