

คณะที่ 3

การพัฒนา

ระบบบริหารจัดการ

เพื่อสนับสนุน

การจัดบริการสุขภาพ

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

หัวข้อ : ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้

จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 9 – 11 กรกฎาคม 2561

1. ประเด็นการตรวจราชการ

นำผลการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) มาใช้พัฒนาองค์กร บริหารงาน เพื่อส่งเสริมความสุขในการทำงาน ส่งผลให้บุคลากรเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการทำงานได้บรรลุเป้าหมายขององค์กร “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่ มีความสุข 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 ได้แก่ 1) มิติ จิตวิญญาณดี ร้อยละ 70.70 2) มิติ น้ำใจดี ร้อยละ 68.50 3) มิติ ใฝ่รู้ดี ร้อยละ 63.06 ต่ำสุด 3 อันดับ ได้แก่ 1) มิติ สุขภาพเงินดี ร้อยละ 50.37 2) มิติ ผ่อนคลายดี ร้อยละ 55.37 3) มิติ การงานดี ร้อยละ 62.42

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ตารางที่ 80 แสดงร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้

ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด	ผลการดำเนินงาน 8 เดือน (ต.ค.59 – พ.ค.61)										ผลการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค.59 – มี.ค.61) รวมจังหวัด
		รวมจังหวัด	เมือง	พัฒนานคร	อรัญประเทศ	วังน้ำเย็น	ตาพระยา	เขาฉกรรจ์	คลองหาด	โคกสูง	วังสมบูรณ์	
ร้อยละของ	A=	19	3	2	2	2	2	2	2	2	2	19
หน่วยงานที่มีการ	B=	19	3	2	2	2	2	2	2	2	2	19
นำดัชนีความสุข	ผลงาน	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
ของคนทำงาน	(จำนวน/ ฮัตตรา/ ร้อยละ)											
(Happinometer) ไปใช้												
(ไม่น้อยกว่า ร้อย ละ 60)												

ข้อมูลเชิงคุณภาพ

กิจกรรมสำคัญที่สอดคล้องกับ Small Success รายไตรมาส

ไตรมาสที่ 1-3

1. กำหนดตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานที่มีการการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้เป็นตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของผู้บริหารทุกระดับ คือ หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ
2. กำหนดให้ทุกหน่วยงานบรรจุกิจกรรมพัฒนาองค์กรแห่งความสุขในแผนปฏิบัติการของหน่วยงานทุกแห่ง
3. มีการชี้แจงตัวชี้วัดแก่หน่วยงานในพื้นที่ทุกระดับ เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน 2560 ณ วิทยาลัยชุมชนสระแก้ว
4. มีการประเมิน Happinometer ของบุคลากรทุกหน่วยงาน ผ่านระบบออนไลน์ ในปีงบประมาณ 2560 ตามที่กองยุทธศาสตร์และแผนงานกำหนด และได้รับข้อมูลคืนกลับไปให้จังหวัดเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อวางแผนการดำเนินงานต่อไป
5. มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลการประเมิน Happinometer และจัดทำแผนพัฒนาความสุขของบุคลากร ในวันที่ 18 ธันวาคม 2560 กลุ่มเป้าหมายคือผู้รับผิดชอบงานของโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
6. ร่วมอบรมนักบริหารความสุขและนักสร้างสุขในหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข
7. จัดอบรมการสร้างความสุขในการทำงานแก่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เมื่อวันที่ 8 มีนาคม 2561
8. จัดทำโครงการองค์กรแห่งความสุข(happiness is all around) ปีงบประมาณ พ.ศ.2561
9. จัดกิจกรรม Happy Body เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพดี ได้แก่การตรวจสุขภาพ การรณรงค์ให้ความรู้การดูแลสุขภาพตามหลัก 3อ 2ส 1พ การจัดตั้งชมรมออกกำลังกายตามอัยาศัย การยืดเหยียดร่างกายที่โต๊ะทำงานช่วงเย็นผ่านเสียงตามสาย การจัดสถานที่และอุปกรณ์การออกกำลังกาย
10. จัดกิจกรรมแก้ไขปัญหาการเงินตามโครงการ Happy Money ร่วมกับธนาคารไทยพาณิชย์ ธนาคารกรุงไทย ธนาคารอาคารสงเคราะห์ และธนาคารออมสิน
11. กำหนดแผนการติดตามประเมินผล ในการนิเทศงานรอบปกติของจังหวัด(คปสอ.ติดตาม) ประมาณ เดือนกรกฎาคม 2561
12. กำหนดแผนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข ในวันที่ 29 สิงหาคม 2561 (ร่วมกับมหาวิทยาลัยการจัดการความรู้ระดับจังหวัด)

ผู้รายงาน นางสาวชุตติญา บุญพงศ์ไพศาล
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทร 0954930648

e-mail : chuti_yaaom@hotmail.com

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

หัวข้อ : อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate)

จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 9 – 11 กรกฎาคม 2561

1. ประเด็นการตรวจราชการ

ความเป็นมาของประเด็นการตรวจราชการ

1) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 หมายถึง จำนวนบุคลากรสาธารณสุขทั้งหมด 5 ประเภทการจ้าง (ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานกระทรวงสาธารณสุข) ที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ณ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นระยะเวลา ≥ 1 ปี (1 ปีขึ้นไป) โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่เริ่มปฏิบัติงาน ณ หน่วยงานเดิมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจนถึงวันที่เก็บข้อมูล (ในแต่ละระดับที่วัดผล : กระทรวง/กรม/เขตฯ/จังหวัด/หน่วยบริการ/หน่วยงาน) โดยมีสัดส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 เมื่อเทียบกับจำนวนบุคลากรทั้งหมด 5 ประเภทการจ้างที่ปฏิบัติงานอยู่จริงทั้งหมด ณ ต้นปีงบประมาณ (1 ตุลาคม 2560)

2) สูตรคำนวณอัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate)

สูตรคำนวณอัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข

$$= \frac{(B) \text{ จำนวนบุคลากรทั้งหมด (ทุกประเภทการจ้าง) ที่ปฏิบัติงานอยู่จริง } \geq 1 \text{ ปี (1 ปีขึ้นไป) ณ วันที่เก็บข้อมูล}}{(A) \text{ จำนวนบุคลากรทั้งหมด (ทุกประเภทการจ้าง) ที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ณ ต้นปีงบประมาณ (1 ตุลาคม)}} \times 100$$

ประเด็นการตรวจราชการรอบที่ 2/2561

1. มีการบริหารจัดการข้อมูลกำลังด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยมีการพัฒนาฐานข้อมูลกำลังคนระดับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและพัฒนาคูณภาพของข้อมูลการสูญเสียบุคลากรสาธารณสุขในระดับหน่วยงาน

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ/มาตรการ	เกณฑ์	แหล่งอ้างอิง/เอกสารหลักฐาน
1	ฐานข้อมูลกำลังคนของหน่วยงานมีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน (สป.สธ.: ระบบ HROPS)	100%	โดยตรวจสอบจากจำนวนคำสั่งต่าง ๆ (งานบริหารทรัพยากรบุคคล) ที่ได้รับการบันทึกลงในฐานข้อมูลกำลังคนของหน่วยงาน (สป.สธ.: ระบบ HROPS)
2	มีผลการวิเคราะห์ข้อมูลการสูญเสียบุคลากรและสถานการณ์กำลังคนของหน่วยงาน	มี (100%)	โดยใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลกำลังคนของหน่วยงาน (สป.สธ.: ระบบ HROPS)
	2.1 มีรายงานข้อมูลจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงทั้งหมด ณ วันที่ 1 ต.ค. 60 (ตามตารางที่ 2.1)	มี	2.1 รายงานข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ต.ค. 60 ตามตารางที่ 2.1 (สป.สธ.: ระบบ HROPS)
	2.2 มีรายงานข้อมูลจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงทั้งหมด ณ วันที่ 31 พ.ค. 61 (ตามตารางที่ 3.2)	มี	2.2 รายงานข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข ณ วันที่ 31 พ.ค. 61 ตามตารางที่ 3.2 (สป.สธ.: ระบบ HROPS)
ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ/มาตรการ	เกณฑ์	แหล่งอ้างอิง/เอกสารหลักฐาน
	2.3 มีรายงานข้อมูลการสูญเสียบุคลากรของหน่วยงาน ณ วันที่ 31 พ.ค. 61 (ตามตารางที่ 3.3.1 และ 3.3.2)	มี	2.2 รายงานข้อมูลการสูญเสียบุคลากรสาธารณสุข ณ วันที่ 31 พ.ค. 61 ตามตารางที่ 3.3.1 และ 3.3.2 (สป.สธ.: ระบบ HROPS)

2. มีการกำหนดแผน/กิจกรรมเพื่อเสริมสร้างและธำรงรักษาบุคลากรให้คงอยู่ในระบบ หน่วยงานต้องมีแผน/กิจกรรมเพื่อเสริมสร้างและธำรงรักษาบุคลากร			
ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ/มาตรการ	เกณฑ์	แหล่งอ้างอิง/เอกสารหลักฐาน
3	มีแผน/กิจกรรมเพื่อเสริมสร้างและธำรงรักษาบุคลากร	มี	แผน/กิจกรรมที่แสดงให้เห็นถึงการเสริมสร้างและธำรงรักษาบุคลากรในหน่วยงาน
3. มีการดำเนินการและติดตามผลการดำเนินงานตามแผน			
ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ/มาตรการ	เกณฑ์	แหล่งอ้างอิง/เอกสารหลักฐาน
4	มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผน/กิจกรรมในการเสริมสร้างและธำรงรักษาบุคลากรในหน่วยงาน	มี	เอกสารการดำเนินงานตามแผน/กิจกรรม และ/หรือรายงานผลการดำเนินงานตามแผน/กิจกรรม
4. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate) ณ วันที่ 31 พ.ค. 61			
ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ/มาตรการ	เกณฑ์	แหล่งอ้างอิง/เอกสารหลักฐาน
5	อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate) ณ วันที่ 31 พ.ค. 61	≥85%	สูตรคำนวณอัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (B) จำนวนบุคลากรทั้งหมดที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ≥๑ปี ณ ๓๑ พ.ค. ๖๑ = $\frac{\text{จำนวนบุคลากรทั้งหมดที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ณ ๓๑.๕.๖๑}}{\text{จำนวนบุคลากรทั้งหมดที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ณ ๑.๕.๖๐}} \times ๑๐๐$

อ้างอิง: สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. 2560. แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข และแผนปฏิบัติการคุ้มครองการปฏิบัติราชการปี 2561. Retrieved from http://bps.moph.go.th/new_bps/StrategyPlanAndPA

2. สถานการณ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว มีหน่วยงานในสังกัด ประกอบด้วย โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 2 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 9 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 9 แห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 107 แห่ง โดยมีบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอยู่จริงทั้งหมด ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2560 ดังนี้ ตารางที่ 81 แสดง จำนวนบุคลากรสาธารณสุข จำแนกรายหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานจริงของจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2560

ประเภทหน่วยงาน	จำนวนบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานจริง ณ 1 ตุลาคม 2560 (คน)					
	ข้าราชการ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว	รวม
รพท.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	428	24	324	26	204	1,006
รพท.อรัญประเทศ	203	13	84	16	116	432
สสจ.สระแก้ว	72	16	11	3	19	121
รพช.คลองหาด	63	4	35	11	17	130
รพช.ตาพระยา	61	2	26	16	43	148
รพช.วังน้ำเย็น	102	4	61	10	65	242
รพช.วัฒนานคร	99	3	42	12	64	220
รพช.เขาฉกรรจ์	67	3	36	6	25	137
รพช.วังสมบูรณ์	31	1	3	0	37	72
รพช.โคกสูง	27	0	2	0	40	69
สสอ.เมือง	83	0	15	2	13	113
สสอ.คลองหาด	26	0	13	0	10	49
สสอ.ตาพระยา	43	0	19	1	13	76
สสอ.วังน้ำเย็น	25	0	9	0	20	54
สสอ.วัฒนานคร	61	0	24	0	18	103
สสอ.อรัญประเทศ	64	0	12	0	15	91
สสอ.เขาฉกรรจ์	30	0	11	0	25	66
สสอ.วังสมบูรณ์	27	0	12	0	22	61
สสอ.โคกสูง	26	0	9	0	14	49
รวม	1,538	70	748	103	780	3,239

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2560

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

3.1 ภาพรวมรายงานผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการในข้อที่ 1. ข้างต้น

ตารางที่ 82 แสดงผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการ ประเด็นอัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate)

