

ตัวชี้วัด สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน	อัตราการตายผู้บาดเจ็บต่อสมองลดลง (Fatality Rate) รหัส ICD ๑๐ S๐๖.๐ – S๐๖.๙				
คำนิยาม	<p>บาดเจ็บที่ศีรษะ (Head Injury) หมายถึง การบาดเจ็บที่เกิดจากแรงที่เข้ามากระทบต่อศีรษะและร่างกายแล้วก่อให้เกิดความบาดเจ็บต่อหนังศีรษะ กะโหลกศีรษะ และสมอง กับเส้นประสาทสมอง (Head injury mean complex mechanical loading to the head and / or the body that cause the injuries to the scalp and skull and brain and cranial nerve) การแบ่งระดับความรุนแรงของ การบาดเจ็บที่ศีรษะ (severity of head injury) โดยใช้ คะแนน Glasgow Coma Score) ดังนี้ การบาดเจ็บที่ศีรษะระดับเล็กน้อย (Mild or minor head injury) GCS = ๑๓-๑๕ การบาดเจ็บที่ศีรษะระดับปานกลาง (Moderate head injury) GCS = ๙-๑๒ การบาดเจ็บที่ศีรษะระดับรุนแรง (Severe head injury) GCS < ๙ (ตามรหัส ICD-๑๐ S๐๖.๐-S๐๖.๙)</p> <p>ตัวชี้วัดนี้ เจาะจงเฉพาะ ผู้บาดเจ็บต่อสมอง หมายถึง เฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย ตามรหัส ICD-๑๐ S๐๖.๐ - S๐๖.๙ เฉพาะผู้ป่วยใน (IPD)</p> <p>(อ้างอิงนิยาม จากแนวทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วยทางศัลยกรรม จัดทำโดยราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย โดยความร่วมมือจากสมาคมประสาทศัลยศาสตร์ แห่งประเทศไทย)</p>				
เกณฑ์เป้าหมาย	ผู้บาดเจ็บต่อสมองมีอัตราการเสียชีวิตลดลง ใช้วิธีเปรียบเทียบข้อมูลของตนเองในเขตสุขภาพ จากปี ๒๕๕๘ เทียบกับ ปี ๒๕๕๙				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้บาดเจ็บต่อสมองตาม รหัส ICD-๑๐ (S๐๖.๐-S๐๖.๙)				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ข้อมูลจากการให้บริการผู้ป่วยใน (IPD – ๑๒ แฟ้ม) จากหน่วยบริการแต่ละแห่งรวบรวมโดย Data center ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมวิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพ				
แหล่งข้อมูล	จากข้อมูล IPD จาก ๑๒ แฟ้ม หรือ ๔๓ แฟ้ม				
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตจากบาดเจ็บต่อสมอง				
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนผู้บาดเจ็บต่อสมองทั้งหมด				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times ๑๐๐$				
ระยะเวลาประเมินผล	ประเมินติดตามทุก ๓ เดือน และวัดระดับเขตสุขภาพ				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		ร้อยละ	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
				๗.๒	

เกณฑ์การประเมิน : อัตราตายผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมองลดลง (ผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมองมีอัตราการเสียชีวิตลดลง จากปี ๒๕๕๘ เทียบกับ ปี ๒๕๕๙

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
ลดลง	ลดลง	ลดลง	ลดลง

วิธีการประเมินผล :

๓ เดือน : ชี้จุดเสี่ยงอย่างน้อยจังหวัดละ ๕ จุด ๕๐% ของรพ.ทุกแห่ง ต้องสวมหมวกนิรภัย, ๑๐๐% ของ รพ.จังหวัดและ สสจ.จังหวัด
 ๖ เดือน : Fast track traumarauma ฉากเฉิน ที่มีภาวะเร่งด่วนต้องผ่าตัด (เช่น abdomen with sock , vascular with shock)ได้ อย่างรวดเร็วใน ๓๐ นาที ใน รพ. มหาราช ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และ สุรินทร์
 ๙ เดือน : โครงการตรวจเยี่ยม นิเทศ และติดตามงานเครือข่ายบาดเจ็บที่ศีรษะ โครงการอบรม TRAUMA NURSE CO.
อัตราตายผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมองลดลง

เอกสารสนับสนุน :

- คู่มือการดูแลรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมอง
- คู่มือแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมอง

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

- นางณัฐธินา รังสินธุ์ โทร : ๐๒-๕๕๐-๑๖๔๘ โทรสาร : ๐๒ ๕๕๐ ๑๖๓๑ E-mail : nattina๒๔@gmail.com
- นางกนกวรรณ พึ่งรัมย์ โทรสำนักงาน : ๐๒-๕๕๐-๑๖๔๘ โทรสาร : ๐๒ ๕๕๐ ๑๖๓๑ E-mail : omyim๖๐@hotmail.com
 สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 คณะกรรมการ Service plan สาขาอุบัติเหตุ เขตสุขภาพที่ ๙

หน่วยงานประเมินผลและจัดทำข้อมูล

สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 คณะกรรมการ Service plan สาขาอุบัติเหตุ เขตสุขภาพที่ ๙

ผู้รายงานผลการดำเนินงาน

คณะกรรมการ Service plan สาขาอุบัติเหตุ เขตสุขภาพที่ ๙