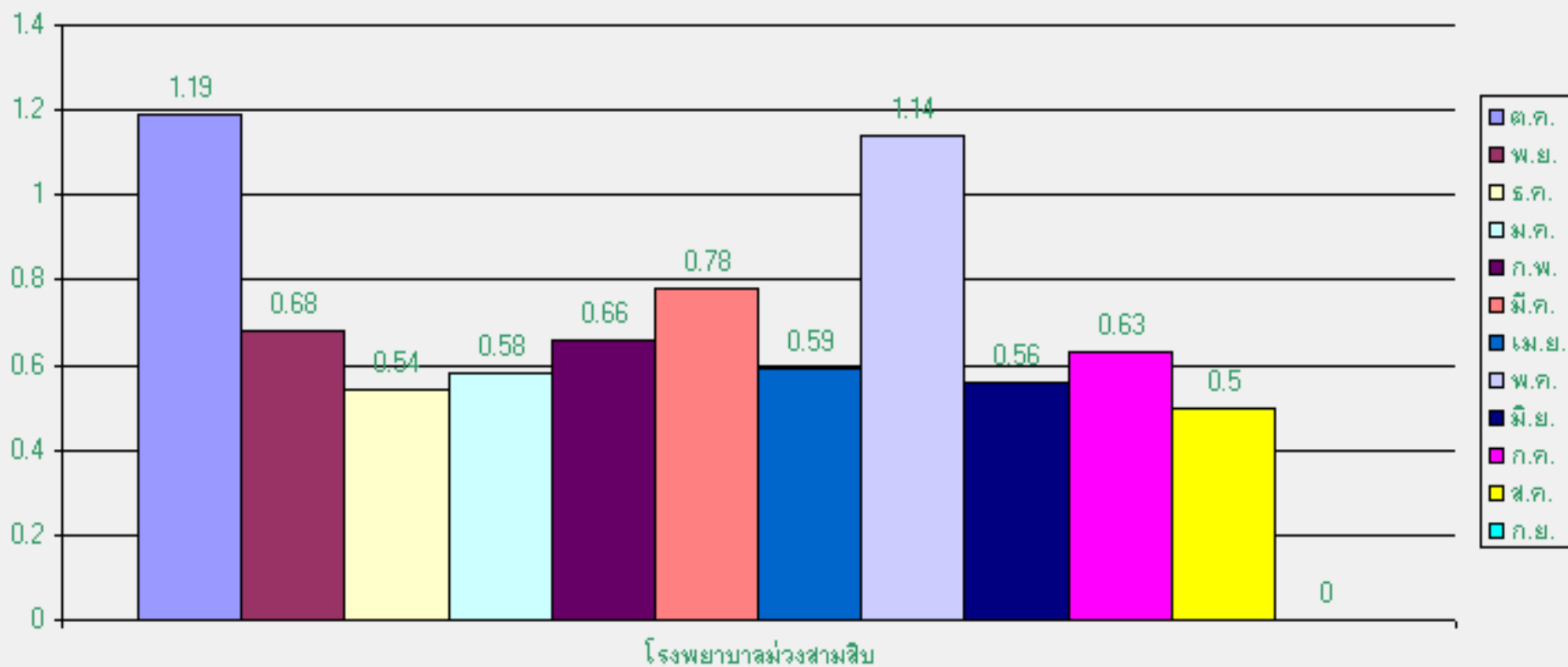


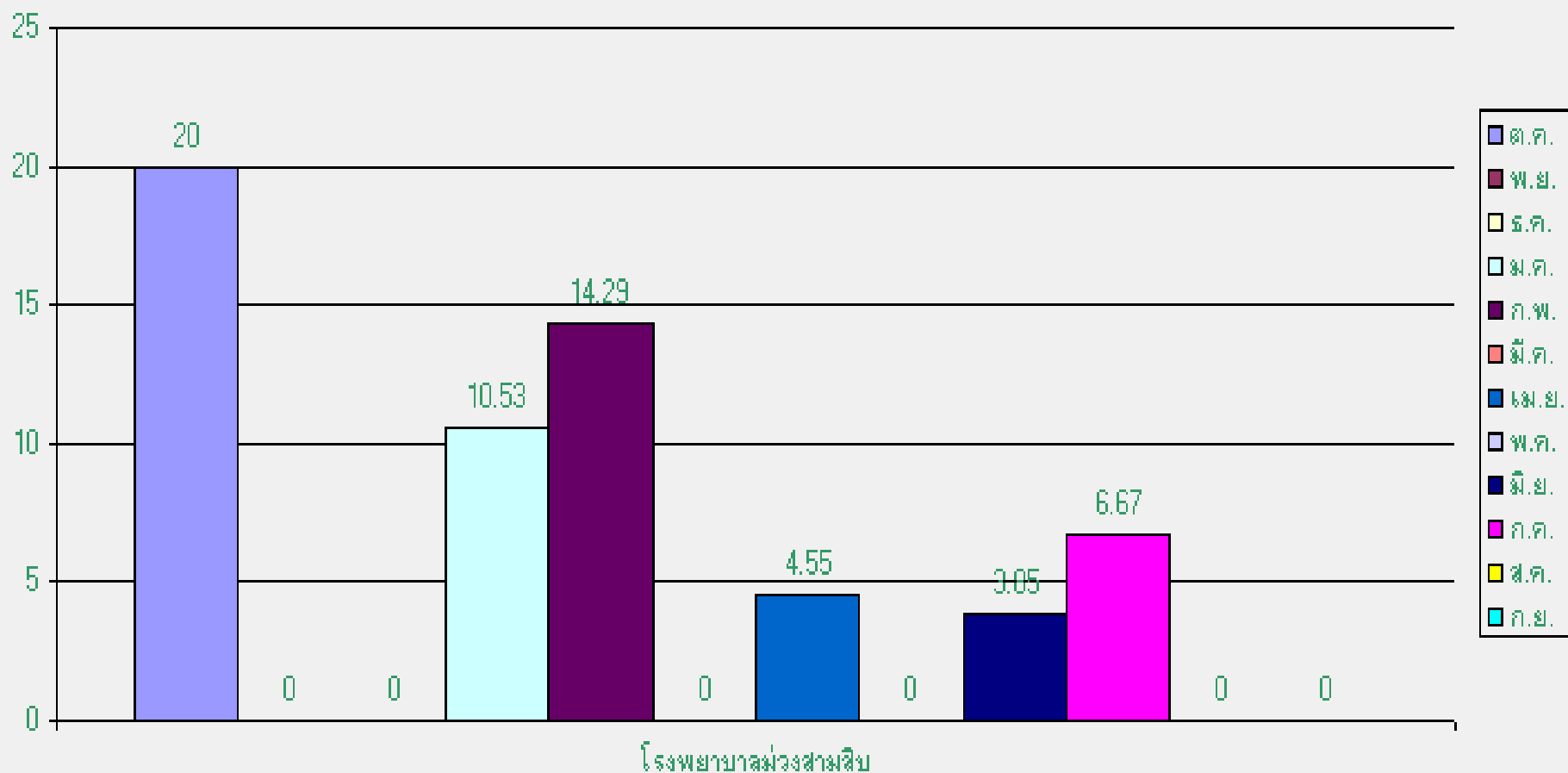
อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยใน

