

หมวด	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
แผนที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการที่	2. โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
ระดับการแสดงผล	โรงพยาบาล/จังหวัด/เขต/ประเทศ
ชื่อตัวชี้วัด	22. อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด
คำนิยาม	<p>อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด หมายถึง อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด (bacteremia) ต่อผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ hemoculture 100,000 ราย (per 100,000 tested patients) โดย focus เชื้อดื้อยาที่เป็น hospital origin ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Acinetobacter baumannii</i> ดื้อต่อยา carbapenem (CRAB) 2. <i>Klebsiella pneumoniae</i> ดื้อต่อยา carbapenem (CRKP) 3. <i>Escherichia coli</i> ดื้อต่อยา carbapenem (CREC) <p>hospital origin หมายถึง การติดเชื้อภายหลังจากเข้านอนในโรงพยาบาลมากกว่า 2 วันปฏิทิน</p>

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
<p>อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ <i>A. baumannii</i>, <i>K. pneumoniae</i>, <i>E. coli</i> ที่ดื้อยา carbapenem ของโรงพยาบาลต่ำกว่าอุบัติการณ์เฉลี่ยของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน ปีปฏิทิน 65</p>	<p>อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ <i>A. baumannii</i>, <i>K. pneumoniae</i>, <i>E. coli</i> ที่ดื้อยา carbapenem ของโรงพยาบาลต่ำกว่าอุบัติการณ์เฉลี่ยของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน ปีปฏิทิน 66</p>	<p>อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ <i>A. baumannii</i>, <i>K. pneumoniae</i>, <i>E. coli</i> ที่ดื้อยา carbapenem ของโรงพยาบาลต่ำกว่าอุบัติการณ์เฉลี่ยของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน ปีปฏิทิน 67</p>	<p>อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ <i>A. baumannii</i>, <i>K. pneumoniae</i>, <i>E. coli</i> ที่ดื้อยา carbapenem ของโรงพยาบาลต่ำกว่าอุบัติการณ์เฉลี่ยของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน ปีปฏิทิน 68</p>

วัตถุประสงค์	เพื่อลดการป่วยจากเชื้อดื้อยา
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป A, S, M1 (หรือ SAP; P+, P, A+, A ที่มีห้องปฏิบัติการทางจุลชีววิทยา)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานกองบริหารการสาธารณสุข
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลจากโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป
รายการข้อมูล 1	<p>A1 = อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยา CRAB ในกระแสเลือด (สูตร A1 = จำนวนผู้ป่วย CRAB x 100,000 / จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ hemoculture)</p> <p>A2 = อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยา CRKP ในกระแสเลือด (สูตร A2 = จำนวนผู้ป่วย CRKP x 100,000 / จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ hemoculture)</p> <p>A3 = อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยา CREC ในกระแสเลือด (สูตร A3 = จำนวนผู้ป่วย CREC x 100,000 / จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ hemoculture)</p> <p>A = A1 + A2 + A3</p>
รายการข้อมูล 2	B = อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา CRAB, CRKP, CREC ในกระแสเลือด ปีปฏิทิน พ.ศ. 2565 (baseline แบ่งตามระดับระดับโรงพยาบาล)

