

การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1 ประจำปี
งบประมาณ 2560 จังหวัดสระแก้ว

คณะที่ 4

การบริหารจัดการ

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	จ
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	๗
สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการตรวจราชการ	๓
ข้อมูลทั่วไปจังหวัดสระแก้ว	1
คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค	20
แผนงานที่ 1 พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย	
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	21
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	25
3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	25
4. ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน	29
5. ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	34
6. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	38
7. ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	43
แผนงานที่ 2 ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	
8. ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	48
9. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	50
10. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี	55
11. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	57
12. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่	60
แผนงานที่ 3 ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	
13. ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	62
14. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาตามเกณฑ์กำหนด	67
15. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	71
16. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	74

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	
17. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	77
คณะที่ 2 การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan)	79
แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	
18. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	80
แผนงานที่ 6 Service Plan	
19. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	84
20. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	84
21. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	92
22. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	99
23. อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	101
24. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	103
25. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	108
- อัตราตายจากติดเชื้อ (Sepsis)	116
26. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	121
27. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m ² /yr	127
28. ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	132
- ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม	139
แผนงานที่ 7 ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ	
29. ร้อยละของโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ	142
- ร้อยละของ ER คุณภาพในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป	145
30. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ (Trauma)	148
แผนงานที่ 8 การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการ	
31. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)	151
32. ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	154
สาขา กุมารเวชกรรม	156
สาขาสูติกรรม	157
สาขาศัลยกรรม	160

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
คณะที่ 3 การบริหารทรัพยากรมนุษย์	164
แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	
33. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	165
34. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) และ Core Value "MOPH" ไปใช้	167
35. ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	168
คณะที่ 4 การบริหารจัดการ	173
แผนงานที่ 12 ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ	
36. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	174
37. ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม	176
แผนงานที่ 13 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	
38. ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	183
แผนงานที่ 14 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	
39. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี 2560	185
40. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน	188
แผนงานที่ 15 งานพัฒนางานวิจัย และองค์ความรู้ด้านสุขภาพ	
41. ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์	196
ภาคผนวก	198
การดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียวพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า เขตสุขภาพที่ 6 One Health For Rabies Free Zone Region 6	199
ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ (โครงการพระราชดำริ)	201
โครงการสระแก้วเมืองแห่งความสุข ภายใต้ 4 ดี วิธีพอเพียง (Sa Kaeo Happiness Model)	202
การพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษและความร่วมมือระหว่างประเทศด้านสาธารณสุข	205
ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี 2560	209
คณะที่ 5 การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี	212

ข้อมูลทั่วไปจังหวัดสระแก้ว

1.1. ตราประจำจังหวัดสระแก้ว



1. ด้านหลังเป็นภาพพระอาทิตย์ยามรุ่งอรุณ
2. ตอนกลางเป็นภาพโบราณสถานปราสาทเขาน้อยสีชมพู
3. ด้านหน้าเป็นภาพพระพุทธรูปปางสงฆ์สำราญน้ำสรีระประทับยืนบนดอกบัว
4. ด้านหลังสุดเป็นสระน้ำมีดอกบัว

คำอธิบาย

1. ภาพพระอาทิตย์ยามรุ่งอรุณ หมายถึง การที่จังหวัดสระแก้วตั้งอยู่ทางทิศบูรพา
2. ภาพโบราณสถานปราสาทเขาน้อยสีชมพู เป็นโบราณสถานที่สำคัญในเขตจังหวัดสระแก้ว
3. ภาพพระพุทธรูปปางสงฆ์สำราญน้ำสรีระประทับยืนบนดอกบัว เป็นพระพุทธรูปประจำจังหวัด สูง 2,536 ซม. (25.36 ม.) เพื่อเป็นศูนย์รวมจิตใจ และเป็นนิมิตหมายแห่งความชุ่มชื้น ร่มเย็น

1.2. ประวัติความเป็นมาของจังหวัดสระแก้ว

ในสมัยอาณาจักรสุวรรณภูมิและอาณาจักรทวารวดี สระแก้วเป็นชุมชนที่มีความสำคัญแห่งหนึ่ง มีฐานะเป็นเมืองขึ้นของเมืองปราจีนบุรี (เมืองประจิมในสมัยโบราณ)

สระแก้วเป็นชื่อที่มาจากชื่อสระน้ำโบราณซึ่งอยู่ในพื้นที่อำเภอเมืองสระแก้ว มีอยู่จำนวน 2 สระ ในสมัยกรุงธนบุรีราวปี พ.ศ. 2323 พระบาทสมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช (เมื่อครั้งทรงเป็นสมเด็จพระเจ้าพระยามหากษัตริย์ศึก) เป็นแม่ทัพยกทัพไปตีกัมพูชา (เขมร) ได้แวะพักกองทัพที่บริเวณสระน้ำทั้งสองแห่งนี้ กองทัพได้อาศัยน้ำจากสระใช้สอยและได้ขนานนามสระทั้งสองว่า "สระแก้ว-สระขวัญ" และได้มน้ำจากสระทั้งสองแห่งนี้ใช้ในการประกอบพิธีถือน้ำพิพัฒน์สัตยา โดยถือว่าเป็นน้ำบริสุทธิ์

สมัยก่อนสระแก้วมีฐานะเป็นตำบลขึ้นอยู่ในการปกครองของอำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งทางราชการได้ตั้งเป็นด่านสำหรับตรวจคนและสินค้าเข้า-ออก มีข้าราชการตำแหน่งนายกองทำหน้าที่เป็นนายด่านจนถึงปี พ.ศ. 2452 ทางราชการจึงได้ยกฐานะขึ้นเป็นกิ่งอำเภอ ชื่อว่า กิ่งอำเภอสระแก้ว โดยใช้ชื่อสระน้ำเป็นชื่อกิ่งอำเภอ ต่อมาเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2501 ได้มีพระราชกฤษฎีกายกฐานะขึ้นเป็นอำเภอชื่อว่า อำเภอสระแก้ว ขึ้นอยู่ในการปกครองของจังหวัดปราจีนบุรี และในวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2536 ได้รับการยกฐานะเป็นจังหวัด โดยเป็นจังหวัดที่ 74 ของประเทศไทย

1.3 ที่ตั้งและอาณาเขต



สระแก้ว เป็นจังหวัดชายแดนด้านตะวันออกตอนบนของประเทศ ตั้งอยู่ระหว่างเส้นรุ้งที่ 13 องศา 15 ลิปดา ถึง 14 องศา 15 ลิปดาเหนือ และประมาณเส้นแวงที่ 101 องศา 45 ลิปดา ถึง 103 องศาตะวันออก ห่างจาก กรุงเทพฯ ทางรถยนต์ประมาณ 236 กิโลเมตร ทางรถไฟ ประมาณ 200 กิโลเมตรมีพื้นที่ทั้งสิ้น ประมาณ 7,195.92 ตารางกิโลเมตรหรือ ประมาณ 4,496,961 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 19.71 ของภาคตะวันออก (เอกสารบรรยายสรุปจังหวัด สระแก้ว ปี 2540) โดยมีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียง ดังนี้

- *ทิศเหนือ ติดต่อกับ อ.ครบุรี และ อ.เสิงสาง จ.นครราชสีมา
อ.ละหานทราย และ อ.โนนดินแดง จ.บุรีรัมย์
- *ทิศใต้ ติดต่อกับ อ.สอยดาว และ อ.แก่งหางแมว จ.จันทบุรี
- *ทิศตะวันออกติดต่อกับ ชายแดนประเทศกัมพูชา (จ.พระตะบอง และศรีโสภณ)เป็นแนวชายแดน ยาว 165 กิโลเมตร สามารถเดินผ่านได้เนื่องจากไม่มีพรมแดนธรรมชาติ ขวางกั้น
- *ทิศตะวันตกติดต่อกับ อ.กบินทร์บุรี และ อ.นาดี จ.ปราจีนบุรี
อ.ท่าตะเกียบและ อ.สนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา

1.3. สภาพภูมิประเทศ

สภาพทั่วไป พื้นที่จังหวัดสระแก้วโดยรวม เป็นพื้นที่ราบถึงที่ราบสูงและมีภูเขาสูง สลับซับซ้อน มีระดับ ความสูงจากน้ำทะเล 74 เมตร กล่าวคือ ด้านเหนือมีทิวเขาบรรทัดซึ่งเป็นต้นกำเนิดของแม่น้ำบางปะกง มีลักษณะเป็น ป่าเขาที่ปกคลุมได้แก่ บริเวณอุทยานแห่งชาติปางสีดา เป็นแหล่งต้นน้ำลำธาร ด้านใต้ มีลักษณะเป็นที่ราบเชิงเขา มีสภาพ เป็นป่าโปร่ง ส่วนใหญ่ถูกบุกรุก แฉ้วางป่าเพื่อทำการเกษตร ทำให้เกิดสภาพป่าเสื่อมโทรม ตอนกลางมีลักษณะเป็นที่ ราบ ได้แก่ อำเภอวังน้ำเย็น อำเภอวังสมบูรณ์ เป็นเขตติดต่อจังหวัดจันทบุรี ด้านตะวันออก ลักษณะเป็นที่ราบถึงที่ ราบสูงและมีสภาพเป็นป่าโปร่ง ทำไร่ ทำนา ด้านตะวันตก นับตั้งแต่อำเภอวัฒนานครมีลักษณะเป็นสันปันน้ำและพื้นที่ ลาดไปทางอำเภอเมืองสระแก้วและอำเภอรัญประเทศ เข้าเขตประเทศกัมพูชา

1.4. สภาพภูมิอากาศ

สภาพภูมิอากาศแบ่งออกได้เป็น 3 ฤดูกาล อุณหภูมิโดยเฉลี่ย 27.5-28.78 องศา

ฤดูร้อน เริ่มต้นแต่เดือนกุมภาพันธ์-เดือนเมษายน

ฤดูฝน ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม-เดือนตุลาคม ปริมาณน้ำฝนเฉลี่ย 1,296-1,539 มิลลิเมตร

ฤดูหนาว ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน-เดือนมกราคม อากาศเย็นและมีหมอกในตอนเช้า

1.5. เขตการปกครอง

จังหวัดสระแก้ว มีเขตการปกครองทั้งสิ้น 9 อำเภอ 58 ตำบล 731 หมู่บ้านมีเทศบาล16แห่ง (3เทศบาลเมือง) 49 อบต. 197,668 หลังคาเรือน มีพื้นที่ทั้งสิ้น 7,195.92 ตารางกิโลเมตร

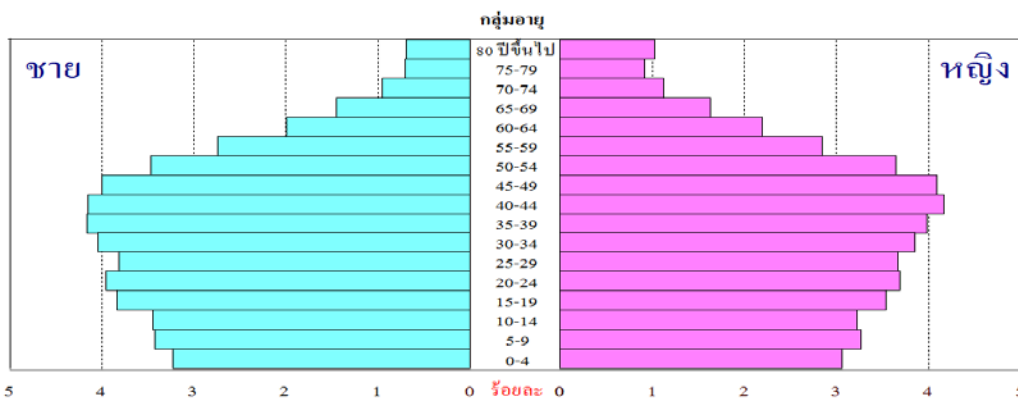
ตารางที่ 1 แสดงการแบ่งเขตปกครองจำแนกรายอำเภอ จังหวัดสระแก้ว ปี 2558

ลำดับ	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	หลังคาเรือน	เทศบาล	อบต.	พื้นที่(ตร.กม.)
1	สระแก้ว	8	123	39,310	2(1 เมือง)	8	1,832.55
2	อรัญประเทศ	12	114	41,324	4(1เมือง)	8	821.27
3	วัฒนานคร	11	115	27,645	1	11	1,560.12
4	ตาพระยา	5	64	15,571	1	5	642.37
5	วังน้ำเย็น	4	84	22,934	(1เมือง)	3	325.05
6	คลองหาด	7	71	12,352	1	6	417.08
7	เขาฉกรรจ์	4	71	17,051	1	4	774.31
8	โคกสูง	4	41	7,510	1	3	439.70
9	วังสมบูรณ์	3	48	13,971	2	1	383.50
รวม	จ.สระแก้ว	58	731	197,668	16	49	7,195.92

ที่มา :ปกครองจังหวัดสระแก้ว: <http://www.sakaeo.go.th/websakaeo/population.php> ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2559

2. ข้อมูลประชากร

แผนภูมิที่1 โครงสร้างประชากรจังหวัดสระแก้วจำแนกตามเพศและวัย ปี พ.ศ. 2558



ที่มา :ระบบสถิติทางทะเบียน กรมการปกครอง เมื่อ ธันวาคม 2558

ลักษณะโครงสร้างประชากรเป็นรูปเจดีย์ฐานสอบ เพศชายและเพศหญิงมีสัดส่วนใกล้เคียงกัน ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในวัยแรงงาน อัตราส่วนการเป็นภาระเท่ากับ47.78 จะเห็นว่าฐานพีระมิตประชากรแคบลง

จังหวัดสระแก้ว ปี 2558 มีประชากรทั้งสิ้น 544,850 คน เป็นเพศชาย 272,770คน(ร้อยละ 50.06) เพศหญิง 272,080คน(ร้อยละ 49.94) มีความหนาแน่นของประชากรโดยเฉลี่ยเท่ากับ 76 ต่อตารางกิโลเมตร

เด็กอายุ 0 – 14 ปี	จำนวน 107,088 คน	คิดเป็นร้อยละ 19.65
เด็กปฐมวัย 0 – 5 ปี	จำนวน 41,489 คน	คิดเป็นร้อยละ 7.61
เด็กวัยเรียน 5 – 14 ปี	จำนวน 72,838 คน	คิดเป็นร้อยละ 13.37
วัยรุ่น 15 – 21 ปี	จำนวน 54,839 คน	คิดเป็นร้อยละ 10.06
วัยทำงาน (อายุ 15 – 59 ปี)	จำนวน 368,667 คน	คิดเป็นร้อยละ 67.66
วัยสูงอายุ 60 ปีขึ้นไป	จำนวน 69,094 คน	คิดเป็นร้อยละ 12.68
วัยเด็กและวัยสูงอายุ	จำนวน 176,182 คน	คิดเป็นร้อยละ 32.33

ตารางที่ 2 แสดงลักษณะข้อมูลสถานะบุคคล จังหวัดสระแก้ว ปี พ.ศ. 2558

ลักษณะข้อมูล	ชาย	หญิง	รวม
แยกตามเพศ	279,366	277,556	556,922
แยกตามลักษณะสถานะของบุคคล			
- ผู้ที่มีสัญชาติไทย และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน	272,770	272,080	544,850
- ผู้ที่ไม่ได้สัญชาติไทย และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน	1,077	1,615	2,692
- ผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านกลาง (ทะเบียนซึ่งผู้อำนวยการทะเบียนกลางกำหนดให้จัดทำขึ้นสำหรับ ลงรายการบุคคลที่ไม่อาจมีชื่อในทะเบียนบ้าน)	4,893	3,630	8,523
- ผู้ที่อยู่ระหว่างการย้าย (ผู้ที่ย้ายออกแต่ยังไม่ได้ย้ายเข้า)	626	231	857

