

ยินดีต้อนรับ

คณะกรรมการกระทรวงสาธารณสุข

เขตสุขภาพที่ 6

รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2561

9 - 11 กรกฎาคม 2561

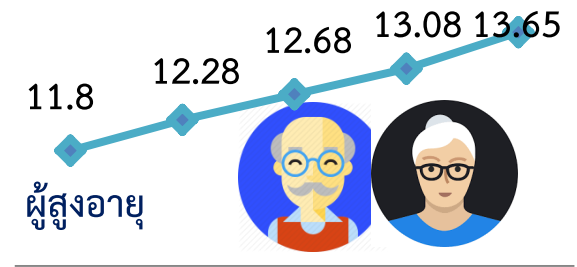
ข้อมูลทั่วไปจังหวัดสระแก้ว



พรมแดน
ไทย-กัมพูชา
165 ก.ม.



ประเทศ
กัมพูชา

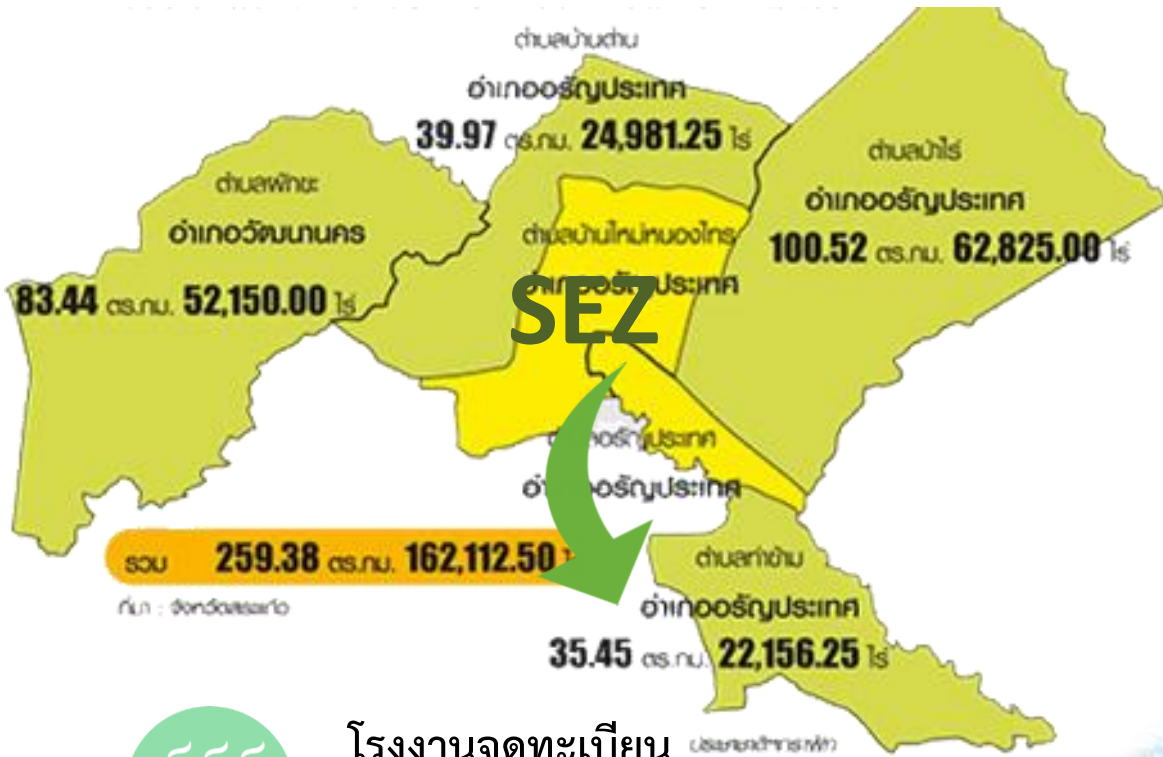


2556 2557 2558 2559 2560

Life expectancy	สระแก้ว		ภาคตะวันออก	ประเทศ
	ชาย	หญิง		
2558-2563	71.00	77.78	70.09	73.28
			77.23	80.01

ที่มา : ทะเบียนราษฎรปี 2560, สถาบันวิจัยประชากรและสังคม ม.มหิดล, สถิติสาธารณสุข 2560 กยพ. สป.สธ.

ข้อมูลทั่วไปจังหวัดสระแก้ว



แรงงานต่างด้าว
มาเข้า-เย็นกลับ

60,000

คน/วัน



30,000

คน



20,000

คน



10,000

คน



โรงงานจดทะเบียน
และกำลังก่อสร้าง 4 แห่ง

ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
แรงงานต่างด้าวที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพ
ที่ไม่สามารถเรียกเก็บได้(2559 - 2561)

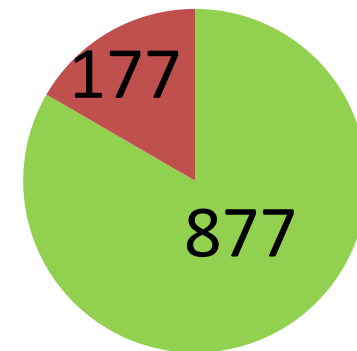
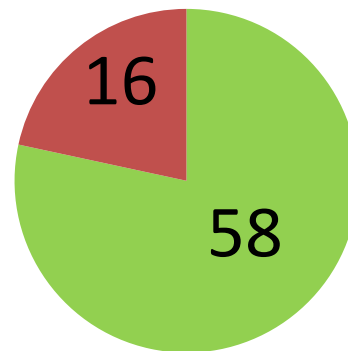
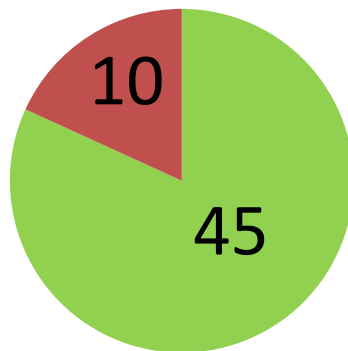
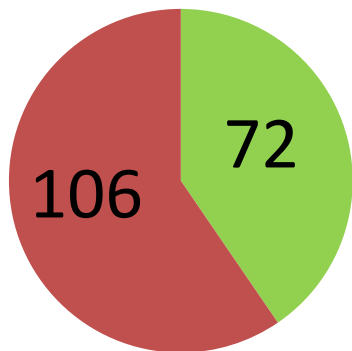
6 ล้านบาท

2559- 2561

ที่มา : สำนักงานจัดหางานจังหวัดสระแก้ว 2560, กลุ่มงานประกันสุขภาพ

กำลังคนด้านสุขภาพ จังหวัดสระแก้ว

■ = มีจริง(คน)
■ = ขาดแคลน(คน)



ขาดแคลน(%)

59.55%

18.18%

21.62

16.79%

อัตราต่อ
ประชากร

1:7,644

1:12,230

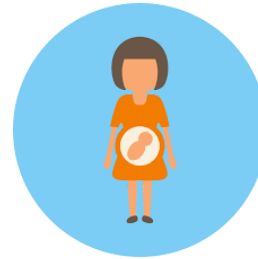
1:9,489

1:628

! ปัญหาสุขภาพ จังหวัดสระแก้ว



DM&HT



Teenage pregnancy



TB



พัฒนาการเด็ก



Cancer



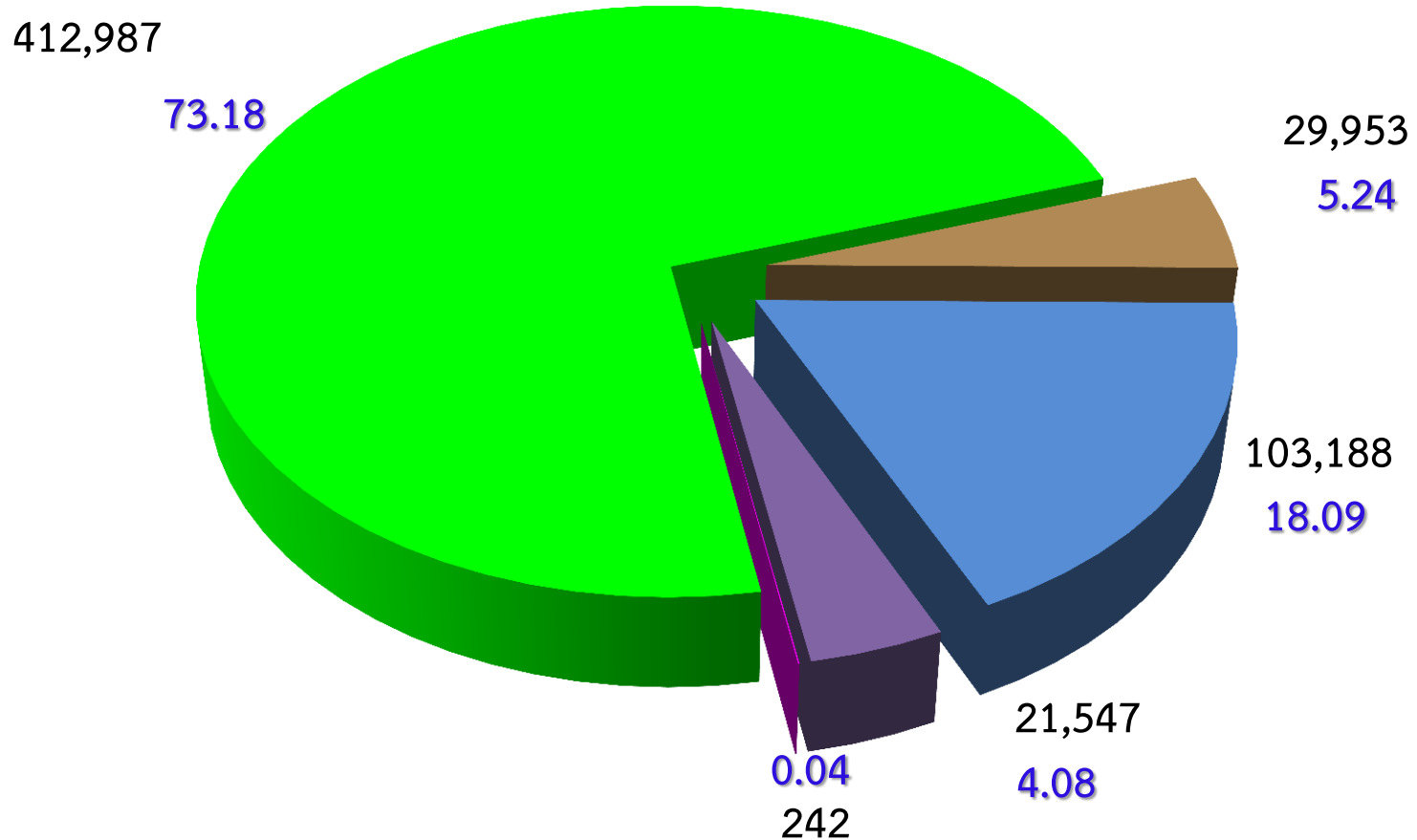
RTI

ความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพ

ร้อยละ 99.96

รวม 567,917 คน

- หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- ประกันสังคม
- หลักประกันสุขภาพอื่นๆ
- สิทธิว่าง



ระบบการกำกับติดตามตัวชี้วัดของจังหวัดสระแก้ว

ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์



SW.สท.

