

คณะที่ 4

การบริหารจัดการ

คณะที่ 4 : การบริหารจัดการ Governance Excellence (การบริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

หัวข้อ แผนงานที่ 12 ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

ตัวชี้วัดที่ 79 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

ประเด็นการตรวจราชการแผนงานที่ 12 ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
ประเด็นที่มุ่งเน้น

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

หมายเหตุจัดทำแผนฯ ในทุกหมวดเงินงบประมาณ ประกอบด้วย

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

ยกเว้น งบค่าเสื่อม/ งบกระตุ้นเศรษฐกิจ ไตรมาสที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559/

งบกองทุนตำบลที่เป็นหมวดงบลงทุน (ถ้ามี)

2. การป้องกันเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน
3. การตอบสนองข้อร้องเรียน

1. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)รอบที่ 2 (1 ตุลาคม 2559 – 30 เมษายน 2560)

2.1 แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ

ตารางที่ 128 แสดงคะแนน และระดับการดำเนินการตามข้อคำถามการประเมินใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment)ข้อ EB 1-EB11 จำแนกรายอำเภอ ปีงบประมาณ 2560

ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	จังหวัด	สสอ.	สสอ.	รพช.	รพช.	รวม	
		เมือง	อรัญ	วัฒนา	ตาพระยา		
หน่วยงานมีการดำเนินการตามข้อคำถาม	เป้าหมาย	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5		
การประเมินใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	ผลงาน	93.94	89.39	84.85	56.05	34.85	71.82
(Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment)	ระดับ	5	5	4	1	1	3.20

ข้อ EB 1-EB11

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) ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายในการประเมิน

ตารางที่ 129 แสดงคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (แบบ Evidence - Based Integrity & Transparency Assessment: EBIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ตามตัวชี้วัดที่ 79 (รอบที่ 2)

EB	ประเด็นคำถาม	สสจ.สก.	สสอ.เมือง	สสอ.อรัญ	รพ.วัฒนา	รพ.ตาพระยา	คะแนนเฉลี่ย
		คะแนน (ร้อยละ)					
ส่วนที่ 1 การดำเนินการเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานตามภารกิจหลักในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560							
ดัชนีความโปร่งใส							
EB1	หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงานอย่างไร	100	100	100	60	33	78.67
ดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน							
EB2	หน่วยงานของท่านมีการปฏิบัติงานตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักอย่างไร	100	100	100	60	50	82.00
EB3	หน่วยงานของท่านมีการปฏิบัติงาน/การบริการตามภารกิจหลักด้วยความเป็นธรรมอย่างไร	100	100	100	60	0	72.00
ส่วนที่ 2 การดำเนินการเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานในภาพรวมในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560							
ดัชนีความโปร่งใส							
EB4	หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความโปร่งใสอย่างไร	100	100	33.33	60.00	100	78.67
EB5	ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการให้สาธารณชนรับทราบอย่างไร (หลักฐาน 5 โครงการ)	100	100	100	60.00	100	92.00
EB6	หน่วยงานของท่านมีการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างอย่างไร	100	100	100	50.00	0	70.00
EB7	หน่วยงานของท่านมีช่องทางให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลของหน่วยงานอย่างไร	100	100	100	100	0	80.00

EB	ประเด็นคำถาม	สสจ.	สสอ.	สสอ.	รพ.	รพ.ตา	คะแนนเฉลี่ย
		สก.	เมือง	อรัญ	วัฒนา	พระยา	
		คะแนน (ร้อยละ)					
EB8	หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงาน/การให้บริการอย่างไร	100	63	100	50	37.5	70.00
ดัชนีวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร							
EB9	หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานอย่างไร	100	100	100	62.50	0	72.50
EB10	หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในหน่วยงานอย่างไร	50	0	50.00	0	0	20.00
EB11	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านมีการรวมกลุ่มเพื่อตรวจสอบการบริหารงานในหน่วยงานอย่างไร	50	100	0	0	0	30.00
	คะแนนรวม EB 1 ถึง EB 11 ร้อยละ	93.94	89.39	84.85	56.06	34.85	71.82

2. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

การติดตามประเมินผลจากผู้บังคับบัญชาทุกระดับ และความร่วมมือจากผู้รับผิดชอบงานจากทุกหน่วยบริการ

3. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย(กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย)และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ
<p>-ข้อจำกัดของผู้ปฏิบัติงานที่ยังเข้าใจตลาดเคลื่อนในกิจกรรมและยังขาดทักษะความรู้ด้านการทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(Integrity & Transparency Assessment: ITA)</p> <p>-การดำเนินการหลายกิจกรรม ในหน่วยบริการบางหน่วยยังไม่ชัดเจน และกิจกรรมส่วนใหญ่จะดำเนินการในระดับจังหวัด</p> <p>-ผู้รับผิดชอบมีภาระงานที่กำหนดในช่วงเดียวกัน(งานตรวจสอบภายใน /งานควบคุมภายใน/ITA/องค์กรคุณธรรม) ทั้งในระดับจังหวัดและอำเภอ</p>	<p>-เข้ารับฟังการประชุมชี้แจง</p> <p>-นำผลไปพัฒนางานส่วนขาดในรอบไตรมาส 3 และ 4</p> <p>-กำหนดเป็น ตัวชี้วัดผู้บริหาร ทุกระดับ</p>

ผู้รายงาน....นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ

ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี....3 พฤษภาคม 2560..

โทร 083-7227716

e-mail...pongsai.m@gmail.com

คณะที่ 4 : การบริหารจัดการ Governance Excellence (การบริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

หัวข้อ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย

ประเด็นการตรวจราชการ : การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายอย่างมีประสิทธิภาพ 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 รวมทั้งการส่งตรวจชิ้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ เพื่อความแม่นยำในการวินิจฉัยและครอบคลุมที่เพิ่มขึ้น สิ่งเหล่านี้จึงส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงปริมาณของยาและเวชภัณฑ์ที่เพิ่มขึ้นในทุกโรงพยาบาล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลตามเป้าหมาย การตรวจติดตาม และ/หรือ ผลลัพธ์ในแนวทางการตรวจราชการ

1. มูลค่าการจัดซื้อพร้อมยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของหน่วยงาน (เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 20 ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายทั้งหมด)

ตารางที่ 130 แสดงมูลค่าการจัดซื้อพร้อมยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย จำแนกรายโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2560

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อพร้อม				
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุวิทยาศาสตร์
1.รพพร .สระแก้ว	ต่อราคาาร่วม แล้วตกลงราคา	1,920,759.25	4,969,689.53	276,041.75	766,161.80
	สอบราคาประกวด ราคา/ e-bidding	19,543,172.22	2,310,985.13	173,489.72	2,176,245.00
2.รพ.อรัญ ประเทศ	ต่อราคาาร่วม แล้วตกลงราคา	1,985,467.00	712,374.40	173,489.72	715,343.25
	สอบราคาประกวด ราคา/ e-bidding	3,007,929.12	487,283.08	-	6,587,980.69
3.รพ.วังน้ำเย็น	ต่อราคาาร่วม แล้วตกลงราคา	1,636,273.95	-	18,400.00	1,361,669.00
	สอบราคาประกวด ราคา/ e-bidding	859,868.05	-	-	1,572,320.00
4.รพ.วัฒนานคร	ต่อราคาาร่วม แล้วตกลงราคา	1,773,827.75	610,082.56	125,550.43	1,492,782.00
	สอบราคาประกวด ราคา/ e-bidding	1,558,253.04	-	-	-
5.รพ.คลองหาด	ต่อราคาาร่วม แล้วตกลงราคา	491,484.00	486,894.00	30,333.16	581,250.20
	สอบราคาประกวด ราคา/ e-bidding	633,780.25	-	-	-

