

คณะที่ 3

การพัฒนา

ระบบบริหารจัดการ

เพื่อสนับสนุน

การจัดบริการสุขภาพ

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ ระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 20-22 ธันวาคม 2560

ชื่อตัวชี้วัด ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60)

1. ประเด็นการตรวจราชการ

นำผลการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) มาใช้พัฒนาองค์กรบริหารงาน เพื่อส่งเสริมความสุขในการทำงาน ส่งผลให้บุคลากรเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการทำงานได้บรรลุเป้าหมายขององค์กร “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

2. สถานการณ์

จังหวัดสระแก้ว มีหน่วยงานในสังกัดจำนวน 19 แห่ง โดยแยกเป็นโรงพยาบาล 9 แห่ง, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ(รวม รพ.สต.) 9 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 1 แห่ง

ในปีงบประมาณ 2560 ได้ มีการดำเนินการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) มาใช้พัฒนาองค์กร โดยได้มีการประเมิน Happinometer มีบุคลากรในสังกัดดำเนินการประเมินร้อยละ 99.7 ของบุคลากรทั้งหมด ผลการประเมิน Happinometer ในภาพรวมจังหวัด ค่าเฉลี่ยความสุขระดับจังหวัดร้อยละ 62.30 ค่าเฉลี่ยรายมิติ สูงสุด 3 อันดับ

1. มิติ จิตวิญญาณดี ร้อยละ 70.70
2. มิติ น้ำใจดี ร้อยละ 68.50
3. มิติ ใฝ่รู้ดี ร้อยละ 63.06

ต่ำสุด 3 อันดับ

1. มิติ สุขภาพเงินดี ร้อยละ 50.37
2. มิติ ผ่อนคลายดี ร้อยละ 55.37
3. มิติ การงานดี ร้อยละ 62.42

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

กิจกรรมสำคัญที่สอดคล้องกับ Small Success รายไตรมาส

ไตรมาสที่ 1-2

1. กำหนดตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้เป็นตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของผู้บริหารทุกระดับ คือ หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ

2. ระดับที่ 1 มีการชี้แจงตัวชี้วัดแก่หน่วยงานในพื้นที่ทุกระดับ เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน 2560 ณ วิทยาลัยชุมชนสระแก้ว

3. ระดับที่ 2 มีการประเมิน Happinometer ของบุคลากรทุกหน่วยงาน ผ่านระบบออนไลน์ ในปีงบประมาณ 2560 ตามที่กองยุทธศาสตร์และแผนงานกำหนด และได้รับข้อมูลคืนกลับให้จังหวัดเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อวางแผนการดำเนินงานต่อไป

4.ระดับที่ 3 มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลการประเมิน Happinometer ในวันที่ 18 ธันวาคม 2560 กลุ่มเป้าหมายคือผู้รับผิดชอบงานของโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ผลงานไตรมาส 1-2 .ในภาพรวมจังหวัด ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านระดับ 3 คิดเป็นร้อยละ 100

ตารางที่ 27.1 แสดงผลการดำเนินงานการประเมิน Happinometer แยกรายหน่วยงาน

หน่วยงาน (รพ.,สสอ.,สสจ.)	ผลการดำเนินงาน					สรุปผลงาน อยู่ที่ระดับ
	ระดับ1 ชี้แจง	ระดับ2 สำรวจ Happinometer	ระดับ 3 วิเคราะห์ข้อมูล	ระดับ 4 แผนพัฒนา	ระดับ 5 มีการใช้แผน	
1.สสจ.สระแก้ว	/	/	/			3
2.รพร.สระแก้ว	/	/	/	/		4
3.รพ.อรัญประเทศ	/	/	/			3
4.รพ.วังน้ำเย็น	/	/	/			3
5.รพ.วัฒนานคร	/	/	/			3
6.รพ.ตาพระยา	/	/	/			3
7.รพ.คลองหาด	/	/	/			3
8.รพ.เขาฉกรรจ์	/	/	/			3
9.รพ.วังสมบูรณ์	/	/	/			3
10.รพ.โคกสูง	/	/	/			3
11.สสอ.เมืองสระแก้ว	/	/	/			3
12.สสอ.อรัญประเทศ	/	/	/			3
13.สสอ.วังน้ำเย็น	/	/	/			3
14.สสอ.วัฒนานคร	/	/	/			3
15.สสอ.ตาพระยา	/	/	/			3
16.สสอ.คลองหาด	/	/	/			3
17.สสอ.เขาฉกรรจ์	/	/	/			3
18.สสอ.วังสมบูรณ์	/	/	/			3
19.สสอ.โคกสูง	/	/	/			3

ผู้รายงาน นางสาวชุตติญา บุญพงษ์ไพศาล
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วัน/เดือน/ปี 7 ธันวาคม 2560
โทร 0954930648
e-mail : chuti_yaom@hotmail.com

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ ระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 20-22 ธันวาคม 2560

1. ประเด็นการตรวจราชการ

การบริหารจัดการจัดการข้อมูลกำลังคนด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และการกำหนดแผน/กิจกรรม/ การดำเนินการเสริมสร้างและธำรงรักษาบุคลากรให้คงอยู่ในระบบ เช่น HR clinic ตลอดจนติดตามผลการดำเนินงาน.

2. สถานการณ์ (สถานการณ์ของก่อนรอบการประเมินเป็นอย่างไร)

ในปีงบประมาณ 2560 สสจ...สระแก้ว...มีบุคลากร 5 ประเภทการจ้าง ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2559 จำนวน ...3,259...ราย มีการย้ายออก.....67....ราย ลาออก....91....ราย เกษียณ....4....ราย โอน/อื่นๆ...-....ราย มีย้ายเข้าหรือรับโอน....27....ราย รวมบุคลากรที่สูญเสียในปีงบประมาณ 2560 จำนวน.....135.....ราย คิดเป็นอัตราการสูญเสียบุคลากร....4.14....อัตราการคงอยู่ของบุคลากร.....95.86..... บุคลากรที่สูญเสียส่วนใหญ่เป็นตำแหน่ง....พยาบาลวิชาชีพ....จำนวน...39.....ราย คิดเป็นร้อยละ...1.2...รองลงมา (อีก 2 อันดับ) ได้แก่ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุข....จำนวน...19.....ราย คิดเป็นร้อยละ...0.58.....ตำแหน่ง...นายแพทย์.....จำนวน.....17.....ราย คิดเป็นร้อยละ...0.52.... สาเหตุหรือเหตุผลส่วนใหญ่ที่ทำให้สูญเสียได้แก่...เพื่อบรรจุเข้ารับราชการ....จำนวน.....27....ราย คิดเป็นร้อยละ...29.67...รองลงมา (อีก 2 อันดับ) ได้แก่...เพื่อประกอบธุรกิจส่วนตัว.....จำนวน...16...ราย คิดเป็นร้อยละ...17.58.. และเพื่อศึกษาต่อ จำนวน.....14..ราย คิดเป็นร้อยละ...15.38...

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

กิจกรรมสำคัญที่สอดคล้องกับ Small Success รายไตรมาส

ไตรมาสที่1

- 1...ถ่ายทอดตัวชี้วัดให้หน่วยงานสังกัด สสจ.สระแก้ว ทราบเมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน 2560
- 2...แจ้งให้หน่วยงานสังกัด สสจ.สระแก้ว บันทึกข้อมูลการสูญเสียบุคลากรให้เป็นปัจจุบัน
- 3...แจ้งหน่วยงานในสังกัดให้ Exit interview ทุกครั้งที่ลาออก ย้าย โอน อื่นๆ
- 4...กำหนดประชุมทำแผนเสริมสร้างธำรงรักษาบุคลากรให้คงอยู่ในระบบ วันที่ 18 ธันวาคม 2560

ตารางที่ 28.1 แสดงอัตราการคงอยู่ จำแนกรายงานหน่วยงาน ณ วันที่ 27 พฤศจิกายน 2560

ชื่อ รพ./สสจ./ สสจ.	จำนวนบุคลากร ณ 1 ตุลาคม 2560(1)	ประเภทสูญเสีย				รวม (6) = (2+3+4+5)	จำนวนย้ายเข้า/รับโอน (7)	จำนวนสูญเสีย (8) = (6)-(7)	จำนวนคงอยู่ (9)=(1)-(8)	อัตราการคงอยู่ ((9)/(1))*
		ย้ายออก (3)	ลาออก (4)	เกษียณ (5)	อื่นๆ/โอน (6)					
1.รพ. วังน้ำเย็น	-	1	-	-	1	-	1	-	1	
2.รพ.ตาพระยา	-	3	-	-	3	-	3	-	3	
3.รพ.เขาฉกรรจ์	-	1	-	-	1	-	1	-	1	
4.สสจ.อรัญฯ	-	1	-	-	1	-	1	-	1	
จังหวัด	3,259	-	6	-	6	-	6	3,253	99.81	

ตำแหน่งที่สูญเสีย (3-5 ลำดับแรก)

- 1...พนักงานช่วยเหลือคนไข้.....จำนวน....3....ราย ร้อยละ..0.092.....
- 2...พนักงานบริการ.....จำนวน....1.....ราย ร้อยละ..0.030.....
- 3...พนักงานเก็บเงิน.....จำนวน....1.....ราย ร้อยละ..0.030.....
- 4...นักรังสีการแพทย์.....จำนวน....1.....ราย ร้อยละ..0.030.....

