

รายงานข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาล ปี 2557

จากระบบข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาล สำนักการพยาบาล



กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ และวิเทศน์สัมพันธ์
สำนักการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

รายงานฉบับนี้ เป็นการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาลจากระบบข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาล ที่สำนักการพยาบาลได้พัฒนามาจากตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล และฐานข้อมูลด้านการพยาบาลที่ดำเนินงานมาตั้งแต่ปี 2546 เพื่อให้ผู้บริหารทางการพยาบาล นักวิชาการพยาบาล และพยาบาลวิชาชีพ มีข้อมูลขั้นต้นที่ใช้ในการวิเคราะห์ วางแผนการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลทั้งในส่วนของการบริหารจัดการ และบริการพยาบาล ตลอดจน เป็นแนวทางนำไปสู่การเทียบเคียงคุณภาพการพยาบาลในอนาคต

เพื่อให้สำนักการพยาบาลสามารถประมวลข้อมูลในระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด ตลอดจนถึงระดับโรงพยาบาลให้ได้สารสนเทศขั้นต้นทางการพยาบาล สามารถใช้งานได้ในทุกระดับดังกล่าว สำนักการพยาบาลจึงได้ใช้ข้อมูลจากผลการศึกษาปัญหา และสถานการณ์การใช้ตัวชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล ในปี 2555-2556 ร่วมกับตัวแทนพยาบาลสารสนเทศ และพยาบาลผู้รับผิดชอบการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 5 ภาค กำหนดรายการข้อมูล สร้างเป็นโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ ทดลองใช้ครั้งแรกในปี 2556 ปรับแก้ไขเพิ่มเติมในปี 2557 เปิดระบบให้จัดเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 10 มีนาคม ถึง 20 เมษายน 2557 ได้ประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลสำคัญ ดังกล่าว วิเคราะห์ในประเด็นสำคัญ เพื่อสรุป และสะท้อนถึงสถานการณ์การให้บริการพยาบาลในภาพรวม ระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน และในแต่ละเขตสุขภาพ 13 เขต

เนื่องจากข้อมูลจากระบบข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาลนี้ บางข้อมูลกำหนดให้นำเข้าจากข้อมูลที่ผ่านการวิเคราะห์ด้วยสถิติมาก่อน (ส่วนใหญ่เป็นตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล) จึงทำให้ระดับของข้อมูลเป็น ระดับ interval หรือ ordinal การกำหนดค่าเทียบสำหรับกลุ่มข้อมูลทั้งหมด จึงใช้ค่า Median ในการวิเคราะห์ และสรุปผล

ข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์จากระบบข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาลนี้ เป็นข้อมูลของปีงบประมาณ 2556 มีที่มาจากโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูลนำเข้า ไม่ได้มาจากโรงพยาบาลทุกแห่งในประเทศไทย หรือโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด นอกจากนั้นยังพบความผิดปกติของบางข้อมูลที่ต้องตัดทิ้งไปบางส่วน ในการนำข้อมูลจากรายงานฉบับนี้ไปใช้ จึงควรคำนึงถึงข้อจำกัดดังกล่าวด้วย

เพื่อให้เกิดความชัดเจนในแต่ละข้อมูล สามารถศึกษารายละเอียดของข้อมูลได้จากเอกสารคำนิยาม และสูตรคำนวณการเก็บรวบรวมข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาล ปีงบประมาณ 2557

ขอขอบคุณ อาจารย์ชุตติกาญจน์ หลุทัย ดร.ธีรพร สิริอังกูร และ อาจารย์ศิริมา ลีละวงศ์ ที่ได้ให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์สำหรับการสรุปรายงานชุดนี้

สำนักการพยาบาลหวังว่า รายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับผู้ที่มีรับผิดชอบการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลได้ ไม่มากก็น้อย และคาดหวังว่า ในปีงบประมาณ 2558 และต่อไปในอนาคต ข้อมูลที่ได้รับจากโรงพยาบาลทุกแห่งจะมีความแม่นยำ เที่ยงตรงเพิ่มขึ้น เพื่อให้ผลการประมวลผลเป็นประโยชน์ได้มากที่สุดในทุกระดับ

กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศและวิเทศน์สัมพันธ์

สำนักการพยาบาล

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	3
สารบัญ	4
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	5
1. ข้อมูลทั่วไป	6
2. ข้อมูลสถานการณ์บุคลากรพยาบาล	9
2.1 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพต่อจำนวนเตียงการให้บริการผู้ป่วย	9
2.2 ข้อมูลระดับการศึกษา	10
2.3 การพัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางคลินิก	11
2.4 การจ้างงาน	12
2.5 ข้อมูลพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานอื่นนอกเหนือจากงานบริการพยาบาลมากกว่าร้อยละ 50	13
2.6 ข้อมูลความเจ็บป่วยของบุคลากรพยาบาล	14
2.7 จำนวนเวร OT (8 ชั่วโมง) ของพยาบาลวิชาชีพ	15
3. ข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล	16
3.1 ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การพยาบาล	16
3.2 ข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล	19
1) ชั่วโมงการพยาบาลต่อวันนอนในโรงพยาบาล	19
2) ข้อมูลความพึงพอใจในงานของบุคลากรพยาบาล	20
3) อุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์	22
4) การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดผ่าตัด และการจัดการความปวดอย่างเป็นระบบ	23
5) ความพึงพอใจของผู้ป่วย	24
6) ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลมารดา ทารก	25
7) ตัวชี้วัดด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	26
8) ระยะเวลาการนอนในโรงพยาบาล อัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำ และอัตราการเกิดแผลกดทับ	29
9) การได้รับข้อมูลการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และผู้ป่วยเบาหวานที่วิตกกังวลลดลงหลังได้รับการปรึกษา	30
ข้อสังเกตจากการสรุปผลการดำเนินการระบบข้อมูลสำคัญ ปี 2557	32

รายงานข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาล ปี 2557

การพัฒนาคุณภาพงานบริการพยาบาลมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องอาศัยข้อมูลทั้งด้านการบริการพยาบาล การบริหารจัดการ และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีจำนวนมาก จำเป็นต้องวิเคราะห์ แยกแยะ และเลือกใช้อย่างเหมาะสม สำนักงานพยาบาลจึงได้เริ่มพัฒนาตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลในปี 2546 ต่อเนื่องถึงการพัฒนาระบบข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาลในปี 2555 จากการวิเคราะห์ ทบทวนสถานการณ์ และปัญหา ของบริการพยาบาลที่ผ่านมา รวมถึงประเด็นแนวโน้มในอนาคต กำหนดเป็นข้อมูลด้านการพยาบาล ชั้นต่ำที่จำเป็นต้องใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และพบปัญหา ความยากลำบากของการประมวลผล การใช้ การเชื่อมโยง และความต่อเนื่องของข้อมูล เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว สำนักงานพยาบาลจึงใช้เทคโนโลยี ในการพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลแบบออนไลน์ขึ้น ซึ่งเริ่มเปิดให้โรงพยาบาลทั่วประเทศส่งข้อมูลเข้าในระบบ ในปี 2556 ผลการดำเนินงาน พบว่ามีโรงพยาบาลส่งข้อมูลเข้าระบบเพียง 233 แห่ง จากโรงพยาบาลใน กระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด 893 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 24.97 และยังพบว่าข้อมูลที่ส่งเข้าระบบขาดความ สมบูรณ์ บางข้อมูลผิดปกติไม่สามารถใช้ในการวิเคราะห์ได้ จึงต้องตัดข้อมูลบางส่วนนั้นออก ข้อมูลที่มีจำนวน น้อยเกินไปทำให้ไม่สามารถใช้ในการวิเคราะห์ และอ้างอิงได้ ซึ่งมีสาเหตุจากการขาดการสื่อสารแบบสองทาง ขาดการมีส่วนร่วมในการออกแบบ การทำความเข้าใจร่วมกันระหว่างแหล่งกำเนิดข้อมูล ผู้เก็บรวบรวมข้อมูล ผู้นำส่ง และสำนักงานพยาบาล

ในปี งบประมาณ 2557 นี้ สำนักงานพยาบาลจึงทบทวน ปรับปรุงเนื้อหาข้อกำหนดข้อมูลสำคัญและ ปรับปรุงระบบการใช้งาน และได้ทำการทดสอบระบบการใช้งานดังกล่าวในวันที่ 13 ธันวาคม 2556 หลังจาก การแก้ไขปรับปรุงระบบอีกครั้งหนึ่ง สำนักงานพยาบาลจึงได้จัดประชุมเพื่อชี้แจงให้กับผู้แทนจากโรงพยาบาล ทั่วประเทศ ในระหว่างวันที่ 25-28 กุมภาพันธ์ 2557 และได้เปิดระบบเพื่อให้โรงพยาบาลเป้าหมายที่เป็น เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ทั่วประเทศ ทั้งหมด 13 เครือข่าย นำข้อมูลเข้าในระหว่างวันที่ 10 มีนาคม ถึง 20 เมษายน 2557

การดำเนินการเพื่อวิเคราะห์ และรายงานข้อมูลสำคัญ ในปี งบประมาณ 2557 หลังจากปิดระบบใน เดือนเมษายน 2557 สำนักงานพยาบาลได้ดำเนินการรวบรวม วิเคราะห์คุณภาพของข้อมูล ตรวจสอบความ ผิดปกติของข้อมูล ประมวลผลและวิเคราะห์ จากเนื้อหาข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาล ซึ่งมีทั้งหมด 88 รายการ แบ่งเป็นข้อมูล 5 ส่วน ได้แก่ ข้อมูลบุคลากร 28 รายการ ข้อมูลตามยุทธศาสตร์การบริการพยาบาล 4 รายการ ข้อมูลภาวะสุขภาพ 15 รายการ ข้อมูลภาระงานบริการพยาบาล 15 รายการ และข้อมูลคุณภาพ การพยาบาล 26 รายการ รายละเอียดดังเอกสารคำนิยามและสูตรคำนวณการเก็บรวบรวมข้อมูลสำคัญด้าน การพยาบาล ปีงบประมาณ 2557

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล (จากข้อมูลปีงบประมาณ 2556)

ข้อมูลสำคัญด้านการพยาบาล ซึ่งเป็นข้อมูลชั้นต่ำด้านการพยาบาลจากระบบข้อมูลสำคัญด้านการ พยาบาลที่พัฒนาขึ้น จำนวน 88 รายการ จากข้อมูล 5 ส่วน วิเคราะห์จัดเป็น 3 กลุ่มข้อมูล ได้แก่ ข้อมูล ทั่วไป ข้อมูลสถานการณ์บุคลากรพยาบาล และข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล รายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลทั่วไป ผลจากการวิเคราะห์ข้อมูลจากโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูลจำนวน 764 แห่ง จาก จำนวน 926 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 82.5 ของโรงพยาบาลทั้งหมด จำแนกเป็น โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 28 แห่ง จาก จำนวนโรงพยาบาลศูนย์ทั้งหมด 28 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 โรงพยาบาลทั่วไปส่งข้อมูล 67 แห่ง จาก จำนวนโรงพยาบาลทั่วไปทั้งหมด 68 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98.53 โรงพยาบาลชุมชน ส่งข้อมูล 652 แห่ง จาก จำนวนโรงพยาบาลชุมชนทั้งหมด 799 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 81.60 ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวน และร้อยละของโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล จำแนกตามระดับ และสังกัด

ระดับโรงพยาบาล	จำนวน รพ.ทั้งหมด	โรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล	
		จำนวน	ร้อยละ
โรงพยาบาลศูนย์	28	28	100
โรงพยาบาลทั่วไป	68	67	98.53
โรงพยาบาลชุมชน	799	652	81.60
รพ.นอก สป.สธ (เขต 13)	18	14	77.78
รพ.นอก สธ (เขต 13)	13	3	23.08
รวม	926	764	82.51

เมื่อวิเคราะห์ จำแนกตามเขตสุขภาพที่ส่งข้อมูล พบว่า เขตสุขภาพที่ส่งข้อมูลมากที่สุดคือ เขต 12 มีโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล จำนวน 75 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด 78 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 96.2 รองลงมา คือเขต 2 มีโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล ร้อยละ 95.7 ของโรงพยาบาลทั้งหมดในเขต และ เขต 5 มีโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล ร้อยละ 90.9 ของโรงพยาบาลทั้งหมดในเขต รายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวน และร้อยละของโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล จำแนกตามเขตสุขภาพ และจังหวัด

เขต	จังหวัด	จน.รพ.ทั้งหมด	รพ.ที่ส่งข้อมูล	รพ.ที่ข้อมูลไม่สมบูรณ์	ร้อยละของ รพ.ที่ส่งข้อมูล
1	เชียงราย	18	16		88.9
	เชียงใหม่	24	22	1	91.7
	น่าน	15	14		93.3
	พะเยา	9	6		66.7
	แพร่	8	4		50.0
	แม่ฮ่องสอน	7	6		85.7
	ลำปาง	13	8		61.5
	ลำพูน	8	8		100
	รวม	102	84	17	82.4
2	ตาก	9	8	1	88.9
	พิษณุโลก	9	8	1	88.9
	เพชรบูรณ์	11	11		100
	สุโขทัย	9	9		100
	อุตรดิตถ์	9	9		100
	รวม	47	45	2	95.7

