

KPI Template สาขาหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลบุรีรัมย์

ตัวชี้วัดที่ ๑	อัตราการได้รับ Thrombolytic Agent ภายใน ๔.๕ ชั่วโมงแรกตั้งแต่เริ่มมีอาการแสดงของภาวะหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน จนได้รับยาละลายลิ่มเลือด				
คำนิยาม	สัดส่วนของจำนวนผู้ป่วยที่มีภาวะหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันที่ Admit และได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Thrombolytic Agent) ในโรงพยาบาลต่อผู้ป่วยที่จำหน่ายด้วยการวินิจฉัยโรคหลัก ระบุว่าภาวะโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน				
เกณฑ์เป้าหมาย	➤ ๓%				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชากรอายุ > ๑๕ ปีขึ้นไป				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จากเวชระเบียนผู้ป่วย				
แหล่งข้อมูล	จากเวชระเบียนผู้ป่วย				
รายการข้อมูล ๑	A=จำนวนผู้ป่วยที่ Admit ตามการให้รหัสของการวินิจฉัยโรคหลัก(Principal Diagnosis) ว่าเป็น Cerebral infarction(I๖๓) ที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปและได้รับยาละลายลิ่มเลือด(Thrombolytic Agent)ในโรงพยาบาล ๑. Principal Diagnosis -I๖๓ (Cerebral infarction) ๒. ICD๙-CM - ๙๙๑๐ (Thrombolytic Agent) ๓. อายุ ≥ ๑๕ ปีขึ้นไป				
รายการข้อมูล ๒	B=จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่จำหน่ายตามการให้รหัส ICD-๑๐ ของการวินิจฉัยโรคหลัก(Principal Diagnosis) ว่าเป็น Cerebral infarction(I๖๓) ที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ๑. Principal Diagnosis - I๖๓(Cerebral infarction) ๒. อายุ ≥ ๑๕ ปีขึ้นไป				
สูตรการคำนวณ	A/B X๑๐๐				
ระยะเวลาประเมินผล	๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		%	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘
			๒.๕๔	๒.๕๙	๔.๐๘

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
➤ ๓%	➤ ๓%	➤ ๓%	➤ ๓%

วิธีการประเมินผล :	เวชระเบียนผู้ป่วยและระบบ Home C	
เอกสารสนับสนุน :	เวชระเบียนผู้ป่วยและระบบ Home C	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑเฒ่า นางสายหยุด นพตลุง นางมาลีวัลย์ สุริยพันธ์	

ตัวชี้วัดที่ ๒	ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ A,S ที่มี Stroke unit				
คำนิยาม	โรงพยาบาลระดับ A/S ที่มีหอผู้ป่วย Stroke unit ให้การดูแลผู้ป่วยอย่างครอบคลุมตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง				
เกณฑ์เป้าหมาย	-โรงพยาบาลระดับ A มี Stroke unit ๑๐๐ % โรงพยาบาลระดับ S มี Stroke unit ๕๐ %				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	-โรงพยาบาลระดับ A/S ที่มี Stroke unit				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล					
แหล่งข้อมูล	-โรงพยาบาลระดับ A/S				
รายการข้อมูล ๑	A=จำนวนโรงพยาบาลระดับ A/S ที่มี Stroke unit				
รายการข้อมูล ๒	B=จำนวนโรงพยาบาลระดับ A/S ทั้งหมดในจังหวัด				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$A/B \times 100$				
ระยะเวลาประเมินผล	๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘
		โรงพยาบาล A ที่มี Stroke unit หน่วยวัด %	๐	๐	๐
		โรงพยาบาล S ที่มี Stroke unit หน่วยวัด %	๐	๐	๐

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
A = ๑๐๐%	๑๐๐%	๑๐๐%	๑๐๐%
B = ๐	๐	๐	๑๐๐%

วิธีการประเมินผล :	โดยการตรวจเยี่ยม	
เอกสารสนับสนุน :	เวชระเบียนผู้ป่วยและระบบ Home C	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เกสัช นางสายหยุด นพตลุง นางมาลีวัลย์ สุริยพันธ์	