

Service Profile

โรงพยาบาล	ปากพั่นนครศรีธรรมราช
หน่วยงาน	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
วันที่	28 มกราคม พ.ศ. 2565

1.บริบท (Context)

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม มีบทบาทหน้าที่หลักในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค ฟื้นฟูสภาพและดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งมีงานรักษาพยาบาลด้านเอดส์ วัณโรค สุขภาพจิตและบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ซึ่งมีลักษณะงานที่หลากหลายผสมผสานงานหลาย ๆ ด้านเข้าด้วยกัน และแปรผันไปตามนโยบายทั้งในระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ ดังนั้นบุคลากรที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ต้องมีทักษะ ความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในการวิเคราะห์บริบทของงาน ศึกษาบริบทของพื้นที่และชุมชน รวมถึงต้องมีทักษะความสามารถในการบริหารจัดการแผนงานโครงการ มีมนุษยสัมพันธ์และทักษะในการสื่อสาร สามารถประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วนทั้งภายในและภายนอกองค์กรได้ดี รวมทั้งมีความสามารถและทักษะในการตัดสินใจ การแก้ปัญหาเฉพาะหน้าสามารถปรับตัวได้ทุกสถานการณ์พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง ซึ่งจะส่งผลให้งานสำเร็จบรรลุตามเป้าหมาย

ก. หน้าที่และเป้าหมาย

หน้าที่

ให้บริการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย (งานกลุ่มวัย) บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ งานสุขภาพจิตและยาเสพติดและฟื้นฟูติดตามดูแลต่อเนื่องทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน (Home Health Care) เฝ้าระวัง/ คัดกรองป้องกันปัญหาสุขภาพกาย สุขภาพจิต งานส่งเสริมสุขภาพเด็กดี (Well Child Clinic) งานวางแผนครอบครัว (Family Planning) เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและควบคุมโรค งานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ งานอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม งานอนามัยโรงเรียน และสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ งานผู้สูงอายุ และการดูแลระยะยาว (Long Term Care) งานหมอครอบครัว (Family Care Team) งานสุขภาพภาคประชาชน

เป้าหมาย

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพและเฝ้าระวังโรคอย่างเหมาะสม
2. ผู้รับบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี คลินิกวางแผนครอบครัว คลินิกเอดส์ วัณโรค จิตเวช และยาเสพติด ได้รับการบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
3. ผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังและสอบสวนโรคทางระบาดวิทยาได้รับการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคตามมาตรฐาน
4. มีเครือข่ายบริการสุขภาพที่ครอบคลุมและเข้าถึงง่าย

ขอบเขตการให้บริการ

- 1.งานส่งเสริมสุขภาพ / คัดกรอง ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล
 - คลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC) ทุกวันจันทร์ให้บริการเด็กทารกแรกเกิด - 1 ปี ทุกวันพุธให้บริการเด็กอายุ 1 ปี ขึ้นไป โดยมีกิจกรรมดังนี้ : การตรวจพัฒนาการ /ประเมินการเจริญเติบโต /คัดกรองภาวะซีด /ตรวจร่างกาย/ตรวจช่องปาก และฟัน/การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI)

