

สาขาหัวใจ

รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัดที่ 1 (KPI Template) สาขาหัวใจ

ตัวชี้วัดบริการเฉพาะ	ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการเปิดหลอดเลือดหัวใจ
คำนิยาม	สัดส่วนจำนวนผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการเปิดหลอดเลือดหัวใจ ต่อ จำนวนผู้ป่วย STEMI ทั้งหมด
หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	
เกณฑ์เป้าหมาย	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	1. จำนวนผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการเปิดหลอดเลือดหัวใจ หมายถึง จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคหลัก (Principle diagnosis) ว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน(STEMI) ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดทั้งหมด รวมถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการขยายหลอดเลือดด้วยบอลลูน(PPCI) 2. จำนวนผู้ป่วย STEMI ทั้งหมด หมายถึง จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายตามการวินิจฉัยโรคหลัก (Principle diagnosis) ว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI) ทั้งหมด ไม่รวมถึงผู้ป่วย STEMI ที่มีข้อห้ามในการให้ยา fibrinolytic ผู้ป่วยที่สงสัย stent thrombosis ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการรักษาด้วย fibrinolytic
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ข้อมูลจากการให้บริการผู้ป่วยโรคหัวใจ จากหน่วยบริการแต่ละแห่ง รวบรวมโดยคณะทำงานแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ 8 วิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพ
แหล่งข้อมูล	1. ฐานข้อมูล รพศ./รพท./รพช. เขตสุขภาพที่ 8
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วย STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือดทั้งหมด (ที่ไม่ต้องแก้ไขภาวะใดๆก่อนได้รับยาละลายลิ่มเลือด)และผู้ป่วยที่ได้รับการขยายหลอดเลือดด้วยบอลลูน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วย STEMI ที่จำหน่ายตามการวินิจฉัยโรคหลัก (Principle diagnosis) ว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI) ทั้งหมด ไม่รวมถึงผู้ป่วย STEMI ที่มีข้อห้ามในการให้ยา fibrinolytic ผู้ป่วยที่สงสัย stent thrombosis ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการรักษาด้วย fibrinolytic
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาการ ประเมินผล	4 ครั้ง/ปี (ธค. มีค. มิ.ย. กย.)
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนนช่วงปรับเกณฑ์ +/- 10 ต่อ 1 คะแนน

	1	2	3	4	5	
	< 70	70 -74	75 -79	80 -84	≥85	
ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด (□baseline Data)		หน่วย นับ	ผลการดำเนินงานใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561		
				ผลงาน	ร้อยละ	
	ร้อยละผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการเปิดหลอดเลือด		ร้อยละ	82.65		
	จ.อุดรธานี			89.67		
	จ.สกลนคร			89.47		
	จ.นครพนม			58.33		
	จ.หนองคาย			96.97		
	จ.เลย			76.60		
	จ.หนองบัวลำภู			84.29		
	จ.บึงกาฬ			78.95		
	ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสาวนารี แซ่เอ็ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์สำนักงาน: 042 – 245555 ต่อ 4607, มือถือ: 086-6467642 โทรสาร : 042 – 247761, E-Mail : nari7642@gmail.com โรงพยาบาลอุดรธานี				
ผู้รายงานผลการ ดำเนินงาน	2.นายแพทย์สุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์ หัวหน้าศูนย์โรคหัวใจ โรงพยาบาลอุดรธานี โทรศัพท์: 042 – 247761, มือถือ: 081-5455333 โทรสาร: 042 –247761, E-Mail : sumon749@gmail.com โรงพยาบาลอุดรธานี					

รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัดที่ 2 (KPI Template)

ตัวชี้วัดบริการเฉพาะ	ระยะเวลามาถึงโรงพยาบาลจนถึงได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Door to needle time)				
คำนิยาม	ระยะเวลาตั้งแต่ผู้ป่วยมาถึงโรงพยาบาลจนถึงเวลาได้รับยาละลายลิ่มเลือด				
หน่วยวัด	นาที				
น้ำหนัก					
เกณฑ์เป้าหมาย	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 30 นาที				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดทั้งหมด				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ข้อมูลจากการให้บริการผู้ป่วยSTEMI จากหน่วยบริการแต่ละแห่ง รวบรวมโดยคณะทำงานแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ เขตบริการสุขภาพที่ 8 วิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพ				
แหล่งข้อมูล	1. ฐานข้อมูล รพศ./รพท./รพช. เขตสุขภาพที่ 8				
รายการข้อมูล					
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	-				
ระยะเวลาการประเมินผล	4 ครั้ง/ปี (ธค. มีค. มิ.ย. กย.)				
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนนช่วงปรับเกณฑ์ +/- 10 ต่อ 1 คะแนน				
	1	2	3	4	5
	>60	51 - 60	41 - 50	31 - 40	30
ข้อมูลย้อนหลัง	ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด (Baseline Data)	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561		
			ผลงาน		
	ระยะเวลามาถึงโรงพยาบาลจนถึงได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Door to needle time)	นาที	40		
	จ.อุดรธานี	นาที	40		
	จ.สกลนคร	นาที	45		
	จ.นครพนม	นาที	45		
	จ.หนองคาย	นาที	32		
	จ.เลย	นาที	40		

