

# แบบประเมินตนเอง

ฝ่ายงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา  
30 มิถุนายน 2565

# แบบประเมินตนเองกลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

## Service Profile

### ๑.บริบท<sup>๑</sup> (Context)

#### เจตจำนง

เข้าใจคน เข้าถึงครอบครัว ร่วมสร้างสุขในชุมชน ประชาชนสุขภาพดี

#### หน้าที่ เป้าหมาย

ให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ ฝ้าระวัง/ป้องกันและควบคุมโรค ให้สุขศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย รวดเร็ว ทันเวลา ตามมาตรฐานวิชาชีพ

#### ขอบเขตการให้บริการ

ให้บริการ สร้างเสริมสุขภาพ โดยให้บริการฝากครรภ์ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปรึกษาปัญหาสุขภาพ ติดตามการรักษาพยาบาล ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพที่บ้าน โรคจิต อัมพาต มะเร็งเต้านม/ปากมดลูก และกลุ่ม D/C Plan ) ฝ้าระวัง/ป้องกันและควบคุมโรค ตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก ป้องกันและควบคุมโรคไขเลือดออก ไข้หวัดนก/ไข้หวัดใหญ่ และโรคระบาดตามฤดูกาล ฟื้นฟูผู้ป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยศูนย์ดูแลต่อเนื่อง (COC)

ให้บริการงาน อนามัยสิ่งแวดล้อม อนามัยโรงเรียน ให้สุขศึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมสุขภาพสู่การมีสุขภาพดีและสามารถดูแลตนเองของประชาชน/ครอบครัวและชุมชน เฉพาะในเวลาราชการ ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น. แก่กลุ่มผู้มารับบริการในโรงพยาบาลและประชาชนทั่วไปในพื้นที่เขตรับผิดชอบ หมู่ ๑,๒,๓,๖ และ ๙ ตำบลยะหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา และเครือข่ายในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา อีก ๗ ตำบล และบุคลากรของสาธารณสุขของเครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

#### ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ

**ผู้รับบริการภายนอก (External Customer)** ต้องการทราบผลการตรวจ /ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ และการปฏิบัติตัว ที่ถูกต้อง ชัดเจน เข้าใจง่าย สุขภาพ ให้เกียรติ รวดเร็ว ได้รับการปกป้องสิทธิ ด้วยผู้ให้บริการที่มีจรรยาบรรณและมาตรฐานวิชาชีพ และได้รับการติดต่อประสานงาน สนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน

**ผู้รับบริการภายใน (Internal Customer)** ต้องการทราบระบบบริการสุขภาพที่ชัดเจน มีการประสานงานและการสื่อสารที่ดีระหว่างหน่วยงานในการให้บริการแก่ผู้ป่วย และการติดต่อดำเนินการภายในองค์กร ได้รับการส่งข้อมูลที่ครบถ้วนตรงเวลา

## ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ

ได้รับบริการ สร้างเสริมสุขภาพ (ฝากครรภ์ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันเด็ก การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก วางแผนครอบครัว ปรึกษาปัญหาสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ) ที่ถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย ตามมาตรฐานวิชาชีพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ตามความจำเป็น เหมาะสมกับสภาพปัญหา

ได้รับการติดตามการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพอย่างเหมาะสม สม่ำเสมอต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐาน

ได้รับบริการ ฝ้าระวัง/ป้องกันและควบคุมโรค ( ตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูง มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ไข้หวัดนก/ไข้หวัดใหญ่ ครอบครัวยุคใหม่ผู้สัมผัสโรค และโรคระบาดตามฤดูกาล) ถูกต้อง เหมาะสม ทันเวลา

## ความเสี่ยงสำคัญ

๑. หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวานมีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ
๒. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางเกิดภาวะช็อค
๓. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเกิดภาวะชัก
๔. มีการระบาดของโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
๕. หญิงตั้งครรภ์เสียชีวิตขณะตั้งครรภ์ด้วยโรคที่ป้องกันได้ (5โรค)

