

2.1 อัตราการเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมงของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ไม่เกินร้อยละ 12) 801056

ประเด็นยุทธศาสตร์	การพัฒนากระบวนการบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ																		
น้ำหนัก	2																		
ระดับการวัดผล																			
ลักษณะ	เชิงปริมาณ																		
ชื่อตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไปที่มีระบบ ECS คุณภาพ																		
คำนิยาม	<p>คำนิยาม ECS : Emergency Care System (ระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ)</p> <p>หมายถึง ระบบการบริหารจัดการเพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพ และป้องกันภาวะทุพพลภาพ ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งในภาวะปกติ และ ภาวะภัยสุขภาพ ประกอบด้วย การดูแลผู้ป่วยก่อนถึงโรงพยาบาล (EMS), การดูแลในห้องฉุกเฉิน (ER), การส่งต่อระหว่างสถานพยาบาล (Referral System), การจัดการสาธารณสุขภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Disaster)</p> <p>แนวคิดการจัดบริการ ECS คือ การพัฒนา “ห่วงโซ่คุณภาพ (Chain of Quality)” ได้แก่ EMS คุณภาพ, ER คุณภาพ, Refer คุณภาพ และ Disaster คุณภาพ เพื่อสร้าง “ห่วงโซ่แห่งการรอดชีวิต (Chain of Survival)” ของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน โดยมีเป้าประสงค์ 1) เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน 2) ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่ป้องกันได้ (Preventable Death) จากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน 3) ระบบ ECS ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน</p> <p>การพัฒนา ECS ในปี 2561-2565 จะมุ่งเน้นการพัฒนา ER คุณภาพ</p> <p>“ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน” หมายถึง ผู้มารับบริการ ณ ห้องฉุกเฉินและได้รับการคัดแยกเป็น Triage Level 1 และ 2</p> <p>“การเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมง” หมายถึง นับจากเวลาที่ผู้ป่วยมาห้องฉุกเฉินถึงเวลาที่เสียชีวิต (Door to Death) ภายใน 24 ชั่วโมง ซึ่งรวมถึงการเสียชีวิตในห้องฉุกเฉิน</p>																		
เกณฑ์เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2563	<p>1. อัตราการเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมงของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ไม่เกินร้อยละ 12</td> <td>ไม่เกินร้อยละ 12</td> <td>ไม่เกินร้อยละ 12</td> <td>ไม่เกินร้อยละ 12</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. ผลการประเมิน ECS คุณภาพ ในโรงพยาบาลระดับ F 2 ขึ้นไป</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>60 คะแนน</td> <td>60 คะแนน</td> <td>60 คะแนน</td> <td>> 60 คะแนน</td> </tr> </tbody> </table>			รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	ไม่เกินร้อยละ 12	ไม่เกินร้อยละ 12	ไม่เกินร้อยละ 12	ไม่เกินร้อยละ 12	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	60 คะแนน	60 คะแนน	60 คะแนน	> 60 คะแนน
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน																
ไม่เกินร้อยละ 12	ไม่เกินร้อยละ 12	ไม่เกินร้อยละ 12	ไม่เกินร้อยละ 12																
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน																
60 คะแนน	60 คะแนน	60 คะแนน	> 60 คะแนน																

วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน อย่างครบวงจร เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพ ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งในภาวะปกติ และภาวะภัยพิบัติ ในปี 2561-2565 จะมุ่งเน้นการพัฒนา ER คุณภาพ คือ การจัดบริการและพัฒนาคุณภาพการรักษาเพื่อให้ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้รับบริการที่เท่าเทียมทั่วถึง ทันเวลา ปลอดภัยและประทับใจ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1. ประชากรไทยทุกกลุ่มอายุ 2. โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
วิธีการจัดเก็บ / แหล่งข้อมูล	1. ผู้เจ็บป่วยเสียชีวิตจากแฟ้ม DEATH, SERVICE, ADMISSION เชื่อมโยงด้วยรหัสบัตรประชาชน 2. ระยะเวลาจากแฟ้ม DEATH, SERVICE, ADMISSION 3. ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินจากแฟ้ม ACCIDENT 4. ระบบรายงาน ITEMS 5. ระบบรายงาน IS online
ระยะเวลาในการประเมิน	ทุกไตรมาส
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>1. อัตราการเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมงของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาล ระดับ F2</p> <p>A = จำนวนผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่เสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมง</p> <p>B = จำนวนผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินทั้งหมด</p> <p>$(A/B) \times 100$</p> <p>2. ผลการประเมิน ECS คุณภาพ</p> <p>A = คะแนนประเมิน ECS คุณภาพที่ได้</p> <p>B = คะแนนประเมิน ECS คุณภาพทั้งหมด</p> <p>$(A/B) \times 100$</p>