ประเภทการจ้างงานที่สูญเสีย

- 1.ข้าราชการ จำนวน.....1..... .ราย ร้อยละ.....0.030.....
- 2.พนักงานราชการ จำนวน.....-.... ราย ร้อยละ.....-.....
- 3.พนักงานกระทรวง จำนวน.....2... ราย ร้อยละ.....0.061.....
- 4.ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน.....-... ราย ร้อยละ.....-.....
- 5.ลูกจ้างประจำ จำนวน.....3... ราย ร้อยละ.....0.092.....

สาเหตุ/เหตุผลที่สูญเสียบุคลากร (3-5 ลำดับแรก)

- 1.ประกอบธุรกิจส่วนตัว....จำนวน.....4....ราย ร้อยละ.....66.67....
- 2.ดูแลครอบครัว..... จำนวน.....2.....ราย ร้อยละ.....33.33.....

ผู้รายงาน.....นางอรพิน.....ภัทรกรสกุล.....

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ.....

วัน/เดือน/ปี.....6..ธันวาคม..2560.

โทร...08-9832-2058.... e-mail...aura_pat@hotmail.com

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 20-22 ธันวาคม 2560

1. ประเด็นการตรวจราชการ

ตัวชี้วัดที่ 60 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

2. สถานการณ์

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) เป็นการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ สันเคราะห์เป็นองค์ประกอบหลักที่สำคัญและจำเป็นในการประเมิน การประเมิน ITA จำแนกองค์ประกอบหลัก องค์ประกอบย่อย ประเด็นการประเมิน และแปลงไปสู่คำถามที่ใช้ในการสอบถามความคิดเห็นหรือรวบรวมจากข้อมูลเอกสาร/หลักฐานของหน่วยงาน แบ่งเป็น 5 ดัชนี ดังนี้

1) ดัชนีความโปร่งใส (Transparency) 2) ดัชนีความพร้อมรับผิด (Accountability) 3) ดัชนีความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน (Corruption-Free Index) 4) ดัชนีวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร (Integrity Culture) 5) ดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน (Work Integrity) ซึ่งทั้งหมดนี้ประเมินจากข้อมูลเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) บนพื้นฐานของข้อเท็จจริงในการดำเนินงานของหน่วยงาน

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

กระบวนการปฏิบัติงานประเด็นความโปร่งใส ความพร้อมรับผิด ความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน วัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร และคุณธรรมการดำเนินงานในหน่วยงาน ตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EB 1 – EB 11)

เป้าหมาย : ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานอยู่ในระดับสูงมาก

(ปีงบประมาณ 2561 ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90)

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ตารางที่ 29.1 แสดงผลการดำเนินงาน ITA ปี 2559 - 2561

ปีงบประมาณ	คะแนน	หมายเหตุ
2559	81.77	ระดับสูงมาก (ลำดับที่ 1 ของเขต 6 /รับโล่รางวัล จาก สธ.)
2560	84.84	ลำดับที่ 7 ของประเทศ
2561	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เนื่องจากยังไม่ครบรอบประเมิน

มาตรการขับเคลื่อน

แนวทางการดำเนินงาน	เป้าหมาย
1. หนังสือแจ้งเวียนหน่วยบริการและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อถือปฏิบัติ 2. นำเรื่องเข้าแจ้งในที่ประชุม คปสจ./กบห. และติดตามใน คปสจ.ติดตาม 3. ประกาศเจตจำนงสุจริต ในที่ประชุม คปสจ.ก่อนวาระการประชุม เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2560 4. ขออนุมัติเผยแพร่เอกสาร ITA ทางเว็บไซต์ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว 2. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว 3. โรงพยาบาลอรัญประเทศ 4. โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 9 แห่ง รวมทั้งสิ้น 19 แห่ง

4. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

- การเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ส่วนมากเป็นลูกจ้างชั่วคราว และมีการโยกย้ายบ่อย
- ความเข้าใจในเนื้องานในระดับจังหวัดและพื้นที่ ยังคลาดเคลื่อน ไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
- ภาระงานรับผิดชอบ ทั้งในระดับจังหวัดและพื้นที่ ค่อนข้างมาก

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์
- การเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ส่วนมากเป็นลูกจ้างชั่วคราว และมีการโยกย้ายบ่อย - ความเข้าใจในเนื้องานในระดับจังหวัดและพื้นที่ ยังคลาดเคลื่อน ไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน - ภาระงานรับผิดชอบ ทั้งในระดับจังหวัดและพื้นที่ ค่อนข้างมาก

ผู้รายงาน...นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ.....

ตำแหน่ง..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ.....

วัน/เดือน/ปี.....1 ธันวาคม 2560.....

โทร....083 - 7227716.....

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

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพ และมีจริยธรรม
จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 20-22 ธันวาคม 2560

ตัวชี้วัดที่ 61 ร้อยละของการจัดซื้อรวมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม
ประเด็นการตรวจราชการ : การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพ และมีจริยธรรม

ส่วนที่ 1 ข้อสังเกตที่พบ/ ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

ในปีงบประมาณ 2560 นี้ จังหวัดสระแก้ว มีโรงพยาบาลทั้งหมด 9 แห่ง แบ่งเป็นโรงพยาบาลทั่วไป 2 แห่ง และโรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง ผลการดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วมระดับเขต/จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 42.67 ซึ่งผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (มากกว่าร้อยละ 20)

ปีงบประมาณ 2561 ได้มีประกาศ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เมื่อเดือน สิงหาคม 2560 ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงานจัดหาร่วม เพราะมีช่วงเวลาการดำเนินงานที่เร่งรีบ และความรู้ ความเข้าใจในประกาศดังกล่าวยังไม่ชัดเจน แต่ทั้งนี้ทางจังหวัดสระแก้ว และทางเขตสุขภาพที่ 6 ได้มีการดำเนินการ จัดหาร่วม (ด้านยา) เสร็จสิ้นก่อนประกาศฉบับใหม่ได้บางส่วน แสดงผลการดำเนินงานตามตาราง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลตามเป้าหมาย การตรวจติดตาม และ/หรือ ผลลัพธ์ในแนวทางการตรวจราชการ

ตารางที่ 30.1 แสดงมูลค่าการจัดซื้อพร้อมยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยงาน (เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 20 ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาทั้งหมด)