43 แห่ง

HosXP & JHCIS



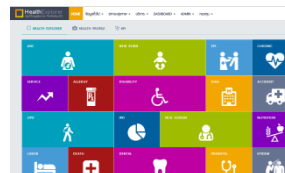
Data Analysis



HDC

ข้อมูลนอกเหนือHDC

Health Explorer



ข้อมูลตัวชี้วัด
กระทรวงฯ

ข้อมูลจากการรายงาน

กลุ่มงานบนสสจ.

รวบรวมและบันทึก



คณะที่ 1

การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
(12 ตัวชี้วัด)



คณะที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ

อัตราการตายมารดา

เป้าหมาย ≤ 20 ต่อแสน

29.45

เด็กอายุ 0-5 ปี

พัฒนาการสมวัย

เป้าหมาย 80%

92.31

เด็ก 0 - 5 สูงดีสมส่วน

เป้าหมาย 54%

53.82

0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ

เป้าหมาย 54%

90.65

คลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

เป้าหมาย ≤ 40 ต่อพัน

35.1

ต่อพัน

Long Term Care

เป้าหมาย 60%

93.1

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

เป้าหมาย 50%

100

EOC

เป้าหมาย 85%

100

อัตราตายจมน้ำของเด็ก < 15 ปี

เป้าหมาย ≤ 6.5 ต่อแสน

7.57

อัตราตายบาดเจ็บทางถนน

เป้าหมาย ≤ 16 ต่อแสน

35.68

อัตราผู้ป่วย DM รายใหม่

เป้าหมาย $\leq 2.4\%$

1.38

อัตรากลุ่มสงสัย HT ได้รับ

การวัดที่บ้าน

เป้าหมาย $\geq 10\%$

39.64

GREEN & CLEAN Hospital

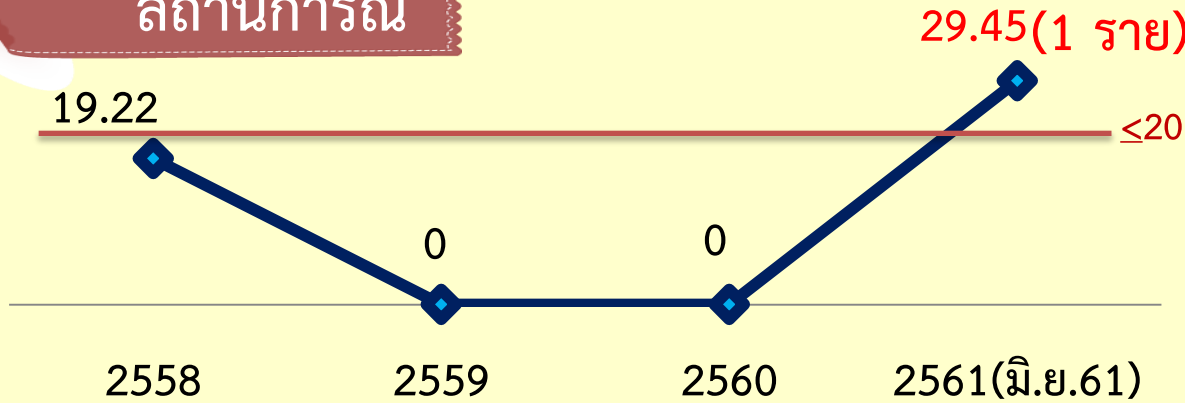
เป้าหมาย ดีมาก 20%

20

1

อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ไม่เกิน 20 ต่อแสนการเกิดมีชีพ)

สถานการณ์



ผลการดำเนินงาน/มาตรการสำคัญ

1. ประเมินมาตรฐาน รพ.แม่และเด็ก 6 แห่ง ((ANC, LR, PP) และระบบ Fast track กรณีฉุกเฉิน : PPH, Prolapsed cord)

➤ ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐาน 6 แห่ง (รพ.โคกสูง/วังสมบูรณ์ ประเมิน ปี 2562)

2. จัดระบบคัดกรองความเสี่ยง ดูแลส่งต่อภาวะเสี่ยง และใช้ถุงตวงเลือด ทุกราย

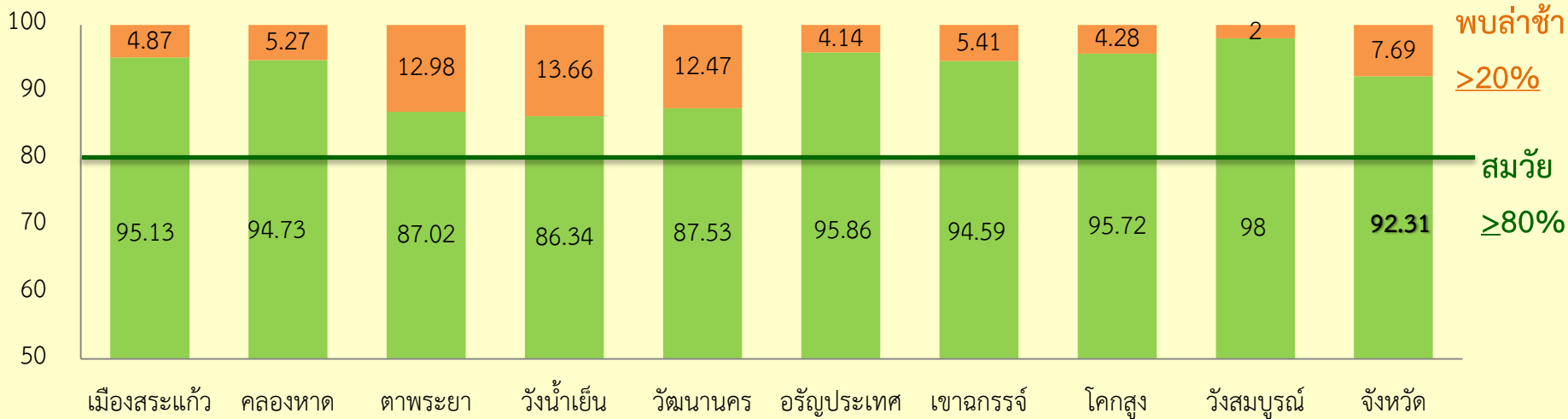
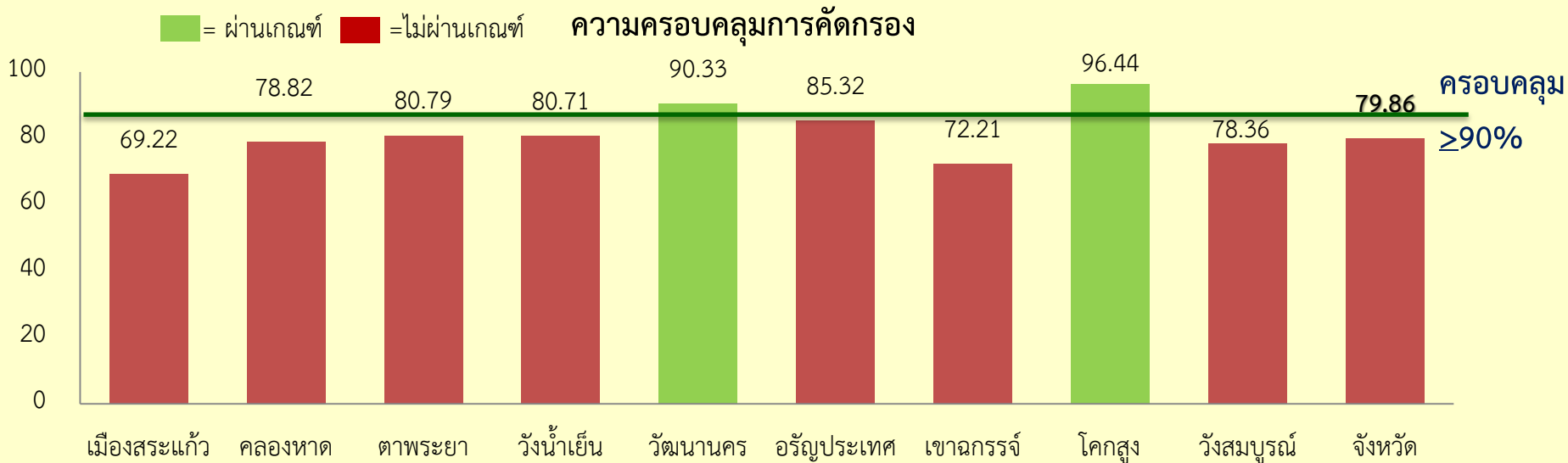
3. MCH Board ระดับจังหวัด ปีละ 3 ครั้ง และ Conference case