ลำดับ	หน่วยงาน	ผลการดำเนินการตามประเด็นการตรวจราชการ (/)					
		รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561					
		รอบ 3 เดือน		รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	
1.	2.	2.1 มีผลวิเคราะห์ ข้อมูลสูญเสีย		3.	4.	5.	
ฐานข้อมูล กำลังคน ถูกต้อง เป็น ปัจจุบัน	มีผล วิเคราะห์ ข้อมูล สถานการณ์ กำลังคน	1) มีผล วิเคราะห์ จำนวน บุคลากร ที่สูญเสีย ทั้งหมด	2) มีผล วิเคราะห์ สาเหตุการ สูญเสีย บุคลากร	มีการกำหนด แผน/กิจกรรม เพื่อเสริมสร้าง และธำรงรักษา บุคลากร	มีการ ดำเนินการตาม แผนและ ติดตามผลการ ดำเนินงานตาม แผน	อัตราการคงอยู่ ของบุคลากร สาธารณสุข ณ วันรายงานผล (31 พ.ค. 61)	
1	รพท.สมเด็จพระ ยุพราชสระแก้ว	/	/	/	/	/	95.22
2	รพท.อรัญประเทศ	/	/	/	/	/	91.89
3	สสจ.สระแก้ว	/	/	/	/	/	98.34
4	รพช.คลองหาด	/	/	/	/	/	96.92
5	รพช.ตาพระยา	/	/	/	/	/	87.16
6	รพช.วังน้ำเย็น	/	/	/	/	/	92.97
7	รพช.วัฒนานคร	/	/	/	/	/	95.90
8	รพช.เขาฉกรรจ์	/	/	/	/	/	93.43
9	รพช.วังสมบูรณ์	/	/	/	/	/	93.05
10	รพช.โคกสูง	/	/	/	/	/	91.30
11	สสอ.เมือง	/	/	/	/	/	97.34
12	สสอ.คลองหาด	/	/	/	/	/	95.91
13	สสอ.ตาพระยา	/	/	/	/	/	98.68
14	สสอ.วังน้ำเย็น	/	/	/	/	/	100
15	สสอ.วัฒนานคร	/	/	/	/	/	98.05
16	สสอ.อรัญประเทศ	/	/	/	/	/	95.60
17	สสอ.เขาฉกรรจ์	/	/	/	/	/	98.48
18	สสอ.วังสมบูรณ์	/	/	/	/	/	98.36
19	สสอ.โคกสูง	/	/	/	/	/	97.95
20	จังหวัดสระแก้ว	/	/	/	/	/	95.28

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

3.2 ประเภทบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

ตารางที่ 83 แสดง จำนวนบุคลากรสาธารณสุข จำแนกประเภทบุคลากร ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

ลำดับ	ประเภทบุคลากร	จำนวนบุคลากร ที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ณ 1 ต.ค. 60 (คน)	จำนวนบุคลากร ที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ≥ 1 ปี (1 ปีขึ้นไป) ณ 31 พ.ค. 61 (คน)	อัตราการคงอยู่ของบุคลากร สาธารณสุข ณ 31 พ.ค. 61 (%)
		(A)	(B)	(C) = [(B)/(A)]x 100
1	ข้าราชการ	1,538	1,494	97.14
2	พนักงานราชการ	70	65	92.86
3	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	748	715	95.59
4	ลูกจ้างประจำ	103	85	82.52
5	ลูกจ้างชั่วคราว	780	707	90.64
	รวม	3,239	3,066	95.28

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

จากตารางจะเห็นได้ว่าจังหวัดสระแก้วมีบุคลากรบุคลากรที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2561 จำนวน 3,239 คน ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561 มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานอยู่จริง จำนวน 3,066 คน คิดเป็นอัตราการคงอยู่ 95.28 บุคลากรประเภทข้าราชการมีอัตราการคงอยู่มากที่สุด คือ 97.14 รองลงมา ได้แก่ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว มีอัตราการคงอยู่ 95.59 92.86 90.64 ตามลำดับ และที่มีอัตราการคงอยู่ต่ำที่สุด 82.52 คือ ลูกจ้างประจำ

3.3 ข้อมูลการสูญเสียบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.

3.3.1 อัตราการสูญเสียบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

ตารางที่ 84 แสดง อัตราการสูญเสียบุคลากรสาธารณสุขจังหวัด.สระแก้ว ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

ลำดับ	ประเภทบุคลากร	จำนวนบุคลากรที่ ปฏิบัติงานจริงทั้งหมด ณ 1 ต.ค. 61 (คน)	จำนวนการสูญเสีย ณ 31 พ.ค. 61 (คน)	อัตราการสูญเสียบุคลากร ณ 31 พ.ค.61 (%)
		(D)	(E)	(F) = [(E)/(D)]x 100
1	ข้าราชการ	1,538	44	2.86
2	พนักงานราชการ	70	5	7.14
3	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	748	33	4.41
4	ลูกจ้างประจำ	103	18	17.48
5	ลูกจ้างชั่วคราว	780	73	9.36
	รวม	3,239	173	5.34

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

จากตารางจะเห็นได้ว่าจังหวัดสระแก้วมีบุคลากรบุคลากรที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2561 จำนวน 3,239 คน ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561 มีบุคลากรที่สูญเสียไป 173 คน คิดเป็นอัตราการสูญเสีย 5.34 ประเภทบุคลากรที่สูญเสียมากที่สุด คือ ลูกจ้างประจำ มีอัตราการสูญเสีย 17.48 รองลงมา คือ ลูกจ้างชั่วคราว, พนักงานราชการ, พนักงานกระทรวงสาธารณสุข มีอัตราการสูญเสีย 9.36, 7.14 และ 4.41 ข้าราชการ มีอัตราการสูญเสียต่ำสุด คือ 2.86

3.3.2 อัตราการสูญเสียบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จำแนกสาเหตุการสูญเสีย ณ วันที่ 31

พฤษภาคม 2561

ตารางที่ 85 แสดง อัตราการสูญเสียบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จำแนกสาเหตุการสูญเสีย ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

ลำดับ	ประเภทบุคลากร	จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงทั้งหมด ณ 1 ต.ค.. 61 (คน)	จำนวนการสูญเสีย ณ 31 พ.ค. 61 (คน)										รวม	
			ลาออก		ย้ายออกข้ามจังหวัด	โอนไป		การถูกให้ออกโดยมีความผิด				คน	%	
			ลาออก	%		นอกสังกัด	%	ให้ออก	%	ปลดออก	%			ไล่ออก
1	ข้าราชการ	1,538	17	1.05	25	1.62	2	0.13	-	-	-	-	44	2.86
2	พนักงานราชการ	70	5	7.14	-	-	-	-	-	-	-	-	5	7.14
3	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	748	33	4.41	-	-	-	-	-	-	-	-	33	4.41
4	ลูกจ้างประจำ	103	18	17.48	-	-	-	-	-	-	-	-	18	17.48
5	ลูกจ้างชั่วคราว	780	73	7.36	-	-	-	-	-	-	-	-	73	9.36
รวม		3,239	146	4.50	25	0.77	2	0.06	-	-	-	-	173	5.34

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

หมายเหตุ: % คำนวณจาก "จำนวนการสูญเสีย" เทียบกับ "จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงทั้งหมด"

จากตารางจะเห็นได้ว่า สาเหตุการสูญเสียบุคลากร คือ การลาออก ร้อยละ 4.50 ย้ายออกข้ามจังหวัด ร้อยละ 0.77 โอน 0.06 ลูกจ้างประจำมีการลาออก ร้อยละ 17.48 รองลงมาคือ ลูกจ้างชั่วคราว ลาออก ร้อยละ 9.36 และพนักงานราชการลาออก ร้อยละ 7.14

3.4 แผน/กิจกรรมเพื่อเสริมสร้างและธำรงรักษาบุคลากรของจังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

2561

ลำดับ	แผน/กิจกรรม	ผลการดำเนินการ			
		ดำเนิน การแล้ว	ยังไม่ ดำเนินการ	ยกเลิก	ผลลัพธ์/ผลผลิต
1	แผนกำลังคน	✓			รพ./สสอ. /สสจ.มีแผนกำลังคน
2	แผนสร้างความผาสุก - วิเคราะห์สถานการณ์กำลังคน - วิเคราะห์ข้อมูลความสุข Happinometer - ทำแผน/ดำเนินการสร้างความสุข ภายในองค์กร - แลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์กรแห่ง ความสุข	✓			รพ./สสอ./สสจ. ทุกแห่ง (19 หน่วย) ดำเนินการโครงการ “องค์กรแห่ง ความสุข”
3	แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุข	✓			ส่งบุคลากรเข้ารับการพัฒนาฯ จำนวน 2 คน คิดเป็น 22.22 %
4	โครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่	✓			บุคลากรใหม่เข้าร่วมอบรม จำนวน 42 คน คิดเป็น 100%

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2561

4. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้ การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อ หน่วยรับผิดชอบ
1.โปรแกรมบุคลากร (ระบบ HROPS) ไม่สามารถประมวลผลข้อมูล ได้อย่างสมบูรณ์ ทำให้ผู้รับผิดชอบงานยังคงต้องใช้วิธี Manual report ร่วมด้วย 2.ขาดความรู้ความเข้าใจการทำแผนแผนสร้างความก้าวหน้าในสาย งาน 3.ไม่สามารถสืบค้นสาเหตุหรือเหตุผลการสูญเสียที่แท้จริงได้ ทำให้ การทำแผนธำรงรักษาบุคลากรไม่สอดคล้องกับความเป็นจริง	1.ขอให้พัฒนาโปรแกรมบุคลากร (ระบบ HROPS) ที่สามารถเรียกรายงานได้อย่าง สมบูรณ์ และครอบคลุม เพื่อลดระยะเวลาการ ทำงาน 2.ขอให้มีการพัฒนาบุคลากรด้านการจัดทำ แผนสร้างความก้าวหน้าในสายงาน และธำรง รักษาบุคลากร

ผู้รายงาน : นางอรพิน ภัทรกรสกุล

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

โทร 089 832 2058 .email : aura_pat@hotmail.com

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

หัวข้อ : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 9 – 11 กรกฎาคม 2561

1. ประเด็นตรวจราชการ

มุ่งเน้นการประเมินตนเอง (Self-Assessment) ตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment: EBIT) เพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดความโปร่งใสและตรวจสอบได้ หากผลการประเมิน ITA สำหรับหลักฐานเชิงประจักษ์ของกระทรวงสาธารณสุข (Evidence Based : EB 1 – EB 11) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 90 จะช่วยสนับสนุนการประเมิน ส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ตัวชี้วัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน และดัชนีการรับรู้การทุจริต (Corruption Perception Index : CPI) ของประเทศไทยมีลำดับคะแนนดีขึ้น

2. สถานการณ์

ในปีงบประมาณ 2561 ไตรมาสที่ 2 (ตุลาคม 2560 – 31 มีนาคม 2561) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วมีผลการดำเนินงานประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) และเตรียมความพร้อมของหน่วยงานเป้าหมายในการจัดทำแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ของกระทรวงสาธารณสุข (Evidence Based : EB 1 – EB 11) เป็นไปตามปฏิทินการดำเนินงานฯ ดังนี้

ไตรมาสที่ 1 ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EB 4 - EB 6) ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน 3 ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
ข้อ EB 4	-	ข้อ EB 5	-	ข้อ EB 6

ไตรมาสที่ 2-4 ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EB 1 – EB 11) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 90 ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 5 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์ การให้คะแนนดังนี้

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
70	75	80	85	90

เกณฑ์การแปลผล

ระดับ	เกณฑ์คะแนน	ระดับคุณธรรมและความโปร่งใส
ระดับ 5	80-100 คะแนน	สูงมาก
ระดับ 4	60-79.99 คะแนน	สูง
ระดับ 3	40-59.99 คะแนน	ปานกลาง
ระดับ 2	20-39.99 คะแนน	ต่ำ
ระดับ 1	0-19.99 คะแนน	ต่ำมาก

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ข้อมูลเชิงปริมาณ

ตารางคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

(แบบ Evidence-Based Integrity & Transparency Assessment : EBIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

ตัวชี้วัดที่ 60 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

ไตรมาสที่ 1 ตัวชี้วัดในลักษณะ Hybrid ข้อ EB 4 – EB6 ค่าเป้าหมายผ่านเกณฑ์ 3 ระดับ ร้อยละ 100

จังหวัด.สระแก้ว. เป้าหมาย 19 หน่วยงาน เฉลี่ย 3.63 คะแนน

หน่วยงาน	คะแนน ระดับ	หน่วยงาน	คะแนน ระดับ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	5	-	
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	3	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว	5
โรงพยาบาลอรัญประเทศ	5	สำนักงานสาธารณสุขอำเภออรัญประเทศ	5
โรงพยาบาลวัฒนานคร	5	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร	3
โรงพยาบาลตาพระยา	3	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาพระยา	1
โรงพยาบาลโคกสูง	5	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสูง	5
โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	3	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์	5
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	3	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้ำเย็น	0
โรงพยาบาลคลองหาด	0	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหาด	5
โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	5	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์	3
- จำนวนหน่วยงานผ่านเกณฑ์ประเมิน ข้อ EB 4 – EB6 จำนวน ..10...หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 53			
- จำนวนหน่วยงานไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ข้อ EB 4 – EB6 จำนวน...9.....หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 47			

ไตรมาสที่ 2 ตัวชี้วัดในลักษณะ Hybrid ข้อ EB1 - EB11 ค่าเป้าหมายหน่วยงานผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 จังหวัดสระแก้ว เป้าหมาย จำนวน 19 หน่วยงาน เฉลี่ย ร้อยละ 70.97

หน่วยงาน	คะแนน ร้อยละ	หน่วยงาน	คะแนน ร้อยละ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	81.82	-	
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	75.76	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว	87.88
โรงพยาบาลอรัญประเทศ	78.79	สำนักงานสาธารณสุขอำเภออรัญประเทศ	78.79
โรงพยาบาลวัฒนานคร	69.70	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร	48.48
โรงพยาบาลตาพระยา	60.61	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาพระยา	93.94
โรงพยาบาลโคกสูง	81.82	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสูง	78.79
โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	48.48	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์	90.91
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	24.24	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้ำเย็น	60.61
โรงพยาบาลคลองหาด	63.64	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหาด	78.79
โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	72.73	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์	72.73

- จำนวนหน่วยงานผ่านเกณฑ์ประเมิน ข้อ EB ๑ – EB๑๑ จำนวน .5..หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ .26...