ข้อมูล ณ เดือน ธันวาคม 2558อ้างอิงข้อมูลจาก : <http://stat.dopa.go.th/stat/statnew>

ตารางที่ 3 แสดงประชากรในจังหวัดสระแก้ว แยกตามช่วงอายุ (เฉพาะผู้มีสัญชาติไทยและมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน)

ช่วงอายุ(ปี)	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
0-4	17,582	3.23	16,668	3.06	34,250	6.29
5-9	18,644	3.42	17,823	3.27	36,467	6.69
10-14	18,786	3.45	17,585	3.23	36,371	6.68
15-19	20,882	3.83	19,305	3.54	40,187	7.38
20-24	21,534	3.95	20,138	3.70	41,672	7.65
25-29	20,758	3.81	19,965	3.66	40,723	7.47
30-34	22,046	4.05	20,977	3.85	43,023	7.90
35-39	22,677	4.16	21,724	3.99	44,401	8.15
40-44	22,627	4.15	22,711	4.17	45,338	8.32
45-49	21,818	4.00	22,304	4.09	44,122	8.10
50-54	18,908	3.47	19,852	3.64	38,760	7.11
55-59	14,927	2.74	15,514	2.85	30,441	5.59
60-64	10,858	1.99	11,935	2.19	22,793	4.18
65-69	7,901	1.45	8,867	1.63	16,768	3.08
70-74	5,178	0.95	6,114	1.12	11,292	2.07

ช่วงอายุ(ปี)	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
75-79	3,857	0.71	4,993	0.92	8,850	1.62
80 ขึ้นไป	3,786	0.69	5,605	1.03	9,391	1.72
รวม	272,769	50.06	272,080	49.94	544,849	100.00

* ปีจันทรคติเพศชาย 1 คน

ข้อมูล ณ เดือน ธันวาคม 2558

อ้างอิงข้อมูลจาก : http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.phitp

3. ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

3.1 สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ

จังหวัดสระแก้วมีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 9 แห่ง เป็นโรงพยาบาลขนาดทั่วไปประจำจังหวัด 1 แห่ง โรงพยาบาลขนาดทั่วไปขนาดเล็ก 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง มีโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ 1 แห่ง โรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท 1 แห่ง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 3.2 1 แห่ง หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 5 ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล 2 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล 107 แห่ง สถานีนอนามัยที่ถ่ายโอนไป อปท. 3 แห่ง และโรงพยาบาลแพทย์แผนไทย 2 แห่ง

ตารางที่ 4 แสดงสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ จังหวัดสระแก้ว ปี พ.ศ. 2558

อำเภอ	โรงพยาบาล	เตียง จริง	รพ.สต.			สอ.	รวม	อื่น ๆ
			เล็ก	กลาง	ใหญ่			
เมืองสระแก้ว	รพท. S	388	4	14	2	-	20	ศคม.ที่ 3.2, นคม.ที่ 2 ศูนย์ สธ.เทศบาล
อรัญประเทศ	รพช. M1 รพ. สังกัดกระทรวงกลาโหม 60 เตียง	151	6	9	1	-	16	สถานีกาชาด, นคม.ที่ 11
วังน้ำเย็น	รพช. F2 รพ. แพทย์แผนไทย	85	-	3	2	2	7	นคม.ที่ 5, ศูนย์ สธ.เทศบาล
วัฒนานคร	รพช. F2 รพ. จิตเวชสระแก้ว (90 เตียง) รพ. แพทย์แผนไทย	77	11	10	-	-	21	นคม.ที่ 7
ตาพระยา	รพช. F2	49	8	7	-	-	15	นคม.ที่ 6
คลองหาด	รพช. F2	37	5	4	-	-	9	-
เขาฉกรรจ์	รพช. F2	51	1	3	2	1	7	-
โคกสูง	รพช. F3	10	5	4	-	-	9	-
วังสมบูรณ์	รพช. F3	10	-	5	1	-	6	-
รวม			40	59	8	3	110	

หมายเหตุ 1. สอ. หมายถึง สถานีนอนามัยที่ถ่ายโอนไป อปท.

2. ศคม.ที่ 3.2 หมายถึง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 3.2

3. นคม. หมายถึง หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง

4. ขนาด รพ.สต. อ้างอิงข้อมูลจากชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดสระแก้ว

3.2 คลินิกและร้านขายยา

ตารางที่ 5 แสดงข้อมูลสถานพยาบาลจังหวัดสระแก้ว จำแนกตามลักษณะคลินิกกรายอำเภอ (ข้อมูล 30 ก.ย. 2559)

ลำดับ	อำเภอ	ประเภทสถานพยาบาล										รวม คลินิก ทุก ประเภท จำนวน (แห่ง)
		คลินิก เวช กรรม	เฉพา ะทาง	ทันต กรร ม	การ พยาบาล และ ผดุง ครรภ์	ผดุง ครรภ์	กาย ภาพ บำบัด	เทคนิค การแพทย์	แพทย์ แผน ไทย	การ ประกอบ โรค ศิลปะ	สห คลินิก	
1	เมือง สระแก้ว	6	15	4	4	3	1	2	2	1	0	38
2	วัฒนานคร	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	6
3	อรัญ ประเทศ	11	7	5	2	0	2	0	0	0	0	27
4	โคกสูง	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
5	ตาพระยา	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
6	เขาฉกรรจ์	0	3	0	6	0	0	0	0	0	0	9
7	วังน้ำเย็น	3	2	2	7	0	0	0	0	0	0	14
8	วังสมบูรณ์	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	3
9	คลองหาด	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	3
	รวม	21	31	12	28	3	3	2	2	1	0	103

ตารางที่ 6 แสดงข้อมูลสถานพยาบาลจังหวัดสระแก้ว จำแนกตามลักษณะร้านขายยารายอำเภอ

ลำดับ	อำเภอ	ร้าน ขายยา ชั้นหนึ่ง	ร้าน ขาย ยา ชั้น สอง	ร้าน ขายยา แผน โบราณ	ร้าน ขาย ยา สัตว์	ร้านขาย ยาเสพติด ให้โทษ ประเภท3 หรือ 4	ร้านขาย วัตถุออก ฤทธิ์ ประเภท3 หรือ 4	คลินิกที่ ขอ อนุญาต ใช้วัตถุ ออกฤทธิ์	รพ.ที่ขอ
									อนุญาต ครอบครอง ยาเสพติดให้ โทษ ประเภท3
1	เมืองสระแก้ว	20	6	3	1	1	0	12	1
2	วัฒนานคร	6	3	0	2	0	0	2	1
3	อรัญประเทศ	22	1	1	2	0	0	6	2
4	โคกสูง	0	1	0	0	0	0	0	1
5	ตาพระยา	1	2	0	0	0	0	0	1
6	เขาฉกรรจ์	3	3	1	0	0	0	0	1
7	วังน้ำเย็น	7	5	0	1	0	0	2	1
8	วังสมบูรณ์	1	5	0	0	0	0	0	1
9	คลองหาด	3	2	1	0	0	0	0	1
รวม		63	28	6	6	1	0	22	10

หมายเหตุ ร้านขายยาบางแห่ง มีใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันและแผนโบราณ ไม่มีร้านขออนุญาตจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 3 หรือ 4 มีแต่สถานพยาบาลที่อนุญาตยาเสพติดให้โทษประเภท 3 มีขออนุญาตครอบครองเฉพาะโรงพยาบาล
ที่มา :กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2559

4. ข้อมูลตามระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ (GIS)

ตารางที่ 7 แสดงเป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์ 5ปี(2557-2561)

Service Plan	ระดับ	Level 1				Level 2					Level 3			
		3 Setting 8 SD				5 Branches 18 SD					5 Excellence 20 SD			
หน่วยบริการ		P1-2	D1-4	A1-2	M1-3	E1-4	K1-3	O1-3	S1-5	H1-5	C1-2	T1-7	N1-3	Tr1-3
รพ.สระแก้ว	S	/	/	A1	/	E2-4	/	/	/	/	C1	/	N1-2	Tr1
รพ.อรัญประเทศ	M1	/	/	A1	/	E2-4	/	O1	/	H4		T2-T5	N2	
รพ.วังน้ำเย็น	F2	/	D2 D4	/	M1	K1		O1	S1-2					
รพ.วัฒนานคร	F2	/	D2 D4	/	M1	K1		O1						
รพ.ตาพระยา	F2	/	D2	A1	M1	K1		O1	S1-2					
รพ.คลองหาด	F2	/	D2	A1	M1	K1		O1						
รพ.เขาฉกรรจ์	F2	/	D2	A1	M1	K1		O1						
รพ.วังสมบูรณ์	F3	/	D2	A1	M1	K1		O1						
รพ.โคกสูง	F3	/	D2	A1	M1	K1		O1						
คสมช 2 แห่ง	P1	/	D2	A1										
รพ.สต.107 แห่ง	P2	/		A1										

Mapping Service Plan จังหวัดสระแก้ว



Referral Hospital Cascade แบ่งออกเป็น 2 Node

Node 1 รพ.สระแก้ว รับการส่งต่อจาก รพ.วัฒนานคร รพ.วังน้ำเย็น รพ.วังสมบูรณ์ รพ.เขาฉกรรจ์

Node 2 รพ.อรัญประเทศ รับส่งต่อจาก รพ.ตาพระยา รพ.คลองหาด รพ.โคกสูง

4.2 ข้อมูลกำลังคนด้านสาธารณสุข

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนบุคลากรสาขาขาดแคลน จำแนกรายเครือข่ายบริการสุขภาพ ปี 2559

อำเภอ	แพทย์			ทันตแพทย์			เภสัชกร			พยาบาล		
	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน
รพ.สระแก้ว	69	34	35/-	13	10	3/-	25	11	14/-	410	331	79 /-
สสอ.เมือง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	18	10/-
รวม	69	34	35/-	13	10	3/-	25	11	14/-	438	349	89/-
รพ.อรัญฯ	33	18	15/-	9	5	4/-	15	11	4/-	132	115	17/-
สสอ.อรัญฯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	11	11/-
รวม	33	18	15/-	9	5	4/-	15	11	4/-	154	126	28/-
รพ.คลองหาด	7	4	3/-	3	3	-/-	4	3	1/-	32	37	-/5
สสอ.คลองหาด	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	5	4/-
รวม	7	4	3/-	3	3	-/-	4	3	1/-	41	42	-/1
รพ.ตาพระยา	8	5	3/-	3	3	-/-	4	3	1/-	37	36	1/-
สสอ.ตาพระยา	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	9	8/-
รวม	8	5	3/-	3	3	-/-	4	3	1/-	54	45	9/-
รพ.วังน้ำเย็น	16	8	8/-	8	7	1/-	8	7	1/-	79	68	11/-
สสอ.วังน้ำเย็น	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	5	7/-
รวม	16	8	8/-	8	7	1/-	8	7	1/-	91	73	18/-
รพ.วัฒนานคร	14	6	8/-	7	6	1/-	6	4	2/-	76	53	23/-
สสอ.วัฒนานคร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	10	11/-
รวม	14	6	8/-	7	6	1/-	6	4	2/-	97	63	34/-
รพ.เขาฉกรรจ์	10	6	4/-	3	4	-/1	5	3	2/-	38	40	-/2

อำเภอ	แพทย์			ทันตแพทย์			เภสัชกร			พยาบาล		
	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน	ควรมี	มีจริง	ขาด/เกิน
สสอ.เขาค้อ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	6	9/-
รวม	10	6	4/-	3	4	-/1	5	3	2/-	53	46	7/-
รพ.โคกสูง	2	1	1/-	2	1	1/-	2	1	1/-	20	11	9/-
สสอ.โคกสูง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	6	2/-
รวม	2	1	1/-	2	1	1/-	2	1	1/-	28	17	11/-
รพ.วังสมบูรณ์	2	1	1/-	2	2	-/-	2	1	1/-	20	12	8/-
สสอ.วังสมบูรณ์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	9	2/-
รวม	2	1	1/-	2	2	-/-	2	1	1/-	31	21	10/-
รวมจังหวัด	161	83	78/-	50	41	9/-	71	44	27/-	987	782	205/-

ที่มา :กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2559

หมายเหตุ กรอบอัตรากำลังใช้เกณฑ์ FTE2

บุคลากรสายงานขาดแคลนในภาพรวมจังหวัด มีส่วนขาดในสายงานแพทย์จำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 48.44 ส่วนขาดในสายงานทันตแพทย์ จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 18.00 ส่วนขาดสายงานเภสัชกร จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 38.02 ส่วนขาดสายงานพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 205 คน คิดเป็นร้อยละ 21.47 ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรเนื่องจาก บุคลากรส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาออกเขตจังหวัดสระแก้ว โดยเฉพาะจังหวัดปราจีนบุรี จึงทำให้มีบุคลากรสหวิชาชีพขอย้ายเพื่อกลับภูมิลำเนาเป็นจำนวนมาก ส่วนสายงานแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร เมื่อขาดใช้ทุนครบกำหนดก็ลาออกและไปเรียนต่อเฉพาะทางโดยรับทุนต้นสังกัดในจังหวัดอื่นๆ ทำให้เกิดปัญหาขาดแคลนบุคลากร โดยเฉพาะสายงานแพทย์ จังหวัดสระแก้วจึงได้ดำเนินการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากร ดังนี้

1. จัดสรรแพทย์หมุนเวียนช่วยเหลือกันระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัดแก้ปัญหาคาดแคลนแพทย์
2. หน่วยบริการได้ส่งนักเรียนทุนพยาบาล เพื่อแก้ปัญหาคาดแคลนพยาบาล และเพื่อรองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ซึ่งจะสำเร็จการศึกษา ในปี 2560 - 2563 จำนวน 205 คน จะทำให้ส่วนขาดพยาบาลวิชาชีพ ทั้งจังหวัดลดลงเหลือเป็น ร้อยละ 0.00

จังหวัดสระแก้ว ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพ 20 ปี และ 5 ปี ไปพร้อมๆกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี และการจัดทำแผนยุทธศาสตร์กำลังคนฯควบคู่ไปกับแผนฯของเขตสุขภาพที่ 6 และกระทรวงสาธารณสุข ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการของจังหวัดและเขตสุขภาพต่อไป

จังหวัดสระแก้วได้มีการจัดทำแผนความต้องการบุคลากร 5 ปี(ปีงบประมาณ 2560-2563) ใน 32 สายงานตามแนวทางของเขตสุขภาพและกระทรวงสาธารณสุข ในรายโรงพยาบาล ซึ่งสรุปเป็นภาพรวมจังหวัด ดังนี้

ตารางที่ 9 แสดงข้อมูลอัตราากำลังบุคลากรด้านสาธารณสุขสายวิชาชีพ 5 ปี(2560-2563)