เขต	จังหวัด	จน.รพ.ทั้งหมด	รพ.ที่ส่งข้อมูล	รพ.ที่ข้อมูลไม่สมบูรณ์	ร้อยละของ รพ.ที่ส่งข้อมูล
3	กำแพงเพชร	12	11	1	91.7
	ชัยนาท	8	6	2	75.0
	นครสวรรค์	14	11	3	78.6.
	พิจิตร	12	11	1	91.7
	อุทัยธานี	8	8		100
	รวม	54	47	7	87.9
4	นครนายก	4	4		100
	นนทบุรี	7	6	1	85.7
	ปทุมธานี	8	5	3	62.5
	พระนครศรีอยุธยา	16	14	2	87.5
	ลพบุรี	11	10	1	90.9
	สระบุรี	12	11	1	91.7
	สิงห์บุรี	6	4	2	66.7
	อ่างทอง	7	7		100
	รวม	71	61	10	85.9
	5	กาญจนบุรี	15	14	1
นครปฐม		9	8	1	88.9
ประจวบคีรีขันธ์		8	8		100
เพชรบุรี		8	8		100
ราชบุรี		11	8	3	72.7
สมุทรสงคราม		3	3		100
สมุทรสาคร		2	2		100
สุพรรณบุรี		10	9	1	90
รวม		66	60	6	90.9
6	จันทบุรี	12	2	10	16.7
	ฉะเชิงเทรา	11	7	4	63.6
	ชลบุรี	12	11	1	91.7
	ตราด	7	7		100
	ปราจีนบุรี	7	7		100
	ระยอง	9	8	1	88.9
	สมุทรปราการ	6	5	1	83.3
	สระแก้ว	9	5	4	55.6
	รวม	73	52	21	71.2
7	กาฬสินธุ์	18	6		33.3
	ขอนแก่น	26	20	1	76.9
	มหาสารคาม	13	11		84.6
	ร้อยเอ็ด	20	18		90.0
	รวม	77	55	1	71.4

เขต	จังหวัด	จน.รพ.ทั้งหมด	รพ.ที่ส่งข้อมูล	รพ.ที่ข้อมูลไม่สมบูรณ์	ร้อยละของ รพ.ที่ส่งข้อมูล
8	นครพนม	12	9		75.0
	บึงกาฬ	8	2	1	25.0
	เลย	14	8		57.1
	สกลนคร	18	18		100
	หนองคาย	9	3	1	33.3
	หนองบัวลำภู	6	3		50.0
	อุดรธานี	21	15		71.4
	รวม	88	58	2	65.9
9	ชัยภูมิ	16	15	1	93.8
	นครราชสีมา	33	28	5	84.8
	บุรีรัมย์	23	21	2	91.3
	สุรินทร์	17	13	4	76.5
	รวม	89	77	12	86.5
10	มุกดาหาร	7	7		100
	ยโสธร	9	8	1	88.9
	ศรีสะเกษ	22	21		95.5
	อำนาจเจริญ	7	7		100
	อุบลราชธานี	26	24	2	92.3
	รวม	71	67	1	94.4
11	กระบี่	9	8		88.9
	ชุมพร	11	11		100
	นครศรีธรรมราช	22	18		81.8
	พังงา	9	7		77.8
	ภูเก็ต	3	3		100
	ระนอง	5	2		40.0
	สุราษฎร์ธานี	20	17		85.0
รวม	79	66		83.5	
12	ตรัง	10	9		90.0
	นราธิวาส	13	13		100
	ปัตตานี	12	11		91.7
	พัทลุง	11	11		100
	ยะลา	8	8		100
	สงขลา	17	17		100
	สตูล	7	6		85.7
	รวม	78	75		96.2
13	กรุงเทพฯ	24	10		41.7
	นครปฐม	1	1		100
	นนทบุรี	4	4		100

เขต	จังหวัด	จน.รพ.ทั้งหมด	รพ.ที่ส่งข้อมูล	รพ.ที่ข้อมูลไม่สมบูรณ์	ร้อยละของ รพ.ที่ส่งข้อมูล
	ปทุมธานี	1	1		100
	สมุทรปราการ	1	1		100
	รวม	31	17		54.8
	รวมทั้งหมดทุกเขต	926	764	5	82.5

2. ข้อมูลสถานการณ์บุคลากรพยาบาล

2.1 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพต่อจำนวนเตียงการให้บริการผู้ป่วย พบว่า

2.1.1 ในภาพรวมทั้งหมดของโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ 1.01 คน ต่อเตียงให้บริการ 1 เตียง ซึ่งรวมถึงพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในชุมชนด้วย (กลุ่มเวชกรรมสังคม, เวชปฏิบัติครอบครัว และพยาบาลวิชาชีพที่มีตำแหน่งในโรงพยาบาล แต่ปฏิบัติงานในชุมชน)

2.1.2 เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่า สัดส่วนของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป มีน้อยกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน คือ เท่ากับ 0.96 ในขณะที่ โรงพยาบาลศูนย์มีเท่ากับ 1.0 และโรงพยาบาลชุมชน มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 1.19 เขตสุขภาพที่มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพมากที่สุดคือ เขต 12 มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 1.4 (ซึ่งอาจเนื่องจากนโยบายการผลิตพยาบาล 3,000 คนที่ผ่านมา) รองลงมาคือ เขต 10 และ เขต 1 ซึ่งมีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 1.19 และ 1.16 ตามลำดับ

2.1.3 เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพพบว่า เขตที่มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพต่อเตียงน้อยที่สุดคือ เขต 13 ซึ่งอาจเนื่องจากกรุงเทพมหานคร มีเตียงจำนวนมาก/หนาแน่นกว่าเขตอื่น รองลงมาคือเขต 5 เขต 11 และ เขต 2 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 3 และ ตารางที่ 4

ตารางที่ 3 สัดส่วนจำนวนพยาบาลวิชาชีพ ต่อจำนวนเตียง (active bed) จำแนกตามภาพรวม และระดับโรงพยาบาล

ข้อมูล	ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
พยาบาลวิชาชีพ(คน)/เตียงให้บริการ	1.01:1	1:1	0.96:1	1.19:1

ตารางที่ 4 สัดส่วนจำนวนพยาบาลวิชาชีพ ต่อจำนวนเตียง (active bed) จำแนกตามเขตสุขภาพ

ข้อมูล	เขต1	เขต2	เขต3	เขต4	เขต 5	เขต6	เขต7	เขต8	เขต9	เขต10	เขต11	เขต12	เขต13
พยาบาลวิชาชีพ(คน)/เตียงให้บริการ	1.16:1	0.97:1	0.98:1	1.09:1	0.92:1	1.01:1	1.15:1	1.06:1	0.98:1	1.19:1	0.95:1	1.4:1	0.53:1

2.2 ข้อมูลระดับการศึกษา

2.2.1 ในภาพรวมของโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูลทั้งหมด พบว่า มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาระดับปริญญาเอก ต่อพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด (รวมพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในชุมชนด้วย คือ กลุ่มเวชกรรมสังคม, เวชปฏิบัติครอบครัว และพยาบาลวิชาชีพที่มีตำแหน่งในโรงพยาบาล แต่ปฏิบัติงานในชุมชน) เท่ากับพยาบาลที่จบปริญญาเอก 1 คน ต่อพยาบาลวิชาชีพ 1,362.7 คน พยาบาลวิชาชีพที่จบปริญญาโทด้านการพยาบาลทุกสาขามีจำนวน 4,157 คน คิดเป็นสัดส่วนพยาบาลที่จบปริญญาโทด้านการพยาบาล 1 คน ต่อพยาบาลวิชาชีพ 27.08 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 6.18 ของพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด

2.2.2 เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่า สัดส่วนของพยาบาลวิชาชีพ ต่อพยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาระดับปริญญาเอก และปริญญาโทด้านการพยาบาล ในโรงพยาบาลทั่วไป มีมากกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน คือ มีพยาบาลที่จบปริญญาเอก 1 คน ต่อพยาบาลวิชาชีพ 1,059.4 (1:1,059.4) ในขณะที่ โรงพยาบาลศูนย์มีเท่ากับ 1:1,362.7 และโรงพยาบาลชุมชน มีเท่ากับ 1:1,956 และมีพยาบาลที่จบปริญญาโทด้านการพยาบาล 1 คน ต่อพยาบาลวิชาชีพ 22.86 (1:22.86) ในขณะที่โรงพยาบาลศูนย์มีเท่ากับ 1:24.81 และโรงพยาบาลชุมชน มีเท่ากับ 1:27.96

2.2.3 เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่าเขตที่มีสัดส่วนพยาบาลที่จบปริญญาเอก ต่อพยาบาลวิชาชีพ มากที่สุดคือ เขต 2 มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพต่อพยาบาลที่จบปริญญาเอกเท่ากับ 1:401.91 รองลงมาคือ เขต 13 และ เขต 3 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 1:434.3 และ 1:697.6 ตามลำดับ

เขตสุขภาพที่มีสัดส่วนพยาบาลที่จบปริญญาโทสาขาการพยาบาล ต่อ พยาบาลวิชาชีพ มากที่สุดคือ เขต 13 มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพต่อพยาบาลที่จบปริญญาโทสาขาการพยาบาล เท่ากับ 1:17.09 รองลงมาคือ เขต 7 และ เขต 3 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 1:19.05 และ 1:19.38 ตามลำดับ

เขตที่มีสัดส่วนพยาบาลที่จบปริญญาเอกต่อพยาบาลวิชาชีพ น้อยที่สุดคือ เขต 4 มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพต่อพยาบาลที่จบปริญญาเอก เท่ากับ 1:4,913 รองลงมาคือ เขต 11 และ เขต 12 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 1:4,218 และ 1:3,012.5 ตามลำดับ

เขตที่มีสัดส่วนพยาบาลที่จบปริญญาโทสาขาการพยาบาลต่อ พยาบาลวิชาชีพ น้อยที่สุดคือ เขต 10 มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพต่อพยาบาลที่จบปริญญาโทสาขาการพยาบาล เท่ากับ 1:45.55 รองลงมาคือ เขต 9 และ เขต 12 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 1:36.85 และ 1:28.25 ตามลำดับ ดังตารางที่ 5-6

ตารางที่ 5 สัดส่วนพยาบาลที่จบปริญญาเอก และ ปริญญาโทด้านการพยาบาล ต่อพยาบาลวิชาชีพใน รพ.ที่ตอบข้อมูล จำแนกตามภาพรวม และระดับโรงพยาบาล

	ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
พยาบาลที่จบปริญญาเอก : พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด	1:1,362.7	1:1,312.8	1:1,059.4	1:1,956
พยาบาลที่จบปริญญาโทด้านการพยาบาล : พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด	1:27.08	1:24.81	1:22.86	1:27.96

ตารางที่ 6 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพที่จบปริญญาเอก และ ปริญญาโทด้านการพยาบาล ต่อพยาบาลวิชาชีพใน รพ.ที่ตอบข้อมูล จำแนกตามเขตสุขภาพ

ข้อมูล	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7
พยาบาลที่จบปริญญาเอก : พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด	1:1,314.3	1:401.91	1:697.6	1:4,913	1:1,038.6	1:2,609.5	1:2,256.5
พยาบาลที่จบปริญญาโทด้านการพยาบาล : พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด	1:22.96	1:21.36	1:19.38	1:25.51	1:24.97	1:25.06	1:19.05
ข้อมูล	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	
พยาบาลที่จบปริญญาเอก : พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด	1:1,021.5	1:1,441	1:1,448.3	1:4,218	1:3,012.5	1:434.3	
พยาบาลที่จบปริญญาโทด้านการพยาบาล : พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด	1:19.77	1:36.85	1:45.55	1:23.34	1:28.25	1:17.09	

2.3 การพัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางคลินิก : APN และ NP (หลักสูตร 4 เดือน)

2.3.1 ในภาพรวมของโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูลทั้งหมด พบว่า มีพยาบาลได้รับวุฒิปริญญาตรีเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) ร้อยละ 1.58 หรือคิดเป็นสัดส่วนพยาบาลที่ได้รับวุฒิปริญญาตรี 1 คน ต่อพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด 63.12 คน และสำหรับสัดส่วนพยาบาลที่ผ่านการฝึกอบรมพยาบาลเวชปฏิบัติ (NP หลักสูตร 4 เดือน) ต่อพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด คือ 1:8.47

2.3.2 เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่า สัดส่วนของพยาบาลที่จบที่ได้รับวุฒิปริญญาตรี APN ต่อพยาบาลวิชาชีพ และสัดส่วนพยาบาลที่ผ่านการฝึกอบรมพยาบาลเวชปฏิบัติ ต่อพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลชุมชน มีมากกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป คือ มีสัดส่วนพยาบาลที่ได้รับวุฒิปริญญาตรี APN ต่อพยาบาลวิชาชีพ เท่ากับ 1:59.43 ในขณะที่ โรงพยาบาลศูนย์มีเท่ากับ 1:64.66 และโรงพยาบาลทั่วไป มีสัดส่วนเท่ากับ 1:67.71 เช่นเดียวกับสัดส่วนของพยาบาลที่ผ่านการฝึกอบรมพยาบาลเวชปฏิบัติ ต่อพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลชุมชน มีมากกว่า โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป คือ เท่ากับ 1:5.14 โรงพยาบาลศูนย์มีสัดส่วนน้อยกว่า โรงพยาบาลทั่วไป คือ 1:22.06 และโรงพยาบาลทั่วไปมีสัดส่วนเท่ากับ 1:14.89

2.3.3 เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 11 มีสัดส่วนของพยาบาลที่ได้รับวุฒิปริญญาตรี APN ดีที่สุด คือ มีพยาบาลที่ได้รับวุฒิปริญญาตรี 1 คน ต่อพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด 41.62 คน รองลงมาคือ เขต 1 และ เขต 7 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 1:50.16 และ 1:51.34 ตามลำดับ