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อพร้อม				
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุวิทยาศาสตร์
6.รพ.ตาพระยา	ต่อรองราคาร่วม แล้วตกลงราคา	616,771.30	471,107.19	43,300.00	241,522.50
	สอบราคาประกวด ราคา/ e-bidding	218,969.00	132,449.35	-	-
7.รพ.เขานกกระรอก	ต่อรองราคาร่วม แล้วตกลงราคา	1,118,410.79	585,957.62	21,527.06	635,253.00
	สอบราคาประกวด ราคา/ e-bidding	431,209.45	-	-	-
8.รพ.โคกสูง	ต่อรองราคาร่วม แล้วตกลงราคา	463,626.45	149,656.97	79,339.40	-
	สอบราคาประกวด ราคา/ e-bidding	-	-	-	-
9.รพ.วังสมบูรณ์	ต่อรองราคาร่วม แล้วตกลงราคา	365,489.20	-	134,224.02	-
	สอบราคาประกวด ราคา/ e-bidding	-	-	-	-
ภาพรวมจังหวัด	ต่อรองราคาร่วม แล้วตกลงราคา	10,372,109.69	7,985,762.27	902,205.54	5,793,981.75
	สอบราคาประกวด ราคา/ e-bidding	26,253,181.13	2,930,717.56	173,489.72	10,336,545.69

ตารางที่ 131 แสดงมูลค่าการจัดซื้อทั้งหมดยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำแนกรายโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2560

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด			
	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุวิทยาศาสตร์
1.รพ. สระแก้ว	61,446,310.73	17,104,252.15	485,048.35	14,721,589.80
2.รพ. อรัญประเทศ	16,959,857.64	3,495,990.21	531,293.30	7,303,323.44
3.รพ. วังน้ำเย็น	6,748,822.35	2,371,946.06	158,665.00	2,933,989.00
4.รพ.วัฒนานคร	6,530,811.93	1,552,026.31	501,581.71	2,427,602.40
5.รพ.คลองหาด	3,628,127.79	1,152,659.46	80,468.16	1,713,857.00
6.รพ.ตาพระยา	2,862,205.90	1,039,674.97	249,473.64	691,337.50
7.รพ.เขานกกระรอก	4,339,730.53	987,739.62	171,829.20	1,234,181.00
8.รพ.โคกสูง	2,509,683.00	346,467.98	176,859.70	1,165,330.00
9.รพ.วังสมบูรณ์	2,432,444.89	-	661,558.35	-
ภาพรวมจังหวัด	107,457,994.76	28,050,756.76	3,016,777.41	32,191,210.14

ตารางที่ 132 แสดงร้อยละมูลค่าการจัดซื้อพร้อมยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา จำแนกรายโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2560

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อพร้อม		รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา	
	วิธีดำเนินการ	จัดซื้อพร้อม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
1.รพพร .สระแก้ว	ต่อรองราคาร่วม	7,932,652.33	93,757,201.03	34.28
	แล้วตกลงราคา			
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	24,203,892.07		
2.รพ.อรัญประเทศ	ต่อรองราคาร่วม	3,586,674.37	28,290,464.59	48.32
	แล้วตกลงราคา			
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	10,083,192.89		
3.รพ.วังน้ำเย็น	ต่อรองราคาร่วม	3,016,342.95	12,213,422.41	44.61
	แล้วตกลงราคา			
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	2,432,188.05		
4.รพ.วัฒนานคร	ต่อรองราคาร่วม	4,002,242.74	11,012,022.35	50.49
	แล้วตกลงราคา			
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	1,558,253.04		
5.รพ.คลองหาด	ต่อรองราคาร่วม	1,589,961.36	6,575,112.41	33.82
	แล้วตกลงราคา			
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	633,780.25		
6.รพ.ตาพระยา	ต่อรองราคาร่วม	1,372,700.99	4,842,692.01	35.60
	แล้วตกลงราคา			
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	351,418.35		
7.รพ.เขาฉกรรจ์	ต่อรองราคาร่วม	2,361,148.47	6,733,480.35	41.47
	แล้วตกลงราคา			
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	431,209.45		
8.รพ.โคกสูง	ต่อรองราคาร่วม	692,622.82	4,198,340.68	16.50
	แล้วตกลงราคา			
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	-		
9.รพ.วังสมบูรณ์	ต่อรองราคาร่วม	499,713.22	3,094,003.24	16.15
	แล้วตกลงราคา			
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	-		
ภาพรวมจังหวัด	ต่อรองราคาร่วม	25,054,059.25	170,716,739.07	37.93
	แล้วตกลงราคา			
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	39,693,934.10		

1. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา พ.ศ. 2557

1.1 มีการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ในทุกระดับ

จังหวัดสระแก้ว มีนโยบายการบริหารเวชภัณฑ์ในระดับอำเภอ ผ่านคณะกรรมการ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา พ.ศ. 2557 ดังนี้

ระดับจังหวัด

1. มีการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58 /2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดการใช้งบประมาณด้านเวชภัณฑ์อย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ สามารถให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนทุกคนในภาวะวิกฤติทางด้านเศรษฐกิจของประเทศอย่างสมเหตุผล และเพื่ออนุวัตตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา พ.ศ. 2557 อีกทั้งเพื่อให้การดำเนินงานจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา 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. คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของโรงพยาบาล (โดยมีคำสั่งแต่งตั้งแยกตามโรงพยาบาล)

1.2 มีกรอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่สอดคล้องและลดหลั่นตามระดับสถานบริการเป้าหมายหรือเจตนารมณ์

จังหวัดสระแก้ว มีการจัดทำกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของโรงพยาบาลในจังหวัดที่มีความสอดคล้องและลดหลั่นกันตามระดับของโรงพยาบาล โดยเน้นยาในกลุ่มโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดัน ไขมันในเลือดสูง ให้มีชนิดยา ขนาดยา สอดคล้อง และมีความลดหลั่นกันไปตามขนาดความสามารถในการใช้ยาของแต่ละโรงพยาบาล เพื่อประโยชน์ในการส่งต่อผู้ป่วย ทั้งนี้แพทย์เฉพาะทางของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ทราบถึงรายการยาโรคเรื้อรังของแต่ละโรงพยาบาลชุมชน ในจังหวัดสระแก้วทุกแห่ง เพื่อประโยชน์ในการส่งต่อผู้ป่วยไปรับยาต่อเนื่อง กับโรงพยาบาลชุมชนใกล้บ้าน

มีมาตรการการควบคุมการใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ (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) มีสัดส่วนจำนวนรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 90 : 10 เช่น มีมาตรการและการวางแผนที่ชัดเจนในเรื่องของการลดมูลค่า

ยา โดยเน้นให้แพทย์ใช้ยา ED ก่อนเป็นลำดับแรก และยากลุ่ม NED ที่ควบคุม ใช้ระบบให้ผู้ป่วยชำระเงินเองและแพทย์กรอกเหตุผลก่อนจ่ายยา ซึ่งพบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ รายละเอียดปรากฏตามตาราง

ตารางที่ 133 แสดงร้อยละของรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติต่อรายการยาทั้งหมดของแต่ละโรงพยาบาล

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.เขาคอกรรจ์	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 และเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

จังหวัดสระแก้ว โดยคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด มีนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่งในฐานะของผู้จัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้ดำเนินการจัดทำแผนการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ก่อนสิ้นปีงบประมาณ

โดยในปีงบประมาณ 2560 นั้น โรงพยาบาลได้จัดส่ง แผนการสั่งซื้อครอบคลุมทุกประเภทของเวชภัณฑ์ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ได้ลงนามอนุมัติแผนการจัดซื้อแล้ว และมีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยา พ.ศ.2557 และประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา โดยคณะกรรมการหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ.2557 ครอบคลุมแห่ง

1.4 มีการดำเนินการจัดซื้อถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ

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

1.5 จัดซื้อจัดจ้างร่วม

จังหวัดสระแก้ว มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างร่วม ในเรื่องยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประเภทต่างๆ ที่มีการใช้ร่วมกันมากหรือมีมูลค่าสูง ทั้งในระดับจังหวัด และในระดับเขต แสดงรายละเอียดตามกลุ่มเวชภัณฑ์ ดังนี้

