

คู่มือการใช้งานโปรแกรม KPI monitor

1. ไปยังเว็บไซต์รพ. สัตหีบ กม.10 คลิกไปยัง KPI monitor

หน้าแรก | ตารางการให้บริการ | ข้อมูลภายใน | วิสัยทัศน์พันธกิจ | ติดต่อเรา | แผนที่โรงพยาบาล

กรมพระเจีรวรรณ
พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดี ศรีสินทรมหาวชิราลงกรณมหิศรภูมิพลราชวรางกูร
กิติสิริยุบราชอุบลอชชาธิราชวชิราลงกรณวชิราลงกรณบรมนาถกนิษฐ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว

โรงพยาบาลสัตหีบ กม.10
โทรศัพท์ 038245051 , โน้มนาน 066-0056 (081-085 , 250-254)

ความรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy)

ข้อกล่าว (key massage 4)
เป็นข้อที่มีไว้ในกับข้าว เพื่อสลักกับข้าวใส่จานของผู้กิน

กินร้อน
กินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ปรุงอาหารด้วยความร้อนให้สุกอย่างทั่วถึง เก็บอาหารปรุงสุกอย่างเหมาะสม

ล้างมือ
ล้างมือก่อนและหลังรับประทานอาหาร

รู้จักโรงพยาบาลสัตหีบ กม.10
ท่านเป็นผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลสัตหีบ
ทางเข้าใหม่บริเวณผู้ให้บริการ
ลิฟท์อัตโนมัติของศูนย์
ความสูงเพื่อประชาชน
ชื่อเล่นของ
ข้อมูลพื้นฐานและเวชสถิติ
HDC HDCSR PDC OPNHSO
อัตราค่ารักษาพยาบาล ๓๕๕
สธ 2560 , กรมบัญชีกลาง

ภาพใหม่
แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ2563(16ตค62)๓๕๕
เอกสารประกอบการชี้แจงตัวชี้วัดสธ.ชด.ปรปี2563
ตัวชี้วัดปี63ตามสำรบรณ30ตค62๓๕๕
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขปี2563๓๕๕
ประกาศคณะกรรมการ สธ๓๕๕
แผนรายละเอียดตัวชี้วัดสำรองปี62
แผนปฏิบัติการประจำปี2562รพ.สัตหีบกม.10
ยุทธศาสตร์ตัวชี้วัดของกระทรวงประจำปีงบประมาณ
2562
เอกสารประกอบการชี้แจงตัวชี้วัดสธ.ชด.ปรปี2562
เอกสารการชี้แจงการบริหารกองทุนฯ ปี 62 ระดับจังหวัด

ศูนย์คุณภาพ
รายงานความเสียบ HRMS
บัญชีความเสียบ NRLS
คู่มือ HRMS
รจนรายงานความเสียบ (สาขา)สิ้นปีส่งข้อมูลเก่า

สถานการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อโรคปอดอักเสบไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย

เพิ่มเพื่อน MOPH Connect
เพื่อรับบริการจองคิว OnLine
2892 Acc.

KPI monitor
KPI ๕๓คุณภาพ
แบบประเมินตนเองสำหรับโรงพยาบาล(สรพม)
ไฟล์เอกสารรายงานคุณภาพ
CPG ของรพ สัตหีบ กม 10
เอกสารเกี่ยวกับรจนมา
เอกสาร HA2018
มาตรฐาน 5๓ รพ.สัตหีบกม.10
Download
รายงาน Error การส่งข้อมูล 43 หน้า