ลำดับ	วิชาชีพ	กรอบ ขั้นต่ำ	มีจริง	ขาด/ เกิน	จำนวนที่ ต้องการ ภายใน 5 ปี	ลา ออก/ เสียชีวิต ต่อปี	รับใหม่ รับย้าย ต่อปี
1	นายแพทย์	161	83	78/-	46	23	24
2	ทันตแพทย์	50	41	9/-	4	5	7
3	จพ.ทันตสาธารณสุข	19	29	-/10	2	0	1
4	เภสัชกร	71	44	27/-	18	3	7
5	จพ.เภสัชกรรม	51	68	-/17	2	1	4
6	พยาบาลวิชาชีพ	987	782	205/-	146	16	28
7	พยาบาลเทคนิค	0	5	-/5	0	0	0
8	ผู้ช่วยพยาบาล	88	32	56/-	58	1	0
9	นักรังสีการแพทย์	18	15	3/-	3	0	0
10	นักรังสีการแพทย์ (เวชศาสตร์นิวเคลียร์)	0	0	0	0	0	0
11	นักรังสีการแพทย์ (รังสีรักษา)	0	0	0	0	0	0
12	จพ.รังสีการแพทย์	2	0	2/-	2	0	0
13	นักกายภาพบำบัด	37	16	21/-	24	0	2
14	นักเทคนิคการแพทย์	49	24	25/-	7	0	2
15	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	27	25	2/-	3	0	0
16	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์						
17	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ / จพ.วิทย์ (พยาธิ)						
18	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ / จพ.วิทย์ (เซลล์วิทยา)						
19	นักวิชาการสาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	362	449	-/87	0	0	3
20	นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ/โภชนาการ	7	6	1/-	1	0	0
21	นักกายอุปกรณ์	2	0	2/-	1	0	0
22	ช่างกายอุปกรณ์	2	0	2/-	1	0	0
23	นักกิจกรรมบำบัด	5	0	5/-	5	0	0
24	นักจิตวิทยาคลินิก / นักจิตวิทยา	10	3	7/-	7	0	0
25	นักสังคมสงเคราะห์	6	2	4/-	4	1	1
26	แพทย์แผนไทย	23	14	9/-	6	0	1
27	จพ.เวชกิจฉุกเฉิน	15	14	1/-	1	0	1
28	นักวิชาการโสต / จพ.โสต	6	5	1/-	1	0	0
29	ช่างภาพการแพทย์	1	1	-/-	0	0	0
30	นักวิชาการเวชสถิติ / จพ.เวชสถิติ	20	21	-/1	2	0	1
31	นักเวชศาสตร์สื่อความหมาย	0	0	0	0	0	0
32	นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	0	0	0	0	0	0
รวม		2,019	1,675	340/-	344	50	82

ตารางที่ 10 แสดงข้อมูลความต้องการอัตรากำลังบุคลากรด้านสาธารณสุขสายวิชาชีพ 5 ปี(2560-2563)

ลำดับ	วิชาชีพ	แผนความต้องการ 5ปี				จำนวนนักเรียนทุน 5 ปี			
		60	61	62	63	60	61	62	63
1	นายแพทย์	38	33	37	20	11	8	2	1
2	ทันตแพทย์	6	7	5	5	2	2	1	0
3	จพ.ทันตสาธารณสุข	2	5	3	2	6	3	2	5
4	เภสัชกร	7	9	9	9	0	0	0	0
5	จพ.เภสัชกรรม	6	5	6	6	1	2	0	0
6	พยาบาลวิชาชีพ	25	35	67	56	76	53	22	54
7	พยาบาลเทคนิค	0	1	2	2	0	0	0	0
8	ผู้ช่วยพยาบาล	11	11	11	10	0	0	0	0
9	นักรังสีการแพทย์	2	1	1	1	0	0	0	0
10	นักรังสีการแพทย์ (เวชศาสตร์นิวเคลียร์)	0	0	0	0	0	0	0	0
11	นักรังสีการแพทย์ (รังสีรักษา)	0	0	0	0	0	0	0	0
12	จพ.รังสีการแพทย์	0	0	0	0	0	0	0	0
13	นักกายภาพบำบัด	6	6	6	6	1	0	0	0
14	นักเทคนิคการแพทย์	3	3	3	3	0	0	0	0
15	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์								
16	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์								
17	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ / จพ.วิทย์ (พยาธิ)	2	1	1	1	0	0	0	0
18	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ / จพ.วิทย์ (เซลล์วิทยา)								
19	นักวิชาการสาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	0	0	0	7	4	3	1	3
20	นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ/โภชนาการ	1	0	0	0	0	0	0	0
21	นักกายอุปกรณ์	0	0	0	0	0	0	0	0
22	ช่างกายอุปกรณ์	0	0	0	0	0	0	0	0
23	นักกิจกรรมบำบัด	1	1	0	0	0	0	0	0
24	นักจิตวิทยาคลินิก / นักจิตวิทยา	2	2	2	2	0	0	0	0
25	นักสังคมสงเคราะห์	2	2	2	2	0	0	0	0
26	แพทย์แผนไทย	2	2	2	2	4	5	1	4
27	จพ.เวชกัญฉุกลง	1	1	1	1	0	1	0	0
28	นักวิชาการโสต / จพ.โสต	0	1	0	0	0	0	0	0
29	ช่างภาพการแพทย์	0	0	0	0	0	0	0	0
30	นักวิชาการเวชสถิติ / จพ.เวชสถิติ	1	1	1	1	0	0	0	0
31	นักเวชศาสตร์สื่อความหมาย	0	0	0	0	0	0	0	0
32	นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม		118	127	159	136	105	77	29	67

ที่มา :กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2559 (HR plan ของ รพ.ทุกแห่ง)

หมายเหตุ ใช้เกณฑ์FTE2 , Pop base และ Service Based ของกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพ

ตารางที่ 11 แสดงความครอบคลุมสิทธิด้านการรักษาพยาบาลของประชาชนจังหวัดสระแก้ว ปี พ.ศ. 2559

สิทธิ UC (จำนวน)	สิทธิข้าราชการ (จำนวน)	สิทธิประกันสังคม (จำนวน)	สิทธิว่าง (จำนวน)	สิทธิ หลักประกัน สุขภาพอื่นๆ (จำนวน)	ประชากร รวม	ความครอบคลุมร้อยละ	
						ถูกต้อง	ครอบคลุม
413,490	28,514	100,665	157	54,617	559,993	100.00	99.97

ที่มา :กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ ตุลาคม 2559

สิทธิว่าง จำนวน 157 ราย เป็นสิทธิจากการยังไม่ได้ลงทะเบียนกลุ่มเด็กแรกเกิด และสิทธิหลักประกันสุขภาพอื่นๆ คือการมีหลักประกันสุขภาพมากกว่า 2 สิทธิ นอกจากสิทธิหลักของบุคคล มีทั้งหมด 22 กลุ่ม เช่น สิทธิประกันสังคมและสิทธิข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจ สิทธิทหารผ่านศึก/สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม/สิทธิครูเอกชน/สิทธิข้าราชการ ฯลฯ

4.4 การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

จังหวัดสระแก้วมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 65 แห่ง สมัครเข้าร่วมดำเนินการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ทุกแห่ง ครอบคลุมทั้งจังหวัด

ตารางที่ 12 แสดงจำนวนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จำแนกตามอำเภอจังหวัดสระแก้ว

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนกองทุน
1	เมืองสระแก้ว	11
2	คลองหาด	7
3	ตาพระยา	6
4	วังน้ำเย็น	4
5	วัฒนานคร	12
6	อรัญประเทศ	13
7	เขาฉกรรจ์	5
8	โคกสูง	4
9	วังสมบูรณ์	3
รวม		65

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ เดือนพฤศจิกายน 2559

4.5 การบริหารจัดการแรงงานต่างด้าว

การบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวแบบบูรณาการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใต้พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.2534 และพระราชบัญญัติการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ.2551 ได้แก่ การพิจารณาอนุญาตทำงานแก่แรงงานต่างด้าวที่จะเข้าทำงานในลักษณะ ไป-กลับ หรือตามฤดูกาล ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ และพื้นที่ชายแดน มีการกำหนดแนวทาง รูปแบบ วิธีการดำเนินการ กำหนดจำนวนแรงงานต่างด้าวที่จะอนุญาตให้เข้ามาทำงานให้สอดคล้องกับลักษณะพื้นที่และความจำเป็นของแต่ละพื้นที่ ตามรายงานข้อมูลจากจัดหางานจังหวัด

สระแก้ว สถานการณ์แรงงานกัมพูชาในพื้นที่จังหวัดสระแก้วที่เข้ามาทำงานในลักษณะมาเช่า-เย็นกลับ หรือตามฤดูกาล ตั้งแต่ปี 2555 มีแรงงานเข้ามาทำงานในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ประมาณ 50,000-60,000 คน แบ่งเป็น

- 1) กิจการค้าขายในตลาดชายแดน(โรงเกลือ) จำนวนประมาณ 30,000-35,000 คน
- 2) กิจการเกษตรกรรม(อ้อย มันสำปะหลัง) จำนวนประมาณ 15,000-20,000 คน
- 3) งานรับใช้ในบ้าน ก่อสร้าง กิจการอื่นๆ จำนวนประมาณ 5,000-10,000 คน

สภาพปัจจุบันชาวกัมพูชาที่เดินทางเข้ามาทำงานในจังหวัดสระแก้ว เดินทางเข้ามาผ่านช่องทาง มี 3 ประเภท

- 1) จุดผ่านแดนถาวร (คลองลึก) แรงงานที่ผ่านด่านคลองลึกมีเอกสาร 3 ประเภท ได้แก่
 - 1.1 หนังสือเดินทาง (Passport) วันละ 300-500 คน
 - 1.2 หนังสือผ่านแดน (Border Pass) วันละ 1,000-1,100 คน
 - 1.3 บัตรผ่านแดนชั่วคราว (Immigration Card) วันละ 10,000 -12,000 คน

2) จุดผ่อนปรนการค้า มี 3 จุด ตรวจสอบคนเข้าเมืองจังหวัดสระแก้ว รับผิดชอบควบคุมการเข้าออกราชอาณาจักร มีชาวกัมพูชาเดินทางเข้ามา วันละประมาณ 2,000-3,000 คน บางส่วนมีหนังสือผ่านแดน (Border Pass)

3) ช่องทางโดยอนุโลม 15 จุด อยู่ในความรับผิดชอบของกองกำลังบูรพา มีชาวกัมพูชาเดินทางเข้ามา วันละประมาณ 1,500 คน

4.5.1 ผลการดำเนินงานการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว 3 สัญชาติ

ตารางที่ 13 การซื้อบัตรประกันสุขภาพของแรงงานต่างด้าวปี ระหว่างปี 2553-2559

โรงพยาบาล	จำนวนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว										
	2553	2554	2555	2556	2557(ราย)			OSS	2559(ราย)		
	(ราย)	(OSS)	(ราย)	(ราย)	2557(M	2557	รวม	2558	2559(M	2559	รวม
	(ราย)	(ราย)		OU)	(OSS)	(ราย)		OU)	(OSS)	(ราย)	
								Border			
								pass			
รพ.สระแก้ว	399	1,100	302	150	30	3,329	3,359	2,050	1,407	1,037	2,444
รพ.อรัญ	559	1,767	278	225	50	3,437	3,487	1,781	1,245	1,065	2,310
ประเทศ											
รพ.ตาพระยา	89	167	45	50	95	219	314	138	217	63	280
รพ.วัฒนานคร	298	726	125	60	60	4,962	5,022	3,241	2,658	3,233	5,891
รพ.วังน้ำเย็น	190	698	203	49	99	2,300	2,399	1,462	2,890	850	3,740
รพ.คลองหาด	56	634	89	27	30	611	641	424	1,414	297	1,711
รพ.เขาฉกรรจ์	71	355	60	27	27	1,105	1,132	549	745	283	1,028
รวม	1,662	5,447	1102	588	391	15,963	16,354	9,645	10,576	6,828	17,404

ที่มา กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ เดือนพฤศจิกายน 2559

การตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและการดำเนินการ One Stop Service ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว 8 กรกฎาคม 2559

หมายเหตุ

1. มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2559 เห็นชอบแนวทางการจัดระบบแรงงานต่างด้าวสัญชาติเมียนมา ลาว และกัมพูชา รวมถึงผู้ติดตามที่เป็นบุตรของแรงงานต่างด้าวที่อายุไม่เกิน 18 ปี หลังวันที่ 31 มีนาคม 2559 โดยกำหนดให้มีการจัดทำทะเบียนประวัติและบัตรประจำตัวแรงงานต่างด้าว ณ ศูนย์บริการจดทะเบียนแรงงานต่างด้าวแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ 1 เมษายน – 29 กรกฎาคม 2559 จังหวัดสระแก้วเริ่ม 1 เมษายน 2559 ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอวัฒนานคร กลุ่มเป้าหมายแรงงานต่างด้าว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือกลุ่มบัตรสีชมพู และ กลุ่มที่มีหนังสือเดินทางที่ประเทศต้นทางออกให้

2. มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2556 อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดูแลทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่แรงงานต่างด้าวที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม กลุ่มมาตรา 14 ซึ่งมีเอกสาร Border pass

ตารางที่ 14 รายงานผลการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม ปี 2556-2559

ผลการตรวจสุขภาพ/ปี	2556		2557		2558		2559	
จำนวนขึ้นทะเบียน	588	ร้อยละ	16,354	ร้อยละ	9,645	ร้อยละ	11,980	ร้อยละ
TB	0	0	222	1.36	0	0.00	9	0.07
ซิฟิลิส	0	0	107	0.66	0	0.00	31	0.26
สารเสพติดให้โทษ	0	0	7	0.04	0	0.00	0	0.00
ตั้งครรภ์	8	1.36	115	0.71	85	0.88	192	1.60

ข้อมูล กลุ่มงานประกันสุขภาพ ณ เดือนพฤศจิกายน 2559

ปีงบประมาณ 2558-2559 โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง มีกิจกรรมการจัดบริการสาธารณสุขกลุ่มประชากรต่างด้าว สัญชาติพม่า ลาว และกัมพูชา การให้บริการทางการแพทย์ดังนี้

ตารางที่ 15 แสดงข้อมูลการเปรียบเทียบให้บริการทางการแพทย์ในการรักษาพยาบาลคนไทยและแรงงานต่างด้าว จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2556-2559

ปีงบประมาณ	ข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์			
	OP (คน/ครั้ง)		IP (คน/วัน)	
	คนต่างด้าว	คนไทย	คนต่างด้าว	คนไทย
2556	31,134/59,409	610,799/2,042,514	6,667/26,637	51,426/242,356
2557	35,320/73,469	643,653/2,201,139	7,156/49,842	52,339/275,954
2558	57,951/98,341	609,745/2,250,504	6,932/36,933	50,963/267,062
2559	48,569/75,427	554,896/1,595,774	3,755/14,153	32,488/177,752

ตารางที่ 16 แสดงค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2556-2559

ปีงบประมาณ	ค่าตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ	ค่ารักษาพยาบาล	
		ต่างด้าวที่ไม่ลงทะเบียนไม่มีหลักประกันสุขภาพ	
		(สามารถเรียกเก็บได้)	(ไม่สามารถเรียกเก็บได้)
2556	1,456,289.00	15,541,054.00	4,076,172.00
2557	2,098,602.00	16,563,070.00	3,610,830.00
2558	6,851,229.00	16,032,085.00	4,333,996.00
2559	4,725,039.00	39,260,072.00	2,595,503.00
รวม	15,131,159.00	87,396,281.00	14,616,501.00

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว

5. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

5.1 อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด(Life Expectancy)

อายุคาดเฉลี่ยปี 2558 เพศชายของจังหวัดสระแก้วน้อยกว่าระดับภาคตะวันออก 8.06 และน้อยกว่าประเทศ 0.8 และเพศหญิงของจังหวัดสระแก้วมากกว่าภาคตะวันออก 5.18 และน้อยกว่าประเทศ 0.83