## ปริมาณงานและทรัพยากร (คน เทคโนโลยี เครื่องมือ)

อัตรากำลัง พยาบาลเวชปฏิบัติ 1 คน พยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น 1 คน พยาบาลวิชาชีพ 1 คน นักวิชาการสาธารณสุข 2 คน เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 1 คน ผู้ช่วยเหลือคนใจ 2 คน

### ระบบบริการ

#### ๑. บริการด้านคลินิก

- คลินิกฝากครรภ์เสียง ทุกวัน อังคาร พุธ พฤหัสบดี เวลา 8.30-16.30 น.
- คลินิกวัยรุ่น ทุกวันเวลาราชการ เวลา 8.30-16.30 น.
- คลินิกพัฒนาการเด็ก ทุกวันอังคาร เวลา 8.30-16.30 น.

#### ๒. บริการด้านส่งเสริมสุขภาพ

- คลินิกตรวจสุขภาพอัญญา
- คลินิกวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19
- ศูนย์สุขภาพดี (wellness center) ทุกวันเวลาราชการ เวลา 8.30-16.30 น.

#### ๓. ระบบบริการเชิงรุกในชุมชน

- ทีมตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก
- ทีมเคลื่อนที่เร็ว ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ไข้มาลาเรีย MERS-COV ไข้หวัดนก/ไข้หวัดใหญ่ โรคติดต่อที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน และโรคระบาดตามฤดูกาล

- ทีมเยี่ยมบ้าน ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยตามกลุ่มวัย ดูแลส่งเสริมสุขภาพประชาชนในเขตรับผิดชอบ
- ทีมให้บริการงานสุขภาพิบาล อนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน อนามัยโรงเรียน
- ทีมหมอครอบครัว ประชาชนและชุมชนสามารถพึ่งตนเองได้และไม่ทอดทิ้งกันโดยมีเครือข่าย

บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ และได้รับความไว้วางใจจากประชาชน ติดตามเยี่ยมประชาชนทุกกลุ่มวัยและทุกครัวเรือน แต่ในระยะเริ่มแรก ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายหลักที่จะต้องได้รับการดูแลโดยทีมหมอครอบครัว ๓ กลุ่ม คือ กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง ผู้พิการที่ต้องได้รับการดูแล ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)

## ๒. กระบวนการสำคัญ (Key Processes)<sup>๑</sup>

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
<b>บริการฝากครรภ์</b> ๑. การประเมินแรกรับ - ชั่งน้ำหนัก - วัดความดันโลหิต - ตรวจปัสสาวะด้วย Multiple dipstip เพื่อตรวจการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ - ตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - ให้คำปรึกษาคุ้ เจาะเลือดคุ้ - ชักประวัติการตั้งครรภ์ - คัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ตามแบบฟอร์มความเสี่ยง - คัดกรองเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ - ประเมินสุขภาพจิต 2Q - ประเมินความเครียด	อย่างเป็นรูปธรรม ครบถ้วนครอบคลุม เหมาะสม  - ผู้รับบริการฝากครรภ์ไม่มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ - หญิงตั้งครรภ์ได้รับ dT ครบตามเกณฑ์ - ทารกคลอดแรกเกิดน้ำหนักตามเกณฑ์ - หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้	<b>โอกาสพัฒนา</b> - พัฒนาคำแนะนำ/ทักษะของบุคลากรในการประเมินหญิงตั้งครรภ์ - ประชุมชี้แจงผู้ให้บริการเกี่ยวกับมาตรฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์  <b>๒. ประวัติการตั้งครรภ์ และการให้ข้อมูลไม่ชัดเจนไม่ครบถ้วน</b>  <b>โอกาสพัฒนา</b> - ปรับปรุงแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ และบันทึกให้ครบถ้วน	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการคัดกรองร้อยละ ๘๐ - คู่สมรสของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะธาลัสซีเมียได้รับการตรวจคัดกรอง ร้อยละ ๘๐ - อุบัติการณ์การตรวจคัดกรอง/วินิจฉัยทางสูติกรรม ในผู้รับบริการฝากครรภ์ผิดพลาดลดลง  - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการส่งต่อพบแพทย์ร้อยละ ๑๐๐

