

Hospital Profile โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

ชื่อองค์กร	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง
ลักษณะองค์กร	เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียงระดับทุติยภูมิ(F2)ปัจจุบันเปิดให้บริการจริง 34 เตียง โดยให้บริการแบบบูรณาการครอบคลุมด้านการรักษา ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวมทั้งในและนอกโรงพยาบาล มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย 5 แห่ง เมื่อเกินศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยจะส่งรักษาต่อโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูง ได้แก่โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์และโรงพยาบาลสุโขทัย
บริการหลัก	<ol style="list-style-type: none"> 1. การบริการระดับทุติยภูมิตามมาตรฐานโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง 2. การบริการระดับปฐมภูมิ โดยให้บริการในชุมชนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 5 แห่ง 3. การบริการทันตกรรม 4. การบริการแพทย์แผนไทย
วิสัยทัศน์	โรงพยาบาลเจาะไอร้องก้าวสู่องค์กรสุขภาพแห่งอนาคต ตามวิถีสู่พัฒนาธรรม (คปสอ.เป็นเครือข่ายบูรณาการ ประชาชนสุขภาพดี ตามวิถีสู่พัฒนาธรรม)
พันธกิจ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้บริการส่งเสริมป้องกัน รักษา ฟื้นฟู ตามมาตรฐานวิชาชีพ อย่างมีคุณภาพ 2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ 3. พัฒนาและนำเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพขององค์กร 4. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และสร้างเสริมคุณภาพชีวิตของบุคลากร 5. พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล
ค่านิยมหลัก	<p>M : Mastery (เป็นนายตัวเอง)</p> <p>O : Originality (เร่งสร้างสิ่งใหม่)</p> <p>P : 3P (ใส่ใจเจ้าหน้าที่ ประชาชน ชุมชน)</p> <p>H : Humility (อ่อนน้อม, ถ่อมตน)</p>
สมรรถนะหลักขององค์กร	<ol style="list-style-type: none"> 1. การให้บริการด้านอนามัยแม่และเด็ก 2. การให้บริการระดับปฐมภูมิที่เชื่อมโยงจากโรงพยาบาลสู่ชุมชนและภาคีเครือข่าย 3. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการด้านสุขภาพ
ข้อได้เปรียบเชิงกลยุทธ์	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีผู้นำที่มีวิสัยทัศน์ก้าวไกล มุ่งมั่นในการพัฒนาองค์กร 2. เป็นต้นแบบงานอนามัยแม่และเด็กทั้งเครือข่ายของจังหวัดนราธิวาส 3. เป็นโรงพยาบาลที่มีการดำเนินงาน Digital Transformation ระดับ2 4. ลดระยะเวลาการรอคอยของผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยขยายบริการในระดับปฐมภูมิคลินิก 5. การมีส่วนร่วมของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพ
ความท้าทายเชิงกลยุทธ์	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อให้สามารถตอบสนองการตัดสินใจของการบริหารบริการได้อย่างครอบคลุม 2. การจัดเก็บรายได้ที่มีประสิทธิภาพ ทำให้เกิดความคล่องตัวในการบริหารจัดการองค์กร 3. การเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังรายใหม่และรายเก่าที่มีภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มโรคที่สำคัญเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง 4. ความพึงพอใจในบรรยากาศการทำงานของบุคลากร