ตารางที่ 17 แสดงอายุคาดเฉลี่ยของประชากรจังหวัดสระแก้วเปรียบเทียบกับภาคตะวันออกและประเทศ ปี 2558

ข้อมูล	อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิดของประชากร		
	จังหวัดสระแก้ว	ภาคตะวันออก	ประเทศ
ชาย	71	79.06	71.8
หญิง	77.77	72.59	78.6

ที่มา - อายุคาดเฉลี่ยภาคตะวันออก การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย 2558-2563 ,สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

- อายุคาดเฉลี่ยประเทศ อ้างอิงจาก : สารประชากร สถาบันวิจัยประชากร และสังคม มหาวิทยาลัย มหิดล ปีที่ 25 มกราคม 2559

5.2 ข้อมูลสถานะสุขภาพ(ย้อนหลัง 3 ปี) จังหวัดสระแก้ว

ตารางที่ 18 แสดงข้อมูลสถานะสุขภาพ ปี พ.ศ. 2557 –2559 จังหวัดสระแก้ว

ข้อมูล (อัตรา)	ปี 57		ปี 58		ปี 59		ประเทศปี59
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	อัตรา
ทารกต่ำกว่า 1 ปีตาย : เกิดมีชีพ 1,000 คน	51	9.23	28	4.87	42	0.38	10.3 ↓
ทารกต่ำกว่า 7 วันตาย : เกิดมีชีพ1,000 คน	29	5.25	11	1.91	25	4.9	3.7 ↔
เด็กอายุ <5ปี ตาย : เด็กอายุ 5ปี 1,000 คน	77	2.15	34	0.89	191	1.71	17.1 ↔
มารดาตาย:เกิดมีชีพ 100,000 คน	1	18.39	1	19.22	0	0	23.3 ↔
เกิด : ประชากร 1,000 คน	5,523	10.24	5,747	10.32	-	-	11.9 ↑
ตาย : ประชากร 1,000 คน	3,671	6.66	3,432	6.16	-	-	8.0 ↓
เพิ่มประชากรตามธรรมชาติร้อยละ	1,852	0.34	2,315	0.41	-	-	0.39 ↑

- ที่มา :
1. ระบบข้อมูลด้านสังคม และคุณภาพชีวิต ปี 2558
 2. สารประชากร สถาบันวิจัยประชากร และสังคม มหาวิทยาลัย มหิดล ปีที่ 25 มกราคม 2559
 3. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูล ณ พฤศจิกายน 2559
 4. ข้อมูล 43 แห่ง ณ วันที่ 26 ธ.ค. 2559

5.3 สาเหตุการตายที่สำคัญ 20 อันดับของจังหวัดสระแก้ว ปี พ.ศ.2557- 2559

ในปี 2559 สาเหตุการตายที่สำคัญที่มากที่สุดคือสาเหตุการตายอื่นที่ไม่ชัดเจนและไม่ระบุรายละเอียด รองลงมาคือ เนื้องอกร้ายที่ไม่ระบุตำแหน่ง (C80) และ ไตวายที่ไม่ระบุรายละเอียด คิดเป็น 161.96 ,7.00 และ 6.10 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ตารางที่ 19 แสดงสาเหตุการตายที่สำคัญ 20 อันดับของจังหวัดสระแก้ว ปี พ.ศ.2557- 2559

ลำดับ	สาเหตุการตาย	ปี 2557		ปี 2558		ปี 2559	
		จำนวน	อัตรา: แสน	จำนวน	อัตรา: แสน	จำนวน	อัตรา: แสน
1	สาเหตุการตายอื่นที่ไม่ชัดเจนและไม่ระบุรายละเอียด	616	111.56	829	148.85	902	161.96
2	เนื้องอกร้ายที่ไม่ระบุตำแหน่ง	31	5.61	37	6.64	39	7.00
3	ไตวายที่ไม่ระบุรายละเอียด	18	3.26	26	4.67	34	6.10
4	วัยชรา	154	27.89	32	5.75	22	3.95
5	เนื้องอกร้ายของถุงน้ำดี	16	2.90	18	3.23	16	2.87
6	ความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ (ปฐมภูมิ)	19	3.44	23	4.13	12	2.15
7	เนื้องอกร้ายของรังไข่	5	0.91	9	1.62	12	2.15
8	โรคติดเชื้ออื่นและไม่ระบุรายละเอียด	13	2.35	19	3.41	11	1.98
9	ภาวะอาหารกับลำไส้อักเสบ และลำไส้ใหญ่อักเสบ จากการติดเชื้อและจากสาเหตุที่ไม่ระบุรายละเอียด	18	3.26	4	0.72	11	1.98
10	โรคมะเร็งที่มดลูกกับช่องคลอดจากไวรัส (เอชไอวี) ที่ไม่ระบุ รายละเอียด	17	3.08	15	2.69	9	1.62
11	แผลกดทับและพื้นที่กดทับ	12	2.17	3	0.54	9	1.62
12	น้ำในช่องเยื่อหุ้มปอด มิได้จำแนกไว้ที่ใด	15	2.72	6	1.08	8	1.44

ลำดับ	สาเหตุการตาย	ปี 2557		ปี 2558		ปี 2559	
		จำนวน	อัตรา: แสน	จำนวน	อัตรา: แสน	จำนวน	อัตรา: แสน
13	การแขวนคอ รัศคอก และทำให้หายใจไม่ออก ไม่ทราบเจตนา	6	1.09	9	1.62	5	0.90
14	การตั้งใจทำร้ายตนเองด้วยพิษจากยาฆ่าศัตรูพืชและสัตว์	1	0.18	12	2.15	5	0.90
15	ตับอ่อนอักเสบเฉียบพลัน	13	2.35	2	0.36	5	0.90
16	เนื้องอกร้ายของไต ยกเว้นกรวยไต	3	0.54	0	0.00	4	0.72
17	เยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ ไม่ระบุคลื่นหัวใจ	12	2.17	14	2.51	4	0.72
18	หลอดเลือดฝอยและเนื้อเยื่อระหว่างหลอดเลือดฝอยอักเสบ ไม่ระบุว่าเฉียบพลันหรือเรื้อรัง	4	0.72	2	0.36	4	0.72
19	เนื้องอกร้ายของต่อมไทรอยด์	4	0.72	2	0.36	4	0.72
20	โรคติดเชื้อราที่ไม่ระบุรายละเอียด	3	0.54	2	0.36	4	0.72

ที่มา : ข้อมูลจากรายงานการตายกระทรวงสาธารณสุข: <http://bps.ops.moph.go.th> ณ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2559

5.4 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในที่สำคัญ 10 อันดับของ จ.สระแก้วปี 2558-2560

ในปี 2560 (ต.ค. - ธ.ค. 59) สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในที่มีมากที่สุดคือ รองลงมาคือภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ และการคลอด และการดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับทารกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่อาจจะเกิดได้ในระยะคลอด คิดเป็นอัตรา 60.15, 50.90 และ 43.81 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ตารางที่ 20 แสดงสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในที่สำคัญ 10 อันดับ จ.สระแก้วปี 2558 -2560

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	ปี2558		ปี2559		ปี2560 ต.ค.-ธ.ค.59	
		จำนวน	อัตรา: แสน	จำนวน	อัตรา: แสน	จำนวน	อัตรา: แสน
1	ปอดบวม	1,576	282.98	1,819	326.62	335	60.15
2	ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ และการคลอด	1,759	315.84	1,913	343.50	328	58.90
3	การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับทารกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่อาจจะเกิดได้ในระยะคลอด	1,544	277.24	1,280	229.83	244	43.81
4	การบาดเจ็บบุเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	1,841	330.57	1,370	246.00	208	37.35
5	การบาดเจ็บภายในกระโหลกศีรษะ	1,286	230.91	1,169	209.90	196	35.19
6	หลอดเลือดอักเสบเฉียบพลันและหลอดเลือดเล็กอักเสบเฉียบพลัน	1,156	207.57	915	164.30	164	29.45
7	โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	1,241	222.83	980	175.97	134	24.06
8	โรคหลอดเลือดอักเสบ ถุงลมโป่งพองและปอดชนิดอุดกั้นแบบเรื้อรังอื่น	1,104	198.23	834	149.75	126	22.62
9	ต่อกระจกและความผิดปกติของเลนส์อื่น ๆ	718	128.92	1,452	260.72	120	21.55
10	ภาวะอื่น ๆ ในระยะปริกำเนิด	1,066	191.41	1,020	183.15	119	21.37

ที่มา:ที่มา : จากรายงาน HDC Health Data Center (<http://203.157.145.17/hdc/>) ณ วันที่ 15 ธันวาคม 2559

5.5 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกที่สำคัญ 10 อันดับของ จ.สระแก้วปี 2558-2560

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกที่มากที่สุดคือความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ นำ รองลงมาคือ การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ และเนื้อเยื่อผิดปกติ คิดเป็นอัตรา 111.95, 87.97 และ 86.65 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ตารางที่ 21 แสดงสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกที่สำคัญ 10 อันดับ จ.สระแก้วปี 2558 – 2560

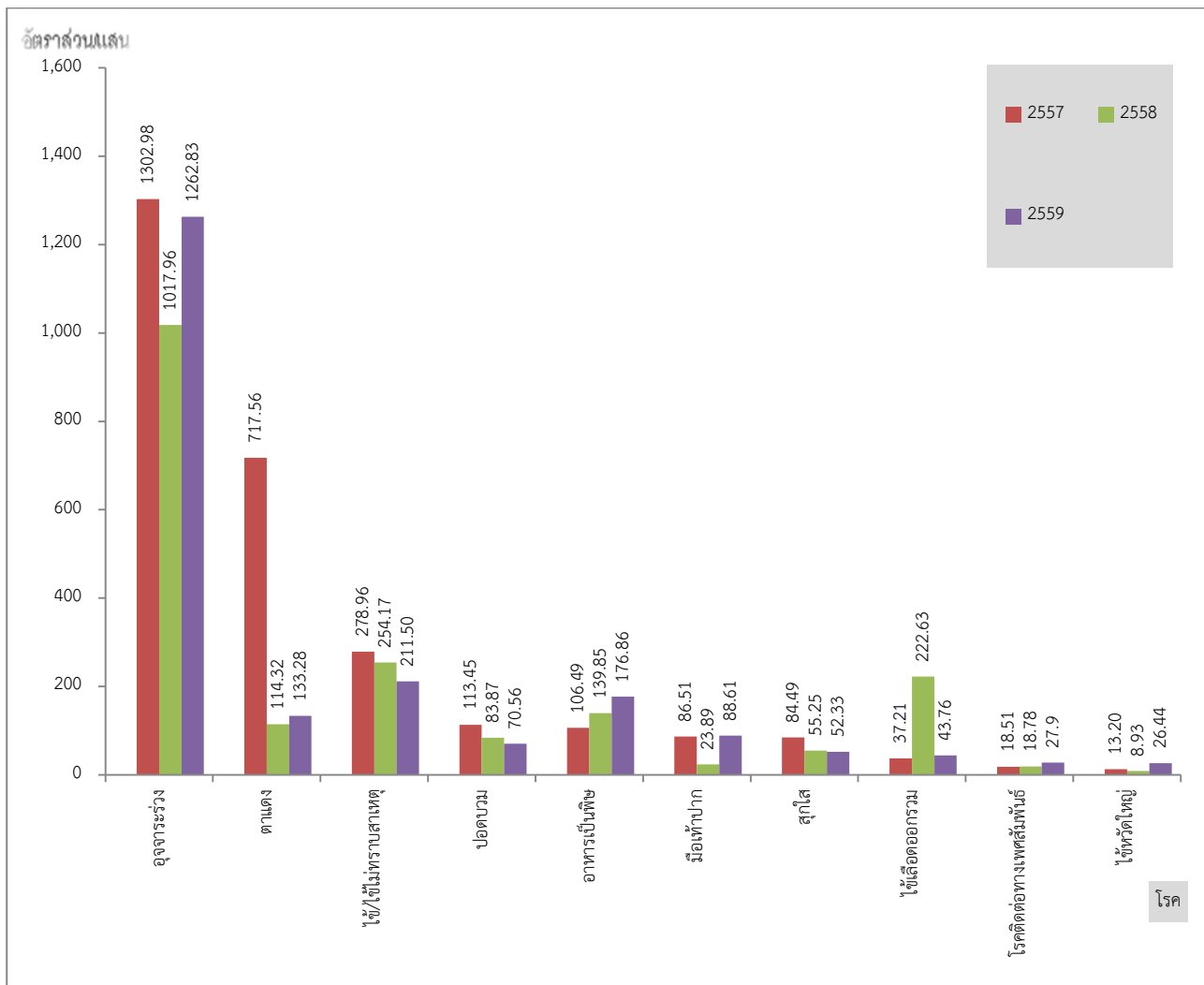
ลำดับ	สาเหตุการป่วย	ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560 ต.ค.-ธ.ค.59	
		จำนวน	อัตรา:แสน	จำนวน	อัตรา:แสน	จำนวน	อัตรา:แสน
1	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	172,796	310.27	180,581	324.25	62,345	111.95
2	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	131,199	235.58	136,422	244.96	48,990	87.97
3	เนื้อเยื่อผิดปกติ	131,010	235.24	133,319	239.39	48,258	86.65
4	เบาหวาน	131,552	236.21	133,917	240.46	46,233	83.02
5	คออักเสบเฉียบพลันและต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน	92,324	165.78	99,291	178.29	36,889	66.24
6	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	58,489	105.02	60,842	109.25	20,093	36.08
7	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	57,833	103.84	58,916	105.79	19,817	35.58
8	โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนม	44,108	79.20	42,227	75.82	14,705	26.40
9	พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	30,629	55.00	31,433	56.44	11,448	20.56
10	ฟันผุ	32,239	57.89	33,186	59.59	11,165	20.05

ที่มา : จากรายงาน HDC Health Data Center (<http://203.157.145.17/hdc/>) ณ วันที่ 15 ธันวาคม 2559

5.6 โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก จ.สระแก้ว 3 ปีย้อนหลัง (2557- 2559)

โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรกของจังหวัดสระแก้วเปรียบเทียบกับ3ปีย้อนหลัง(2557-2559) พบว่าปี 2559 โรค 3 อันดับแรก ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง(1262.83),ไข้/ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (211.50)และโรคอาหารเป็นพิษ(176.86) ปี2558 โรค3อันดับแรก ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง(1017.96),ไข้/ไข้ไม่ทราบสาเหตุ(254.17)และโรค ไข้เลือดออก(222.63) ปี 2557 โรค 3 อันดับแรก ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง(1302.98),โรคตาแดง(717.56) และไข้/ไข้ไม่ทราบสาเหตุ(278.96)โรคที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น คือโรคอาหารเป็นพิษ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นกว่าปี2557และปี2558

แผนภูมิแสดง โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา๑๐อันดับของจังหวัดสระแก้ว ปีพ.ศ.2557-2559(1มค.-25พย.)