กลุ่มยา

- ระดับเขต

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

ปีงบประมาณ 2560 คณะกรรมการจัดซื้อยาร่วม ระดับเขตสุขภาพที่ 6 ได้ดำเนินการคัดเลือกยาที่มีการใช้ร่วมกันหรือมีมูลค่าสูง ได้จำนวนรายการทั้งสิ้น 55 รายการ โดยจังหวัดสระแก้ว มีโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

สระแก้ว และโรงพยาบาลอรัญประเทศเป็นคณะทำงานได้รับรายการยาจำนวน 6 รายการเพื่อนำมาดำเนินการจัดหายาร่วมในระดับเขตต่อไป

- ระดับจังหวัด

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

จังหวัดสระแก้ว โดยคณะกรรมการจัดหายาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านยา) จังหวัดสระแก้ว ได้มีการจัดประชุมเพื่อดำเนินงานร่วมกันในจังหวัดอย่างต่อเนื่องและได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ทั้ง 4 กลุ่มรายการดำเนินการตามระเบียบพัสดุเสร็จสิ้นแล้ว

กลุ่มวัสดุวิทยาศาสตร์ (LAB)

คณะกรรมการจัดหายาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านห้องปฏิบัติการชั้นสูงตรสาธารณสุข) 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 ซึ่งดำเนินการเป็นที่เสร็จสิ้นแล้ว

กลุ่มวัสดุการแพทย์

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

1.6 มีการบริหารจัดการร่วม แผนการสำรองร่วม/คลังร่วม ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

จังหวัดสระแก้ว ได้ใช้เกณฑ์อัตราการสำรองยาของโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานควรมีการสำรองยาในคลังเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ไม่เกิน 1 เดือน และโรงพยาบาลชุมชน ไม่เกิน 2 เดือน โดยมีการกำหนดให้ทุกโรงพยาบาลลดมูลค่าการสำรองยาในคลังยาลง เพื่อเพิ่มสภาพคล่องของเงินหมุนเวียนในโรงพยาบาลต่าง ๆ และใช้ระบบการสนับสนุนกันภายในจังหวัดเพื่อให้เกิดการกระจายยาที่เหมาะสม หรือช่วยสนับสนุนกันเวลายาขาดแคลน

1.7 มีการรายงาน และประเมินผลการดำเนินงานตามลำดับชั้น ในเวลาที่กำหนด

จังหวัดสระแก้วได้จัดทำรอบของการรายงาน งานบริหารเวชภัณฑ์ไว้ตามที่กระทรวงได้กำหนดให้ ดังนี้

- 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. จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย

2.1 มีแนวปฏิบัติและกลไกการกำกับ การปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

จังหวัดสระแก้ว ได้มีการดำเนินการตาม ระเบียบว่าด้วยการบริหารจัดการ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย โดยมีการจัดหาเกณฑ์จริยธรรมในกลุ่มวิชาชีพต่างๆเพื่อนำไปเป็นแนวทางในการดำเนินการของผู้เกี่ยวข้อง และโรงพยาบาลทุกแห่งได้มีการประกาศแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมของโรงพยาบาลว่าด้วยเรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม การจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย โดยเน้นความโปร่งใส และตรวจสอบได้ มีการประกาศดังกล่าวให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบอย่างทั่วถึงและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดและใช้ต่อเนื่องมา ปัจจุบันไม่พบกรณีร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับด้านจริยธรรมการจัดหาฯจากโรงพยาบาลและผู้จัดซื้อ แต่อย่างใด

ผู้รายงาน นางสาวปรารถนา ชามพูนท
ตำแหน่ง เกษีชรชำนาญการ
วัน/เดือน/ปี มีนาคม 2560
โทร.092-6564550
e-mail : pratanacc@gmail.com

คณะที่ 4 : การบริหารจัดการ Governance Excellence (การบริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

หัวข้อ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

1. ประเด็นการตรวจราชการ ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

1.1 คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย

คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย หมายถึง ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (ill-define) ของจังหวัดไม่เกินร้อยละ 25 ของการตายทั้งหมด

ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ หมายถึง การเขียนรูปแบบการตายเป็นสาเหตุการตาย และการระบุสาเหตุไม่ชัดเจน เช่น หัวใจล้มเหลว หายใจล้มเหลว ชรา ฯลฯ

ประกอบด้วย รหัสโรคดังต่อไปนี้

- symptoms, signs and ill-defined conditions (ICD10 codes R00-R99)
- injuries undetermined whether intentional or unintentional (ICD10 Code Y10-Y34, Y87.2)
- ill-defined cancers (ICD10 Code C80, and C97)
- ill-defined cardiovascular diseases (ICD10 Code I47.2, I49.0, I46, I50, I51.4, I51.5, I51.6, I51.9 and I70.9)

หมายเหตุ : สาเหตุการตาย อ้างอิงจากฐานมรณบัตร กระทรวงมหาดไทย ซึ่งใช้ข้อมูลการตายตามสถานที่ตายเป็นตัวชี้วัดโดย สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ จะรายงานสถานการณ์ข้อมูล Ill-define เป็นรายเดือนให้จังหวัดผ่านทาง FTP

1.2 คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ

คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ หมายถึง คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค มีความถูกต้องครบถ้วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75

หมายเหตุ : สามารถดาวน์โหลดคู่มือแนวทางมาตรฐานการเก็บรวบรวมและการบันทึกข้อมูลในสถานพยาบาล พ.ศ. 2559 และแบบฟอร์มรายงานหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์สุขภาพข้อมูลผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน ได้ที่เว็บไซต์ www.thcc.or.th

2. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

2.1 คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย

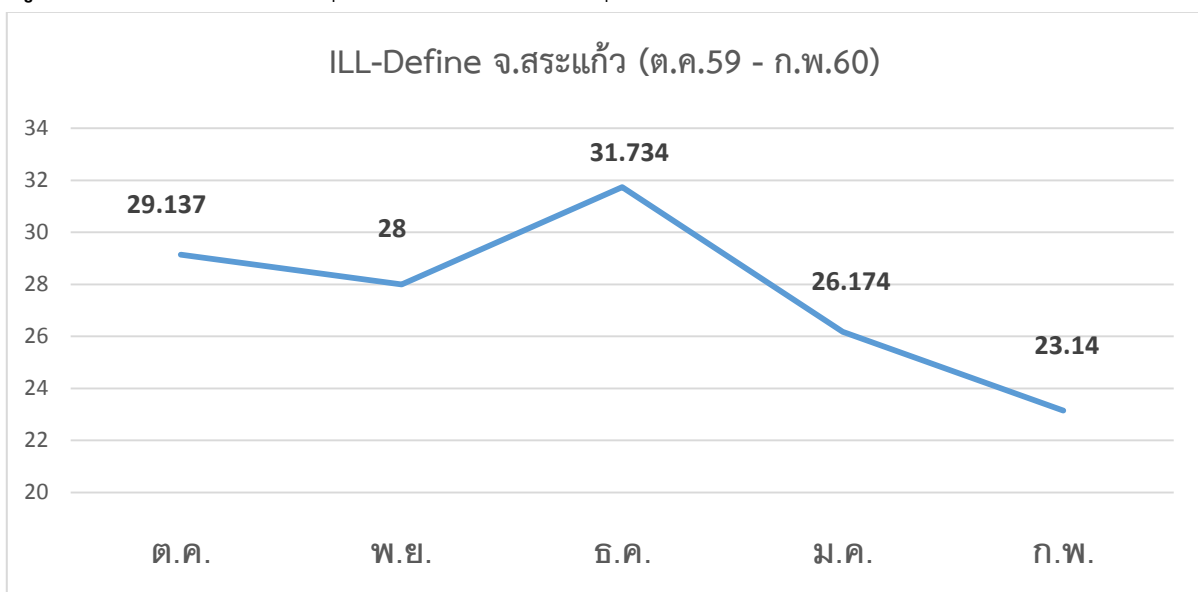
ตารางที่ 134 แสดงความก้าวหน้าการดำเนินงานคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตายไตรมาส 1 (รอบ 3 เดือน: 1 ตุลาคม 2559 - 31 ธันวาคม 2560)

ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส 1 (รอบ 3 เดือน: 1 ตุลาคม 2559 - 31 ธันวาคม 2560)			หมายเหตุ
เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
	ดำเนินการแล้ว	ยังไม่ได้ดำเนินการ	
1. จังหวัดมีการจัดอบรมการบันทึกสาเหตุการตายให้แพทย์ใช้ทุนจบใหม่		/	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2. จังหวัดมีการจัดอบรมฟื้นฟูการบันทึกสาเหตุการตายให้กับแพทย์ที่ทำงานอยู่เดิมในโรงพยาบาล	/		
3. จังหวัดมีการจัดอบรมฟื้นฟูการบันทึกสาเหตุการตายสำหรับนายทะเบียนในกรณีตายนอกสถานพยาบาล	/		

3. การดำเนินการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

- จังหวัดสระแก้วได้จัดอบรมการให้สาเหตุการตายให้กับ นายทะเบียนอำเภอ เทศบาล และแพทย์ในโรงพยาบาล ในจังหวัดสระแก้วทุกแห่ง เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2559 ที่ผ่านมา
- ได้แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาคุณภาพข้อมูล Health Data Center (HDC) ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ ครอบคลุมอำเภอเพื่อพัฒนาข้อมูล

แผนภูมิแสดงร้อยละการให้สาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ จ.สระแก้ว (ต.ค.59 - ก.พ.60)



2.2 คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ

โดยใช้กลไกคณะทำงานพัฒนาคุณภาพทีมคุณภาพระดับจังหวัดและทีมคุณภาพระดับอำเภอ

2.2.1 หน่วยบริการคุณภาพข้อมูลผู้ป่วยนอก (คิดเป็นร้อยละ) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ไตรมาส 1 (รอบ 3 เดือน: 1 ตุลาคม 2559 – 31 ธันวาคม 2560)

ตารางที่ 135 แสดงคะแนนคุณภาพข้อมูลผู้ป่วยนอก

ชื่อหน่วยบริการ	เกณฑ์คุณภาพข้อมูล OPD (คะแนน)							ร้อยละ	คะแนนคุณภาพการให้รหัสโรค (ร้อยละ)
	CC	ประวัติการเจ็บป่วย	ตรวจร่างกาย	คำวินิจฉัย	การรักษา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้		
* อยู่ระหว่างรอผลการตรวจสอบเวชระเบียน									

หมายเหตุ : รายละเอียดการสุ่มตัวอย่าง และเกณฑ์การให้คะแนน มีอยู่ในคู่มือแนวทางมาตรฐานการเก็บรวบรวมและการบันทึกข้อมูลในสถานพยาบาล พ.ศ. 2559 สารคดีดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ www.thcc.or.th

2.2.2 หน่วยบริการคุณภาพข้อมูลผู้ป่วยใน (คิดเป็นร้อยละ) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ไตรมาส 1 (รอบ 3 เดือน: 1 ตุลาคม 2559 – 31 ธันวาคม 2560)

ตารางที่ 136 แสดงคะแนนคุณภาพข้อมูลผู้ป่วยใน

ชื่อหน่วยบริการ	เกณฑ์คุณภาพข้อมูล IPD (คะแนน)										ร้อยละ	คะแนนคุณภาพการให้รหัสโรค (ร้อยละ)
	DS1	DS2	Hx	PE	Progress	OP	OB	Nurse	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้		
* อยู่ระหว่างรอผลการตรวจสอบเวชระเบียน												

* DS1 = Discharge Summary ส่วนของแพทย์, DS2 = Discharge Summary ส่วนอื่น, Hx = บันทึก ประวัติ, PE = บันทึกการตรวจร่างกาย, Progress = Progress Note, Op = บันทึกการผ่าตัด, OB = บันทึกการคลอด, Nurse = Nurses' Note

รายละเอียดการสุ่มตัวอย่าง และเกณฑ์การให้คะแนน มีอยู่ในคู่มือแนวทางมาตรฐานการเก็บรวบรวมและการบันทึกข้อมูลในสถานพยาบาล พ.ศ. 2559 สารคดีดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ www.thcc.or.th

3. แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์/สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

3.1 ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

- การให้ความสำคัญ และใส่ใจติดตาม แก้ปัญหาของผู้บริหารของแต่ละหน่วยงาน เป็นความสำคัญสูงสุด รองลงมาคือหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก และผู้รับผิดชอบงาน ตามลำดับ
- การระบุปัญหาที่ตรงจุด ชัดเจน เช่น การระบุได้ว่า Error ที่เกิดขึ้น เกิดขึ้นที่จุดไหน ใครคือผู้เกี่ยวข้อง และการให้แนวทางการแก้ปัญหาอย่างไร ซึ่งเกิดได้จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่มีมากและละเอียดเพียงพอ และ Software ที่ช่วยในการวิเคราะห์

3.2 ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย (กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย) และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ
ไม่ทราบจำนวนและรายละเอียด การให้สาเหตุการตายจากนายทะเบียนท้องถิ่น เพื่อใช้ในการติดตาม กำกับ และแก้ไขปัญหา	ขอทราบรายละเอียดการตายรายบุคคลจากกระทรวงมหาดไทยที่ละเอียดขึ้น
ขาดกลไกสำคัญในการพัฒนาคุณภาพสาเหตุการตายจากนายทะเบียนท้องถิ่น	ประสานความร่วมมือระหว่างกระทรวง
เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับการให้สาเหตุการตายโดยเฉพาะแพทย์ ยังมีความเข้าใจในการให้รหัสการวินิจฉัยสาเหตุการตายที่ไม่ถูกต้อง และเข้าร่วมรับการอบรมน้อย	ควรมีข้อมูลที่สามารถระบุผู้ให้สาเหตุการตายเพื่อใช้ในการตรวจสอบได้ เพื่อจะสามารถระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องเข้ารับการอบรมต่อไป

3.3 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ประสานความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับกระทรวงมหาดไทย เพื่อพัฒนาข้อมูลการให้สาเหตุการตายระหว่างหน่วยบริการกับนายทะเบียนท้องถิ่นอย่างเป็นทางการ

ผู้รายงาน.....นายศุภชัย เงงาม.....
 ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....
 วัน/เดือน/ปี.....พฤษภาคม 2560.....
 โทร..... e-mail.....

คณะที่ 4 : การบริหารจัดการ Governance Excellence (การบริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

หัวข้อ ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น : การจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้ครอบคลุมพื้นที่

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินโดยชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานมากกว่าร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย

1. ผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

1.1 ผลงานในภาพรวม จังหวัดสระแก้วปีงบประมาณ 2556-2559 ให้บริการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน 11,308 11,665 12,124 และ 12,853 ตามลำดับ โดยในปีงบประมาณ 2560(ต.ค.59-มี.ค.60) ออกให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน 7,048 เทียบ เฉลี่ยเดือนละ 1,174.66 เทียบ โดยชุดปฏิบัติการระดับเบื้องต้น(FR) มากที่สุด ร้อยละ 75.34 รองลงมา คือระดับสูง(ALS) ร้อยละ 14.02 และระดับพื้นฐาน (BLS) ร้อยละ 10.64 เครื่องข่ายเมืองสระแก้ว ให้บริการมากที่สุด 1,671 เทียบ รองลงมา คือ เครื่องข่ายวังน้ำเย็น/สมบูรณ 1,379 เทียบ และ เครื่องข่ายอรัญ/โคกสูง 1,198 เทียบ ตามลำดับ ประเภทผู้ป่วยที่ออกให้บริการมากที่สุดคือ อุบัติเหตุยานยนต์ ร้อยละ 32.78 รองลงมาคือ ป่วย/อ่อนเพลีย/อัมพาต ร้อยละ 16.26 และปวดท้อง/หลัง/เชิงกรานและขาหนีบ ร้อยละ 13.44 ตามลำดับ และผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินขอความช่วยเหลือผ่านหมายเลข 1669 ร้อยละ 92.78 Response time 10 นาที ร้อยละ 68.84 ระยะทางไปถึงที่เกิดเหตุภายใน 10 กม. ร้อยละ 73.99 และ ระยะทางไปถึง รพ. 10 กม. ร้อยละ 46.37