โอกาสเชิงกลยุทธ์	<ol style="list-style-type: none"> 1.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังทั้งเครือข่าย 2.บูรณาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพชุมชน 3.สร้างนวัตกรรมความปลอดภัยทั้งเครือข่าย
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	<ol style="list-style-type: none"> 1.โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพของหน่วยบริการแบบบูรณาการ(HA,LA,QA ฯลฯ) 2.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินควบคุมภายใน 3.ลดการป่วยตายด้วยโรค STEMI/Sepsis ,ลดการป่วยรายใหม่ด้วยโรค HT/DM/CKD, ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มโรคเรื้อรัง (HT/DM/COPD) 4.เกิดนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง 5.ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพเพื่อสนับสนุนการบริการและการบริหารจัดการสุขภาพ
จุดเน้น/เข็มมุ่ง	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาสถานบริการ Covid free setting ได้แก่Covid - free Environment, Covid - free Personnel และ Covid-free Customer 2. พัฒนาการบริการโรคเรื้อรัง ได้แก่โรค STEMI, Stroke, HT, DM, CKD และโรคเป็นปัญหาในพื้นที่
สถานการณ์ด้านสังคม	<p>อำเภอเจาะไอร้องมีพื้นที่ 162.72 ตร.กม แบ่งการปกครองเป็น 3 ตำบลประชากร 41,096 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2564) สถานการณ์ทางสังคมที่มีผลต่อการจัดบริหารสุขภาพ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ที่เกิดจากพฤติกรรมด้านสุขภาพมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ/รายเก่ามีภาวะแทรกซ้อน 2. การเข้าถึงกลุ่มผู้ป่วยโรค Stroke/STEMI มีแนวโน้มที่ดีขึ้นเนื่องจากประชาชนมีความตระหนักและเข้าใจโรคมมากขึ้น
สถานการณ์ด้านเทคโนโลยี	<ol style="list-style-type: none"> 1.ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้ง่ายมีการร้องเรียนผ่าน Social Network 2.ระบบการจัดการข้อมูลยังไม่มีประสิทธิภาพ
สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ	<ol style="list-style-type: none"> 1.ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางเกษตรกรรมและรับจ้าง ส่วนใหญ่มีรายได้ระดับปานกลาง 2.โรงพยาบาลมีภาวะวิกฤตทางการเงินอยู่ในช่วงระดับ 1-3
สถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม	<ol style="list-style-type: none"> 1. ในฤดูฝนมักเกิดภัยธรรมชาติเช่น น้ำท่วม 2. มีพื้นที่เป็นภูเขา ป่าขึ้น ทำให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจได้ง่าย
สถานการณ์ด้านการเมือง	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีนโยบายควบคุมกำกับติดตามจากรัฐบาลต่างๆมากขึ้น เช่น 2.งบประมาณส่งเสริมสุขภาพกระจายสู่ท้องถิ่นมากขึ้น 3.นโยบายลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน การเพิ่มสิทธิประโยชน์

<p>สถานการณ์ด้านการแข่งขัน</p>	<p>1.ขนาดและการเติบโตขององค์กร : โรงพยาบาลมีปัญหาในเรื่องของการเติบโตในองค์กร คือ</p> <p>1.1ในเรื่องพื้นที่ ยังมีพื้นที่ในการก่อสร้างพอสมควร แต่มีข้อจำกัดในเรื่องการวางผังของโรงพยาบาลที่เหมาะสม เนื่องจากการสร้างอาคารเพิ่มเติมที่หลัง</p> <p>1.2 ข้อจำกัดเรื่องสถานะการเงินการคลัง ทำให้การจัดซื้อเครื่องมือ อุปกรณ์ การพัฒนาเพื่อปรับโครงสร้าง/ภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล ต้องจัดลำดับความก่อนหลังและจำเป็น</p> <p>1.3 เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน มีข้อจำกัดเรื่องกรอบอัตรากำลังทำให้เป็นภาระของโรงพยาบาลที่ต้องใช้เงินบำรุงในการจัดจ้างและค่าล่วงเวลา</p> <p>2.สภาพการแข่งขัน</p> <p>2.1โรงพยาบาลอยู่ห่างจากอำเภอเมือง30กิโลเมตร ไม่มีโรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ 5 แห่ง คลินิกพยาบาลและผดุงครรภ์ จำนวน 2 แห่ง มีร้านขายยาแผนปัจจุบันจำนวน 1 แห่ง</p> <p>และมีความสัมพันธ์อันดีกับองค์กรท้องถิ่นต่างๆ</p> <p>2.2สถานที่ตั้งใกล้ชุมชนและหน่วยราชการอื่นๆในพื้นที่ของราชพัสดุ</p> <p>2.3มีธนาคาร 1ธนาคารเปิดสำนักงานชั่วคราวในที่ทำกรอำเภอเจาะไอร้อง</p> <p>2. 4 อำเภอเจาะไอร้องมีเขตพื้นที่ติดกับอำเภอระแงะ , อำเภอสุไหงปาดิ , อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาส ซึ่งประชาชนที่อาศัยติดขอบชายแดนอำเภอเจาะไอร้องบางส่วนไปใช้บริการที่โรงพยาบาลประจำอำเภอดังกล่าวแทน</p>
<p>ข้อมูลทั่วไปด้านกำลังคน</p>	<p>โรงพยาบาลมีบุคลากรรวม 202 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 2 พ.ย. 2564)</p> <p>1. จำแนกตามวิชาชีพดังนี้ 1)แพทย์ 5 คน (27%) 2)ทันตแพทย์ 3 คน (1.63%) 3)เภสัชกร 4 คน (2.17%) 4)พยาบาลวิชาชีพ 60 คน (32.61%) 5)นักเทคนิคการแพทย์ 5 คน (2.72%) 6)นักกายภาพบำบัด 2 คน (1.09%) 7) แพทย์แผนไทย 4 คน(2.17%) 8)โภชนาการ/โภชนากร 2 คน (1.09%) 9) นักวิชาการสาธารณสุข 7 คน (3.80%) 10)กลุ่มอื่นๆ 92 คน (50%)</p> <p>2.จำแนกตามตำแหน่งการจ้างดังนี้</p> <p>1)ข้าราชการ 102 คน (47.83 %) 2)ลูกจ้างประจำ 13 คน(7.07%) 3)พนักงานราชการ 5 คน (5.43%) 4)พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 35 คน(23.91%) 5)ลูกจ้างชั่วคราว 42 คน (15.76%)</p> <p>3. เทียบสัดส่วนวิชาชีพที่สำคัญต่อประชากร</p> <p>แพทย์ 1 : 8,147 คน</p> <p>ทันตแพทย์ 1 : 13,578 คน</p> <p>เภสัชกร 1 : 10,184 คน</p> <p>พยาบาลวิชาชีพ 1 : 679 คน</p>