A01. อัตราตายผู้ป่วยในอย่างหยาบ (Crude Death Rate)

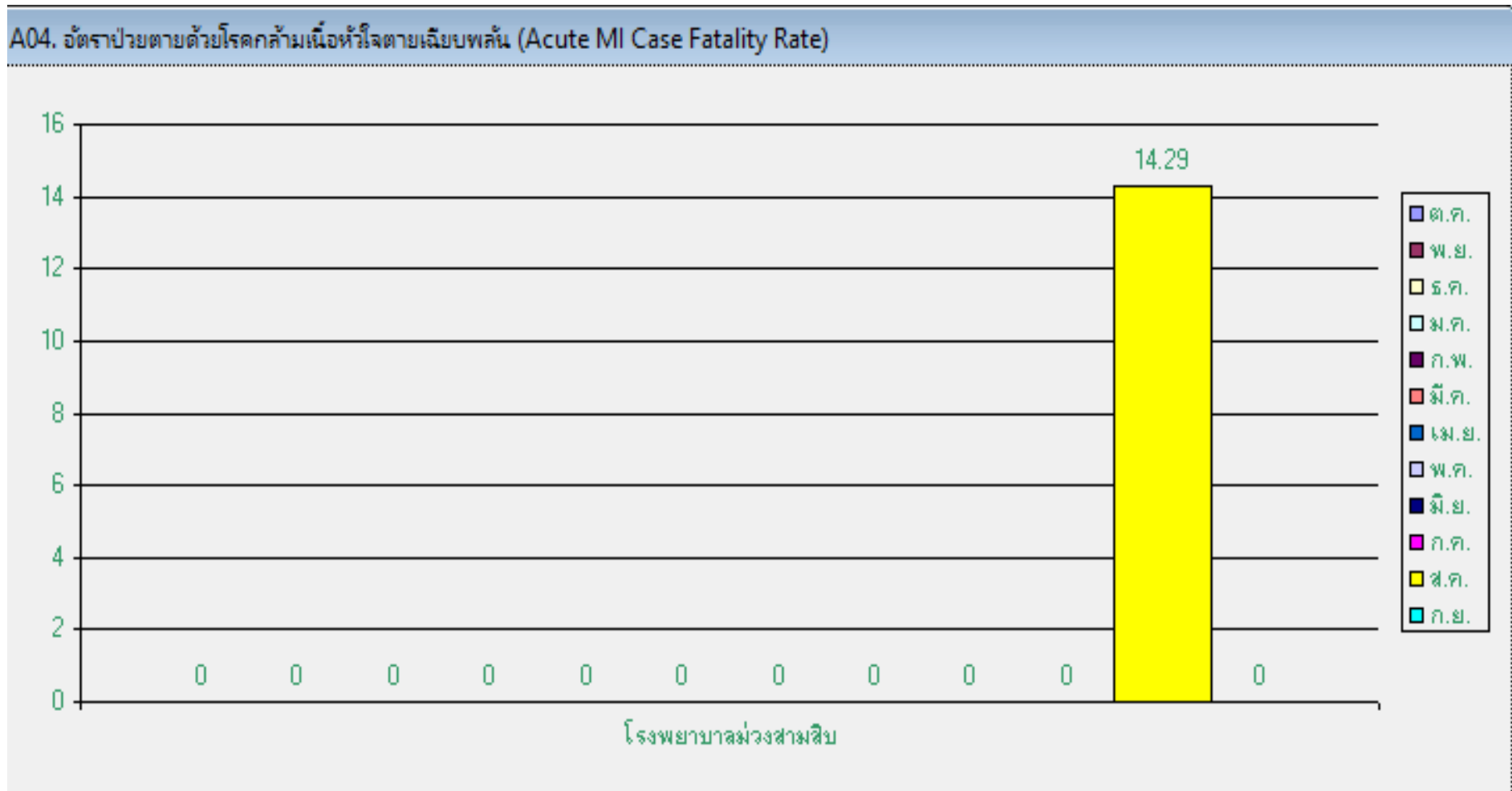


อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยในด้วยโรคมะเร็ง

A03. อัตราผู้ป่วยตายด้วยโรคมะเร็ง (Cancer Case Fatality Rate)