ที่มา: งานระบาดวิทยา กลุ่มงานควบคุมโรค รง. 506 ณ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2559

คณะที่ 4

การบริหารจัดการ

คณะที่ 4 : การบริหารจัดการ

หัวข้อ แผนงานที่ 12 ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

ประเด็นการตรวจราชการแผนงานที่ 12 ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

ประเด็นที่มุ่งเน้น

1. การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 /แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 เฉพาะงบลงทุน (ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินสิ่งก่อสร้าง)

หมายเหตุ จัดทำแผนฯ ในทุกหมวดเงินงบประมาณ ประกอบด้วย

- งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
- งบเงินอุดหนุน (งบลงทุน)
- งบรายจ่ายอื่น (งบลงทุน)
- เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง)

ยกเว้น งบค่าเสื่อม/ งบกระตุ้นเศรษฐกิจ ไตรมาสที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559/
งบกองทุนตำบลที่เป็นหมวดงบลงทุน (ถ้ามี)

2. การป้องกันเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน
3. การตอบสนองข้อร้องเรียน

1. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)รอบที่ 1

(1 ตุลาคม – 30 ธันวาคม 2559)

2.1 แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ

ตารางที่ 146 แสดง หน่วยงานมีการดำเนินการตามข้อคำถามการประเมินใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment)

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	จังหวัด	อำเภอ	อำเภอ	รพช.	รพช.	รวม
		1	1	1	1	1	
1	หน่วยงานมีการดำเนินการตามข้อคำถามการประเมินใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment) ข้อ EB 4-EB 6 (EB 1-EB 3 เดิม)	เป้าหมาย ระดับ 5	ผลงาน ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5

2.2 แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ(การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

- มีแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ 2560 งบลงทุนตามรูปแบบที่กำหนดครบทุกหน่วยงาน และมีการเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน อย่างถูกต้องตามระเบียบฯ พร้อมทั้งมีระบบการปฏิบัติงานจัดซื้อจัดจ้างตามมาตรฐาน มีความเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ

- มีช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนและมีกลุ่มงานรับผิดชอบเฉพาะ (นิติการ /คบ./อนามัยสิ่งแวดล้อม) และมีการชี้แจงให้พื้นที่ทราบถึงระเบียบ กฎหมาย กำชับในเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน และมีคู่มือปฏิบัติงานผลประโยชน์ทับซ้อนทุกหน่วยบริการ

-แนวทางปฏิบัติในเรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment: ITA) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้กำหนดเป็น KPI ระดับจังหวัด ซึ่งกำหนดให้ดำเนินการครบทุกแห่ง 100 เปอร์เซ็นต์ ในปี 2560 ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลทั่วไป 2 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 9 แห่ง โดยหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วประกอบด้วย จังหวัด(สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว/โรงพยาบาลรัฐประเทศ)อำเภอ(สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัฐประเทศ) โรงพยาบาลชุมชน(โรงพยาบาลตาพระยา/โรงพยาบาลวัฒนานคร) ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายในการประเมินได้เข้าร่วมรับฟังนโยบายและแนวทางการปฏิบัติงานจาก ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (ศปท.) เมื่อวันที่ 6-7 ธันวาคม 2559 และจะเข้าร่วมรับฟังแนวทางการพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(ITA) ในเขตสุขภาพที่ 6 ในวันที่ 26 ธันวาคม 2559 ณ จังหวัดจันทบุรี ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ผู้บริหารของหน่วยงานได้แสดงเจตจำนงสุจริตในการบริหารงานหน่วยงาน ในวันที่ 19 ธันวาคม 2559 ที่บริเวณหน้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และพร้อมกันนี้ได้แจ้งแบบประเมินและแผนการดำเนินงานให้ผู้ประสานงานในพื้นที่รับทราบ เพื่อได้จัดเตรียมข้อมูลสำหรับการตรวจสอบและประเมินจาก ปปช.และผู้ตรวจราชการ ในที่ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด(คปสจ.) และคณะกรรมการบริหาร(กบห.) เป็นการเบื้องต้นแล้ว

2. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ(กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

.....อยู่ระหว่างดำเนินการ.....

3. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย(กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย)และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ
1.การจัดทำราคากลางท้องถิ่น(BOQ)ต้องอาศัยผู้เชี่ยวชาญด้านวิศวกร สถาปนิก จากหน่วยงานภายนอก ทำให้เกิดความล่าช้าไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด 2.การเปลี่ยนแปลงรูปแบบการประเมินจากส่วนกลาง (ปปช.) ที่ล่าช้า ทำให้การปฏิบัติงานในพื้นที่ไม่ทันเวลาที่ส่วนกลางกำหนด ประกอบกับภาระงานที่รับผิดชอบมีเงื่อนไขเวลาที่กำหนดในช่วงเดียวกัน (งานตรวจสอบภายใน /งานควบคุมภายใน/ITA/องค์กรคุณธรรม) และข้อจำกัดของผู้ปฏิบัติงานที่เพิ่งเข้ามาปฏิบัติงานใหม่และยังขาดทักษะความรู้ด้านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(Integrity & Transparency Assessment: ITA)	1.ขอรับการสนับสนุนผู้เชี่ยวชาญจากส่วนกลาง 2.ขอเกลี้ยอัตรากำลังจากกลุ่มงานต่างๆภายในจังหวัดและขอรับการฝึกอบรม

ผู้รายงาน...นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
วัน/เดือน/ปี.....15 ธันวาคม 2559... โทร 083-7227716 e-mail...pongsai.m@gmail.com

คณะที่ 4 การบริหารจัดการ

หัวข้อ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ประเด็นการตรวจราชการ : การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพ และมีจริยธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อสังเกตที่พบ/ ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

ในปีงบประมาณ 2560 นี้ จังหวัดสระแก้ว มีโรงพยาบาลทั้งหมด 9 แห่ง แบ่งเป็นโรงพยาบาลทั่วไป 2 แห่ง และโรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นคือ มีโรงพยาบาลที่เปิดบริการใหม่ขนาด 10 เตียง จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลโคกสูง และโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ มีระบบการรักษาและการส่งต่อที่เปลี่ยนแปลง อาจส่งผลกระทบต่อการจัดทำแผนจัดซื้อสำหรับโรงพยาบาลที่เป็นแม่ข่าย และโรงพยาบาลที่เพิ่งเปิดดำเนินการ

นอกจากนี้ยังมีปัจจัยอื่นๆคือ การเปลี่ยนแปลงแนวทางการรักษาโรคกลุ่มโรคเรื้อรัง ที่มีการใช้ยาเพื่อป้องกันและควบคุมโรคที่เพิ่มมากขึ้น รวมทั้งการสั่งตรวจชั้นสูงตรงทางห้องปฏิบัติการ เพื่อความแม่นยำในการวินิจฉัย และครอบคลุมที่เพิ่มขึ้น สิ่งเหล่านี้จึงส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงปริมาณของยาและเวชภัณฑ์ที่เพิ่มขึ้นในทุกโรงพยาบาล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลตามเป้าหมาย การตรวจติดตาม และ/หรือ ผลลัพธ์ในแนวทางการตรวจราชการ

1. มูลค่าการจัดซื้อพร้อมยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยงาน (เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 20 ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาทั้งหมด)

ตารางที่ 147 แสดง มูลค่าการจัดซื้อพร้อมยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา แยกรายโรงพยาบาล

ชื่อโรงพยาบาล	วิธีดำเนินการ	มูลค่าการจัดซื้อพร้อม					มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด					รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา		
		ยา	วัสดุ การแพทย์	วัสดุทันต กรรม	วัสดุ เอกซเรย์	วัสดุ วิทยาศาสตร์	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต กรรม	วัสดุ เอกซเรย์	วัสดุ วิทยาศาสตร์	จัดซื้อ ทั้งหมด	จัดซื้อ ทั้งหมด	คิดเป็น ร้อยละ
1.รพ. สระแก้ว	ต่อราคาพร้อมแล้วตกลงราคา	6,764,952.37	-	-	-	266,850.00	21,487,304.17	-	-	-	2,411,158.00	7,031,802.37	23,898,462.	32.98
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	850,635.00	-	-	-	-	-	-	-	-	850,635.00	17	-	-
2.รพ.อรัญ ประเทศ	ต่อราคาพร้อมแล้วตกลงราคา	869,094.00	84,195.00	45,287.96	-	490,963.00	8,687,757.80	1,800,728.63	95,311.96	-	2,947,614.30	1,489,539.96	13,531,412.	12.11
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	148,808.00	-	-	-	-	-	-	-	-	148,808.00	69	-	-
3.รพ.วังน้ำเย็น	ต่อราคาพร้อมแล้วตกลงราคา	672,444.00	-	52,400.00	-	415,944.00	3,253,301.72	-	52,400.00	-	636,290.00	1,140,788.00	3,941,991.7	33.23
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	169,249.95	-	-	-	-	-	-	-	-	169,249.95	2	-	-
4.รพ.วัฒนานคร	ต่อราคาพร้อมแล้วตกลงราคา	1,241,453.90	187,834.50	3,937.00	-	453,965.00	3,024,468.24	762,850.45	115,678.00	-	866,823.70	1,887,190.40	4,769,820.3	39.57
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	-	-
5.รพ.คลองหาด	ต่อราคาพร้อมแล้วตกลงราคา	212,869.85	219,246.40	26,330.00	-	84,241.60	1,309,973.54	554,402.01	53,200.00	-	447,785.80	542,687.85	2,365,361.3	27.97
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	118,904.00	-	-	-	-	-	-	-	-	118,904.00	5	-	-
6.รพ.ตาพระยา	ต่อราคาพร้อมแล้วตกลงราคา	-	-	-	-	-	381,664.13	163,057.50	-	-	-	-	544,721.63	-
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต่อราคาพร้อมแล้วตกลงราคา	400,295.00	14,384.80	-	-	156,563.00	1,482,000.47	197,227.00	-	-	409,840.00	571,242.80	2,089,067.4	33.64
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	131,476.00	-	-	-	-	-	-	-	-	131,476.00	7	-	-
8.รพ.โคกสูง	ต่อราคาพร้อมแล้วตกลงราคา	90,673.95	104,359.85	31,039.70	-	-	1,215,472.34	207,068.48	71,070.00	-	514,795.00	226,073.50	2,008,405.8	13.42
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	43,355.50	-	-	-	-	-	-	-	-	43,355.50	2	-	-
9.รพ.วังสมบูรณ์	ต่อราคาพร้อมแล้วตกลงราคา	96,304.00	-	93,797.30	-	-	947,031.69	-	453,586.63	-	-	190,101.30	1,400,618.3	13.57
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
ภาพรวมจังหวัด	ต่อราคาพร้อมแล้วตกลงราคา	10,348,087.07	610,020.55	252,791.96	-	1,868,526.60	41,788,974.10	3,685,334.07	841,246.59	-	8,234,306.80	13,079,426.18	54,549,861.	26.66
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	1,462,428.45	-	-	-	-	-	-	-	-	1,462,428.45	56	-	-

1. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย พ.ศ. 2557

1.1 มีการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย ในทุกระดับ

จังหวัดสระแก้ว มีนโยบายการบริหารเวชภัณฑ์ในระดับอำเภอ ผ่านคณะกรรมการ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย พ.ศ. 2557 ดังนี้

ระดับจังหวัด

1. มีการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58 /2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดการใช้งบประมาณด้านเวชภัณฑ์อย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ สามารถให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนทุกคนในภาวะวิกฤติทางด้านเศรษฐกิจของประเทศอย่างสมเหตุผล และเพื่ออนุวัตตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย พ.ศ. 2557 อีกทั้งเพื่อให้การดำเนินงานจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุอิเล็กทรอนิกส์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ของสถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดสระแก้ว เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

2. มีการจัดตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดจังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 112 /2560 ลงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2559 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ เภสัชกรรมและการบำบัดจังหวัดสระแก้ว (Pharmacy and Therapeutic Committee – PTC) เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการด้านยาให้สอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและเขตสุขภาพที่ 6

ระดับหน่วยบริการ โรงพยาบาลทุกแห่ง มีการแต่งตั้งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องได้แก่

1. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) (สำหรับพิจารณาการบริหารจัดการด้านยาของโรงพยาบาล โดยมีคำสั่งแต่งตั้งแยกตามโรงพยาบาล)

2. คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล (โดยมีคำสั่งแต่งตั้งแยกตามโรงพยาบาล)

1.2 มีกรอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายที่สอดคล้องและลดหลั่นตามระดับสถานบริการเป้าหมายหรือเจตนารมณ์

จังหวัดสระแก้ว มีการจัดทำกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลในจังหวัดที่มีความสอดคล้องและลดหลั่นกันตามระดับของโรงพยาบาล โดยเน้นยาในกลุ่มโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดัน ไขมันในเลือดสูง ให้มีชนิดยา ขนาดยา สอดคล้อง และมีความลดหลั่นกันไปตามขนาดความสามารถในการใช้ยาของแต่ละโรงพยาบาล เพื่อประโยชน์ในการส่งต่อผู้ป่วย ทั้งนี้แพทย์เฉพาะทางของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ทราบถึงรายการยาโรคเรื้อรังของแต่ละโรงพยาบาลชุมชน ในจังหวัดสระแก้วทุกแห่ง เพื่อประโยชน์ในการส่งต่อผู้ป่วยไปรับยาต่อเนื่อง กับโรงพยาบาลชุมชนใกล้เคียง

มีมาตรการการควบคุมการใช้จ่ายตามบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) ใน รพท. และ รพช. ทั้งนี้เพื่อให้สัดส่วนของปริมาณการใช้ยา ED/Non-ED เป็น 80/20 และ 90/10 ตามลำดับ ในส่วนของจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลทุกแห่ง มีการกำหนดสัดส่วนจำนวนรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติของของโรงพยาบาลแต่ละระดับ สอดคล้องกับตามมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ในแผนแม่บทการพัฒนาสุขภาพที่ดีด้วยต้นทุนต่ำ (Good Health at Low Cost) โดยโรงพยาบาลทั่วไป มีสัดส่วนจำนวนรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 80 : 20 และโรงพยาบาลชุมชน (M2,F1,F2,F3) มีสัดส่วนจำนวนรายการยาในบัญชียาหลัก

แห่งชาติและยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 90 : 10 เช่น มีมาตรการและการวางแผนที่ชัดเจนในเรื่องของการลดมูลค่ายา โดยเน้นให้แพทย์ใช้ยา ED ก่อนเป็นลำดับแรก และยาในกลุ่ม NED ที่ควบคุม ใช้ระบบให้ผู้ป่วยชำระเงินเองและแพทย์กรอกเหตุผลก่อนจ่ายยา ซึ่งพบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ รายละเอียดปรากฏตามตาราง

ตารางที่ 148 แสดง ร้อยละของรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติต่อรายการยาทั้งหมดของแต่ละโรงพยาบาล

โรงพยาบาล	รายการยา ED	รายการยา NED	รายการยาทั้งหมด	สัดส่วน ED/ยาทั้งหมด	เกณฑ์
รพ.สระแก้ว	616	98	714	86.27	>80
รพ.อรัญประเทศ	417	52	469	88.91	>80
รพ.วังน้ำเย็น	321	31	352	91.19	>90
รพ.เขาลงกรรจ์	318	25	343	92.71	>90
รพ.ตาพระยา	307	20	327	93.88	>90
รพ.คลองหาด	281	25	306	91.83	>90
รพ.วัฒนานคร	246	11	257	95.72	>90
รพ.โคกสูง	275	15	290	94.83	>90
รพ.วังสมบูรณ์	262	24	286	91.61	>90

1.3 มีแผนจัดซื้อ จัดจ้าง ยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

จังหวัดสระแก้ว โดยคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด มีนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่งในฐานะของผู้จัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ให้ดำเนินการจัดทำแผนการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ก่อนสิ้นปีงบประมาณ

โดยในปีงบประมาณ 2560 นั้น โรงพยาบาลได้จัดส่ง แผนการสั่งซื้อครบทุกประเภทของเวชภัณฑ์ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ได้ลงนามอนุมัติแผนการจัดซื้อแล้ว และมีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยา พ.ศ.2557 และประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยคณะกรรมการหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ.2557 ครบทุกแห่ง