<p>ปัจจัยความผูกพันของกำลังคน</p>	<p>คะแนนความผูกพันต่อองค์กรของบุคลากร ร้อยละ 73.16</p> <p>ปัจจัยที่มีผลต่อความผูกพัน 5 อันดับ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ความห่วงใยในอนาคตขององค์กร เราจำเป็นต้องพัฒนางานที่มีคุณภาพเพื่อความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ร้อยละ 84.75 2) การทุ่มเทความพยายามในการปฏิบัติงาน การมาทำงานสาย กลับบ้านก่อนเวลาเป็นเรื่องปกติที่ใครๆก็ทำกัน ร้อยละ 82.39 3) ความต้องการในการดำรงความเป็นสมาชิกขององค์กร ท่านคิดว่าการตัดสินใจของท่านในการทำงานที่องค์กรนี้เป็นการตัดสินใจที่ผิดพลาด ร้อยละ 81.13 4) ความห่วงใยในอนาคตขององค์กร ท่านคิดว่าในการทำงานนั้นพนักงานควรคำนึงถึงผลประโยชน์ขององค์กรเป็นสำคัญก่อนนึกถึงประโยชน์ส่วนตน ร้อยละ 80.97 5) การทุ่มเทความพยายามในการปฏิบัติงาน เมื่อได้รับมอบหมายงานท่านจะทุ่มเทให้กับงานนั้น เพื่อให้งานบรรลุผลสำเร็จ 80.66
<p>ข้อกำหนดด้านสุขภาพและความปลอดภัย</p>	<p>Patient Safety ,Prosonel Safety,</p>
<p>วัสดุ เวชภัณฑ์</p>	<p>วัสดุและเวชภัณฑ์ มีนโยบายให้มีประสิทธิภาพและคุณภาพต่อการให้บริการ ผ่านการสรรหาโดยใช้ระเบียบของทางราชการดำเนินงานให้โปร่งใส ตรวจสอบได้ มีนโยบายจัดซื้อร่วมในระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ โดยมีงบประมาณในการดำเนินการจากแหล่งงบประมาณที่สำคัญ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.งบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข 2.งบประมาณจาก สปสช. ผ่านการเหมาจ่ายตามจำนวนประชากรและผลการดำเนินงาน 3.จากเงินบำรุงของโรงพยาบาล
<p>อาคารสถานที่</p>	<p>อาคารสถานที่ แบ่งเป็น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โชนด้านหน้า เป็นอาคารผู้ป่วยนอก 2 ชั้น แบบแปลนเลขที่ 3130/2526 ประกอบด้วย ชั้นบน เป็นงานสนับสนุนของฝ่ายบริหารงานทั่วไป และห้องประชุม ชั้นล่าง ประกอบด้วยงานผู้ป่วยนอก งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน งานห้องคลอดและหลังคลอด งานชั้นสูตร งานเภสัชกรรม 2. โชนกลาง ประกอบด้วย งานทันตกรรม งานประกันสุขภาพ สำนักงานกลุ่มการพยาบาล งานกายภาพบำบัด งานแพทย์แผนไทย อาคารผู้ป่วยในชั้นเดียว แบบแปลนเลขที่ 2931/2538 3. โชนด้านข้าง อาคารกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ 2 ชั้น ประกอบด้วย ชั้นบน - เป็นห้องประชุม ดร.พิยส ชั้นล่าง - สำนักงานและคลินิก 4. โชนด้านหลัง อาคารโรงครัวแบบแปลนเลขที่เปลี่ยน 5321/2536 อาคารพัสดุ ยานพาหนะ อาคารซักฟอกจ่ายกลาง อาคารโรงไฟฟ้าแบบแปลนเลขที่ 2302/2536 5. โชนที่พักอาศัย ประกอบด้วย - บ้านพัก 7 หลัง - อาคารพักพยาบาลขนาด 24 ยูนิต 1 หลัง และขนาด 20 ยูนิต 2 หลัง 6. ระบบบำบัดน้ำเสียเป็นระบบยึดติดกับที่แบบเติมอากาศข้างกลุ่มเวชและงานโภชนาการ

