

Thailand Hospital Indicator Program

โรงพยาบาลควนเนียง

ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (Thailand Hospital Indicator Program : THIP) คือ ตัวชี้วัดที่ใช้เปรียบเทียบผลลัพธ์ด้านต่างๆ ของโรงพยาบาลในประเทศไทย โดยมีสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เป็นผู้ดำเนินการ มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลใช้ประโยชน์จากการเปรียบเทียบตัวชี้วัด (benchmarking) ในการยกระดับผลลัพธ์ขององค์กร และเพิ่มความปลอดภัยกับผู้ป่วย โดยโรงพยาบาลควนเนียงได้เข้าร่วมเมื่อปีงบประมาณ 2559 จนถึงปัจจุบัน

1. ตัวชี้วัด THIP โรงพยาบาลควนเนียง ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลควนเนียงได้ต่ออายุตัวชี้วัด THIP ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 53 ตัวชี้วัด ดังตารางที่ 1 และในปีงบประมาณ 2567 ดำเนินการต่ออายุการส่งตัวชี้วัด จำนวน 53 ตัวชี้วัด

ตารางที่ 1 รายชื่อตัวชี้วัด THIP โรงพยาบาลควนเนียง

ลำดับ	รหัส	ชื่อตัวชี้วัด
1	DH0101	ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตามเฉียบพลัน
2	DH0108	ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับการทำ EKG เมื่อมาถึงโรงพยาบาล
3	DH0109	ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตามเฉียบพลันมาถึงโรงพยาบาลจนได้รับการส่งต่อ
4	DH0110	ร้อยละผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI ที่ได้รับ PPCI ภายใน 90 นาที หรือ Fibrinolytic Agent ภายใน 30 นาทีเมื่อแรกเริ่ม
5	DN0107	ร้อยละการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย Stroke ด้วยโรคหลอดเลือดสมองเดิมภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน
6	DN0109	ระยะเวลานอนเฉลี่ยของผู้ป่วย Stroke
7	DN0302	ร้อยละของผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะที่เสียชีวิตภายใน 48 ชั่วโมง ภายหลังการบาดเจ็บ (เฉพาะผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมอง)
8	DR0202	ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการคัดกรองวัณโรคปอด
9	DR0203	ร้อยละความสำเร็จการรักษาวัณโรค
10	DR0204	ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการตรวจคัดกรอง HIV
11	DR0205	ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลเลือดเอชไอวีบวกที่ได้รับการรักษาด้วย Antiretroviral therapy (ART)
12	DR0301	ร้อยละการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย Asthma ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้ วางแผน
13	DR0302	ร้อยละผู้ป่วย Asthma ได้รับคำแนะนำให้สูดหรือเลิกบุหรี่ ระหว่างอยู่ใน โรงพยาบาล
14	DR0401	ร้อยละการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย COPD ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้ วางแผน
15	DR0404	ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ยังสูบบุหรี่

ลำดับ	รหัส	ชื่อตัวชี้วัด
16	DC0103	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองเบาหวานเชิงจอประสาทตา
17	DC0107	ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตัดขาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน
18	DC0201	ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี
19	DC0301	ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจ Viral Load (VL) อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี
20	DC0302	ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มี Viral Load (VL) < 50 copies/ml หลังจากกิน ยาต้านไวรัสมาแล้ว 12 เดือน
21	DC0306	ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพศหญิงที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
22	DS0301	ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดโดยรวม ที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน
23	CM0101	สัดส่วนการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และ/หรือการคลอด (ต่อแสนทารก เกิดมีชีวิต)
24	CM0107	ร้อยละการตกเลือดหลังคลอดเฉียบพลันกรณีคลอดทางช่องคลอด
25	CM0203	อัตราการตายของทารกแรกเกิด
26	CM0205	อัตราการขาดออกซิเจนรุนแรงในทารกแรกเกิด
27	CM0206	ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม
28	CG0101	อัตราการเกิดแผลกดทับในโรงพยาบาล
29	CE0102	ค่าเฉลี่ยระยะเวลาของผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ห้องฉุกเฉิน
30	CE0103	ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินมากที่ได้รับบริการที่ห้องฉุกเฉินระยะเวลาภายใน 60 นาที
31	CE0104	ร้อยละผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน ที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตได้รับยาต้านจุลชีพภายใน 1 ชั่วโมง
32	CI0101	ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วยในจากภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต
33	SI0301	อัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ (ภาพรวม)
34	SH0102	ร้อยละบุคลากรที่บาดเจ็บจากการทำงาน
35	SH0103	ร้อยละบุคลากรที่เจ็บป่วยจากการทำงาน
36	SH0206	ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของแพทย์/ ทันตแพทย์ (ค่าเฉลี่ย) (รายปี)
37	SH0208	ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของพยาบาลวิชาชีพ (ค่าเฉลี่ย) (รายปี)
38	SH0210	ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของบุคลากรสาย Allied Health (ค่าเฉลี่ย) (รายปี)
39	SF0101	อัตราส่วนทุนหมุนเวียน
40	SF0104	ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บลูกหนี้การค้ารักษาสิทธิ
41	SC0101	ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก (ภาพรวม)
42	SC0102	ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยใน (ภาพรวม)