- คลินิกวางแผนครอบครัวและตรวจหลังคลอด (FP) ทุกวันศุกร์
- 2.งานอนามัยโรงเรียนและศูนย์เด็กเล็กนอกระบบ โดยมีกิจกรรมดังนี้ : ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ร่วมการตรวจสุขภาพเด็กนักเรียน การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียน เตรียมความพร้อมการเปิดเรียน On – Site ตัดความเสี่ยง สร้างภูมิคุ้มกัน
- 3.งานส่งเสริมสุขภาพในชุมชน งานเยี่ยมบ้าน ให้บริการเยี่ยมบ้านทุกวันอังคารบ่ายและวันพฤหัสบดี บ่าย
- 4.งานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและการดูแลระยะยาว (Long Term Care) งานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ และคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตในชุมชน
- 4.งานสุขภาพจิต ให้บริการคลินิกจิตเวชทุกวันอังคารเช้า งานบำบัดยาเสพติด บริการบำบัดแบบสมัครใจและคุมประพฤติส่งบำบัด ให้บริการบำบัดรายใหม่ทุกวันอังคารและวันพฤหัสบดี วันจันทร์ พุธ ศุกร์ ให้การบริการบำบัดยาเสพติดรายเก่า
- 5.งานเอดส์ให้บริการคลินิก ARV ทุกวันพุธ วัณโรคให้บริการรายใหม่วันจันทร์ รายเก่าวันศุกร์
- 6.งานระบาดวิทยาและควบคุมโรค
- 7.งานอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- 8. งานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- 9. งานบริการปฐมภูมิ หมอครอบครัว
- 10. งานราชทัณฑ์ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข

ศักยภาพและการให้บริการ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานจริงทั้งหมด 8 คน ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ 3 คน (พยาบาลวิชาชีพ จบปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1 คน จบเวชปฏิบัติครอบครัว หลักสูตร 4 เดือน 2 คน) นักวิชาการสาธารณสุข 3 คน พนักงานธุรการ 1 คน

หน่วยงาน	พยาบาลวิชาชีพ	นวก.สาธารณสุข/ จพ.สาธารณสุข	ผู้ช่วยเจ้าพนักงาน อนามัย	พนักงาน ธุรการ	รวม
หน่วยงานบริการ ปฐมภูมิและองค์รวม	3	3	1	1	8
รวม	3	3	1	1	8

ข้อจำกัดด้านผู้ปฏิบัติงาน เครื่องมือและเทคโนโลยี

ด้านบุคลากร

- 1.คลินิกสุขภาพเด็กดีและ คลินิกวางแผนครอบครัวมีพยาบาลวิชาชีพ 1 คน รับผิดชอบ คลินิกจิตเวชมีพยาบาลวิชาชีพ 1 คน และคลินิกบำบัดยาเสพติด มีพยาบาลวิชาชีพ รับผิดชอบ 1คน
2. อัตรากำลังพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานไม่เพียงพอ กรณีที่พยาบาลประจำคลินิกลา หรือติดประชุม ทำให้มีปัญหาในการปฏิบัติงานในวันนั้นๆ บุคลากรที่เหลืออยู่ต้องให้บริการผู้ป่วยในเวลาเร่งรีบ และบางครั้งผู้ป่วยไม่ได้รับบริการในวันที่มา

ด้านสถานที่

- 1.คลินิกเด็กดีใช้สถานที่ร่วมกับคลินิกฝากครรภ์ (ANC)
- 2.คลินิกวางแผนครอบครัว สถานที่ อุปกรณ์ร่วมกับคลินิก ANC

อุปกรณ์

1. เตียงฉีดยาคุม 1 หลัง
2. เตียงตรวจภายใน 1 หลัง
3. เครื่องวัดความดันโลหิต 1 เครื่อง
4. เครื่องชั่งน้ำหนักสำหรับผู้ใหญ่ชนิดเข็ม ๑ เครื่อง, เครื่องชั่งน้ำหนักเด็ก ดิจิตอล ๑ เครื่อง
5. ที่วัดส่วนสูงสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ 1 อัน
6. เมโยวางเครื่องมือ
7. พรอทวัดไข้ดิจิตอล 1 อัน,
8. สายวัด วัดศีรษะ รอบอกเด็ก
9. เครื่องคอมพิวเตอร์ 1 เครื่อง

เทคโนโลยี

ใช้โปรแกรม Hos xp ในการลงข้อมูลของผู้ป่วย

ข. ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ (จำแนกตามกลุ่มผู้รับผลงาน)