<sup>๑</sup> สรุปรายใน ๑ หน้า วิเคราะห์โดยเน้นผู้รับผลงานเป็นศูนย์กลาง เช่น หอผู้ป่วย ให้พิจารณาว่ามีกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างไร โดยทุกวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง มีใช้เฉพาะกระบวนการที่พยาบาลรับผิดชอบ

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจาก กระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
<p>๒. การดูแลหญิงตั้งครรภ์ทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจปัสสาวะดูไข่ขาวและน้ำตาล</li> <li>- การตรวจร่างกายหญิงตั้งครรภ์</li> <li>- การประเมินวัคซีนป้องกันบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์</li> <li>- ประเมินน้ำหนักเด็กในครรภ์</li> <li>- ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์</li> <li>- ประสานการดูแลสุขภาพช่องปากขณะตั้งครรภ์</li> <li>- ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์พบแพทย์เพื่อประเมินความผิดปกติ</li> </ul> <p>๓. กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมความรู้เรียนพ่อแม่ 2 หลักสูตร ในหญิงตั้งครรภ์</li> </ul> <p>๔. การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คัดกรองความเสี่ยงสูงตามแนวทาง</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูงได้รับการดูแลจากแพทย์</li> </ul>	<p>รับการดูแลช่องปาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หญิงตั้งครรภ์ทุกรายส่งตรวจแพทย์อย่างน้อย ๑ ครั้ง</li> </ul> <p>ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้รับบริการสามารถปฏิบัติตัวและดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์สามารถดูแลตนเองได้</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์</li> <li>- หญิงคลอดได้รับการดูแลหลังคลอดตามเกณฑ์</li> </ul>	<p>๓. หญิงตั้งครรภ์ไม่ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน</p> <p><u>โอกาสพัฒนา</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมิน/นิเทศผู้ให้บริการในการบริการหญิงตั้งครรภ์</li> <li>- จัดทำ Checklist การให้บริการหญิงตั้งครรภ์ตามมาตรฐาน</li> </ul> <p>๔. หญิงตั้งครรภ์ สามี/ญาติขาดการเข้าร่วมโรงเรียนพ่อแม่</p> <p><u>โอกาสพัฒนา</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดวัน เวลา ในการให้บริการชัดเจน</li> <li>- ชี้แจงหญิงตั้งครรภ์ สามี/ญาติให้เห็นความสำคัญ</li> <li>- จัดทำทะเบียนนัด ติดตามการเข้าโรงเรียนพ่อแม่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทารกน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ไม่เกินร้อยละ ๗</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลช่องปากร้อยละ ๙๐</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ได้รับวัคซีน dT ครบตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๕</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ทุกรายส่งตรวจแพทย์อย่างน้อย ๑ ครั้ง ร้อยละ 100</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ทั้ง 2 หลักสูตร ร้อยละ 80</li> <li>- สามี/ญาติ เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ทั้ง 2 หลักสูตร ร้อยละ 30</li> <li>- ไม่พบอุบัติการณ์หญิงตั้งครรภ์เกิดภาวะแทรกซ้อนในคลินิก</li> <li>- อัตราการมาฝากครรภ์</li> </ul>