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อพร้อม					มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด				รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา			
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุวิทยาศาสตร์	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อพร้อม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ	
๑.รพพ. สระแก้ว	สืบราคาพร้อม												
	แล้วตกลงราคา	๖๖,๖๐๐.๐๐	๔,๐๑๑,๓๘๗.๖๔	๒๓,๐๐๐.๐๐		๕,๑๓๘,๒๗๑.๒๘	๔,๐๑๑,๓๘๗.๖๔	๒๓,๐๐๐.๐๐		๔,๑๐๐,๙๘๗.๖๔	๙,๑๗๒,๖๕๘.๙๒	๕๐.๙๗	
	สืบราคาพิเศษ (e-bidding)	๕๗๔,๓๘๔.๖๐	-	-						๕๗๔,๓๘๔.๖๐			
๒.รพ. อรัญประเทศ	สืบราคาพร้อม												
	แล้วตกลงราคา	๑,๙๖๒,๖๐๑.๖๐	๑๓๔,๒๕๒.๐๐	-	๕๙๐,๓๓๖.๕๐	๔,๑๕๖,๐๕๗.๗๖	๕๘๗,๘๙๓.๖๐	-	๑,๓๓๔,๓๙๖.๕๐	๒,๖๘๗,๑๙๐.๑๐	๕,๘๗๘,๓๔๗.๘๖	๔๘.๕๙	
	สืบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	๑๖๙,๒๐๕.๐๐	-	-	-					๑๖๙,๒๐๕.๐๐			
๓.รพ. วังน้ำเย็น	สืบราคาพร้อม												
	แล้วตกลงราคา	๑๒๔,๓๒๖.๗๐		-	๑๐๑,๔๘๐.๐๐	๘๐๙,๖๒๖.๗๙		-	๓๔๗,๒๖๕.๐๐	๒๒๕,๘๖๖.๗๐	๑,๑๕๖,๘๙๑.๗๙	๓๓.๗๔	
	สืบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	๑๔๑,๔๑๑.๐๐		-	-					๑๔๑,๔๑๑.๐๐			
๔.รพ. วัฒนานคร	สืบราคาพร้อม												
	แล้วตกลงราคา	-	-	-	๑๖๘,๔๘๓.๐๐	๑,๖๒๐,๙๕๙.๑๙	๔๕๒,๕๒๗.๓๒		๓๘๐,๑๒๘.๐๐	๑๖๘,๔๘๓.๐๐	๒,๔๕๓,๖๑๔.๕๑	๒๓.๘๙	
	สืบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	๒๔๕,๕๕๕.๔๐	-	-	๑๗๒,๑๔๕.๐๐					๔๑๗,๗๐๐.๔๐			
๕.รพ. คลองหาด	สืบราคาพร้อม												
	แล้วตกลงราคา	-	-	๑๒,๔๕๐.๐๐	๑๑๘,๑๕๐.๐๐	๗๐๕,๘๗๖.๙๔	-	๒๘,๖๙๘.๐๐	๒๐๙,๖๑๘.๐๐	๑๓๐,๖๐๐.๐๐	๙๔๔,๑๙๒.๙๔	๓๕.๗๑	
	สืบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	๒๐๖,๕๖๓.๑๐	-	-	-					๒๐๖,๕๖๓.๑๐			
๖.รพ. ตาพระยา	สืบราคาพร้อม												
	แล้วตกลงราคา	-				๒๓๕,๒๓๖.๖๖				-	๒๓๕,๒๓๖.๖๖	-	
	สืบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	-								-			
๗.รพ. เขาค้อ	สืบราคาพร้อม												
	แล้วตกลงราคา	๕๔,๒๕๐.๐๐		-		๖๔๓,๘๔๑.๖๒		-		๕๔,๒๕๐.๐๐	๖๔๓,๘๔๑.๖๒	๒๐.๐๐	
	สืบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	๗๔,๕๒๐.๐๐		-						๗๔,๕๒๐.๐๐			
๘.รพ. โคนสูง	สืบราคาพร้อม												
	แล้วตกลงราคา	-		๒,๓๒๐.๐๐	๑๑๘,๓๖๐.๐๐	๔๓๐,๒๖๓.๑๔			๖,๙๒๐.๐๐	๓๒๗,๐๕๕.๐๐	๑๒๐,๖๘๐.๐๐	๗๖๔,๒๓๘.๑๔	๑๗.๐๗
	สืบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	๙,๗๘๐.๐๐		-	-					๙,๗๘๐.๐๐			
๙.รพ. วังสมบูรณ์	สืบราคาพร้อม												
	แล้วตกลงราคา	-		๑๘,๔๐๐.๐๐		๑๖,๔๗๖.๓๙				๑๘,๔๐๐.๐๐	๓๔,๘๖๖.๓๙	๒๓.๓๑	
	สืบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	-		-				๖๒,๔๗๐.๐๐		-			
ภาพรวมจังหวัด	สืบราคาพร้อม												
	แล้วตกลงราคา	๒,๒๐๗,๗๗๘.๓๐	๔,๑๔๕,๖๓๙.๖๔	๕๖,๑๗๐.๐๐	๑,๐๙๖,๘๐๙.๕๐	๑๓,๗๕๖,๖๐๙.๗๗	๕,๐๕๑,๘๐๘.๕๖	๑๒๑,๐๘๘.๐๐	๒,๓๙๘,๔๖๒.๕๐	๗,๕๐๖,๓๙๗.๔๔	๒๑,๓๒๗,๙๖๘.๘๓	๔๒.๖๗	
	สืบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding	๑,๔๒๑,๔๑๙.๑๐	-	-	๑๗๒,๑๔๕.๐๐					๑,๕๙๓,๕๖๔.๑๐			

ผลการดำเนินงานของจังหวัดสระแก้ว พบว่ามูลค่าการจัดซื้อรวมยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา (ณ สิ้นพฤศจิกายน 2560) มีมูลค่าการจัดซื้อรวม 9,099,961.54 บาท คิดเป็นร้อยละ 42.67 ผ่านเกณฑ์ (มากกว่าร้อยละ 20)

1. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา

1.1 มีการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา ในทุกระดับ

จังหวัดสระแก้ว มีนโยบายการบริหารเวชภัณฑ์ในระดับอำเภอ ผ่านคณะกรรมการ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา ดังนี้

ระดับจังหวัด

1. มีการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58 /2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดการใช้งบประมาณด้านเวชภัณฑ์อย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ สามารถให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนทุกคนในภาวะวิกฤติทางด้านเศรษฐกิจของประเทศอย่างสมเหตุผล และเพื่ออนุรักษ์ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา อีกทั้งเพื่อให้การดำเนินงานจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์ 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. คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาของโรงพยาบาล (โดยมีคำสั่งแต่งตั้งแยกตามโรงพยาบาล)

1.2 มีการอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาที่สอดคล้องและลดหลั่นตามระดับสถานบริการเป้าหมายหรือเจตนารมณ์

จังหวัดสระแก้ว มีการจัดทำรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาของโรงพยาบาลในจังหวัดที่มีความสอดคล้องและลดหลั่นกันตามระดับของโรงพยาบาล 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 มีสัดส่วนจำนวนรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและยา

นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 80 : 20 และโรงพยาบาลชุมชน (M2,F1,F2,F3) มีสัดส่วนจำนวนรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 90 : 10 เช่น มีมาตรการและการวางแผนที่ชัดเจนในเรื่องของการลดมูลค่ายา โดยเน้นให้แพทย์ใช้ยา ED ก่อนเป็นลำดับแรก และยากลุ่ม NED ที่ควบคุม ใช้ระบบให้ผู้ป่วยชำระเงินเองและแพทย์กรอกเหตุผลก่อนจ่ายยา ซึ่งพบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ รายละเอียดปรากฏตามตาราง

ตารางที่ 30.2 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.เขาคิชฌกูฏ	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 2561 นั้น โรงพยาบาลได้จัดส่ง แผนการสั่งซื้อครบทุกประเภทของเวชภัณฑ์ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ได้ลงนามอนุมัติแผนการจัดซื้อแล้ว และมีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยา พ.ศ.2557 และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 โดยคณะกรรมการหรือคณะทำงานย่อย ครบทุกแห่ง

1.4 มีการดำเนินการจัดซื้อถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ

จังหวัดสระแก้ว มีนโยบายให้ หน่วยจัดซื้อในระดับอำเภอ ต้องจัดซื้อตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยา พ.ศ.2557 และและตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 โดยคณะกรรมการหรือคณะทำงานย่อย หากมีการเปลี่ยนแปลงปริมาณหรือราคาในรายการที่ต้องจัดซื้อ ผู้จัดซื้อจะส่งสรุปการเปลี่ยนแปลงแผนการจัดซื้อทุกๆไตรมาส

1.5 จัดซื้อจัดจ้างร่วม

จังหวัดสระแก้ว มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างร่วม ในเรื่องยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประเภทต่างๆ ที่มีการใช้ร่วมกันมากหรือมีมูลค่าสูง ทั้งในระดับจังหวัด และในระดับเขต แสดงรายละเอียดตามกลุ่มเวชภัณฑ์ ดังนี้

กลุ่มยา

- ระดับเขต

ในปีงบประมาณ 2561 ได้มีการประชุมเพื่อดำเนินการจัดหาร่วมระดับเขต ผลการดำเนินการจัดหาร่วมในระดับเขตเสร็จสิ้นก่อนประกาศตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ทั้งสิ้น 23

รายการ และอยู่ระหว่างการตามระเบียบจัดซื้อตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยา พ.ศ.2557 ฉบับเดิม อีก 10 รายการซึ่งจะมีผลต่อการนำมาเป็นผลการดำเนินงานจัดหาร่วมระดับเขตด้วยวิธี e-bidding ต่อในไตรมาสถัดไป

- ระดับจังหวัด

คณะกรรมการจัดหาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านยา) จังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58/2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ได้มีการคัดเลือกยาเพื่อใช้ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างร่วมกันได้รายการยาทั้งสิ้น 170 รายการ

โดยคณะกรรมการจัดหาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านยา) จังหวัดสระแก้ว ได้มีการจัดประชุมเพื่อดำเนินงานร่วมกันในจังหวัดอย่างต่อเนื่องและได้ดำเนินการเสร็จสิ้นก่อนประกาศตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ทั้งสิ้น 18 รายการโดยวิธี e-bidding และได้มีการดำเนินการหลังประกาศ พรบ. ฉบับใหม่อีก 66 รายการ ด้วยวิธีสืบราคาและนำไปซื้อแบบวิธีเฉพาะเจาะจง ดำเนินการเสร็จสิ้นไปเมื่อสิ้นเดือนพฤศจิกายน 2560 ที่ผ่านมา