เครื่องมือและเทคโนโลยี	<p>เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า Defibrillator 5 เครื่อง,เครื่องดีดคอ – หลัง 1 เครื่อง, เครื่องกระตุ้นเส้นประสาท 1 เครื่อง, เครื่องชุดหิ้นปูน 7 เครื่อง, เครื่อง X-ray ฟัน 1 เครื่อง, เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ Electrocardiograph 3 เครื่อง, เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ Infusion Pump 13 เครื่อง, เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางกระบอกฉีดยา Syringe pump 3 เครื่อง, เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณอัตโนมัติ Patient Monitor 4 เครื่อง, Nonstress Test 4 เครื่อง, FHS 6 เครื่อง, ออกซิเจน Sat ใหญ่ 7 เครื่อง, ออกซิเจน Sat เด็ก 3 เครื่อง, , เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นความถี่สูง Ultrasound 4 เครื่อง, Suction เครื่องดูดเสมหะ 4 เครื่อง, Radiant 1 เครื่อง,เครื่องตรวจอเล็กโตรไลต์ 1 เครื่อง, เครื่องนับแยกเม็ดเลือด 1 เครื่อง, เครื่องตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก 1 เครื่อง, เครื่องตรวจ Trop-T และ CK-MB 1 เครื่อง, เครื่องปั่นแยกเม็ดเลือดแดง 1 เครื่อง, เครื่องปั่นตกตะกอนปัสสาวะ 1 เครื่อง, กล้องจุลทรรศน์ 1 เครื่อง, เครื่องX-ray ทั่วไป 1 เครื่อง)</p>
กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	<p>พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 4 พ.ศ.2559 พรบ.ควบคุมโรคศิลปะ พ.ศ.2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 4 พ.ศ.2556 พระราชบัญญัติการควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2535 พรบ.ส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2550 พรบ.การป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2542 พรบ.วัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 (แก้ไขปี 2551) พรบ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 พรบ.การสาธารณสุขพ.ศ.2535 ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2550 พรบ.อาชีวอนามัยและความปลอดภัย พ.ศ. 2554 พรบ.ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ 2540 พรบ.ว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2560</p>
ระบบงาน	<p>ระบบการดูแลผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ตามมาตรฐานวิชาชีพ</p>
กระบวนการทำงานที่ สำคัญ	<p>Access, Assessment, Investigate,Diagnosis,Plan of care,Discharge Plan, Information&Empowerment,Continuty of care, care delivery</p>
กระบวนการสนับสนุนที่ สำคัญ	<ol style="list-style-type: none"> 1.ระบบจัดการความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ 2.ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ถูกต้องทันเวลา 3.ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มีมาตรฐาน 4.การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงาน 5.ระบบยาที่มีประสิทธิภาพ 6.บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะและวิชาการอย่างเหมาะสมมีขวัญและกำลังใจในการทำงาน