ลำดับ	รหัส	ชื่อตัวชี้วัด
43	SS0101	ร้อยละการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำปัสสาวะจากเชื้อผ่านเกณฑ์
44	SS0102	ร้อยละการจัดอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ถูกต้องครบถ้วน
45	SS0103	ร้อยละการจ่ายอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ให้หน่วยงานถูกต้อง
46	SM0102	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน
47	SM0103	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
48	HE0101	ร้อยละบุคลากรได้รับการตรวจร่างกายประจำปี
49	HE0102	ร้อยละบุคลากรที่มีดัชนีมวลกาย (BMI) เกินเกณฑ์มาตรฐาน
50	HE0103	ร้อยละบุคลากรที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่
51	HE0106	ร้อยละบุคลากรได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่
52	HC0101	ความสามารถในการดูแลตนเอง/ การดูแลผู้ป่วยของญาติโรค Asthma
53	HC0102	ความสามารถในการดูแลตนเอง/ การดูแลผู้ป่วยของญาติโรค COPD

2. ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567

จากการประมวลผลตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2567 เมื่อเทียบกับโรงพยาบาลชุมชน ขนาด F2 สังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้ดำเนินงานของโรงพยาบาลควนเนียง ได้แบ่งออกเป็น 4 ระดับ ได้แก่ ดีมาก ดี ปานกลางและพอใช้ พบว่า ผลการดำเนินงานอยู่ในระดับดีมาก จำนวน 22 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 41.01 ระดับดี จำนวน 15 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 28.30 ระดับปานกลาง จำนวน 11 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 20.75 และระดับพอใช้ จำนวน 5 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 9.43

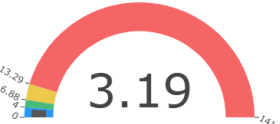
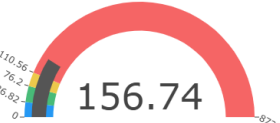
ปีงบประมาณ 2568 เทียบกับโรงพยาบาลชุมชน ขนาด F2 สังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า ผลการดำเนินงานอยู่ในระดับดีมาก จำนวน 28 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 52.83 ระดับดี จำนวน 11 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 20.75 ระดับปานกลาง จำนวน 8 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 15.09 และระดับพอใช้ จำนวน 6 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 11.32 แสดงดังตารางที่ 2

มีแนวโน้มการพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะในระดับดีมาก จำนวนตัวชี้วัดที่อยู่ในระดับดี และปานกลางลดลง สะท้อนการพัฒนาคุณภาพ ระดับพอใช้เพิ่มขึ้นเล็กน้อย ซึ่งอาจต้องเฝ้าระวังและวางแผนปรับปรุง โดยการพัฒนาตัวชี้วัดระดับพอใช้ โดยวิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้ยังคงอยู่ในระดับนี้ และวางแผนปรับปรุงอย่างเป็นระบบ รักษามาตรฐานตัวชี้วัดระดับดีมากและดี โดยดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และนำแนวทางปฏิบัติที่ดีมาใช้ และเน้นพัฒนาในระดับปานกลาง เพื่อดึงตัวชี้วัดให้เข้าสู่ระดับดีและดีมากมากขึ้น