เขตสุขภาพที่มีสัดส่วนพยาบาลที่ผ่านหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติ ต่อพยาบาลวิชาชีพทั้งหมดมากที่สุดคือ เขต 1 มีสัดส่วนพยาบาลที่ผ่านหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติ ต่อพยาบาลวิชาชีพ เท่ากับ 1:5.14 รองลงมาคือ เขต 11 และ เขต 9 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 1:5.75 และ 1:6.83 ตามลำดับ

เขตที่มีสัดส่วนพยาบาลต่อพยาบาลที่ได้รับวุฒิปริญญาตรี APN น้อยที่สุดคือ เขต 9 มีสัดส่วนพยาบาลต่อพยาบาลที่ได้รับวุฒิปริญญาตรี APN เท่ากับ 1:99.02 คน รองลงมาคือ เขต 10 และ เขต 6 สัดส่วนพยาบาล

เท่ากับ 1:87.3 และ 1:78.62 ตามลำดับ

เขตที่มีสัดส่วนพยาบาลที่ผ่านหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติต่อพยาบาลวิชาชีพทั้งหมดน้อยที่สุดคือ เขต 6 มีสัดส่วนพยาบาลที่ผ่านหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติพยาบาล ต่อพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด เท่ากับ 1:10.29 รองลงมาคือ เขต 7 และ เขต 1 สัดส่วนพยาบาลเท่ากับ 1:9.62 และ 1:9.47 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 7-8

ตารางที่ 7 สัดส่วนผู้ได้รับวุฒิบัตร APN ต่อพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูล และผู้ผ่านหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติ (4 เดือน) ต่อพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูล จำแนกตามภาพรวม และระดับโรงพยาบาล

ข้อมูล	ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
ผู้ได้รับวุฒิบัตร APN : พยาบาลวิชาชีพ	1: 63.12	1: 64.66	1: 67.71	1: 59.43
ผู้ผ่านหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติ (4 เดือน) : พยาบาลวิชาชีพ	1: 8.47	1: 22.06	1: 14.89	1: 5.14

ตารางที่ 8 สัดส่วนผู้ได้รับวุฒิบัตร APN ต่อพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูล และผู้ผ่านหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติ (4 เดือน) ต่อพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูล จำแนกตามเขตสุขภาพ

ข้อมูล	เขต1	เขต2	เขต3	เขต4	เขต5	เขต6	เขต7
ผู้ได้รับวุฒิบัตร APN : พยาบาลวิชาชีพ	1: 50.16	1: 51.8	1: 70.86	1: 72.61	1: 72.21	1: 78.62	1: 51.34
ผู้ผ่านหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติ (4 เดือน) : พยาบาลวิชาชีพ	1: 9.47	1: 8.6	1: 7.66	1: 8.34	1: 8.97	1: 10.29	1: 9.62
ข้อมูล	เขต8	เขต9	เขต10	เขต11	เขต12	เขต13	
ผู้ได้รับวุฒิบัตร APN : พยาบาลวิชาชีพ	1: 66.07	1: 99.02	1: 87.3	1: 41.62	1: 66.76	1: 57.57	
ผู้ผ่านหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติ (4 เดือน) : พยาบาลวิชาชีพ	1: 8.73	1: 6.83	1: 9.3	1: 5.75	1: 9.1	1: 8.19	

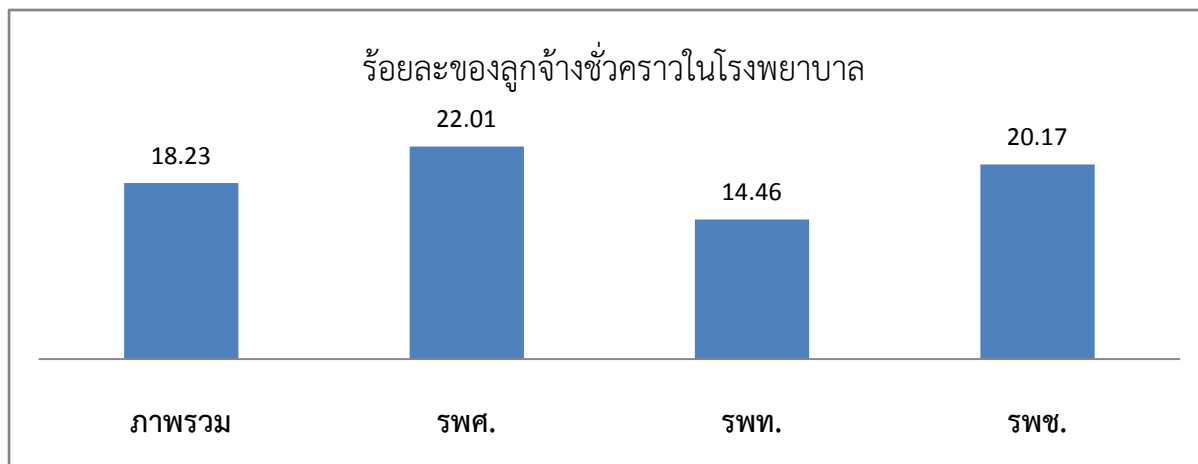
2.4 การจ้างงาน มีโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูลทั้งหมด 764 แห่ง จาก 926 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 82.5

2.4.1 ในภาพรวมของโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล พบว่ามีจำนวนพยาบาลพยาบาลวิชาชีพตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราว ทั้งสิ้นจำนวน 14,543 คน จากจำนวนพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด 80,590 คน คิดเป็นร้อยละ 18.05

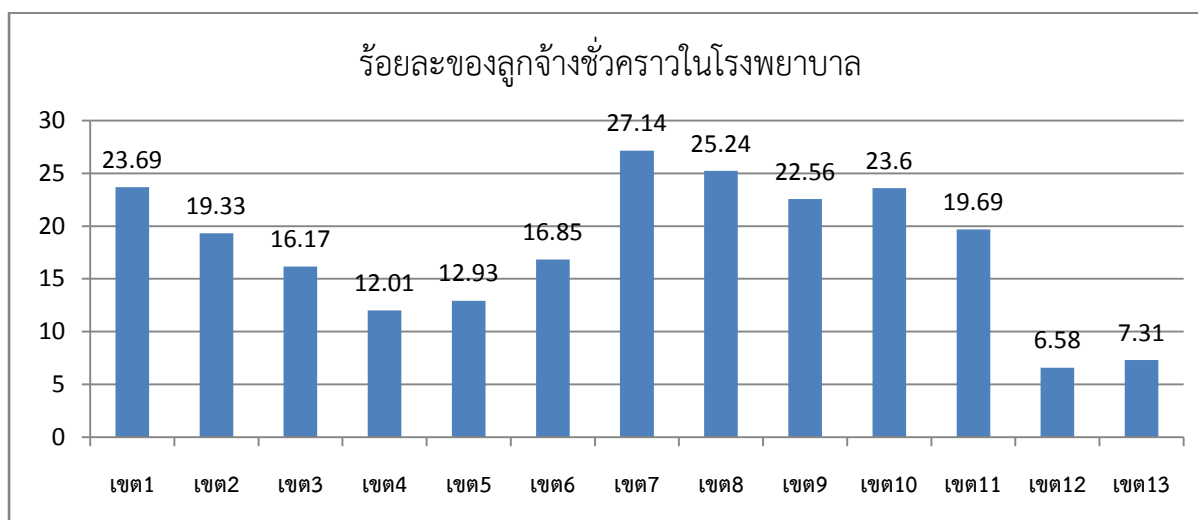
2.4.2 เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่าโรงพยาบาลทั่วไปมีร้อยละของพยาบาลวิชาชีพตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวน้อยกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน คือมีร้อยละ 14.46 ในขณะที่โรงพยาบาลศูนย์มีร้อยละ 22.01 และโรงพยาบาลชุมชน มีร้อยละ 20.17

2.4.3 เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า เขต 7 มีจำนวนพยาบาลวิชาชีพตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราว คิดเป็นร้อยละมากที่สุดคือ 27.14 รองลงมาคือ เขตสุขภาพที่ 8 มีพยาบาลวิชาชีพลูกจ้างชั่วคราว

ร้อยละ 25.24 เขตสุขภาพที่มีลูกจ้างน้อยที่สุดคือ เขตสุขภาพที่ 12 และ 13 คิดเป็นร้อยละ 6.58 และ 7.31 ตามลำดับ สรุปแสดงเป็นแผนภาพที่ 1 และ 2 ดังนี้



แผนภาพที่ 1 แสดงร้อยละของลูกจ้างชั่วคราวในภาพรวม และระดับของโรงพยาบาล



แผนภาพที่ 2 แสดงร้อยละของลูกจ้างชั่วคราว เปรียบเทียบในระดับเขต

2.5 ข้อมูลพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานอื่นที่นอกเหนือจากงานบริการพยาบาล มากกว่าร้อยละ 50 พบว่า

2.5.1 ภาพรวมของสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานอื่นที่นอกเหนือจากงานบริการพยาบาล มากกว่าร้อยละ 50 ต่อพยาบาลวิชาชีพทั้งหมดในโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล เท่ากับ 1 : 50.58 นั่นคือ จะมีพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานอื่นที่นอกเหนือจากงานการพยาบาลมากกว่าร้อยละ 50 จำนวน 1 คนในพยาบาลวิชาชีพเฉลี่ย 50.85 คน

2.5.2 เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่าในโรงพยาบาลชุมชนมีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ ต่อพยาบาลที่ทำงานอื่นที่นอกเหนือจากงานบริการพยาบาล มากกว่าร้อยละ 50 มากกว่าโรงพยาบาลศูนย์และ

โรงพยาบาลทั่วไป ซึ่งอาจเนื่องจากบุคลากรในโรงพยาบาลชุมชนมีจำนวนน้อย และภาระงานบริการพยาบาล ไม่มากเท่ากับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป จึงทำให้ต้องรับภาระงานอื่นๆ มากกว่า

2.5.3 เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่าเขตที่มีสัดส่วนพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานอื่นที่ นอกเหนือจากงานบริการพยาบาล มากกว่าร้อยละ 50 ต่อ พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด มากที่สุดคือ เขต 13 เท่ากับ 1 : 26.48 รองลงมาคือ เขต 9 และเขต 10 เท่ากับ 27.96 และ 34.82 ตามลำดับ เขตที่มีสัดส่วนน้อย ที่สุดคือ เขต 11 เท่ากับ 1: 156.97 รายละเอียด ดังตารางที่ 9-10

ตารางที่ 9 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานอื่นที่นอกเหนือจากบริการพยาบาลมากกว่าร้อยละ 50 ต่อพยาบาล วิชาชีพทั้งหมด จำแนกตามภาพรวม และระดับโรงพยาบาล

ข้อมูล	ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานอื่นมากกว่าร้อยละ 50: พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด	1: 50.58	1: 79.94	1: 120.91	1: 35.78

ตารางที่ 10 สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานอื่นที่นอกเหนือจากบริการพยาบาลมากกว่าร้อยละ 50 ต่อพยาบาล วิชาชีพทั้งหมด จำแนกตามเขตสุขภาพ

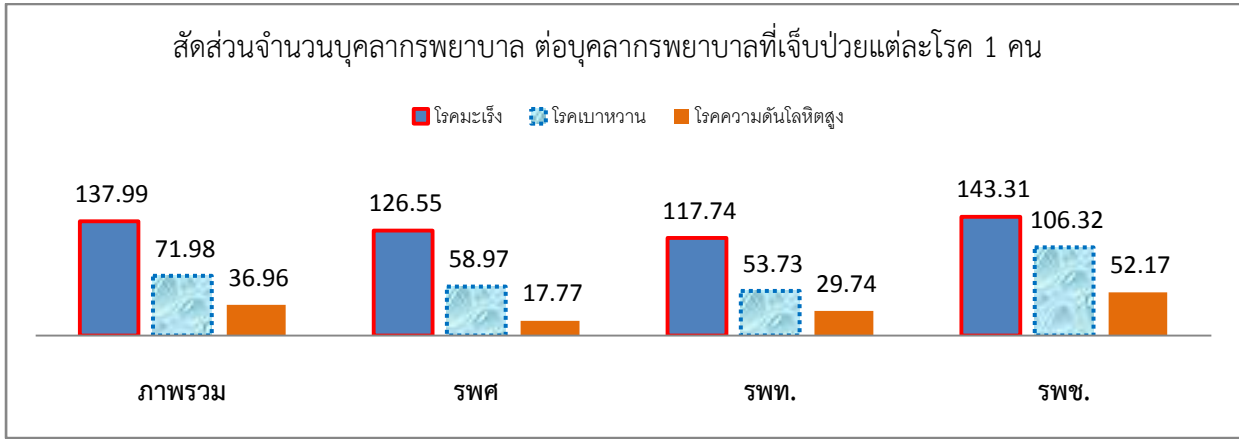
ข้อมูล	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7
สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานอื่นมากกว่า ร้อยละ 50: พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด	1: 130.72	1: 50.45	1: 90.92	1: 116.92	1: 52.91	1: 55.15	1: 45.36
ข้อมูล	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	
สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานอื่นมากกว่า ร้อยละ 50: พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด	1: 88.93	1: 27.96	1: 34.82	1: 156.97	1: 94.81	1: 26.48	

2.6 ข้อมูลความเจ็บป่วยของบุคลากรพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค และผู้ช่วย พยาบาล) จากโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูล พบความเจ็บป่วยด้วยโรคสำคัญ 3 ชนิด คือ มะเร็ง ความดันโลหิต สูง และเบาหวาน วิเคราะห์เป็นสัดส่วนของบุคลากรพยาบาลที่ป่วยเป็นโรค ทั้ง 3 ชนิด ต่อบุคลากรพยาบาล ทั้งหมด พบว่า