- จำนวนหน่วยงานไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ข้อ EB ๑ – EB๑๑ จำนวน ..14..หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 74..

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

- ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญ มีนโยบาย และความมุ่งมั่น ในการแสดงเจตนารมณ์การต่อต้าน การทุจริต ทุกรูปแบบ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว มีแผน และดำเนินการสนับสนุนการต่อต้านการทุจริตและ สร้างความเข้าใจแก่ผู้เกี่ยวข้องของหน่วยงานในสังกัดอย่างเป็นรูปธรรมชัดเจน

- ทุกหน่วยงานและผู้ปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามระเบียบ กฎหมาย ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัดรวมทั้งให้ความร่วมมือในการประเมิน TIA

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

- หน่วยงานมีการเปลี่ยนแปลงผู้บริหาร และผู้รับผิดชอบงานประเมิน ITA เนื่องจากการโยกย้าย จึงขาดความรู้ และความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานและขาดความไม่ต่อเนื่อง

- ผู้บริหารหน่วยงานและผู้ปฏิบัติงานยังขาดความเข้าใจเกี่ยวกับนิยามการประเมินและรวบรวมเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์

- หน่วยงานมีการมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบแต่ยังไม่มีนโยบายและแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน เป็นรูปธรรม ในการร่วมมือของเจ้าหน้าที่ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในกระบวนการจัดทำหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EB 1 – EB 11) ซึ่งต้องได้รับความร่วมมือและร่วมกันคิดวิเคราะห์จากหลายหน่วยงานภายในองค์กร จึงทำให้การจัดเตรียมเอกสารไม่ครบถ้วนไม่ครอบคลุมประเด็นคำถามในแต่ละข้อ

6. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง /ต่อผู้บริหาร /ต่อระเบียบ กฎหมาย

เกณฑ์การให้คะแนน และเกณฑ์การตัดสินจากส่วนกลาง ไม่ชัดเจน ให้การให้คะแนน

ประเมินอาจไม่เป็นธรรมต่อหน่วยงาน กล่าวคือ

1. การให้คะแนนราย EB ไม่มีคะแนนในข้อย่อยของการประเมิน เช่น การประเมิน ข้อ EB4- EB6 เป็นการประเมินในส่วนของการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน โดยกำหนดขอบเขตให้ประเมินจากงบลงทุนที่มีแหล่งงบประมาณจากเงินงบประมาณประจำปี และเงินบำรุงของหน่วยงานเท่านั้น กรณีที่หน่วยงานใดไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณจากแหล่งดังกล่าว เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จึงไม่ต้องประเมินในหัวข้อเหล่านี้ จึงเกิดปัญหาว่าจะให้คะแนนอย่างไร

2. เกณฑ์การตัดสิน มีเกณฑ์ว่าหน่วยงานต้องแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ครบถ้วนตาม คู่มือ ITA ปี 2561 ของกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (ศปท.) กำหนด ในกรณีหน่วยงานที่ต้องประเมิน หากแสดงเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ไม่ครบถ้วนบางส่วนก็จะส่งผลให้ได้คะแนนเป็นศูนย์ในข้อนั้น ดังนั้น จึงเห็นควรนำเสนอ ศปท.กระทรวงสาธารณสุขทราบเพื่อพิจารณาทบทวนหรือแก้ไขเกณฑ์การให้คะแนนและเกณฑ์การตัดสินการประเมิน ITA ต่อไป

ผู้รายงาน.นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ

ตำแหน่ง.นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

โทร..083-7227716

E-mail: pongsai.m@gmail.com

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

หัวข้อ : ร้อยละของการจัดซื้อของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม
จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 9 – 11 กรกฎาคม 2561

ประเด็นการตรวจราชการ : การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายอย่างมีประสิทธิภาพ และมีจริยธรรม

การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย มีความโปร่งใส และมีประสิทธิภาพ และการจัดซื้อพร้อมระดับจังหวัด/กรม และระดับเขต ของยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2557

ข้อมูลผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของหน่วยงาน แยกตามประเภทของเวชภัณฑ์ (ยา วัสดุ การแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุเอกซเรย์ วัสดุวิทยาศาสตร์) ประเภทการจัดซื้อ (จัดซื้อเอง และจัดซื้อร่วม) และวิธีการจัดซื้อร่วม (สืบราคาร่วม/ราคาอ้างอิง และสอบราคา/e-market/e-bidding) ผ่านแบบรายงานข้อมูลบริหารเวชภัณฑ์ (ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข/กองบริหารการสาธารณสุข)

สถานการณ์

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 เมื่อเดือนสิงหาคม 2560 ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงานจัดหาร่วม เพราะมีช่วงเวลาดำเนินงานที่เร่งรีบ และความรู้ ความเข้าใจในประกาศดังกล่าวยังไม่ชัดเจน แต่ทั้งนี้ทางจังหวัดสระแก้ว และทางเขตสุขภาพที่ 6 ได้มีการดำเนินการจัดหาร่วม (ด้านยา) เสร็จสิ้นก่อนประกาศฉบับใหม่ได้บางส่วน แสดงผลการดำเนินงานตามตาราง

การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ตารางที่ 86 แสดงมูลค่าการจัดซื้อพร้อมยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาของหน่วยงาน (เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 20 ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาทั้งหมด)

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อพร้อม					มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด				รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา		
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุวิทยาศาสตร์	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อพร้อม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
๑.รพพ. สระแก้ว	สิบลำค่ารวมแล้วตกลง	๖,๑๘๖,๙๕๓.๒๐	๒๗,๗๔๕,๗๙๒.๒๓	๑,๒๒๖,๙๓๒.๐๓	๑,๔๐๗,๖๙๗.๓๐	๙๓,๙๔๔,๖๓๒.๑๒	๒๘,๙๑๙,๐๖๑.๔๐	๑,๒๒๖,๙๓๒.๐๓	๗,๑๕๔,๐๘๖.๕๕	๓๖,๕๖๗,๓๗๔.๗๖	๑๓๑,๒๔๔,๗๑๒.๑๐	๔๒.๕๕
	รับราคา/เชิญชวน(e-bidding)	๑๙,๑๙๘,๑๖๙.๖๙	-	-	๘๐,๒๐๘.๐๐					๑๙,๒๗๘,๓๗๗.๖๙		
๒.รพพ. อรัญประเทศ	สิบลำค่ารวมแล้วตกลง	๕,๔๐๐,๔๖๙.๕๑	๑,๒๘๑,๘๙๖.๐๕	๑๓๕,๒๔๑.๐๐	๔,๒๙๙,๗๙๗.๕๕	๒๔,๑๕๐,๓๗๐.๔๗	๓,๑๗๒,๒๘๙.๔๗	๕๗๒,๒๔๓.๘๕	๘,๕๘๙,๒๗๒.๔๕	๑๑,๑๐๙,๔๐๔.๐๑	๓๖,๔๘๘,๑๗๖.๒๔	๔๖.๒๕
	สรรหา/ประกวดราคา/e-bidding	๔,๗๙๕,๐๑๒.๐๐	-	-	๙๖๘,๕๘๐.๐๐					๕,๗๖๓,๕๙๒.๐๐		
๓.รพพ. วังน้ำเย็น	สิบลำค่ารวมแล้วตกลง	๑,๔๖๙,๑๘๓.๗๙	๑,๓๔๕,๙๗๘.๖๐	๑๗๕,๖๔๖.๗๕	๑,๓๖๙,๐๒๕.๕๐	๗,๒๓๘,๘๗๐.๙๘	๑,๘๓๓,๐๔๑.๖๗	๔๐๑,๖๓๗.๕๓	๓,๐๑๕,๖๕๐.๕๐	๔,๓๕๙,๘๓๔.๖๔	๑๒,๔๘๙,๒๐๐.๖๘	๔๔.๐๙
	สรรหา/ประกวดราคา/e-bidding	๑,๑๔๖,๘๓๓.๒๐	-	-	-					๑,๑๔๖,๘๓๓.๒๐		
๔.รพพ. วัฒนานคร	สิบลำค่ารวมแล้วตกลง	๑,๑๖๓,๙๓๔.๕๐	๘๒๒,๙๔๘.๓๒	๒๐๓,๓๖๒.๓๕	๔๕๔,๙๒๔.๕๐	๗,๗๓๘,๖๑๔.๑๒	๒,๒๕๗,๓๕๑.๘๖	๓๙๐,๑๙๔.๔๒	๒,๕๙๙,๐๙๘.๗๐	๒,๖๔๕,๑๖๙.๖๗	๑๒,๙๘๕,๒๕๙.๑๐	๔๓.๒๒
	สรรหา/ประกวดราคา/e-bidding	๑,๓๖๙,๗๕๕.๘๐	-	-	๑,๕๙๗,๒๗๐.๐๐					๒,๙๖๗,๐๒๕.๘๐		
๕.รพพ. คลองหาด	สิบลำค่ารวมแล้วตกลง	๗๓๗,๙๐๐.๓๕	๓๘๘,๓๓๒.๖๕	๕๖๖,๓๙๒.๘๑	๙๗๑,๘๗๐.๐๐	๓,๖๔๕,๔๑๙.๒๔	๑,๑๖๘,๔๘๒.๖๒	๒๔๖,๙๙๖.๐๕	๒,๐๓๕,๑๗๗.๐๐	๒,๑๕๕,๔๙๕.๘๑	๗,๐๙๖,๐๗๔.๙๑	๓๗.๕๑
	สรรหา/ประกวดราคา/e-bidding	๕๐๗,๕๔๑.๑๐	-	-	-					๕๐๗,๕๔๑.๑๐		
๖.รพพ. ตาพระยา	สิบลำค่ารวมแล้วตกลง	๙๐๒,๕๓๕.๘๐	๒๕๕,๕๘๐.๗๐	๘๖,๕๒๔.๑๐	-	๔,๑๘๐,๙๒๕.๘๐	๖๗๕,๒๑๒.๔๔	๑๗๒,๕๐๒.๗๓	๑,๒๐๙,๕๓๕.๐๐	๑,๒๔๓,๖๔๐.๖๐	๖,๒๓๘,๑๗๕.๙๗	๒๗.๖๖
	สรรหา/ประกวดราคา/e-bidding	๔๘๑,๙๑๑.๐๐	-	-	-					๔๘๑,๙๑๑.๐๐		
๗.รพพ. เขาคันทรง	สิบลำค่ารวมแล้วตกลง	๑,๐๒๑,๔๗๓.๐๐	๖๐๖,๒๑๓.๙๐	๑๑๑,๓๗๐.๙๒	๑,๔๒๘,๐๐๐.๗๕	๔,๘๙๖,๙๒๔.๘๕	๑,๒๒๒,๕๔๑.๗๔	๒๙๐,๘๔๕.๕๖	๒,๐๙๖,๐๕๖.๗๕	๓,๑๖๗,๐๕๘.๕๗	๘,๕๐๖,๓๖๘.๙๐	๔๔.๒๕
	สรรหา/ประกวดราคา/e-bidding	๕๙๗,๓๑๔.๔๐	-	-	-					๕๙๗,๓๑๔.๔๐		
๘.รพพ. โคกสูง	สิบลำค่ารวมแล้วตกลง	๒๖๗,๓๒๙.๖๐	๑๗๕,๒๕๘.๖๐	๓๓๓,๔๙๓.๘๒	๓๐๗,๙๕๐.๐๐	๒,๓๗๙,๐๓๔.๗๗	๕๗๙,๙๒๓.๘๘	๖๖,๑๐๑.๑๒	๑,๙๗๒,๑๕๐.๐๐	๗๘๔,๐๓๒.๐๒	๔,๙๙๗,๒๐๙.๗๗	๒๐.๑๗
	สรรหา/ประกวดราคา/e-bidding	๒๒๓,๗๕๓.๖๐	-	-	-					๒๒๓,๗๕๓.๖๐		
๙.รพพ. วังสมบูรณ์	สิบลำค่ารวมแล้วตกลง	๑๕๕,๙๓๓.๕๐	๓๖๗,๑๒๔.๖๙	๒๙,๙๐๓.๒๐	๑๐๙,๓๓๖.๕๐	๑,๑๒๓,๒๔๙.๑๕	๘๙๙,๗๓๐.๙๘	๒๘๙,๒๖๐.๑๒	๘๓๒,๘๓๘.๑๐	๖๖๖,๒๙๗.๘๙	๓,๑๔๕,๐๗๘.๓๕	๒๕.๑๘
	สรรหา/ประกวดราคา/e-bidding	๑๓๐,๗๔๕.๒๐	-	-	-					๑๓๐,๗๔๕.๒๐		
ภาพรวมจังหวัด	สิบลำค่ารวมแล้วตกลง	๑๗,๓๐๔,๗๑๓.๒๕	๓๒,๙๘๘,๑๒๕.๗๔	๒,๐๕๘,๘๖๖.๙๘	๑๐,๓๔๐,๖๐๒.๐๐	๑๔๙,๒๙๘,๐๔๑.๕๐	๔๐,๗๒๗,๖๓๖.๐๖	๓,๖๕๖,๗๑๓.๑๑	๒๙,๕๐๓,๘๖๕.๐๕	๖๒,๖๙๒,๓๐๗.๙๗	๒๒๓,๑๘๖,๒๕๖.๐๒	๔๒.๐๒
	สรรหา/ประกวดราคา/e-bidding	๒๘,๔๕๑,๐๓๕.๙๙	-	-	๒,๖๔๖,๐๕๘.๐๐					๒๘,๔๕๑,๐๓๕.๙๙		