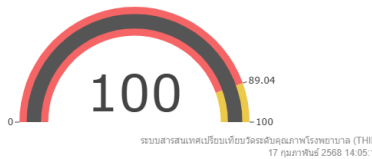
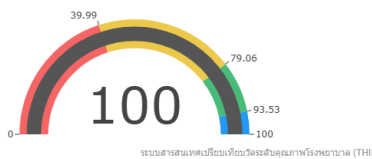
ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

- 1) จัดทำแผนยกระดับตัวชี้วัดในระดับพอใช้ โดยวิเคราะห์สาเหตุรากของปัญหากำหนดเป้าหมายและแผนการพัฒนาที่ชัดเจน และติดตามผลอย่างใกล้ชิด
- 2) รักษามาตรฐานตัวชี้วัดระดับดีมากและดี โดยทบทวนและพัฒนากระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนแนวปฏิบัติที่ดีระหว่างหน่วยงาน
- 3) เพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนาตัวชี้วัดระดับปานกลาง โดยจัดลำดับความสำคัญของตัวชี้วัดที่มีโอกาสพัฒนา และกำหนดแผนพัฒนาเฉพาะสำหรับแต่ละตัวชี้วัด

ตารางที่ 2 ผลการดำเนินงานตัวชี้วัด THIP ปีงบประมาณ 2566

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
1.	DH0101 ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน	DH0101 : ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  100 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 13:59:36	การเสียชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 79 โรงพยาบาล Median : 0	พอใช้
2.	DH0108 ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ที่ได้รับการทำ EKG เมื่อมาถึงโรงพยาบาล	DH0108 : ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันที่ได้รับการทำ EKG เมื่อมาถึงโรงพยาบาล ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  3.19 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 13:59:36	ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ที่ได้รับการทำ EKG เมื่อมาถึงโรงพยาบาลมีค่า 3.19 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 90 โรงพยาบาล Median : 6.88	ดีมาก
3.	DH0109 ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน มาถึงโรงพยาบาลจนได้รับการส่งต่อ	DH0109 : ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันมาถึงโรงพยาบาลจนได้รับการส่งต่อ ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  156.74 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 13:59:36	ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน มาถึงโรงพยาบาลจนได้รับการส่งต่อ เท่ากับ 156.74 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 81 โรงพยาบาล Median : 76.2	พอใช้

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
4.	DH0110 ร้อยละผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด ST segment ยกขึ้น (STEMI) ที่ได้รับ Primary Percutaneous Coronary Intervention (PPCI) ภายใน 120 นาที หรือ Fibrin lytic Agent ภายใน 30 นาทีเมื่อแรกเริ่ม	DH0110 : ร้อยละผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด ST segment ยกขึ้น (STEMI) ที่ได้รับ Primary Percutaneous Coronary Intervention (PPCI) ภายใน 120 นาที หรือ Fibrin lytic Agent ภายใน 30 นาทีเมื่อแรกเริ่ม ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THHP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 13:59:36	ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด ST segment ยกขึ้น (STEMI) ที่ได้รับ Primary Percutaneous Coronary Intervention (PPCI) ภายใน 120 นาที หรือ Fibrin lytic Agent ภายใน 30 นาทีเมื่อแรกเริ่ม ร้อยละ 0 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 14 โรงพยาบาล Median : 60.83	พอใช้
5.	DN0107 ร้อยละการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย Stroke ด้วยโรคหลอดเลือดสมองเดิม ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน	DN0107 : ร้อยละการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย Stroke ด้วยโรคหลอดเลือดสมองเดิม ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THHP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 13:59:36	การรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย Stroke ด้วยโรคหลอดเลือดสมองเดิม ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน ร้อยละ 18.18 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) ค่าอยู่ในระดับ เทียบกับ 37 โรงพยาบาล Median : 1.89	พอใช้
6.	DN0109 ระยะเวลาวันนอนเฉลี่ยของผู้ป่วย Stroke	DN0109 : ระยะเวลาวันนอนเฉลี่ยของผู้ป่วย Stroke ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THHP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 13:59:36	ระยะเวลาวันนอนเฉลี่ยของผู้ป่วย Stroke เท่ากับ 2.88 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 16 โรงพยาบาล Median : 3.14	ดีมาก