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจาก กระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
<p>๕. การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินการดูแลตนเองก่อนกลับบ้าน</li> <li>- นัดหมายตามเกณฑ์การฝากครรภ์</li> <li>- การติดตามการฝากครรภ์ต่อเนื่อง</li> <li>- ติดตามการคลอดและหลังคลอด</li> </ul>		<p><b>๕.หญิงตั้งครรภ์มีภาวะแทรกซ้อน ขณะตั้งครรภ์</b></p> <p><u>โอกาสพัฒนา</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดวางแผนทางการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง</li> <li>- พัฒนาทักษะผู้ให้บริการในการคัดกรอง ดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง</li> </ul> <p><b>๖. นัดฉีด/หญิงตั้งครรภ์ไม่มาตรวจตามนัด</b></p> <p><u>โอกาสพัฒนา</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มาตามนัด</li> <li>- ติดตามการฝากครรภ์ตามนัด</li> </ul>	<p>ครบ ๕ ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๐</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อัตราการคลอด</li> <li>- โรงพยาบาลร้อยละ ๘๐</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการเยี่ยม/ตรวจหลังคลอดครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๖๐</li> </ul>
<p><b>บริการยาด้านไวรัสเอดส์ในหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด</b></p> <p>๑. การเตรียมความพร้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้คำปรึกษา</li> <li>- วิธีการกินยา อาการข้างเคียงจากการกินยา</li> <li>- ภาวะแทรกซ้อนจากโรคฉวยโอกาส</li> <li>- ตรวจร่างกายทั่วไป</li> <li>- เจาะเลือด</li> </ul>	<p>- ผู้รับบริการมีความพร้อมในการรับบริการโครงการยาด้านไวรัสเอดส์</p>	<p><b>ไม่ยอมรับและไม่เข้าร่วมโครงการกินยาด้านไวรัสเอดส์</b></p> <p><u>โอกาสพัฒนา</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาผู้ให้บริการทักษะการให้คำปรึกษา</li> <li>- ให้คำปรึกษาอย่างต่อเนื่อง</li> </ul> <p><b>การเปิดเผยความลับ</b></p> <p><u>โอกาสพัฒนา</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมความพร้อมสถานที่</li> <li>- ความรู้/ทักษะของบุคลากร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของผู้รับบริการ(ติดเชื้อ HIV)มีความพร้อมและขึ้นทะเบียนเข้าโครงการ ร้อยละ 100</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ HIV ได้รับการดูแล ร้อยละ 100</li> </ul>

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจาก กระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
<p>๒. ติดตามการรักษาผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาวะแทรกซ้อนจากโรคฉวยโอกาส วัณโรค เชื้อรา ขึ้นสมอง</li> <li>- อาการข้างเคียงและอาการแพ้ยา</li> </ul> <p>๓. การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สุขศึกษา</li> <li>- การปฏิบัติตัว</li> <li>อาหาร ออกกำลังกาย</li> <li>- การแพร่กระจายเชื้อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้รับบริการไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคฉวยโอกาส</li> <li>- ผู้รับบริการได้รับการติดตามต่อเนื่องสม่ำเสมอตามมาตรฐาน</li> </ul> <p>ผู้รับบริการรักษาต่อเนื่อง สามารถมีชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข</p>	<p>เรื่อง การให้คำปรึกษาเชิงลึก และการประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบบการรักษาเวชระเบียน</li> </ul> <p><b>การเกิดโรคฉวยโอกาส จาก การขาดการติดตาม โอกาสพัฒนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำทะเบียนติดตาม นัด อย่างต่อเนื่อง</li> </ul> <p><b>เกิดภาวะแทรกซ้อนโรคฉวยโอกาส/เกิดอาการข้างเคียง/แพ้ยา</b></p> <p><b>โอกาสพัฒนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทบทวนคู่มือ/แนวทางการดูแลผู้ป่วย</li> <li>- ระบบการติดตามเยี่ยมที่สม่ำเสมอต่อเนื่อง</li> <li>- การดูแลโดยสหสาขาวิชาชีพ แพทย์ เภสัชกร พยาบาลให้คำปรึกษา</li> </ul> <p><b>ขาดการรักษาต่อเนื่อง ผู้ป่วย ต้อตา/ท่อแท้</b></p> <p><b>โอกาสพัฒนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การให้ความรู้/กำลังใจ วางแผนการดูแลร่วมกัน</li> <li>- คู่มือสำหรับผู้ป่วย</li> <li>- การมีส่วนร่วมของ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของ ผู้รับบริการ(ติดเชื้อ HIV)หยุดการรักษา</li> </ul> <p>- จำนวนผู้ป่วยส่งต่อ</p>