ผลการดำเนินงานของจังหวัดสระแก้ว พบว่ามูลค่าการจัดซื้อพร้อมยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (ณ สิ้นพฤษภาคม 2561) มีมูลค่าการจัดซื้อพร้อม 93,789,401.96 บาท คิดเป็นร้อยละ 42.02 ผ่านเกณฑ์ (มากกว่าร้อยละ 20)

ข้อมูลเชิงคุณภาพ

1. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

1.1 มีการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ในทุกระดับ

จังหวัดสระแก้ว มีนโยบายการบริหารเวชภัณฑ์ในระดับอำเภอ ผ่านคณะกรรมการ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ดังนี้

ระดับจังหวัด

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

1.2 มีกรอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่สอดคล้องและลดหลั่นตามระดับสถานบริการเป้าหมายหรือเจตนารมณ์

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

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 มีมาตรการและการวางแผนที่ชัดเจนในเรื่องของการลดมูลค่ายา โดยเน้นให้แพทย์ใช้ยา ED ก่อนเป็นลำดับแรก และยากลุ่ม NED ที่ควบคุม ใช้ระบบให้ผู้ป่วยชำระเงินเองและแพทย์กรอกเหตุผลก่อนจ่ายยา ซึ่งพบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ รายละเอียดปรากฏตามตาราง

ตารางที่ 87 แสดง ร้อยละของรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติต่อรายการยาทั้งหมดของแต่ละโรงพยาบาล

โรงพยาบาล	รายการยา ED	รายการยา NED	รายการยาทั้งหมด	สัดส่วน ED/ยาทั้งหมด	เกณฑ์
รพ.สระแก้ว	616	98	714	86.27	>80
รพ.อรัญประเทศ	417	52	469	88.91	>80
รพ.วังน้ำเย็น	321	31	352	91.19	>90
รพ.เขานกกระจี	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 ดำเนินการเสร็จสิ้นไปเมื่อสิ้นเดือน พฤศจิกายน 2560 ที่ผ่านมา

กลุ่มวัสดุทันตกรรม

คณะกรรมการจัดหาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านทันตกรรม) จังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58/2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ได้พิจารณาดำเนินการสืบราคาพร้อมระดับจังหวัดในรายการวัสดุทันตกรรมจำนวนทั้งสิ้น 19 รายการ ซึ่งดำเนินการสืบราคาเสร็จสิ้นแล้วเมื่อเดือนมกราคม 2561 และนำผลการดำเนินงานมาใช้รายงานในรอบนี้

กลุ่มวัสดุวิทยาศาสตร์ (LAB)

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

กลุ่มวัสดุการแพทย์

คณะกรรมการจัดหาและเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัด (ด้านวัสดุการแพทย์) จังหวัดสระแก้ว ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 58/2559 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด ได้ร่วมกันพิจารณาจัดหาร่วมในรายการวัสดุการแพทย์จำนวนทั้งสิ้น 42 รายการ โดยใช้วิธีกำหนดราคาอ้างอิงร่วมกันระดับจังหวัด เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยและนำมารายงานผลการดำเนินงานในรายงานรอบนี้

1.6 มีการบริหารจัดการร่วม แผนการสำรองร่วม/คลังร่วม ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย

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 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ เป็นเลขานุการของคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์จะเป็นผู้ติดตาม รวบรวมรายงานต่าง ๆ และนำเสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบทุกๆ ไตรมาส และเสนอคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ ตามรอบวาระของทุกปี เพื่อการประเมินและปรับเปลี่ยนการดำเนินการในปีต่อไป

2. จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา

2.1 มีแนวปฏิบัติและกลไกการกำกับปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

จังหวัดสระแก้ว ได้มีการดำเนินการตาม ระเบียบว่าด้วยการบริหารจัดการ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา โดยมีการจัดหาเกณฑ์จริยธรรมในกลุ่มวิชาชีพต่างๆเพื่อนำไปเป็นแนวทางในการดำเนินการของผู้เกี่ยวข้อง และโรงพยาบาลทุกแห่งได้มีการประกาศแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมของโรงพยาบาลว่าด้วยเรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม การจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา โดยเน้นความโปร่งใส และตรวจสอบได้ มีการประกาศดังกล่าวให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบอย่างทั่วถึงและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดและใช้ต่อเนื่องมา

ผู้รายงาน นางสาวปรารถนา ชามพูนท

ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการ

โทร.092-6564550

e-mail : pratanacc@gmail.com

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

หัวข้อ : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง ระดับจังหวัด

จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 9 – 11 กรกฎาคม 2561

1. ประเด็นการตรวจราชการ

ตัวชี้วัดที่ 62 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง ระดับจังหวัด

2. สถานการณ์

การมีระบบการตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง เป็นการประเมินเพื่อเพิ่มคุณค่าและปรับปรุงการปฏิบัติงานของส่วนราชการให้ดีขึ้น ช่วยให้ส่วนราชการบรรลุถึงเป้าหมายที่วางไว้และปรับปรุงประสิทธิภาพของการบริหารความเสี่ยง การควบคุม และการกำกับดูแลของส่วนราชการเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้การดำเนินงานของส่วนราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพยิ่งขึ้นในอันที่จะช่วยเพิ่มคุณค่าให้กับส่วนราชการ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้เห็นความสำคัญ ในการดำเนินการดังกล่าว จึงได้แยกภารกิจงานตรวจสอบภายในและควบคุมภายในออกจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป เป็นอีก 1 งาน โดยขึ้นตรงกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โดยมี เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในระดับจังหวัด จำนวน 2 คน

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

หน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีกลไกการตรวจสอบภายในอย่างเป็นรูปธรรม เป้าหมาย หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยงและการตรวจสอบภายในระดับจังหวัดตามเกณฑ์ที่กำหนด

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ปีงบประมาณ	ผลการดำเนินงาน/มาตรการที่สำคัญ
2561	<ol style="list-style-type: none"> ผลการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในของคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายระดับจังหวัดตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ดำเนินการตรวจสอบตามแผนปฏิบัติงานรอบที่ 1/2561 จำนวน 7 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 และตรวจสอบภายในตามแผนปฏิบัติงานรอบที่ 2/2561 จำนวน 12 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 รายงานผลการตรวจสอบภายในตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (เชิงผลผลิต ผลลัพธ์) ของคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายระดับจังหวัด ในรอบที่ 1/2561 รายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วที่ สก.0032.014/1194 ลงวันที่ 30 มีนาคม 2561 และรายงานรอบที่ 2/2561 อยู่ระหว่างการดำเนินงานสรุปผลการตรวจสอบภายใน ไม่มีปัญหาหนี้ค่าสาธารณูปโภคค้างชำระ และมีหนังสือสั่งการให้แต่ละหน่วยบริการรายงานผลสัมฤทธิ์ภายใน 15 วันหลังจากวันสิ้นไตรมาส และยังได้มีการกำหนดนโยบายและมาตรการประหยัดพลังงานและลดค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค ทั้งในระดับจังหวัดและอำเภอ พร้อมทั้งกำหนดหัวข้อติดตามในการตรวจสอบภายใน รอบที่ 2/2561 พร้อมทั้งรายงานปลัดกระทรวง

ปีงบประมาณ	ผลการดำเนินงาน/มาตรการที่สำคัญ
	<p>สาธารณสุข ไตรมาสที่ 2 ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วที่ สก. 0032/1789 ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2561 ไตรมาสที่ 3 อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวม รายงาน</p> <p>4. ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาระบบการควบคุมภายใน 5 มิติ ปีงบประมาณ 2561 ในวันอังคารที่ 27 กุมภาพันธ์ 2561 เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย การพัฒนาระบบการควบคุมภายใน 5 มิติ เสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการในสังกัด โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้บริหาร หัวหน้างานบริหารทั่วไป ผู้รับผิดชอบการประเมิน 5 มิติ และสั่งการให้หน่วยบริการดำเนินการประเมิน 5 มิติ และจัดส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขภายในวันที่ 15 มีนาคม 2561 โดยผลการดำเนินงานจัดส่งคิดเป็นร้อยละ 100 (ไม่ทันในระยะเวลาที่กำหนด)</p> <p>5. การวิเคราะห์ผลการประเมินการควบคุมภายในและจัดทำแผนพัฒนาองค์กร 5 มิติ มี หน่วยบริการที่ประเมินผ่านร้อยละ 90 ครบทุกมิติ คิดเป็นร้อยละ 33.33 ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โรงพยาบาลคลองหาด โรงพยาบาลตาพระยา และมีโรงพยาบาลที่ประเมินไม่ผ่านร้อยละ คิดเป็นร้อยละ 66.67 ได้แก่ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น โรงพยาบาลอรัญประเทศ โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ และโรงพยาบาลโคกสูง</p>

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
- ผู้รับผิดชอบงานขาดความรู้ความเข้าใจในกฎ ระเบียบ และมาตรฐานของการประเมิน 5 มิติ
- ข้อสั่งการในการดำเนินงานเรื่อง 5 มิติ จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในปี 2561 ไม่ชัดเจน และมีความล่าช้า ทำให้การดำเนินงานระดับจังหวัดในการที่จะพัฒนาผู้รับผิดชอบงานระดับพื้นที่จึงล่าช้าไปด้วย

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสานหรือดำเนินการต่อ
<p>-การเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบส่วนมากเป็นลูกจ้างชั่วคราว และมีการโยกย้ายบ่อย</p> <p>- ความเข้าใจในเนื้องานตรวจสอบภายในในระดับจังหวัดและพื้นที่ ยังคลาดเคลื่อนไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน</p> <p>- ภาระงานรับผิดชอบ ทั้งในระดับจังหวัดและพื้นที่ ค่อนข้างมาก</p> <p>- กระดาษทำการ หรือเอกสารสำหรับการตรวจสอบภายในสนับสนุนจากส่วนกลางนำมาใช้ในการปฏิบัติงานค่อนข้างยากและข้อมูลมาก เนื่องจากเป็น PDF ไม่สามารถนำมาตัดแปลงปรับใช้ในสื่อดคล้องกับบริบทของพื้นที่ได้</p> <p>- ข้อเสนอของการประเมินระบบการควบคุมภายใน ๕ มิติ จากส่วนกลางมีความล่าช้า ทำให้หน่วยบริการส่งผลการประเมินล่าช้า</p>	<p>-ขอรับการสนับสนุนการฝึกอบรมสำหรับผู้ตรวจสอบภายในระดับจังหวัดและอำเภอ</p> <p>-แบบกระดาษทำการ สำหรับให้หน่วยงานในพื้นที่ปฏิบัติงานขอเป็นเอกสารที่สามารถแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมกับแต่ละบริบท ของพื้นที่</p> <p>-ให้แจ้งการประเมินระบบการควบคุมภายใน 5 มิติ ในไตรมาส 1 ของทุกปี</p>	<p>-ขอรับการสนับสนุนการฝึกอบรมสำหรับผู้ตรวจสอบภายในระดับจังหวัดและอำเภอ</p> <p>-แบบกระดาษทำการสำหรับการตรวจสอบภายใน ให้หน่วยงานในพื้นที่ปฏิบัติงานขอเป็นเอกสารที่สามารถแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมกับแต่ละ บริบท ของพื้นที่</p>

ผู้รายงาน.นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ
ตำแหน่ง..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
โทร....083 - 7227716
e-mail...pongsai.m@gmail.com

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

หัวข้อ : การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 9 – 11 กรกฎาคม 2561

1. ประเด็นการตรวจราชการ

การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งในระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โดยมุ่งเน้นที่หมวด 1 การนำองค์การ และ หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร

2. สถานการณ์

ปี 2561 จังหวัดสระแก้ว มีการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (PMQA) ทั้งในระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รวม 10 แห่ง โดยมุ่งเน้นที่หมวด 1 การนำองค์การ และ หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร ตั้งแต่ ขั้นตอน 1)จัดทำลักษณะสำคัญขององค์การแบบย่อ 1 หน้า 2)จัดทำลักษณะสำคัญขององค์การแบบเต็ม 3)ประเมินคะแนนคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมวด 1 และ 5 4)แสดงผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย 5)วิเคราะห์และประเมินจุดแข็งและจุดอ่อน 6)สรุปจุดแข็งและจุดอ่อนพร้อมคะแนน/การจัดลำดับโอกาสในการปรับปรุง และ 7) การจัดทำแผนการปรับปรุง โดยดำเนินการครอบคลุมทุกหน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 100