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
7.	DN0302 ร้อยละของผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะที่เสียชีวิตภายใน 48 ชั่วโมง ภายหลังการบาดเจ็บ (เฉพาะผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมอง)	DN0302 : ร้อยละของผู้บาดเจ็บที่ศีรษะที่เสียชีวิตภายใน 48 ชั่วโมง ภายหลังการบาดเจ็บ (เฉพาะผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมอง) ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:05:19	ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะที่เสียชีวิตภายใน 48 ชั่วโมง ภายหลังการบาดเจ็บ (เฉพาะผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมอง) ร้อยละ 0 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 45 โรงพยาบาล Median : 0	ดีมาก
8.	DR0202 ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการคัดกรองวัณโรคปอด	DR0202 : ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการคัดกรองวัณโรคปอด ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:05:19	ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับการคัดกรองวัณโรคปอด ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 60 โรงพยาบาล Median : 100	ดีมาก
9.	DR0203 ร้อยละความสำเร็จการรักษาวัณโรค	DR0203 : ร้อยละความสำเร็จการรักษาวัณโรค ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:07:28	ความสำเร็จการรักษาวัณโรค ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 82 โรงพยาบาล Median : 79.06	ดีมาก

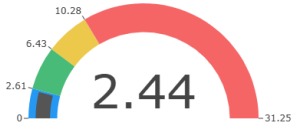
ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
10.	DR0204 ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการตรวจคัดกรอง HIV	DR0204 : ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการตรวจคัดกรอง HIV ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:07:28	ผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการตรวจคัดกรอง HIV ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 56 โรงพยาบาล Median : 100	ดีมาก
11.	DR0205 ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลเลือดเอชไอวีบวกได้รับการรักษาด้วย Antiretroviral therapy (ART)	DR0205 : ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลเลือดเอชไอวีบวกได้รับการรักษาด้วย Antiretroviral therapy (ART) ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:08:44	ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลเลือดเอชไอวีบวกได้รับการรักษาด้วย Antiretroviral therapy (ART) ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 39 โรงพยาบาล Median : 100	ดีมาก
12.	DR0301 ร้อยละการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย Asthma ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน	DR0301 : ร้อยละการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย Asthma ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:08:44	การรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย Asthma ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน ร้อยละ 0 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 80 โรงพยาบาล Median : 2.9	ดีมาก

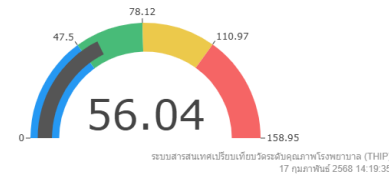
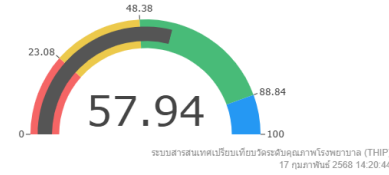
ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
13.	DR0302 ร้อยละผู้ป่วย Asthma ได้รับคำแนะนำให้อดหรือเลิกบุหรี่ ระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล	DR0302 : ร้อยละผู้ป่วย Asthma ได้รับคำแนะนำให้อดหรือเลิกบุหรี่ ระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567	ผู้ป่วย Asthma ได้รับคำแนะนำให้อดหรือเลิกบุหรี่ ระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 46 โรงพยาบาล Median : 50	ดีมาก
14.	DR0401 ร้อยละการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย COPD ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน	DR0401 : ร้อยละการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย COPD ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567	การรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย COPD ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน ร้อยละ 0 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 96 โรงพยาบาล Median : 11.11	ดีมาก
15.	DR0404 ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ยังสูบบุหรี่	DR0404 : ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ยังสูบบุหรี่ ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ยังสูบบุหรี่ ร้อยละ 3.97 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) Percentile75 : 16.52 ถึง Max : 100 เทียบกับ 56 โรงพยาบาล Median : 9.23	ดีมาก