ความต้องการของผู้รับบริการ

ผู้รับผลงาน	ความต้องการที่สำคัญ
1.ผู้ป่วย	-ได้รับบริการที่ได้มาตรฐาน, รวดเร็ว, ประทับใจจากการมารับบริการ และได้รับข้อมูลการเจ็บป่วยที่ถูกต้องและเหมาะสม
2.ญาติ	-ได้รับข้อมูล, คำแนะนำ, ความรู้ที่เกี่ยวกับการปฏิบัติตัว/การดูแลตนเองและ ครอบครัว ไม่ให้ติดโรคจากผู้ป่วย -ทราบวิธีดูแลตนเอง/ทั้งผู้ป่วยและญาติ เมื่อกลับสู่ชุมชน -มีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลผู้ป่วย
3.ผู้ร่วมงาน และสหสาขาวิชาชีพ	-การประสานงานที่ดี การดูแลผู้ป่วยร่วมกันอย่างมีคุณภาพ รับทราบข้อมูล และมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง พึงพอใจในการทำงานร่วมกัน
4.อสม.	1.มีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพ 2.การทำงานเป็นทีมกับจนท.สาธารณสุขและภาคีเครือข่าย 3.การประสานงานที่ดี 4.การคืนข้อมูลด้านสุขภาพของชุมชน
5.นักศึกษาฝึกงาน	-ได้รับความรู้และประสบการณ์จากการฝึกปฏิบัติงาน
6.ศูนย์สุขภาพชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	-ได้รับการสนับสนุน/ติดตาม แนะนำและการประเมินในการบริหารจัดการ งานในชุมชนอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ -ได้รับการสนับสนุนเป็นพี่เลี้ยง มีพัฒนาและการสร้างชุมชนของตนเองให้เข้มแข็ง
7.หน่วยงาน อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	-การประสานงานที่ดี และมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง พึงพอใจในการทำงานร่วมกัน -ได้รับข้อมูลข่าวสารรวดเร็วถูกต้อง และการบริการอย่างประทับใจ

ค. ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ

1. พัฒนางานต่อเนื่อง ผู้รับบริการเข้าถึงบริการที่ปลอดภัยได้มาตรฐาน ผู้รับบริการพึงพอใจ
2. ประชาชนไม่เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้ และได้รับการควบคุมป้องกันโรคได้ทันเวลารวดเร็วเมื่อเจ็บป่วย
3. การค้นหาให้พบผู้ป่วยโดยเร็ว ขึ้นทะเบียนรักษา ช่วยกันดูแลกินยาจนครบตามมาตรฐานการรักษาโดยทีมสหวิชาชีพและเครือข่าย (เอตส์ วัณโรค เบาทหวาน ความดันโลหิตสูง จิตเวช ยาเสพติด และโรคมะเร็ง รวมถึงโรคระบาดในพื้นที่ โรคระบาดตามฤดูกาล)
4. ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ได้รับข้อมูลข่าวสาร การเฝ้าระวัง ส่งเสริมสุขภาพมีทักษะในการดำรงชีวิตที่ปลอดภัยทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ มีชีวิตที่เป็นสุขพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและยั่งยืน

ง. ความท้าทาย ความเสี่ยงสำคัญ (จุดเน้นในการพัฒนา)