2. เมื่อเข้าสู่เว็บแล้ว ให้ทำการล็อกอิน

รหัส id_no	ตัวชี้วัด Indicators	ค่าเป้าหมาย Goal	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	กลุ่มงาน
Q00101000	ร้อยละstroke เข้ารับบริการทันเวลาภายใน 3 ชม	>5	-					74.390	78.000	PCT
Q00102000	ร้อยละSTEMI door to department ภายใน 12 ชม.	>70 %	-					0.000	0.000	PCT
Q00103000	ร้อยละSeptic Shock ก่อนรักษา	<5 %	-					0.000	50.000	ER
Q00104000	ร้อยละ การเสียชีวิตก่อนได้รับยาต้านไวรัส	<5 %	-					0.000	0.000	OPD
Q00105000	ร้อยละ การเกิด Rupture Appendicitis	0.000	-					0.000	0.000	ENV
Q00106000	ร้อยละการผ่ากระดูกก่อน 12 สัปดาห์	>60 %	-					0.000	0.000	04,31
Q00107000	ร้อยละผู้ป่วย stroke,TBI,SCI และ Fr Hip ได้รับการฟื้นฟูและติดตามจนครบ 6เดือน	>70 %	-					0.000	0.000	RM
Q00201000	ร้อยละ Stroke ได้รับยา rTPA	>10 %	-					0.000	3.125	ER
Q00202000	ร้อยละ STEMI ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที	>70 %	-					0.000	0.000	
Q00203000	ร้อยละ sepsis ได้รับยา ATB ภายใน 1 ชั่วโมง หลังการวินิจฉัย	>80 %	-					0.000	0.000	
Q00204000	ร้อยละผู้ป่วย CKD stage 5 ที่เข้ารับการบำบัดทดแทนไต	>60 %	-					0.000	0.000	OPD
Q00205000	ร้อยละทารก LBW ที่อายุครรภ์ครบกำหนด ได้รับการส่งต่อ	=100 %	-					0.000	40.000	LR
Q00206000	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	>75 %	-					0.000	0.000	เวชระเบียน
Q00207000	ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	>75 %	-					0.000	0.000	เวชระเบียน

3. เข้าสู่ระบบโดยใช้ USER กับ password เดียวกันกับ mit-net

KPI monitor

Login

Mit-Net User ID

Password

4. คลิกที่ ชื่อตัวชี้วัดหรือรหัส เพื่อเข้าไปกรอกบันทึกข้อมูล

KPI monitor
 ดอบสนองวิสัยทัศน์ : บริการปลอดภัย ร่วมใจทุกภาคี เจ้าหน้าที่มีความสุข

เกี่ยวกับ ฝ่ายงาน 04 LR การกิจ ทั้งหมด ประเมินผลงาน ทั้งหมด Logout

รหัส id_m	ตัวชี้วัด Indicators	ค่าเป้าหมาย Goal	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	กลุ่มงาน
Q00106000	ร้อยละการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	>60 %	-					0.000	0.000	04,31,
Q00205000	ร้อยละทารก LBW ที่อายุครรภ์ครบกำหนด ได้รับการส่งต่อ	=100 %	-					0.000	40.000	LR
Q00304000	ร้อยละ Ectopic Pregnancy miss/ delay diagnosis	<5 %	-					0.000	0.000	LR
Q00506000	ร้อยละการเกิด PPH	<3 %	-					3.137	0.000	LR
Q00602000	Neonatal mortality rate (per 1,000 LB)	<3.7 %	-					0.000	0.000	LR
Q00603000	อัตราBAเสียชีวิต	0.000	-					0.000	0.000	LR
Q00806000	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์เกิดภาวะโลหิตจาง	<10 %	-					0.000	0.000	04,31,
Q00807000	อัตราหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีตั้งครรภ์ซ้ำ	<10 %	-					0.000	0.000	04,31,
Q00808000	อัตราการเกิด LBW	<7 %	-					0.000	0.000	04,31,
Q01105000	อุบัติการณ์การเกิด Birth injury หรือพิการ	=0.000	-					0.000	1.000	LR
Q01106000	ร้อยละการเกิด Birth Asphyxia	0.000	-			60.000		0.000	45.000	LR

