


หมวด CG: General Care Process (G)

ประเภท CG01 Pressure Ulcer Care Process

หมวดตัวชี้วัด	General Care Process	
ประเภทตัวชี้วัด	Pressure Ulcer/Injury Care Process	
รหัสตัวชี้วัด	CG0101	
ชื่อตัวชี้วัด (ภาษาไทย)	อัตราการเกิดแผลกดทับ	
ชื่อตัวชี้วัด (ภาษาอังกฤษ)	Pressure Ulcer/Injury: Incidence Rate of Pressure Ulcer	
นิยาม คำอธิบาย ความหมายของตัวชี้วัด	<p>1. อัตราการเกิดแผลกดทับในโรงพยาบาล หมายถึง จำนวนตัวเลขที่แสดงถึงจำนวนผู้ป่วยที่เกิดแผลกดทับ ซึ่งเกิดขึ้นในผู้ป่วยที่รับนอนในโรงพยาบาล (admit) นาน ≥ 4 ชั่วโมง ภายใน 1 เดือน และมีความรุนแรงตั้งแต่ระดับ 1 ขึ้นไป เปรียบเทียบกับจำนวน 1000 วันนอนในเดือนนั้นๆ</p> <p>2. ความหมายและการแบ่งระดับของแผลกดทับ อ้างอิงตามนิยามที่กำหนดโดยคณะทำงานตัวชี้วัดแผลกดทับ ชมรมพยาบาลแผล ออสโตมี และควบคุมการขับถ่าย และชมรมเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (University Hospital Nursing Director Consortium; UHNDC) ตามเอกสารภาคผนวก</p> <p>3. เครื่องมือในการเก็บข้อมูล ได้แก่ (1) แบบรายงานการเก็บข้อมูลการเกิดแผลกดทับ แบ่งความรุนแรงเป็น 4 ระดับและ 2 ลักษณะ (ระดับ 1-4, ไม่สามารถระบุระดับได้และการบาดเจ็บที่เนื้อเยื่อชั้นลึก), และ (2) แบบรายงานสถิติข้อมูลแผลกดทับ</p>	
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	ประเมินผลการดูแลผู้ป่วยที่นอนในโรงพยาบาล เพื่อเป็นมาตรฐานและมีประสิทธิผลของคุณภาพการดูแลผู้ป่วย และเป็นมาตรฐานในการเทียบเคียงคุณภาพการพยาบาลระหว่างองค์กรพยาบาลในระดับเดียวกัน	
สูตรในการคำนวณ	$(a/b) \times 1,000$	
ข้อมูลที่ต้องการ	ตัวตั้ง	$a =$ จำนวนผู้ป่วยที่เกิดแผลกดทับที่เกิดขึ้นใหม่ในโรงพยาบาล ที่มีความรุนแรงตั้งแต่ระดับ 1 ขึ้นไป ในเดือนนั้น
	ตัวหาร	$b =$ จำนวนวันของผู้ป่วยที่รับนอนในรพ.ทั้งหมดภายในเดือนเดียวกันนั้น
รหัสโรค/ หัตถการที่เกี่ยวข้อง	ตัวตั้ง	
	ตัวหาร	
ความถี่ในการจัดทำข้อมูล	ทุกเดือน หรือ เดือนละครั้ง (ตัวชี้วัดรายเดือน)	
หน่วยวัด	ครั้งต่อ 1,000 วันนอน	
Benchmark (แหล่งอ้างอิง/ ปี) *	อัตราน้อยกว่า 3 ครั้งต่อ 1000 วันนอน (คณะกรรมการตัวชี้วัดแผลกดทับ ชมรมเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล UHNDC)	
วิธีการแปลผล	ค่ายิ่งน้อย = มีคุณภาพดี 	
ที่มา/ Reference	THIP I, สำนักการพยาบาล THIP II, ปรับปรุงครั้งที่ 1: คณะกรรมการตัวชี้วัดแผลกดทับ ชมรมเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (University Hospital Nursing Director Consortium; UHNDC)	
วัน เดือน ปี ที่เริ่มใช้	1 ตุลาคม 2557	
วัน เดือน ปี ที่ปรับปรุงครั้งล่าสุด	1 ตุลาคม 2562	



เหตุผลของการปรับปรุง	<p>ปรับปรุงครั้งที่ 1: ตุลาคม 2560 ตามข้อเสนอของ คณะกรรมการตัวชี้วัดผลกดทับชมรม เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล</p> <p>ปรับปรุงครั้งที่ 2: ตุลาคม 2562 ตามข้อเสนอของ คณะทำงานตัวชี้วัดผลกดทับ ชมรม พยาบาลแผล ออสโตมี และควบคุมการขับถ่าย และชมรมเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล</p>
หมายเหตุ	