กลุ่มวัสดุทันตกรรม

คณะกรรมการจัดหาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านทันตกรรม) จังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58/2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ได้พิจารณาดำเนินการสืบราคาพร้อมระดับจังหวัดในรายการวัสดุทันตกรรมจำนวนทั้งสิ้น 19 รายการ ซึ่งดำเนินการถึงขั้นตอนการรอเปิดซองสืบราคา และจะสามารถนำผลการดำเนินงานมาใช้ในไตรมาสถัดไป

กลุ่มวัสดุวิทยาศาสตร์ (LAB)

คณะกรรมการจัดหาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านห้องปฏิบัติการชั้นสูงสาธารณสุข) จังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58/2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ได้มีการจัดทำแผนจัดหาร่วมกันในระดับจังหวัดได้พิจารณาดำเนินการต่อราคาพร้อมในรายการน้ำยาและวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวนทั้งสิ้น 31 รายการ และอยู่ในขั้นตอนการเตรียมการสืบราคาพร้อมระดับจังหวัด และในส่วนของ out lab อยู่ในระหว่างการดำเนินการตามระเบียบพัสดุต่อไป

กลุ่มวัสดุการแพทย์

คณะกรรมการจัดหาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านวัสดุการแพทย์) จังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58/2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ได้พิจารณาจัดทำแผนการจัดหาร่วมกันในรายการวัสดุการแพทย์จำนวนทั้งสิ้น 42 รายการ อยู่ในขั้นตอนการเตรียมดำเนินงานตามระเบียบต่อไป

1.6 มีการบริหารจัดการร่วม แผนการสำรองร่วม/คลังร่วม ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

จังหวัดสระแก้ว ได้ใช้เกณฑ์อัตราการสำรองยาของโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานควรมีการสำรองยาในคลังเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ไม่เกิน 1 เดือน และโรงพยาบาลชุมชน ไม่เกิน 2 เดือน โดยมีการกำหนดให้ทุกโรงพยาบาลลดมูลค่าการสำรองยาในคลังยาเอง เพื่อเพิ่มสภาพคล่องของเงินหมุนเวียนในโรงพยาบาลต่าง ๆ และใช้ระบบการสนับสนุนกันภายในจังหวัดเพื่อให้เกิดการกระจายยาที่เหมาะสม หรือช่วยสนับสนุนกันเวลาขาดแคลน

1.7 มีการรายงาน และประเมินผลการดำเนินงานตามลำดับชั้น ในเวลาที่กำหนด

จังหวัดสระแก้วได้จัดทำรอบของการรายงาน งานบริหารเวชภัณฑ์ไว้ตามที่กระทรวงได้กำหนดให้
ดังนี้

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

ซึ่งข้อมูลและรายงานเหล่านี้ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลขานุการของคณะกรรมการบริหาร
เวชภัณฑ์จะเป็นผู้ติดตาม รวบรวมรายงานต่าง ๆ และนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราบทุกๆ ไตรมาส และเสนอคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ ตามรอบวาระ
ของทุกปี เพื่อการประเมินและปรับเปลี่ยนการดำเนินการในปีต่อไป

2. จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา

2.1 มีแนวปฏิบัติและกลไกการกำกับการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

จังหวัดสระแก้ว ได้มีการดำเนินการตาม ระเบียบว่าด้วยการบริหารจัดการ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา
โดยมีการจัดหาเกณฑ์จริยธรรมในกลุ่มวิชาชีพต่างๆ เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการดำเนินการของผู้เกี่ยวข้อง
และโรงพยาบาลทุกแห่งได้มีการประกาศแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมของโรงพยาบาลว่าด้วยเรื่อง แนว
ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม การจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา โดยเน้นความโปร่งใส
และตรวจสอบได้ มีการประกาศดังกล่าวให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบอย่างทั่วถึงและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดและใช้
ต่อเนื่องมา

ผู้รายงาน นางสาวปรารณา ชามพูนท

ตำแหน่ง เกษีซกรชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี ธันวาคม 2560

โทร.092-6564550

e-mail : pratanacc@gmail.com

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ ระบบการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง
จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 20-22 ธันวาคม 2560

1. ประเด็นการตรวจราชการ

ตัวชี้วัดที่ 62 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ระบบการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง

2. สถานการณ์

การมีระบบการตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง เป็นการประเมินเพื่อเพิ่มคุณค่า และปรับปรุงการปฏิบัติงานของส่วนราชการให้ดีขึ้น ช่วยให้ส่วนราชการบรรลุถึงเป้าหมายที่วางไว้และปรับปรุง ประสิทธิภาพของการบริหารความเสี่ยง การควบคุม และการกำกับดูแลของส่วนราชการเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้ การดำเนินงานของส่วนราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพยิ่งขึ้นในอันที่จะช่วยเพิ่มคุณค่าให้กับส่วน ราชการ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้เห็นความสำคัญ ในการดำเนินการดังกล่าว จึงได้แยกภารกิจ งานตรวจสอบภายในและควบคุมภายในออกจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป เป็นอีก 1 งาน โดยขึ้นตรงกับนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โดยมี เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในระดับจังหวัด จำนวน 2 คน

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

หน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีกลไกการตรวจสอบภายในอย่างเป็นรูปธรรม

เป้าหมาย หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยงและ การตรวจสอบภายในระดับจังหวัดตามเกณฑ์ที่กำหนด

ระดับ 1	สรุปผลการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560 (เฉพาะประเด็นสำคัญ) และมีระบบการติดตามการ ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามข้อเสนอแนะของหน่วยรับตรวจ พร้อมการรายงานการแก้ไขข้อบกพร่องฯ ของหน่วยรับ ตรวจครบทุกหน่วยงานตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560
ระดับ 2	จัดทำแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ตามความเสี่ยงสอดคล้องนโยบายสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และความเสี่ยงเพิ่มเติมระดับจังหวัด <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดหน่วยรับตรวจตามลำดับความเสี่ยงของหน่วยงาน - แผนการตรวจสอบได้รับอนุมัติจากนายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและแจ้งแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ให้หน่วยรับตรวจทราบ
ระดับ 3	หน่วยบริการ ประเมินระบบการควบคุมภายใน ๕ มิติ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลังพร้อมวิเคราะห์ผลการ ประเมินการควบคุมภายในและจัดทำแผนพัฒนาองค์กร ๕ มิติกรณีที่ยังพบจุดอ่อน
ระดับ 4	ติดตามการดำเนินการตามมาตรการแก้ไขปัญหาหนี้ค่าสาธารณสุขบุคคลข้างชำระตามนโยบายสำคัญของรัฐบาลของ หน่วยงาน
ระดับ 5	ติดตามการตรวจสอบภายในภาพรวมของจังหวัด (เชิงผลผลิต ผลลัพธ์) ของคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคี เครือข่ายระดับจังหวัด พร้อมข้อเสนอแนะ ปัญหา อุปสรรค เพื่อเสนอผู้ตรวจราชการ ณ วันปิดตรวจราชการ รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒

3.การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ปีงบประมาณ	ผลการดำเนินงาน/มาตรการที่สำคัญ
2561	<ol style="list-style-type: none"> 1. มี สรุปผลการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560 โดยกำหนดให้มีการติดตามการดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามข้อเสนอแนะของสสจ.สระแก้ว พร้อมการรายงานการแก้ไขข้อบกพร่องของหน่วยรับตรวจ แต่ยังไม่ครบทุกหน่วยงาน ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560 2. มีแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ได้รับอนุมัติจากนายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และได้แจ้งแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ให้หน่วยรับตรวจ และ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบแล้ว 3. กำหนดให้ทุกโรงพยาบาล ประเมินระบบการควบคุมภายใน ๕ มิติ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลังพร้อมวิเคราะห์ผลการประเมินการควบคุมภายในและจัดทำแผนพัฒนาองค์กร ๕ มิติ ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการเนื่องจากยังไม่ครบรอบการประเมิน ตามระเบียบ คตง.และได้บรรจุไว้ในแผนประจำปีงบประมาณ 2561 แล้ว 4. ไม่มีปัญหาหนี้ค่าสาธารณูปโภคค้างชำระ และมีหนังสือสั่งการให้แต่ละหน่วยบริการรายงานผลสัมฤทธิ์ภายใน 15 วันหลังจากวันสิ้นไตรมาส และยังได้มีการกำหนดนโยบายและมาตรการประหยัดพลังงานและลดค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค ทั้งในระดับจังหวัดและอำเภอ 5. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการภาคีเครือข่ายตรวจสอบภายในระดับจังหวัด และระดับอำเภอของจังหวัดสระแก้ว เพื่อตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจว่าเป็นไปตามกฎหมายระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง มติคณะรัฐมนตรี และนโยบายที่กำหนด

4. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

- การเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ส่วนมากเป็นลูกจ้างชั่วคราว และมีการโยกย้ายบ่อย
- ความเข้าใจในเนื้อหาตรวจสอบภายใน เกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบฯ ในระดับจังหวัดและพื้นที่ ยังคลาดเคลื่อน ไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
- ภาระงานรับผิดชอบ ทั้งในระดับจังหวัดและพื้นที่ ค่อนข้างมาก และไม่มีตำแหน่งผู้ตรวจสอบภายใน