	จ.หนองบัวลำภู	นาที่	49
	จ.บึงกาฬ	นาที่	30
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสาวนารี แซ่ฮึ้ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์สำนักงาน: 042 – 245555 ต่อ 4607, มือถือ: 086-6467642 โทรสาร : 042 – 247761, E-Mail : nari7642@gmail.com โรงพยาบาลอุดรธานี		
ผู้รายงานผลการ ดำเนินงาน	นายแพทย์สุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์ หัวหน้าศูนย์โรคหัวใจ โรงพยาบาลอุดรธานี โทรศัพท์: 042 – 2477611, มือถือ: 081-5455333 โทรสาร: 042 –247761, E-Mail : sumon749@gmail.com โรงพยาบาลอุดรธานี		

รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัดที่ 3 (KPI Template)

ตัวชี้วัดบริการเฉพาะ	ร้อยละผู้ป่วย STEMI เสียชีวิตในโรงพยาบาล			
คำนิยาม	สัดส่วนจำนวนผู้ป่วย STEMI ที่เสียชีวิต ต่อ จำนวนผู้ป่วย STEMI ทั้งหมด			
หน่วยวัด	ร้อยละ			
น้ำหนัก				
เกณฑ์เป้าหมาย	น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10			
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	1. จำนวนผู้ป่วย STEMI ที่เสียชีวิต หมายถึง จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายตามการวินิจฉัยโรคหลัก (Principle diagnosis) ว่าถึงแก่กรรม 2. จำนวนผู้ป่วย STEMI ทั้งหมด หมายถึง จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายตามการวินิจฉัยโรคหลัก (Principle diagnosis) ว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI) ทั้งหมด			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ข้อมูลจากการให้บริการผู้ป่วยโรคหัวใจ จากหน่วยบริการแต่ละแห่ง รวบรวมโดยคณะทำงานแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ เขตบริการสุขภาพที่ 8 วิเคราะห์ในระดับเขตสุขภาพ			
แหล่งข้อมูล	1. ฐานข้อมูล รพศ./รพท./รพช. เขตสุขภาพที่ 8			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วย STEMI ที่เสียชีวิต			
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วย STEMI ทั้งหมด			
สูตรการคำนวณ ตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$			
ระยะเวลาการ ประเมินผล	4 ครั้ง/ปี (ธค. มีค. มิ.ย. กย.)			
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนนช่วงปรับเกณฑ์ +/- 10 ต่อ 1 คะแนน			
	1	2	3	4
	> 13	12.1 - 13	11.1 - 12	10.1- 11
ข้อมูลพื้นฐาน				
	ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด (Baseline Data)	หน่วย นับ	ผลการดำเนินงานใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	
			ผลงาน	ร้อยละ
	ร้อยละผู้ป่วย STEMI เสียชีวิต	ร้อยละ	12.94	
	จ.อุดรธานี		12.68	
	จ.สกลนคร		9.65	
	จ.นครพนม		6.48	

	จ.หนองคาย		6.06	
	จ.เลย		6.38	
	จ.หนองบัวลำภู		8.57	
	จ.บึงกาฬ		2.63	
ผู้ให้ข้อมูลทาง วิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	. นางสาวนารี แซ่อึ้ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์สำนักงาน: 042 – 245555 ต่อ 4607, มือถือ: 086-6467642 โทรสาร : 042 – 247761, E-Mail : nari7642@gmail.com โรงพยาบาลอุดรธานี			
ผู้รายงานผลการ ดำเนินงาน	นายแพทย์สุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์ หัวหน้าศูนย์โรคหัวใจ โรงพยาบาลอุดรธานี โทรศัพท์: 042 – 247761, มือถือ: 081-5455333 โทรสาร: 042 –247761, E-Mail : sumon749@gmail.com โรงพยาบาลอุดรธานี			