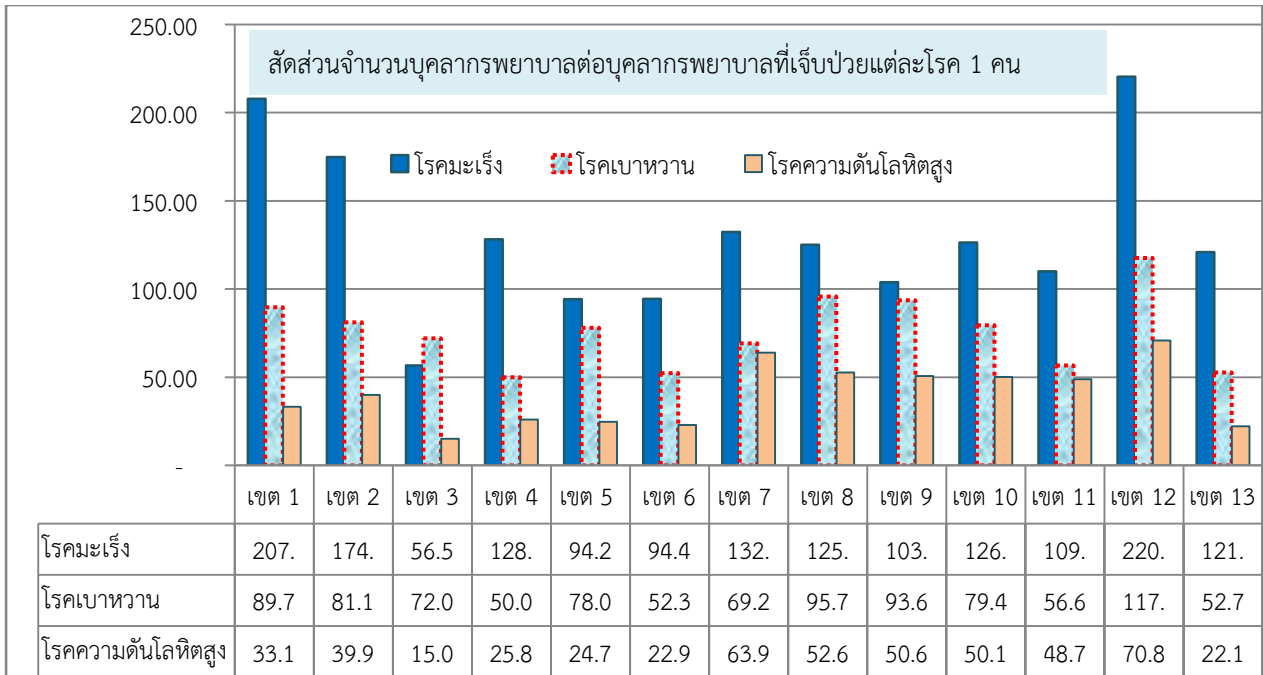
2.6.1 ในภาพรวม สัดส่วนของพยาบาลที่ป่วยเป็นมะเร็ง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ต่อบุคลากรพยาบาลทั้งหมดในโรงพยาบาลที่มีข้อมูล เท่ากับ 1:137.99 1:71.98 และ 1:36.96 ตามลำดับ

2.6.2 เมื่อพิจารณาตามระดับของโรงพยาบาล พบว่าโรงพยาบาลทั่วไปไม่มีสัดส่วนการเจ็บป่วย ด้วยโรคมะเร็ง และโรคเบาหวานสูงกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน (ป่วยมากกว่า) ส่วน โรงพยาบาลศูนย์มีสัดส่วนพยาบาลที่เจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงมากกว่าโรงพยาบาลทั่วไป และ โรงพยาบาลชุมชน

2.6.3 เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่าเขตที่มีความเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งเป็นสัดส่วนที่มากที่สุดคือ เขต 3 รองลงมาคือ เขต 5 และเขต 6 สำหรับเขตสุขภาพที่มีความเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานมากที่สุดคือ เขต 4 รองลงมาคือ เขต 6 และ เขต 11 ตามลำดับ และสำหรับเขตสุขภาพที่มีความเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุดคือ เขต 3 รองลงมาคือเขต 13 และเขต 6 ตามลำดับ สรุปได้ดังแผนภาพที่ 2-3



แผนภาพที่ 3 แสดงสัดส่วนของบุคลากรพยาบาล ต่อบุคลากรพยาบาลที่เจ็บป่วยแต่ละโรค 1 คน ในภาพรวม และระดับโรงพยาบาล



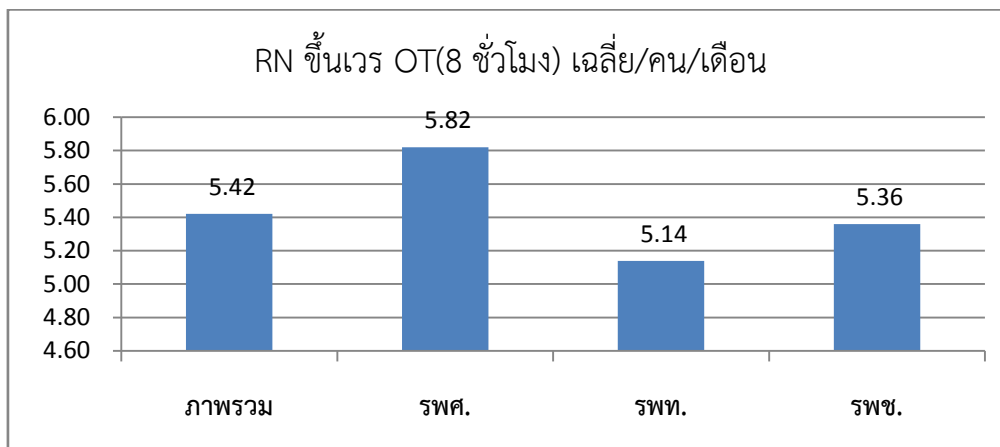
แผนภาพที่ 4 แสดงสัดส่วนของบุคลากรพยาบาล ต่อบุคลากรพยาบาลที่เจ็บป่วยแต่ละโรค 1 คน ในโรงพยาบาล แต่ละเขตสุขภาพ

2.7 จำนวนเวร OT (8 ชั่วโมง) ของพยาบาลวิชาชีพ เฉลี่ย/คน/เดือน พบว่า

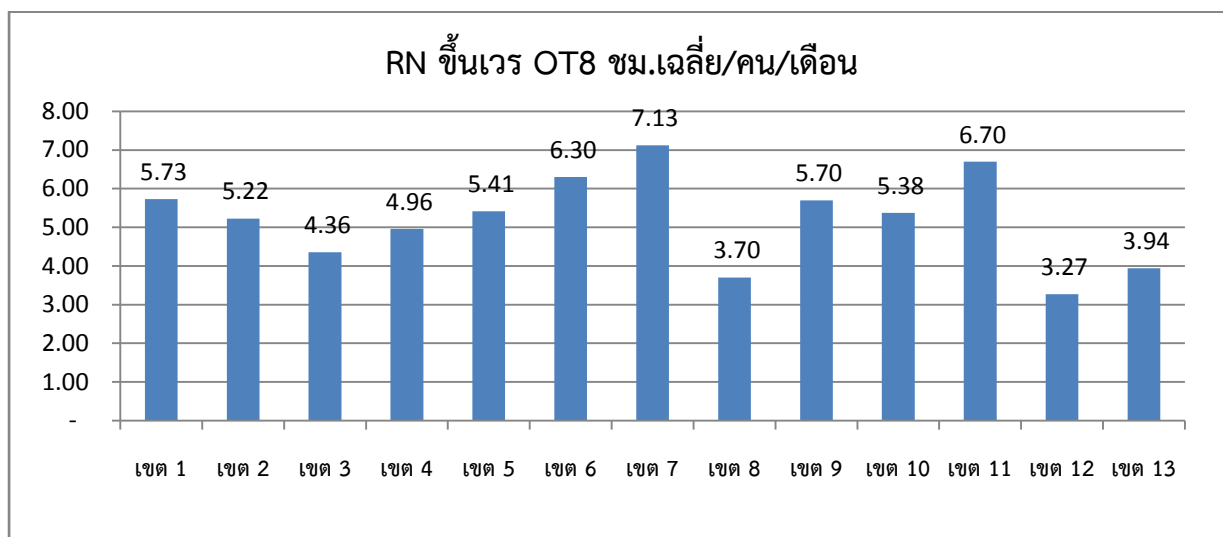
2.7.1 ข้อมูลภาพรวมของภาระงานจาก OT ของพยาบาลวิชาชีพ คือ 5.42 เวร ต่อคน/เดือน นั่นคือ พยาบาล 1 คน ต้องทำงานล่วงเวลา 5.42 เวร (จากวันหยุด 8 วัน/เดือน)

2.7.2 เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่าพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์ขึ้นเวร OT เฉลี่ยต่อเดือน มากกว่าโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

2.7.3 เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า เขตที่มีภาระงานเป็นเวร OT เฉลี่ยต่อเดือนสูงที่สุด คือ เขต 7 รองลงมาคือ เขต 11 และ เขต 6 ตามลำดับ จากข้อมูลดังกล่าว สรุปแสดงเป็นแผนภาพที่ 5 และ 6 ดังนี้



แผนภาพที่ 5 แสดงจำนวนเวร OT (8 ชั่วโมง) ของพยาบาลเฉลี่ย/คน/เดือน ในภาพรวมและระดับโรงพยาบาล



แผนภาพที่ 6 แสดงจำนวนเวร OT (8 ชั่วโมง) ของพยาบาลเฉลี่ย/คน/เดือน ในแต่ละเขตสุขภาพ

3. ข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล ประกอบด้วยตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การพยาบาล ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล และตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลในชุมชน ดังนี้

3.1 ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การพยาบาล ประกอบด้วย ความพึงพอใจในคุณภาพบริการพยาบาลของประชาชน/ผู้ใช้บริการในชุมชน ร้อยละของประชาชนที่มีคุณภาพชีวิตอยู่ในระดับดี และระดับความผูกพันต่อองค์กรของบุคลากรพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค และผู้ช่วยพยาบาล) ในภาพรวม จากผลการวัดแนวโน้มสู่ส่วนกลาง ด้วยค่า Median กำหนดเป็นค่าเทียบสำหรับร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการใน

ชุมชน และร้อยละของประชาชนที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี ที่ร้อยละ 85 (ค่า Median= 86.0) และร้อยละ 80 (ค่า Median= 79.01) ตามลำดับ และ ค่าเทียบสำหรับร้อยละของบุคลากรพยาบาลที่มีความผูกพันต่อองค์กรพยาบาลในระดับดี ที่ร้อยละ 75 (ค่า Median= 76.0)

1) ความพึงพอใจในคุณภาพบริการพยาบาลของประชาชน/ผู้ใช้บริการในชุมชน ร้อยละของประชาชนที่มีคุณภาพชีวิตอยู่ในระดับดี

1.1) ในภาพรวมจากโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูล พบว่าความพึงพอใจของผู้ใช้บริการในชุมชนจำนวน 535 แห่ง มีโรงพยาบาลที่มีค่าคะแนนความพึงพอใจมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 จำนวน 339 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 63.36

สำหรับโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูลคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับดี มีจำนวน 277 แห่ง มีโรงพยาบาลที่มีผลร้อยละของประชาชนที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 80 จำนวน 137 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 49.46

1.2) เพื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลศูนย์มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มีความพึงพอใจของผู้ใช้บริการในชุมชนมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 มากกว่าโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

สำหรับผลคุณภาพชีวิตของประชาชน พบว่าโรงพยาบาลชุมชน มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มีผลคุณภาพชีวิตของประชาชนระดับดี มากกว่า/เท่ากับร้อยละ 80 มากกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป

1.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่าเขตที่มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มีผลความพึงพอใจของผู้ใช้บริการในชุมชนมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 มากที่สุดคือเขต 7 รองลงมาคือ เขต 13 และ เขต 10 เขตที่มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคุณภาพชีวิตของประชาชนระดับดี มากกว่า/เท่ากับร้อยละ 80 มากที่สุดคือเขต 9 รองลงมาคือ เขต 7 และ เขต 11 รายละเอียด ดังตารางที่ 11-12

ตารางที่ 11 จำนวน และร้อยละของโรงพยาบาลตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การพยาบาลจำแนกตามภาพรวม และระดับโรงพยาบาล

ข้อมูล		ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
รพ.ที่มีความพึงพอใจ ของ ผู้ใช้บริการในชุมชน ≥ ร้อยละ 85	n	535	19	51	460
	จำนวน(ร้อยละ)	339 (63.36)	16 (84.21)	37 (72.55)	352 (61.30)
รพ.ที่มีร้อยละของประชาชนที่มี คุณภาพชีวิตดี ≥ ร้อยละ 80	n	277	11	26	239
	จำนวน(ร้อยละ)	137 (49.46)	1 (9.09)	13 (50.00)	122 (51.05)

ตารางที่ 12 จำนวน และร้อยละของโรงพยาบาลตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การพยาบาลจำแนกตามเขต
สุขภาพ