5. กรอกบันทึกข้อมูลและตรวจสอบความถูกต้องก่อนบันทึก

บันทึกข้อมูล

รหัส

ตัวชี้วัด

วัน/เดือน/ปี ← **ปรับเปลี่ยนเป็นวันที่ที่ต้องการ**

ผลงานทั้งหมด ← **จำนวนทั้งหมด**

ผลงานตัวชี้วัด ← **จำนวนผลงานที่ทำได้**

เป้าหมาย < /

รหัสการกิจ HA

รหัสการกิจ PA

หน่วยงานที่รับผิดชอบ RM ▾

*****ค่าจำกัดความ(ตัวชี้วัด)

กรอกคำอธิบายตัวชี้วัด

6.คลิกที่ตัวเลขเพื่อดูรายละเอียดรายไตรมาส รายเดือน รายวัน

หน้าจอกำหนดค่าตัวชี้วัด KPI monitor

ตอบสนองร้อยละ : บริการปลอดภัย ทั่วใจทุกภาคี เจ้าหน้าที่มีความสุข

เกี่ยวกับเรา ปี 2563 ฝ่ายงาน 07 IC ภารกิจ ทั้งหมด ประเมินผลงาน ทั้งหมด Logout

รหัส id_no	ตัวชี้วัด Indicators	ค่าเป้าหมาย	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	กลุ่มงาน	ผู้รับผิดชอบ
Q00901000	อัตราการติดเชื้อในรพ. (health care-associated infections) ต่อ 1,000 วันนอน*	<0.5 %	-	-	-	0.087	-	0.059	0.086	IC	มยุรี
Q00902000	อัตราการติดเชื้อ CAUTI/1,000 Cath. Days*	<2 %	-	-	-	-	-	0.000	0.238	IC	มยุรี
Q00903000	อัตราการติดเชื้อ Phlebitis ต่อ 1,000 วันนอน	<2 %	-	-	-	-	-	0.000	0.000	IC	มยุรี
Q00904000	ร้อยละ การล้างมือถูกต้องตามขั้นตอน	>80 %	-	-	-	-	-	0.000	0.000	IC	มยุรี
Q00905000	ร้อยละ การสวม PPE เหมาะสม	>80 %	-	-	-	-	-	0.000	0.000	IC	มยุรี
Q00906000	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในรพ. ต่อ 1000วันนอน	<0.5 %	-	-	-	-	-	0.000	0.000	IC	มยุรี
Q00907000	อัตราการติดเชื้อ VAP/1,000 Vent. Days*		-	-	-	-	-	0.000	0.000	IC	มยุรี

คลิกเพื่อดูกราฟค่าผลงาน

7.เลือกดูตามช่วงเวลาที่ต้องการ

หน้าจอกำหนดค่าตัวชี้วัด Control Chart

อัตราการติดเชื้อในรพ. (health care-associated infections) ต่อ 1,000 วันนอน*

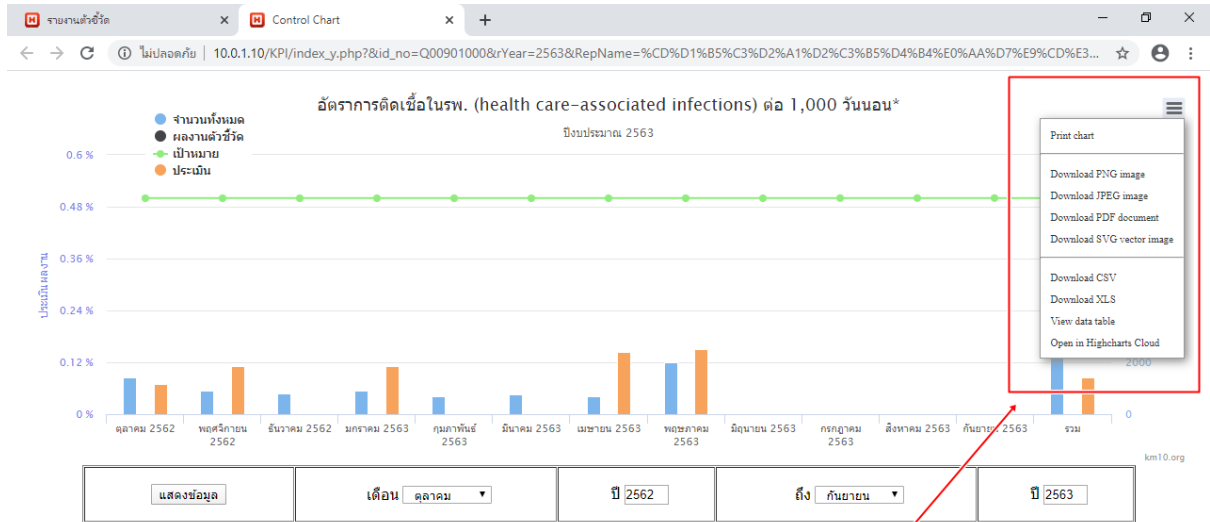
ปีงบประมาณ 2563

จำนวนทั้งหมด
ผลงานตัวชี้วัด
เป้าหมาย
ประเมิน

แสดงข้อมูล เดือน ตุลาคม ปี 2562 ถึง กันยายน ปี 2563

เลือกช่วงเวลาหรือไตรมาสที่ต้องการดูรายละเอียด

8. นำภาพกราฟไปใช้



ปรี้น หรือ บันทึกภาพกราฟ เพื่อนำไปใช้