

ตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาลตามแผนยุทธศาสตร์ปี2564-2568

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ข้อมูลย้อนหลัง 5ปี				
			ปี2564	ปี2565	ปี2566	ปี2567	ปี2568
	มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลตามประเด็นยุทธศาสตร์ G1						
1	U0101 อัตรา มารดา ตาย ไม่เกิน 17 ต่อแสนประชากร	ไม่เกิน 17 ต่อแสนประชากร	0	0	0		
2	U0102 อัตราการเสียชีวิตทารกปริกำเนิด	ไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิด	7.73	5.13	9.17		
3	U0103ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ 50	50.25	47.68	59.14		
4	U0104 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ 40	17.46	16.35	17.32		
5	U0105 ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับยาSKภายใน 30 นาทีหลังวินิจฉัย	> ร้อยละ80	100	94.73	86.95		
6	U0106 ร้อยละความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เสมหะพบเชื้อ	> ร้อยละ85	96	94.4	94.1		
7	U0107 ผู้ป่วยใช้สารเสพติดได้รับการจำหน่าย ติดตามครบตามเกณฑ์	ร้อยละ 60	68.8	80	66.66		
8	U0108 ภาวะปราศจากฟันผุในฟันแท้ของเด็กในช่วงอายุ12 ปี	ร้อยละ45	39.42	80	88.28		
9	U0109 อัตราการกลับมารักษาซ้ำด้วยโรคเดิมภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน	≤ร้อยละ2	4.82	6.2	8.75		
10	U01010 อัตราป่วยด้วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	ไม่เกิน ร้อยละ 2.4	2.63	0.96	11.02		
11	U01011อัตราการป่วยด้วยโรคความดันโลหิตรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	ไม่เกินร้อยละ8	14.29	12.3	12.6		
12	U01012 อัตราการป่วยรายใหม่ด้วยโรคCovid-19	0 ราย	1,577	2852	251		
13	U01013 อัตราการป่วยรายใหม่ด้วยโรคCovid-19ของผู้ป่วยจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0 ราย	0	0	0		
14	U01014 อัตราการป่วยรายใหม่ด้วยโรคCovid-19 ของบุคลากรจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0 ราย	27	0	0		
15	U01015 บุคลากรมีการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0 ราย	9	0	0		
16	U01016 อัตราผู้ป่วยที่ได้รับความรู้ด้านโภชนาบำบัดสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคได้	ร้อยละ 40	46.3	44.28	47.32		
17	U01017 อัตราผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการ	ร้อยละ 100	127.94	133	134.3		
18	U01018 อัตราผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	ร้อยละ 75	86.47	89.16	96.66		
19	U01019 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองเข้าสู่กระบวนการดูแล	≥100	80.1	89.47	87.8		
20	U01020ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆด้วย Strong	≥40	25	25	31.7		

21	U0201 ผู้ป่วย Stroke Fast track ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน	>ร้อยละ 80	100	100	100		
22	U0202 ผู้ป่วย Stroke Fast track ได้รับการRefer ภายใน 30 นาที (at Er-refer ภายใน 30 นาที)	>ร้อยละ50	62.93	50	78.58		
23	U0203 ร้อยละของการให้การรักษผู้ป่วยSTEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ร้อยละ80	100	100	82.23		
24	U0204 อัตราความสำเร็จในการดำเนินงานIMC	ร้อยละ60	85	82.12	91.2		
25	U0205ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU)	ชั้น 2	ชั้น2	ระดับ3	3		
มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลตามประเด็นยุทธศาสตร์ G2							
26	U0301 ผ่านการประเมินมาตรฐานสุขศึกษา	ขั้นดีเยี่ยม	ดี	ดี	ดี		
27	U0302 ประชาชนผ่านการประเมินความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)ของแต่ละโรค	ระดับดี	ดี	ดี	ดี		
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ G3							
28	U0401โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพ HA จากการ Reaccredit	Reaccredit 2	กำลัง	Re-ac2	Re-ac2		
29	U0501 อัตราการผ่าตัดติดเชื้อ ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ	ร้อยละ 0	0	0	0		
30	U0502 อัตราการติดเชื้อในสถานพยาบาลตามบริบทองค์กร CAUTI ,CABSI (<1000/พันวันนอน)	(<1000/พันวันนอน)	0	0	0		
31	U0503 อัตราบุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่	ร้อยละ 0	0.89	0	0		
32	U0504 อัตราการเกิดMedication errorและadverse drug event	ร้อยละ 0	0	0	0		
33	U0505 อัตราการระบุผู้ป่วยผิดพลาด	ร้อยละ 0	0	3	11		
34	U0506 อัตราความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค	ร้อยละ 0	0.02	2ราย	2ราย		
35	U0507 อัตราการให้เลือดผิดคนผิดหมู่ผิดชนิด	ร้อยละ 0	0	0	0		
36	U0508 อัตราการรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/พยาธิวิทยาคลาดเคลื่อน	ร้อยละ 0	0	0	0		
37	U0509 อัตราการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินคลาดเคลื่อน	ร้อยละ 80	2.3	0.09	0.17		
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ G4							
38	U0601 ระยะเวลารอคอยไม่เกิน 60นาที	ไม่เกิน 60นาที	46.92	66.05	52.29		
39	U0602 ผู้ใช้บริการ OPD มีความพึงพอใจต่อการรับบริการ	ร้อยละ 80	80.04	78.2	82		
40	U0603 ผู้ใช้บริการ IPD มีความพึงพอใจต่อการรับบริการ	ร้อยละ 80	81.29	85.84	82.59		
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ G5							