➤ 24 ม.ค.61 / 14 มี.ค.61 / 21 มิ.ย.61



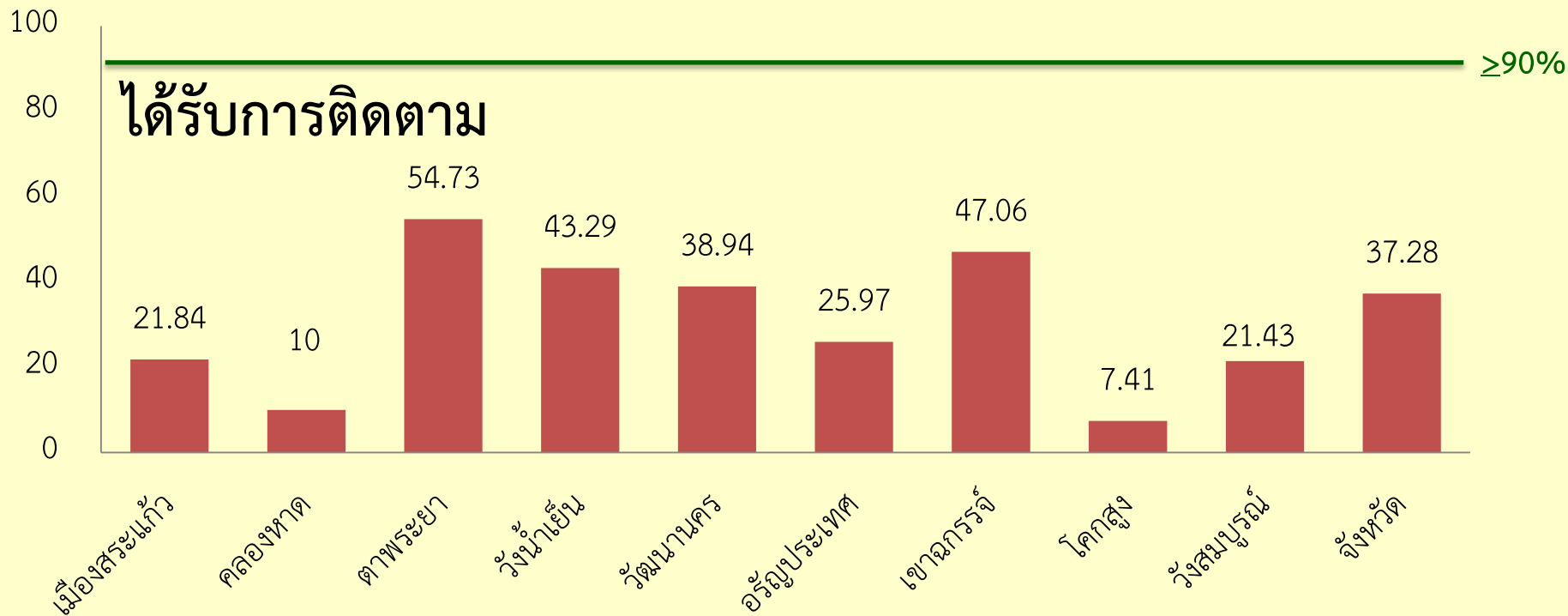
2

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 80)



2

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 80)



2

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 80)

ผลการดำเนินงาน/มาตรการสำคัญ

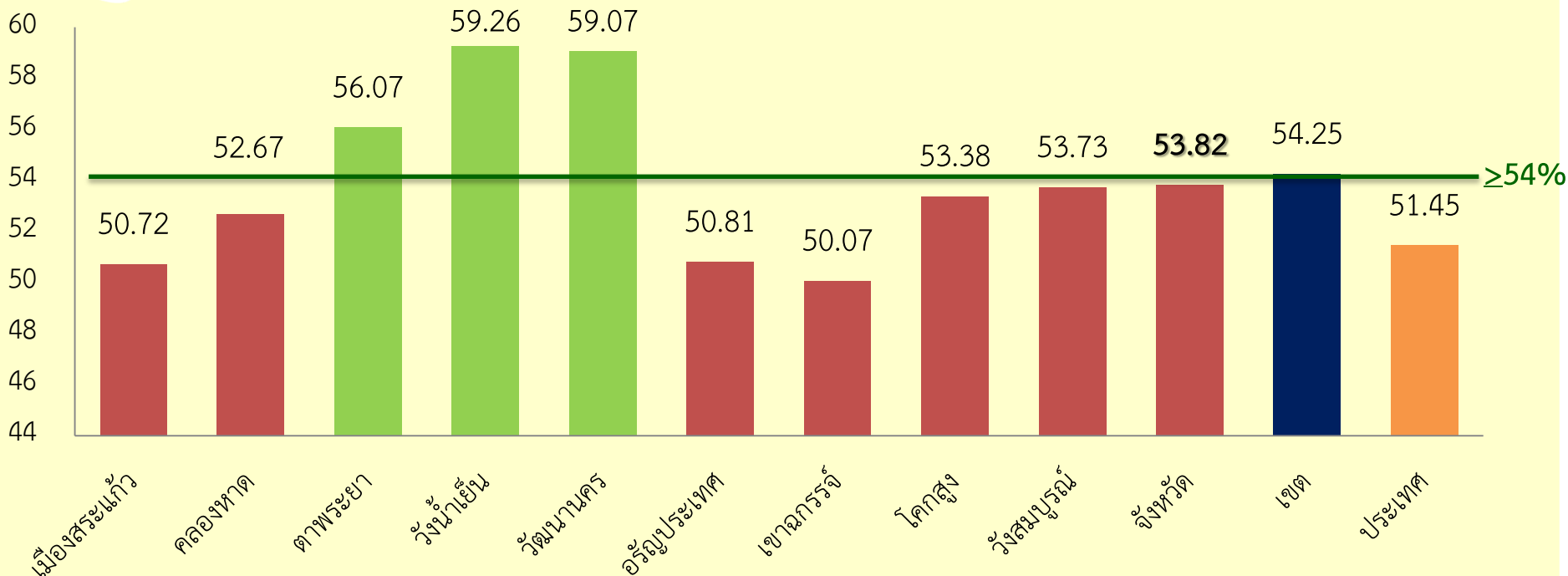
- ❖ โครงการกระตุ้นพัฒนาการเด็กพิเศษแบบบูรณาการ
- ❖ ติดตามผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลแก่ผู้บริหารทุกเดือน
- ❖ โรงเรียนพ่อแม่ (WCC,PP) เน้นการใช้คู่มือ DSPM
- ❖ โครงการชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาทในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- ❖ Playground Outdoor



3

ร้อยละของเด็ก 0 -5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ย ที่อายุ 5 ปี (ร้อยละ 54)

สถานการณ์



■ = ผ่านเกณฑ์ ■ = ไม่ผ่านเกณฑ์

ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (ชาย > 113 ซม. / หญิง > 112 ซม.)



110.24



109.53

3

ร้อยละของเด็ก 0 -5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ย
ที่อายุ 5 ปี (ร้อยละ 54)

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- มหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต
- สำรวจการจัดการอาหาร และภาวะโภชนาการ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยนมแม่และการบริโภคผัก ผลไม้ (นำร่อง 2 อำเภอ อ.วัฒนานคร และ อ.คลองหาด)



4

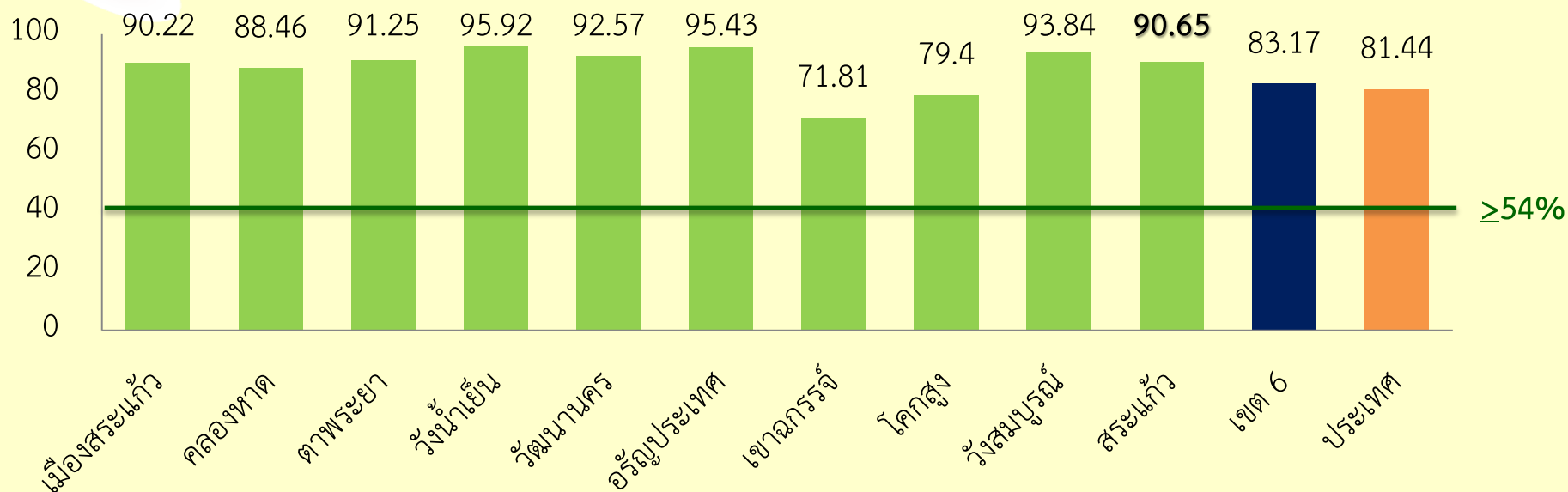
ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)

ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 54

สถานการณ์

- ออกตรวจเทอมละ 1 ครั้ง ทำให้เกิดการแก้ปัญหาฟันผุในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียนและวัยเรียนได้อย่างรวดเร็ว
- บริการทันตกรรมในเด็ก 6 – 12 ปี ผ่านเกณฑ์ ได้ 72.61%

ผลการดำเนินงาน



■ = ผ่านเกณฑ์ ■ = ไม่ผ่านเกณฑ์

ที่มา : HDC ข้อมูล ณ 25 มิถุนายน 2561

4

ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 54

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- ประเมินโรงเรียนเครือข่ายเด็กไทยฟันดี โดยศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรีในเดือน สิงหาคม 2561
- ตรวจสอบคุณภาพการเคลือบหลุมร่องฟัน ในเดือน มิถุนายน 2561
- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและให้บริการทางทันตกรรม ในเด็ก 12 ปี อย่างน้อย 80%