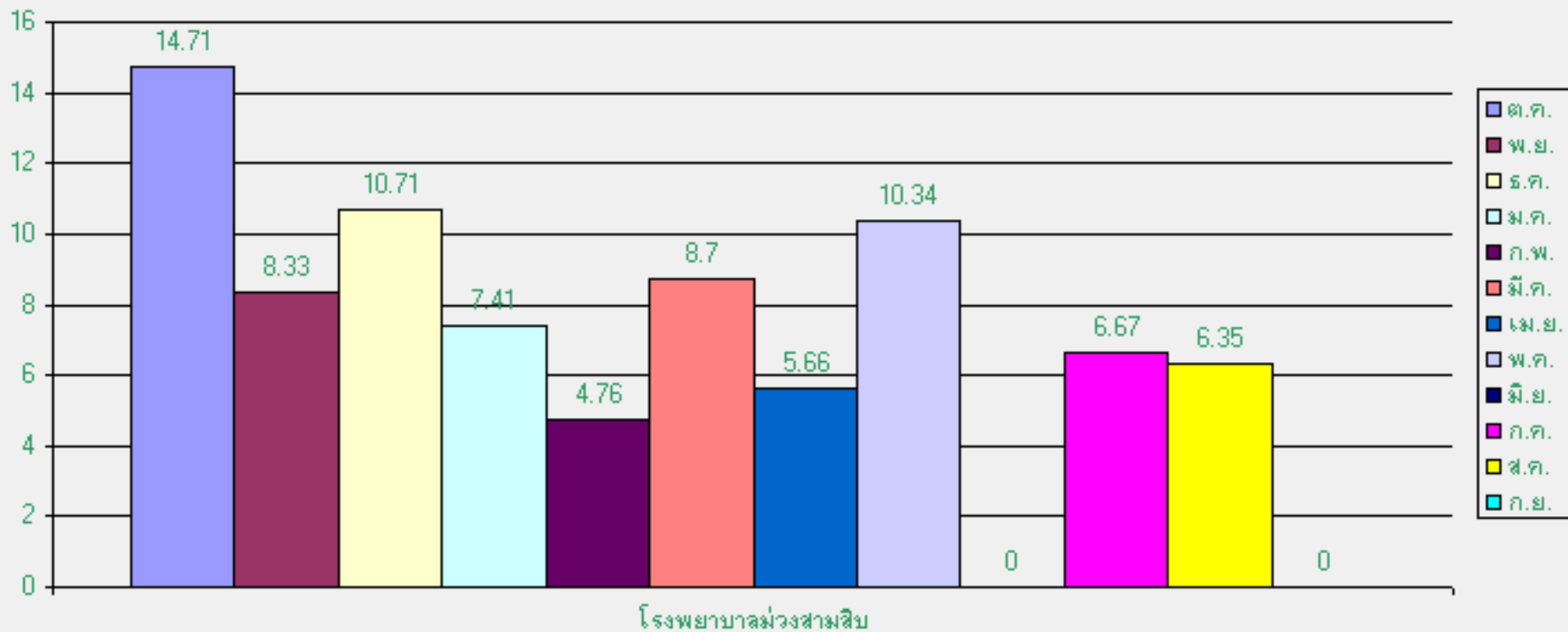


อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยในด้วย acute MI



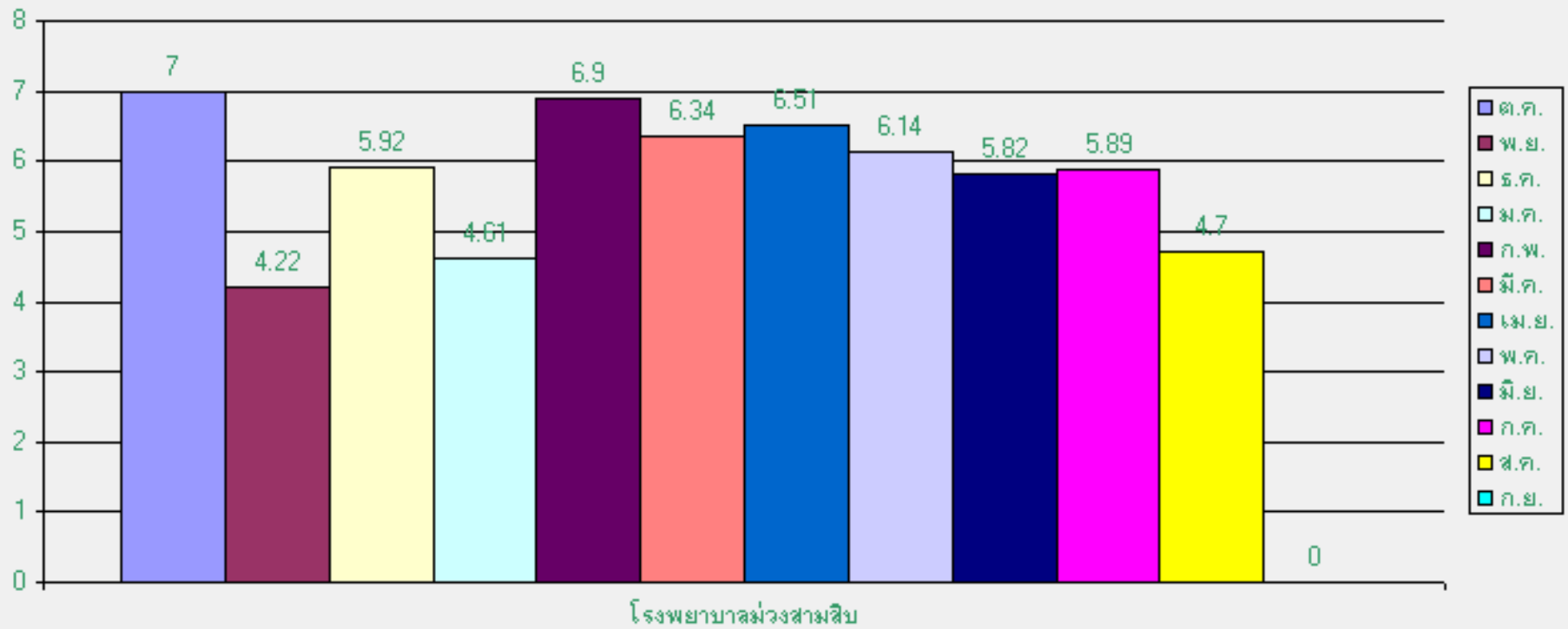
อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยในด้วย septicemia

A09. อัตราตายในผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต (Septicemia Mortality Rate)



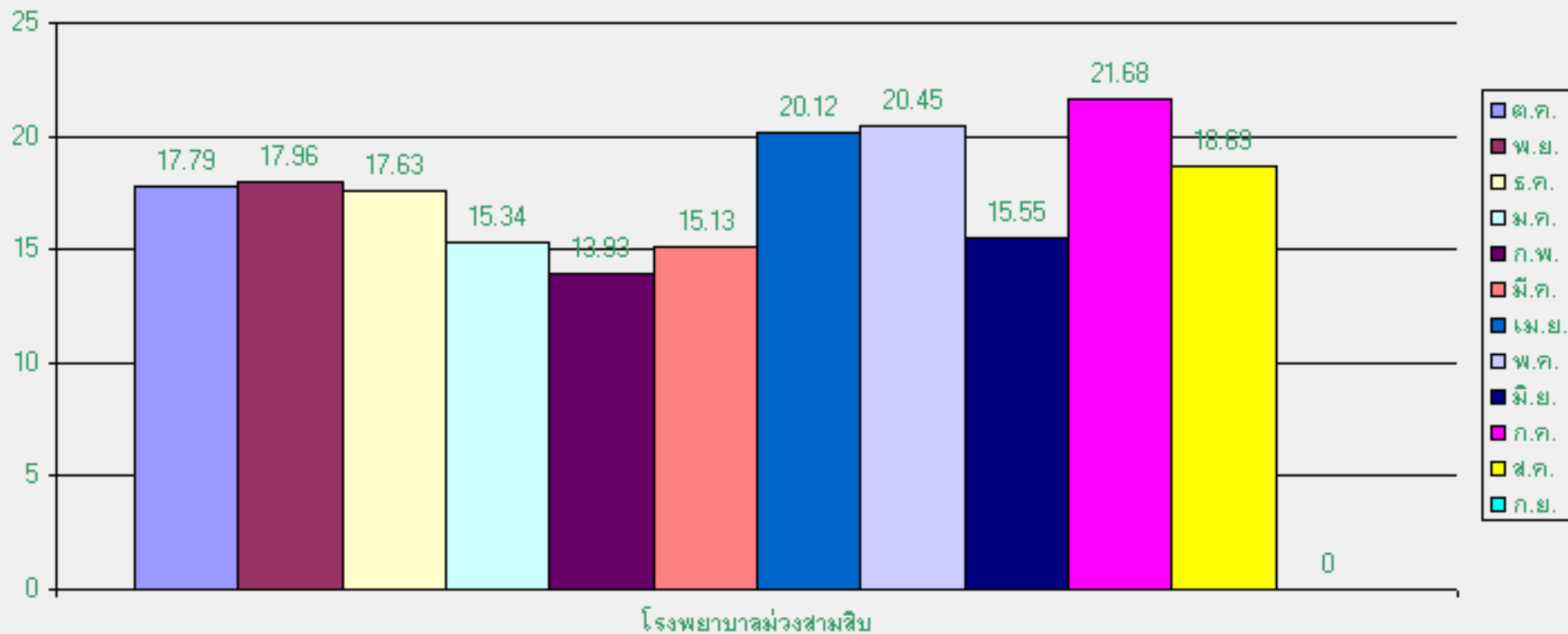
อัตรา re-admit

A08. อัตราการรับผู้ป่วยในซ้ำใน 28 วัน (Re-Admission Rate)