		ระดับ รพ.	อุบัติการณ์ ปีปฏิทิน 65																															
		ระดับ A	6,999																															
		ระดับ S	4,726																															
		ระดับ M1	2,505																															
		เฉลี่ยรวม*	5,917																															
		* ข้อมูลของ รพ. 112 แห่ง จากโรงพยาบาลทั้งหมด 127 แห่ง																																
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	A < B อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อ <i>A. baumannii</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>E. coli</i> ที่ดื้อยา carbapenem ของโรงพยาบาลในรอบที่วัดผล ต้องต่ำกว่าอุบัติการณ์เฉลี่ยของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน ของปีปฏิทิน 2565 (baseline)																																	
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน ตรวจราชการ รอบที่ 1 ใช้ข้อมูล ม.ค.-ธ.ค. 66 เทียบกับปีปฏิทิน 65 (ม.ค.-ธ.ค.65) ตรวจราชการ รอบที่ 2 ใช้ข้อมูล ม.ค.-มิ.ย. 67 เทียบกับปีปฏิทิน 65 (ม.ค.-ธ.ค.65)																																	
เกณฑ์การประเมิน : ปี 2567																																		
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน		รอบ 9 เดือน		รอบ 12 เดือน																													
	อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ <i>A. baumannii</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>E. coli</i> ที่ดื้อยา carbapenem ของโรงพยาบาลต่ำกว่า อุตการณ์เฉลี่ยของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน ใช้ข้อมูลปีปฏิทิน 66 (ม.ค.-ธ.ค. 66) เทียบกับ baseline ปีปฏิทิน 65 (ม.ค.-ธ.ค.65)				อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ <i>A. baumannii</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>E. coli</i> ที่ดื้อยา carbapenem ของโรงพยาบาลต่ำกว่า อุตการณ์เฉลี่ยของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน ใช้ข้อมูลปีปฏิทิน 67 (ม.ค.-มิ.ย.67) เทียบกับ baseline ปีปฏิทิน 65 (ม.ค.-ธ.ค.65)																													
วิธีการประเมินผล :	การรายงาน และการวิเคราะห์เปรียบเทียบผล																																	
เอกสารสนับสนุน :	รายการตัวชี้วัดเพื่อประเมินระดับการพัฒนาสู่การเป็นหน่วยบริการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล																																	
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">วัดผลตามแผน AMR ประเทศไทย ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2560-64)</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละของผู้ป่วย bacteremia ที่ติดเชื้อดื้อยา 8 ชนิด</td> <td>ร้อยละ</td> <td>ร้อยละ 38.70 (ข้อมูล ม.ค.-ธ.ค.63)</td> <td>ร้อยละ 39.14 (ข้อมูล ม.ค.-ธ.ค.64)</td> <td>ร้อยละ 39.35 (ข้อมูล ม.ค.-มิ.ย. 65)</td> </tr> <tr> <td colspan="5">วัดผลตามแผน AMR ประเทศไทย ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2566-70)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อ <i>A. baumannii</i>, <i>K. pneumoniae</i>, <i>E. coli</i> ที่ดื้อยา carbapenem</td> <td rowspan="2">ต่อ 100,000 ราย ที่ได้รับการตรวจ hemoculture</td> <td rowspan="2">-</td> <td rowspan="2">-</td> <td>5,917</td> </tr> <tr> <td>ระดับ A = 6,999 ระดับ S = 4,726 ระดับ M1 = 2,505</td> </tr> </tbody> </table>					Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	วัดผลตามแผน AMR ประเทศไทย ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2560-64)					ร้อยละของผู้ป่วย bacteremia ที่ติดเชื้อดื้อยา 8 ชนิด	ร้อยละ	ร้อยละ 38.70 (ข้อมูล ม.ค.-ธ.ค.63)	ร้อยละ 39.14 (ข้อมูล ม.ค.-ธ.ค.64)	ร้อยละ 39.35 (ข้อมูล ม.ค.-มิ.ย. 65)	วัดผลตามแผน AMR ประเทศไทย ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2566-70)					อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อ <i>A. baumannii</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>E. coli</i> ที่ดื้อยา carbapenem	ต่อ 100,000 ราย ที่ได้รับการตรวจ hemoculture	-	-	5,917	ระดับ A = 6,999 ระดับ S = 4,726 ระดับ M1 = 2,505
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.																																
		2563	2564	2565																														
วัดผลตามแผน AMR ประเทศไทย ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2560-64)																																		
ร้อยละของผู้ป่วย bacteremia ที่ติดเชื้อดื้อยา 8 ชนิด	ร้อยละ	ร้อยละ 38.70 (ข้อมูล ม.ค.-ธ.ค.63)	ร้อยละ 39.14 (ข้อมูล ม.ค.-ธ.ค.64)	ร้อยละ 39.35 (ข้อมูล ม.ค.-มิ.ย. 65)																														
วัดผลตามแผน AMR ประเทศไทย ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2566-70)																																		
อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อ <i>A. baumannii</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>E. coli</i> ที่ดื้อยา carbapenem	ต่อ 100,000 ราย ที่ได้รับการตรวจ hemoculture	-	-	5,917																														
				ระดับ A = 6,999 ระดับ S = 4,726 ระดับ M1 = 2,505																														
ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด	นางสาวปารวี มั่นสม ภาสัชกรชำนาญการ เบอร์โทร. 056-511565 ต่อ 106																																	

<p>หน่วยงาน ประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>นางกฤษฎิญา ท้วมสุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 1628 โทรศัพท์มือถือ : 06 4924 2663 โทรสาร : 0 2590 1634 E-mail : knoiprapai@gmail.com กองบริหารการสาธารณสุข</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน</p>	<p>ภญ.ปณิดา ชมะวรรณ เภสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 1628 โทรศัพท์มือถือ : 08 9613 3562 โทรสาร : 0 2590 1634 E-mail : gyajjaa@gmail.com กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>