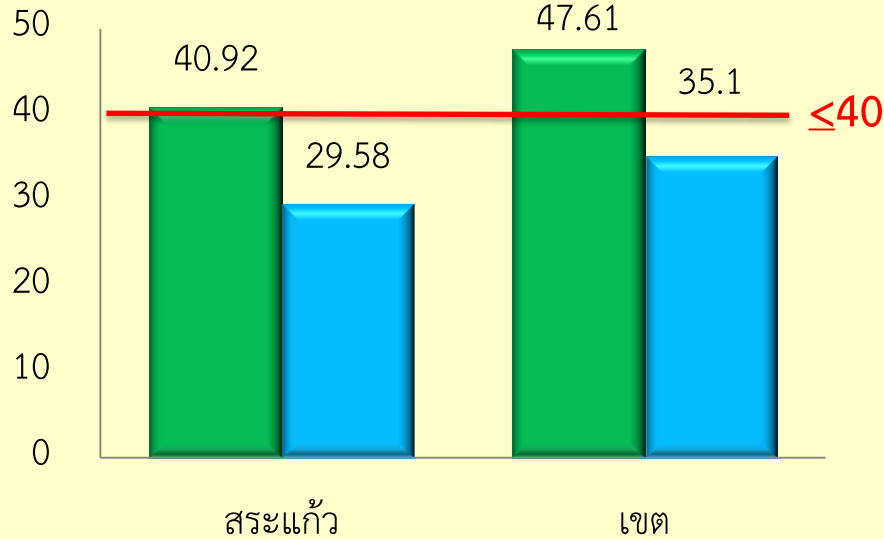
5

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

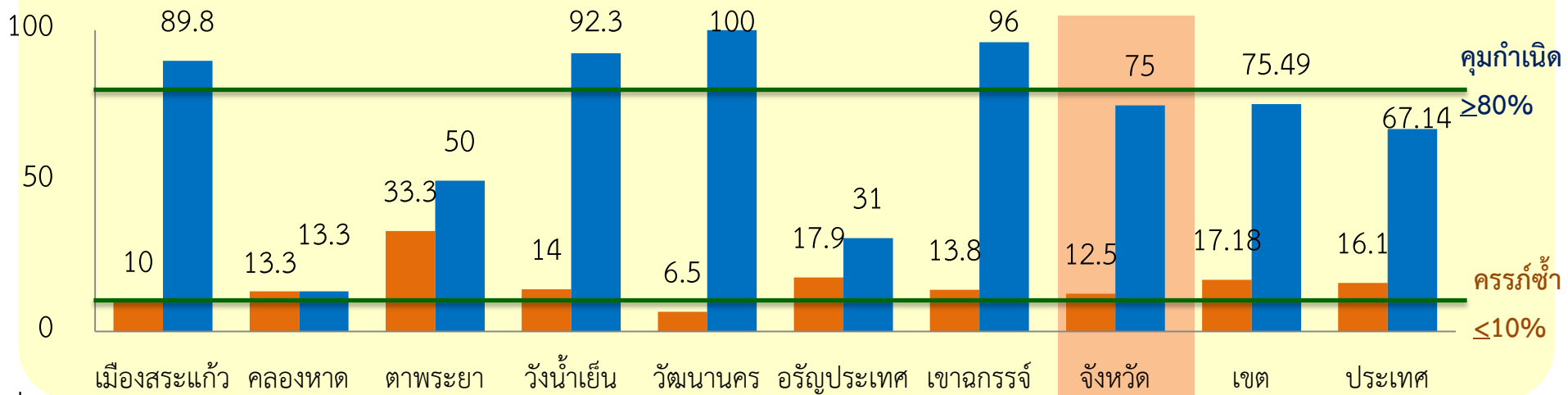
(ไม่เกิน 40 ต่อ ปชก.หญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน)

สถานการณ์

- ข้อมูล 6 เดือน (ต.ค. 60 - มี.ค. 61)
- ข้อมูล 8 เดือน (ต.ค. 60 - พ.ค. 61)



ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ร้อยละคุมกำเนิดกึ่งถาวรในวัยรุ่น



5

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

(ไม่เกิน 40 ต่อ ปชก.หญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน)

มาตรการ/โครงการสำคัญ

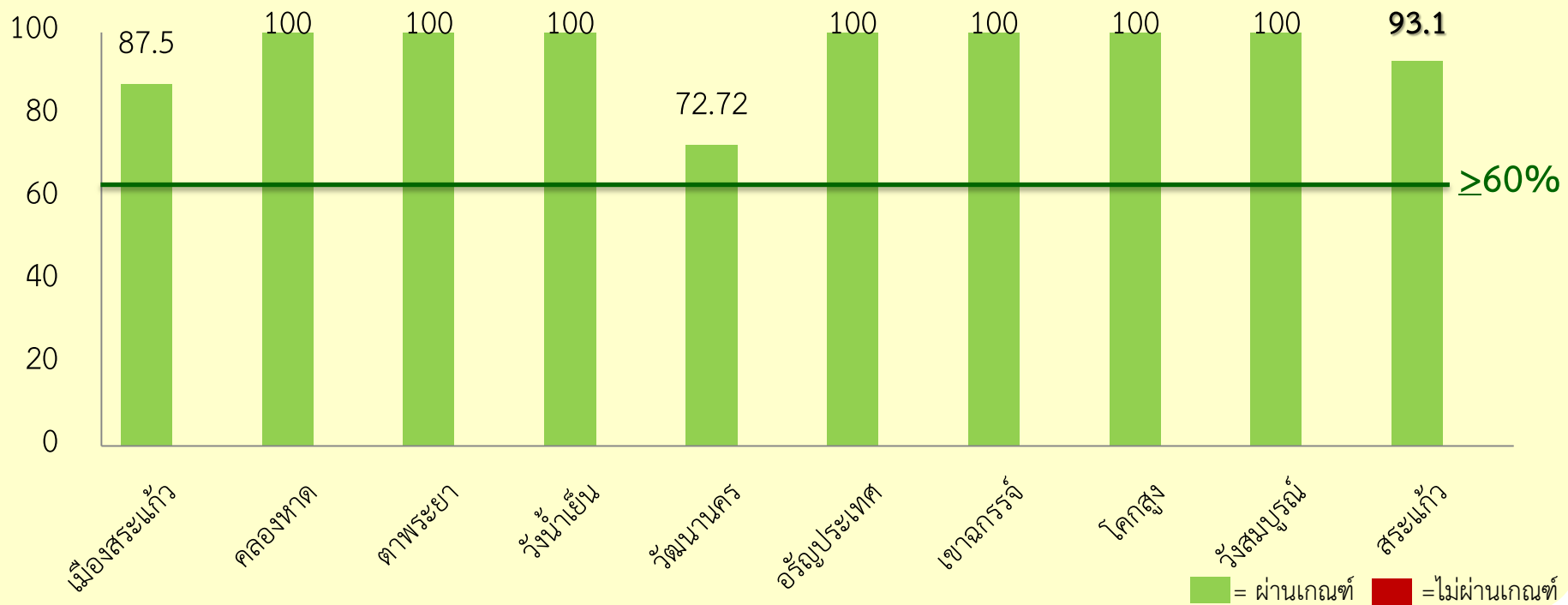
- ประชุมคณะอนุกรรมการ 2 ครั้ง /ปี
- พัฒนา รพ. ตามมาตรฐาน YFHS และอำเภอ
อนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่านเกณฑ์
- ลดการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น & เน้นให้บริการ
คุมกำเนิดกึ่งถาวร ทุกโรงพยาบาลในสังกัด

6

ร้อยละตำบลที่มีระบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 60)

ผลการดำเนินงาน

จังหวัดสระแก้วมีตำบลทั้งหมด 58 ตำบล ผ่านเกณฑ์ตำบล LTC จำนวน 54 (93.10%)
 อปท. 65 แห่ง เข้าร่วมโครงการ LTC ร้อยละ 100
 ได้รับจัดสรรงบประมาณแล้ว 48 แห่ง (73.84%)
 และ เบิกจ่ายงบประมาณ 42 แห่ง (87.5%)



6

ร้อยละตำบลที่มีระบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 60)

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- ยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปีจังหวัดสระแก้ว(โครงการประชารัฐร่วมใจดูแลผู้สูงอายุ)
- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อปท.ที่เข้าร่วมโครงการฯ
- ประสานแหล่งทุน อปท. (ปรับบ้าน) ,สปสช (กองทุนตำบล,LTC), พมจ.(ศูนย์ผู้สูงอายุ,ปรับบ้าน)
- วิจัยประเมินผลโครงการ LTC
- พัฒนาศูนย์ผู้สูงอายุใน รพ. (Polypharmacy, Dementia, Fall) ร่วมกับ รพ.สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับจังหวัด อำเภอ, ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี พันดี
- ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบ 1 อำเภอ 1 ชมรม (ไม่ดื่ม ไม่ล้า ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย)
- สภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยร่วมขับเคลื่อนกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ

7

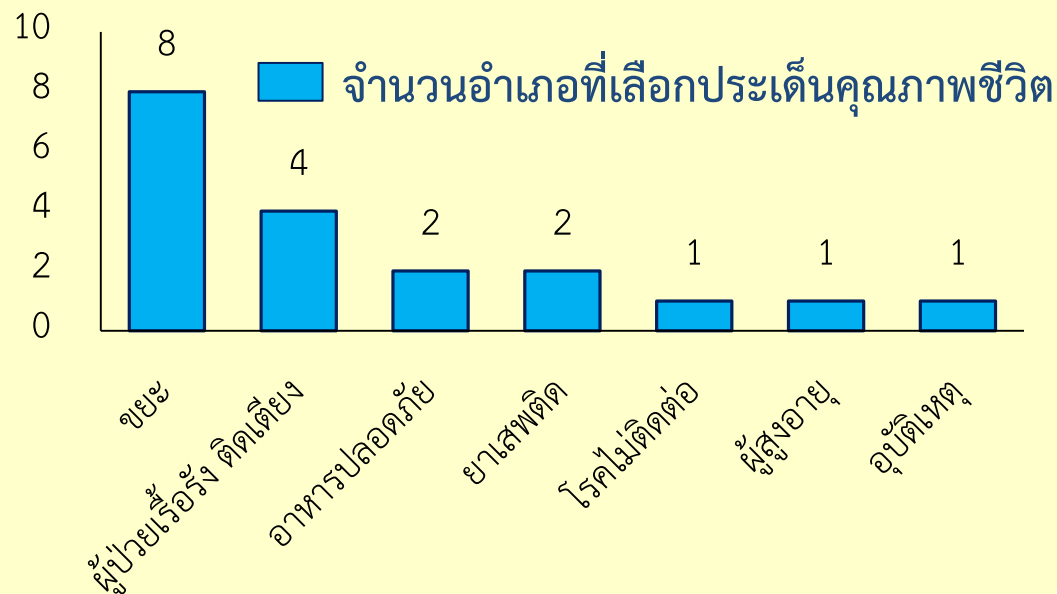
ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 50)