ความท้าทาย	ความเสี่ยงสำคัญ
คลินิกสุขภาพเด็กดี	
1. มีแนวทางการบริหารวัคซีนทุกขนาดและทุกชนิด ติดไว้ที่จุดบริการฉีดวัคซีน	1. เสี่ยงต่อการได้รับวัคซีนผิดขนาด ผิดคน และวัคซีนหมดอายุ/เสื่อมประสิทธิภาพของวัคซีน
ความท้าทาย	ความเสี่ยงสำคัญ
2. หลังฉีดวัคซีนให้พักสังเกตอาการ โดยพยาบาล ๓๐ นาที	2. เกิดอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีน
3. มีแนวทางการดูแล Anaphylaxis shock ที่คลินิกสุขภาพเด็กดี WCC	
คลินิกจิตเวชและยาเสพติด	
1. การติดตามผู้ป่วยจิตเวชไม่ให้ขาดยาและต่อเนื่อง	1. ผู้ป่วยจิตเวชขาดยาและได้รับการรักษาไม่ต่อเนื่อง
2. การติดตามหลังการบำบัดยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง	2. ผู้ติดสารเสพติด เสี่ยงต่อการกลับไปเสพสารเสพติดซ้ำ
งานระบาดและควบคุมโรค	
- สอบสวนโรคภายใน 24 ชม - การวิเคราะห์ข้อมูลในช่วงมีการระบาดของโรค - ร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่	1. มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก 2. มีการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา - 19 3. มีการระบาดของวัณโรค
งานเอตส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
1. ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย รักษาเร็ว	1. ผู้ป่วยเกิดผลข้างเคียงจากการใช้ยา
2. ผู้ป่วยได้รับการรักษาถูกต้อง ต่อเนื่อง	2. ผู้ป่วยขาดการรักษา
3. ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากภาวะผลข้างเคียงจากการใช้ยาที่ป้องกันได้	3. ผู้ป่วยเกิดเชื้อดื้อยาต้านไวรัสเอตส์
4. ผู้ป่วยได้รับการปกป้องจากการละเมิดสิทธิ์	4. ผู้ป่วยถูกเปิดเผยความลับ
	5. การแพร่กระจายเชื้อให้ผู้อื่น

งานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรม	
1.พัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษาในสถานบริการและชุมชนอย่างต่อเนื่อง	1.การดำเนินการหรือการจัดกิจกรรมที่ไม่ต่อเนื่อง
2.สร้างแกนนำ สร้างสุขภาพในชุมชน เครือข่ายสหสาขาวิชาชีพมีความความต่อเนื่อง	2 การขาดการให้ความสำคัญในบทบาทและหน้าที่ ขาดความร่วมมือ ขาดการวางแผนการดำเนินงาน ติดตามนิเทศ ประเมินผล
3.พัฒนาการจัดเก็บข้อมูลทางด้านสุขภาพอย่างครอบคลุม ทุกกลุ่มเป้าหมาย	3 บทบาทภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น การดำเนินงานไม่ครอบคลุม ไม่ต่อเนื่อง ไม่เป็นไปตามแผน
4.พัฒนาระบบข้อมูลทางวิชาการ นำมาวางแผนแก้ปัญหาสุขภาพอย่างเหมาะสม	4 ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน ขาดการนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อวางแผน
งานดูแลต่อเนื่องในชุมชน	
1.ความครอบคลุมของการดูแลทุกกลุ่มวัย ทุกกลุ่มโรค	1.ให้การดูแลประชากรไม่ครอบคลุมตามเกณฑ์ กำหนดตัวชี้วัด

จ. ปริมาณงานและทรัพยากร (คน เทคโนโลยี เครื่องมือ)

บุคลากรภายในหน่วยงานประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๓ คน (ปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม 1 คน จบปริญญาโทสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) พยาบาลวิชาชีพ 2 คน จบหลักสูตรเวชปฏิบัติชุมชน 4 เดือน นักวิชาการสาธารณสุขชุมชน 3 คน ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย 1 คน และพนักงานธุรการ 1 คน กลุ่มงานต้องรับผิดชอบงานคลินิกสุขภาพเด็กดี คลินิกวางแผนครอบครัว คลินิกยาต้านไวรัส คลินิกวัณโรค คลินิกจิตเวชและยาเสพติด งานเยี่ยมบ้าน งานปฐมภูมิ โครงการพระราชดำริราชทัณฑ์ปันสุข งานอนามัยโรงเรียน งานระบาดและสอบสวนโรค งานเชิงรุกในชุมชน เช่น งานตรวจคัดกรองสุขภาพ กิจกรรมรณรงค์ต่างๆ

ผลการดำเนินงานของงานต่างๆ ในกลุ่มงานกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ในปีงบประมาณ 2561-2565 แสดงได้ดังนี้