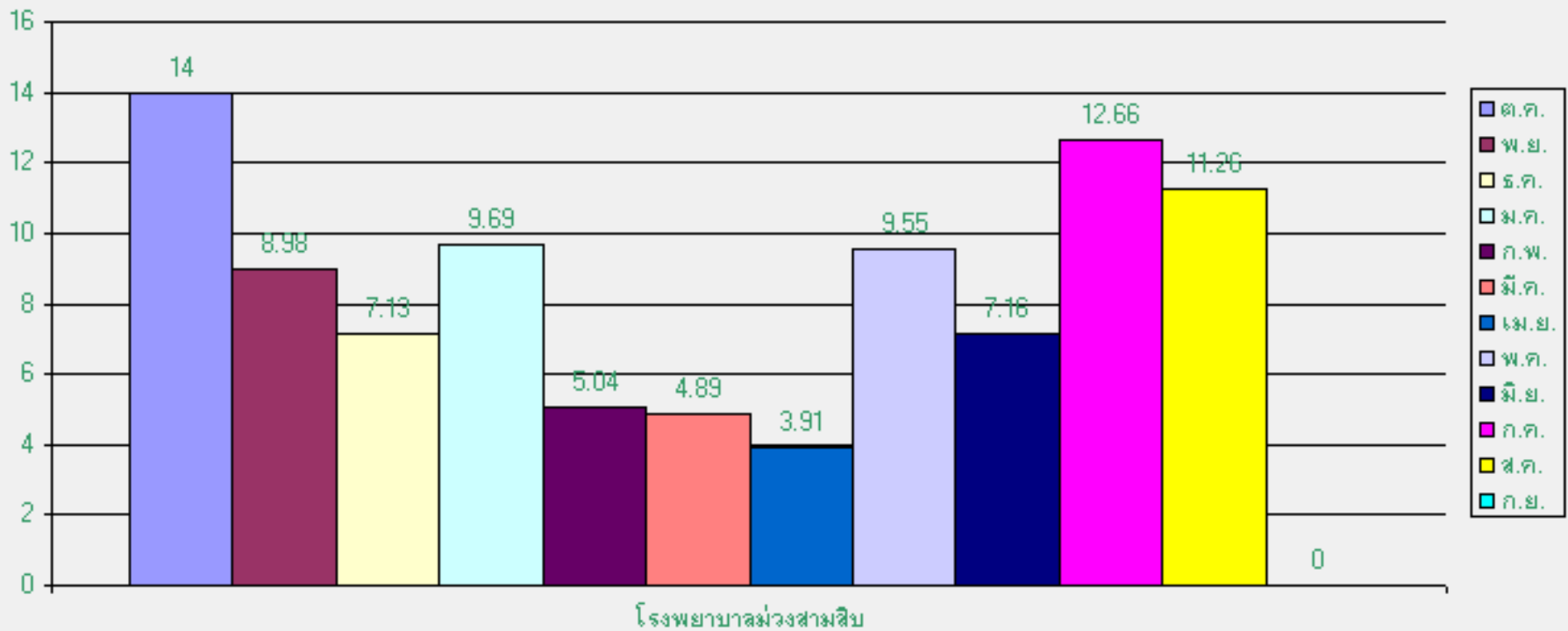
อัตราการเกิด HYPOKALEMIA

A14. เกิดภาวะโพแทสเซียมต่ำ (Hypokalaemia Rate)



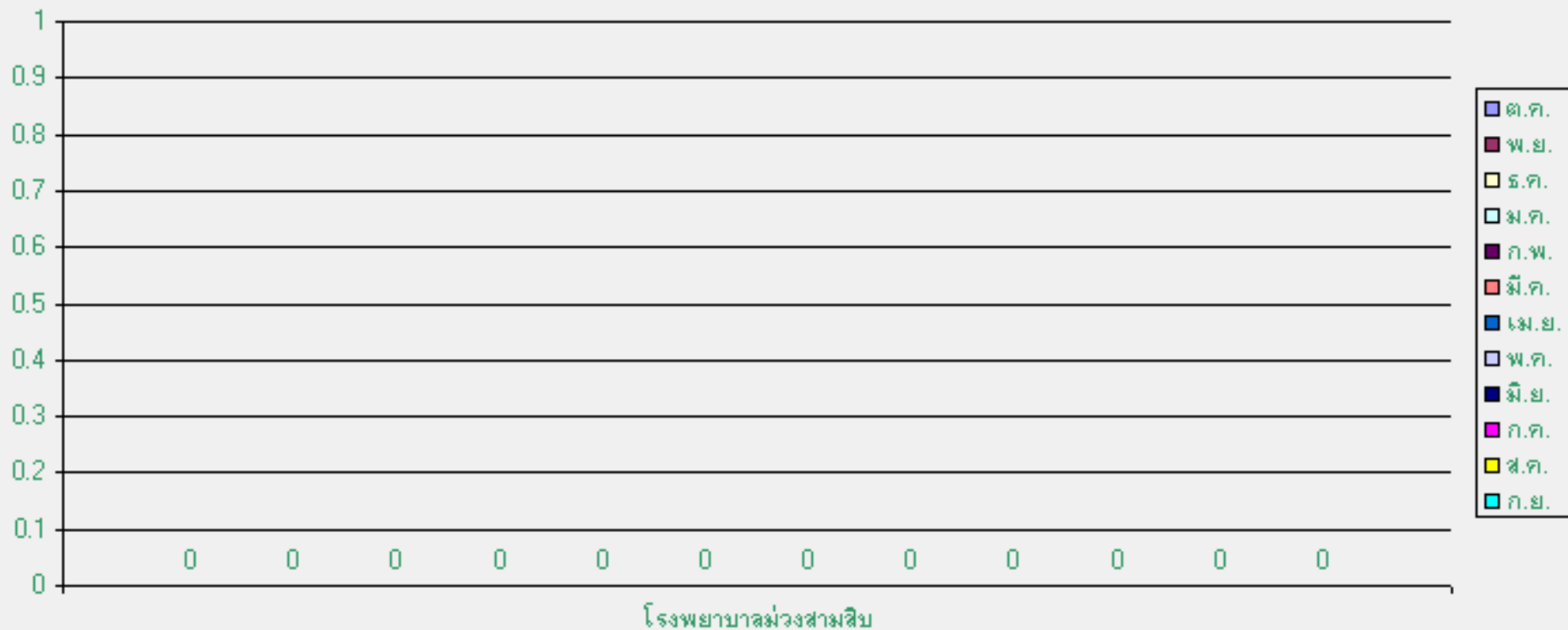
อัตราการเกิด HYPONATREMIA

A15. อัตราการเกิดภาวะโซเดียมต่ำ (Hyponatraemia Rate)