<p>ระบบกำกับดูแลองค์กร</p>	<p>1.การกำกับดูแลโดยองค์กรภายใน</p> <p>1.1 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ที่มำโรงพยาบาล ที่มระบบงานสำคัญ ที่มำด้าน การดูแลผู้ป่วย และระดับหน่วยงานมีหน้าที่กำหนดนโยบายและแนวทางการพัฒนาคุณภาพ</p> <p>1.2. คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล กำกับดูแลการดำเนินงานของโรงพยาบาล โดยมีหัวหน้างานจากทุกกลุ่มงาน</p> <p>1.3 คณะกรรมการบริหารเครือข่ายสาธารณสุขอำเภอเกาะไอร่อง(CUP Board) ทำหน้าที่ กำกับดูแลการดำเนินงานของหน่วยบริการเครือข่าย</p> <p>2.การกำกับดูแลโดยองค์กรภายนอก ดังต่อไปนี้</p> <p>1. รับนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่12และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นราธิวาสตามลำดับ</p> <p>2. การนิเทศติดตามงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ปีละ 2 ครั้ง</p> <p>3. การตรวจมาตรฐานบริการ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)ปีละ 1 ครั้ง เพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการคู่สัญญา</p>
<p>ผู้ป่วยและความต้องการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • โรงพยาบาลจำแนกกลุ่มผู้รับบริการ เพื่อการค้นหาความต้องการสำคัญและตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการแต่ละกลุ่ม โดยแบ่งเป็น 4 กลุ่ม ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้ป่วยนอก (ต้องการบริการรักษาพยาบาลที่รวดเร็ว กิริยามารยาทในการบริการที่ดี มีความเสมอภาคในการให้บริการ การตรวจรักษาวินิจฉัยที่ถูกต้อง มีเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ทันสมัย สถานที่รถตรวจสะอาด สะดวกสบาย) - กลุ่มผู้ป่วยใน (ต้องการการตรวจรักษาวินิจฉัยที่ถูกต้อง รวดเร็ว มีอุปกรณ์/เครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย ได้รับการตรวจตรงเวลา การดูแลรักษาพยาบาลที่เข้าถึงจิตใจ ความคิด ความต้องการ ให้การบริการเป็นกันเองและมีสัมพันธภาพที่ดี พุดจาไพเราะ การให้ข้อมูลการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เข้าใจง่ายเพื่อช่วยในการตัดสินใจ สถานที่สะอาด เพียงพอโดยเฉพาะห้องพิเศษ) - กลุ่มผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ต้องการการดูแลที่รวดเร็ว วินิจฉัย ถูกต้อง ให้ความช่วยเหลือฉุกเฉินอย่างเหมาะสม) - กลุ่มผู้ที่ด้อยโอกาส ได้แก่ ผู้สูงอายุและผู้พิการ (ต้องการบริการที่สะดวก บริการเสร็จ ณ จุดเดียว ขั้นตอนไม่ยุ่งยากซับซ้อน) การจำแนกตามสิทธิการรักษาและความต้องการบริการ แบ่งเป็น <ul style="list-style-type: none"> • สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC), สิทธิประกันสังคม, สิทธิ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การให้บริการทุกมิติ ครอบคลุมการรักษาตามศักยภาพ บริการที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพเท่าเทียม) • สิทธิข้าราชการ, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.), สิทธิเบิกได้/จ่ายตรง และสิทธิข้าราชการ (การอำนวยความสะดวกและช่องทางพิเศษ สร้างความประทับใจและกลับมาใช้บริการซ้ำ) • กลุ่มผู้รับบริการที่ต้องการการดูแลจำเพาะ เช่น ผู้สูงอายุและผู้พิการ (อำนวยความสะดวกมีช่องทางด่วน พระสงฆ์ (การเอาใจใส่ตามขนบธรรมเนียมประเพณีที่ด้งาม)