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
16.	DC0103 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองเบาหวานเข้าจอประสาทตา	DC0103 : ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองเบาหวานเข้าจอประสาทตา ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 55.75 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:11:33	ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองเบาหวานเข้าจอประสาทตา ร้อยละ 55.75 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 70 โรงพยาบาล Median : 56.1	ปานกลาง
17.	DC0107 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตัดขาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน	DC0107 : ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตัดขาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 0 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:12:57	ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตัดขาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ร้อยละ 0 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 56 โรงพยาบาล Median : 0	ดีมาก
18.	DC0201 ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	DC0201 : ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 40.32 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:12:57	ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 40.32 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 101 โรงพยาบาล Median : 63.58	พอใช้

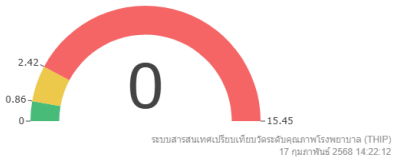
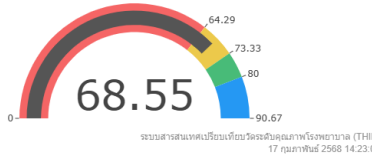
ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
19.	DC0301 ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจ Viral Load (VL) อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	DC0301 : ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจ Viral Load (VL) อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 93.46 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:14:16	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัส ได้รับการตรวจ Viral Load (VL) อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี ร้อยละ 93.46 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 68 โรงพยาบาล Median : 95.7	ปานกลาง
20.	DC0302 ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มี Viral Load (VL) < 50 copies/ml หลังจากกินยาต้านไวรัสมาแล้ว 12 เดือน	DC0302 : ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มี Viral Load (VL) < 50 copies/ml หลังจากกินยาต้านไวรัสมาแล้ว 12 เดือน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 100 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:14:16	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มี Viral Load (VL) < 50 copies/ml หลังจากกินยาต้านไวรัสมาแล้ว 12 เดือน ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 71 โรงพยาบาล Median : 94.57	ดีมาก
21.	DC0306 ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพศหญิงได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	DC0306 : ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพศหญิงได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 88.24 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:15:32	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพศหญิงได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 88.24 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 32 โรงพยาบาล Median : 38.73	ดีมาก

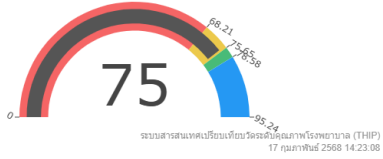
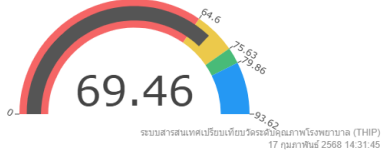
ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
22.	DS0301 ร้อยละของผู้ติดยาสูบโดยรวม ที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน	DS0301 : ร้อยละของผู้ติดยาสูบโดยรวม ที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 18.64 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:15:32	ผู้ติดยาสูบโดยรวม ที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน ร้อยละ 18.64 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่ง มากยิ่งดี) เทียบกับ 48 โรงพยาบาล Median : 31.61	พอใช้
23.	CM0101 สัดส่วนการตายของมารดา จากการตั้งครรภ์ และ/หรือการคลอด (ต่อแสนทารกเกิดมีชีพ)	CM0101 : สัดส่วนการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์ และ/หรือการคลอด (ต่อแสนทารกเกิดมีชีพ) ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 0 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:16:39	การตายของมารดาจากการตั้งครรภ์ และ/หรือการคลอด 0 รายต่อแสนทารกเกิดมีชีพ ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 61 โรงพยาบาล Median : 0	ดีมาก
24.	CM0107 ร้อยละการตกเลือดหลังคลอดเฉียบพลันกรณีคลอดทางช่องคลอด	CM0107 : ร้อยละการตกเลือดหลังคลอดเฉียบพลันกรณีคลอดทางช่องคลอด ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 0 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:16:39	การตกเลือดหลังคลอดเฉียบพลันกรณีคลอดทางช่องคลอด ร้อยละ 0 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 102 โรงพยาบาล Median : 1.18	ดีมาก