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

จังหวัดสระแก้ว มีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 9 แห่ง โดยปีงบประมาณ 2561 จังหวัดสระแก้ว ได้กำหนดเป้าหมายสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเข้าร่วมดำเนินงาน 9 แห่ง ได้แก่ 1)เมืองสระแก้ว 2) อรัญประเทศ 3)วัฒนานคร 4)วังน้ำเย็น 5)ตาพระยา 6)คลองหาด 7)เขาฉกรรจ์ 8)โคกสูง และ 9)วังสมบูรณ์ และมีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินงานตามกระบวนการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จำนวน 9 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 โดยจังหวัดสระแก้ว มีขั้นตอนดำเนินการดังนี้

1. ผู้บริหารระดับจังหวัด ประกาศให้การพัฒนาคุณภาพองค์กรโดยใช้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เป็นนโยบายที่สำคัญของจังหวัด
2. จังหวัดจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารองค์กร ตามแนวทางเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ.2558 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 106/2560 ลงวันที่ 1 ธันวาคม 2560) เพื่อรองรับดำเนินงานฯ
3. จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ(Workshop)คณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ระดับจังหวัด และอำเภอ จำนวน 5 ครั้ง เพื่อดำเนินการ 1) จัดทำลักษณะสำคัญขององค์การแบบย่อ 1 หน้า 2) จัดทำลักษณะสำคัญขององค์การแบบเต็ม 3) ประเมินคะแนนคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐหมวด 1 และ 5 4) แสดงผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย 5) วิเคราะห์และประเมินจุดแข็งและจุดอ่อน 6)สรุปจุดแข็งและจุดอ่อนพร้อมคะแนน/การจัดลำดับโอกาสในการปรับปรุง 7) การจัดทำแผนการปรับปรุง

4. มอบให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข และกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ทบทวนและเพิ่มเติมแผนปรับปรุง หมวด 1 การนำองค์การ และหมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร ให้มีความเชื่อมโยง และสนับสนุนแผนการปรับปรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

5. ดำเนินการตามแผนการปรับปรุงหมวด 1 การนำองค์การ และหมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

6. สรุปและจัดส่งรายงานความก้าวหน้าการปฏิบัติตามแผนฯ และผลลัพธ์ของหมวด 1 การนำองค์การ และหมวด ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร รอบ 6 เดือน ส่งให้ กพร.สป.สธ. ผ่านระบบออนไลน์ (ส่วนกลางแจ้งข้อมูลกลับครบถ้วนและสมบูรณ์ ร้อยละ 100)

7. เตรียมทบทวนหมวดลักษณะสำคัญขององค์กร (หมวด P) และประเมินหมวด 2 การวางแผน และหมวด 4 การวัดวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ ตามเป้าหมายการขับเคลื่อน PMQA ปี 2562 (ร่วมกับการจัดทำแผนปฏิบัติราชการปี 2562 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)

ตารางที่ 88 แสดงสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (ข้อมูลเชิงปริมาณ ณ วันที่ 1 ต.ค. 60 - 25 พ.ค.61)

หน่วยงาน	ระดับคะแนนผลการดำเนินงาน					คะแนนรวม
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	
สสจ.สระแก้ว	1	1	1	1	1	5
สสอ.เมืองสระแก้ว	1	1	1	1	1	5
สสอ.อรัญประเทศ	1	1	1	1	1	5
สสอ.วัฒนานคร	1	1	1	1	1	5
สสอ.วังน้ำเย็น	1	1	1	1	1	5
สสอ.ตาพระยา	1	1	1	1	1	5
สสอ.คลองหาด	1	1	1	1	1	5
สสอ.เขาฉกรรจ์	1	1	1	1	1	5
สสอ.โคกสูง	1	1	1	1	1	5
สสอ.วังสมบูรณ์	1	1	1	1	1	5
ภาพรวม	สสจ. 1 แห่ง และสสอ. 9 แห่ง ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100					
	(เกณฑ์ระดับประเทศ คือ สสจ.ร้อยละ 60 และ สสอ. ร้อยละ 20)					

ตารางที่ 89 แสดงผลลัพธ์การดำเนินงาน หมวด 1 การนำองค์การ และหมวด ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร (ข้อมูลเชิงปริมาณ ณ วันที่ 1 ต.ค.60 - 25 พ.ค.61)

หน่วยงาน	ผลลัพธ์รายหมวด (หมวดละ 5 ตัว)			
	หมวด 1 การนำองค์การ		หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร	
	ผ่าน (ตัว)	ไม่ผ่าน (ตัว)	ผ่าน (ตัว)	ไม่ผ่าน(ตัว)
สสจ.สระแก้ว	3	2	3	2
สสอ.เมืองสระแก้ว	2	3	5	0
สสอ.อรัญประเทศ	3	2	4	1
สสอ.วัฒนานคร	2	3	4	1
สสอ.วังน้ำเย็น	1	4	5	0
สสอ.ตาพระยา	3	2	4	1
สสอ.คลองหาด	1	4	5	0
สสอ.เขาฉกรรจ์	2	3	4	1
สสอ.โคกสูง	2	3	4	1
สสอ.วังสมบูรณ์	2	3	4	1

หมายเหตุ ผลลัพธ์การดำเนินงาน ยังไม่ได้นำมาคิดคะแนนในปี 2561

4. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	โอกาสในการพัฒนา
<p>1. เกณฑ์ PMQA เข้าใจยาก ทำให้ตีความไม่ตรงกัน และตอบคำถามไม่ตรงประเด็น</p> <p>2. ไม่มีทีม Auditor หรือผู้นิเทศงานเฉพาะโดยตรง (ยังใช้บุคลากรแต่ละจังหวัดเวียนการตรวจประเมิน อาจทำได้แค่เชิงปริมาณ ยังไม่ได้ เชิงคุณภาพ)</p> <p>3. รูปแบบและวิธีการประเมินของส่วนกลาง ไม่ชัดเจน / มีการปรับเปลี่ยน เช่น ผลงานจะดูจากผู้ตรวจประเมิน หรือจากรายงานผ่านระบบออนไลน์, เกณฑ์การคิดคะแนนแต่ละระดับ, จะวัดผลลัพธ์หมวด 7 ด้วยหรือไม่</p>	<p>1. ให้คณะทำงานทุกคนฝึกทบทวน และลงฝึกปฏิบัติการจริง โดยเฉพาะจัด Work shop ให้กับ สสอ. ทุกแห่ง ให้เข้ามาเรียนรู้เกณฑ์พร้อมๆ กัน</p> <p>2. ให้มีทีม Auditor หรือผู้นิเทศงาน เฉพาะโดยตรง ที่มาจากเขตหรือกระทรวง</p> <p>3. แจกรูปแบบการประเมินและเกณฑ์ตั้งแต่ต้นปี แล้วยึดถือปฏิบัติอย่างเป็นทางการ ไม่ควรปรับเปลี่ยนระหว่างปี</p>

6.ข้อเสนอแนะต่อยุบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

ให้มีการนำผลลัพธ์ หมวด 1 และ 5 มาคิดคะแนนตามระดับความสำเร็จ เพื่อให้ทราบความก้าวหน้าทั้ง
ขั้นตอน/กระบวนการ และผลลัพธ์การดำเนินงาน

7.นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

การใช้กลไกให้คณะทำงานระดับจังหวัด และอำเภอ Workshop เพื่อมาเรียนรู้เกณฑ์ ขั้นตอน วิธีการ
ดำเนินการ และฝึกลงมือปฏิบัติไปพร้อมๆกัน

ผู้รายงาน นายณัฐกริช โกมลศรี
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วัน/เดือน/ปี 8 มิถุนายน 2561
เบอร์โทรศัพท์ 0880229535
e-mail sko.moph@hotmail.com

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

หัวข้อ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 9 – 11 กรกฎาคม 2561

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

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

2. ข้อมูลสถานการณ์

1. รพศ./รพท. ในสังกัด สสจ.

ตารางที่ 90 แสดงผลการดำเนินงานคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ของ รพศ./รพท.

ชื่อ รพ.	ระดับ รพ.	ชั้นปัจจุบัน	วันที่รับรอง	วันหมดอายุ	หมายเหตุ
1.รพร.สระแก้ว	S	r1	31 ส.ค.58 (R1)	30 ส.ค.61	-ยื่นหนังสือเพื่อขอ r2 แล้ว (4 พ.ค.61) -อยู่ระหว่าง สรพ.ตรวจเอกสาร และเตรียมการเยี่ยมประเมิน ใช้ระยะเวลา 4 เดือน (ก.ย.61)
2.อรัญประเทศ	M1	3e	30 มิ.ย.58 (ชั้น 3)	29 มิ.ย.60	-ยื่นหนังสือเพื่อขอ HA ชั้น 3 แล้ว (23 เม.ย.61) -อยู่ระหว่างสรพ.ตรวจสอบเอกสาร และเตรียมการลงเยี่ยมประเมิน ใช้ระยะเวลา 4 เดือน(ส.ค.61)

2. รพช. ในสังกัด สสจ.

ตารางที่ 91 แสดงผลการดำเนินงานคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ของ รพช.

ชื่อ รพ.	ระดับ รพ.	ชั้นปัจจุบัน	วันที่รับรอง	วันหมดอายุ	หมายเหตุ
1.รพ.วังน้ำเย็น	F2	r1	27 ก.พ.58 (R1)	26 ก.พ.61	-ยื่นหนังสือเพื่อขอ r2 แล้ว (1 ส.ค.60) -สรพ. ลง Pre-survey แล้ว (1 มิ.ย.61) และคาดว่าจะ สรพ.จะเข้าเยี่ยมประเมิน ในเดือน พ.ย.61
2.รพ.คลองหาด	F2	r1	20 เม.ย.58 (R1)	19 เม.ย.61 (ขอต่ออายุ ได้อีก 6 เดือน ถึง ต.ค.61)	-ยื่นหนังสือเพื่อขอต่ออายุรับรองแล้ว -วางแผนยื่นหนังสือเพื่อขอ r2 ภายใน ต.ค.61
3.รพ.เขาคิชฌกูฏ	F2	3e	9 ม.ค.58 (ชั้น 3)	8 ม.ค.60	วางแผนยื่นหนังสือเพื่อขอ HA ชั้น 3 ภายใน ก.ย.61
4.รพ.วัฒนานคร	F2	3e	30 ต.ค.56 (ชั้น 3)	29 ต.ค.58	-ยื่นหนังสือเพื่อขอ HA ชั้น 3 แล้ว (31 ต.ค.61) -อยู่ระหว่างสรพ.ตรวจสอบเอกสาร และเตรียมการลงเยี่ยมประเมิน ใช้ระยะเวลา 4 เดือน(ก.ย.61)

ชื่อ รพ.	ระดับ รพ.	ชั้นปัจจุบัน	วันที่รับรอง	วันหมดอายุ	หมายเหตุ
5.รพ.ตาพระยา	F2	3e	20 ธ.ค.56 (ชั้น 3)	19 ธ.ค.58	วางแผนยื่นหนังสือเพื่อ HA ชั้น 3 ภายใน ต.ค.61
6.รพ.โคกสูง	F3	เข้าสู่ HA ชั้น 1	รอผลการ รับรอง จาก สรพ.	-	-สรพ. ลงเยี่ยมประเมิน HA ชั้น 1 แล้ว (31 พ.ค.61) (รพ.เปิดใหม่, IPD เปิดให้บริการ 1 ก.ค.60)
7.รพ.วังสมบูรณ์	F3	เข้าสู่ HA ชั้น 1	-	-	-วางแผนยื่นหนังสือเพื่อขอ HA ชั้น 1 ภายใน ต.ค.61 (รพ.เปิดใหม่, IPD เปิดให้บริการ 1 ต.ค.60)

ตารางที่ 92 แสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

ตัวชี้วัด	ปี 2561 (ต.ค. 60 – มี.ค.61)			ปี 2561 (ต.ค. 60 – พ.ค.61)			สรุปผล
	เป้า หมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้า หมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓							
1. รพศ./รพท. ร้อยละ 100	2	1 (รพร.สก.)	50.00	2	1 (รพร.สก.)	50.00	ไม่ผ่าน
2. รพช. ร้อยละ 80 (ไม่รวม รพ.โคกสูงและวังสมบูรณ์)	5	2 (วนย./คท.)	40.00	5	2 (วนย./คท.)	40.00	ไม่ผ่าน

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการที่สำคัญ

- ผู้บริหารประกาศการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเป็นนโยบายที่สำคัญของจังหวัด
- จังหวัดจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA) และระบบงานสำคัญที่มุ่งเน้นในโรงพยาบาล (RM, ER, LAB, X-ray, QSC,มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ) (ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ 93/2560 ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2560) เพื่อรองรับดำเนินงานฯ
- ประชุมคณะทำงานฯ HA เพื่อออกแบบและตั้งเป้าหมายพัฒนาปีงบประมาณ 2561 ดังนี้
 - รพร.สระแก้ว มีแผนยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (r2) ภายในเดือนเมษายน 2561
 - รพ.วังน้ำเย็น มีแผนยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (r2) ในเดือนสิงหาคม 2560
 - รพ.คลองหาด มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล(r2) ภายในเดือนตุลาคม 2561
 - รพ.วัฒนานคร มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล HA ชั้น 3 ภายในเดือนตุลาคม 2561
 - รพ.เขาฉกรรจ์ มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล HA ชั้น 3 ภายในเดือนกันยายน 2561

6) รพ.อรัญประเทศ มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล HA ชั้น 3 ภายในเดือนเมษายน 2561