41	U0701 บุคลากรได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี	ร้อยละ 100	100	100	100		
42	U0702 บุคลากรมีผลการตรวจสุขภาพในเกณฑ์ปกติ	ร้อยละ 80	46.55	46.7	45.02		
43	U0703 บุคลากรมีผลการตรวจสุขภาพBMI ปกติ	ร้อยละ 80	42.07	49.23	50		
44	U0801 บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร	ร้อยละ 80	82.05	78.79	83.16		
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพด้านการปฏิบัติราชการ G6							
45	U0901 ร้อยละของสตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม	ร้อยละ 80	81.2	88.78	87.71		
46	U0902 ร้อยละของการคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ 80	16.79	17.99	57.97		
47	U0903 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับวัคซีนทุกประเภทตามเกณฑ์	ร้อยละ 90	76.13	75.31	75.33		
48	U0904 ร้อยละของเด็กอายุ 1 ปี ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด	ร้อยละ 95	87.8	69.23	70.1		
49	U0905 เด็กแรกเกิด-72เดือนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 85	87.85	79.04	89.86		
50	U0906 ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 90	76.36HT8	91.99/93.	91.73/91.		
51	U0907 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตามCare Plan	ร้อยละ 85	100	100	100		
52	U0908 ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 60	55.71	67.5	NA		
53	U0909 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง อัตราป่วยลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง5ปี	มากกว่าร้อยละ 20	92.1	19.83	16.15		
54	U09010 ผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยกระบวนการทางการแพทย์	ร้อยละ 85	94.11	91.6	93.05		
55	U1001 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่(Primary Care Cluster)	ร้อยละ 50 หรือ เพิ่มขึ้น 1	25	100	100		
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพด้านการปฏิบัติราชการ G7							
56	U1101 ระดับความสำเร็จการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ระดับ 3	ระดับ 3	ระดับ 3	ระดับ 4		
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพด้านการปฏิบัติราชการ G8,9,10							
57	U1201 โรงพยาบาลไม่ติดภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 2 ในปี 2564-2568	ระดับ 2	ระดับ 2	ระดับ 0	ระดับ 5		
58	U1301 รายได้โรงพยาบาลเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 เทียบกับปี 2563	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	9.59	21.96	2.75		
59	U1302 รายจ่ายโรงพยาบาลลดลงร้อยละ 5 เทียบกับปี 2563	ลดลงร้อยละ 5	1.94	8.8	15.44		
60	U1401 จำนวนอุบัติเหตุการฉีกขาดของเครื่องมืออุปกรณ์	0 ครั้ง	0	1	1		

61	U1402 จำนวนอุบัติเหตุการฉีกขาดไม่ทันเวลาในการซ่อมเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์	0 ครั้ง	1	3	3		
62	U1403 จำนวนเครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญได้รับการตรวจสอบเทียบจากศูนย์วิทยาศาสตร์	ร้อยละ 100	94.88	92.1	98.68		
63	U1501 ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ 80	81.79	80.5	88.7		
64	U1502 อัตราข้อร้องเรียนขอผู้รับบริการ	ร้อยละ 10	4	1	2		
มิติที่ 4 ด้านการพัฒนางาน G11,12,13,14							
65	U1601 ร้อยละการพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพตาม Service Plan	ร้อยละ 50	8.33	65	70		
66	U1701 ร้อยละบุคลากรได้รับการอบรม/ประชุมวิชาการอย่างน้อย 10 วัน/คน/ปี	ร้อยละ 100	0	41.5	39.59		
67	U1702 มีการจัดทำผลงานวิชาการ ฝ่ายละ 1 เรื่อง/5 คน/1 ปี	ร้อยละ 100	NA	46	33		
68	U1801 อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	ร้อยละ 90	95.55	85.25	92.1		
69	U1802 อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	ร้อยละ 90	91	80.9	82.5		
70	U1901 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การดำเนินงานมาตรฐาน HAIT	ระดับ 1	ไม่ผ่าน	ยังไม่	ยังไม่		
71	U2001 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ในการดำเนินงาน Green and clean Hospital	ระดับดีเยี่ยม	ดีมากplus	ดีมากplus	มาตรฐาน		