ข้อมูล		เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7
รพ.ที่มีความพึงพอใจ ของ ผู้ใช้บริการในชุมชน > ร้อย ละ 85	n	46	32	35	51	39	35	48
	จำนวน (ร้อยละ)	23 (50.00)	22 (68.75)	19 (54.29)	30 (58.82)	25 (64.10)	21 (60.00)	41 (85.42)
รพ.ที่มีร้อยละของ ประชาชนที่มีคุณภาพชีวิตดี ≥ ร้อยละ 80	n	19	21	25	27	13	16	29
	จำนวน (ร้อยละ)	10 (52.63)	6 (28.57)	6 (24.00)	14 (51.85)	3 (23.08)	5 (31.25)	21 (72.41)
ข้อมูล		เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	
รพ.ที่มีความพึงพอใจ ของ ผู้ใช้บริการในชุมชน > ร้อย ละ 85	n	46	57	44	45	52	5	
	จำนวน (ร้อยละ)	32 (69.57)	34 (59.65)	34 (77.27)	20 (44.44)	34 (65.38)	4 (80.00)	
รพ.ที่มีร้อยละของ ประชาชนที่มีคุณภาพชีวิตดี ≥ ร้อยละ 80	n	25	31	22	19	29	1	
	จำนวน (ร้อยละ)	12 (48.00)	23 (74.19)	11 (50.00)	12 (63.16)	13 (44.83)	0	

2) ร้อยละของบุคลากรพยาบาลที่มีความผูกพันองค์กรระดับดี พบว่า

2.1) ผลภาพรวมของโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูล พบว่ามีโรงพยาบาลที่มีร้อยละของ
บุคลากรพยาบาลที่มีความผูกพันต่อองค์กรพยาบาลในระดับดี มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 75 จำนวน 216 แห่ง
จากจำนวน 397 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 54.41

2.2) เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่าโรงพยาบาลศูนย์ มีโรงพยาบาลที่มีร้อย
ละของบุคลากรพยาบาลที่มีความผูกพันต่อองค์กร มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 75 มากกว่าระดับโรงพยาบาล
ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

2.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า เขตที่มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มีร้อยละของ
บุคลากรพยาบาลที่มีความผูกพันต่อองค์กรในระดับดีมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 75 มากที่สุด คือ เขต 9
รองลงมาคือเขต 7 และ เขต 1 ตามลำดับ รายละเอียดของข้อมูล ดังตารางที่ 13-14

ตารางที่ 13 จำนวน และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีบุคลากรพยาบาลที่มีความผูกพันต่อองค์กรพยาบาลระดับดี
มากกว่า/เท่ากับร้อยละ 75 จำแนกตามภาพรวม และระดับโรงพยาบาล

ข้อมูล		ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
รพ.ที่มีร้อยละของบุคลากร พยาบาลที่มีความผูกพันต่อ องค์กรในระดับดี ≥ ร้อยละ 75	n	397	8	28	355
	จำนวน (ร้อยละ)	216 (54.41)	5 (62.50)	14 (50.00)	194 (54.65)

ตารางที่ 14 จำนวน และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีบุคลากรพยาบาลที่มีความผูกพันองค์กรพยาบาลระดับดีมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 75 จำแนกตามเขตสุขภาพ

ข้อมูล		เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7
รพ.ที่มีร้อยละของบุคลากรพยาบาลที่มีความผูกพันต่อองค์กรในระดับดี \geq ร้อยละ 75	n	27	21	18	32	29	29	34
	จำนวน (ร้อยละ)	16 (59.26)	7 (33.33)	10 (55.56)	15 (46.88)	15 (51.72)	11 (37.93)	23 (67.65)
ข้อมูล		เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	
รพ.ที่มีร้อยละของบุคลากรพยาบาลที่มีความผูกพันต่อองค์กรในระดับดี \geq ร้อยละ 75	n	41	45	43	28	44	6	
	จำนวน (ร้อยละ)	21 (51.22)	33 (73.33)	25 (58.14)	1 (46.43)	24 (54.55)	2 (33.33)	

3.2 ข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล ประกอบด้วย

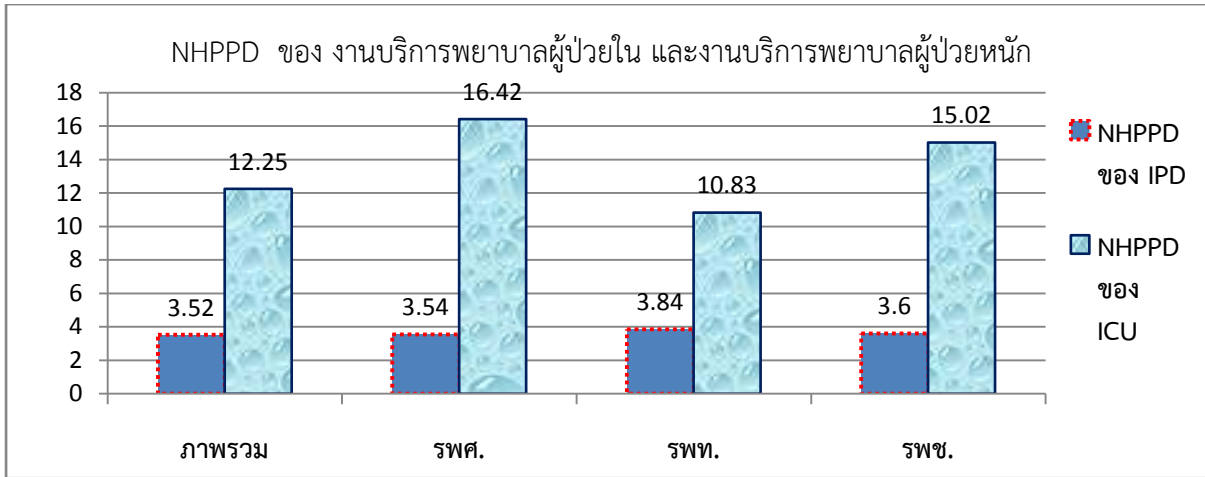
ชั่วโมงการพยาบาลต่อวันนอนผู้ป่วยใน และผู้ป่วยหนัก (NHPPD) ความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานในตำแหน่งข้าราชการ พยาบาลวิชาชีพที่ทำงานตำแหน่งลูกจ้างประจำ ความผิดพลาดในการให้ยา/สารน้ำ จำนวนการพลัดตกหกล้ม จำนวนการให้การรักษาพยาบาลผิดคน/ผิดตำแหน่ง อัตราการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่างในผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ อัตราการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยคาสายสวนปัสสาวะ อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการจัดการความปวด ร้อยละของมารดาที่มี Hct น้อยกว่า 33 mg% ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับข้อมูลการดูแลตนเอง อุบัติการณ์การบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้ายที่ ER ร้อยละของผู้ป่วยผ่าตัดที่ได้รับการเตรียมผ่าตัด ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการปรึกษามีความวิตกกังวลลดลง ร้อยละของคะแนนความพึงพอใจในบริการผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ระยะเวลานอนในโรงพยาบาลเฉลี่ย และ อัตราการเกิดแผลกดทับระดับ 2 ขึ้นไป

1) ชั่วโมงการพยาบาลต่อวันนอนในโรงพยาบาล ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยหนัก (NHPPD) ข้อมูลจากโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล พบว่า

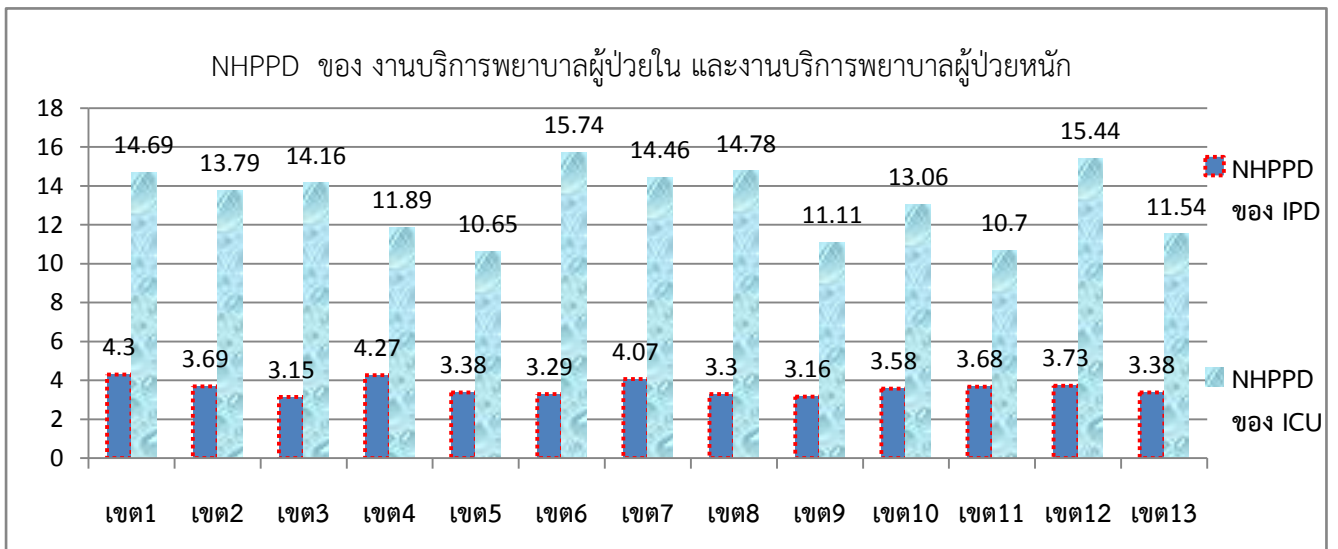
1.1) ในภาพรวม พบว่า ชั่วโมงการพยาบาลต่อวันนอนผู้ป่วยใน เท่ากับ 3.52 ชั่วโมง และ ชั่วโมงการพยาบาลต่อวันนอนผู้ป่วยหนัก เท่ากับ 12.25 ชั่วโมง

1.2) เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลชุมชนมีชั่วโมงการพยาบาลผู้ป่วยในสูงกว่าโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ส่วนชั่วโมงการพยาบาลใน ICU โรงพยาบาลศูนย์สูงกว่าโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

1.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า เขตที่มีจำนวนชั่วโมงการพยาบาลผู้ป่วยในน้อยที่สุดคือ เขต 3 และเขต 9 รองลงมาคือ เขต 6 และเขต 8 ตามลำดับ เขตที่มีชั่วโมงการพยาบาลใน ICU น้อยที่สุดคือ เขต 5 รองลงมาคือ เขต 11 และเขต 9 ตามลำดับ สรุปได้ดังแผนภาพที่ 7-8 ดังนี้



แผนภาพที่ 7 แสดง NHPPD งานบริการพยาบาลผู้ป่วยใน และงานบริการพยาบาลผู้ป่วยหนัก ในภาพรวม และ โรงพยาบาลแต่ละระดับ



แผนภาพที่ 8 แสดง NHPPD งานบริการพยาบาลผู้ป่วยใน และงานบริการพยาบาลผู้ป่วยหนัก ในโรงพยาบาล แต่ละเขตสุขภาพ

2) ข้อมูลความพึงพอใจในงานของบุคลากรพยาบาลตำแหน่งข้าราชการ และลูกจ้างประจำ ในภาพรวม ผลการวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลางด้วยค่า median กำหนดเป็นค่าเทียบสำหรับร้อยละ ความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลที่เป็นข้าราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลลูกจ้างประจำที่ร้อยละ 75 (ค่า Median= 75.0 และ 73.48)

2.1) ภาพรวมของโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลกลุ่มข้าราชการและ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 75 จำนวน 313 แห่ง จากจำนวน 618 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 50.65 และสำหรับโรงพยาบาลที่มีร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลลูกจ้างชั่วคราว มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 75 มีจำนวน 199 คน จากจำนวนโรงพยาบาล 450 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 44.22

2.2) เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่าโรงพยาบาลทั่วไป มีผลร้อยละของโรงพยาบาลที่มีความพึงพอใจของบุคลากรข้าราชการที่มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 75 มากกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน และในระดับโรงพยาบาลชุมชน มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มีร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลลูกจ้างชั่วคราว สูงกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป

2.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่าเขตที่มีโรงพยาบาลที่มีความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลข้าราชการมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 75 มากที่สุดคือเขต 7 รองลงมาคือเขต 9 และเขต 1 ตามลำดับ และสำหรับ เขตที่มีโรงพยาบาลที่มีความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลกลุ่มลูกจ้างชั่วคราว มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 75 มากที่สุดคือ เขต 3 รองลงมาคือเขต 4 และเขต 9 ตามลำดับ รายละเอียด ดังตารางที่ 15-16

ตารางที่ 15 จำนวน ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคะแนนความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลกลุ่มข้าราชการ และลูกจ้างชั่วคราว ที่มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 75 จำแนกตามภาพรวม และระดับโรงพยาบาล

ข้อมูล		ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
รพ.ที่มีความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลข้าราชการ และ พกส.>ร้อยละ 75	n	618	19	52	537
	จำนวน (ร้อยละ)	313 (50.65)	7 (36.84)	25 (48.08)	278 (51.77)
รพ.ที่มีความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลลูกจ้างชั่วคราว>ร้อยละ 75	n	450	15	33	394
	จำนวน (ร้อยละ)	199 (44.22)	5 (33.33)	9 (27.27)	184 (46.70)

ตารางที่ 16 จำนวน ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคะแนนความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลกลุ่มข้าราชการ และลูกจ้างชั่วคราว ที่มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 75 จำแนกตามเขตสุขภาพ