อำเภอ	ประเด็น คุณภาพชีวิต
เมือง	1 “คนเมืองสระแก้วห่วงใยกัน”(ผู้ป่วยเรื้อรัง+ ด้อยโอกาส) 2 “เมืองสระแก้วปลอดภัย” (ขยะ)
เขาคอหงษ์	1 ขยะ 2 ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
โคกสูง	1 การแก้ปัญหาสิ่งเสพติด 2 อาหารปลอดภัย
คลองหาด	1 ขยะ 2 อุบัติเหตุ
อรัญประเทศ	1. ขยะ “อรัญเมืองสะอาด” 2. อาหารสะอาด ปลอดภัย
ตาพระยา	1 ขยะ “ตาพระยาเมืองสะอาด” 2 ผู้ป่วยเรื้อรังผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
วังสมบูรณ์	1 ขยะ 2 ผู้สูงอายุ 3 โรคไม่ติดต่อ
วังน้ำเย็น	1 ขยะ 2 ผู้ป่วยเรื้อรัง ติดบ้าน ติดเตียง
วัฒนานคร	1 การจัดการขยะ 2 ยาเสพติด

สถานการณ์

ผ่านเกณฑ์ พชอ.คุณภาพ 100%

- แต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ.ครบทุกอำเภอ
- คัดเลือกประเด็นคุณภาพชีวิต อำเภอละ2 เรื่อง ครบ 9 อำเภอ



7

ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 50)

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- จัดทำแผนยุทธศาสตร์และสร้างกลไกพัฒนาคุณภาพตามประเด็นคุณภาพชีวิต
- ประเมิน พชอ.คุณภาพ
- ประชุมสรุป ถอดบทเรียน วางแผนปี 62

8

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ที่สามารถปฏิบัติงาน
ได้จริง (ร้อยละ 85)

สถานการณ์

ปีงบประมาณ 2561 ยังไม่มีโรคระบาด และสาธารณภัยในพื้นที่

Small Success EOC

ไตรมาส 3

1. เปิด EOC/OC 3 ครั้ง (งานถวายดอกไม้จันทน์/ปีใหม่/
สงกรานต์)
2. ซ้อมแผน Table top Exercise ในเขต SEZ กรณีสารเคมีรั่วไหล
18-19 มิ.ย.61 สสจ/CUP อัญญาเจ้าภาพ
3. จัดทำ IAP 1 เรื่อง (อุทกภัย) และ Risk Assessment 1 ครั้ง

8

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ที่สามารถปฏิบัติงาน
ได้จริง (ร้อยละ 85)

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- เพิ่มศักยภาพทีม SAT เผื่อระวังโรคและภัยสุขภาพ
- ICS - Excellence
- Standard- EOC (บุคลากร/ระบบ/อุปกรณ์)
- พัฒนาทีมปฏิบัติการ(Operation Section)
- Incident Action Plan/Risk Assessment
- บูรณาการงาน Emergency(EMS PHER RTI)



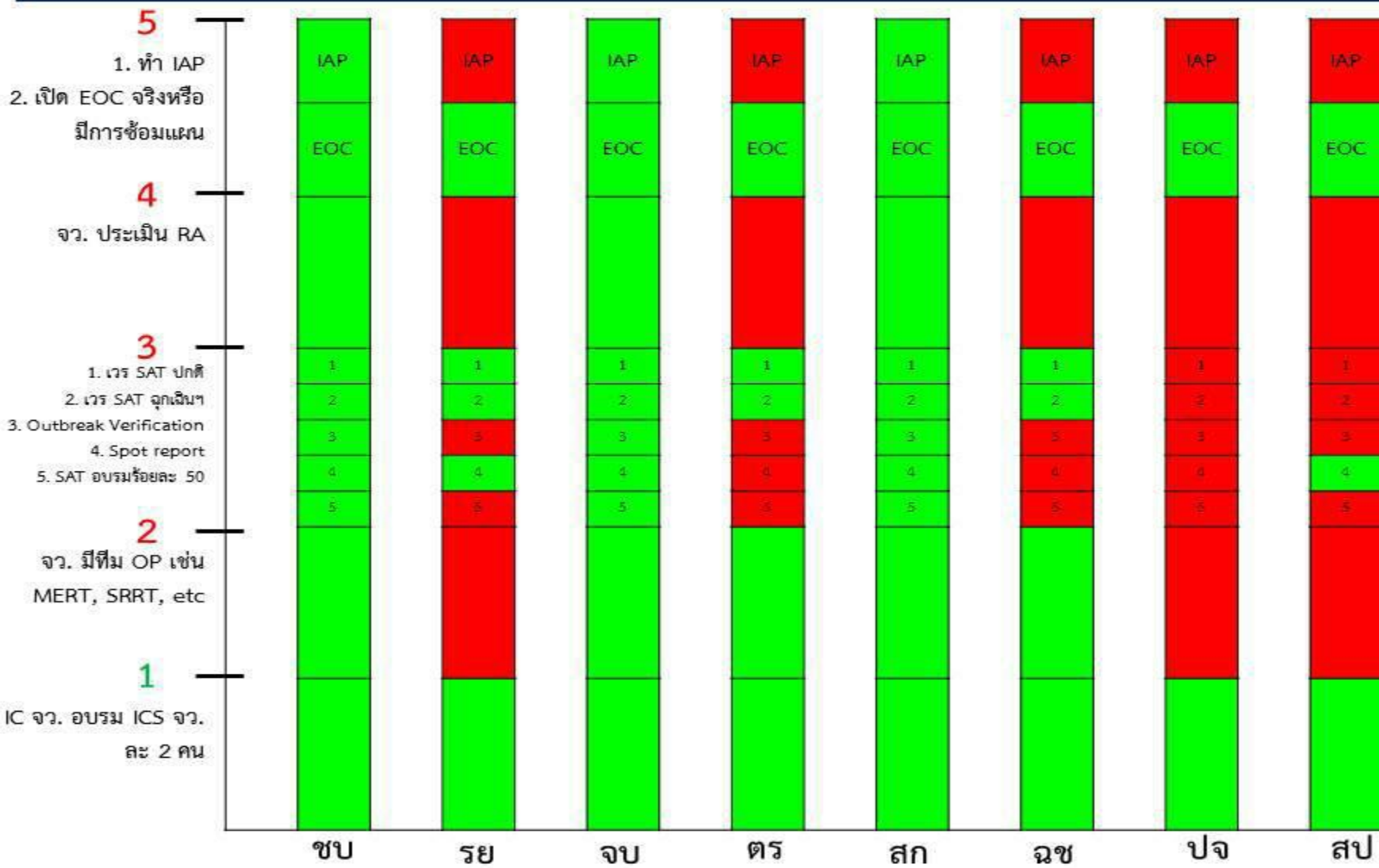
**ผลการประเมินตามตัวชี้วัด
ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด**

เปิดEOC/OC ระดับจังหวัด/อำเภอ กรณีโรคระบาด สาธารณภัย หรือโรคตาม
นโยบายที่ต้องควบคุมเร่งด่วน เช่น TB ,Rabies ,ไข้เลือดออก

8

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง (ร้อยละ 85)

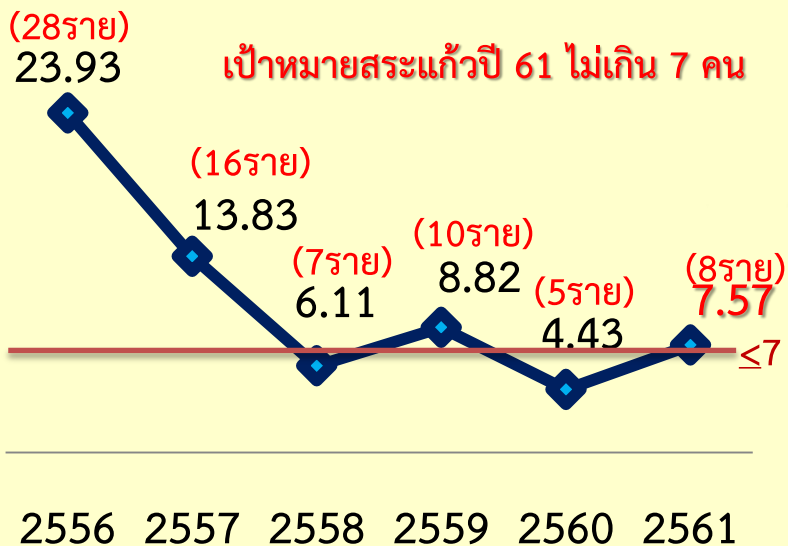
สรุปความก้าวหน้า PA 2.1 EOC (นับตามเอกสาร) update 3 ก.ค. 2561



9

อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี ไม่เกิน 6.5 ประชากรอายุน้อยกว่า 15 ปีแสนคน