1.2 ความครอบคลุมการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน เป้าหมายออกให้บริการมากกว่าร้อยละ 95.5 ของจำนวนเป้าหมายที่กำหนด โดยจำนวนเป้าหมายคิดจากการออกให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2559 ร้อยละ 7 ซึ่งจำนวนเป้าหมายของจังหวัดสระแก้ว เท่ากับ 13,738 ราย/ปี (3,434 รายต่อไตรมาส) ผลงานการออกให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน 6 เดือน จำนวน 7,048 ราย คิดเป็น ร้อยละ 51.30 ผ่านเป้าหมายที่กำหนด (เป้าหมายไตรมาส 2 ร้อยละ 50 ขึ้นไป)

ตารางที่ 137 แสดง จำนวน และร้อยละการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำแนกรายอำเภอ ปีงบประมาณ 2560

เครือข่าย	ผลงาน EMS ปี 59 (เทียบ)	เป้าหมาย เพิ่มขึ้น 7% ของปี 59	ผลงาน ต.ค.-มี.ค.60	ร้อยละของ เป้าหมาย	การประเมิน
เมือง	2,382	2,549	1671	65.56	ผ่าน
คลองหาด	829	887	441	49.72	ไม่ผ่าน
ตาพระยา	1,537	1,645	836	50.82	ผ่าน
วังน้ำเย็น/วังสมบูรณ	2,845	3,044	1379	45.30	ไม่ผ่าน
วัฒนานคร	1,386	1,483	769	51.85	ผ่าน
อรัญ/โคกสูง	2,615	2,798	1198	42.82	ไม่ผ่าน
เขาฉกรรจ์	1,245	1,332	754	56.61	ผ่าน
รวม	12,839	13,738	7,048	51.30	ผ่าน

2. การบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินภายในจังหวัด

2.1 การบริหารจัดการและพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสระแก้ว ปัจจุบันดำเนินการโดยผ่านกลไกการบริหารจัดการเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ภายใต้การควบคุมกำกับของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โดยมีการประชุมคณะทำงาน/เครือข่ายฯ จำนวน 3 ครั้ง

2.2 แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรมหลักที่สนับสนุนงานตามนโยบายฯให้พื้นที่

ตารางที่ 138 แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรมหลักที่สนับสนุนงานตามนโยบายฯการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณ (บาท)		
		จำนวนรับจัดสรร/ แหล่งงบประมาณ	การดำเนินการ	ร้อยละ
1	การอบรมหลักสูตรผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น(EMR 40 ชม.)	130,000	กำหนด มิ.ย. 2560	
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	100
4	อบรมอาสาฉุกเฉินชุมชน (อฉช.)	30,000	โอนเงินแล้ว	
5	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดสรรเงินค่าปฏิบัติการด้วยระบบจ่ายตรง	20,000	28 มี.ค.60	100
	รวม	460,000		

3. ความครอบคลุมของหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่

การขยายเครือข่ายสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดสระแก้วมีหน่วยปฏิบัติการ EMS ทั้งหมด 148 จุด ประกอบด้วย ALS 9 จุด BLS 22 จุด และ FR 117 จุด (ระดับ FR ได้แก่ รพ.สต. 14 จุด มูลนิธิ/สมาคม 38 จุด และ อปท. 65 จุด) อปท.ขึ้นทะเบียนครบ 100 % แต่ อปท. มีผลงานออกให้บริการเพียง ร้อยละ 26.15 ของ อปท.ที่ขึ้นทะเบียน โดยเครือข่ายตาพระยา มีผลงานครบ ร้อยละ 100 รองลงมาคือ เครือข่ายวังน้ำเย็น/วังสมบูรณ์ ร้อยละ 57.14 และเครือข่ายเขาฉกรรจ์ ร้อยละ 20 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 123 คัน ประกอบด้วยระดับ ALS 12 คัน BLS 14 คัน และ FR 97 คัน

4. ระดับการทำงานที่คาดหวังแต่ละไตรมาส (Quick Win)

ระดับการทำงานที่คาดหวังแต่ละไตรมาส (Quick Win)							
รอบ 3 เดือน		รอบ 6 เดือน		รอบ 9 เดือน		รอบ 12 เดือน	
ผลงานคาดหวัง	ผลงาน	ผลงานคาดหวัง	ผลงาน	ผลงานคาดหวัง	ผลงาน	ผลงาน คาดหวัง	ผลงาน
1. คณะกรรมการ/ทำงานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	ดำเนิน	1. การอบรมหลักสูตรผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (EMR 40 ชม.)	1. กำหนดอบรมมี.ย. 60	1. ขยายเครือข่ายสู่องค์กร		1. ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับ	
2. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน EMS	การแล้ว	2. อบรมอาสาฉุกเฉินชุมชน (อฉช.)	รพ.ละ 10,000 บ. แล้ว	ปกครองส่วนท้องถิ่น		บริการ EMS	
3. มีการวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน EMS		3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดสรรเงินค่าปฏิบัติการด้วยระบบ	3. จัดประชุมฯ เรียบร้อยแล้ว	2. ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับบริการ EMS มากกว่าร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย 9 เดือน		มากกว่าร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย	
4. มีแผนงาน/โครงการ		4. ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับบริการ EMS มากกว่าร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย 6 เดือน				12 เดือน	
5. ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับบริการ EMS มากกว่าร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย 3 เดือน						2. มีนวัตกรรม / ถอดบทเรียน	

5. การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS)

สถานการณ์การรายงานข้อมูลในระบบฯ (ระยะเวลา/ผู้ที่รับผิดชอบลงบันทึกข้อมูล) ในจังหวัดสระแก้ว แบ่งการบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศเป็น 7 เครือข่าย โดย รพ. เป็นพี่เลี้ยงในการบันทึกการออกปฏิบัติการส่ง สสจ. สระแก้ว ทุกครั้งเดือน สำนักงานฯ ตรวจสอบระบบให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป และสามารถอนุมัติเบิกจ่ายได้ทันตามกำหนด และ สสจ. สระแก้ว ได้จัดการประชุมการจ่ายเงินด้วยระบบจ่ายตรงเรียบร้อยแล้ว อยู่ในช่วงสมัคร และทำ MOU กับหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่

ผู้รายงาน นายสมบัติ พึ่งเกษม.....

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วัน/เดือน/ปี..12 กุมภาพันธ์ 2559.....

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

คณะที่ 4 : การบริหารจัดการ Governance Excellence (การบริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

หัวข้อ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

- 1.ตัวชี้วัด ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ไม่เกินร้อยละ 8)
- 2.ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)
- 2.1 แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ (หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ในแต่ละข้อจำนวน 7 ข้อ)

ประเด็นการตรวจราชการ : การบริหารจัดการการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ เพื่อแก้ปัญหาวิกฤติทางการเงิน (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 8 ของหน่วยบริการในพื้นที่)

ตารางที่ 139 แสดงผลการดำเนินงานการบริหารจัดการการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ เพื่อแก้ปัญหาวิกฤติทางการเงิน จำแนกรายโรงพยาบาล ไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	หน่วยบริการ	1.แผนทางการเงิน (Plan fin) มีความทันเวลา ครบถ้วน ถูกต้อง	2.ผลต่างของแผนและผลไม่เกินร้อยละ 5 (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ 5	3.หน่วยบริการมีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่า mean+1SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน (20 กลุ่ม)	4.หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพ มากกว่า 4 ตัว จากเกณฑ์ประเมิน 7 ตัว	5.หน่วยบริการมีค่าเฉลี่ยคะแนน FAI >90	6.หน่วยบริการผ่านเกณฑ์คะแนนคุณภาพ บัญชีด้วยการตรวจทางอิเล็กทรอนิกส์ 100 คะแนน	7.เครือข่าย CFO/Auditor ระดับเขต/จังหวัดผ่านการอบรม
1	รพ.สระแก้ว	1	0	1	1	1	1	1
2	รพ.คลองหาด	1	0	0	0	0	1	1
3	รพ.ตาพระยา	1	0	1	1	0	1	1
4	รพ.วังน้ำเย็น	1	0	1	1	0	1	1
5	รพ.วัฒนานคร	1	0	1	1	0	1	1
6	รพ.อรัญประเทศ	1	0	1	1	0	0	1
7	รพ.เขาฉกรรจ์	1	0	1	1	1	1	1
8	รพ.วังสมบูรณ์	1	0	1	1	0	0	1
9	รพ.โคกสูง	1	0	1	1	0	0	1
	รวม	9	0	8	8	2	6	9