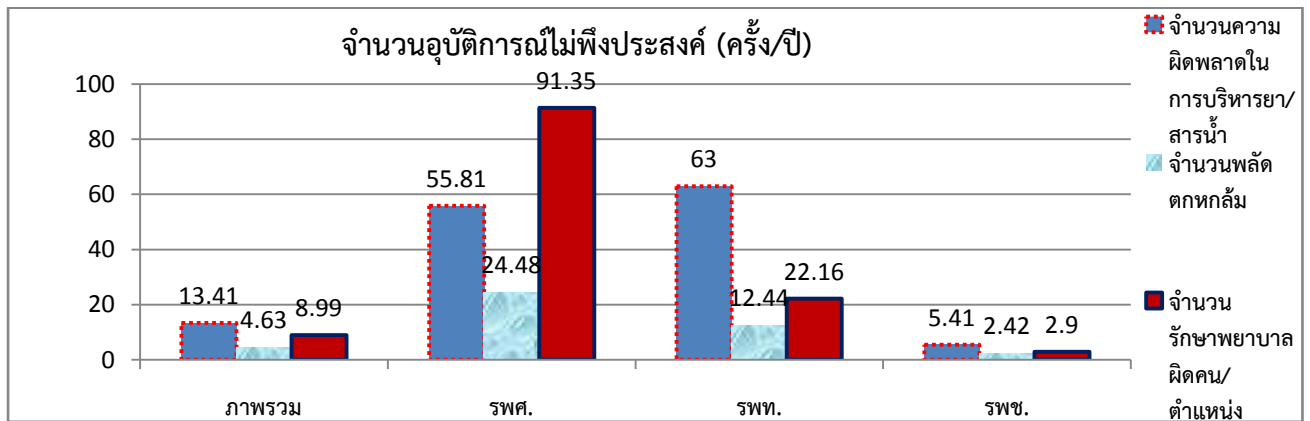
ข้อมูล		เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7
รพ.ที่มีความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลข้าราชการ และ พกส.>ร้อยละ 75	n	54	38	40	55	47	44	45
	จำนวน (ร้อยละ)	31 (57.41)	12 (31.58)	22 (55.00)	26 (47.27)	17 (36.17)	20 (45.45)	32 (71.11)
รพ.ที่มีความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลลูกจ้างชั่วคราว>ร้อยละ 75	n	44	31	22	34	35	32	40
	จำนวน (ร้อยละ)	20 (45.45)	9 (29.03)	13 (59.09)	19 (55.88)	16 (45.71)	9 (28.13)	20 (50.00)
ข้อมูล		เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	
รพ.ที่มีความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลข้าราชการ และ พกส.>ร้อยละ 75	n	48	62	54	55	66	10	
	จำนวน (ร้อยละ)	26 (54.17)	38 (61.29)	30 (55.56)	27 (49.09)	29 (43.94)	3 (30.00)	
รพ.ที่มีความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลลูกจ้างชั่วคราว>ร้อยละ 75	n	38	53	51	34	28	8	
	จำนวน (ร้อยละ)	13 (34.21)	28 (52.83)	25 (49.02)	15 (44.12)	11 (39.29)	1 (12.50)	

3) อุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ ได้แก่ ความผิดพลาดในการบริหารยาและสารน้ำ (ระดับ E ถึง I) การพลัดตกหกล้ม/ตกเตียงของผู้ใช้บริการ และการรักษาพยาบาลผิดคน/ผิดตำแหน่ง ในปีงบประมาณเฉลี่ยจำนวนครั้ง/ปี จากข้อมูลของโรงพยาบาลที่รายงาน พบว่า

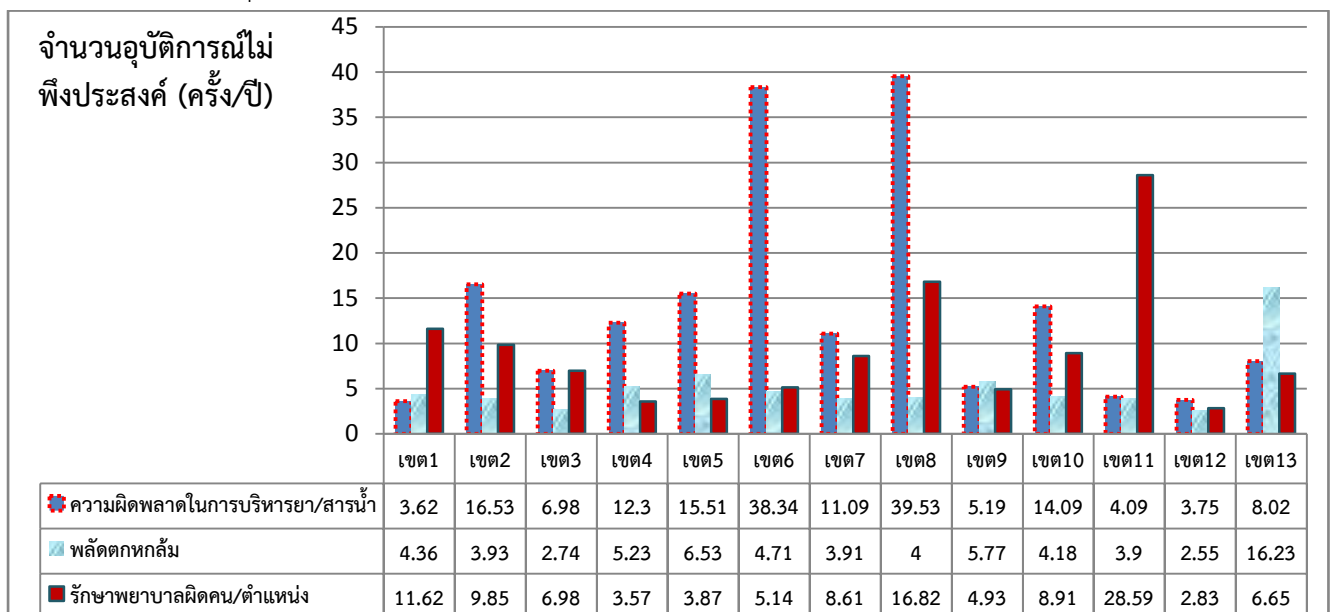
3.1) ภาพรวม พบว่า ค่าเฉลี่ยของความผิดพลาดในการให้ยา/สารน้ำ การพลัดตกหกล้ม/ตกเตียง และ การรักษาพยาบาลผิดคน/ผิดตำแหน่ง เฉลี่ยเท่ากับ 13.41, 4.63, และ 8.99 ครั้ง/ปี ตามลำดับ

3.2) เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลศูนย์มีอุบัติการณ์ ทั้ง 3 ประเภทสูงมากกว่าโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

3.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่มีอุบัติการณ์ ความผิดพลาดในการบริหารยาและสารน้ำ สูงที่สุดคือเขต 8 รองลงมาคือ เขต 6 สำหรับอุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม/ตกเตียงของผู้ใช้บริการ พบโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่มีอุบัติการณ์สูงสุดคือ เขต 13 รองลงมาคือ เขต 5 และเขต 9 ตามลำดับ และสำหรับอุบัติการณ์ การรักษาพยาบาลผิดคน/ตำแหน่ง โรงพยาบาลในเขตที่มีจำนวนครั้งเฉลี่ยสูงสุดคือ เขต 11 รองลงมา คือเขต 8 และเขต 1 ตามลำดับ สรุปได้ดังแผนภาพที่ 9-10 ดังนี้



แผนภาพที่ 9 จำนวนอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ในโรงพยาบาล ภาพรวม และในโรงพยาบาลแต่ละระดับ



แผนภาพที่ 10 จำนวนอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ในโรงพยาบาล ในโรงพยาบาลแต่ละเขตสุขภาพ

4) การเตรียมผู้ป่วยที่นัดผ่าตัดตามมาตรฐาน และการจัดการความปวดอย่างเป็นระบบ ได้แก่ ร้อยละของผู้ป่วยที่นัดผ่าตัด ที่ได้รับการเตรียมความพร้อมตามมาตรฐาน และ ผู้ใช้บริการที่ได้รับการจัดการความปวดอย่างเป็นระบบ ภาพรวมของโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล ผลการวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลางด้วยค่า median กำหนดเป็นค่าเทียบสำหรับร้อยละของผู้ป่วยผ่าตัดที่ได้รับการเตรียมความพร้อมตามมาตรฐาน และร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการจัดการความปวดอย่างเป็นระบบ ที่ร้อยละ 90 และ 85 (ค่า Median= 99.0 และ 86.71) ตามลำดับ

4.1) ภาพรวม พบว่าร้อยละของโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยที่ได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนการผ่าตัดตามมาตรฐานมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 90 มีจำนวน 370 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 494 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 74.90 ส่วนร้อยละของโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยที่ได้รับการจัดการความปวดอย่างเป็นระบบมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 มีจำนวน 206 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 374 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 55.08

4.2) เมื่อพิจารณาระดับของโรงพยาบาล พบว่าโรงพยาบาลชุมชนมีร้อยละของโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัดตามมาตรฐานมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 90 มากกว่าโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป สำหรับร้อยละของโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยได้รับการจัดการความปวดอย่างเป็นระบบมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 ในโรงพยาบาลศูนย์มีมากกว่าโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

4.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า เขตที่มีโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัดตามมาตรฐานมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 90 มากที่สุดใกล้เคียงกันคือ เขต 7 และเขต 9 รองลงมาคือเขต 8 ซึ่งใกล้เคียงกับเขต 12 และสำหรับเขตที่มีโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยได้รับการจัดการความปวดอย่างเป็นระบบมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 85 มากที่สุดคือ เขต 8 รองลงมาคือเขต 7 และ เขต 12 ตามลำดับ รายละเอียดตามตารางที่ 17-18

ตารางที่ 17 โรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยที่นัดผ่าตัดได้รับการเตรียมความพร้อมตามมาตรฐานมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 90 และโรงพยาบาลที่ผู้ใช้บริการได้รับการจัดการความปวดอย่างเป็นระบบ มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 จำแนกตามภาพรวม และระดับโรงพยาบาล

ข้อมูล		ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
รพ.ที่มีผู้ป่วยนัดผ่าตัดได้รับการเตรียมความพร้อมตามมาตรฐาน \geq ร้อยละ 90	n	494	23	33	315
	จำนวน(ร้อยละ)	370 (74.90)	16 (69.57)	33 (63.46)	315 (76.64)
รพ.ที่มีผู้ป่วยที่ได้รับการจัดการความปวดอย่างเป็นระบบ \geq ร้อยละ 85	n	374	11	30	330
	จำนวน(ร้อยละ)	206 (55.08)	9 (81.82)	16 (53.33)	178 (53.94)

ตารางที่ 18 โรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยที่นัดผ่าตัดได้รับการเตรียมความพร้อมตามมาตรฐานมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 90 และโรงพยาบาลที่ผู้ใช้บริการได้รับการจัดการความปลอดภัยอย่างเป็นระบบ มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 จำแนกตามเขตสุขภาพ

ข้อมูล		เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7
รพ.ที่มีผู้ป่วยนัดผ่าตัดได้รับการเตรียมความพร้อมตามมาตรฐาน \geq ร้อยละ 90	n	44	22	17	22	34	34	46
	จำนวน (ร้อยละ)	44 (75.86)	22 (68.75)	17 (58.62)	22 (55.00)	34 (77.27)	27 (79.41)	40 (86.96)
รพ.ที่มีผู้ป่วยที่ได้รับการจัดการความปลอดภัยเป็นระบบ \geq ร้อยละ 85	n	40	19	16	28	33	23	33
	จำนวน (ร้อยละ)	19 (47.50)	10 (52.63)	7 (43.75)	13 (46.43)	18 (54.55)	12 (52.17)	23 (69.70)
ข้อมูล		เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	
รพ.ที่มีผู้ป่วยนัดผ่าตัดได้รับการเตรียมความพร้อมตามมาตรฐาน \geq ร้อยละ 90	n	43	53	38	37	32	8	
	จำนวน (ร้อยละ)	35 (81.40)	46 (86.79)	29 (76.32)	22 (59.46)	26 (81.25)	6 (75.00)	
รพ.ที่มีผู้ป่วยที่ได้รับการจัดการความปลอดภัยเป็นระบบ \geq ร้อยละ 85	n	34	36	35	32	42	3	
	จำนวน (ร้อยละ)	24 (70.59)	23 (63.89)	14 (40.00)	12 (37.50)	28 (66.67)	3 (100.00)	

5) ความพึงพอใจของผู้ป่วย ได้แก่ ร้อยละของคะแนนความพึงพอใจผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก ในภาพรวม ใช้การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลาง ด้วยค่า Median กำหนดเป็นค่าเทียบสำหรับร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยใน และร้อยละความพึงพอใจผู้ป่วยนอก ที่ร้อยละ 85 (ค่า Median= 85.18 และ 83.62)

5.1) ภาพรวม พบว่าโรงพยาบาลที่มีความพึงพอใจของผู้ป่วยมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 85 หน่วยงานผู้ป่วยในมีมากกว่าผู้ป่วยนอก คือ จำนวน 396 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 741 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 53.44 ในขณะที่ โรงพยาบาลที่มีความพึงพอใจผู้ป่วยนอกมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 มีจำนวน 289 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 744 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 38.84

5.2) เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลชุมชน มีจำนวนโรงพยาบาลที่มีคะแนนความพึงพอใจผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 มากกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป

5.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า เขตที่มีโรงพยาบาลที่มีคะแนนความพึงพอใจผู้ป่วยในมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 85 มากที่สุดคือเขต 13 รองลงมาคือเขต 7 และ เขต 5 ตามลำดับ และพบว่า เขตที่มีโรงพยาบาลที่มีคะแนนความพึงพอใจผู้ป่วยนอกมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 85 มากที่สุดคือ เขต 7 รองลงมาคือเขต 13 และ เขต 8 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 19-20

ตารางที่ 19 โรงพยาบาลที่มีคะแนนความพึงพอใจผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 จำแนกตามภาพรวม และระดับโรงพยาบาล