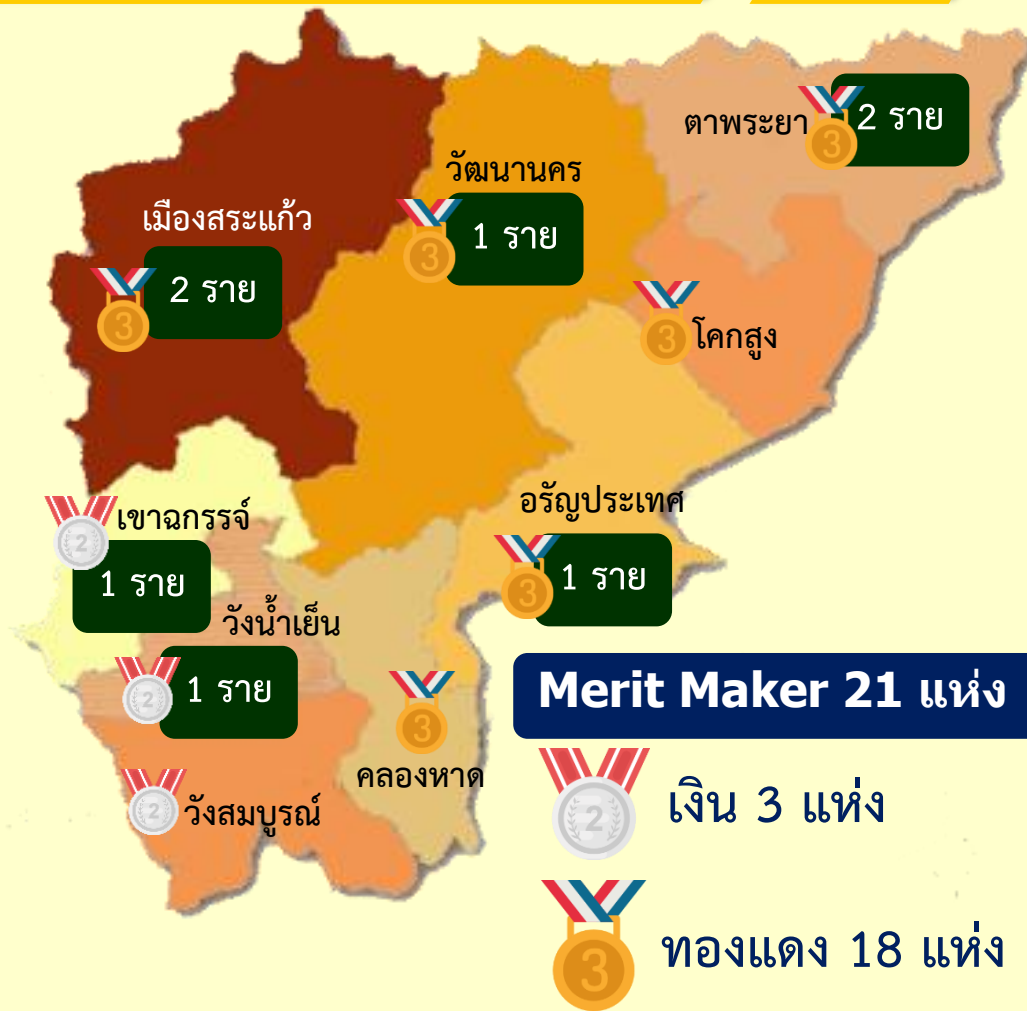
สถานการณ์



วิเคราะห์แยกกลุ่มอายุ

อายุ 0-5 ปี = 37.5%
 อายุ 6-10 ปี = 37.5%
 อายุ 11-14 ปี = 25%

เฉพาะกลุ่มอายุ 0-2 ปี = 25%



Merit Maker 21 แห่ง

เงิน 3 แห่ง
 ทองแดง 18 แห่ง

9

อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี
ไม่เกิน 6.5 ประชากรอายุน้อยกว่า 15 ปีแสนคน

Play Pen

เป้าหมาย- 6 เดือน 25% /สิ้นปี 50%

สำรวจเด็กต่ำกว่า 2 ปี	ใช้คอกกั้นเด็ก	ร้อยละ
7,485	2,376	31.74

ข้อมูลสำรวจ เม.ย.61

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- สอบสวนการตายจากเด็กจมน้ำ (อายุน้อยกว่า 15ปี) ทุกราย
- กระตุ้นให้ อปท. ดำเนินการทีมผู้ก่อการดีให้ครอบคลุมทุกตำบล และติดตาม นิเทศ ประเมินรับรอง ทีม Merit Maker

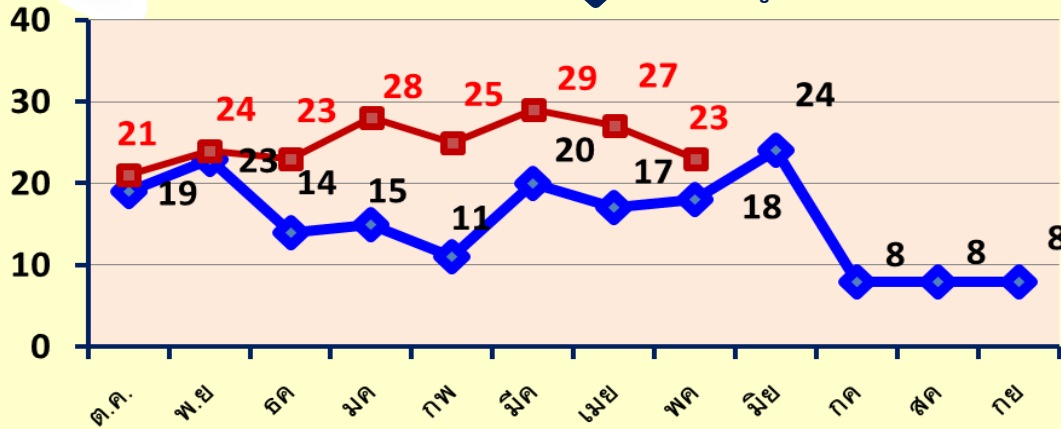
10

อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

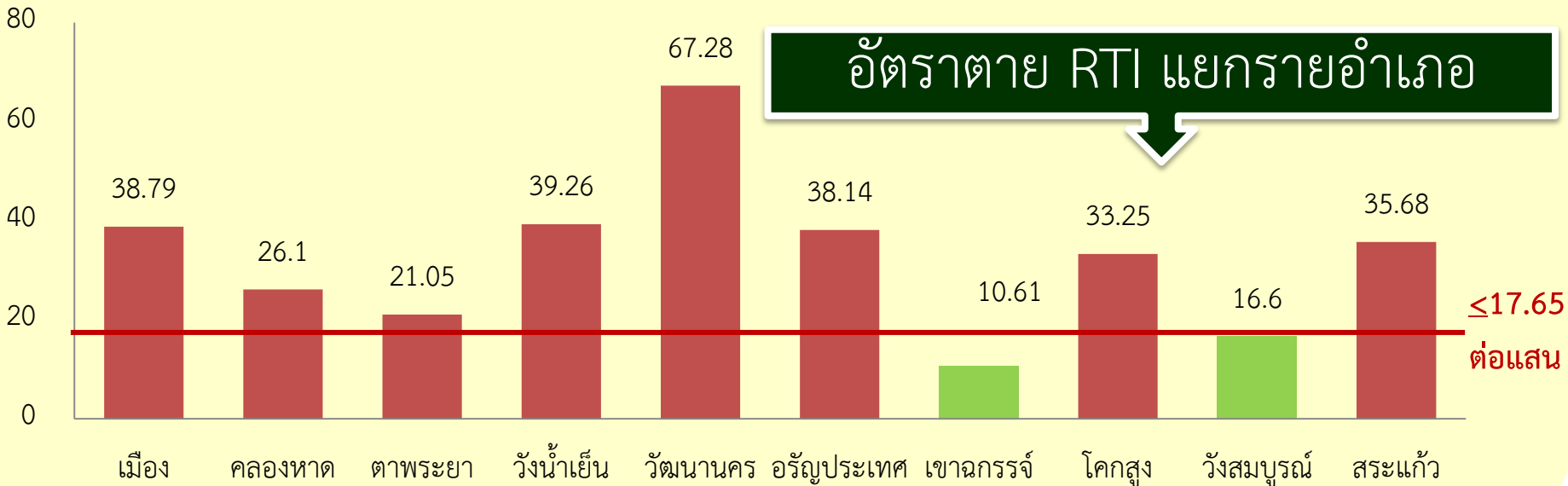
ไม่เกิน 17.65 ต่อแสนประชากร

สถานการณ์

- จำนวนผู้เสียชีวิตจาก RTI ระบาด ปี 2561
- จำนวนผู้เสียชีวิตจาก RTI ระบาด ปี 2560



อัตราตาย RTI
35.68 ต่อแสน ปชก.
รวม 200 ราย
เฉลี่ย 25 ราย/เดือน



อัตราตาย RTI แยกรายอำเภอ

≤17.65
ต่อแสน

■ = ผ่านเกณฑ์ ■ = ไม่ผ่านเกณฑ์

ที่มา ; ข้อมูลบูรณาการ 3 ฐาน ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2561

10

อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

ไม่เกิน 17.65 ต่อแสนประชากร

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- การบริหารจัดการ (SAT/EOC-RTI คุณภาพ)
- ข้อมูล 4I (Integration of Data 3/ IS online/ Investigation/ information)
- การป้องกัน ACDR(Ambulance Safety/ Community Checkpoint/ DHS-RTI/RTI officer) การรักษา 2 EIR (EMS/ ER/ In-hos คุณภาพ/ Referral System)
- D-RTI ดำเนินการ 9 อำเภอ ผ่านดี 7 แห่ง และดีเลิศ 2 แห่ง (วัฒนานคร/ตาพระยา)

10

อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน ไม่เกิน 17.65 ต่อแสนประชากร

มาตรการความปลอดภัย

1. มาตรการองค์กรด้านความปลอดภัยทางถนน

หัวข้อ “องค์กรแห่งความปลอดภัยร่วมใจสวมหมวกฯ และคาดเข็มขัดนิรภัย 100%”

หน่วยงานในสังกัด สสจ.สระแก้ว ดำเนินการอย่างเป็นทางการ 30 มกราคม 2561

2. มาตรการรณพยาบาล

ต.ค.-มี.ย.61 เกิดอุบัติเหตุรถพยาบาล 2 ครั้ง (รพ.โคกสูง 1 ครั้ง/ 2 ราย รพ.เขาฉกรรจ์ 1 ครั้ง/3 ราย)
รวมบาดเจ็บ 5 ราย ไม่มีเสียชีวิต ดำเนินตามมาตรการความปลอดภัย ประกัน/คุ้มครองผู้ใช้ค่าเสียหาย

มีรถพยาบาล จำนวน 30 คัน

- ติดตั้งกล่องวงจรปิด 30 คัน (ร้อยละ 100.0)
- ขอสัญญาณไฟวาบๆ 21 คัน (ร้อยละ 70.0)
- ทำประกันสมัครใจ 30 คัน (ร้อยละ 100)
- มีพนักงานขับรถ 55 คน ผ่านอบรมฯ 47 คน (ร้อยละ 85.5)