ผู้รับผลงานอื่นๆ และความต้องการ	<ul style="list-style-type: none"> • โรงเรียน (ได้รับความร่วมมือการประสานงาน ในการทำกิจกรรมต่าง ๆ) • วัด/มัสยิด (ได้รับการตรวจสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ) • สถานีตำรวจและบริษัทประกันชีวิต (ออกใบรับรองแพทย์และใบขึ้นสูตรทางคดีให้ รวดเร็ว) • องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(การคืนข้อมูลผู้ป่วย,การดูแลประชาชนเกี่ยวกับสุขภาพร่วมกัน,การฟื้นฟูความรู้หน่วย FR)
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและความต้องการ	<ul style="list-style-type: none"> • หน่วยงานตามสายบังคับบัญชา ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข, สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, เขตบริการสุขภาพที่ 12 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา (การดำเนินงานตามนโยบาย ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดถูกต้องตามกำหนด) • สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.), สำนักงานประกันสังคม(สปส.), สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) (การส่งข้อมูลเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ถูกต้องและทันเวลา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา (รพ.ตอบสนองต่อนโยบายของจังหวัดและ/หรือของกระทรวงสาธารณสุขอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ) • ที่ว่าการอำเภอ/องค์การบริหารท้องถิ่น (ด้านการให้ข้อมูลและการดูแลสุขภาพแก่ประชาชน ชุมชนอย่างเพียงพอ พร้อมทั้งด้าน ความร่วมมือ และการประสานงาน อย่างมีประสิทธิภาพ) • ชุมชนใน และนอกพื้นที่ (ได้รับการสนับสนุนและความร่วมมือในการสร้างชุมชนเข้มแข็ง โดยเฉพาะด้านสาธารณสุข) • สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ด้านการสนับสนุน ด้านวิชาการ การจัดการระบบบริหารงาน ระบบบริการ และการประสานโรงพยาบาลที่เอื้อต่อการทำงานของ รพ.สต.) • อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (พัฒนาความรู้ด้านการดูแลสุขภาพให้อย่างเพียงพอ)
ผู้ส่งมอบ	<ol style="list-style-type: none"> 1.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา บทบาท:1.การให้นโยบายและแนวทางการพัฒนาคุณภาพ 2. การนิเทศติดตาม 2.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติบทบาท:1.ให้การสนับสนุนงบประมาณ และกำหนดแนวทางการพัฒนาคุณภาพร่วมกัน/ผลสัมฤทธิ์การดูแลสุขภาพประชาชน 3.โรงพยาบาลนครราชสีมาราชนครินทร์/ สุโหงโกลก บทบาท:1.ส่งต่อผู้ป่วยที่โรงพยาบาลนครราชสีมาราชนครินทร์/ สุโหงโกลกดูแลจนพ้นภาวะวิกฤติ 4.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย.ส่งต่อผู้ป่วยเข้ามารับการตรวจรักษาในโรงพยาบาล 5.องค์กรภาคีเครือข่าย ชุมชนบทบาท:1 สนับสนุนงบประมาณและมีส่วนร่วมในงานเฝ้าระวังสุขภาพของชุมชน 6.องค์กรเภสัชกรรม/บริษัทยาและวัสดุการแพทย์บทบาท:1.จัดส่งเวชภัณฑ์ยา และไม่ไชยา / วัสดุ ครุภัณฑ์ต่าง ๆ 7.ห้างร้านต่างๆ บทบาท:1.จัดส่งวัสดุสำนักงาน/ครุภัณฑ์ทางการแพทย์
พันธมิตรและบทบาท	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา : มอบนโยบายและควบคุมกำกับผลงาน 2.โรงพยาบาลของรัฐที่ใกล้เคียง/โรงพยาบาลรับส่งต่อ/สสอ./รพ.สต.: ประสานความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วย