7) รพ.ตาพระยา มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล HA ชั้น 3 ภายในเดือนตุลาคม 2561

8) รพ.โคกสูง และรพ.วังสมบูรณ์ มีแผนขอยื่นหนังสือเพื่อขอรับการประเมินรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล HA ชั้น 1 ภายในเดือนตุลาคม 2561

4. รพ. จัดทำแผนพัฒนายกระดับตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ และส่งแผนฯ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สระแก้ว โรงพยาบาลละ 1 แผน

5. ผู้รับผิดชอบงาน จว. สรุปแผนพัฒนายกระดับตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ให้ต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สระแก้ว เพื่อมอบนโยบาย/แนวทางพัฒนา ให้กับผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้อง

6. ผู้รับผิดชอบงาน จว. ส่งแผนพัฒนายกระดับฯ ให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้วทุกท่าน (รองฯ 1 - อำเภอเมืองสระแก้ว และเขาฉกรรจ์, รองฯ 2 - อำเภอตาพระยา และโคกสูง, รองฯ 3 - อำเภอวังน้ำเย็น คลองหาด และอำเภอวังสมบูรณ์, รองฯ 4 - อำเภออรัญประเทศ และวัฒนานคร) เพื่อใช้ประกอบในการนิเทศ กำกับ ติดตาม สนับสนุนการดำเนินงาน และลงเยี่ยมเสริมพลังและติดตามความก้าวหน้า ในช่วงเดือน ม.ค.61 - เม.ย.61 ซึ่งได้ดำเนินการแล้ว

7. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ประสานงานคุณภาพของ รพ. และระบบงานที่สำคัญ (PCT/RM) ตามเป้าหมายการพัฒนา แบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ 1.กลุ่ม R2 - รพ.คลองหาด เข้าไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับ รพ.วังน้ำเย็น และ รพ.ร.สระแก้ว ๒.กลุ่ม HA ชั้น 3 - รพ.ตาพระยา รพ.เขาฉกรรจ์ รพ.วัฒนานคร เข้าไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับ รพ.อรัญประเทศ 3. กลุ่ม HA ชั้น 1 - รพ.วังสมบูรณ์ เข้าไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับรพ.โคกสูง ซึ่งได้ดำเนินการแล้ว

8. ลงเยี่ยมเสริมพลังผู้รับผิดชอบงานคุณภาพโรงพยาบาล และระบบงานที่สำคัญ ร่วมกับคณะทำงาน Service Plan สาขาต่าง ๆ ระดับจังหวัด โดยผู้บริหาร ประธานและ/หรือเลขานุการ Service Plan จาก รพ.ร.สระแก้ว

9. คณะกรรมการระดับจังหวัด ลงเยี่ยมประเมินรับรองภายใน ของระบบงานที่สำคัญ ได้แก่ ER, LAB, X-ray, QSC, มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 7 ด้าน ในช่วงเดือน เม.ย - พ.ค.61 ซึ่งได้ดำเนินการแล้ว

10. พัฒนาระบบรายงานความเสี่ยง(RM) ด้วยโปรแกรมรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาล ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Smart RM) ในโรงพยาบาลทุกแห่ง ซึ่งได้ดำเนินการแล้ว

11. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 หลักสูตร ได้แก่ 1.มาตรฐานบริการวิชาชีพด้านการนิเทศ การบันทึกการนำกระบวนการพยาบาล มาใช้เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย จำนวน 150 คน และ 2.การบริการพยาบาลยุคใหม่ห่างไกลข้อร้องเรียน จำนวน 150 คน ซึ่งได้ดำเนินการแล้ว

4. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	โอกาสในการพัฒนา
<p>1. มีการปรับเปลี่ยนผู้บริหารโรงพยาบาล และ/หรือ ผู้ประสานงานคุณภาพของโรงพยาบาลใหม่ ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการประสานงาน ระหว่างผู้ปฏิบัติงาน ทีมนำ ผู้บริหาร และไม่สามารถส่งเอกสารเพื่อยื่นรับรองผลฯ ตามกำหนด ทำให้หมดอายุการรับรองผลฯ</p>	<p>1. สร้างทีมผู้ประสานงานคุณภาพโรงพยาบาลระดับจังหวัด /รพ. และทีมพี่เลี้ยง QLN ให้มีความเข้มแข็ง/ อาจารย์ HA ประจำจังหวัด(ขาดมาก) และเรียนรู้เกณฑ์ HA ฉบับใหม่ (เริ่มใช้ 1 ก.ค.61)</p> <p>2. นำข้อเสนอแนะจาก สรพ. มาปรับปรุง และมีการควบคุมกำกับ ติดตามประเมินอย่างต่อเนื่อง และเป็นรูปธรรม</p>

6. ข้อเสนอแนะตอนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

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

ผู้รายงาน นายณัฐกริช โกมลศรี

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี 8 มิถุนายน 2561

เบอร์โทรศัพท์ 0880229535

e-mail sko.moph@hotmail.com

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ : ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์ การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม
จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 9 – 11 กรกฎาคม 2561

1. ประเด็นการตรวจราชการ

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

2. สถานการณ์

จังหวัดสระแก้วมีเป้าหมายการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ทูตียภูมิและ ตติยภูมิ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิเป็นที่ยอมรับประชาชนมีสุขภาพดีและสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้ มีโรงพยาบาลแม่ข่าย CUP 9 แห่ง และหน่วยบริการปฐมภูมิ ประกอบด้วย ศสม. 2 แห่ง รพ.สต. 108 แห่ง การพัฒนา มีการพัฒนาระบบคุณภาพตามเกณฑ์ DHS_PCA โดยการดำเนินงาน คุณระบบบริการปฐมภูมิ ของจังหวัดสระแก้ว ได้ดำเนินการบูรณาการกับการดำเนินแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) งานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ควบคุมโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ เชื่อมโยงระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ

ตารางที่ 93 แสดงข้อมูลจำนวน รพ.สต. จังหวัดสระแก้ว แยกรายอำเภอ ปีงบประมาณ 2561

อำเภอ	จำนวน รพ.สต.
เมืองสระแก้ว	21
อรัญประเทศ	16
วังน้ำเย็น	5
วัฒนานคร	20
ตาพระยา	15
คลองหาด	9
เขาฉกรรจ์	6
โคกสูง	9
วังสมบูรณ์	6
รวม	108

การดำเนินงาน เพื่อพัฒนา รพ.สต.คุณภาพ ติดตาม

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

2. ดำเนินการให้ทุกเครือข่ายและ รพ.สต. นำเกณฑ์ประเมินไปใช้และประเมินตนเองตามเกณฑ์

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

4. จัดตั้งทีมประเมินระดับจังหวัด จำนวน 3 ทีม อบรมพัฒนาทีมประเมิน อบรมทีมประเมินระดับจังหวัดให้สามารถประเมิน คุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

5. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานพัฒนา รพ.สต.ติดตาม ทุกอำเภอ เพื่อสื่อสารและให้ระดับอำเภอสามารถวางแผนการพัฒนาให้เป็นตามเกณฑ์

3. 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 94 แสดงผลการดำเนินงานรพ.สต.ติดตามประจำปี 2561

ประเด็น ตัวชี้วัด	รายการ ข้อมูล	อำเภอ									ภาพรวม จังหวัด
		เมืองสระ แก้ว	อรัญ ประเทศ	ตา พระยา	วัฒน านคร	วังน้ำ เย็น	คลอง หาด	เขาฉกรร ์	โคกสูง	วังสมบูรณ์	
นำเกณฑ์ ไปใช้และ ประเมิน ตนเอง	รพ.สต. ทั้งหมด จำนวน ผ่าน 5 ดาว	21	16	15	20	5	9	6	9	6	108
	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
ผ่านเกณฑ์ รพ.สต. ระดับ 5 ดาว	รพ.สต. ทั้งหมด จำนวน ผ่าน 5 ดาว	21	16	15	20	5	9	6	9	6	108
	ร้อยละ	4.76	25.0	73.33	19.05	80.00	11.11	16.67	0	50.00	26.85

การดำเนินงานพัฒนา รพ.สต.ติดดาว ปีงบประมาณ 2561 มีการตั้งหมายการดำเนินงาน โดย พัฒนาให้ทุกอำเภอ ผ่านเกณฑ์ในระดับอำเภอไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่คือ

1. กำหนดเป็นตัวชี้วัดการดำเนินงานผู้บริหารระดับอำเภอ พัฒนาให้ ทุกอำเภอผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

ตารางที่ 95 แสดงเป้าหมายการดำเนินงานรพ.สต.ติดดาว 2561

รายการข้อมูล	อำเภอ									ภาพรวม จังหวัด
	เมืองสระ แก้ว	อรัญ ประเทศ	ตา พระยา	วัฒน านคร	วังน้ำ เย็น	คลอง หาด	เขาฉกรร ์	โคกสูง	วัง สมบูรณ์	
รพ.สต.ทั้งหมด	21	16	15	20	5	9	6	9	6	108
จำนวนผ่าน 5 ดาวปี60	1	4	11	4	3	1	1	0	4	29
ร้อยละ	4.76	25.0	73.33	19.05	80.00	11.11	16.67	0	50.00	26.85
เป้าหมาย 5 ดาว ปี 2561	8	2	4	4	2	2	2	4	1	29
จำนวนผ่าน 5 ดาวสะสมปี2561	9	6	15	8	5	3	3	4	5	58
ร้อยละ	42.85	37.50	100	40.00	100	33.33	50.00	44.44	83.33	52.72
หมายเหตุ	ไม่นับรวมถ่ายโอน 3 แห่ง									

2. ประชุมพัฒนาศักยภาพและชี้แจงเกณฑ์ประเมินให้กับทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ 12 ม.ค. 61
3. เยี่ยมสริมพลัง ให้กับทีมพี่เลี้ยง และ รพ.สต. 9 อำเภอ เดือน 16-26 มกราคม 2561
4. พัฒนาทีมพี่เลี้ยงอำเภอ 9 อำเภอ จำนวน 9 ทีม ให้เป็นทีมพัฒนา และทีมประเมินระดับอำเภอ ชี้แจงทำความเข้าใจเกณฑ์ประเมิน เพื่อให้มีการพัฒนา ระบบงาน จัดระบบ สนับสนุน ตามเกณฑ์ : ระบบคุณภาพ QLN DHS IT แพทย์แผนไทย การเงิน คบส. ฯ ประเมินรับรองคุณภาพโดยทีมระดับอำเภอและจังหวัด ในภาพรวม เครือข่าย ตามเกณฑ์ ทั้งระดับอำเภอและจังหวัด
5. พัฒนาทีมประเมินระดับจังหวัด จำนวน 3 ทีม เพื่อประเมินรับรองคุณภาพโดยทีม ระดับจังหวัด โดยประเมิน ในทุก รพ.สต. ทั้งที่ผ่านเกณฑ์แล้ว (ประเมินเพื่อรักษาสภาพ) และยังไม่ผ่านเกณฑ์
6. รพ.สต.ประเมินตนเอง รอบที่ 1 รอบที่ 2 ภายในเดือน พ.ค.61
7. ทีมประเมินระดับอำเภอ ประเมินรพ.สต.ในเครือข่ายทุกแห่ง ภายในเดือน มิ.ย.61
8. ทีมประเมินระดับจังหวัด ประเมิน รพ.สต.ติดดาวที่ผ่าน 5 ดาวตามเป้าหมาย 16 กรกฎาคม – 3 สิงหาคม 2561
9. พัฒนาศักยภาพทีมนำการพัฒนาประเด็นการประเมินการดำเนินงานจัดการปัญหาสุขภาพระดับตำบล (One Tambon One Project : OTOP) เพื่อสนับสนุนการประเมินตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว แบบบูรณาการ 23-30 เมษายน 2561
10. ดำเนินการพัฒนาคุณภาพทีมพี่เลี้ยงและประเมินผลระดับจังหวัดและอำเภอ 30 พฤษภาคม 2561

4. ข้อเสนอแนะต่อยุบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

1. ควรมีการพัฒนารูปแบบการประเมินรับรองคุณภาพ จากองค์กรภายนอก เพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

5. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

-การขับเคลื่อน รพ.สต.ด้วยCUP การสร้างทีมประเมินจังหวัดให้มีคุณภาพ

ผู้ผู้รายงาน.....นายสมบัติ สมบัติวงศ์

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี.....8 มิถุนายน 2561

โทร..083 1188 506

e-mail sbv_00715@hotmail.com

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
จังหวัด สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 ตรวจราชการวันที่ 9 – 11 กรกฎาคม 2561

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”** ผลดำเนินการตั้งแต่ตุลาคม 2560-เมษายน 2561 พบว่า ในไตรมาสที่ 1 มีโรงพยาบาลจำนวน 1 แห่ง ที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินที่ระดับ 7 คิดเป็นร้อยละ 11.11 คือโรงพยาบาลโคกสูง สาเหตุจากการลงทุนเพื่อจัดบริการสุขภาพผู้ป่วยใน ส่วนไตรมาส 2และไตรมาสที่ 3 ไม่มีโรงพยาบาลประสบภาวะวิกฤติทางการเงินที่ระดับ 7 การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง มีภาวะวิกฤติทางการเงินที่ระดับ 3 จำนวน 1 แห่ง คือโรงพยาบาลวัฒนานคร สำหรับผลงาน 4 ปีย้อนหลังของหน่วยบริการในจังหวัดสระแก้วที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 มีดังนี้