11

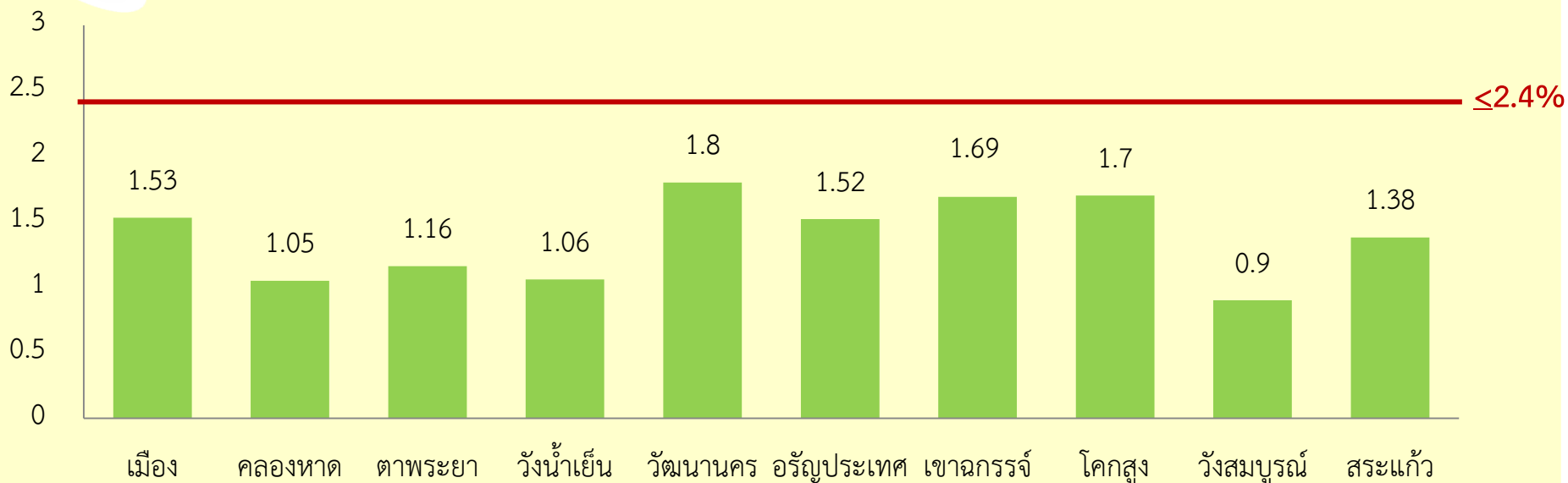
อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

ไม่เกินร้อยละ 2.4

สถานการณ์

ปี 2560 การเฝ้าระวังควบคุมโรคเบาหวานในกลุ่มประชากร อายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวานร้อยละ 84.60 เสี่ยงต่อเบาหวาน ร้อยละ 7.28 พบอัตราผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงร้อยละ 1.89

ผลการดำเนินงาน



11

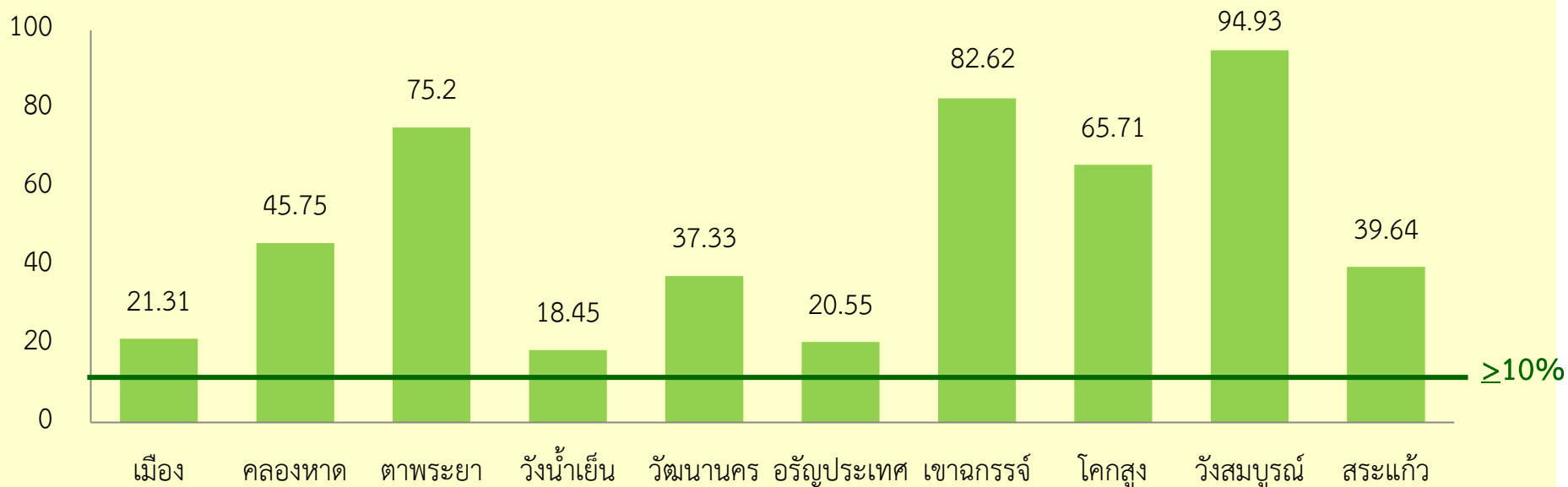
อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ

ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน **มากกว่าร้อยละ 10**

สถานการณ์

ปี 2560 การเฝ้าระวังควบคุมโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มประชากร อายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ร้อยละ 78.64 เสี่ยงต่อความดันโลหิตสูง ร้อยละ 18.54 และขึ้นทะเบียนรับการรักษารายใหม่ ร้อยละ 4.17

ผลการดำเนินงาน



■ = ผ่านเกณฑ์ ■ = ไม่ผ่านเกณฑ์

ที่มา : HDC ข้อมูล ณ 25 พฤษภาคม 61

11

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

ไม่เกินร้อยละ 2.4

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- บูรณาการร่วมกับ พชอ. และ 4ดี สระแก้ว
- คลินิก DPAC
- การสนับสนุนการมีส่วนร่วม ลดป่วย ลดพฤติกรรมเสี่ยง เกิดโรครายใหม่ ทุกระดับ
- กำกับ ติดตามโดยผู้บริหารอย่างใกล้ชิด
- บริหารจัดการเครื่องวัดความดันโลหิตในพื้นที่

12

ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้

ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital (ระดับดีมากร้อยละ 20)

สถานการณ์

รพ.ยกระดับดี เป็น**ระดับดีมาก** รวม 2 แห่ง ร้อยละ 20 (รพ.สระแก้ว / รพ.วัฒนานคร)ระดับพื้นฐาน เป็น**ระดับดี** รวม 5 แห่ง ร้อยละ 50และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงเพื่อรักษาสภาพ**ระดับพื้นฐาน** 3 แห่ง ร้อยละ 30

สถานพยาบาล (แห่ง)				ผลการประเมินรับรอง GREEN & CLEAN Hospital ปี 2561					
ประเภท	จำนวน	มีกิจกรรม	ร้อยละ	พื้นฐาน	ร้อยละ	ดี	ร้อยละ	ดีมาก	ร้อยละ
รพท.	2	2	100.0	-	-	1	10.0	1	10.0
รพช.	7	7	100.0	3	30.0	3	30.0	1	10.0
รพ.จิตเวช*	1	1	100.0	-	-	1	10.0	-	-
รวม	10	10	100.0	3	30.0	5	50.0	2	20.0

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- ผู้บริหารระดับจังหวัด **Monitor** ทุกเดือน
- “surprise visit ” พร้อมให้คำแนะนำ / แนวคิดการดำเนินงาน
- จัดกิจกรรม / ประชุมย่อย ในระดับอำเภอ เพื่อสร้างระบบแนวคิด กิจกรรมตามส่วนขาด
- สนับสนุนภาคีเครือข่ายเพื่อการขยายกิจกรรม GREEN & CLEAN เข้าสู่ชุมชน

ตัวชี้วัด Monitor คณะ 1 (12 ตัวชี้วัด)

สถานบริการคลอด
มาตรฐาน

เป้าหมาย 40%

100

IQ ต่ำกว่าเกณฑ์ได้
รับการพัฒนา

เป้าหมาย 100%

100

วัยเรียน สูงดีสมส่วน

เป้าหมาย 68%

68.39

EQ

เป้าหมาย 70%

80

Healthy Ageing

เป้าหมาย 60%

95.8

OV/CCA

เป้าหมาย 80%

72.88

BMI อายุ 30-44 ปี

เป้าหมาย 55%

51.41

เข้าถึงบริการป้องกัน

โรคเอดส์ฯ

100

เป้าหมาย 87%

ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหาร

แปรรูป

เป้าหมาย 75%

ผลไม้

98.04

นม

94.44

ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เป้าหมาย 96%

97.85

สถานพยาบาลและ
สถานประกอบการ

เป้าหมาย 90%

100

จังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยง

จากสิ่งแวดล้อมฯ

เป้าหมาย ระดับพื้นฐาน 90%

อยู่ระหว่าง
ดำเนินการ

คณะที่ 2

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

(14 ตัวชี้วัด)



คณะที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

PCC

เป้าหมาย 36%

100

RDU

เป้าหมาย

ชั้น 1 80%

ชั้น 2 20%

RDU ชั้น 1

100

RDU ชั้น 2

0

ผู้ป่วยนอกรับบริการ

แพทย์แผนไทย

เป้าหมาย 20%

23.02

ส่งต่อนอกเขต

เป้าหมาย ลดลง 10%

เพิ่มขึ้น

2.78

ผู้เสพยาเสพติดต่อเนื่อง 3 เดือน

เป้าหมาย 90%

99.17

TB Success Rate

เป้าหมาย 85

42.51

สถานการณ์

- ขั้นที่ 1 กำหนดจุดที่ตั้ง PCC ให้ครอบคลุมประชากร (19 PCC 53 FCT)
- ขั้นที่ 2 พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
- ขั้นที่ 3 เพิ่มบริการ ณ หน่วยบริการที่กำหนดเป็น PCC โดย บริการ คลินิก NCD และ ทีมหมอครอบครัวโดยมีแพทย์เป็นที่ปรึกษา
- ขั้นที่ 4 พัฒนาคุณภาพการจัดบริการเปิดเป็น PCC เมื่อ พร้อมตามเกณฑ์