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสานหรือดำเนินการต่อ
<p>-การเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบส่วนมากเป็นลูกจ้างชั่วคราว และมีการโยกย้ายบ่อย</p> <p>- ความเข้าใจในเนื้องานตรวจสอบภายในในระดับจังหวัดและพื้นที่ ยังคลาดเคลื่อน ไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน</p> <p>- ภาระงานรับผิดชอบ ทั้งในระดับจังหวัดและพื้นที่ ค่อนข้างมาก</p> <p>- กระดาษทำการ หรือเอกสารสำหรับการตรวจสอบภายในสนับสนุนจากส่วนกลางนำมาใช้ในการปฏิบัติงานค่อนข้างยากและข้อมูลมาก เนื่องจากเป็น PDF ไม่สามารถนำมาดัดแปลงปรับใช้ในสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ได้</p>	<p>-ขอรับการสนับสนุนการฝึกอบรม สำหรับผู้ตรวจสอบภายในระดับจังหวัดและอำเภอ</p> <p>-แบบกระดาษทำการ สำหรับให้หน่วยงานในพื้นที่ปฏิบัติงานขอเป็นเอกสารที่สามารถแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมกับแต่ละ บริษัท ของพื้นที่</p>	<p>-ขอรับการสนับสนุนการฝึกอบรม สำหรับผู้ตรวจสอบภายในระดับจังหวัดและอำเภอ</p> <p>-แบบกระดาษทำการสำหรับการตรวจสอบภายใน ให้หน่วยงานในพื้นที่ปฏิบัติงานขอเป็นเอกสารที่สามารถแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมกับแต่ละ บริษัท ของพื้นที่</p>

ผู้รายงาน..นางพองใส ม่วงประเสริฐ

ตำแหน่ง..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ.....

วัน/เดือน/ปี.....1 ธันวาคม 2560.....

โทร....083 - 7227716.....

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

3.สรุปผลตัวชี้วัด

ตารางที่ 30.2 แสดงระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด	ปี 2561			
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	สรุปผล
ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข				
1. สสจ. ร้อยละ 100	1	0	0	ไม่ผ่าน
2. สสอ. ร้อยละ 20	9	0	0	ไม่ผ่าน

หมายเหตุ ประเมินผลไตรมาส 4

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการที่สำคัญ

1. ผู้บริหารประกาศให้การพัฒนาคุณภาพองค์กรโดยใช้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เป็นนโยบายที่สำคัญของจังหวัด
2. จังหวัดจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารองค์กร ตามแนวทางเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ.2558 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 106/2560 ลงวันที่ 1 ธันวาคม 2560) เพื่อรองรับดำเนินงานฯ
3. จังหวัดถ่ายทอดตัวชี้วัดให้ผู้บริหาร/หัวหน้ากลุ่มงานฯ ในที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร (กบห.) และระดับอำเภอแจ้งเวียนหนังสือให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ทราบเกณฑ์และให้ประเมินตนเอง ตามหมวด P หมวด 1 หมวด 5 และจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาหมวดละ 1 แผน
4. ระดับจังหวัด ประชุมคณะทำงานตามคำสั่งฯ เพื่อยกร่างเอกสาร 1) กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ยกร่างเอกสารลักษณะสำคัญขององค์กร (หมวด P) 2) กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ยกร่างเอกสารหมวด 1 โดยให้คะแนนการประเมินรายชื่อ พร้อมทั้งเขียนอธิบายจุดแข็ง/จุดอ่อน 3) กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ยกร่างเอกสารหมวด 5 โดยให้คะแนนการประเมินรายชื่อ พร้อมทั้งเขียนอธิบายจุดแข็ง/จุดอ่อน
5. ผู้บริหารและทีมงาน เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการตามโครงการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของส่วนราชการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ครั้งที่ 3 วันที่ 6 - 8 ธันวาคม 2560 ณ โรงแรมทีเค พาเลส แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร เพื่อนำเอกสารที่ยกร่างเข้าไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับอาจารย์ที่ปรึกษาของส่วนกลาง

ผู้รายงาน นายณัฐกริช โกลศิริ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี 20 ธันวาคม 2560

เบอร์โทรศัพท์ 0880229535

e-mail sko.moph@hotmail.com

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

หัวข้อ ตัวชี้วัดที่ 64 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA
 ชั้น 3 (รพศ./รพท. ร้อยละ 100 และ รพช. ร้อยละ 80)
 จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 20-22 ธันวาคม 2560

1. ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

หน่วยบริการด้านสุขภาพ ได้แก่ โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพองค์กร โดยมีวัฒนธรรมคุณภาพ มีการประเมินตนเองตามมาตรฐาน HA และพัฒนาอย่างเชื่อมโยง เป็นองค์กรเรียนรู้ / มีผลลัพธ์ที่ดีขึ้น และมีการปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ได้ครบถ้วนผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA

2. ข้อมูลสถานการณ์

ตารางที่ 33.1 แสดงผลการประเมิน HA แยกรายโรงพยาบาล

1.รพศ./รพท. ในสังกัด สธ.ทั้งหมด

ชื่อ รพ.	ระดับ รพ.	ชั้นปัจจุบัน	วันที่รับรอง	วันหมดอายุ	หมายเหตุ
1.รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	S	r1	31 ส.ค.58	30 ส.ค.61	
2.รัฐประเศ	M1	3	30 มิ.ย.58	อยู่ระหว่างต่ออายุ	
3.รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์		R3	23 ก.พ.59	22 ก.พ.62	

2.รพช. ในสังกัด สธ.ทั้งหมด

ชื่อ รพ.	ระดับ รพ.	ชั้นปัจจุบัน	วันที่รับรอง	วันหมดอายุ	หมายเหตุ
1.รพ.วังน้ำเย็น	F2	r1	27 ก.พ.58	26 ก.พ.61	
2.รพ.คลองหาด	F2	r1	20 เม.ย.58	19 เม.ย.61	
3.รพ.เขาฉกรรจ์	F2	3e	9 ม.ค.58	8 ม.ค.60	เคยผ่านHA ปี 58
4.รพ.วัฒนานคร	F2	3e	30 ต.ค.56	29 ต.ค.58	เคยผ่านHA ปี 56
5.รพ.ตาพระยา	F2	3e	20 ธ.ค.56	19 ธ.ค.58	เคยผ่านHA ปี 56
6.รพ.โคกสูง	F3	ยังไม่สามารถเข้าสู่ กระบวนการรับรองฯ	-	-	*เป็น รพ.เปิดใหม่/OPD เปิด ให้บริการ 1 ก.ค.60
7.รพ.วังสมบูรณ์	F3	ยังไม่สามารถเข้าสู่ กระบวนการรับรองฯ	-	-	*เป็น รพ.เปิดใหม่/ OPD เปิด ให้บริการ 1 ต.ค.60

1. สรุปผลตัวชี้วัด

ตารางที่ 33.2 แสดงสรุปผลร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

ตัวชี้วัด	ปี 2560 (base line)			ปี 2561			สรุปผล (ผ่าน/ไม่ผ่าน)
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3							
1. รพศ./รพท. ร้อยละ 100	3	3	100	3	2	66.67	ไม่ผ่าน
2. รพช. ร้อยละ 80	5	3	60	5	2	40	ไม่ผ่าน
				(ไม่รวม รพ.เปิดใหม่ 2 แห่ง ซึ่งยังไม่นับเป็นเป้าหมาย)			

* **หมายเหตุ** ข้อมูลจากเว็บไซต์สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) www.ha.or.th / สำหรับประชาชน/โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรอง

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการที่สำคัญ

- ผู้บริหารประกาศการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเป็นนโยบายที่สำคัญของจังหวัด
- จังหวัดจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA) และระบบงานสำคัญที่มุ่งเน้นในโรงพยาบาล (RM, ER, LAB, X-ray, QSC) (ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 93/2560 ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2560) เพื่อรองรับดำเนินงานฯ
- ประชุมคณะทำงานฯ HA เพื่อออกแบบ และตั้งเป้าหมายพัฒนาปีงบประมาณ 2561 ดังนี้
 - 1) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว มีแผนยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (r2) ภายในเดือนมีนาคม 2561
 - 2) โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ได้ยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (r2) แล้วในเดือนสิงหาคม 2560 (รอกำหนดกำหนดการ ออกประเมินรับรองจาก สรพ.)
 - 3) โรงพยาบาลคลองหาด มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (r2) ภายในเดือนธันวาคม 2560
 - 4) โรงพยาบาลวัฒนานคร มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล HA ชั้น 3 ภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2561
 - 5) โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล HA ชั้น 3 ภายในเดือนมกราคม 2561