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจาก กระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
๔. การส่งต่อ - ผู้รับบริการย้ายที่อยู่	- ผู้ป่วยได้รับการดูแล ต่อเนื่อง	ครอบครัว/ชุมชน <b>ข้อมูลไม่ครบถ้วน</b> <u>โอกาสพัฒนา</u> - จัดระบบการส่งต่อข้อมูล - ระบบ การติดตามผู้ป่วย	ได้รับการดูแล
<b>สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</b> ๑. การประเมินแรกรับ  ๒. ให้บริการวัคซีน  ๓. การวางแผนจำหน่าย - การปฏิบัติตัว - การมาตามนัด - การใช้ประโยชน์จาก	- ได้รับการประเมินการ เจริญเติบโตพัฒนาการ สมวัยและได้รับวัคซีนครบ ตามเกณฑ์มาตรฐาน  - ได้รับวัคซีนรณรงค์ ถูกต้อง ครบถ้วนตาม เกณฑ์  - สามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง หลังได้รับวัคซีนและ การมา รับวัคซีนตามนัดครั้งต่อไป	<b>ประเมินผิดพลาดไม่ครบถ้วน</b> <u>โอกาสพัฒนา</u> - ทบทวนความรู้ตามแบบ ประเมินอนามัย ๕๕  <b>ให้วัคซีนผิดคน ผิดขนาด</b> <b>ผิดช่วงเวลาที่ต้องได้รับ</b> <b>วัคซีน</b> <u>โอกาสพัฒนา</u> - กำหนดขั้นตอนบริการและ วิธีการปฏิบัติที่ชัดเจน - ทบทวนความรู้เรื่องการให้ วัคซีนตามกลุ่มอายุ  ไม่มาตามนัด ได้รับวัคซีนไม่ <b>ครบตามเกณฑ์</b> <u>โอกาสพัฒนา</u>	- ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย - ร้อยละของเด็กที่มารับ วัคซีน ได้รับการ ส่งเสริมป้องกันสุขภาพ ช่องปาก  - ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตาม เกณฑ์มาตรฐาน - อัตราการเกิด อุบัติการณ์การให้วัคซีน ผิดพลาด - อัตราการเกิด ภาวะแทรกซ้อนหลังรับ วัคซีน  - อัตราการผัดนัด



กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจาก กระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
สมุดอนามัยแม่และเด็ก		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การให้ความรู้แก่ชุมชนในโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน</li> </ul>	
<b>บริการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน</b> ๑. เฝ้าระวัง/สร้างเสริมสุขภาพ/ลดโรคที่ป้องกันได้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง</li> <li>- ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูก</li> </ul> ๒. การติดตามเยี่ยมที่บ้าน <ul style="list-style-type: none"> <li>- เด็ก</li> <li>- ผู้สูงอายุ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองเบื้องต้น</li> <li>- รู้สภาวะสุขภาพและสามารถดูแลตนเองและครอบครัวได้</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มเป้าหมายได้รับการเยี่ยมและได้รับความรู้/ทักษะที่จำเป็นในการดูแล</li> </ul>	<b>ตรวจคัดกรองไม่ครอบคลุมโอกาสพัฒนา</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การมีส่วนร่วมของภาคีสุขภาพ</li> <li>- สร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน</li> <li>- แจ้งสภาวะสุขภาพของชุมชน โรคอันดับต้นๆ</li> <li>- วิธีการปฏิบัติตัวที่สามารถปฏิบัติได้</li> <li>- การให้ความรู้แก่ชุมชนในภาพรวม</li> </ul> <b>ผู้ป่วยขาดความรู้/ทักษะการดูแลสุขภาพตนเองอย่างเหมาะสม</b>  <b>โอกาสพัฒนา</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำแผนการเยี่ยมการให้ความรู้ที่ชัดเจนตามความจำ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้/ทักษะในการปฏิบัติตัว</li> <li>- ร้อยละประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดตรวจกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง</li> <li>- ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงกลุ่มเสี่ยงสูงที่ตรวจคัดกรองได้รับการดูแล</li> <li>- ร้อยละประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดตรวจกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก</li> <li>- ร้อยละประชากรสตรีกลุ่มเสี่ยงสูงจากการตรวจคัดกรองได้รับการส่งต่อที่เหมาะสม</li> <li>- ร้อยละกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการติดตามเยี่ยมตามแผน</li> <li>- กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแผนการเยี่ยม สามารถดูแลสุขภาพตาม</li> </ul>