ผลการดำเนินงาน

จำนวนผู้รับบริการ	ครั้ง/คน	2561	2562	2563	2564	ปัจจุบัน
บำบัดสุรา		161,974 /38,431	167,244 /39,920	151,596 /38,126	183,558 /51,753	113,487 /56,372
บำบัดยาเสพติด		302/18	773/25	828/24	778/20	267/9
บำบัดบุหรี		161,974 /38,431	167,244 /39,920	151,596 /38,126	183,558 /51,753	113,487 /56,372
ผู้ป่วยโรคทางจิตเวช		56,534/ 23,384	60,595/ 25,486	62,320/ 26,133	50,989/ 22,863	115,192 /57251
ผู้ป่วยโรคจิตอื่นๆ (F00-F99)		411/ 196	287/ 223	520/ 385	1,327/ 637	414/ 307
คลินิกสุขภาพเด็กดี		2,695/ 2,074	2,092/ 1,605	2,711/ 1,984	2,761/ 1,939	564/ 501
คลินิกวางแผนครอบครัว		956/ 736	1,108/ 881	628/ 458	512/ 382	168/ 160
คลินิก ARV		1,864/ 	1,941/ 	1,945/ 	1,883/ 	369/

		420	430	412	431	266
คลินิกทันโรค		949/ 171	695/ 156	618/ 133	497/ 145	58/ 44

2. กระบวนการสำคัญ

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวัง (Process Requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ (Key Risk)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
1.ระบบการคัดกรอง สุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ในกลุ่ม ต่างๆ	-ประชากรตาม กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองสุขภาพ อย่างครอบคลุม -ประชากรกลุ่มเสี่ยง ได้รับการส่งต่อ เพื่อ การดูแล ใ้เฝ้าระวัง ต่อเนื่องและ ส่งเสริม ให้เกิดการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ -ประชากรกลุ่มป่วย ได้รับการดูแล รักษาที่ ถูกต้อง	-ประชากรได้รับการ คัดกรองสุขภาพไม่ ครอบคลุม -ประชากรกลุ่มเสี่ยง ไม่ได้รับการส่งต่อ	1.ประชาชนอายุ 30-60 ปีได้รับ การตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูก ร้อยละ 50 2.หญิงอายุ 30-70 ปีได้รับการ ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ร้อยละ 80 3.ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับ การคัดกรองค้นหาโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ร้อยละ 95 4.ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50
2.การส่งเสริมสุขภาพ ประชาชนในชุมชน	-ประชาชนในชุมชน มี สุขภาพดี -มีแกนนำสุขภาพใน ชุมชน	-ประชากรมีค่า BMI ต่ำกว่าเกณฑ์/ สูง กว่าเกณฑ์	1.ร้อยละของประชากรวัยทำงาน 18-59 ปี มีค่า BMI ปกติ 2.ร้อยละของประชากรวัยทำงาน 25-59 ปี มีพฤติกรรมที่พึง ประสงค์
3.การติดตามต่อเนื่อง	-ผู้ป่วยมารับการ รักษาต่อเนื่อง -ผู้ป่วยที่มีปัญหา ซับซ้อนได้รับการ ติดตามเยี่ยม	-ผู้ป่วยไม่มาตามนัด -ผู้ป่วยได้รับการ ติดตามไม่ต่อเนื่อง	-ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม care plan -ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านร้อยละ 85

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวัง (Process Requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ (Key Risk)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
---------------------------------	---	-------------------------------	---

4.การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค	-มีความพร้อมในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคอย่างทันทั่วทั้งที่	-มีการระบาดของโรคติดต่อ/โรคอุบัติใหม่	- อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ลดลงร้อยละ ๒๐ จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี
5.การบันทึกและการจัดเก็บ ข้อมูลอย่างเป็นระบบ	-ข้อมูลมีความเป็นปัจจุบัน ครบถ้วน ถูกต้อง	-การลงข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน	-ความทันเวลาของการบันทึก รง.506

3. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	ปัจจุบัน
งานสุขภาพจิตและยาเสพติด						
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการ	50,55,63,68,71 ตามลำดับ	45.27	49.06	58.5	60.5	62.02
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทเข้าถึงบริการ	65,70,75,82,85 ตามลำดับ	73.20	85.36	92.65	93.03	91.51
อัตราการพยายามฆ่าตัวตายสำคัญต่อแสนประชากร	ไม่เกิน 33 ต่อแสนประชากร (คน)	15	20	18	16	3
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร	ไม่เกิน 6.3 :แสนประชากร/และ8: แสนประชากร. ปี 64	6.8	12.14	8.9	11.13	0
ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแล อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ97	90/33.33	20/48.48	50/45.28	55/36.92	58/42.42
อัตราการคงอยู่ในระบบการติดตามการรักษา ปี 62 เฉพาะสถานะผู้ติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ20	20/30	20/46.67	50/60	55/51.85	55/22.22
ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง (SMIV)	ร้อยละ60	ND	ND	60/100	60/66.66	50/50
ร้อยละของผู้ใช้ผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละ	74	78/47.37	82/23.81	86/48.48	90/42.86	ยังประเมินไม่ได้

ระบบหยุดเสฟต่อเนื่อง หลัง จำหน่ายจากการบำบัด 3 เดือน						
อัตราผู้ที่เข้ารับการบำบัดบูหรื สามารถเลิกได้ในระยะเวลา 6 เดือน	20	21.43	27.27	20	22	18
อัตราผู้ที่เข้ารับการบำบัดบูหรื สามารถเลิกได้ในระยะเวลา 6 เดือน	50	50	50	75	50	30
งานกลุ่มวัย						
ร้อยละเด็ก 0- 5 ปี กินนมแม่ อย่างเดียว	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	50	61.9	68.42	48.62	56.25
คัดกรองพัฒนาการเด็ก 0- 5 ปี	ร้อยละ 90	79.52	93.80	91.49	79.80	21.43
พัฒนาการเด็ก 0- 5 ปี สงสัย ล่าช้า	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20	23.04	32.23	24.03	17.28	12.50
คัดกรองพัฒนาการเด็ก0-5 ปี สมวัย	ร้อยละ 80	73.06	89.15	80.85	85.37	20.09
ติดตามพัฒนาการเด็ก0-5 ปีที่ สงสัยล่าช้ามารับการกระตุ้น พัฒนาการ	ร้อยละ 100	69.3	90	65.61	75	60.74
เด็ก0- ปีที่ล่าช้าได้รับการกระตุ้น พัฒนาการโดยเครื่องมือ TEDA4I	ร้อยละในแต่ละปี 55,60,60,70,70 ตามลำดับ	80	100	NA	100	NA
ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปี สูง ติสมส่วน	ร้อยละ 68	48.80	56.41	54.91	50.31	40.87
ตรวจสุขภาพนักเรียน	ร้อยละ 100	95	95.62	100	100	NA
วัคซีนนักเรียน	ร้อยละ 100	94.25	98.85	98.48	NA	NA
ร้อยละเด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับ ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	ร้อยละ 100	NA	NA	98.35	-	-
ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการ คัดกรอง และเสี่ยงต่อโรคความ ดันโลหิตสูง	ร้อยละ 95	2.33	96.95	94.42	93.66	33.57
ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการ คัดกรอง และเสี่ยงต่อ โรคเบาหวาน	ร้อยละ 95	2.18	92.22	91.25	90.20	32.02
ร้อยละของประชากรวัยทำงาน อายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกาย ปกติ	ร้อยละ 56	NA	NA	45.66	46.15	25.00

ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	NA	NA	45.85	27.21	46.37
อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 – 70 ปี	ร้อยละ 80	3.37	37.74	42.63	86.60	0.39
อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 – 60 ปี	ร้อยละ 50	14.99	19.20	3.67	3.68	3.93
ผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยวิธี FIT test	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10	4.75	10.50	15.28	1.5	รอดำเนินการ
ความครอบคลุมหญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับการวางแผนครอบครัว		82.96	84.32	84.22	85.91	98.78
หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลหลังคลอดครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65	68.87	70.83	76.47	75	-
ร้อยละครัวเรือนที่ผ่านการตรวจคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีน	60 ครัวเรือน	NA	48	60	69	รอดำเนินการ
วันโรค /เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์						
- ร้อยละของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่กำลังรับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสฯ	90	79	79	80	80	NA
--ร้อยละของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่รับยาต้านได้ตรวจปริมาณไวรัสในกระแสเลือด (VL Testing Coverage)	90	82	92	82	90	NA
ร้อยละของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่รับยาต้านฯกตปริมาณไวรัสสำเร็จ (VL < 1000 copies/ml)	90	77	88	77	86	NA
-อัตราการสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Success rate)	85 ปี 64 88	81.16	80.56	87.93	93.85	NA
-อัตราการครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)	82.5 ในปี 64 85	47.3	50.68	56.88	95.21	NA

4. กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

ระบบงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพที่เสร็จสิ้นแล้ว)

คลินิก ARV เป็นคลินิกที่ต้องให้บริการปรึกษาเพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการกินยาต้านไวรัสเอดส์อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ต่อเนื่อง มีผู้ให้บริการนักวิชาการสาธารณสุข 1 คน เท่านั้น ส่งผลให้บริการล่าช้า และงานเอกสารไม่ครอบคลุม ไม่ครบถ้วน จึงได้มีการบูรณาการร่วมกับพยาบาลคลินิกจิตเวชซึ่งมีพื้นฐานการให้

การปรึกษาเรื่อง Motivation Interview นอกจากนี้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีปัญหาด้านจิตเวชร่วมยังได้รับการในคลินิกโดยไม่ต้องมีการส่งต่อไปยังแผนกอื่น เป็นรูปแบบ one stop service จนถึงการเจาะเลือดประจำปี มีการพัฒนาด้านการจัดเตรียมเอกสารในการให้บริการผู้ป่วยล่วงหน้า ส่งผลให้ระยะเวลารอคอยลดลง ผู้รับบริการมีความพึงพอใจมากขึ้น

กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ ของงานวัณโรค

จากเดิมมีผู้รับผิดชอบงานวัณโรคและให้บริการเป็นนักวิชาการสาธารณสุข 1 คน เท่านั้น ส่งผลให้บริการล่าช้า และงานเอกสารไม่ครอบคลุม ไม่ครบถ้วน จึงได้มีการบูรณาการงานโดยการทำงานในรูปแบบ คณะทำงานวัณโรคที่ผสมผสานระหว่างสหวิชาชีพ เพื่อให้การดูแลรักษา ป้องกันโรควัณโรค มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๕. แผนการพัฒนาต่อเนื่อง

- สนับสนุนกิจกรรมการดำเนินงานของเครือข่าย ด้านการดูแลผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน กลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลที่มีคุณภาพและต่อเนื่อง
- พัฒนาศักยภาพสร้างความรู้ความเข้าใจในเรื่องวัณโรคและทักษะการเยี่ยมบ้านให้แก่อาสาภาคประชาชน -
- จัดมุม NDCC. ในคลินิกเด็กดี ร่วมกับโรงเรียนพ่อแม่
- การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง เยี่ยมบ้านผ่านระบบ IT
- การส่งต่อข้อมูลที่เป็นปัจจุบันในการดำเนินงานเครือข่ายสุขภาพ ผ่านระบบ IT

ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจ

2561	1.การดำเนินงานด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยรุ่น รุ่น ดีเด่น เขตสุขภาพที่ 11
2562	1. Youth Friendly Health Service Award
2563	1.หน่วยงานที่สนับสนุนขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 11 ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควิด 2019 2.ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) ที่ดำเนินงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควิด 2019 3.โรงพยาบาลปากพนังมีผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus อยู่ในระดับดี