จากตาราง พบว่า ประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น 7 ประเด็น

- 1.แผนทางการเงิน(Plan fin) มีความทันเวลา ครบถ้วน ถูกต้อง ทุกโรงพยาบาล
- 2.ผลต่างของแผนและผลไม่เกินร้อยละ 5(รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ 5 พบว่าไม่ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง
- 3.หน่วยบริการมีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่า mean+1SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน(20 กลุ่ม) พบว่าผ่านเกณฑ์จำนวน 8 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน 1 แห่ง คือโรงพยาบาลคลองหาด
- 4.หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพ มากกว่า 4 ตัว จากเกณฑ์ประเมิน 7 ตัว พบว่าผ่านเกณฑ์จำนวน 8 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน 1 แห่ง คือโรงพยาบาลคลองหาด

5.หน่วยบริการมีค่าเฉลี่ยคะแนน FAI >90 พบว่าผ่านเกณฑ์จำนวน 2 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน 6 แห่ง

6.หน่วยบริการผ่านเกณฑ์คะแนนคุณภาพบัญชีด้วยการตรวจทางอิเล็กทรอนิกส์ 100 คะแนน พบว่ามีผ่านเกณฑ์จำนวน 6 แห่ง โรงพยาบาลไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน 3 แห่ง คือ 1.โรงพยาบาลรัฐประเทศ 2.โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ 3.โรงพยาบาลโคกสูง

7.เครือข่าย CFO/Auditor ระดับเขต/จังหวัดผ่านการอบรม พบว่าโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง

1.2.1 ผลการดำเนินงานของจังหวัดสระแก้ว ไตรมาสที่ 2 (ตุลาคม 59-มี.ค.60) ดังนี้

1) ตัวชี้วัด ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสพภาวะวิกฤติทางการเงิน (ไม่เกินร้อยละ 8)

ตารางที่ 140 แสดงการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านการเงิน 7 ระดับ ของหน่วยบริการจังหวัดสระแก้ว ไตรมาส 2 ปี 2560

No	Org	CR	QR	Cash	NWC	NI+ Depleciation	Liquid Index	Status Index	Survive Index	Risk Scoring
1	รพ.สระแก้ว	1.62	1.5	0.80	123,140,168.50	69,456,849.95	0	0	0	0
2	รพ.คลองหาด	1.54	1.42	0.72	13,191,013.27	7,522,238.67	1	0	0	1
3	รพ.ตาพระยา	2.61	2.47	2.04	27,160,443.37	25,532,201.70	0	0	0	0
4	รพ.วังน้ำเย็น	1.88	1.63	0.40	24,731,858.05	4,859,418.68	1	0	0	1
5	รพ.วัฒนานคร	1.21	1.13	0.89	9,344,432.55	10,625,622.35	1	0	0	1
6	รพ.อรัญประเทศ	1.21	1.10	0.70	16,111,456.09	11,719,184.76	2	0	0	2
7	รพ.เขาฉกรรจ์	2.44	2.27	1.99	36,987,437.06	22,527,691.10	0	0	0	0
8	รพ.วังสมบูรณ์	1.78	1.72	1.69	14,654,095.90	16,174,354.19	0	0	0	0
9	รพ.โคกสูง	1.63	1.39	1.32	7,556,570.26	9,425,454.87	0	0	0	0

ที่มา : ข้อมูล ณ เมษายน 2560 กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

จากตารางพบว่า ในภาพรวมไม่มีโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยง ระดับ 7 มีโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงระดับ 2 จำนวน 1 แห่ง คือโรงพยาบาลอรัญประเทศ

2) ผลต่างของแผนและผลไม่เกินร้อยละ 5 (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ 5)

ตารางที่ 141 แสดงผลต่างของแผนและผลไม่เกินร้อยละ 5 (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ 5) ไตรมาส 2 ปี 2560

หน่วยบริการ	ประเภท	แผนการดำเนินงาน (ต.ค.59-มี.ค.60)	ผลการดำเนินงาน (ต.ค.59-มี.ค.60)	ส่วนต่าง	คิดเป็น ร้อยละ
รพ.สระแก้ว	รายได้	83,465,788.00	407,375,806.63	23,910,018.63	6.24
	รายจ่าย	380,301,055.00	327,299,121.48	-53,001,933.52	-13.94
รพ.คลองหาด	รายได้	38,804,699.91	47,584,856.26	8,780,156.36	22.63
	รายจ่าย	37,293,614.22	38,901,684.63	1,608,070.41	4.31
รพ.ตาพระยา	รายได้	46,764,759.08	64,784,973.18	18,020,214.11	38.53
	รายจ่าย	44,338,212.36	38,865,415.70	-5,472,796.66	-12.34
รพ.วังน้ำเย็น	รายได้	88,919,544.19	88,168,261.03	-751,283.16	-0.84
	รายจ่าย	74,569,202.17	81,558,759.75	6,989,557.58	9.37
รพ.วัฒนานคร	รายได้	69,699,207.61	76,266,107.95	6,566,900.34	9.42
	รายจ่าย	69,054,023.18	65,341,194.99	-3,712,828.18	-5.38
รพ.อรัญประเทศ	รายได้	240,050,221.80	154,645,119.76	-85,405,102.04	-35.58
	รายจ่าย	157,386,149.40	132,380,710.53	-25,005,438.87	-15.89
รพ.เขาคอกรรจ์	รายได้	45,545,926.60	62,330,088.49	16,784,161.90	36.85
	รายจ่าย	44,865,412.34	39,283,414.94	-5,581,997.40	-12.44
รพ.โคกสูง	รายได้	25,728,097.67	20,711,233.67	-5,016,864.00	-19.50
	รายจ่าย	10,765,852.07	12,594,730.44	1,828,878.37	16.99
รพ.วังสมบูรณ์	รายได้	23,644,998.47	28,597,723.08	4,952,724.61	20.95
	รายจ่าย	9,775,842.08	13,809,307.12	4,033,465.04	41.26

ที่มา : ข้อมูล ณ เมษายน 2560 กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

จากตารางพบว่าผลต่างของแผนและผลไม่เกินร้อยละ 5 (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ 5) โรงพยาบาลทุกแห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ในด้านรายได้ จะสูงกว่าเนื่องจากการจัดสรรเงินหลักประกันสุขภาพในส่วนของ OP/PP ได้มาและหน่วยบริการรับรู้รายได้ทั้งหมด ในด้านรายจ่ายส่วนใหญ่สูงกว่าและต่ำกว่าแผนมาก

3) หน่วยบริการที่มีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่า mean+1SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน (20 กลุ่ม)

ตารางที่ 142 แสดงหน่วยบริการที่มีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่า mean+1SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน(20 กลุ่ม)

หน่วยบริการ	ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน			ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก			สรุปผลการประเมิน		
	Sum Adj.RW	Mean+1S D	Unit Cost Adj.RW	OP Visit	Mean+ 1SD	Unit Cost OPD	IP	OP	IP & OP
รพ.สระแก้ว	18,617.70	16,305.97	11,846.13	178,812	900.19	721.23	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.คลองหาด	555.60	16,278.09	18,197.47	43,129	746.71	647.70	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.ตาพระยา	1,138.39	16,278.09	12,794.17	39,514	746.71	586.11	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.วังน้ำเย็น	1,701.77	16,677.19	13,650.60	69,005	735.38	731.21	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.วัฒนานคร	1,332.96	16,677.19	13,443.29	95,683	735.38	458.30	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.อรัญประเทศ	4,504.50	18,083.18	16,605.08	104,701	835.84	655.41	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.เขาฉกรรจ์	838.03	16,278.09	13,586.92	46,904	746.71	616.91	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.วังสมบูรณ์	-	21,980.03	-	16,036	865.81	798.93	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.โคกสูง	-	21,980.03	-	17,820	865.81	675.00	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