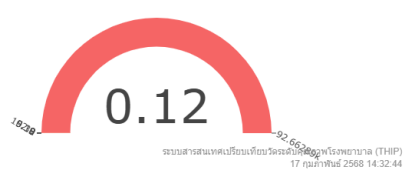
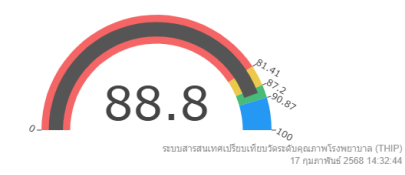
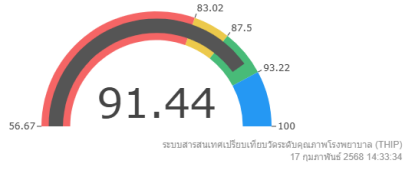
ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
25.	CM0203 อัตราการตายของทารกแรกเกิด	CM0203 : อัตราการตายของทารกแรกเกิด ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:17:46	อัตราการตายของทารกแรกเกิด เท่ากับ 0 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) ค่าอยู่ในระดับ 1 เทียบกับ 77 โรงพยาบาล Median : 0	ดีมาก
26.	CM0205 อัตราการขาดออกซิเจนรุนแรงในทารกแรกเกิด	CM0205 : อัตราการขาดออกซิเจนรุนแรงในทารกแรกเกิด ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:17:46	อัตราการขาดออกซิเจนรุนแรงในทารกแรกเกิด เท่ากับ 0 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 59 โรงพยาบาล Median : 0	ดีมาก
27.	CM0206 ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม	CM0206 : ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:18:34	ทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 2.44 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 100 โรงพยาบาล Median : 6.43	ดีมาก

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
28.	CG0101 อัตราการเกิดแผลกดทับในโรงพยาบาล	CG0101 : อัตราการเกิดแผลกดทับในโรงพยาบาล ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:18:34	อัตราการเกิดแผลกดทับในโรงพยาบาลเท่ากับ 0 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 91 โรงพยาบาล Median : 0.24	ดีมาก
29.	CE0102 ค่าเฉลี่ยระยะเวลาการเข้ารับ-ออกจากบริการของผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ห้องฉุกเฉิน	CE0102 : ค่าเฉลี่ยระยะเวลาการเข้ารับ-ออกจากบริการของผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ห้องฉุกเฉิน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:19:35	ค่าเฉลี่ยระยะเวลาการเข้ารับ-ออกจากบริการของผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ห้องฉุกเฉิน เท่ากับ 56.04 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 49 โรงพยาบาล Median : 0	ดี
30.	CE0103 ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินมากที่ได้รับบริการที่ห้องฉุกเฉินระยะเวลาภายใน 60 นาที	CE0103 : ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินมากที่ได้รับบริการที่ห้องฉุกเฉินระยะเวลาภายใน 60 นาที ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:20:44	ผู้ป่วยฉุกเฉินมากที่ได้รับบริการที่ห้องฉุกเฉินระยะเวลาภายใน 60 นาที ร้อยละ 57.94 ค่าอยู่ในระดับ 3 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 52 โรงพยาบาล Median : 48.38	ดี

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
31.	CE0104 ร้อยละผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน ที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตได้รับยาต้านจุลชีพภายใน 1 ชั่วโมง	CE0104 : ร้อยละผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน ที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตได้รับยาต้านจุลชีพภายใน 1 ชั่วโมง ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:20:44	ผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน ที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตได้รับยาต้านจุลชีพภายใน 1 ชั่วโมง ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 105 โรงพยาบาล Median : 97.52	ดีมาก
32.	CI0101 ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วยในจากภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต	CI0101 : ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วยในจากภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:21:32	การเสียชีวิตของผู้ป่วยในจากภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต ร้อยละ 0 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 101 โรงพยาบาล Median : 1.64	ดีมาก
33.	SI0301 อัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ (ภาพรวม)	SI0301 : อัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ (ภาพรวม) ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:21:32	อัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ (ภาพรวม) เท่ากับ 0 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 100 โรงพยาบาล Median : 0	ดีมาก