คู่ความร่วมมือและ บทบาท	1.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 12/สำนักงานประกันสังคม:สนับสนุนงบประมาณตามจ่ายค่าบริการตามสิทธิการรักษาของผู้ป่วย 2.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น :ร่วมมือบริหารจัดการงบประมาณด้านสุขภาพ 3.สถานีตำรวจ : อำนวยความสะดวกด้านความสงบเรียบร้อยเมื่อเกิดอุบัติเหตุและการจราจร
เครือข่ายบริการและ บทบาท	1. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน : ประสานงานช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุในสถานการณ์ปกติและสาธารณภัย 2.เครือข่าย IMC นราธิวาส : ประสานการส่งต่อดูแลผู้ป่วยระยะกลางที่มีอาการพื้นภาวะวิกฤตและคงส่งต่อเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วย
บริการที่จ้างเหมา	1.การกำจัดขยะติดเชื้อ(บริษัทเอกชน) 2. การซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศ 3.การซ่อมบำรุงห้องแยกโรค 4.การจ้างเหมางานต่อเติม/ปรับปรุงอาคาร 5. การสอบเทียบเครื่องมือ
ความร่วมมือในด้าน การศึกษา	เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติหาประสบการณ์ให้กับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายของโรงเรียนในอำเภอเจาะไอร้องและพื้นที่ใกล้เคียงที่นักเรียนมีภูมิลำเนาอยู่ในอำเภอเจาะไอร้อง
ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ	กลุ่มโรค NCD : HT , DM ,STEMI, Stroke, CKD แม่และเด็ก : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเสียชีวิต HT/PIH, DM/GDM ,Thyroid, Heart ,Asthma กลุ่มโรคติดต่อ/ประจำถิ่น : โรคไข้เลือดออก อัตราป่วย 329.25 ต่อแสนคนประชากร, โรคเรื้อน : ผู้สัมผัส = 68 คน ผู้ป่วย = 1 คน ,โรคเท้าช้าง : ผู้ป่วย = 1 คน กำลังกินยา กลุ่มเด็ก 0-5 ปี : เด็กอายุ 0-12 ปี ไม่มีฟันผุร้อยละ 52.87 ,มีรูปร่างดีและสมส่วนร้อยละ 41.49
สาขาการให้บริการ เฉพาะทางที่สำคัญ	1.Wafarin clinic 2.ARV clinic 3.ทันตกรรมประดิษฐ์ 4.ศัลยกรรมในช่องปาก(ในรายที่ไม่ซับซ้อน) 5.ทันตกรรมสำหรับเด็ก
คุณลักษณะของบริการ สุขภาพ	บริการตรวจรักษาโรคทั่วไปโดยแพทย์แผนปัจจุบัน

		เรียงลำดับตามข้อมูลปีที่ผ่านมาล่าสุด	จำนวนผู้ป่วยข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)		
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
Top 10 Diagnosis (OPD)	1	HT	4,184	3,226	3,612
	2	Dental caries	0	2,790	3,011
	3	DM	2,235	1,252	2010
	4	โรคในช่องปาก	0	1437	1403
	5	Common Cold	2926	2047	1095
	6	Dyspepsia	907	823	630
	7	Acute bronchitis	544	433	411
	8	Fever	899	745	406
	9	Schizophrenia	0	498	373
	10	B24	0	475	363
Top 10 Diagnosis (IPD)	1	Pneumonia	315	216	382
	2	Common Cold	70	40	110
	3	Diarrhea	286	198	109
	4	ทารกแรกเกิดตัวเหลือง	0	22	103
	5	DM	122	69	65
	6	Hyperemesis Gravidarum	0	50	37
	7	Cellulitis	0	99	37
	8	Heart failure	114	50	32
	9	COPD	54	305	31
	10	Cerebral infarction	0	6	31
Top 10 Major Operation	1	-	0		
	2	-	0		
	3	-	0		
	4	-	0		
	5	-	0		
	6	-	0		
	7	-	0		
	8	-	0		
	9	-	0		
	10	-	0		

High Risk Patient		เรียงลำดับตามข้อมูลปีที่ผ่านมาล่าสุด	จำนวนผู้ป่วยข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)		
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
	1	Stroke	25	23	39
	2	PPH	14	12	16
	3	STEMI	14	9	15
	4	PIH	15	7	3
	5	-	0	0	0
	6	-	0	0	0
	7	-	0	0	0
	8	-	0	0	0
	9	-	0	0	0
	10	-	0	0	0
High Mortality Patient	1	Pneumonia	1	0	2
	2	AF	0	0	2
	3	จมน้ำ	0	0	2
	4	Respiratory Failure	0	0	2
	5	Heart Failure	0	0	1
	6	ถูกยิง	0	0	1
	7	MI	12	3	1
	8	Asthma	0	1	1
	9	MCA	0	0	1
	10	Sepsis	0	0	1