ที่มา : ข้อมูล ณ เมษายน 2560 กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

จากตารางพบว่า หน่วยบริการที่มีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่า mean+1 SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน (20 กลุ่ม) ไตรมาสที่ 2/2560 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์จำนวน 8 แห่ง โรงพยาบาลไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน 1 แห่ง คือโรงพยาบาลคลองหาด มีค่า Unit Cost Adj.RW สูงกว่าเกณฑ์เกินค่า mean+1 SD

4) การวิเคราะห์หน่วยบริการในจังหวัดสระแก้วผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพมากกว่า 4 จากเกณฑ์ประเมิน 7 ตัว ตารางที่ 143 แสดงการวิเคราะห์หน่วยบริการในจังหวัดสระแก้ว ผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพมากกว่า 4 จากเกณฑ์ประเมิน 7 ตัว ไตรมาส 2 ปี 2560

Org	Operating Margin	Return on Asset	Average payment Period	Average Collection Period	Average Collection Period	Average Collection Period	Inventory Management	7 Plus Efficiency Score	RG+
รพ.สระแก้ว	0	1	0	1	1	1	1	B	0B
รพ.คลองหาด	0	0	0	1	1	1	1	B-	1B-
รพ.ตาพระยา	1	1	0	1	1	1	1	A-	0A-
รพ.วังน้ำเย็น	0	0	1	1	1	1	1	B	1B
รพ.วัฒนานคร	0	1	0	1	1	1	1	B	1B
รพ.อรัญประเทศ	0	0	1	1	1	1	1	B	2B
รพ.เขาฉกรรจ์	1	1	1	1	1	1	1	A	0A
รพ.วังสมบูรณ์	1	1	1	1	1	1	1	A	0A
รพ.โคกสูง	0	1	1	1	1	1	1	A-	0A-

ที่มา : ข้อมูล ณ เมษายน 2560 กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

จากตาราง พบว่า ผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง 7 Plus Efficiency Score มีโรงพยาบาลที่ไม่ผ่านเกณฑ์ อยู่ในระดับ B- จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ รพ.คลองหาด ข้อเสนอแนะ/แนวทางการกำกับ 1) ประเมิน Plan Fin ดูการกำกับรายได้ รายจ่าย รายหมวด หาสาเหตุที่ไม่เป็นไปตามแผน ทบทวนปรับปรุง 2) การวางระบบกำกับ ทำแผนปรับประสิทธิภาพ 3) การใช้สินทรัพย์เดิมให้สร้างมูลค่า เพิ่ม Productivity การลงทุนสินทรัพย์ใหม่ๆ ต้องศึกษา Feasibility จัดลำดับแผนในการลงทุน 4) มีแผนบริหารเจ้าหนี้ ระบบการจ่ายชำระเจ้าหนี้การค้า ก่อน-หลัง ระบบบริหารการสั่งซื้อ การรับรู้หนี้สิน

5) หน่วยบริการมีค่าเฉลี่ยคะแนน FAI >90

ตาราง 144 แสดงเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Financial Administration Index : FAI)

ไตรมาสที่ 2 /2560

ลำดับ	โรงพยาบาล	การควบคุมภายใน (Internal Control :IC)		การพัฒนาคุณภาพบัญชี (Accounting Audit : AC)		การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Financial Management : FM)		การพัฒนาการจัดทำต้นทุนบริการ (Unit Cost : UC)		คะแนน FAI=(X1*20)+(X2*20)(X3*30)(X4*30)/5
		ระดับ	น้ำหนัก	ระดับ	น้ำหนัก	ระดับ	น้ำหนัก	ระดับ	น้ำหนัก	
		ความสำเร็จ (x1)	(20)	ความสำเร็จ (x2)	(20)	ความสำเร็จ (x3)	ก (30)	ความสำเร็จ (x4)	(30)	
1	รพร.สระแก้ว	4	80	5	100	5	150	5	150	96.00
2	คลองหาด	4	80	3	60	5	150	4	120	82.00
3	ตาพระยา	4	80	4	80	5	150	4	120	86.00
4	วังน้ำเย็น	4	80	4	80	5	150	4	120	86.00
5	วัฒนานคร	4	80	4	80	5	150	4	120	86.00
6	อรัญประเทศ	4	80	4	80	5	150	4	120	86.00
7	เขาฉกรรจ์	4	80	5	100	5	150	4	120	90.00
8	วังสมบูรณ์	4	80	1	20	5	150	3	90	68.00
9	โคกสูง	4	80	2	40	5	150	2	60	66.00
คะแนนเฉลี่ย										82.89

ที่มา : ข้อมูล ณ เมษายน 2560 กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

จากตารางพบว่า ภาพรวมจังหวัดสระแก้วมีคะแนนการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Financial Administration Index : FAI) ร้อยละ 82.89 มีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 2 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 7 แห่ง ส่วนใหญ่จะตกประเด็นการพัฒนาคุณภาพบัญชี(Accounting Audit : AC) และการพัฒนาการจัดทำต้นทุนบริการ (Unit Cost : UC)

6) เครือข่าย CFO/Auditor ระดับจังหวัดผ่านการอบรม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วมีการดำเนินการดังนี้

1.มีการประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดำเนินงานการเงินการคลังปี 2559 โดยโรงพยาบาลทุกแห่ง นำเสนอผลงานจากการดำเนินงานการเงินการคลังปีงบประมาณ 2559 และสิ่งที่ต้องพัฒนาในปี 2560 เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2560 และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการการเงินการคลัง

2.มีการประชุมชี้แจงการปรับแผนทางการเงิน (Plan fin) ของหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2560 (รอบ 6 เดือน) วันพุธที่ 15 มีนาคม 2560 และมีการประชุมพิจารณากลับกรองแผนทางการเงิน (Plan fin) ของหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2560 (รอบ 6 เดือนหลัง) วันที่ 27 เมษายน 2560 และให้ข้อเสนอแนะก่อนส่งเขตสุขภาพที่ 6

3. มีแผนงานโครงการอบรมนักบริหารการเงินการคลังและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินงานเสริมประสิทธิภาพการเงินการคลัง เดือน มิถุนายน 2560

3.ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กำหนดนโยบายการบริหารการเงินการคลังตามแผนยุทธศาสตร์การบริหารจัดการที่ดี มีการกำหนดมาตรการการดำเนินการ ที่มุ่งเน้นการสร้างประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังเพื่อแก้ไขปัญหาวิกฤติทางการเงินของหน่วย ให้หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงิน สามารถควบคุมปัญหาทางการเงินระดับ 7 ของหน่วยบริการในพื้นที่ ตามมาตรการ ดังนี้

1.มีการจัดตั้งคณะกรรมการ CFO จังหวัดสระแก้ว มีการประชุมไตรมาสละ 1 ครั้ง เพื่อให้โรงพยาบาลได้นำเสนอมาตรการบริหารการเงินการคลัง ที่มีประสิทธิภาพของโรงพยาบาลและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานรายไตรมาส พร้อมทั้งนำเสนอปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข และคณะกรรมการ CFO จังหวัดสระแก้วให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาแก่โรงพยาบาล

2.มีการประเมินประสิทธิภาพในการดำเนินงานโดยใช้ดัชนี 7 ตัว โดยการนำเสนอผลการวิเคราะห์ภาวะวิกฤติทางการ 7 Plus ในที่ประชุม คปสจ.ทุกเดือน เพื่อให้ผู้บริหารโรงพยาบาลได้ทราบรวมทั้งให้ข้อเสนอแนะแนวทางกำกับการปรับปรุงของโรงพยาบาลที่พบความเสี่ยง