เกณฑ์การให้คะแนน	<p>1. อัตราการเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมงของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินฯ (น้ำหนัก : 1.0) (ร้อยละ)</p> <table border="1" data-bbox="395 291 1481 636"> <thead> <tr> <th>หัวข้อการประเมิน</th> <th>การประเมิน</th> <th>คะแนน</th> <th>หมายเหตุ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">อัตราการเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมงของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินฯ</td> <td><input type="checkbox"/> น้อยกว่าหรือเท่ากับ</td> <td><input type="checkbox"/> ≥ 15 = 1 คะแนน</td> <td rowspan="5"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> มากกว่า</td> <td><input type="checkbox"/> 14.1-15 = 2 คะแนน</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 13.1-14 = 3 คะแนน</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 12.1-13 = 4 คะแนน</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ≤ 12 = 5 คะแนน</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. ผลการประเมิน ECS คุณภาพ (น้ำหนัก : 1.0)</p> <table border="1" data-bbox="395 734 1481 1182"> <thead> <tr> <th>หัวข้อการประเมิน</th> <th>การประเมิน</th> <th>คะแนน</th> <th>หมายเหตุ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">ผลการประเมินโรงพยาบาล F2 ขึ้นไปที่มีระบบ ECS คุณภาพ</td> <td><input type="checkbox"/> น้อยกว่าหรือเท่ากับ</td> <td><input type="checkbox"/> ≤ 54 = 1 คะแนน</td> <td rowspan="5">- ผลการประเมินระดับจังหวัดตามเกณฑ์ ECS คุณภาพ - วิเคราะห์ปัญหาและแนวทางการแก้ไขรายองค์ประกอบ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> มากกว่า</td> <td><input type="checkbox"/> 55-59 = 2 คะแนน</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 60-64 = 3 คะแนน</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 65-70 = 4 คะแนน</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ≥ 70 = 5 คะแนน</td> </tr> </tbody> </table>	หัวข้อการประเมิน	การประเมิน	คะแนน	หมายเหตุ	อัตราการเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมงของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินฯ	<input type="checkbox"/> น้อยกว่าหรือเท่ากับ	<input type="checkbox"/> ≥ 15 = 1 คะแนน		<input type="checkbox"/> มากกว่า	<input type="checkbox"/> 14.1-15 = 2 คะแนน		<input type="checkbox"/> 13.1-14 = 3 คะแนน		<input type="checkbox"/> 12.1-13 = 4 คะแนน		<input type="checkbox"/> ≤ 12 = 5 คะแนน	หัวข้อการประเมิน	การประเมิน	คะแนน	หมายเหตุ	ผลการประเมินโรงพยาบาล F2 ขึ้นไปที่มีระบบ ECS คุณภาพ	<input type="checkbox"/> น้อยกว่าหรือเท่ากับ	<input type="checkbox"/> ≤ 54 = 1 คะแนน	- ผลการประเมินระดับจังหวัดตามเกณฑ์ ECS คุณภาพ - วิเคราะห์ปัญหาและแนวทางการแก้ไขรายองค์ประกอบ	<input type="checkbox"/> มากกว่า	<input type="checkbox"/> 55-59 = 2 คะแนน		<input type="checkbox"/> 60-64 = 3 คะแนน		<input type="checkbox"/> 65-70 = 4 คะแนน		<input type="checkbox"/> ≥ 70 = 5 คะแนน
หัวข้อการประเมิน	การประเมิน	คะแนน	หมายเหตุ																														
อัตราการเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมงของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ Admit จากห้องฉุกเฉินฯ	<input type="checkbox"/> น้อยกว่าหรือเท่ากับ	<input type="checkbox"/> ≥ 15 = 1 คะแนน																															
	<input type="checkbox"/> มากกว่า	<input type="checkbox"/> 14.1-15 = 2 คะแนน																															
		<input type="checkbox"/> 13.1-14 = 3 คะแนน																															
		<input type="checkbox"/> 12.1-13 = 4 คะแนน																															
		<input type="checkbox"/> ≤ 12 = 5 คะแนน																															
หัวข้อการประเมิน	การประเมิน	คะแนน	หมายเหตุ																														
ผลการประเมินโรงพยาบาล F2 ขึ้นไปที่มีระบบ ECS คุณภาพ	<input type="checkbox"/> น้อยกว่าหรือเท่ากับ	<input type="checkbox"/> ≤ 54 = 1 คะแนน	- ผลการประเมินระดับจังหวัดตามเกณฑ์ ECS คุณภาพ - วิเคราะห์ปัญหาและแนวทางการแก้ไขรายองค์ประกอบ																														
	<input type="checkbox"/> มากกว่า	<input type="checkbox"/> 55-59 = 2 คะแนน																															
		<input type="checkbox"/> 60-64 = 3 คะแนน																															
		<input type="checkbox"/> 65-70 = 4 คะแนน																															
		<input type="checkbox"/> ≥ 70 = 5 คะแนน																															
ผู้กำกับตัวชี้วัด	นายประภาส วีระพล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 045-523250-1 โทรศัพท์มือถือ : 081-8632543 โทรสาร : 045-523250-1 E-mail :																																
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นายธีระยุทธ มุจรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ 086-6515424 E-mail : cdcamnat@yahoo.com 2. นายคมกฤษณ์ สุขไชย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 086-6532399 E-mail : cdcamnat@yahoo.com																																