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจาก กระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/โอกาสพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้พิการ</li> <li>- ผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแผนการเยี่ยม</li> </ul>	สุขภาพตามความเหมาะสม	<p>เป็น เหมาะสมกับโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาสมรรถนะการประเมินหลังการเยี่ยมผู้ป่วย</li> </ul>	ความจำเป็นเหมาะสมกับโรค
<p><b>การควบคุมและป้องกันโรค</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไข้เลือดออก</li> <li>- อุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ</li> <li>- ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนกปอดบวม</li> <li>- โรคพิษสุนัขบ้า</li> <li>- ผู้สัมผัสสัตว์โรค</li> <li>- โรคหัด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ชุมชนได้รับการดูแลสามารถควบคุมและป้องกันการระบาดของโรค/แพร่กระจายเชื้อได้รวดเร็วเหมาะสม</li> </ul>	<p><b>ระบบรายงานล่าช้า</b></p> <p><b>ควบคุมโรคล่าช้า มีการระบาดของโรคและแพร่กระจายเชื้อในชุมชน</b></p> <p><b>โอกาสพัฒนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาความรู้/ทักษะทางระบาดวิทยาของบุคลากรสาธารณสุข</li> <li>- การมีส่วนร่วมของชุมชน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของการสอบสวนและควบคุมโรคภายใน ๒๔ ชั่วโมง</li> <li>ภายหลังได้รับรายงานผู้ป่วย</li> </ul>
<p><b>การดูแลสุขภาพที่บ้าน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งานเยี่ยมบ้าน ( Home Health Care )</li> <li>- งานดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในชุมชน ( Palliative care )</li> <li>- งานเยี่ยมคืนอุปกรณ์ทางการแพทย์ผู้ป่วยใช้ที่บ้าน</li> <li>- QA การเยี่ยมบ้าน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดบริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึง กระจายบริการพยาบาลไปในชุมชนถึงบ้านกลุ่มผู้ป่วย</li> <li>- พัฒนาศักยภาพของประชาชนในการดูแลตนเองด้านสุขภาพอนามัยที่บ้าน</li> </ul>	<p><b>โอกาสพัฒนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาศักยภาพของประชาชนในการดูแลตนเองด้านสุขภาพอนามัยที่บ้าน</li> <li>- ศูนย์ดูแลต่อเนื่อง (CoC: Continuity of care Center)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อัตราความครอบคลุมการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</li> <li>- อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่บ้านไม่เกินร้อยละ 5</li> <li>- อัตราผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านสามารถควบคุมภาวะโรค/ดูแลตนเองได้ร้อยละ 80</li> </ul>

๓. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน<sup>๒</sup> (Performance Indicator)

สถิติผู้รับบริการ

บริการฝากครรภ์	ปีงบประมาณ					
	2561	2562	2563	2564	2565	2566
จำนวนผู้รับบริการ รายใหม่	694	658	679	975	867	219
จำนวนผู้รับบริการ(ครั้ง)	3,875	5,107	6,211	6,457	6,392	531
<b>บริการวัยรุ่น</b>						
จำนวนผู้รับบริการ รายใหม่	7	6	8	7	4	2
จำนวนผู้รับบริการ(ครั้ง)	22	29	32	21	15	8
<b>บริการคลินิกตรวจพัฒนาการเด็ก</b>						
จำนวนผู้รับบริการ รายใหม่	16	15	28	20	13	8
จำนวนผู้รับบริการ(ครั้ง)	32	36	42	38	28	10
<b>งานโรคติดต่อ</b>						
จำนวนผู้ป่วยโรคไขเลือดออก รายใหม่	100	374	99	7	1	12
จำนวนผู้ป่วยโรคไขมาลาเรีย รายใหม่	45	62	9	1	0	0