3.มีการนำเสนอผลการวิเคราะห์การรับเงิน IP ของโรงพยาบาลในที่ประชุม คปสจ.ทุกเดือน เพื่อให้ผู้บริหารโรงพยาบาลได้ทราบผลงานว่าเป็นไปตามที่ควรจะได้หรือไม่พร้อมให้ข้อเสนอแนะแก่โรงพยาบาลที่ไม่ได้ตามเป้าหมาย

4.มีการจัดประชุมวิเคราะห์ผลการดำเนินงานและแผน Plan Fin ของโรงพยาบาลทุกแห่ง เพื่อให้โรงพยาบาลทราบผลต่างของแผนและผลไม่เกินร้อยละ 5 และให้ข้อเสนอแนะในการปรับ Plan Fin รอบที่ 2 เดือน เม.ย.60

5.มีการจัดตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองการจัดทำ Plan Fin ระดับจังหวัด และมีการจัดประชุมเพื่อกลั่นกรอง Plan Fin ของโรงพยาบาล ปีละ 2 ครั้งเพื่อวิเคราะห์แผน Plan Fin ของโรงพยาบาลและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงก่อนส่งเขตสุขภาพที่ 6 ต่อไป

6.มีการประเมินกระบวนการทำงาน (FAI) โดยการจัดตั้งคณะกรรมการ FAI จังหวัดสระแก้วและมีการประชุมเพื่อกำหนดแนวทางและชี้แจงเกณฑ์ พร้อมทั้งให้โรงพยาบาลประเมินตนเอง และกำหนดแผนการออกประเมินโรงพยาบาลทุกแห่ง เดือน กรกฎาคม 60

7. การตรวจสอบบัญชีหน่วยบริการทุกแห่ง/คะแนน คุณภาพบัญชีโดยคณะกรรมการระดับจังหวัดปีละ 1 ครั้ง

8. มีเครือข่ายด้านการเงินการคลังและการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

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

คณะที่ : การบริหารจัดการ Governance Excellence (การบริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

หัวข้อ..การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

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

2.1แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ

ตารางที่ 145 แสดง จำนวนและร้อยละผลการดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ ตัวชี้วัด	เมือง	อรัญ ประเทศ	วัฒนา นคร	วังน้ำ เย็น	ตา พระ ยา	คลอง หาด	เขา ฉกรรจ์	สมุทร ธานี	โคก สูง	รวม	
1	ร้อยละ	เป้าหมาย									23	
	ผลงานวิจัย/R2R	ผลงาน									23	
	ด้านสุขภาพที่ให้ หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์ (ร้อยละ 20)	ร้อยละ									100	
2	บุคลากรทาง	เป้าหมาย									1	
	การแพทย์และ	ผลงาน									2	
	สาธารณสุขในจังหวัด ผ่านการอบรมเชิง ปฏิบัติการเพื่อเพิ่ม ศักยภาพทีม สนับสนุนงานวิจัย อย่างน้อย 1 คน/จังหวัด	ร้อยละ									100	
		หมายเหตุ	มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร R2R Facilitator ระยะสั้น 8 คน แต่มีผู้ผ่านการอบรม R2R Facilitator Advanced Course 2 คน									
3	มีผลงานวิจัย/ R2R	เป้าหมาย	14	2	2	2	19	1	2	8	2	52
	ด้านสุขภาพ อย่าง น้อย 5 เรื่อง/จังหวัด	ผลงาน	อยู่ระหว่างดำเนินการ									
		ร้อยละ										
4	หน่วยงานที่มี	เป้าหมาย	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	คณะกรรมการ	ผลงาน	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	จริยธรรมการวิจัย ได้ จัดทำ SOP และมี การพิจารณา จริยธรรมงานวิจัย อย่างต่อเนื่อง 1 ครั้ง/ปี	ร้อยละ	100	0	0	0	0	0	0	0	0	100
		หมายเหตุ	มีคณะกรรมการ EC ระดับจังหวัด ร่วมระหว่าง สสจ.สระแก้ว และ รพร.สระแก้ว อยู่ระหว่างการปรับปรุงคณะกรรมการ EC และจัดทำ SOP									
5	จังหวัดรวบรวมและ	เป้าหมาย									23	
	วิเคราะห์ผลงานวิจัย/ R2R จากหน่วยงาน	ผลงาน									12	
	ในจังหวัดส่งเป็น ฐานข้อมูล ผลงานวิจัย/ R2R ระดับเขตสุขภาพ	ร้อยละ									52.17	

2.2 แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

- การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพจังหวัดสระแก้วมีคณะกรรมการพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ฯ เป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อน และมอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วเป็นเจ้าภาพหลัก
- ในปีงบประมาณ 2560 มีการจัดทำแผนงาน/โครงการพัฒนางานวิจัยฯ 4 โครงการ งบประมาณ 1,149,620 บาท คิดเป็นร้อยละ 9.127 ของงบดำเนินงาน(12,594,979 บาท)
- มีการปรับปรุงโดยรวมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย (EC) 2 คณะ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เป็นคณะเดียวกันระดับจังหวัด ซึ่ง อยู่ระหว่างการปรับปรุงคณะกรรมการ EC และจัดทำ SOP
- มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร R2R Facilitator ระยะสั้น 8 คน มีผู้ผ่านการอบรม R2R Facilitator Advanced Course จำนวน 2 คน
- มีกระบวนการและกลไกในการขับเคลื่อนให้เกิดผลงานวิจัยที่ชัดเจนโดยกำหนดให้เป็นตัวชี้วัดของหัวหน้าหน่วยงาน (กลุ่มงาน ผอ.รพ. สสอ.) และกำหนดเป็นตัวชี้วัดในเกณฑ์ คปสอ.ติดตาม และ รพ.สต.ติดตาม
- การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัยของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว หลักสูตร 10 วัน (5 ครั้งๆ ละ 2 วัน) และจัดอบรมโดย CUP ตาพระยา และ CUP วังสมบูรณ์ รวมเป้าหมายมีผลงานวิจัยจากการอบรม 52 เรื่อง
- การจัดเวทีนำเสนอและคัดเลือกผลงานเด่นทั้งระดับ คปสอ. และระดับจังหวัดโดย กำหนดประชุมวิชาการระดับจังหวัด 2 ครั้ง คือ การประชุมวิชาการ รพร.สระแก้ว ในเดือน มิถุนายน 2560 และ มหกรรมการจัดการความรู้ด้านสุขภาพจังหวัด สระแก้ว วันที่ 21 – 22 กรกฎาคม 2560 โดยผลงานที่ผ่านการคัดเลือกจะมีการเก็บรวบรวมและเผยแพร่ผ่านWebsite และส่งเข้าร่วมนำเสนอในเวทีวิชาการอื่นๆต่อไป
- ส่งผลงานร่วมสังเคราะห์ข้อมูลร่วมกับเขตสุขภาพ จำนวน 23 เรื่อง ผ่านการคัดเลือกเป็นผลงานคุณภาพ 12 เรื่อง

3. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่ยังบรรลุเป้าหมาย)

3.1 มีกระบวนการและกลไกในการขับเคลื่อนให้เกิดผลงานวิจัยที่ชัดเจนโดยกำหนดเป็นตัวชี้วัดของหัวหน้าหน่วยงาน (กลุ่มงาน ผอ.รพ. สสอ.) และกำหนดเป็นตัวชี้วัดในเกณฑ์ คปสอ.ติดตาม และ รพ.สต.ติดตาม

3.2 มีการจัดเวทีนำเสนอและคัดเลือกผลงานเด่นทั้งระดับ คปสอ. และระดับจังหวัด

ผู้รายงาน ชื่อ.....นางสาวชุตินญา.....สกุล.....บุญพงศ์ไพศาล.....

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....โทร.....095 4930648.....

e-mail:...chuti_yaaom@hotmail.com.....วัน / เดือน / ปี.....29 เม.ย. 60.....