6) โรงพยาบาลรัฐประเทศ มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล HA ชั้น 3 ภายในเดือนมกราคม 2561

7) โรงพยาบาลตาพระยา มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล HA ชั้น 1 ภายในเดือนพฤศจิกายน 2560

8) โรงพยาบาลโคกสูง และโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล HA ชั้น 1 ภายในเดือนธันวาคม 2560

4. โรงพยาบาล จัดทำแผนพัฒนายกระดับตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ และส่งแผนฯ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลละ 1 แผน

5. ผู้รับผิดชอบงาน สรุปแผนพัฒนายกระดับตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ให้ต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เพื่อมอบนโยบาย/แนวทางพัฒนา ให้กับผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้อง

6. ผู้รับผิดชอบงาน ส่งแผนพัฒนายกระดับฯ ให้ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้วทุกท่าน (รองฯ 1 - อำเภอเมืองสระแก้ว และเขาฉกรรจ์, รองฯ 2 - อำเภอตาพระยา และโคกสูง, รองฯ 3 - อำเภอวังน้ำเย็น คลองหาด และอำเภอวังสมบูรณ์, รองฯ 4 - อำเภอรัฐประเทศ และวัฒนานคร) เพื่อใช้ประกอบในการนิเทศ กำกับ ติดตาม สนับสนุนการดำเนินงาน และลงเยี่ยมเสริมพลัง ในช่วงเดือน ม.ค.61 หรือ ก่อน สรพ.ลงรับรองผลฯ

7. ผู้รับผิดชอบงาน ลงเยี่ยมเสริมพลังผู้รับผิดชอบงานคุณภาพโรงพยาบาล และระบบงานที่สำคัญ ร่วมกับ คณะทำงาน Service Plan สาขาต่าง ๆ ระดับจังหวัด (วันที่ 29 พ.ย.60 - รพ.วังสมบูรณ์/รพ.คลองหาด, วันที่ 6 ธ.ค. - เขาฉกรรจ์/รพ.วังน้ำเย็น, วันที่ 13 ธ.ค.60 - รพ.โคกสูง/รพ.ตาพระยา, วันที่ 20 ธ.ค.60 - รพ.วัฒนานคร/รพ.รัฐประเทศ)

4. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์
1. มีการปรับเปลี่ยนผู้บริหารโรงพยาบาล และ/หรือ ผู้ประสานงานคุณภาพของโรงพยาบาล ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการประสานงาน ระหว่างผู้ปฏิบัติงาน ทีมนำ ผู้บริหาร และไม่สามารถส่งเอกสารเพื่อยื่นรับรองผลฯ ตามกำหนด ทำให้หมดอายุการรับรองผลฯ

5. ข้อเสนอแนะตอนนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

ให้กำหนดเป็นตัวชี้วัดอย่างต่อเนื่อง โดยให้ส่วนกลาง/เขต MOU กับ สปสช./สรพ. มาสนับสนุนงบประมาณ และวิชาการ เนื่องจากการพัฒนาระบบคุณภาพโรงพยาบาล จะส่งดีที่จะทำให้ตัวชี้วัดอื่นๆ ให้บรรลุเป้าหมายเช่นกัน

ผู้รายงาน นายณัฐกริช โกมลศรี

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี 20 ธันวาคม 2560

เบอร์โทรศัพท์ 0880229535

e-mail sko.moph@hotmail.com

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดการบริการสุขภาพ

หัวข้อ ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์ การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 20-22 ธันวาคม 2560

1. ประเด็นการตรวจราชการ

พัฒนาคุณภาพ รพ.สต. เป็นการพัฒนาคุณภาพให้ได้ตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลติดดาวที่กำหนดคือ 5 ดาว 5 ดี ประกอบด้วย 1) บริหารดี 2) ประสานงานดี 3) ภาควิชามีส่วนร่วม 4) บุคลากรดี 5) ประชาชนมีสุขภาพดี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25)

2. สถานการณ์

จังหวัดสระแก้วมีเป้าหมายการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ทูติยภูมิและ ตติยภูมิ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิ เป็นที่ยอมรับประชาชนมีสุขภาพดีและสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้ มีโรงพยาบาลแม่ข่าย CUP 9 แห่ง และหน่วยบริการปฐมภูมิ ประกอบด้วย ศสม. 2 แห่ง รพ.สต. 108 แห่ง การพัฒนา มีการพัฒนาระบบคุณภาพ ตามเกณฑ์ DHS_PCA โดยการดำเนินงาน คุณระบบบริการปฐมภูมิ ของจังหวัดสระแก้ว ได้ดำเนินการบูรณาการกับการดำเนินแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) งานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ควบคุมโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ เชื่อมโยงระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ

ตารางที่ 34.1 แสดงจำนวน รพ.สต. จังหวัดสระแก้ว แยกรายอำเภอ ปีงบประมาณ 2559

อำเภอ	จำนวน รพ.สต.	จำนวน รพ.สต.
เมืองสระแก้ว	รพท.324 เตียง(กรอบ 225)	21
อรัญประเทศ	รพช.147 เตียง (กรอบ 120)	16
วังน้ำเย็น	รพช. 60 เตียง	5
วัฒนานคร	รพช. 60 เตียง	20
ตาพระยา	รพช. 30 เตียง	15
คลองหาด	รพช. 30 เตียง	9
เขาฉกรรจ์	รพช. 30 เตียง	6
โคกสูง	รพช. 10 เตียง	9
วังสมบูรณ์	รพช. 10 เตียง	6
รวม	9	108

การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมต่อ รพ.สต. คุณภาพ (รพ.สต.ติดดาว)

ดำเนินการสื่อสารเกณฑ์ประเมิน รพ.สต.ติดดาว ให้ คณะกรรมการระดับจังหวัด กำหนดผู้รับผิดชอบรายประเด็น มีการทบทวนเกณฑ์การประเมิน และให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในระดับ รพ.สต.และระดับอำเภอ ร่วมพิจารณาเกณฑ์การประเมิน

ดำเนินการให้ทุกเครือข่ายและ รพ.สต. นำเกณฑ์ประเมินไปใช้และประเมินตนเองตามเกณฑ์

ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ HA ให้ผ่านการรับรอง ครบ ทุกแห่งใน เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพต่อเนื่องเชื่อมโยงจากโรงพยาบาลถึงชุมชน พัฒนาระบบงานที่สำคัญ ภายในเครือข่าย เพื่อให้เกิดการใช้ทรัพยากรร่วมกันภายในเครือข่าย เน้นการเชื่อมโยงภายในเครือข่าย คือ ระบบ ชั้นสูตร IC ENV ระบบยา ENV PCT โดยทุกเครือข่ายบริการมีระบบการสนับสนุน ระบบ ทั้ง 6 ระบบ ภายในเครือข่าย ระหว่าง รพ.สต.และ

โรงพยาบาล เป็นกลไกการสนับสนุนการดำเนินงาน ในประเด็น การแชร์ทรัพยากร (Resource Sharing) และเป็นกลไกการพัฒนา DHS-PCA โดยในปีงบประมาณ 2560 มีการประเมินรับรองมาตรฐานการเกณฑ์ 6 ระบบงานซึ่งสอดคล้องกับเกณฑ์ รพ.สต.คุณภาพ (ติดตาม) จำนวน 27 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 27.78

จัดตั้งทีมประเมินระดับจังหวัด จำนวน 4 ทีม อบรมพัฒนาทีมประเมิน อบรมทีมประเมินระดับจังหวัดให้สามารถประเมิน คุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานพัฒนา รพ.สต.ติดตาม ทุกอำเภอ เพื่อสื่อสารและให้ระดับอำเภอสามารถวางแผนการพัฒนาให้เป็นตามเกณฑ์

ข้อมูลการดำเนินการ ตามตัวชี้วัด

จังหวัดสระแก้ว ได้ดำเนินการสื่อสารให้ รพ.สต.ทุกแห่งดำเนินการประเมินตนเอง และตั้งเป้าหมายการพัฒนา โดยปีงบประมาณ 2560 จังหวัดสระแก้ว ดำเนินงาน พัฒนา รพ.สต.ติดตาม ผ่านเกณฑ์ในภาพรวมของจังหวัด 29 แห่ง ร้อยละ 26.85 ในระดับอำเภอ พบว่า อำเภอตาพระยา ผ่านเกณฑ์มากที่สุด 11 แห่ง ร้อยละ 73.33 รองลงมา อำเภอวังน้ำเย็น 4 แห่ง ร้อยละ 80 และ อำเภอวังสมบูรณ์ 3 แห่ง ร้อยละ 50.00 ตามลำดับ ส่วนอำเภอที่ผ่านเกณฑ์น้อยที่สุดคือ อำเภอโคกสูง ไม่มี รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์ 5 ดาว ซึ่งสาเหตุที่ทำให้ผ่านเกณฑ์น้อย เนื่องจากเป็น เป็นเครือข่ายที่ ตั้งโรงพยาบาลใหม่ ยังขาดระบบสนับสนุน รพ.สต. ภายในเครือข่าย