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
34.	SH0102 ร้อยละบุคลากรที่บาดเจ็บจากการทำงาน	SH0102 : ร้อยละบุคลากรที่บาดเจ็บจากการทำงาน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:22:12	บุคลากรที่บาดเจ็บจากการทำงาน ร้อยละ 0 ค่าอยู่ในระดับ 1 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 66 โรงพยาบาล Median : 0.86	ดีมาก
35.	SH0103 ร้อยละบุคลากรที่เจ็บป่วยจากการทำงาน	SH0103 : ร้อยละบุคลากรที่เจ็บป่วยจากการทำงาน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:22:12	บุคลากรที่เจ็บป่วยจากการทำงาน ร้อยละ 0 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) ค่าอยู่ในระดับ 1 เทียบกับ 53 โรงพยาบาล Median : 0	ดีมาก
36.	SH0206 ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของแพทย์/ ทันตแพทย์ (ค่าเฉลี่ย)	SH0206 : ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของแพทย์/ ทันตแพทย์ (ค่าเฉลี่ย) ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:23:08	ความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของแพทย์/ ทันตแพทย์ (ค่าเฉลี่ย) ร้อยละ 68.55 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 23 โรงพยาบาล Median : 73.33	ปานกลาง

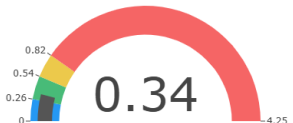
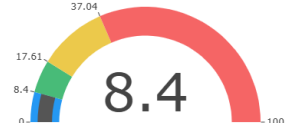
ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
37.	SH0208 ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของพยาบาลวิชาชีพ (ค่าเฉลี่ย)	SH0208 : ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของพยาบาลวิชาชีพ (ค่าเฉลี่ย) ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:23:08	ความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของพยาบาลวิชาชีพ (ค่าเฉลี่ย) ร้อยละ 75 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 36 โรงพยาบาล Median : 75.65	
38.	SH0210 ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของบุคลากรสาย Allied Health (ค่าเฉลี่ย)	SH0210 : ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของบุคลากรสาย Allied Health (ค่าเฉลี่ย) ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:31:45	ความพึงพอใจ ของบุคลากรในองค์กรในภาพรวมของบุคลากรสาย Allied Health (ค่าเฉลี่ย) ร้อยละ 69.46 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 28 โรงพยาบาล Median : 75.63	
39.	SF0101 อัตราส่วนทุนหมุนเวียน	SF0101 : อัตราส่วนทุนหมุนเวียน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:31:45	อัตราส่วนทุนหมุนเวียน เท่ากับ 1.49 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 62 โรงพยาบาล Median : 3.07	

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
40.	SF0104 ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาสุทธิ	SF0104 : ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาสุทธิ ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:32:44	ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาสุทธิ เท่ากับ 0.12 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 96 โรงพยาบาล Median : 19.38	ดี
41.	SC0101 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก (ภาพรวม)	SC0101 : ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก (ภาพรวม) ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:32:44	ความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก (ภาพรวม) ร้อยละ 88.8 ค่าอยู่ในระดับ 3 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 96 โรงพยาบาล Median : 87.2	ดี
42.	SC0102 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยใน (ภาพรวม)	SC0102 : ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยใน (ภาพรวม) ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:33:34	ความพึงพอใจของผู้ป่วยใน (ภาพรวม) ร้อยละ 91.44 ค่าอยู่ในระดับ 3 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 95 โรงพยาบาล Median : 87.5	ดี