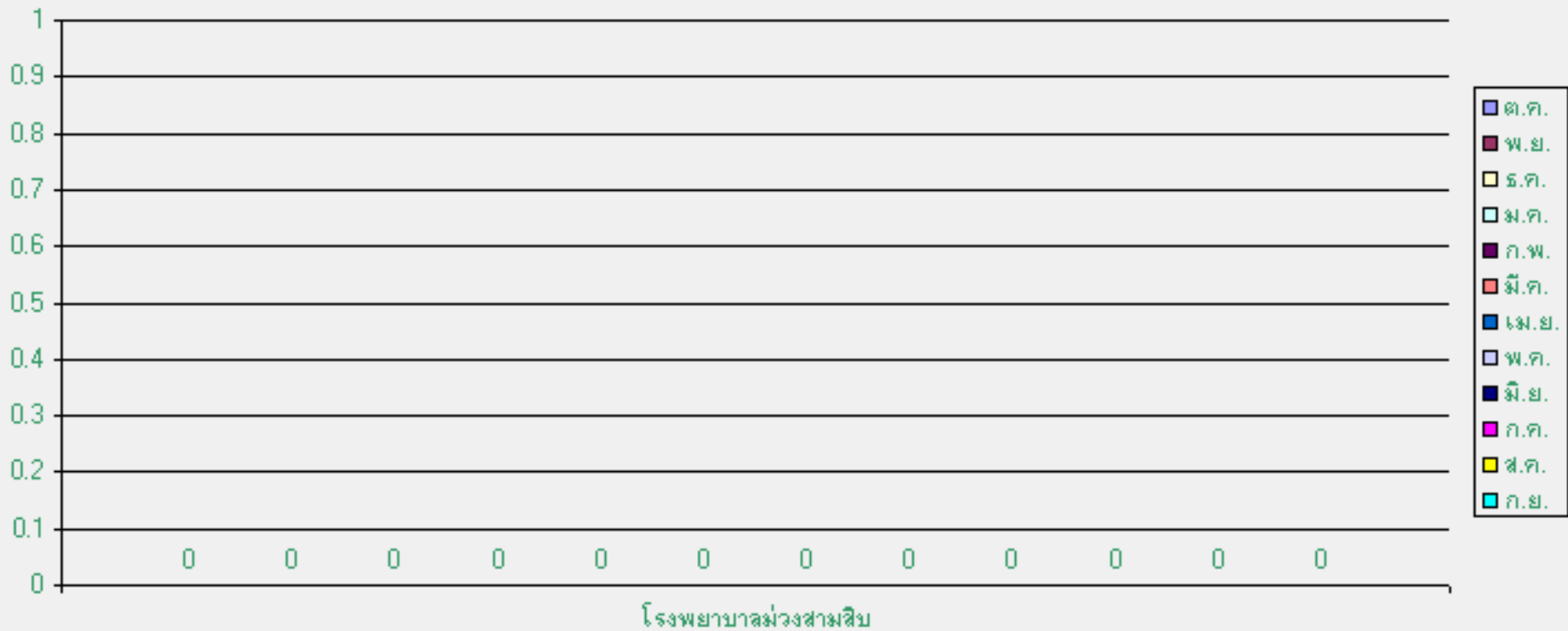
อัตราตายของมารดา ต่อ 100000

B01. อัตราตายของมารดา (Maternal Fatality Rate) อัตราต่อ 100,000



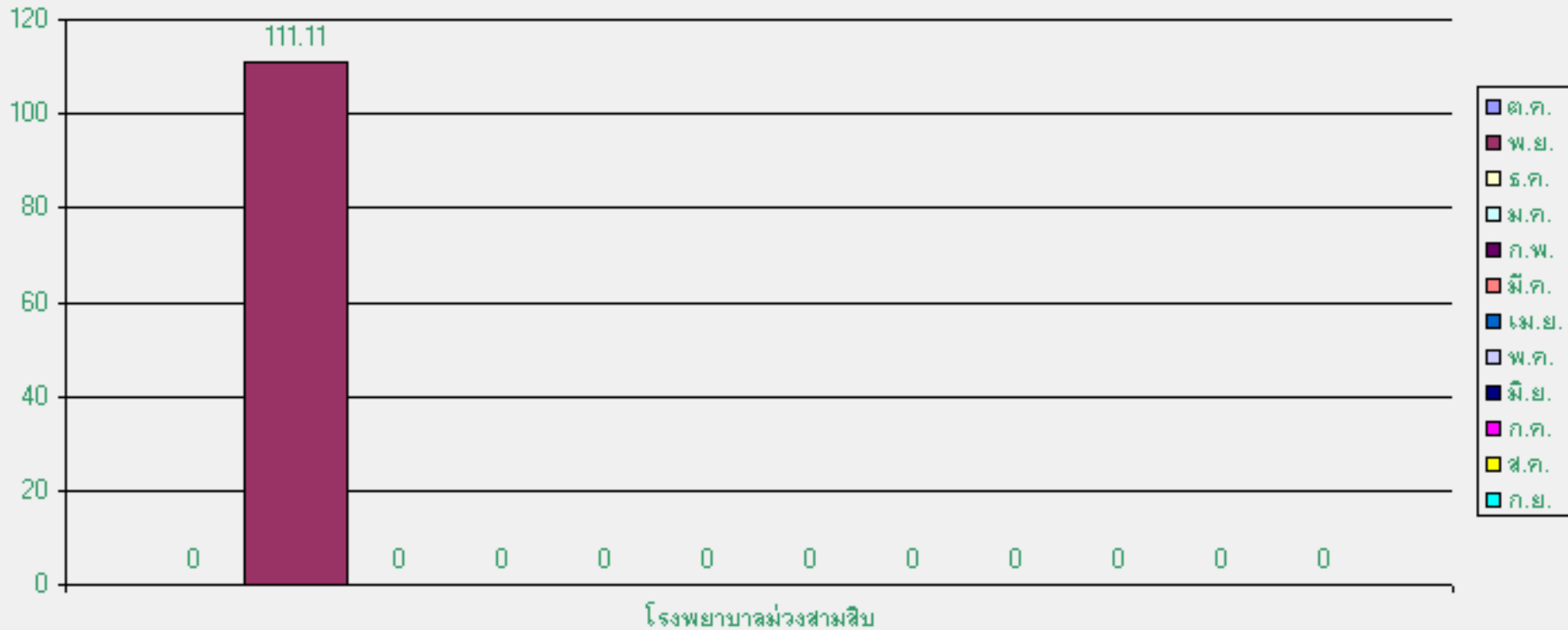
อัตราตายของทารกแรกเกิด ต่อ 1000