ตารางที่ 34.2 แสดงจำนวน รพ.สต. จังหวัดสระแก้ว ที่ดำเนินการรพ.สต.ติดตาม

ประเด็นตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ									ภาพรวมจังหวัด
		เมืองสระแก้ว	อรัญประเทศ	ตาพระยา	วัฒนานคร	วังน้ำเย็น	คลองหาด	เขาฉกรรจ์	โคกสูง	วังสมบูรณ์	
นำเกณฑ์ไปใช้และประเมินตนเอง	เป้าหมาย จำนวน ร้อยละ	21 21 100	16 16 100	15 15 100	20 20 100	5 7 100	9 9 100	6 6 100	9 9 100	6 6 100	110 110 100
ผ่านเกณฑ์ รพ.สต. ระดับ 5 ดาว	เป้าหมาย จำนวน ร้อยละ	21 1 4.76	16 4 25.0	15 11 73.33	20 4 19.05	5 4 80.00	9 1 11.11	6 1 16.67	9 0 0	6 3 50.00	110 29 26.85

การดำเนินงานพัฒนา รพ.สต.ติดตาม ปีงบประมาณ 2561 มีการตั้งเป้าหมายการดำเนินงานโดยพัฒนาให้ทุกอำเภอ ผ่านเกณฑ์ในระดับอำเภอไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่คือ

1. กำหนดเป็นตัวชี้วัดการดำเนินงานผู้บริหารระดับอำเภอ พัฒนาให้ ทุกอำเภอผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25
2. พัฒนาทีมพี่เลี้ยงอำเภอให้ มีการพัฒนา ระบบงาน จัดระบบ สนับสนุน ตามเกณฑ์ : ระบบคุณภาพ QLN DHS IT แพทย์แผนไทย การเงิน คปส. ฯ ประเมินรับรองคุณภาพโดยทีมระดับอำเภอและจังหวัด ในภาพรวมเครือข่าย ตามเกณฑ์ ทั้งระดับอำเภอและจังหวัด
3. สร้างทีมพี่เลี้ยงระดับ คปสอ.ทุก คปสอ. ให้เป็นทีมพี่เลี้ยง และทีมประเมินระดับอำเภอ

4. พัฒนาทีมประเมินระดับจังหวัด เพื่อประเมินรับรองคุณภาพโดยทีม ระดับจังหวัด โดยประเมินในทุก รพ.สต. ทั้งที่ผ่านเกณฑ์แล้ว (ประเมินเพื่อรักษาภาพ) และยังไม่ผ่านเกณฑ์

3. ข้อเสนอแนะต่อยุบาย / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

1. ควรมีการพัฒนารูปแบบการประเมินรับรองคุณภาพ จากองค์กรภายนอก เพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

ผู้ผู้รายงาน.....นายสมบัติ สมบัติวงศ์

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี.....6 ธันวาคม 2560

โทร..083 1188 506

e-mail sbv_00715@hotmail.com

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
จังหวัดสระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 20-22 ธันวาคม 2560

1. ประเด็นการตรวจราชการ

ตัวชี้วัดที่ 72 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ 7 ไม่เกิน ร้อยละ 6)

2. สถานการณ์

ประเด็นการตรวจราชการ ในปีงบประมาณ 2561 ได้แก่ 1) หน่วยบริการได้รับการจัดสรรงบประมาณเพียงพอต่อการให้บริการมีรายได้ ไม่ต่ำกว่า ค่าใช้จ่าย 2) การบริหาร และติดตามกำกับแผนการเงินการคลัง ด้วยแผนทางการเงิน (Plan fin Management) ทุกเดือน 3) การประเมินกระบวนการทำงาน (FAI) 4) ประเมินประสิทธิภาพในการดำเนินงานโดยใช้ดัชนี 7 ตัว 5) ตรวจสอบบัญชีหน่วยบริการทุกแห่ง / คะแนนคุณภาพบัญชีผ่านเกณฑ์ และ 6) มีเครือข่ายด้านการเงินการคลัง และพัฒนาศักยภาพบุคลากร และวัดผลการดำเนินการโดยกำหนดตัวชี้วัด “หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ไม่เกินร้อยละ 6” ผลดำเนินการกันยายน 2560 พบว่า มีโรงพยาบาลจำนวน 1 ใน 9 แห่ง ที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินที่ระดับ 7 คิดเป็นร้อยละ 11.11 โรงพยาบาลที่มีผลดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์คือโรงพยาบาลโคกสูง ที่จัดเป็นกลุ่มเสี่ยง มีภาวะวิกฤติทางการเงินที่ระดับ 5 คือโรงพยาบาลรัฐประเทศ ซึ่งต้องเฝ้าระวังและกำกับติดตามใกล้ชิด สำหรับผลงาน 4 ปีซ้อนหลังของหน่วยบริการในจังหวัดสระแก้วที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 มีดังนี้

ตารางที่ 35.1 แสดงโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤติการเงินระดับ 7 ปี 2557 - 2560

ปีงบประมาณ	ไตรมาสที่ 1 (ร้อยละ)	ไตรมาสที่ 2 (ร้อยละ)	ไตรมาสที่ 3 (ร้อยละ)	ไตรมาสที่ 4 (ร้อยละ)
2557	0	0	0	1 (ตาพระยา)
2558	1 (ตาพระยา)	0	0	1 (ตาพระยา)
2559	0	0	0	0
2560	0	0	22.22 1.รพ.วังน้ำเย็น 2.รพ.วังสมบูรณ์	11.11 1.รพ.โคกสูง

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

1. มาตรการในการขับเคลื่อนการเงินการคลัง

- : บทบาทของจังหวัด และ หน่วยบริการ
- : แผนงาน/กิจกรรม
- : ผลผลิต/ผลลัพธ์

3.1 ผลการดำเนินงานตามมาตรการในการขับเคลื่อนการเงินการคลัง (ข้อมูลเชิงปริมาณ)

สรุปตัวชี้วัดย่อยตาม 5 มาตรการการเงินการคลัง ดังนี้

1. ร้อยละของหน่วยบริการมีรายได้ \geq ค่าใช้จ่าย เมื่อเทียบกับแผนทางการเงิน (Planfin) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ตารางที่ 35.1 แสดง ร้อยละของหน่วยบริการมีรายได้ \geq ค่าใช้จ่าย เมื่อเทียบกับแผนทางการเงิน (Planfin) ไม่น้อยกว่าร้อยละ

หน่วยบริการ	รวมรายได้ (ไม่รวม งบลงทุน)	รวมค่าใช้จ่าย (ไม่ รวมค่าเสื่อมราคา และค่าตัด จำหน่าย)	EBITDA	สรุป ประเภท แผน	สัดส่วน การ ลงทุน (ร้อยละ 20% ของ EBITDA)	PlanFin แบบ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	723,928,089.00	774,530,634.00	- 50,602,545.00	ขาดดุล	0.00	5
โรงพยาบาลคลองหาด	83,578,184.08	79,892,217.16	3,685,966.92	เกินดุล	21.07	3
โรงพยาบาลตาพระยา	105,630,141.70	85,130,988.69	20,499,153.01	เกินดุล	23.61	3
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	132,801,776.05	130,215,733.62	2,586,042.43	เกินดุล	0.00	1
โรงพยาบาลวัฒนานคร	157,978,891.58	137,313,815.22	20,665,076.36	เกินดุล	19.88	1
โรงพยาบาลอรัญประเทศ	277,178,920.84	275,890,321.44	1,288,599.40	เกินดุล	2.74	1
โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	95,546,000.00	86,853,352.15	8,692,647.85	เกินดุล	18.58	1
โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	45,272,705.51	39,115,894.15	6,156,811.36	เกินดุล	20.73	3
โรงพยาบาลโคกสูง	43,654,470.08	30,546,283.37	13,108,186.71	เกินดุล	3.36	1

ปีงบประมาณ 2561 มีคณะกรรมการกลั่นกรอง Planfin ระดับจังหวัดและหน่วยบริการ หน่วยบริการทุกแห่งมีแผนทางการเงิน (Planfin) ที่มีความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ ร้อยละ 100 การวิเคราะห์ Planfin Analysis พบว่า หน่วยบริการมีรายได้ \geq ค่าใช้จ่าย เมื่อเทียบกับแผนทางการเงิน (Planfin) มีจำนวน 8 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 88.88 มีหน่วยบริการที่มีรายได้ $<$ ค่าใช้จ่ายจำนวน 1 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 11.11 คือโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

2. ร้อยละของหน่วยบริการมีผลต่างของแผนและผลของรายได้ ไม่เกินร้อยละ 5 (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกิน ร้อยละ 5) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

ตารางที่ 35.3 แสดงผลต่างของแผนและผลของรายได้ ของหน่วยบริการ เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2560