ตารางที่ 96 แสดงร้อยละของโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ 7 ปี 2557 - 2561

ปีงบประมาณ	ไตรมาสที่ 1 (ร้อยละ)	ไตรมาสที่ 2 (ร้อยละ)	ไตรมาสที่ 3 (ร้อยละ)	ไตรมาสที่ 4 (ร้อยละ)
2557	0	0	0	1 แห่ง (14.28) (ตาพระยา)
2558	1 แห่ง(14.28) (ตาพระยา)	0	0	11 แห่ง(14.28) (ตาพระยา)
2559	0	0	0	0
2560	0	0	2 แห่ง (22.22) 1.รพ.วังน้ำเย็น 2.รพ.วังสมบูรณ์	1 แห่ง (11.11) 1.รพ.โคกสูง
2561	1 แห่ง (11.11) 1.รพ.โคกสูง	0	0	

3.การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

1. มาตรการในการขับเคลื่อนการเงินการคลัง

: บทบาทของจังหวัด และ หน่วยบริการ

: แผนงาน/กิจกรรม

: ผลผลิต/ผลลัพธ์

3.1 ผลการดำเนินงานตามมาตรการในการขับเคลื่อนการเงินการคลัง (ข้อมูลเชิงปริมาณ)

สรุปตัวชี้วัดย่อยตาม 5 มาตรการการเงินการคลัง ดังนี้

- ร้อยละของหน่วยบริการมีรายได้ \geq ค่าใช้จ่าย เมื่อเทียบกับแผนทางการเงิน (Planfin) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ตารางที่ 97 แสดงหน่วยบริการมีรายได้ \geq ค่าใช้จ่าย เมื่อเทียบกับแผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ 2561 ครึ่งปีหลัง

หน่วยงาน	รวมรายได้ (ไม่รวม งบลงทุน)	รวมค่าใช้จ่าย (ไม่ รวมค่าเสื่อมราคา และค่าตัดจำหน่าย)	EBITDA	สรุปแผน ประมาณ การ ลงทุน	ทุนสำรองสุทธิ (Networking Capital) ณ 31 มี.ค.61	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้สินและภาระ ผูกพัน) ณ 31 มี.ค. 61	PlanFin แบบ	
สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว,รพท.	705,954,689.00	699,597,894.00	6,356,795.00	เกินดุล	0.00	140,422,373.21	-34,049,152.35	1
คลองหาด,รพช.	83,578,184.08	80,824,561.16	2,753,622.92	เกินดุล	28.21	21,274,265.28	851,825.40	3
ตาพระยา,รพช.	108,167,766.99	85,571,930.16	22,595,836.83	เกินดุล	19.86	31,203,528.39	18,576,086.04	1
วังน้ำเย็น,รพช.	140,074,517.47	131,179,211.85	8,895,305.62	เกินดุล	0.00	32,364,650.60	-21,624,168.09	1
วัฒนานคร,รพช.	145,235,501.79	131,643,153.42	13,592,348.37	เกินดุล	29.80	8,803,896.60	-5,617,507.99	4
อรัญประเทศ,รพช.	282,067,066.34	273,785,325.65	8,281,740.69	เกินดุล	0.43	44,138,708.72	-1,405,458.17	1
เขาฉกรรจ์,รพช.	99,617,160.21	89,029,708.48	10,587,451.73	เกินดุล	15.13	40,577,087.61	31,643,906.42	1
วังสมบูรณ์,รพช.	45,272,705.51	39,115,894.15	6,156,811.36	เกินดุล	20.73	26,408,081.65	21,501,759.83	3
โคกสูง,รพช.	37,408,987.19	32,488,058.13	4,920,929.06	เกินดุล	11.50	7,679,972.47	4,135,466.65	1

ปีงบประมาณ 2561 การปรับแผน Planfin ครึ่งปีหลัง มีคณะกรรมการกลั่นกรอง Planfin ระดับจังหวัดและหน่วยบริการ หน่วยบริการทุกแห่งมีแผนทางการเงิน (Planfin) ที่มีความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ ร้อยละ 100 การวิเคราะห์ Planfin Analysis พบว่า หน่วยบริการมีรายได้ \geq ค่าใช้จ่าย เมื่อเทียบกับแผนทางการเงิน (Planfin) มีจำนวน 9 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 มีหน่วยบริการที่สัดส่วนการลงทุนเกิน Ebitda ร้อยละ 20 จำนวน 3 แห่ง คือโรงพยาบาลคลองหาด โรงพยาบาลวัฒนานคร และโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ รูปแบบของแผน Planfin แบบที่ 1 จำนวน 6 แห่ง แบบที่ 3 จำนวน 2 แห่ง แบบที่ 4 จำนวน 1 แห่ง ไม่มีแบบที่ 5-8

2. ร้อยละของหน่วยบริการมีผลต่างของแผนและผลของรายได้ ไม่เกินร้อยละ 5 (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกิน ร้อยละ 5) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ตารางที่ 98 แสดงผลต่างของแผนและผลของรายได้ ของหน่วยบริการ เดือนตุลาคม 2560-เมษายน 2561

โรงพยาบาล	รวมรายได้				รวมค่าใช้จ่าย				สรุปผลผลต่าง		
	แผนประมาณการ	ผลการดำเนินงาน	ผลต่าง	ร้อยละ	แผนประมาณการ	ผลการดำเนินงาน	ผลต่าง	ร้อยละ	รายได้ไม่เกินร้อยละ 5	ค่าใช้จ่ายไม่เกินร้อยละ 5	สรุปผล
รพ.สระแก้ว	411,806,901.92	492,363,482.49	80,556,580.57	19.56	408,098,772	407,994,937	-103,835	-0.03	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.คลองหาด	48,753,940.71	57,342,385.50	8,588,444.79	17.62	47,147,661	52,323,205.03	5,175,544	10.98	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.ตาพระยา	63,097,864.08	62,328,226.98	-769,637.10	- 1.22	49,916,959	47,227,187	-2,689,772	-5.39	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.วังน้ำเย็น	81,710,135.19	107,863,876.44	26,153,741	32.01	76,521,207	73,916,970	-2,604,237	-3.40	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.วัฒนานคร	84,720,709.38	74,736,729.99	-9,983,979.39	- 11.78	76,791,839.50	74,516,246.04	-2,275,593	-2.96	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.อรัญประเทศ	164,539,122.03	191,134,655.29	26,595,533	16.16	159,708,106.63	149,036,998	-10671108.95	-6.68	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.เขาคอกรรจ์	58,110,010.12	63,874,514.58	5,764,504	9.92	51,933,996.61	49,846,276.13	-2,087,720	-4.02	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.วังสมบูรณ์	26,409,078.21	37,329,254.78	10,920,177	41.35	22,817,605	24,123,509.68	1,305,904.76	5.72	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.โคกสูง	21,821,909.19	33,517,179.87	-11,695,271	53.59	18,951,367.24	21,834,260	2,882,893	15.21	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน

จากตารางพบว่า ผลต่างของแผนและผลของรายได้ ของหน่วยบริการ เดือนตุลาคม 2560-เมษายน 2561 ผลงานรอบ 7 เดือน หน่วยบริการทุกแห่ง ไม่ผ่านทั้งในส่วนรายได้และรายจ่าย เนื่องจาบางส่วนของรายได้ ได้รับโอนเงิน UC แล้ว ร้อยละ 50 และรับรู้รายได้เป็นทั้งหมด ในส่วนที่ต้องควบคุมคือรายจ่าย ส่วนใหญ่เกินร้อยละ 5

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

ตารางที่ 99 แสดงข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 (RiskScoring) เดือนเมษายน 2561

Org	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depleciation	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Scoring
สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว,รพท.	1.58	1.44	0.87	138,686,479.35	52,665,229.91	0	0	0	0
คลองหาด,รพช.	1.65	1.55	0.93	19,119,136.36	-3,430,337.65	0	1	0	1
ตาพระยา,รพช.	2.22	2.02	1.70	29,236,526.22	14,028,739.93	0	0	0	0
วังน้ำเย็น,รพช.	1.85	1.73	0.50	37,153,025.14	33,124,691.53	1	0	0	1
วัฒนานคร,รพช.	1.08	1.01	0.79	3,852,094.05	-1,791,312.26	2	1	0	3
อรัญประเทศ,รพท.	1.58	1.48	0.97	45,563,824.46	45,591,946.04	0	0	0	0
เขาฉกรรจ์,รพช.	2.42	2.26	2.10	35,477,866.41	13,887,349.84	0	0	0	0
วังสมบูรณ์,รพช.	2.99	2.83	2.56	24,364,817.12	14,701,304.68	0	0	0	0
โคกสูง,รพช.	1.30	1.16	1.10	5,821,729.50	13,412,070.89	1	0	0	1

จากตาราง จากการดำเนินงานเดือน เมษายน 2561 พบว่า จังหวัดสระแก้วไม่มีโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 มีโรงพยาบาลประสบปัญหาวิกฤติทางการเงินระดับต่าง ๆ ดังนี้ มีโรงพยาบาลที่อยู่ระดับ 0 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โรงพยาบาลอรัญประเทศ โรงพยาบาลตาพระยา โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ และโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ มีโรงพยาบาลที่อยู่ระดับ 1 จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลคลองหาด โรงพยาบาลวังน้ำเย็น และโรงพยาบาลโคกสูง มีโรงพยาบาลที่อยู่ระดับ 3 จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลวัฒนานคร

ตารางที่ 100 แสดงข้อมูลการประเมินประสิทธิภาพระดับวิกฤติทางการเงิน Grading : 7 Plus Efficiency Score ไตรมาส 2/2561 ข้อมูล ณ วันที่ 17 พฤษภาคม 2561

Org	Operating Margin	Return on Asset	A Payment Period	A Collection Period-UC	A Collection Period - CSMBS	A Collection Period-SSS	Inventory Management	GradePlus	R G +
สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว,รพท.	1	1	0	0	0	0	1	C	0C
คลองหาด,รพช.	0	0	0	0	1	0	0	D	1D
ตาพระยา,รพช.	1	1	0	0	0	0	0	C-	0C-
วังน้ำเย็น,รพช.	1	1	0	0	0	0	1	C	1C
วัฒนานคร,รพช.	0	0	1	0	0	0	1	C-	3C-
อรัญประเทศ,รพท.	1	1	0	0	0	0	1	C	0C
เขาฉกรรจ์,รพช.	0	1	0	0	0	0	0	D	0D
วังสมบูรณ์,รพช.	1	1	0	1	0	0	0	C	0C
โคกสูง,รพช.	0	1	0	1	0	0	0	C-	1C-

จากการประเมินประสิทธิภาพบริหารการเงิน (7 Plus Efficiency Score) ตามเกณฑ์การประเมิน ต้องมากกว่า B- ขึ้นไป ผลการดำเนินงาน พบว่า จังหวัดสระแก้วมีโรงพยาบาลไม่ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง

- ระดับ 0C จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โรงพยาบาลอรัญประเทศ ต้องพัฒนาปรับปรุงประสิทธิภาพการบริหาร เรื่อง 3) A Payment Period ควรจะมีแนวทางในการกำกับ (1)มีแผนบริหารเจ้าหนี้ (2)ระบบการจ่ายชำระเจ้าหนี้การค้า ก่อน- หลัง (3)ระบบบริหารการสั่งซื้อ การรับรู้หนี้สิน 4) A Collection Period-UC 5) A Collection Period -CSMBS 6)A Collection Period-SSS ควรจะมีแนวทางในการกำกับ (1)มีการจัดตั้งศูนย์เก็บรายได้ (2)มีการเชื่อมโยงข้อมูลลูกหนี้กับบัญชี (3) มี Flow งานประกันระยะเวลาในแต่ละขั้นตอน (4) มีระบบการติดตามหนี้สิน และโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ ต้องพัฒนาปรับปรุงประสิทธิภาพการบริหาร เรื่อง 3) A Payment Period ควรจะมีแนวทางในการกำกับ (1)มีแผนบริหารเจ้าหนี้ (2)ระบบการจ่ายชำระเจ้าหนี้การค้า ก่อน- หลัง (3)ระบบบริหารการสั่งซื้อ การรับรู้หนี้สิน 5) A Collection Period - CSMBS 6)A Collection Period-SSS ควรจะมีแนวทางในการกำกับ (1)มีการจัดตั้งศูนย์เก็บรายได้ (2)มีการเชื่อมโยงข้อมูลลูกหนี้กับบัญชี (3) มีFlow งานประกันระยะเวลาในแต่ละขั้นตอน (4) มีระบบการติดตามหนี้สิน 7) Inventory Management ควรจะมีแนวทางในการกำกับ (1)รายงานอัตรากลาง ก่อนจัดซื้อ ระบบควบคุมควบคุมคลังย่อย (2) ตรวจสอบรับแล้วส่งการเงินใน3วัน (3) กำกับ รับรู้หนี้สินระหว่างทางเป็นปัจจุบัน