B02. อัตราตายทารกแรกเกิดระยะต้น (Early neonatal Mortality Rate) อัตราต่อ 1,000

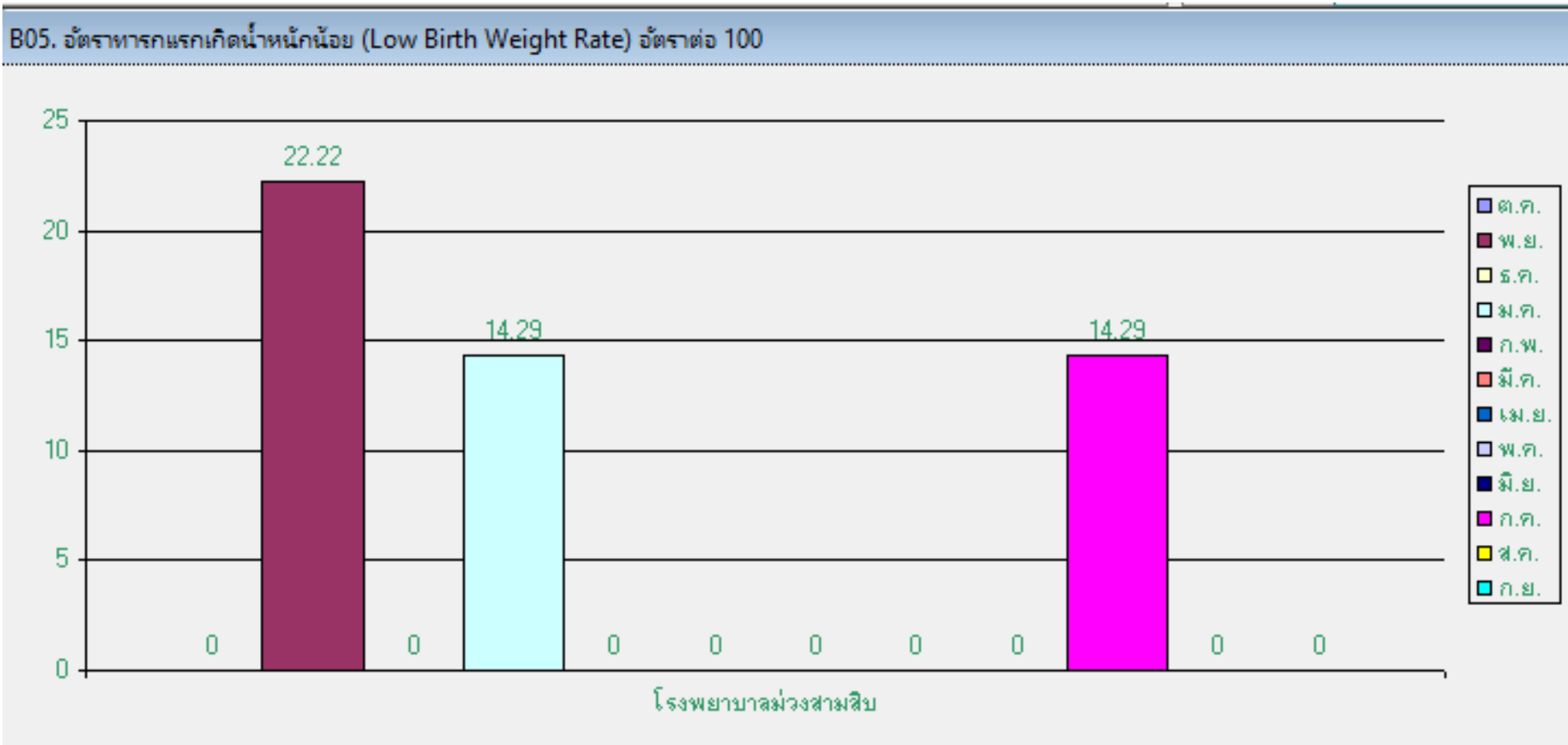


อัตราการเกิด birth asphyxia

B04. อัตราการเกิดภาวะขาดอากาศในทารกแรกเกิด (Birth Asphyxia Rate) อัตราต่อ 1000

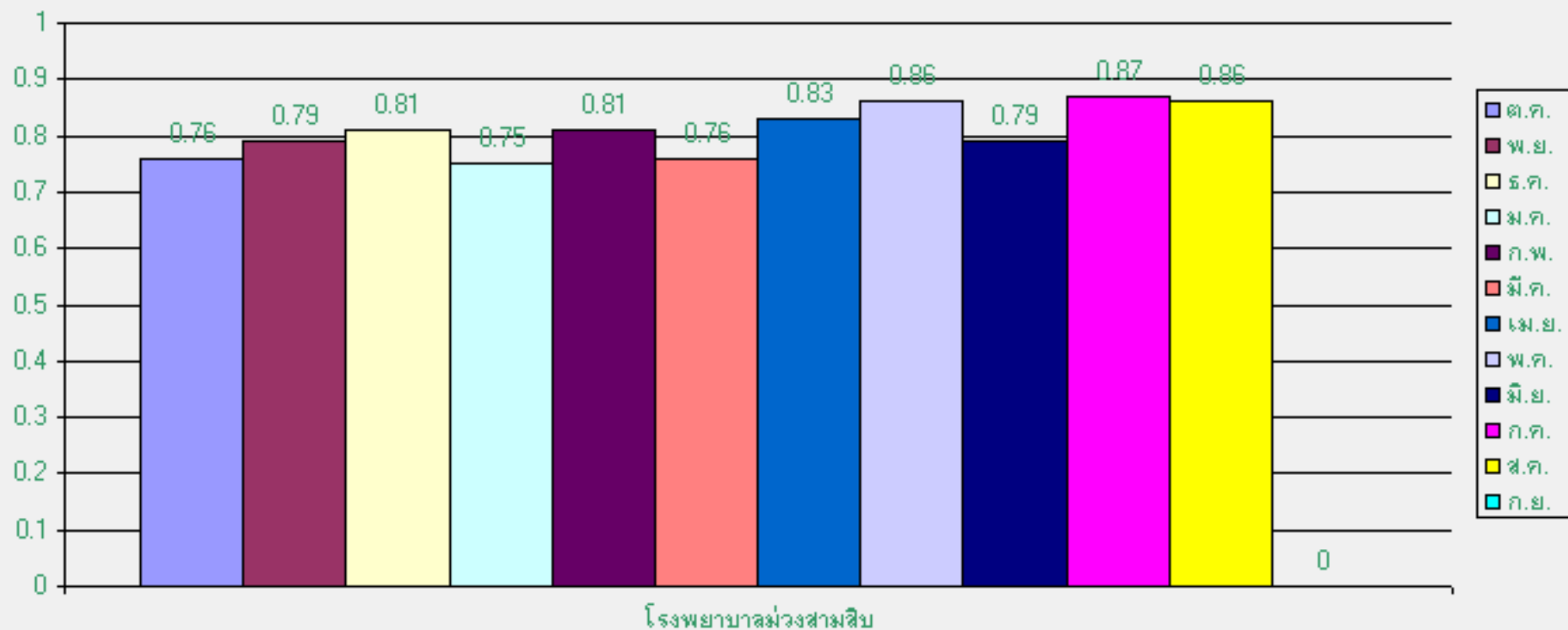


อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย อัตราต่อ 100



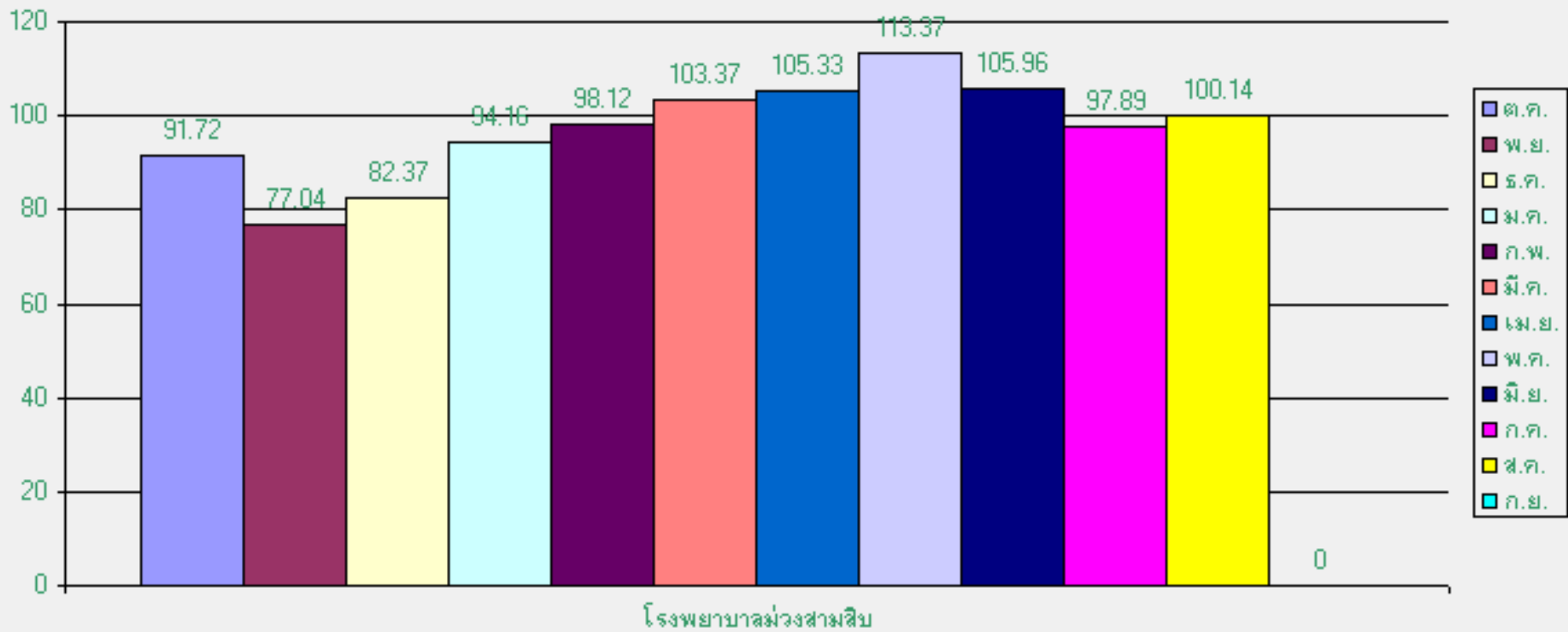
ค่า adjusted RW

C02. ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้วเฉลี่ย (Average Adjusted RW : CMI)