ข้อมูล		ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
รพ.ที่มีความพึงพอใจผู้ป่วยใน \geq ร้อยละ 85	n	741	28	66	632
	จำนวน(ร้อยละ)	396 (53.44)	14 (50.0)	29 (43.94)	34 (53.80)
รพ.ที่มีความพึงพอใจผู้ป่วยนอก \geq ร้อยละ 85	n	744	28	66	635
	จำนวน(ร้อยละ)	289 (38.84)	4 (14.29)	15 (22.73)	263 (41.42)

ตารางที่ 20 โรงพยาบาลที่มีคะแนนความพึงพอใจผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกมากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 85 จำแนกตามเขตสุขภาพ

ข้อมูล		เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7
รพ.ที่มีความพึงพอใจผู้ป่วยใน \geq ร้อยละ 85	n	80	45	44	61	58	52	55
	จำนวน(ร้อยละ)	35 (43.75)	14 (31.11)	26 (59.09)	38 (62.30)	39 (67.24)	29 (55.77)	41 (74.55)
รพ.ที่มีความพึงพอใจผู้ป่วยนอก \geq ร้อยละ 85	n	81	45	44	61	58	52	55
	จำนวน(ร้อยละ)	24 (29.63)	10 (22.22)	18 (40.91)	24 (39.34)	19 (32.76)	13 (25.00)	41 (74.55)
ข้อมูล		เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	
รพ.ที่มีความพึงพอใจผู้ป่วยใน \geq ร้อยละ 85	n	56	74	63	64	74	15	
	จำนวน(ร้อยละ)	28 (50.00)	39 (52.70)	30 (47.62)	30 (46.88)	34 (45.95)	13 (86.67)	
รพ.ที่มีความพึงพอใจผู้ป่วยนอก \geq ร้อยละ 85	n	55	74	64	66	74	15	
	จำนวน(ร้อยละ)	25 (45.45)	22 (29.73)	28 (43.75)	29 (43.94)	29 (39.19)	7 (46.67)	

6) ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลมารดา ทารก ได้แก่ ร้อยละของมารดาที่มีผล Hct น้อยกว่าร้อยละ 33 เมื่อคลอด และ ร้อยละของทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม

กำหนดตามเป้าหมาย คือ ร้อยละของมารดาที่มีผล Hct น้อยกว่าร้อยละ 33 เมื่อคลอดไม่เกินร้อยละ 10 และ ร้อยละของทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7

6.1) ภาพรวม พบว่า โรงพยาบาลที่มีร้อยละของมารดาที่มีผล Hct เมื่อคลอดน้อยกว่าร้อยละ 33 ไม่เกินร้อยละ 10 มีจำนวน 268 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 637 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 42.07 สำหรับโรงพยาบาลที่มีร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7 มีจำนวน 336 แห่ง จากโรงพยาบาลที่มีข้อมูล จำนวน 712 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 47.19

6.2) เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่าโรงพยาบาลชุมชน มีโรงพยาบาลที่มีผลมารดาที่มี Hct เมื่อคลอดน้อยกว่า ร้อยละ 33 ไม่เกิน ร้อยละ 10 และมีโรงพยาบาลที่มีทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7 เทียบเป็นร้อยละได้มากกว่าโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

6.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่าเขตที่มีโรงพยาบาลที่มีผลมารดาที่มี Hct เมื่อคลอดน้อยกว่า ร้อยละ 33 ไม่เกินร้อยละ 10 มากที่สุดคือ เขต 1 รองลงมาคือเขต 8 และเขต 10 ตามลำดับ สำหรับเขตที่มีโรงพยาบาลที่มีทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7 มากที่สุดคือเขต 7 รองลงมาคือเขต 8 และเขต 3ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 21-22

ตารางที่ 21 โรงพยาบาลที่มารดาที่มี Hct น้อยกว่าร้อยละ 33 ไม่เกิน ร้อยละ 10 และ โรงพยาบาลที่มีทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่าไม่เกินร้อยละ 7 จำแนกตามภาพรวม และระดับของโรงพยาบาล

ข้อมูล	ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.	
รพ.ที่มีมารดาที่มี Hct น้อยกว่าร้อยละ 33 ≤ร้อยละ 10	n	637	23	55	556
	จำนวน(ร้อยละ)	268 (42.07)	5 (21.74)	17 (30.91)	252 (45.32)
รพ.ที่มีทารกน้ำหนักน้อยกว่า ≤ ร้อยละ 7	n	712	27	63	617
	จำนวน(ร้อยละ)	336 (47.19)	4 (14.81)	8 (12.70)	327 (53.00)

ตารางที่ 22 โรงพยาบาลที่มารดาที่มี Hct น้อยกว่าร้อยละ 33 ไม่เกิน ร้อยละ 10 และ โรงพยาบาลที่มีทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่าไม่เกินร้อยละ 7 จำแนกตามระดับเขตสุขภาพ

ข้อมูล	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	
รพ.ที่มีมารดาที่มี Hct น้อยกว่าร้อยละ 33 ≤ร้อยละ 10	n	65	37	44	47	52	38	50
	จำนวน(ร้อยละ)	40 (61.54)	17 (45.95)	21 (47.73)	15 (31.91)	24 (46.15)	12 (31.58)	21 (42.00)
รพ.ที่มีทารกน้ำหนักน้อยกว่า ≤ ร้อยละ 7	n	82	42	43	59	56	48	53
	จำนวน(ร้อยละ)	33 (40.24)	14 (33.33)	25 (58.14)	25 (42.37)	26 (46.43)	20 (41.67)	40 (75.47)
ข้อมูล	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13		
รพ.ที่มีมารดาที่มี Hct น้อยกว่าร้อยละ 33 ≤ร้อยละ 10	n	49	63	56	61	72	3	
	จำนวน(ร้อยละ)	25 (51.02)	30 (47.62)	28 (50.00)	17 (27.87)	24 (33.33)	0	
รพ.ที่มีทารกน้ำหนักน้อยกว่า ≤ ร้อยละ 7	n	52	72	61	65	74	5	
	จำนวน(ร้อยละ)	32 (61.54)	36 (50.00)	23 (37.70)	34 (52.31)	31 (41.89)	2 (40.00)	

7) ตัวชี้วัดด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้แก่ อัตราการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่างที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP) อัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ (CAUTI) อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล และประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล พบว่า ข้อมูลที่ได้รับมีความเบี่ยงเบนมากในระดับโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งอาจเนื่องจากระยะเวลาสั้น และกลุ่มผู้ป่วยมีความแตกต่างกับโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมาก สำหรับตัวชี้วัดในกลุ่มนี้ จึงขอวิเคราะห์เฉพาะในกลุ่มโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในเขต 13 เท่านั้น ซึ่งภาพรวมใช้การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลางด้วยค่า Median ของกลุ่มโรงพยาบาลศูนย์และ

โรงพยาบาลทั่วไป กำหนดเป็นค่าเทียบสำหรับอัตราการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่างที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP) ที่น้อยกว่า 7 ครั้ง/1000 วันใช้เครื่องช่วยหายใจ (ค่า Median= 6.99) อัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ (CAUTI) ที่น้อยกว่า 2.5 ครั้ง/1000วัน ที่คาสายสวนปัสสาวะ (ค่า Median= 2.12) อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล ที่น้อยกว่าร้อยละ 2 (ค่า Median= 2.05) และประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ที่มากกว่า/เท่ากับร้อยละ 85 (ค่า Median= 85.43)

7.1) ในภาพรวม พบว่า โรงพยาบาลที่มีผลการติดเชื้อ VAP น้อยกว่า/เท่ากับ 7 ครั้ง/1000 วันใช้เครื่องช่วยหายใจ มีจำนวน 47 แห่ง จากโรงพยาบาลที่มีข้อมูล จำนวน 94 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 50.0 โรงพยาบาลที่มีผลการติดเชื้อ CAUTI น้อยกว่า/เท่ากับ 2.5 ครั้ง/1000 วันคาสายสวนปัสสาวะ มีจำนวน 59 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 93 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 63.44 โรงพยาบาลที่มีผลอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล น้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 2 มีจำนวน 43 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 90 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 47.78 โรงพยาบาลที่มีผลประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง มากกว่า/เท่ากับร้อยละ 85 มีจำนวน 40 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 75 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 53.33

7.2) เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่าผลการดำเนินงานทั้ง 4 ตัวชี้วัดนี้ มีเพียงร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการติดเชื้อ CAUTI น้อยกว่า/เท่ากับ 2.5 ครั้ง/1000 วันคาสายสวนปัสสาวะ ที่โรงพยาบาลศูนย์มากกว่าโรงพยาบาลทั่วไปเล็กน้อย ส่วนตัวชี้วัดอีก 3 ตัวที่เหลือนั้น โรงพยาบาลทั่วไปมีร้อยละของโรงพยาบาลมากกว่าโรงพยาบาลศูนย์

7.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่าเขตที่มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มี อัตราการติดเชื้อ VAP น้อยกว่า/เท่ากับ 7 ครั้ง/1000วันใช้เครื่องช่วยหายใจมากที่สุดคือ เขต 1 ร้อยละ 88.89 รองลงมาคือเขต 3 เขต 10 และ เขต 13 ซึ่งมีร้อยละของโรงพยาบาลเท่ากัน คือ ร้อยละ 80.00

เขตที่มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มี อัตราการติดเชื้อ CAUTI น้อยกว่า/เท่ากับ 2.5 ครั้ง/1000 วันคาสายสวนปัสสาวะ มากที่สุดคือ ทุกโรงพยาบาลที่มีข้อมูล คิดเป็นร้อยละ 100 คือ เขต 3 เขต 7 เขต 8 และ เขต 10 รองลงมาคือ เขต 9 มีโรงพยาบาลร้อยละ 75 ที่มี อัตราการติดเชื้อ CAUTI น้อยกว่า/เท่ากับ 2.5 ครั้ง/1000 วันคาสายสวนปัสสาวะ

เขตที่มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มีผลอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล น้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 2 มากที่สุดเท่ากัน 2 เขต คือ เขต 7 และเขต 10 รองลงมาคือเขต 3

เขตที่มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มีผลประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง มากกว่า/เท่ากับร้อยละ 85 มากที่สุดเท่ากัน 3 เขต คือ เขต 7 เขต 8 และเขต 10 รองลงมาคือเขต 2 และ เขต ตามลำดับ รายละเอียดตั้งตารางที่ 23-24

ตารางที่ 23 ตัวชี้วัดด้านการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และ
โรงพยาบาลใน เขต 13 จำแนกตามภาพรวม และระดับโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดด้าน IC เฉพาะ รพศ./รพท.และเขต 13	ภาพรวม	รพศ.	รพท.	
รพ.ที่ VAP \leq 7 ครั้ง/1000 วัน ใช้เครื่องช่วยหายใจ	n	94	28	66
	จำนวน(ร้อยละ)	47 (50.0)	11 (39.29)	37 (56.06)
รพ.ที่ CAUTI \leq 2.5 ครั้ง/1000 วัน คาสายสวนปัสสาวะ	n	93	28	65
	จำนวน(ร้อยละ)	59 (63.44)	18 (64.29)	41 (63.08)
รพ.ที่มีอัตราการติดเชื้อ \leq 2 ครั้ง/1000 วันนอน	n	90	26	64
	จำนวน(ร้อยละ)	43 (47.78)	7 (26.92)	37 (57.81)
รพ.ที่มีประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง \geq ร้อยละ 85	n	75	26	24
	จำนวน(ร้อยละ)	40 (53.33)	10 (43.48)	30 (57.69)

ตารางที่ 24 ตัวชี้วัดด้านการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และ
โรงพยาบาลใน เขต 13 จำแนกตามเขตสุขภาพ

ตัวชี้วัดด้าน IC เฉพาะ รพศ./รพท.และเขต 13	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	
รพ.ที่ VAP \leq 7 ครั้ง/1000 วันใช้เครื่องช่วยหายใจ	n	9	7	5	11	14	8	5
	จำนวน(ร้อยละ)	8 (88.89)	1 (14.29)	4 (80.00)	4 (36.36)	10 (71.43)	4 (50.00)	1 (20.00)
รพ.ที่ CAUTI \leq 2.5 ครั้ง/1000 วัน คาสายสวนปัสสาวะ	n	9	7	5	11	19	8	4
	จำนวน(ร้อยละ)	6 (66.67)	3 (42.86)	5 (100.00)	6 (54.55)	6 (31.58)	4 (50.00)	4 (100.00)
รพ.ที่มีอัตราการติดเชื้อ \leq 2 ครั้ง/1000 วันนอน	n	9	6	4	11	14	6	5
	จำนวน(ร้อยละ)	4 (44.44)	2 (33.33)	3 (75.00)	6 (54.55)	5 (35.71)	1 (16.67)	4 (80.00)
รพ.ที่มีประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง \geq ร้อยละ 85	n	9	6	4	11	14	6	5
	จำนวน(ร้อยละ)	5 (55.56)	3 (75.00)	2 (40.00)	3 (33.33)	5 (50.00)	3 (50.00)	4 (80.00)
ตัวชี้วัดด้าน IC เฉพาะ รพศ./รพท.และเขต 13	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13		
รพ.ที่ VAP \leq 7 ครั้ง/1000 วันใช้เครื่องช่วยหายใจ	n	7	4	5	9	10	10	
	จำนวน(ร้อยละ)	3 (42.86)	3 (75.00)	4 (80.00)	3 (33.33)	3 (30.00)	8 (80.00)	
รพ.ที่ CAUTI \leq 2.5 ครั้ง/1000 วัน คาสายสวนปัสสาวะ	n	7	4	5	9	10	14	
	จำนวน(ร้อยละ)	7 (100.00)	3 (75.00)	5 (100.00)	5 (55.56)	5 (50.00)	8 (57.14)	
รพ.ที่มีอัตราการติดเชื้อ \leq 2 ครั้ง/1000 วันนอน	n	7	4	5	9	10	15	
	จำนวน(ร้อยละ)	4 (57.14)	2 (50.00)	4 (80.00)	5 (55.56)	4 (40.00)	9 (60.00)	
รพ.ที่มีประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง \geq ร้อยละ 85	n	5	4	5	5	8	11	
	จำนวน(ร้อยละ)	4 (80.00)	1 (25.00)	4 (80.00)	2 (40.00)	5 (62.50)	7 (63.64)	