ตัวชี้วัดทางคลินิก กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	2565	2566 ตค-ธค65
อัตราส่วนการตายของมารดาไม่ เกิน 15 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	17:100,000	0	171.82	0	0	1	0
อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีด ในขณะใกล้คลอด	ร้อยละ 14	25.13	25.02	29.22	25.29	24.25	17.36
ร้อยละของเด็กตั้งแต่ทารกแรก เกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือน แรก มีค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเดียว	ร้อยละ 50	13.16	75.67	59.81	72.79	76.88	77.75
ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการ ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 75	80.88	82.33	73.96	81.02	77	77.46
ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	ไม่เกินร้อย ละ 7	5.88	7.42	8.45	7.26	8.15	5.30
อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์	ร้อยละ 75	68.53	69.42	63.04	74.4	70.15	71.6

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	2565	2566 ตค-ธค65
ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์							
เด็กอายุ 0-5 ปีทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	ร้อยละ 90	NA	NA	96.33	93.81	92.75	94.81
เด็กอายุ 0-5ปีสูงดีสมส่วน และ ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปีเด็กชาย 113ซม เด็กหญิง 112ซม.	ร้อยละ 64	NA	NA	66.32	64.64	70.19	73.09
อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 80 ต่อ ประชากรแสนคน	80 ต่อ แสน ปชก	145.86	737.19	195.14	13.80	1.97	23.65
อัตราป่วยโรคไข้มาลาเรีย ไม่เกิน ๔๐๐ต่อประชากรแสนคน	๔๐๐ ต่อ แสน ปชก	149.80	122.21	17.74	1.97	83.890	0
สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก( PAP Smear) ไม่ซ้ำปีที่ผ่านมา	ร้อยละ 80	11.92	20.09	19.57	34.46	34.79	31.58
ร้อยละของสตรีอายุ 30 - 70 ปี มีการตรวจเต้านมตนเองได้อย่างถูกต้อง	ร้อยละ ๘๐	45.52	80.68	89.63	84.63	83.34	30.87
ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (สะสม)	ร้อยละ 20	NA	NA	NA	12.00	33.11	
อัตราความครอบคลุมการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	92.14	89.29	99.48	82.46	93.9	84
อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่บ้าน	ร้อยละ 5	3.2	3	7.29	10.11	6.29	2.38
อัตราผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านสามารถควบคุมภาวะโรค/ดูแลตนเองได้	ร้อยละ 80	88.37	90	90.1	82.45	87.3	85.71

#### ๔. กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

##### ๔.๑ ระบบงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพที่เสร็จสิ้นแล้ว

- จัดระบบบริการด้านหน้า โดยปรับสถานที่ให้บริการ และพัฒนาบุคลากร สำหรับ

ให้บริการประจำในคลินิกและในชุมชน

ผลลัพธ์ ระบบไหลเวียนผู้รับบริการด้วยระบบ OPD Automation แบบ One Stop Service สามารถให้บริการอย่างเป็นระบบ ผู้รับบริการได้รับความสะดวกเสร็จสิ้น ณ จุดบริการเดียว การให้ข้อมูลบริการแก่ผู้ป่วยที่ชัดเจนลดขั้นตอนการให้บริการจาก ๕ ขั้นตอนเหลือ ๓ ขั้นตอน และลดระยะเวลารอคอย จาก ๑๒๐ นาที เหลือ ๖๐ นาที

- จัดบริการคลินิก ANC ทางด่วน โดยให้บริการทุกวันอังคาร พุธ พฤหัสบดีของสัปดาห์ เพื่อให้ตรวจคัดกรองหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง จัดบริการแยกส่วนกับผู้ป่วยนอกทั่วไปเพื่อลดความเสี่ยงในเรื่องการติดเชื้อจากทางเดินหายใจ

ผลลัพธ์ โดยเฉลี่ยผู้รับบริการต่อวันประมาณ ๓๐-๔๐ คน เป็นระบบบริการที่อำนวยความสะดวกให้หญิงตั้งครรภ์ แยกส่วนอาคารที่บริการ ลดความแออัด และลดระยะเวลาการรอคอย