1.4 มีการดำเนินการจัดซื้อถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ

จังหวัดสระแก้ว มีนโยบายให้ หน่วยจัดซื้อในระดับอำเภอ ต้องจัดซื้อตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยา พ.ศ.2557 และประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาโดยคณะกรรมการหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ.2557 หากมีการเปลี่ยนแปลงปริมาณหรือราคาในรายการที่ต้องจัดซื้อ ผู้จัดซื้อจะส่งสรุปการเปลี่ยนแปลงแผนการจัดซื้อทุกๆไตรมาส

1.5 จัดซื้อจัดจ้างร่วม

จังหวัดสระแก้ว มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างร่วม ในเรื่องยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประเภทต่างๆ ที่มีการใช้ร่วมกันมากหรือมีมูลค่าสูง ทั้งในระดับจังหวัด และในระดับเขต แสดงรายละเอียดตามกลุ่มเวชภัณฑ์ ดังนี้

กลุ่มยา

- ระดับเขต

ในปีงบประมาณ 2559 มีการดำเนินการจัดหายาร่วมในระดับเขต โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เป็นคณะทำงาน โดยเขต 6 แบ่งเป็น 3 หน่วยจัดหาย่อย มีรายการทั้งสิ้น 16 รายการ ดำเนินการเสร็จสิ้นพร้อมได้ทำสัญญาจะซื้อจะขายแล้ว 9 รายการ

ปีงบประมาณ 2560 คณะกรรมการจัดซื้อยาร่วม ระดับเขตสุขภาพที่ 6 ได้ดำเนินการคัดเลือกยาที่มีการใช้ร่วมกันหรือมีมูลค่าสูง ได้จำนวนรายการทั้งสิ้น 55 รายการ โดยจังหวัดสระแก้ว มีโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และโรงพยาบาลอรัญประเทศเป็นคณะทำงานได้รับรายการยาจำนวน 6 รายการเพื่อนำมาดำเนินการจัดหายาร่วมในระดับเขตต่อไป

- ระดับจังหวัด

คณะกรรมการจัดหายาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านยา) จังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58/2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ได้มีการคัดเลือกยาเพื่อใช้ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างร่วมกันได้รายการยาทั้งสิ้น 124 รายการ แบ่งออกเป็น 4 กลุ่ม ตามเอกสารแนบ

จังหวัดสระแก้ว โดยคณะกรรมการจัดหายาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านยา) จังหวัดสระแก้ว ได้มีการจัดประชุมเพื่อดำเนินงานร่วมกันในจังหวัดอย่างต่อเนื่องและได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว 3 กลุ่มรายการ เป็นจำนวนรายการทั้งสิ้น 118 รายการ โดยจัดส่งรายงานผลการจัดหาร่วมดังกล่าวให้กับทุกโรงพยาบาลเพื่อดำเนินการตามระเบียบพัสดุต่อไป

กลุ่มวัสดุวิทยาศาสตร์ (LAB)

คณะกรรมการจัดหายาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านห้องปฏิบัติการชั้นสูงสาธารณสุข) จังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58/2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ได้พิจารณาดำเนินการต่อราคาาร่วมในรายการน้ำยาและวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวนทั้งสิ้น 41 รายการ และในส่วนของ out lab อยู่ในระหว่างการดำเนินการสอบราคา/ประกวดราคา ตามระเบียบพัสดุต่อไป

กลุ่มวัสดุทันตกรรม

คณะกรรมการจัดหายาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านทันตกรรม) จังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58/2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ได้พิจารณาดำเนินการต่อราคาาร่วมในรายการวัสดุทันตกรรมจำนวนทั้งสิ้น 15 รายการ ซึ่งอยู่ในระหว่างการดำเนินการตามระเบียบพัสดุต่อไป

กลุ่มวัสดุการแพทย์

คณะกรรมการจัดหายาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านวัสดุการแพทย์) จังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58/2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ได้พิจารณาดำเนินการต่อราคาาร่วมในรายการวัสดุการแพทย์จำนวนทั้งสิ้น 72 รายการ ซึ่งอยู่ในระหว่างการดำเนินการตามระเบียบพัสดุต่อไป

1.6 มีการบริหารจัดการร่วม แผนการสำรองร่วม/คลังร่วม ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

จังหวัดสระแก้ว ได้ใช้เกณฑ์อัตราการสำรองยาของโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานควรมีการสำรองยาในคลังเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ไม่เกิน ๑ เดือน และโรงพยาบาลชุมชน ไม่เกิน ๒ เดือน

โดยมีการกำหนดให้ทุกโรงพยาบาลลดมูลค่าการสำรองยาในคลังยาลง เพื่อเพิ่มสภาพคล่องของเงินหมุนเวียนในโรงพยาบาลต่าง ๆ และใช้ระบบการสนับสนุนกันภายในจังหวัดเพื่อให้เกิดการกระจายยาที่เหมาะสม หรือช่วยสนับสนุนกันเวลาขาดแคลน รายละเอียดปรากฏตามตาราง

ตาราง 149 แสดง อัตราการสำรองยา ณ สิ้นปีงบประมาณ เปรียบเทียบ 2 ปีซ้อนหลังของโรงพยาบาลในจังหวัดสระแก้ว (ข้อมูล ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2559)

โรงพยาบาล	ปีงบประมาณ 2558	ปีงบประมาณ 2559
สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	1.80	1.96
วัฒนานคร	1.74	1.39
อรัญประเทศ	1.46	1.82
ตาพระยา	2.19	1.95
เขาคอกระเจ	0.72	1.91
วังน้ำเย็น	1.20	1.74
คลองหาด	1.89	1.58
โคกสูง	N/A	N/A
วังสมบูรณ์	N/A	N/A

1.7 มีการรายงาน และประเมินผลการดำเนินงานตามลำดับชั้น ในเวลาที่กำหนด

จังหวัดสระแก้วได้จัดทำรอบของการรายงาน งานบริหารเวชภัณฑ์ไว้ตามที่กระทรวงได้กำหนดให้ดังนี้

- แผนการจัดซื้อจัดจ้างของอำเภอต่างๆ ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ ก่อนปีงบประมาณถัดไป
- รายงานผลการปรับเปลี่ยนกรอบรายการยาและเวชภัณฑ์
- รายงานการปรับเปลี่ยนแผนการจัดซื้อ ทุกๆ ไตรมาส
- รายงานผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างยาและเวชภัณฑ์ มูลค่าการจัดซื้อ เทียบกับข้อมูลของปีงบประมาณที่ผ่านมา (เพื่อพิจารณาการเปลี่ยนแปลงของมูลค่าการจัดซื้อ) ทุกๆ ไตรมาส
- รายงานผลการดำเนินการจัดซื้อพร้อม

ซึ่งข้อมูลและรายงานเหล่านี้ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ซึ่งเป็นเลขานุการของคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ จะเป็นผู้ติดตาม รวบรวมรายงานต่าง ๆ และนำเสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบทุก ๆ ไตรมาส และเสนอคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ ตามรอบวาระของทุกปี เพื่อการประเมินและปรับเปลี่ยนการดำเนินการในปีต่อไป จากปี 2559 ที่ผ่านมา ทุกโรงพยาบาลให้ความร่วมมือในการประสานงานและส่งมอบข้อมูลครบถ้วน ทันตามเวลาที่กำหนด

2. จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

2.1 มีแนวปฏิบัติและกลไกการกำกับปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

จังหวัดสระแก้ว ได้มีการดำเนินการตาม ระเบียบว่าด้วยการบริหารจัดการ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยมีการจัดหาเกณฑ์จริยธรรมในกลุ่มวิชาชีพต่างๆเพื่อนำไปเป็นแนวทางในการดำเนินการของผู้เกี่ยวข้อง และโรงพยาบาลทุกแห่งได้มีการประกาศแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมของโรงพยาบาลว่าด้วยเรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม การจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยเน้นความโปร่งใส และตรวจสอบได้ มีการประกาศดังกล่าวให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบอย่างทั่วถึงและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดและใช้

ต่อเนื่องมา ปัจจุบันไม่พบกรณีร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับด้านจริยธรรมการจัดหาจากโรงพยาบาลและผู้จัดซื้อ แต่
อย่างไร

ผู้รายงาน นางสาวปรารถนา ชามพูนท ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี มกราคม 2560 โทร.08-1395-5527 e-mail : pratanacc@gmail.com

คณะที่ 4 : การบริหารจัดการ

หัวข้อ แผนงานที่ 13 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 40 ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

ประเด็นการตรวจราชการแผนงานที่ 13 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

1. ประเด็นที่มุ่งเน้น

1. คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตายไม่ทราบสาเหตุ (Ill Defined) ของจังหวัดไม่เกินร้อยละ 25 ของการตายทั้งหมด
 2. คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค มีความถูกต้องครบถ้วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75
2. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ) รอบที่ 1 (1 ตุลาคม – 30 ธันวาคม 2559)

2.1 แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ

ตารางที่ 150 แสดง ผลการดำเนินงานร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	จังหวัด	อำเภอ	อำเภอ	รพช.	รพช.	รวม
		1	1	1	1	1	
1	คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill Defined) ของจังหวัดไม่เกินร้อยละ 25 ของการตายทั้งหมด	เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 25	ไม่เกินร้อยละ 25	ไม่เกินร้อยละ 25	ไม่เกินร้อยละ 25	ไม่เกินร้อยละ 25	ไม่เกินร้อยละ 25
	ผลงาน	35.5	35.5	35.5	35.5	35.5	
2	คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค มีความถูกต้องครบถ้วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	ผลงาน					

1.2 แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ(การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

1. จังหวัดสระแก้วได้จัดอบรมการให้สาเหตุการตายให้กับ นายทะเบียนอำเภอ เทศบาล และแพทย์ในโรงพยาบาล ในจังหวัดสระแก้วทุกแห่ง เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2559 ที่ผ่านมา
2. ได้จัดทำคณะทำงานตรวจสอบคุณภาพข้อมูล Health Data Center (HDC) ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ เพื่อพัฒนาข้อมูล

2. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย(กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย)และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ
ไม่ทราบจำนวนและรายละเอียด การให้สาเหตุการตายจากนายทะเบียนท้องถิ่น เพื่อใช้ในการติดตาม กำกับ และรายงาน รายเดือน รายวันได้	ขอเชื่อมต่อ หรือรายงานการให้สาเหตุการตายจากนายทะเบียนท้องถิ่น
พื้นที่ยังมีความเข้าใจในการให้รหัสการวินิจฉัย ที่ถูกต้องตามมาตรฐานที่กำหนด	

3. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ร่วมติดตามและพัฒนาข้อมูลการให้สาเหตุการตายระหว่างหน่วยบริการกับนายทะเบียนท้องถิ่น อย่างเป็นทางการ

5. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

มีระบบตรวจสอบคุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโร Health Explorer โดยสามารถเข้าใช้งานได้
ที่ <http://203.157.145.19/> ..เมนู admin/ตรวจสอบข้อมูล/ตรวจสอบการให้รหัส ICD

ผู้รายงาน.....นายทรงพล เพี้ยเพ็งตัน.....

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

งานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทร..... 0-3742-5141 ต่อ 109.....

คณะที่ 4 การบริหารจัดการ

หัวข้อ ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

1. ประเด็นการตรวจราชการ :

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น : การจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้ครอบคลุมพื้นที่

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินโดยชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานมากกว่าร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย

2. สถานการณ์และสภาพปัญหาของพื้นที่

จังหวัดสระแก้วปีงบประมาณ 2556-2559 ให้บริการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน 11,308 11,665 12,124 และ 12,853 ตามลำดับ โดยในปีงบประมาณ 2560(ต.ค.-พ.ย.59) ออกให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน 2,286 เที่ยว เฉลี่ยเดือนละ 1,143.5 เที่ยว โดยชุดปฏิบัติการระดับเบื้องต้น(FR) มากที่สุด ร้อยละ 77.91 รองลงมาคือระดับสูง(ALS) ร้อยละ 13.78 และระดับพื้นฐาน (BLS) ร้อยละ 8.31 เครื่องหมายเมืองสระแก้ว ให้บริการมากที่สุด 487 เที่ยว รองลงมา คือ เครื่องหมายวังน้ำเย็น/สมบูรณ 474 เที่ยว และ เครื่องหมายอรัญ/โคกสูง 420 เที่ยว ตามลำดับ ประเภทผู้ป่วยที่ออกให้บริการมากที่สุดคือ อุบัติเหตุยานยนต์ ร้อยละ 30.93 รองลงมาคือ ป่วย/อ่อนเพลีย/อัมพาต ร้อยละ 18.64 และปวดท้อง/หลัง/เชิงกรานและขาหนีบ ร้อยละ 13.52 ตามลำดับ และผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินขอความช่วยเหลือผ่านหมายเลข 1669 ร้อยละ 86.35 Response time 10 นาที ร้อยละ 68.19 ระยะทางไปถึงที่เกิดเหตุภายใน 10 กม. ร้อยละ 74.58 และ ระยะทางไปถึง รพ. 10 กม. ร้อยละ 45.84

การขยายเครือข่ายสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดสระแก้วมีหน่วยปฏิบัติการ EMS ทั้งหมด 139 จุด ประกอบด้วย ALS 8 จุด BLS 20 จุด และ FR 111 จุด (ระดับ FR ได้แก่ รพ.สต. 13 จุด มูลนิธิ/สมาคม 33 จุด และ อปท. 65 จุด) อปท.ขึ้นทะเบียนครบ 100 % แต่ อปท. มีผลงานออกให้บริการเพียง ร้อยละ 33.84 ของ อปท.ที่ขึ้นทะเบียน โดยเครือข่ายตาพระยามีผลงานครบ ร้อยละ 100 รองลงมาคือ เครือข่ายวังน้ำเย็น/วังสมบูรณ ร้อยละ 71.43 และเครือข่ายคลองหาด ร้อยละ 42.86 ตามลำดับ สมาชิกที่ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินทั้งหมด 824 คน ได้แก่ อาสาสมัครกู้ชีพจากมูลนิธิ/สมาคม และ อปท.ระดับ FR 685 คน EMT-B 34 คน EMT-I 18 คน และพยาบาล 87 คน รถฉุกเฉินที่ขึ้นทะเบียนถูกต้อง 129 คัน ประกอบด้วยระดับ ALS 19 คัน BLS 6 คัน และ FR 104 คัน

3. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลักที่สนับสนุนงานตามนโยบายฯให้พื้นที่

ตารางที่ 151 แสดง แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลักที่สนับสนุนงานตามนโยบายประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณ (บาท)		
		จำนวนรับจัดสรร/ แหล่งงบประมาณ	การดำเนินการ	ร้อยละ
1	การอบรมหลักสูตรผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น(EMR 40 ชม.)	130,000	รุ่นที่1 21-24 ก.พ.60 รุ่นที่2 14-17 มี.ค.60	
2	การแข่งขันทักษะกู้ชีพกู้ภัย (Sakaeo EMS Rally) สระแก้ว	250,000	8 ธ.ค. 2559	100
3	การแข่งขันทักษะกู้ชีพกู้ภัย (EMS Rally) ระดับเขต 2560	30,000	16-17 ม.ค.60	
4	อบรมอาสาฉุกเฉินชุมชน (อฉช.)	30,000	ม.ค.-ก.ย.60	
5	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดสรรเงินค่าปฏิบัติการด้วยระบบจ่ายตรง	20,000	23 ก.พ.60	
	รวม	460,000		