โรงพยาบาล	รวมรายได้				รวมค่าใช้จ่าย				สรุปผล	
	แผนประมาณการ	ผลการดำเนินงาน	ผลดำเนินงาน	ร้อยละ	แผนประมาณการ	ผลการดำเนินงาน	ผลดำเนินงาน	ร้อยละ	ผลต่างค่าใช้จ่า	สรุปผล
รพ.สระแก้ว	120,654,681.50				129,088,439.00				รายได้ไม่เกินร้อยละ 5	สรุปผล
รพ.คลองหาด	13,929,697.35				13,315,369.53					
รพ.ตาพระยา	17,605,023.62				14,188,498.12					
รพ.วังน้ำเย็น	22,133,629.34				21,702,622.27					
รพ.วัฒนานคร	26,329,815.26				22,885,635.87					
รพ.อรัญประเทศ	46,196,486.81				45,981,720.24					
รพ.เขาฉกรรจ์	15,924,333.33				14,475,558.69					
รพ.วังสมบูรณ์	7,545,450.92				6,519,315.69					
รพ.โคกสูง	7,275,745.01				5,091,047.23					

จากตารางพบว่า ยังอยู่ระหว่างการดำเนินการเนื่องจากมีการกำหนดการส่งข้อมูลบัญชี ภายในวันที่ 15 ธันวาคม 2560

3.ร้อยละของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมิน > 4 ตัว (มากกว่า ระดับ B-) จากเกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน 7 ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65

ตารางที่ 35.4 แสดงข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 (RiskScoring) ไตรมาส 4/2560 ข้อมูล ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2560

โรงพยาบาล	CR	QR	Cas h	NWC	NI+Deprec iation	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Scoring
สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว รพท.	1.48	1.3 4	0.7 5	85,236,303	3,021,211	2	0	0	2
คลองหาด,รพช.	1.41	1.3 7	0.4 7	9,605,473	-235,555	2	1	0	3
ตาพระยา,รพช.	2.00	1.8 1	1.3 8	15,178,670	13,360,799	0	0	0	0
วังน้ำเย็น,รพช.	1.43	1.2 4	0.3 4	13,731,523	-34,29,027	2	1	0	3
วัฒนานคร,รพช.	1.19	1.0 7	0.6 2	4,557,150	996,568	2	0	0	2
อรัญประเทศ,รพท.	1.07	0.9 5	0.4 4	4,010,268	-10,976,462	3	1	1	5
เขาฉกรรจ์,รพช.	2.05	1.8 5	1.6 1	20,358,700	1,771,088	0	0	0	0
วังสมบูรณ์,รพช.	1.64	1.3 8	0.2 9	7,182,236	1,0296,716	1	0	0	1
โคกสูง,รพช.	0.56	0.4 6	0.3 6	-6,084,600	-3,450,686	3	2	2	7

จากตาราง พบว่ามีโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤติทางการเงินระดับ 7 จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลโคกสูง เนื่องจากเปิดให้บริการ IP เพื่อประโยชน์และสะดวกต่อประชาชนในการรับบริการ โดยมีค่าใช้จ่ายที่ไม่ได้รับการจัดสรรคืน มีการลงทุนด้านสาธารณูปโภคสูง เพื่อเปิดบริการประชาชน โรงพยาบาลประสบปัญหาวิกฤติทางการเงินระดับ 5 จำนวน 1 แห่ง คือโรงพยาบาลอรัญประเทศ ระดับ 3 คือโรงพยาบาลคลองหาด โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ระดับ 2 จำนวน 2 แห่ง คือโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และโรงพยาบาลวัฒนานคร ระดับ 1 จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลวังสมบูรณ์และระดับปกติ จำนวน 2 แห่งคือโรงพยาบาลตาพระยา และโรงพยาบาลเขาฉกรรจ์

ที่	รายการที่ตรวจสอบ	เต็ม	รพร.	สระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญ	เขาฉกรรจ์	วังสมบูรณ์	โคกสูง
			ได้	ได้	ได้	ได้	ได้	ได้	ได้	ได้	ได้	
	รวมคะแนนที่ได้	10	84.95	73.	84.	62.	79.	68.	76.	62.	70.	
	ระดับคะแนน	0		96	26	40	25	55	98	78	03	
		ระดับ	A	B	A	C	B	C	B	C	B	

จากตาราง พบว่า สรุปผลการตรวจสอบคุณภาพระบบการเงินและบัญชี หน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2560 มีระดับ A จำนวน 2 แห่ง คือ รพร.สระแก้วและรพ.ตาพระยา ระดับ B จำนวน 4 แห่ง คือ รพ.คลองหาด รพ.วัฒนานคร รพ.เขาฉกรรจ์และรพ.โคกสูง ระดับ C จำนวน 3 แห่ง คือ รพ.วังน้ำเย็น รพ.อรัญประเทศ และรพ.วังสมบูรณ์

5. ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็นศูนย์ต้นทุนนำข้อมูลเงินนอกงบประมาณเข้าระบบ GFMS ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75

จังหวัดสระแก้ว อยู่ระหว่างดำเนินการ ซึ่งกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำบัญชีด้วยโปรแกรมบัญชีสำเร็จรูป (GL2016) สำหรับหน่วยบริการที่มีการบันทึกบัญชีด้วยโปรแกรมบัญชีสำเร็จรูป (GL) และมีการอบรมนักบัญชีจำนวน 2 รุ่น ไปแล้วเมื่อเดือนพฤศจิกายน 2560 ซึ่งผู้อบรมจะได้นำความรู้ดังกล่าวมาดำเนินการในโรงพยาบาลในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว

6. ร้อยละของบุคลากรด้านการเงินการคลัง (CFO และ Auditor) ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ค่าเป้าหมาย: ร้อยละของบุคลากรด้านการเงินการคลังที่ได้รับการอบรมตามหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วมีแผนงานโครงการในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง (CFO และ Auditor)

1.โครงการเสริมสร้างความมั่นคงทางการเงินการคลังของหน่วยบริการจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2561

2.โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2561

ตารางที่ 35.7 แสดงสรุปมาตรการการเงินการคลัง ภาพรวมจังหวัดสระแก้ว

ตัวชี้วัด	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1.ร้อยละของหน่วยบริการมีรายได้ \geq ค่าใช้จ่าย เมื่อเทียบกับแผนทางการเงิน (Planfin) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	กำลังดำเนินการ	
2.ร้อยละของหน่วยบริการมีผลต่าง ของแผนและผลของรายได้ ไม่เกินร้อยละ 5 (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกิน ร้อยละ 5) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	กำลังดำเนินการ	
3.ร้อยละของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมิน > 4 ตัว (มากกว่า ระดับ B-) จากเกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน 7 ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65		
4.ร้อยละของหน่วยบริการที่มีคุณภาพบัญชีผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 (อิเล็กทรอนิกส์) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 (ผู้ตรวจสอบบัญชี)	กำลังดำเนินการ	
5.ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็นศูนย์ต้นทุนนำข้อมูลเงินนอกงบประมาณเข้าระบบ GFMS ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	กำลังดำเนินการ	

ตัวชี้วัด	ผ่าน	ไม่ผ่าน
6.ร้อยละของบุคลากรด้านการเงินการคลัง (CFO และ Auditor) ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ค่าเป้าหมาย: ร้อยละของบุคลากรด้านการเงินการคลังที่ได้รับการอบรมตามหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	กำลังดำเนินการ	

4. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง

Bright Spot โรงพยาบาลตาพระยา ตั้งแต่ปี 2556-2558 โรงพยาบาลตาพระยามีปัญหาการเงินระดับ 7 เรื้อรัง เป็น 1 ใน 25 โรงพยาบาลที่มีปัญหาขาดทุนที่กระทรวงสาธารณสุขเฝ้าระวัง การแก้ไขปัญหาวิกฤติทางการเงินของโรงพยาบาลตาพระยา โดยทบทวนวิเคราะห์ปัญหา กำหนดเป้าหมาย ปรับเปลี่ยนแนวทางในการทำงาน โดยใช้เกณฑ์ประเมิน Financial Administration Index :FAI มาใช้ให้เกิดผลชัดเจน พัฒนาและปรับประสิทธิภาพการเงินมุ่งสู่ Smart Hospital โดยการพัฒนาระบบเรียกเก็บค่ารักษา การบริหารจัดการวงจรรก่อนี้และชำระหนี้ ผลการดำเนินการ ปี 2559 เป็นต้นมา ไม่มีปัญหาการเงินระดับ 7 ปี 2560 ระดับ 0 12 เดือน มีรายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย 13.37 ล้านบาท ณ กันยายน 2560

ผู้รายงาน นางกชพรรณ หาญชิงชัย

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี 7 ธันวาคม 2560

โทร 081-1352508

e-mail : h_kodchapan@hotmail.com