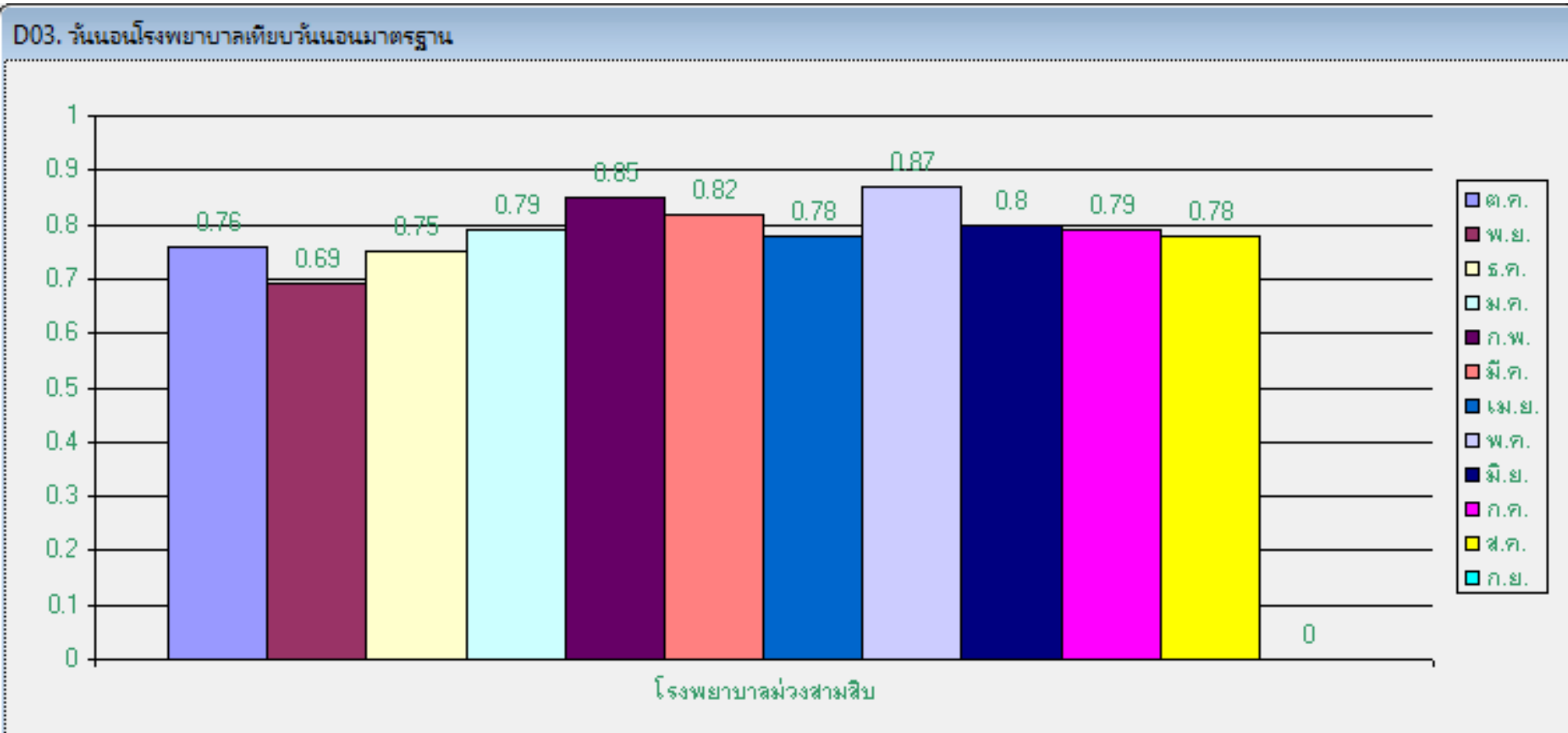


อัตราการครองเตียง

D01. อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Rate) (อัตราต่อ 100)



วันนอนโรงพยาบาลเทียบวันนอนมาตรฐาน



งานพัฒนาคุณภาพ

ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

18 กันยายน 2567

ประเด็นนำเสนอ

- **ตัวชี้วัดของทีมนำระดับกลางที่ต้องติดตาม**

PCT

83 ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยโดยรวม [IV-1, III] **

(การเสียชีวิต การส่งต่อ การกลับมารักษาหรือการนอน รพ.ซ้ำ) ที่สะท้อนคุณภาพการดูแลรักษา

ตัวชี้วัด

จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตทั้งหมดในโรงพยาบาล

จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในตึกผู้ป่วยใน

จำนวน Infant Mortality

จำนวน Maternal mortality

อัตราการ re-admit

อัตราการ re-visit

อัตรา Unplan refer

RM

ตัวชี้วัด

จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยงตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น 9 เรื่อง(ภาพรวม)

รอยตะขุมอุบัติการณ์ความเสี่ยงตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นที่ได้รับการแก้ไข

ENV

ตัวชี้วัด

ร้อยละผลตรวจปริมาณสารละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolve Solid ; TDS) ที่บ่อสัมผัสคลองรื่นผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 500 mg/l

ร้อยละผลตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Total Coliform Bacteria) ที่บ่อสัมผัสคลองรื่น ผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 5,000 MPN/100 ml

ร้อยละผลตรวจฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria) ที่บ่อสัมผัสคลองรื่น ผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 1,000 MPN/100 ml

ร้อยละการซ่อมแผนภาวะอุกเขินตามสิ่งแวดลอม (อัคคีภัย, ลิฟท์ตก, ออกซิเจน , ความปลอดภัยด้านไซเบอร์)

ENV

ตัวชี้วัด

รอยละผลตรวจปริมาณสารละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolve Solid ; TDS) ที่บ่อสัมผัสคลองรื่นผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 500 mg/l

รอยละผลตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Total Coliform Bacteria) ที่บ่อสัมผัสคลองรื่น ผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 5,000 MPN/100 ml

รอยละผลตรวจฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria) ที่บ่อสัมผัสคลองรื่น ผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 1,000 MPN/100 ml

รอยละการซ่อมแผนภาวะอุกเงินคานสิ่งแวดลอม (อัครคัย, ลีฟทคาง, ออกชิจเน, ความปลอดคัยคานไซเบอร์)

ยุทธศาสตร์

96 ผลลัพธ์ด้านความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ/ความผูกพัน ของผู้ป่วย/ผู้รับผลงานอื่น/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย [

ตัวชี้วัด

ร้อยละความพึงพอใจโดยรวม

ร้อยละความพึงพอใจด้านพฤติกรรมบริการ

ร้อยละความพึงพอใจด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย

HR

97 ผลลัพธ์ด้านกำลังคน [IV-3, I-5] *

ตัวชี้วัด

อุบัติการณ์ของบุคลากรที่ตัดเชือกจากการทำงาน

รายละเอียดอุบัติการณ์ของบุคลากรที่ตัดเชือกจากการทำงานที่ได้รับการทบทวนแก้ไข (ทำ RCA)*

อัตราการโยกย้าย/ลาออกของบุคลากร

รายละเอียดความสุขในการทำงาน (Happinometer)

ค่าเฉลี่ยคะแนนความผูกพันของบุคลากร

รายละเอียดของบุคลากรที่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี

ทีมชุมชน+ควบคุมโรค

95 ผลลัพธ์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน [II-8, II-9]

ตัวชี้วัด

อัตราป่วยโรคไขเลือดออก

ร้อยละการควบคุมโรคไขเลือดออกให้สงบได้ภายใน 2 generation

อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส

อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ

อัตราเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่ม Pre-DM (ภาวะก่อนเบาหวาน)

ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี

PTC

ตัวชี้วัด

อัตรา Prescribing error : OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา)

อัตรา Prescribing error : IPD (ต่อ 1000 /วันนอน)

อัตรา Transcribing error: IPD (ต่อ 1000 /วันนอน)

อัตรา Transcribing by Pharmacist

อัตรา Transcribing by Nurse

อัตรา Pre-dispensing error: OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา)

อัตรา Pre-dispensing error: IPD (ต่อ 1000 /วันนอน)

อัตรา Dispensing : OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา)

อัตรา Dispensing : IPD (ต่อ 1000 /วันนอน)

อัตรา Administration: IPD (ต่อ 1000 /วันนอน)

รอยละ Medication error ระดับ E ขึ้นไป

รอยละ Medication error with harms (level E up) ที่ได้รับการทบทวนแก้ไข (ทำ RCA

IM

ตัวชี้วัด

ดัชนีผู้ป่วยใน (CMI:Case Mixed Index)

sum AdjRW

อัตราครองเตียง

ผลงานการเคลม

สิ่งที่ทีมนำระดับกลางต้องทำ

- ให้ทุกทีมนำทำแผนพัฒนา เพื่อบรรลุตามตัวชี้วัด และนำเสนอแผนในการประชุมกกบ.ครั้งถัดไป (แบบฟอร์มเดียวกับที่ไปทำแผนที่สีรินทร์)