

## สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลสกลนคร

ตัวชี้วัดตามประเด็นตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมาย	ผลงาน	สรุปผลงาน
<b><u>ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์</u></b>			
1. มีสัดส่วน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง ไม่น้อยกว่า 1 ต่อ 50 (1 : 50)	1 : 50	1 : 20	ผ่านเกณฑ์
2. มีการฝึกอบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู อสรจ. 2 ครั้งต่อปี	2 ครั้ง/ปี	2 ครั้ง/ปี	ผ่านเกณฑ์
<b><u>ประเด็นที่ 2 กัญชาทางการแพทย์</u></b>			
1. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการจัดการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	100	/	ผ่านเกณฑ์
2. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประครองที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	5	1.04	ไม่ผ่าน
3. จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับยากัญชา	NA	37	
4. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	5	0.06	ไม่ผ่าน

## สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลสกลนคร

ตัวชี้วัดตามประเด็นตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมาย	ผลงาน	สรุปผลงาน
<b>ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ</b>			
1. ร้อยละของ รพ.สต. CUP เมืองสกลนคร ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนา รพ.สต. ตีดาว 5 ดาว 5 ดี	27 (100%)	27 (100%)	ผ่านเกณฑ์
<b>ประเด็นที่ 4 สุขภาพจิตและกลุ่มวัย</b>			
1. อัตราของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	ร้อยละ 70	136.98	ผ่านเกณฑ์
2. อัตราผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือและติดตามเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ 80	82.35	ผ่านเกณฑ์
3. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ $\leq 8$ ต่อประชากรแสนคน	$\leq 8$	3.09	
4. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	5	0.06	ไม่ผ่าน

## สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลสกลนคร

ตัวชี้วัดตามประเด็นตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมาย	ผลงาน	สรุปผลงาน
<u>ประเด็นที่ 5 ลดแออัด ลดรอคอย</u>			
สาขา หัวใจและหลอดเลือด			
1. เป้าหมายอัตราตาย STEMI < ร้อยละ 9	< ร้อยละ 9	9.36	ไม่ผ่าน
2. เป้าหมายอัตราตาย NSTEMI < ร้อยละ 10	< ร้อยละ 10	2.2	ผ่านเกณฑ์
3. เป้าหมายอัตราการ PPCI&SK STEMI	ร้อยละ 90	99.42	ผ่านเกณฑ์

# สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลสกลนคร

ตัวชี้วัดตามประเด็นตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมาย	ผลงาน	สรุปผลงาน
<u>ประเด็นที่ 5 ลดแออัด ลดรอคอย</u>			
<b>สาขาอุบัติเหตุ</b>			
- ร้อยละของการคัดแยกระดับความรุนแรงวิกฤติ Under triage	< 30	41.75	ไม่ผ่าน
ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติที่ได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉิน (response time) ภายใน 8 นาที	≥ 50	67.63	ผ่าน
ร้อยละของผู้ป่วย Triage level 1 ที่มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดได้เข้า OR ภายใน 60 นาที	> 80 %	89.57	ผ่าน
ร้อยละของผู้ป่วย TBI ที่รับไว้ในโรงพยาบาลเสียชีวิต	ไม่เกิน 30%	24.07	ผ่าน
อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยที่มี $P_s > 0.50 = < 1\%$	$= < 1\%$	0.22	ผ่าน
อัตราผู้ป่วย Triage level 1,2 ที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับการ Admit ภายใน 2 ชม.	ร้อยละ 60	54.48	ไม่ผ่าน
อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ใน รพ.ระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) เป้าหมาย < ร้อยละ 12			
(Trauma < 12%)	< 12%	19.06	ไม่ผ่าน
( Non trauma < 12%)	< 12%	7.31	ผ่าน

ตัวชี้วัดตามประเด็นตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมาย	ผลงาน	สรุปผลงาน
<b>ประเด็นที่ 5 ลดแออัด ลดรอยคอย</b>			
<b>สาขา มะเร็ง</b>			
1. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 Wk.	≥75%	83	ผ่านเกณฑ์
2. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 Wk.	≥75%	81	ผ่านเกณฑ์
3. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 Wk.	≥60%	83	ผ่านเกณฑ์
4. สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม	≥ 80	50	ไม่ผ่าน
5. สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม	≥ 80	57	ไม่ผ่าน
6. สตรีอายุ 30-60 ปี ประชากรได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	≥ 80	36	ไม่ผ่าน
7. ประชากรอายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้และทวารหนัก	NA	ร้อยละ 7	
<b>สาขา ทารกแรกเกิด</b>			
อัตราการตายทารกแรกเกิด	3.6:1,000 การเกิดมีชีพ	<u>1.37</u> (7:5,099)	ผ่าน

ตัวชี้วัดตามประเด็นตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมาย	ผลงาน	สรุปผลงาน
<b>ประเด็นที่ 5 ลดแออัด ลดรอคอย</b>			
สาขา Intermediate Care			
โรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)	-	100	ผ่าน
ผู้ป่วย Stroke, Traumatic brain injury , Spinal cord injury และ Fx. Around the hip** ที่ รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 หรือคะแนน Barthel index ≥ 15 with multiple impairments ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตาม จนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20	70	89.50	ผ่าน
<b>ประเด็นที่ 6 ระบบธรรมาภิบาล</b>			
- 7 Plus Efficiency SCore		C-	ไม่ผ่าน
-บุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความพึงพอใจการกระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละ 70	74	ผ่านเกณฑ์