8) ระยะเวลานอนในโรงพยาบาลของผู้ป่วยเฉลี่ยต่อคน อัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำต่อเดือน และอัตราการเกิดแผลกดทับต่อ 1000 วันนอนในโรงพยาบาลของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง

ใช้การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลางด้วยค่า Median กำหนดเป็นค่าเทียบของอัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำต่อเดือน ที่น้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 2 (ค่า Median= 1.7) และอัตราการเกิดแผลกดทับต่อ 1000 วันนอนในโรงพยาบาลของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ที่น้อยกว่า/เท่ากับร้อยละ 2 (ค่า Median= 2.54)

8.1) ในภาพรวม พบว่าจำนวนวันนอนในโรงพยาบาลเฉลี่ยในโรงพยาบาลที่มีข้อมูล เท่ากับ 4.07 วัน/ราย โรงพยาบาลที่มีอัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำ (readmission) น้อยกว่า/เท่ากับร้อยละ 2 มีจำนวน 396 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 710 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 55.77 สำหรับโรงพยาบาลที่มีอัตราการเกิดแผลกดทับในกลุ่มเสี่ยงน้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 2 มีจำนวน 453 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 615 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 73.66

8.2) เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่าโรงพยาบาลศูนย์มีจำนวนวันนอนมากที่สุด คือ 4.78 วัน/ราย รองลงมาคือโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชนตามลำดับ ส่วนเขตที่มีจำนวนวันนอนในโรงพยาบาลมากที่สุดคือ เขต 13 ถึง เฉลี่ย 11 วัน ซึ่งอาจเนื่องจากมีจำนวนวันนอนในโรงพยาบาลในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช ซึ่งใช้วันนอนในโรงพยาบาลยาวนาน เฉลี่ยสูงสุด ถึง 54 วัน/ราย เขตที่มีวันนอนในโรงพยาบาลเฉลี่ยรองลงมาคือ เขต 4 รองลงมาคือ เขต 6 และ เขต 2 ตามลำดับ

โรงพยาบาลทั่วไปไม่มีโรงพยาบาลที่มีอัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำ น้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 2 ในร้อยละที่มากกว่าโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน ในขณะที่โรงพยาบาลชุมชน มีโรงพยาบาลที่มีอัตราการเกิดแผลกดทับในกลุ่มเสี่ยง ที่น้อยกว่า/เท่ากับร้อยละ 2 มากกว่าในโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป

8.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า เขตที่มีโรงพยาบาลที่มีอัตราการกลับเข้ารับการ รักษาซ้ำ น้อยกว่า/เท่ากับร้อยละ 2 ในสัดส่วนที่คิดเป็นร้อยละที่มากที่สุดคือ เขต 7 รองลงมาคือเขต 3 และ เขต 6 ซึ่งเท่ากับ เขต 12 ตามลำดับ

เขตที่มีโรงพยาบาลที่มีอัตราการเกิดแผลกดทับในกลุ่มเสี่ยง น้อยกว่า/เท่ากับร้อยละ 2 ใน สัดส่วนที่คิดเป็นร้อยละที่มากที่สุดคือ เขต 1 รองลงมาคือเขต 8 และ เขต 12 ตามลำดับ รายละเอียด ดัง ตารางที่ 25-26

ตารางที่ 25 ข้อมูล ระยะเวลาวันนอนในโรงพยาบาลเฉลี่ย โรงพยาบาลที่มีอัตราการกลับมารักษาซ้ำน้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 2 และโรงพยาบาลที่มีอัตราการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง น้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 2 จำแนกตามภาพรวม และ ระดับโรงพยาบาล

		ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
LOS (เฉลี่ย)	วัน	4.07	4.78	4.50	3.09
รพ.ที่มีอัตรา readmission ≤ ร้อยละ 2	n	710	27	59	610
	จำนวน(ร้อยละ)	396 (55.77)	18 (66.67)	43 (72.88)	330 (54.10)
รพ.ที่มีอัตราการเกิดแผลกดทับ ≤ ร้อยละ 2	n	615	27	60	516
	จำนวน(ร้อยละ)	453 (73.66)	11 (40.74)	24 (40.00)	422 (81.78)

ตารางที่ 26 ข้อมูล ระยะเวลาในโรงพยาบาลเฉลี่ย โรงพยาบาลที่มีอัตราการกลับมารักษาซ้ำน้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 2 และโรงพยาบาลที่มีอัตราการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง น้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 2 จำแนกตามเขตสุขภาพ

		เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7
LOS (เฉลี่ย)	วัน	3.93	4.11	3.81	4.45	4.25	4.22	3.89
รพ.ที่มีอัตราreadmission< ร้อยละ 2	n	75	43	42	39	59	48	49
	จำนวน (ร้อยละ)	29 (38.67)	23 (53.49)	27 (64.29)	29 (49.15)	35 (60.34)	30 (62.50)	34 (69.39)
รพ.ที่มีอัตราการเกิดแผลกดทับ<ร้อยละ 2	n	73	44	42	58	53	44	38
	จำนวน (ร้อยละ)	66 (90.41)	28 (63.64)	21 (50.00)	36 (62.07)	34 (64.15)	29 (65.91)	32 (84.21)
ตัวชี้วัด		เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	
LOS (วัน)	วัน	3.68	3.90	3.50	3.64	3.47	11.00	
รพ.ที่มีอัตราreadmission <ร้อยละ 2	n	54	72	62	62	72	14	
	จำนวน (ร้อยละ)	31 (57.41)	39 (54.17)	32 (51.61)	37 (59.68)	45 (62.50)	8 (57.14)	
รพ.ที่มีอัตราการเกิดแผลกดทับ < ร้อยละ 2	n	43	57	44	52	55	12	
	จำนวน (ร้อยละ)	38 (88.37)	47 (82.46)	38 (86.36)	40 (76.92)	48 (87.27)	7 (58.33)	

9) การได้รับข้อมูลการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ OPD และการลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยโรคเบาหวานหลังการรับการรักษา ได้แก่ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพตนเอง และที่หลังได้รับการบริการปรึกษาด้านสุขภาพมีความวิตกกังวลลดลง ใช้การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลางด้วยค่า Median กำหนดเป็นค่าเทียบของร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพตนเองที่ OPD และร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความวิตกกังวลลดลงหลังได้รับการบริการปรึกษา ที่มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 90 (ค่า Median= 90.0 และ 88.02)

9.1) ในภาพรวม พบว่าโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพตนเองที่ OPD มากกว่า/เท่ากับร้อยละ 90 มีจำนวน 313 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 603 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 51.91 และสำหรับโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความวิตกกังวลลดลงหลังจากได้รับบริการปรึกษาด้านสุขภาพ มากกว่า/เท่ากับร้อยละ 90 มีจำนวน 176 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลที่มีข้อมูล 348 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 50.57

9.2) เมื่อพิจารณาตามระดับโรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลชุมชน มีร้อยละของโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพตนเองที่ OPD มากกว่า/เท่ากับร้อยละ 90 มีมากกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ส่วนโรงพยาบาลทั่วไป มีโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับบริการปรึกษามีความวิตกกังวลลดลงมากกว่า/เท่ากับร้อยละ 90 มากกว่าโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน

9.3) เมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า เขตที่มีโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพตนเองที่ OPD มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 90 เป็นร้อยละของโรงพยาบาลในที่มีมาก

ที่สุด คือ เขต 7 รองลงมาคือเขต 8 และเขต 9 ตามลำดับ เขตที่มีโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยโรคเบาหวานมีความวิตกกังวลลดลงหลังได้รับการปรึกษา มากกว่า/เท่ากับ ร้อยละ 90 เป็นร้อยละของโรงพยาบาลในเขต ที่มากที่สุดคือเขต 13 รองลงมาคือเขต 8 และเขต 7 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 27-28

ตารางที่ 27 ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพตนเองที่ OPD และผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่มีความวิตกกังวลลดลงหลังได้รับการปรึกษาด้านสุขภาพ จำแนกตามภาพรวม และระดับของโรงพยาบาล

ข้อมูล		ภาพรวม	รพศ.	รพท.	รพช.
รพ.ที่มีผู้ป่วย DM ได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพตนเองที่ OPD \geq 90%	n	603	25	48	523
	จำนวน(ร้อยละ)	313 (51.91)	10 (40.00)	22 (45.83)	280 (53.54)
รพ.ที่มีผู้ป่วย DM ที่ได้รับการปรึกษามีความวิตกกังวลลดลง \geq 90%	n	348	13	21	311
	จำนวน(ร้อยละ)	176 (50.57)	6 (46.15)	11 (52.38)	144 (46.30)

ตารางที่ 28 ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพตนเองที่ OPD และผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่มีความวิตกกังวลลดลงหลังได้รับการปรึกษาด้านสุขภาพ จำแนกตามเขตสุขภาพ

ข้อมูล		เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7
รพ.ที่มีผู้ป่วย DM ได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพตนเองที่ OPD \geq 90%	n	67	34	37	50	46	37	49
	จำนวน(ร้อยละ)	33 (49.25)	19 (55.88)	14 (37.84)	22 (44.00)	21 (45.65)	21 (56.76)	33 (67.35)
รพ.ที่มีผู้ป่วย DM ที่ได้รับการปรึกษามีความวิตกกังวลลดลง \geq 90%	n	34	19	18	33	25	17	27
	จำนวน(ร้อยละ)	15 (44.12)	10 (52.63)	6 (33.33)	12 (36.36)	13 (52.00)	8 (47.06)	16 (59.26)
ข้อมูล		เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	
รพ.ที่มีผู้ป่วย DM ได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพตนเองที่ OPD \geq 90%	n	47	63	50	54	62	7	
	จำนวน(ร้อยละ)	30 (63.83)	38 (60.32)	26 (52.00)	30 (55.56)	25 (40.32)	1 (14.29)	
รพ.ที่มีผู้ป่วย DM ที่ได้รับการปรึกษามีความวิตกกังวลลดลง \geq 90%	n	33	44	34	30	31	3	
	จำนวน(ร้อยละ)	20 (60.61)	20 (45.45)	12 (35.29)	15 (50.00)	14 (45.16)	2 (66.67)	

ข้อสังเกต จากการสรุปผลการดำเนินการระบบข้อมูลสำคัญ ปี 2557

1. จำนวนโรงพยาบาลที่ตอบ (N) แต่ละข้อมูลมีความแตกต่างกัน บางข้อมูลมี N น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของจำนวนโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูลทั้งหมดอาจเนื่องจาก
 - 1.1 บางข้อมูลมีโรงพยาบาลหลายแห่งยังไม่มีข้อมูล (null) อย่างไรก็ดี พบว่าบางข้อมูลที่ตอบ null นั้น อาจเกิดจากความเข้าใจผิด/สับสนระหว่าง null กับ 0 คือ ไม่มีข้อมูล หรือมีข้อมูลแต่เท่ากับ 0 เช่น จำนวนพยาบาลที่เสียชีวิต จำนวนพยาบาลที่จบการศึกษาระดับปริญญาเอก โดยเฉพาะในโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งมีจำนวนพยาบาลไม่มากนัก ข้อมูลพยาบาลที่เสียชีวิตในแต่ละปีงบประมาณ ซึ่งหลายโรงพยาบาลตอบ null นั้น น่าจะเป็น 0 มากกว่าหรือไม่ ข้อมูลที่มีการตอบ null จำนวนมาก ทั้งที่ควรเป็น 0 อาจมีผลทำให้วิเคราะห์เบี่ยงเบนจากความเป็นจริง
 - 1.2 ข้อมูลที่ผิดปกติ หรือมีความแตกต่างกันมากเกินกว่าที่จะเป็นไปได้ เช่น ข้อมูล จำนวนพยาบาลที่ขึ้นเวรเข้าบุคลากรพยาบาลที่ขึ้นปฏิบัติงานหออผู้ป่วยทั้งหมด ซึ่งในค่านิยามกำหนดให้เท่ากับเวรเข้า+เวรป่วย+เวรตึก วันที่ 1+วันที่ 2+วันที่ 3.....ตลอดปีงบประมาณ (นับรวมเวร OT) มีจำนวนน้อยเกินกว่าจะเป็นไปได้ เช่น ในโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง เท่ากับ 12 คน เป็นต้น หรือข้อมูล NHPPD ของผู้ป่วยใน เมื่อคำนวณพบว่าเท่ากับ 80 ชั่วโมง เป็นต้น ข้อมูลเหล่านี้จะถูกลบทิ้งเนื่องจากจะมีผลต่อข้อมูลภาพรวม
2. ข้อมูลที่ผ่านการคำนวณ (เข้าสู่ตรรกาคำนวณ) มาก่อนแล้ว ทำให้ระดับของข้อมูลเปลี่ยนไปจากระดับ ratio เป็น interval หรือ ต่ำกว่า ซึ่งเป็นข้อจำกัดของวิธีการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนั้นในปีงบประมาณต่อไป สำนักงานพยาบาลจึงมีนโยบายในการใช้ข้อมูลดิบเพื่อใช้ในระบบข้อมูลสำคัญต่อไป