หมวดตัวชี้วัด		General Care Process
ประเภทตัวชี้วัด		Pressure Ulcer/Injury Care Process
รหัสตัวชี้วัด		CG0103
ชื่อตัวชี้วัด (ภาษาไทย)		อัตราความชุกของแผลกดทับ
ชื่อตัวชี้วัด (ภาษาอังกฤษ)		Pressure Ulcer/Injury: Prevalence of Hospital Acquires Pressure Ulcers
นิยาม คำอธิบาย ความหมายของ		1. อัตราความชุกของแผลกดทับ หมายถึง ตัวเลขที่แสดงจำนวนผู้ป่วยที่มีแผลกดทับทั้งหมด
ตัวชี้วัด		ในโรงพยาบาล ในช่วงเวลาที่สำรวจ
		2. การนับจำนวนผู้ป่วยที่มีแผลกดทับในประชากรที่สำรวจ ณ เวลาใดเวลาหนึ่งเท่านั้น เป็น
		การวัดจำนวนผู้ป่วยที่เกิดแผลกดทับในโรงพยาบาล ณ วันที่มีการสำรวจ การนับจำนวนให้
		รวมผู้ป่วยที่เกิดแผลกดทับก่อนรับเข้าโรงพยาบาล และผู้ป่วยที่เกิดแผลกดทับภายหลัง
		รับเข้ารักษาในโรงพยาบาล
		3. แผลกดทับ แบ่งตามระดับความรุนแรงเป็น 4 ระดับและ 2 ลักษณะ (ระดับความรุนแรง
		1-4, ไม่สามารถระบุระดับความลึกของเนื้อเยื่อที่โดนทำลายได้และการบาดเจ็บเนื้อเยื่อชั้น
		ลึก) คณะทำงานตัวชี้วัดแผลกดทับ ชมรมพยาบาลแผล ออสโตมี และควบคุมการขับถ่าย
		และชมรมเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (University Hospital Nursing Director
		Consortium; UHNDC) ตามเอกสารภาคผนวก
		4. การคำนวณตัวชี้วัดนี้ ต้องการเอกสารผู้ป่วยทุกคนในหน่วยการรายงานในวันที่สำรวจ
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด		ประเมินผลการดูแลผู้ป่วยที่นอนในโรงพยาบาลที่ได้รับการประเมินว่ามีความเสี่ยงต่อการ
		เกิดแผลกดทับ เพื่อเป็นมาตรฐานและมีประสิทธิผลของคุณภาพการดูแลผู้ป่วย แบะเป็น
		มาตรฐานในการเทียบเคียงคุณภาพการพยาบาลระหว่างองค์กรพยาบาลในระดับเดียวกัน
สูตรในการคำนวณ		(a/b) x 100
ข้อมูลที่ต้องการ	ตัวตั้ง	a= จำนวนผู้ป่วยที่มีแผลกดทับที่พบทั้งหมดในโรงพยาบาล แบ่งเป็นเกิดก่อนมาโรงพยาบาล
		และเกิดในโรงพยาบาล ที่มีความรุนแรงตั้งแต่ระดับ 1 ขึ้นไป ในช่วงเวลาที่สำรวจ
	ตัวหาร	b= จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่มีอยู่ในโรงพยาบาลในช่วงเวลาเดียวกัน
รหัสโรค/ หัตถการ	ตัวตั้ง	
ที่เกี่ยวข้อง	ตัวหาร	
ความถี่ในการจัดทำข้อมูล		ทุก 3 เดือน (ตัวชี้วัดรายไตรมาส)
หน่วยวัด		ร้อยละ
Benchmark (แหล่งอ้างอิง/ ปี) *		น้อยกว่าร้อยละ 10 (คณะกรรมการตัวชี้วัดแผลกดทับ ชมรมเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการ
		พยาบาล UHNDC)
วิธีการแปลผล		ค่ายิ่งน้อย = มีคุณภาพดี 5
ที่มา/ Reference		THIP I, สำนักการพยาบาล
		THIP II, ปรับปรุงครั้งที่ 1: คณะกรรมการตัวชี้วัดแผลกดทับ ชมรมเครือข่ายพัฒนาคุณภาพ
		การพยาบาล (University Hospital Nursing Director Consortium; UHNDC)
		THIP II, ปรับปรุงครั้งที่ 2: คณะทำงานตัวชี้วัดแผลกดทับ ชมรมพยาบาลแผล ออสโตมี
		และควบคุมการขับถ่าย
วัน เดือน ปี ที่เริ่มใช้		1 ตุลาคม 2557

วัน เดือน ปี ที่ปรับปรุงครั้งล่าสุด	1 ตุลาคม 2562
เหตุผลของการปรับปรุง	ปรับปรุงครั้งที่ 1: ตุลาคม 2560 ตามข้อเสนอของ คณะกรรมการตัวชี้วัดแผลกดทับชมรม เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (UHNDC) ปรับปรุงครั้งที่ 2: ตุลาคม 2562 ตามข้อเสนอของ คณะทำงานตัวชี้วัดแผลกดทับ ชมรม พยาบาลแผล ออสโตมี และควบคุมการขับถ่าย
หมายเหตุ	