4. ระดับการทำงานที่คาดหวังแต่ละไตรมาส (Quick Win)

ตารางที่ 152 แสดง ระดับการทำงานที่คาดหวังแต่ละไตรมาส (Quick Win) ของร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการ การแพทย์ฉุกเฉินประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ระดับการทำงานที่คาดหวังแต่ละไตรมาส (Quick Win)							
รอบ 3 เดือน		รอบ 6 เดือน		รอบ 9 เดือน		รอบ 12 เดือน	
ผลงานคาดหวัง	ผล งาน	ผลงานคาดหวัง	ผล งาน	ผลงานคาดหวัง	ผล งาน	ผลงานคาดหวัง	ผล งาน
1. คณะกรรมการ/ ทำงานระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน 2. ประชุม คณะอนุกรรมการ/ คณะทำงาน EMS 3. มีการวิเคราะห์ สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรคในการ ดำเนินงาน EMS 4. มีแผนงาน/โครงการ 5 ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับ บริการ EMSมากกว่า ร้อยละ 95.5 ของ เป้าหมาย 3 เดือน	ดำเนิน การ แล้ว	1. การอบรมหลักสูตร ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (EMR 40 ชม.) 2. อบรมอาสาฉุกเฉินชุมชน (อฉช.) 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ จัดสรรเงินค่าปฏิบัติการด้วย ระบบจ่ายตรง 4. ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับบริการ EMSมากกว่า ร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย 6 เดือน		1. ขยาย เครือข่ายสู องค์กร ปกครองส่วน ท้องถิ่น 2. ผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่ได้รับบริการ EMSมากกว่า ร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย 9 เดือน		1.ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ ได้รับบริการ EMSมากกว่า ร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย 12 เดือน 2. มีนวัตกรรม /ถอดบทเรียน	

5. ข้อมูลเชิงปริมาณ

ความครอบคลุมของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินโดยชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานมากกว่าร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย โดยเป้าหมายคิดจากความครอบคลุมเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2559 ร้อยละ 7 ซึ่งจังหวัดสระแก้ว เท่ากับ 13,738 ราย/ปี (3,435 รายต่อไตรมาส) ผลงานการออกให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน 2 เดือนแรก จำนวน 2,286 ราย คิดเป็น ร้อยละ 66.55 ของเป้าหมายไตรมาสแรก

ตารางที่ 153 แสดง ความครอบคลุมของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน แยกรายอำเภอ

เครือข่าย	ผลงาน EMSปี 59 (เที่ยว)	เป้าหมาย เพิ่มขึ้น7% ของปี 59	เป้าหมาย 3 เดือน	ผลงาน ต.ค. -พ.ย. 59
เมือง	2,382	2,549	637	487
คลองหาด	829	887	222	125
ตาพระยา	1,537	1,645	411	302
วังน้ำเย็น/วังสมบูรณ์	2,845	3,044	761	474
วัฒนานคร	1,386	1,483	371	232
อรัญ/โคกสูง	2,615	2,798	700	420
เขาฉกรรจ์	1,245	1,332	333	246
รวม	12,839	13,738	3,434	2,286

ผู้รายงาน นายสมบัติ พึ่งเกษม.....

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วัน/เดือน/ปี..12 กุมภาพันธ์ 2559.....

โทร..081-2950985 e-mail abc1669@hotmail.com

คณะที่ 4 การบริหารจัดการ

หัวข้อ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

เขตบริการสุขภาพที่ 6

จังหวัดสระแก้ว

1. หัวข้อ การบริหารการเงินการคลัง

1.1 สถานการณ์

ตามทีสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดเป้าหมายการทำงานที่สำคัญ โดยการพัฒนาประสิทธิภาพ และขับเคลื่อนการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการในสังกัดปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ โดยกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ(Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ 2560 แผนงานที่ 14 พัฒนาระบบประกันสุขภาพ โครงการบริหารจัดการการเงินการคลัง 5 โดยกำหนดมาตรการที่สำคัญ ในการขับเคลื่อนระบบการเงินการคลังของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

มาตรการที่ 1 การจัดสรรเงินอย่างพอเพียง (sufficient allocation)

มาตรการที่ 2 ติดตามกำกับด้วยแผนทางการเงิน (planfin management)

มาตรการที่ 3 สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (efficient management)

มาตรการที่ 4 พัฒนาคุณภาพข้อมูลบัญชี (accounting audit)

มาตรการที่ 5 พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากร (network & capacity building)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ดำเนินตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสระแก้ว โดยมีการติดตามเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องจากสถิติโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาการเงินย้อนหลัง 2557-2559 (ไตรมาส 4) ตามตาราง 1

ตารางที่ 154 แสดง ผลโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤติการเงินระดับ 7 รายไตรมาส ปีงบประมาณ 2557-2559

ไตรมาสที่	4/57	1/58	2/58	3/58	4/58	1/59	2/59	3/59	4/59	1/60
รพ.ระดับ7 (แห่ง)	1 (ตาพระ ยา)	1 (ตาพระ ยา)	0	0	1 (ตาพระ ยา)	0	0	0	0	0

ที่มา: ที่มา : รายงานสถานะทางการเงินหน่วยบริการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2557-2559

จากตาราง 1 พบว่าปีงบประมาณ 2557 มีโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤติการเงินระดับ 7 เรื้อรัง จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลตาพระยา เกิดขึ้นทุกไตรมาส ปีงบประมาณ 2558 มีโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤติการเงินระดับ 7 ในไตรมาสที่ 1 และไตรมาสที่ 4 คือ โรงพยาบาลตาพระยา และในปีงบประมาณ 2559 ไม่มีโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤติการเงินระดับ 7

2. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

2.1 แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ (หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ในแต่ละข้อจำนวน 7 ข้อ)

ประเด็นตรวจราชการ : การบริหารจัดการการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ เพื่อแก้ปัญหาวิกฤติทางการเงิน (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 8 ของหน่วยบริการในพื้นที่)

ตารางที่ 155 แสดง ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้นจำนวน 7 ข้อ ตามประเด็นการบริหารจัดการการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อหน่วยบริการ	1.แผนทาง การเงิน (Planfin) มี ความ ทันเวลา ครบถ้วน ถูกต้อง	2.ผลต่าง ของแผน และผล ไม่ เกินร้อยละ 5 (รายได้ และ ค่าใช้จ่ายสูง กว่าหรือต่ำ กว่าแผนได้ ไม่เกินร้อย ละ 5)	3.หน่วย บริการมี สัดส่วนของ ต้นทุนต่อ รายได้ ไม่เกินค่า mean+1 SD ของหน่วย บริการในกลุ่ม ระดับเดียวกัน (20 กลุ่ม)	4.หน่วย บริการผ่าน เกณฑ์ ประเมิน ประสิทธิ ภาพ มากกว่า 4 ตัว จาก เกณฑ์ ประเมิน 7 ตัว	5.หน่วย บริการมี ค่าเฉลี่ย คะแนน FAI >90	6.หน่วย บริการผ่าน เกณฑ์ คะแนน คุณภาพ บัญชีด้วย การตรวจ ทาง อิเล็กทรอนิกส์ 100 คะแนน	7.เครือ ข่าย CFO/A uditor ระดับ เขต/ จังหวัด ผ่านการ อบรม
1	รพ.สระแก้ว	ผ่าน	อยู่ระหว่าง	อยู่ระหว่าง	อยู่ระหว่าง	อยู่	อยู่ระหว่าง	อยู่
2	รพ.คลองหาด	ผ่าน	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ดำเนินการ	ระหว่าง	ดำเนินการ	ระหว่าง
3	รพ.ตาพระยา	ผ่าน				ดำเนิน		ดำเนิน
4	รพ.วังน้ำเย็น	ผ่าน				การ		การ
5	รพ.วัฒนานคร	ผ่าน						
6	รพ.อรัญประเทศ	ผ่าน						
7	รพ.เขาฉกรรจ์	ผ่าน						
8	รพ.วังสมบูรณ์	ไม่ผ่าน						
9	รพ.โคกสูง	ไม่ผ่าน						

ข้อมูล ณ พฤศจิกายน 2559

จากตารางพบว่า ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้นจำนวน 7 ข้อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว อยู่ระหว่างการดำเนินงาน รายละเอียดตามผลการดำเนินงานของจังหวัดสระแก้ว ไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2560 จังหวัดสระแก้ว

1.2.1 ผลการดำเนินงานของจังหวัดสระแก้ว ไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2560 จังหวัดสระแก้ว ดังนี้

1) การจัดสรรเงินอย่างพอเพียง (sufficient allocation)

หน่วยบริการได้รับการจัดสรรงบประมาณที่พอเพียงต่อการให้บริการไม่มีโรงพยาบาลประสบปัญหาการเงิน ตามรายงานแผนทางการเงิน Planfin60 โรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชนทุกแห่งเป็นแผนเกินดุล มีรายได้มากกว่ารายจ่าย คิดเป็นร้อยละ 100

2) มาตรการที่ 2 ติดตามกำกับด้วยแผนทางการเงิน (planfin management)

โรงพยาบาลทุกแห่งมีแผนการเงินที่มีคุณภาพและใช้แผนเพื่อการบริหาร ควบคุม กำกับการดำเนินงานรายเดือน รายไตรมาสและปีงบประมาณ

2.1 แผน Plan fin 60 ของโรงพยาบาลทุกแห่ง มีความครบถ้วน ความสมบูรณ์ มีโรงพยาบาลที่แผน Planfin ไม่ถูกต้อง จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ และโรงพยาบาลโคกสูง เนื่องจากเป็นโรงพยาบาลเปิดใหม่ขาดความสมบูรณ์ในส่วนผู้ป่วยในและลูกหนี้

2.2 รายงานร้อยละของหน่วยบริการที่มีผลต่างของแผนและผล ไม่เกินร้อยละ 5 อยู่ระหว่างการดำเนินการหน่วยบริการทุกแห่งจัดทำรายงานการเงิน ตามผังบัญชีภาคสุขภาพปี 2560 ตัดข้อมูลจัดทำรายงาน ณ วันที่ 20 ธันวาคม 2559

3) มาตรการที่ 3 สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (efficient management)

โรงพยาบาลทุกแห่งมีการใช้ทรัพยากรและการบริหารจัดการภายในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ มี 3 ประเด็น ดังนี้คือ

3.1 หน่วยบริการมีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ ไม่เกินค่า mean+1 SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน (20 กลุ่ม) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ระหว่างดำเนินการ รอการปรับปรุงรายงานการเงิน ตามผังบัญชีภาคสุขภาพปี 2560 ของโรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชน ทุกแห่ง

3.2 ร้อยละของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมิน >4 ตัว จากเกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน 7 ตัว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ระหว่างดำเนินการเนื่องจากเป็นเครื่องมือใหม่ที่นำมาใช้ในการสร้างประสิทธิภาพ จึงจะมีการประชุมกลุ่มนักบัญชีจัดทำและเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการการเงินการคลังระดับจังหวัด ในไตรมาสที่ 2 /2560

3.3 ร้อยละของหน่วยบริการมีค่าเฉลี่ยคะแนน FAI >90 ผลการดำเนินการในไตรมาสที่ 1/2560 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ระหว่างดำเนินการ มีการประชุมชี้แจงและส่งคู่มือการประเมินตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลังให้หน่วยบริการแล้ว

4) มาตรการที่ 4 พัฒนาคุณภาพข้อมูลบัญชี (accounting audit)

รายงานการเงินได้รับการตรวจรับรองคุณภาพเบื้องต้น โดยกำหนดร้อยละของหน่วยบริการมีคะแนนคุณภาพบัญชี(ตรวจสอบบัญชีด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์)มีความถูกต้อง ร้อยละ 85 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ระหว่างดำเนินการพัฒนาคุณภาพบัญชีของโรงพยาบาล มีแผนการพัฒนาและตรวจประเมินระบบคุณภาพบัญชีปีงบประมาณ 2560

5) มาตรการที่ 5 พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากร (network & capacity building)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ระหว่างดำเนินการมีแผนงานโครงการอบรมนักบริหารการเงินการคลังและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินงานเสริมประสิทธิภาพการเงินการคลัง ในไตรมาสที่ 2/2560

2.2 แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

1) การจัดสรรเงินอย่างพอเพียง (sufficient allocation)

หน่วยบริการได้รับการจัดสรรงบประมาณที่พอเพียงต่อการให้บริการไม่มีโรงพยาบาลประสบปัญหาการเงิน ตามรายงานแผนทางการเงิน Planfin60 โรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชนทุกแห่งเป็นแผนเกินดุล มีรายได้มากกว่ารายจ่าย คิดเป็นร้อยละ 100 ดังตาราง

ตารางที่ 156 แสดง ผลการจัดทำแผนทางการเงิน planfin 60 จังหวัดสระแก้ว

หน่วยงาน	NI	สรุป แผน	EBITDA	งบลงทุน(เงินบำรุง)		NWC Q4/59 (simulate)	NWC Q4/60 (simulate)	
				สถานะ	จำนวนเงินที่ เกิน			จำนวนเงิน ลงทุน
รพ.สระแก้ว	36,453,466.00	เกินดุล	7,290,693.20	ไม่เกิน		2,158,000	133,967,865	204,383,977
รพ.อรัญ ประเทศ	4,002,388.14	เกินดุล	800,477.63	เกิน	2,199,522		-15,739,593	29,553,078
รพ.ตาพระยา	6,633,481.96	เกินดุล	1,326,696.39	เกิน	7,839,084		-3,937,458	2,630,008
รพ.วัฒนานคร	6,036,537.06	เกินดุล	1,207,307.41	ไม่เกิน		807,307	7,887,204	26,838,874
รพ.วังน้ำเย็น	6,331,935.05	เกินดุล	1,266,387.01	เกิน	233,612		26,341,477	22,383,041
รพ.คลองหาด	5,199,699.16	เกินดุล	1,039,939.83	ไม่เกิน		39,939	5,117,137	8,313,807
รพ.เขาฉกรรจ์	2,699,283.42	เกินดุล	539,856.68	เกิน	1,743,343		10,624,011	25,074,545
รพ.โคกสูง	19,997,119.76	เกินดุล	3,999,423.95	ไม่เกิน		2,978,027	21,641,186	20,326,848
รพ.วังสมบูรณ์	19,183,937.94	เกินดุล	3,836,787.59	ไม่เกิน		3,994,067	19,907,256	20,344,263
จังหวัดสระแก้ว	106,537,848	เกินดุล	21,307,569.69	เกิน	12,015,563	9,977,342	205,809,086	359,848,445

ที่มา: กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

จากตารางแสดงให้เห็นว่า แผนทางการเงิน Planfin60 โรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชนทุกแห่งเป็นแผนเกินดุล มีรายได้มากกว่ารายจ่าย คิดเป็น ร้อยละ 100 คาดการณ์ NWC ในไตรมาสที่ 4/2560 หน่วยบริการทุกแห่ง ไม่ติดลบ

2) มาตรการที่ 2 ติดตามกำกับด้วยแผนทางการเงิน (planfin management)

การติดตามกำกับแผน Plan fin 60 ของโรงพยาบาลทุกแห่ง มีความทันเวลา ความครบถ้วน ความถูกต้อง ดังตาราง

ตารางที่ 157 แสดงแผนทางการเงิน (Planfin60) ของหน่วยบริการในจังหวัดสระแก้ว มีความทันเวลา ครบถ้วน ถูกต้อง