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
43.	SS0101 ร้อยละ การตรวจสอบประสิทธิภาพการท่าปราศจากเชื้อผ่านเกณฑ์	SS0101 : ร้อยละการตรวจสอบประสิทธิภาพการท่าปราศจากเชื้อผ่านเกณฑ์ ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 	การตรวจสอบประสิทธิภาพการท่าปราศจากเชื้อผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 82 โรงพยาบาล Median : 100	
44.	SS0102 ร้อยละการจัดอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ถูกต้องครบถ้วน	SS0102 : ร้อยละการจัดอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ถูกต้องครบถ้วน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 	การจัดอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ถูกต้องครบถ้วน ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 59 โรงพยาบาล Median : 100	
45.	SS0103 ร้อยละการจ่ายอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ให้หน่วยงานถูกต้อง	SS0103 : ร้อยละการจ่ายอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ให้หน่วยงานถูกต้อง ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 	การจ่ายอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ให้หน่วยงานถูกต้อง ร้อยละ 100 ค่าอยู่ในระดับ 4 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 55 โรงพยาบาล Median : 100	

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
46.	SM0102 ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน	SM0102 : ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 13.76 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:42:44	การใช้จ่ายปฏิชีวนะในผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน ร้อยละ 13.76 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 91 โรงพยาบาล Median : 16.07	ดี
47.	SM0103 ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	SM0103 : ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 15.89 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:42:47	การใช้จ่ายปฏิชีวนะในผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ร้อยละ 15.89 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 91 โรงพยาบาล Median : 18.98	ดี
48.	HE0101 : ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการตรวจร่างกายประจำปี	HE0101 : ร้อยละบุคลากรได้รับการตรวจร่างกายประจำปี ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 94.68 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:42:47	บุคลากรที่ได้รับการตรวจร่างกายประจำปี ร้อยละ 94.68 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งมากยิ่งขึ้นดี) เทียบกับ 77 โรงพยาบาล Median : 97.44	ปานกลาง

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
49.	HE0102 ร้อยละบุคลากรที่มีดัชนีมวลกาย (BMI) เกินเกณฑ์มาตรฐาน	HE0102 : ร้อยละบุคลากรที่มีดัชนีมวลกาย (BMI) เกินเกณฑ์มาตรฐาน ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 31.25 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:43:23	บุคลากรที่มีดัชนีมวลกาย (BMI) เกินเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 31.25 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 75 โรงพยาบาล Median : 41.48	ดี
50.	HE0103 ร้อยละบุคลากรที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่	HE0103 : ร้อยละบุคลากรที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 2.96 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:43:23	บุคลากรที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ร้อยละ 2.96 ค่าอยู่ในระดับ 3 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 39 โรงพยาบาล Median : 3.13	ดี
51.	HE0106 ร้อยละบุคลากรได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่	HE0106 : ร้อยละบุคลากรได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่ ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567 72.78 ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:45:03	บุคลากรได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่ ร้อยละ 72.78 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งมากยิ่งดี) เทียบกับ 59 โรงพยาบาล Median : 81.34	ปานกลาง

ที่	ตัวชี้วัด	กราฟ	แปลผล	
52.	HC0101 ความสามารถในการดูแลตนเอง/ การดูแลผู้ป่วยของญาติ โรค Asthma	HC0101 : ความสามารถในการดูแลตนเอง/ การดูแลผู้ป่วยของญาติ โรค Asthma ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  0.34 ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THRP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:45:03	ความสามารถในการดูแลตนเอง/ การดูแลผู้ป่วยของญาติ โรค Asthma เท่ากับ 0.34 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 33 โรงพยาบาล Median : 0.54	ดี
53.	HC0102 ความสามารถในการดูแลตนเอง/ การดูแลผู้ป่วยของญาติ โรค COPD	HC0102 : ความสามารถในการดูแลตนเอง/ การดูแลผู้ป่วยของญาติ โรค COPD ตุลาคม 2566 ถึง กันยายน 2567  8.4 ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THRP) 17 กุมภาพันธ์ 2568 14:46:05	ความสามารถในการดูแลตนเอง/ การดูแลผู้ป่วยของญาติ โรค COPD เท่ากับ 8.4 ค่าอยู่ในระดับ 2 (ยิ่งน้อยยิ่งดี) เทียบกับ 35 โรงพยาบาล Median : 17.61	ดี