- ระดับ 1C จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ต้องพัฒนาปรับปรุงประสิทธิภาพการบริหาร เรื่อง 3) A Payment Period ควรมีแนวทางในการกำกับ (1)มีแผนบริหารเจ้าหนี้ (2)ระบบการจ่ายชำระเจ้าหนี้การค้า ก่อน- หลัง (3)ระบบบริหารการสั่งซื้อ การรับรู้หนี้สิน 4) A Collection Period-UC 5) A Collection Period -CSMBS 6) A Collection Period-SSS ควรมีแนวทางในการกำกับ (1)มีการจัดตั้งศูนย์เก็บรายได้ (2)มีการเชื่อมโยงข้อมูลลูกหนี้กับบัญชี (3) มีFlow งานประกันระยะเวลาในแต่ละขั้นตอน (4) มีระบบการติดตามหนี้สิน

- ระดับ 3C- จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลวัฒนานคร ต้องพัฒนาปรับปรุงประสิทธิภาพการบริหาร เรื่อง 1) Operating Margin ควรมีแนวทางในการกำกับ (1)ประเมิน PlanFin ดูการกำกับรายได้ รายจ่าย เป็นรายหมวด (2)หาสาเหตุที่ไม่เป็นไปตามแผน ทบทวนปรับปรุง (3)การวางระบบกำกับ ทำแผนปรับประสิทธิภาพ 2) Return on Asset ควรมีแนวทางในการกำกับ (1)การใช้สินทรัพย์เดิมให้สร้างมูลค่า เพิ่ม Productivity (2) การลงทุนสินทรัพย์ใหม่ๆ ต้องศึกษา Feasibility (3)จัดลำดับแผนในการลงทุน 4) A Collection Period-UC 5) A Collection Period -CSMBS 6)A Collection Period-SSS ควรมีแนวทางในการกำกับ (1)มีการจัดตั้งศูนย์เก็บรายได้ (2)มีการเชื่อมโยงข้อมูลลูกหนี้กับบัญชี (3) มีFlow งานประกันระยะเวลาในแต่ละขั้นตอน (4) มีระบบการติดตามหนี้สิน

- ระดับ 1D จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลคลองหาด ต้องพัฒนาปรับปรุงประสิทธิภาพการบริหาร เรื่อง 1) Operating Margin ควรมีแนวทางในการกำกับ (1)ประเมิน PlanFin ดูการกำกับรายได้ รายจ่าย เป็นรายหมวด (2)หาสาเหตุที่ไม่เป็นไปตามแผน ทบทวนปรับปรุง (3)การวางระบบกำกับ ทำแผนปรับประสิทธิภาพ 2) Return on Asset ควรมีแนวทางในการกำกับ (1)การใช้สินทรัพย์เดิมให้สร้างมูลค่า เพิ่ม Productivity (2) การลงทุนสินทรัพย์ใหม่ๆ ต้องศึกษา Feasibility (3)จัดลำดับแผนในการลงทุน 3) A Payment Period ควรมีแนวทางในการกำกับ (1)มีแผนบริหารเจ้าหนี้ (2)ระบบการจ่ายชำระเจ้าหนี้การค้า ก่อน- หลัง (3)ระบบบริหารการสั่งซื้อ การรับรู้หนี้สิน 4) A Collection Period-UC 6)A Collection Period-SSS ควรมีแนวทางในการกำกับ (1)มีการจัดตั้งศูนย์เก็บรายได้ (2)มีการเชื่อมโยงข้อมูลลูกหนี้กับบัญชี (3) มีFlow งานประกันระยะเวลาในแต่ละขั้นตอน (4) มีระบบการติดตามหนี้สิน 7) Inventory Management ควรมีแนวทางในการกำกับ (1)รายงานอัตราคงคลัง ก่อนจัดซื้อ ระบบควบคุมควบคุมคลังย่อย (2) ตรวจสอบแล้วส่งการเงินใน3วัน (3) กำกับ รับรู้หนี้สินระหว่างทางเป็นปัจจุบัน

ตารางที่ 101 แสดงรายงานผลการประเมินระดับความสำเร็จการบริหารการเงินการคลัง จังหวัดสระแก้ว ไตรมาสที่ 2 ปีงบประมาณ 2561

ชื่อ รพ	1.การพัฒนาคุณภาพบัญชี (Accounting Audit : AC)		2.การพัฒนาการนำข้อมูล การเงินหน่วยบริการเข้าระบบ GFMIS		3.การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร การเงินการคลัง (Financial Management : FM)		4.การบริหารต้นทุนอย่างมี ประสิทธิภาพ (Unit Cost: UC)		คะแนน
	ระดับความสำเร็จ	น้ำหนัก	ระดับความสำเร็จ	น้ำหนัก	ระดับความสำเร็จ	น้ำหนัก	ระดับความสำเร็จ	น้ำหนัก	
	สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว,รพท.	5	150	5	50	5	150	5	
คลองหาด,รพช.	4	120	5	50	5	150	4	120	88
ตาพระยา,รพช.	4	120	5	50	5	150	5	150	94
วังน้ำเย็น,รพช.	1	30	3	30	5	150	4	120	66
วัฒนานคร,รพช.	4	120	5	50	5	150	5	150	94
อรัญประเทศ,รพช.	3	90	5	50	5	150	5	150	88
เขาฉกรรจ์,รพช.	4	120	5	50	5	150	5	150	94
รพช.วังสมบูรณ์	4	120	5	50	5	150	5	150	94
รพช.โคกสูง	2	60	5	50	5	150	5	150	82
คะแนนเฉลี่ย									88.89

จากตารางพบว่า ในภาพรวมของจังหวัดยังไม่ผ่านเกณฑ์คะแนนเฉลี่ย ที่ร้อยละ 90 ผลการดำเนินการได้คะแนนเฉลี่ย 88.89 หากพิจารณาเป็นรายหน่วยบริการ หน่วยบริการที่ผ่านร้อยละ 90 มีจำนวน 5 แห่ง คือ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โรงพยาบาลตาพระยา โรงพยาบาลวัฒนานคร โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ และโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ ในส่วนโรงพยาบาลที่มาผ่านมี จำนวน 4 แห่ง คือโรงพยาบาลโคกสูง โรงพยาบาลคลองหาด โรงพยาบาลวังน้ำเย็น โรงพยาบาลอรัญประเทศ

ตารางที่ 102 แสดงข้อมูลต้นทุนบริการ Unit Cost แบบ Quick Method ปีงบประมาณ 2561 เดือนเมษายน 2561

หน่วยบริการ	กลุ่มระดับบริการ	ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน			ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก				สรุปผลการประเมิน			
		IPD Cost	Sum Adj.RW	Mean+1SD	Unit Cost Adj.RW	OPD Cost	OP Visit	Mean+ 1SD	Unit Cost OPD	IP	OP	IP&O P
รพ.สระแก้ว	รพท.S <=400	278,988,670.97	23,596.09	21,030.0700	11,823.51	158,537,327.57	296,050	921.01	535.51	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.คลองหาด	รพช.F2 <=30,000	13,942,606.12	730.17	20,474.7300	19,094.98	35,350,945.07	51,931	841.07	680.73	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.ตาพระยา	รพช.F2 30,000- =60,000	14,734,816.02	1,158.21	18,213.8300	12,722.07	31,169,678.01	50,840	790.73	613.09	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.วังน้ำเย็น	รพช.F2 30,000- =60,000	24,949,228.43	1,326.37	18,213.8300	18,810.20	48,352,449.97	86,115	790.73	561.49	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.วัฒนานคร	รพช.F2 30,000- =60,000	18,216,545.95	1,310.10	18,213.8300	13,904.71	54,248,845.67	102,366	790.73	529.95	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.อรัญ ประเทศ	รพท.M1 <=200	70,460,160.50	4,237.39	24,901.8400	16,628.20	75,147,370.02	126,641	882.22	593.39	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.เขาฉกรรจ์	รพช.F2 30,000- =60,000	12,692,535.76	826.52	18,213.8300	15,356.53	36,829,808.16	60,207	790.73	611.72	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.วังสมบูรณ์	รพช.F3 >=25,000	4,391,368.72	232.47	24,351.0300	18,890.36	17,940,881.42	28,469	991.46	630.19	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.โคกสูง	รพช.F3 15,000- 25,000	1,905,966.34	145.61	16,388.2600	13,089.15	18,244,523.42	27,178	774.06	671.30	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

ผลจากตารางพบว่า การประเมินต้นทุนบริการ Unit Cost แบบ Quick Method ปีงบประมาณ 2561 เดือนเมษายน 2561 ผ่านเกณฑ์จำนวน 8 แห่ง ไม่ผ่าน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ไม่ผ่านด้าน IP

4. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีคุณภาพบัญชีผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90(อิเล็กทรอนิกส์) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 (ผู้ตรวจสอบบัญชี)

ตารางที่ 103 แสดงสรุปการตรวจประเมินการตรวจสอบระบบการเงินและบัญชี จังหวัดสระแก้ว ปี 2557-2561

รพ./ปีงบประมาณ	ประเมินจังหวัด					ประเมินเขต				
	ระดับ					ระดับ				
	57	58	59	60	61	57	58	59	60	61
รพ.สระแก้ว	A	A	A	A						
รพ.อรัญประเทศ	C	C	B	C						
รพ.วัฒนานคร	B	A+	B	B			A			
รพ.วังน้ำเย็น	C	C	B	C		D		C		
รพ.ตาพระยา	B	A	A	A						
รพ.คลองหาด	A	A	A	B						
รพ.เขาฉกรรจ์	B	B	A	B						
รพ.โคกสูง			B	B						A
รพ.วังสมบูรณ์			C	C						
คะแนนเฉลี่ย	B	B	B	B						

จากตาราง พบว่า การตรวจสอบคุณภาพระบบการเงินและบัญชี หน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2561 ในระดับจังหวัดอยู่ระหว่างดำเนินการ แต่มีทีมตรวจคุณภาพระบบบัญชี ลงตรวจสอบจังหวัด1 แห่ง คือ โรงพยาบาลโคกสูง ผลการตรวจสอบคุณภาพระบบบัญชี ดีระดับ A

5. ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็นศูนย์ต้นทุนนำข้อมูลเงินนอกงบประมาณเข้าระบบ GFMIS ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 จังหวัดสระแก้ว อยู่ระหว่างดำเนินการ

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

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วมีแผนงานโครงการในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง (CFO และ Auditor)

1.โครงการเสริมสร้างความมั่นคงทางการเงินการคลังของหน่วยบริการจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2561

2.โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2561

ตารางที่ 104 แสดงสรุปมาตรการการเงินการคลัง ภาพรวมจังหวัดสระแก้ว ผลงาน ตุลาคม-พฤศจิกายน 2560

ตัวชี้วัด	การกำกับ ติดตาม	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1. ร้อยละของหน่วยบริการมีรายได้ \geq ค่าใช้จ่าย เมื่อเทียบกับแผนทางการเงิน (Planfin) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	รายเดือน/ไตร มาส	ผ่าน	
2. ร้อยละของหน่วยบริการมีผลต่าง ของแผนและผลของรายได้ ไม่เกินร้อยละ 5 (รายได้ และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกิน ร้อยละ 5) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	รายเดือน/ไตร มาส		ไม่ผ่าน
3. ร้อยละของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมิน > 4 ตัว (มากกว่า ระดับ B-) จากเกณฑ์ ประสิทธิภาพทางการเงิน 7 ตัว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65			
4. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีคุณภาพบัญชีผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 (อิเล็กทรอนิกส์) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 (ผู้ตรวจสอบบัญชี)	รายปี (ไตรมาส3-4)	กำลัง ดำเนินการ	
5. ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็นศูนย์ต้นทุนนำข้อมูลเงินนอกงบประมาณเข้าระบบ GFMS ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	รายปี (ไตรมาส3-4)	กำลัง ดำเนินการ	
6. ร้อยละของบุคลากรด้านการเงินการคลัง (CFO และ Auditor) ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ค่าเป้าหมาย: ร้อยละของบุคลากรด้านการเงินการคลังที่ได้รับการอบรมตามหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	ไตรมาส	กำลัง ดำเนินการ	

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

1. ขาดวินัยทางการเงิน

- ❖ การดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนทางการเงิน (Planfin)+LOI
- ❖ Planfin และ แผนเงินบำรุง ไม่ได้นำมาใช้สอดคล้องกัน

2. ขาดประสิทธิภาพการเงินการคลัง ตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ FAI

- ❖ การควบคุมภายใน การเรียกเก็บรายได้ การควบคุมคลัง การกักหน้และการชำระหนี้
- ❖ คุณภาพระบบบัญชี สะท้อนข้อมูล ความน่าเชื่อถือของระบบบัญชี
- ❖ การเงินการคลัง ศักยภาพของคณะกรรมการ CFO/นักบัญชี
- ❖ ต้นทุนบริการ ความคุ้มค่าการใช้สินทรัพย์

5. ข้อเสนอแนะต่อยุบาย / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

1. โรงพยาบาลที่ประชากร น้อยกว่า 25,000 คน ไม่คุ้มทุน เสนอบริหารจัดการในรูปแบบเครือข่าย ดังนี้ รพ. อรัญประเทศ และรพ.โคกสูง

2. โรงพยาบาลยกระดับ เสนอพัฒนาศักยภาพให้สามารถสร้างรายได้ ได้ตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลอรัญประเทศ

ผู้รายงาน นายสุรชัย เทียมพูล

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

โทร 0833739595

e-mail : surachai_sk@hotmail.com

ผู้รายงาน นางกชพรรณ หาญชิงชัย

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทร 0811352508

e-mail : h_kodchapan@hotmail.com