ลำดับ	หน่วยงาน	ความทันเวลา	ความครบถ้วน (ครบ 7 แผน)(สสจ/เขตลงนาม)	ความถูกต้อง
1	สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว,รพท.	/	/	/
2	คลองหาด,รพช.	/	/	/
3	ตาพระยา,รพช.	/	/	/
4	วังน้ำเย็น,รพช.	/	/	/
5	วัฒนานคร,รพช.	/	/	/
6	อรัญประเทศ,รพช.	/	/	/
7	เขาฉกรรจ์,รพช.	/	/	/

ลำดับ	หน่วยงาน	ความทันเวลา	ความครบถ้วน (ครบ 7 แผน)(สสจ/เขตลงนาม)	ความถูกต้อง
8	วังสมบูรณ์,รพช.	/	/	X
9	โคกสูง,รพช.	/	/	X

ที่มา : เว็บไซต์กลุ่มประกันสุขภาพ <http://hfo60.cfo.in.th/default.aspx>

จากตารางแสดงให้เห็นว่า แผน Plan fin 60 ของโรงพยาบาลทุกแห่ง มีความครบถ้วน ความสมบูรณ์ มีโรงพยาบาลที่แผน Planfin ไม่ถูกต้อง จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ และโรงพยาบาลโคกสูง เนื่องจากเป็นโรงพยาบาลเปิดใหม่ ขาดข้อมูลในส่วนผู้ป่วยในและลูกหนี้

3) มาตรการที่ 3 สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (efficient management)

โรงพยาบาลทุกแห่งมีการใช้ทรัพยากรและการบริหารจัดการภายในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ หน่วยบริการมีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ ไม่เกินค่า mean+1 SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน (20 กลุ่ม) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ระหว่างดำเนินการ รอการปรับปรุงรายงานการเงิน ตามผังบัญชีภาคสุขภาพปี 2560 ของโรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชน ทุกแห่ง แต่มีผลการดำเนินการในไตรมาสที่ 4/2559 ดังตาราง ตารางที่ 158 แสดงหน่วยบริการมีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่า mean+1 SDของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน (20 กลุ่ม) ไตรมาสที่ 4/2559

หน่วยบริการ	กลุ่มระดับบริการ	UnitCostRW		Unit Cost OPD		สรุปผลการประเมิน	
		Mean+1SD	ผลการดำเนินงาน	Mean+1SD	ผลการดำเนินงาน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.สระแก้ว	รพท.S	16,554.19	12,734.64	982.28	712.34	/	
รพ.อรัญประเทศ	รพท.M1 ใหม่ยกระดับ	17,827.62	12,241.84	824.40	623.81	/	
รพ.วังน้ำเย็น	รพช.60 - 89/POP60,000 - <100,000	18,356.98	16,260.70	766.28	672.28	/	
รพ.วัฒนานคร	รพช.60 - 89/POP55,000 - <60,000	19,012.19	16,432.31	801.63	476.24	/	
รพ.เขาฉกรรจ์	รพช.30 - 59/POP40,000 - <45,000	16,320.30	16,303.54	738.74	525.49	/	
รพ.ตาพระยา	รพช.30 - 59/POP40,000 - <45000	16,320.30	16,607.95	738.74	627.50	/	
รพ.คลองหาด	รพช.30 - 59/POP25,000 - <30,000	18,428.16	18,153.79	760.16	655.26	/	

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

จากตารางแสดงให้เห็นว่า หน่วยบริการที่มีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่า mean+1 SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน (20 กลุ่ม) ไตรมาสที่ 4/2559 โรงพยาบาลส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์ มีไม่ผ่านเกณฑ์ มีค่า UnitCostRW สูงกว่าเกณฑ์เกินค่า mean+1 SD จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลตาพระยา

หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมิน >4 ตัว จากเกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน 7 ตัว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ระหว่างดำเนินการเนื่องจากเป็นเครื่องมือใหม่ที่นำมาใช้ในปีงบประมาณ 2560 ในการเสริมสร้างประสิทธิภาพการเงินการคลัง จึงจะมีการประชุมกลุ่มนักบัญชีจัดทำรายงานการประเมินผลและเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการการเงินการคลังระดับจังหวัด ในไตรมาสที่ 2 /2560

ร้อยละของหน่วยบริการมีค่าเฉลี่ยคะแนน FAI >90 ผลการดำเนินการในไตรมาสที่ 1/2560 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ระหว่างดำเนินการ มีการประชุมชี้แจงวันที่ 29 กรกฎาคม 2559 และส่งคู่มือการประเมินตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลังให้หน่วยบริการแล้ว แต่มีผลการดำเนินการในไตรมาสที่ 4/2559 ดังตาราง

ตารางที่ 159 แสดง การประเมินผลประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง FAI จังหวัดสระแก้ว ไตรมาสที่ 4/2559

ลำดับ	โรงพยาบาล	การควบคุมภายใน		การพัฒนาคุณภาพ		การเพิ่มประสิทธิภาพ		การพัฒนาการจัดทำ		คะแนน
		(Internal Control:IC)	บัญชี (Accounting Audit : AC)	การบริหารการเงินการคลัง (Financial Management : FM)	ต้นทุนบริการ (Unit Cost:UC)	FAI=(X1*20)+(X2*20)(X3*30)(X4*30)/5				
		ระดับ	น้ำหนัก	ระดับ	น้ำหนัก	ระดับ	น้ำหนัก	ระดับ	น้ำหนัก	
		ความสำเร็จ	(20)	ความสำเร็จ	(20)	ความสำเร็จ	(30)	ความสำเร็จ	(30)	
		(x1)		(x2)		(x3)		(x4)		
1	รพร.สระแก้ว	4	80	4	80	5	150	5	150	92.00
2	อรัญประเทศ	4	80	3	60	5	150	5	150	88.00
3	วัฒนานคร	4	80	4	80	5	150	5	150	92.00
4	วังน้ำเย็น	4	80	2	40	5	150	5	150	84.00
5	ตาพระยา	4	80	3	60	5	150	5	150	88.00
6	คลองหาด	4	80	2	40	5	150	5	150	84.00
7	เขาฉกรรจ์	4	80	3	60	5	150	5	150	88.00
คะแนนเฉลี่ย										88.00

ที่มา: กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

จากตาราง แสดงให้เห็นว่า การประเมินผลประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง FAI จังหวัดสระแก้ว ไตรมาสที่ 4/2559 ในภาพรวมจังหวัดสระแก้วมีคะแนนร้อยละ 88.00 หน่วยบริการที่มีผลการประเมินมากที่สุดคือ รพร.สระแก้ว และรพ.วัฒนานคร ร้อยละ 92.00 รองลงมาเป็น รพ.อรัญประเทศ รพ.ตาพระยา รพ.เขาฉกรรจ์ ร้อยละ 88.00 และรพ.วังน้ำเย็น รพ.คลองหาด ร้อยละ 84.00

4) มาตรการที่ 4 พัฒนาคุณภาพข้อมูลบัญชี (accounting audit)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ระหว่างดำเนินการพัฒนาคุณภาพบัญชีของโรงพยาบาล มีแผนการพัฒนาและตรวจประเมินระบบคุณภาพบัญชีปีงบประมาณ 2560 แต่มีผลการดำเนินการในปีงบประมาณ 2559 ดังตาราง

ตารางที่ 160 แสดงหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คะแนนคุณภาพบัญชีด้วยการตรวจทางอิเล็กทรอนิกส์ 100 คะแนน ของโรงพยาบาลในจังหวัดสระแก้ว ระหว่างปีงบประมาณ 2557-2559

รพ./ปีงบประมาณ	ประเมินจังหวัด						ประเมินเขต					
	คะแนน			ระดับ			คะแนน			ระดับ		
	57	58	59	57	58	59	57	58	59	57	58	59
รพ.สระแก้ว	82.38	87.47	87.41	A	A	A						
รพ.อรัญประเทศ	64.4	64.21	75.11	C	C	B						
รพ.วัฒนานคร	75.51	91.20	75.11	B	A+	B	82.3				A	
รพ.วังน้ำเย็น	52.30	52.56	71.54	C	C	B	50.2		67.4	D		C
รพ.ตาพระยา	78.29	81.12	80.93	B	A	A						
รพ.คลองหาด	88.33	83.89	82.15	A	A	A						
รพ.เขาฉกรรจ์	70.01	78.8	84.64	B	B	A						
รพ.โคกสูง			71.53			B						
รพ.วังสมบูรณ์			61.63			C						
คะแนนเฉลี่ย	73.03	77.03	76.67	B	B	B						

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

จากตารางแสดงให้เห็นว่า ผลการประเมินคุณภาพระบบบัญชี ปีงบประมาณ 2559 โดยทีมจังหวัดสระแก้ว อยู่ในระดับ B คะแนนเท่ากับ ร้อยละ 76.67 หากพิจารณาเป็นรายหน่วยบริการ มีระดับ A จำนวน 4 แห่ง คือ รพ.สระแก้ว รพ.ตาพระยา รพ.คลองหาด และรพ.เขาฉกรรจ์ ระดับ B จำนวน 3 แห่ง คือ รพ.อรัญประเทศ รพ.โคกสูง และ รพ.วัฒนานคร ระดับ C จำนวน 2 แห่งคือ รพ.วังน้ำเย็น และ รพ.วังสมบูรณ์

5) มาตรการที่ 5 พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากร (network & capacity building)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วอยู่ระหว่างดำเนินการมีแผนงานโครงการอบรมนักบริหารการเงิน การคลังและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินงานเสริมประสิทธิภาพการเงินการคลัง ในไตรมาสที่ 2/2560

3. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วกำหนดนโยบายการบริหารการเงินการคลังตามแผนยุทธศาสตร์การบริหารจัดการที่ดี มีการกำหนดมาตรการการดำเนินการ ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายและแนวทาง มาตรการของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย

1. การพัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการการเงินการคลังทุกระดับ คณะกรรมการในระดับจังหวัด และระดับหน่วยบริการ ต้องมีองค์ความรู้ด้านการเงินการคลัง เครื่องมือทางการเงิน บัญชีภาคสุขภาพ สอดคล้องกับ พัฒนาเครือข่าย และศักยภาพบุคลากร

2. การสร้างให้ผู้บริหารมีความตระหนักในการบริหารจัดการการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

3. การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลัง สอดคล้องกับ การจัดสรรเงินอย่างพอเพียงและการติดตามกำกับด้วยแผนทางการเงิน

4. มีการพัฒนาคุณภาพบัญชีอย่างต่อเนื่องให้มีความน่าเชื่อถือ สอดคล้องกับการพัฒนาคุณภาพข้อมูลบัญชี

4. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย (กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย) และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

1) การรวบรวมข้อมูลทางการเงิน รายงานทางการเงิน เพื่อนำมาวิเคราะห์ยังไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากอยู่ระหว่างการปรับปรุงรายงานทางการเงินของกระทรวงสาธารณสุข

ผู้รายงาน

นางกชพรรณ หาญชิงชัย

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

โทร 09-3135-2508

e-mail: h_kodchapan@hotmail.com

นายสุรชัย เทียมพูล

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน

โทร 08-3373-9595

e-mail:surachai_sk@hotmail.com

วันที่ 19 ธันวาคม 2559

คณะที่ 4 การบริหารจัดการ

หัวข้อ..การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

1. ประเด็นการตรวจราชการ.....ผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์
2. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

2.1 แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ

ตารางที่ 161 แสดง จำนวนและร้อยละผลการดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	เมือง	อรัญ ประเทศ	วัฒนา นคร	วังน้ำ เย็น	ตาพระ ยา	คลอง หาด	เขา ฉกรรจ์	สมบูรณ์	โคกสูง	รวม	
1	บุคลากรทางการแพทย์	เป้าหมาย	43	6	7	6	6	6	8	5	6	93
	และสาธารณสุขใน	ผลงาน	43	6	7	6	6	6	8	5	6	93
	จังหวัดผ่านการอบรม	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	เชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่ม											
	ศักยภาพทีมสนับสนุน											
	งานวิจัย (หลักสูตรการ											
	อบรมไม่ต่ำกว่า 2 วัน											
	ขึ้นไป) (มี/ไม่มี)											
2	มีผลงานวิจัย/ R2R	เป้าหมาย	15	2	2	2	2	2	2	2	2	31
	ด้านสุขภาพ อย่างน้อย	ผลงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 เรื่อง/จังหวัด	ร้อยละ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	หน่วยงานที่มี	เป้าหมาย	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	คณะกรรมการ	ผลงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	จริยธรรมการวิจัย ได้	ร้อยละ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	จัดทำ SOP และมีกร											
	พิจารณาจริยธรรม											
	งานวิจัยอย่างต่อเนื่อง											
4	จังหวัดรวบรวมและ	เป้าหมาย	43	6	7	6	6	6	8	5	6	93
	วิเคราะห์ผลงานวิจัย/	ผลงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	R2R จากหน่วยงานใน	ร้อยละ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	จังหวัด ส่งเป็น											
	ฐานข้อมูลผลงานวิจัย/											
	R2R ระดับเขตสุขภาพ											
5	(จังหวัดรวบรวมข้อมูล											
	ส่งเขตสุขภาพได้ใน											
	เวลาที่กำหนด)											
5	ร้อยละ	เป้าหมาย	43	6	7	6	6	6	8	5	6	93
	ผลงานวิจัย/R2R ด้าน	ผลงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	สุขภาพที่ให้หน่วยงาน	ร้อยละ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ต่าง ๆ นำไปใช้											
	ประโยชน์ (ร้อยละ 20)											

2.2 แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

1. จังหวัดได้กำหนดเป็นตัวชี้วัดของผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ(PA) ที่ทุกหน่วยงานต้องมีผลงานวิชาการอย่างน้อย 1 เรื่อง
2. กำหนดเป็นตัวชี้วัด ในเกณฑ์ คปสอ.ติดตาม และ รพ.สอ.ติดตาม ที่ทุกหน่วยงานต้องมีผลงานวิชาการอย่างน้อย 1 เรื่อง
3. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ระดับจังหวัด และปรับปรุงคณะกรรมการจริยธรรมในคนระดับจังหวัด
4. จังหวัดได้จัดทำโครงการอบรมพัฒนาทักษะบุคลากรด้านการวิจัย หลักสูตร 10 วัน โดยประสานความร่วมมือในการจัดทำหลักสูตรและดำเนินการอบรมกับมหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี โดยจัดอบรมครั้งที่ 1 วันที่ 26 – 27 ธันวาคม 2559 มีผู้เข้าอบรมจากโรงพยาบาลทุกแห่ง,สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และกลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป้าหมายผู้เข้าร่วมอบรม 93 คน ผลงานวิจัย 31 เรื่อง
5. มีแผนการจัดประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอผลงานวิชาการเพื่อนำเสนอละครคัดเลือกผลงานวิชาการระดับจังหวัดในวันที่ 21 – 22 กรกฎาคม 2560

3. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

- การกำหนดเป็นตัวชี้วัดระดับจังหวัด ระดับเขต และระดับกระทรวง
- การสนับสนุนจากผู้บริหาร ในด้านการคัดเลือกบุคลากรเข้ารับการอบรมและกาสนับสนุนงบประมาณการวิจัยจากหน่วยงานต้นสังกัด

ผู้รายงาน.....นางสาวชุตติญา บุญพงศ์ไพศาล

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี.....18 ธันวาคม 2559

โทร.....0954930648 e-mail...chuti_yaom@hotmail.com.....