1.3 อัตรากำลัง		Full time	FTE of part time	Total
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป		5	0	5
แพทย์เฉพาะทาง		0	0	0
	อายุรแพทย์	0	0	0
	ศัลยแพทย์	0	0	0
	สูตินรีแพทย์	0	0	0
	กุมารแพทย์	0	0	0
	ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	0	0	0
	จักษุแพทย์	0	0	0
	โสตศอนาสิกแพทย์	0	0	0
	วิสัญญีแพทย์	0	0	0
	รังสีแพทย์	0	0	0
	พยาธิแพทย์	0	0	0
	แพทย์นิติเวช	0	0	0
	แพทยเวชศาสตร์ฟื้นฟู	0	0	0
	แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว	0	0	0
	แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	0	0	0
อื่นๆ (ระบุสาขาเฉพาะทาง)	0	0	0	
ทันตแพทย์		3	0	3
เภสัชกร		4	0	4
พยาบาลวิชาชีพ (รวมทั้งหมด)		64	0	64
	พยาบาลวิชาชีพ	55	0	55
	พยาบาลเฉพาะทาง	0	0	0
	- วิสัญญีพยาบาล	0	0	0
	- พยาบาลเวชปฏิบัติ	4	0	4
	- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	1	0	1
	- พยาบาลไตเทียม	0	0	0
	- พยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	0	0	0
	- พยาบาลจิตเวช	2	0	2
อื่นๆ ระบุ สาขาการพยาบาล ผู้จัดการรายการกรณีโรคเรื้อรัง/สาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน	2	0	2	
พยาบาลเทคนิค/อนุปริญญา		0	0	0

1.3 อัตรากำลัง		Full time	FTE of part time	Total
ผู้ช่วยพยาบาล		4	0	4
นักกายภาพบำบัด/กิจกรรมบำบัด		2	0	2
นักเทคนิคการแพทย์/วิทยาศาสตร์การแพทย์		5	0	5
นักรังสีเทคนิค		1	0	1
นักสังคมสงเคราะห์		0	0	0
นักสุศึกษา		0	0	0
นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ/โภชนากร		2	0	2
นักวิชาการสาธารณสุข		6	0	6
แพทย์แผนไทย		4	0	4
แพทย์แผนไทยประยุกต์		0	0	0
เจ้าหน้าที่อื่นๆ		102	0	102
รวม		202	0	202

ภาระงานผู้ป่วยนอก/แพทย์		
หน่วยงาน/สาขา	จำนวน visit ทั้งปี	จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยที่แพทย์ตรวจ/ชม.
เวชปฏิบัติทั่วไป	67671	17.26
อายุรกรรม	0	0
ศัลยกรรม	0	0
สูตินรีเวชกรรม	0	0
กุมารเวชกรรม	0	0
ออโรโธปิดิกส์	0	0
จักษุ	0	0
โสตศอนาสิก	0	0
ทันตกรรม	7143	1.21
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	0	0
ฉุกเฉิน	256	0.1
รวม	48942	
ภาระงานผู้ป่วยใน/แพทย์		
หน่วยงาน/สาขา	จำนวนผู้ป่วยใน รวมทั้งปี	จำนวนวันนอน ทั้งปี
เวชปฏิบัติทั่วไป	3010	10799
อายุรกรรม	0	0
ศัลยกรรม	0	0
สูตินรีเวชกรรม	0	0
กุมารเวชกรรม	0	0
ออโรโธปิดิกส์	0	0
จักษุ	0	0
โสตศอนาสิก	0	0
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	0	0
รวม	3010	10799

ภาระงานผู้ป่วยใน/พยาบาล									
หน่วยงาน/สาขา	จำนวนผู้ป่วยใน รวมทั้งปี	จำนวนวัน นอน ทั้งปี	จำนวนผู้ป่วยใน เฉลี่ยต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร			สัดส่วนผู้ป่วย: RN		
				เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก
หอผู้ป่วยทั่วไป	3010	10799	29.62	3	2	2	1.56	2.6	2.6
หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด	0	0	0	0	0	0	0	0	0
หอผู้ป่วยวิกฤติ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤติ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ห้องคลอด	879			3	2	2	0.44	0.66	0.66
รวม	3889	12810	29.62	6	4	2			