อำเภอ	จำนวนPC C (แผน)	จำนวนทีม	เปิดดำเนินการแล้ว (ทีม)	ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ
เขาฉกรรจ์	2	6	0	0
คลองหาด	1	3	0	0
โคกสูง	1	2	0	0
ตาพระยา	2	5	0	0
เมืองสระแก้ว	4	12	3	3
วังน้ำเย็น	2	6	0	0
วังสมบูรณ์	1	3	0	0
วัฒนานคร	3	8	0	0
อัญประเทศ	3	8	1	1
รวม	19	53	4	4

- ปี 61 PCC ได้รับ งบประมาณ สนับสนุนทั้ง 4 ทีม
 - รพร.ได้รับ 70,000 บาท (2 ทีม) , 210,000 บาท(1ทีม)
 - อรัญญา ได้รับ70,000 บาท (1 ทีม)

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- เยี่ยม PCC 8 มิ.ย .61
- ส่งเสริมการใช้ Thai COC
- พัฒนา ระบบเยี่ยมบ้าน คุณภาพ
- เน้นให้ PCC วิเคราะห์ การจัดการบริการรายกลุ่มวัย ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

เน้นคุณภาพการ
ดูแลต่อเนื่อง

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาล ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)

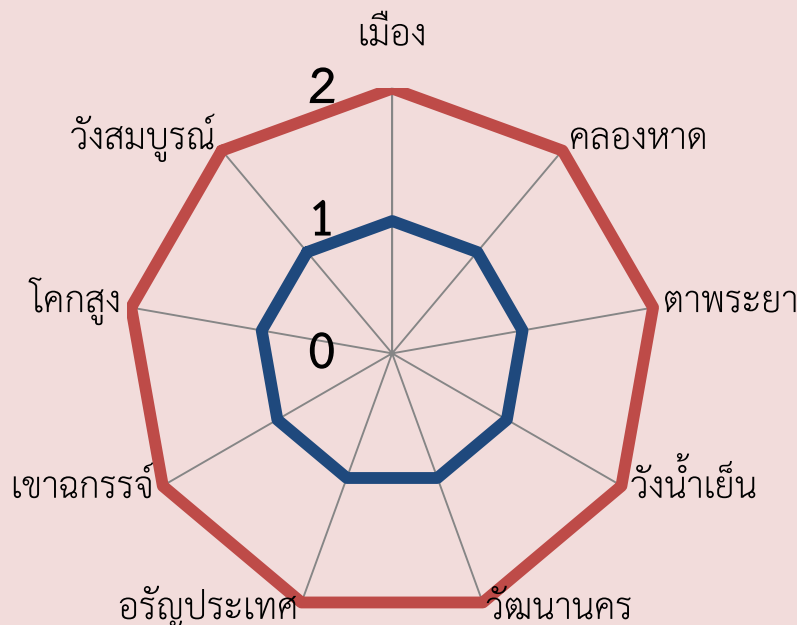
สถานการณ์

- ปี 2560 ผ่านเกณฑ์ 6 โรงพยาบาล (ร้อยละ 66.67)
- ปัญหาของ RDU ชั้นที่ 2 ที่พบในทุกโรงพยาบาลคือ การใช้อย่างผิดวิธีในโรงพยาบาล ไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายได้ทั้ง 4 กลุ่มโรค

ผลการดำเนินงาน

— เป้าหมาย RDU ชั้น 2

— ดำเนินการได้



ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาล ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

ผลการดำเนินงาน

RDU 1 ชั้นที่ 2	ผลการดำเนินงาน									
	เป้าหมาย	รพร.	อรัญ	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	เขาฉกรรจ์	วังสมบูรณ์	โคกสูง
1. การใช้ยาปฏิชีวนะใน URI ในรพ.	≤ 20%	38.93	29.43	34.02	35.55	31.14	18.67	29.74	34.24	20.43
2. การใช้ยาปฏิชีวนะใน AD ในรพ.	≤ 20%	27.44	25.21	39.80	31.15	24.94	12.74	20.2	32.01	23.28
3. การใช้ยาปฏิชีวนะในแผลสด ในรพ.	≤ 40%	68.69	70.95	73.36	67.41	48.34	46.03	40.25	51.01	51.77
4. การใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติ	≤ 10%	37.39	13.24	8.84	2.84	6.06	7.30	9.17	0	0
5. การใช้ NSAIDs ใน CKD > stage 3	≤ 10%	0.82	2.71	1.24	0	0.23	0.66	1.09	1.27	9.4
6. การใช้ Gliben ในผู้สูงอายุ/โรคไต	≤ 5%	23.61	22.26	0	30.00	0	0	0	0	0
7. การห้ามใช้ยาบางชนิดในหญิงมีครรภ์	0 ราย	1	0	0	0	0	0	0	0	1

RDU 2 ชั้นที่ 2 (รพ.สต.)	เป้าหมาย	รพร.	อรัญ	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	เขาฉกรรจ์	วังสมบูรณ์	โคกสูง
ร้อยละของรพ.สต.มีการใช้ยาปฏิชีวนะใน URI และ AD น้อยกว่าร้อยละ 20	ร้อยละ 60 ของรพ.สต. ผ่านเกณฑ์	72.73	87.50	100	93.33	71.43	100	71.43	100	100

15

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาล ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- ประชุมคณะกรรมการ ขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง
- ผลักดันตัวชี้วัดการใช้ ATB ในกลุ่มโรคเป้าหมายในโรงพยาบาลผ่านผู้บริหาร (ประชุมกบห./คปสจ.ทุกเดือน)
- จัดประชุมให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว (ปลายก.ค.61)
- การนิเทศติดตาม และประเมินผล
- ผลักดัน รพ.วัฒนานคร และเขาคองกรรจ์ให้ผ่าน ชั้น 2

15

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสาขาการพัฒนาระบบ บริการ AMR

สถานการณ์

เป้าหมายใน รพร. สระแก้ว
และรพ.อรัญประเทศ
ยังไม่ผ่านเกณฑ์

ทำได้ 3 ใน 5 กิจกรรมคือ

การกำหนดนโยบาย

เผื่อระวางทางห้องปฏิบัติการ

ควบคุมกำกับการใช้ยาในบางส่วน

การป้องกัน ควบคุมการติดเชื้อในรพ.

การวิเคราะห์สถานการณ์

มาตรการ/โครงการสำคัญ

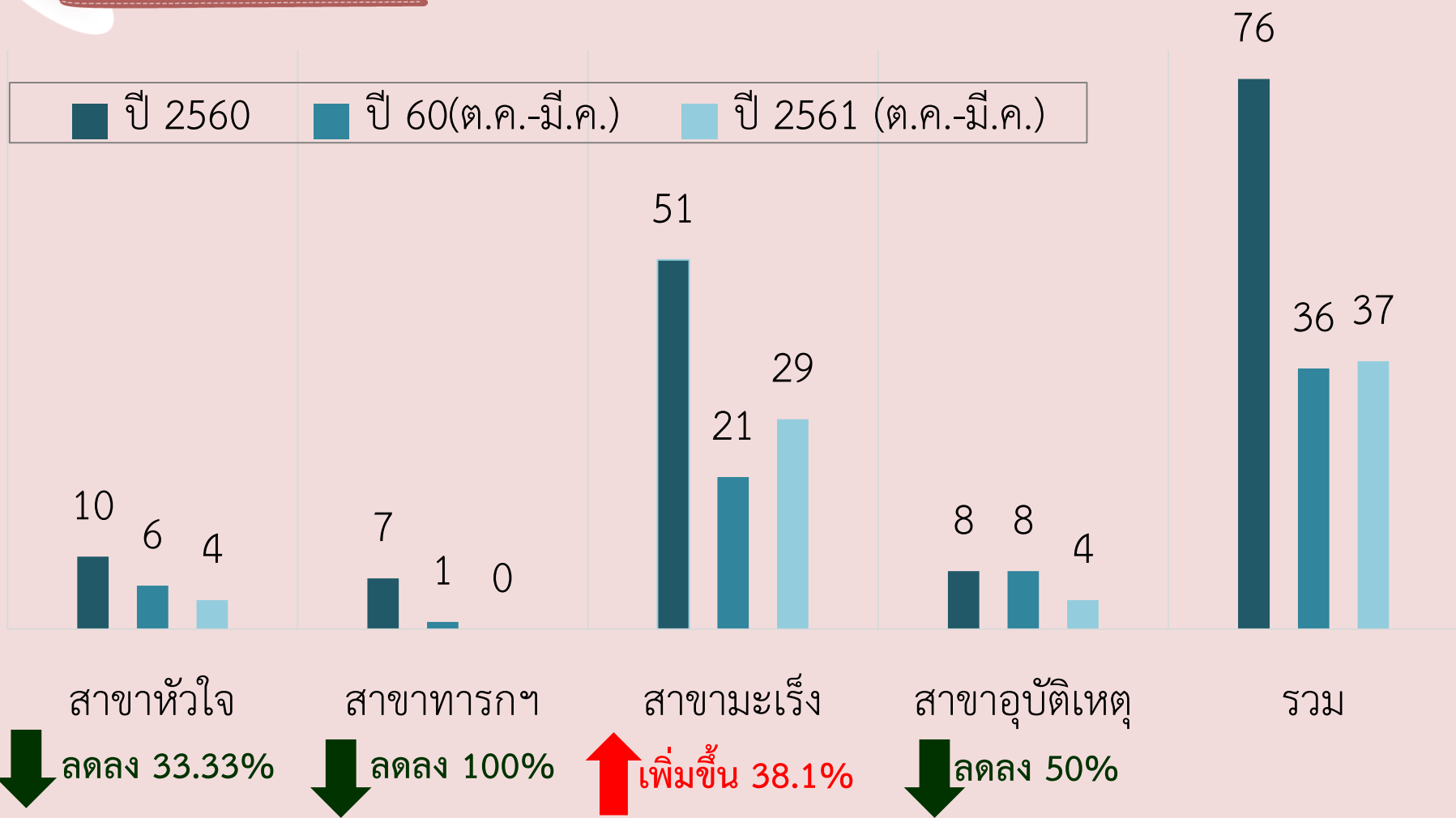
- ประชุมคณะกรรมการ ขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง
- สร้างระบบจัดการเรื่องการต่อต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ
- ผลักดันตัวชี้วัดเรื่อง AMR ในโรงพยาบาลผ่านผู้บริหาร

16

ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง

ลดลงร้อยละ 10

สถานการณ์ รวมเพิ่มขึ้นจากปี 2560 ร้อยละ 2.78



มาตรการ/โครงการสำคัญ

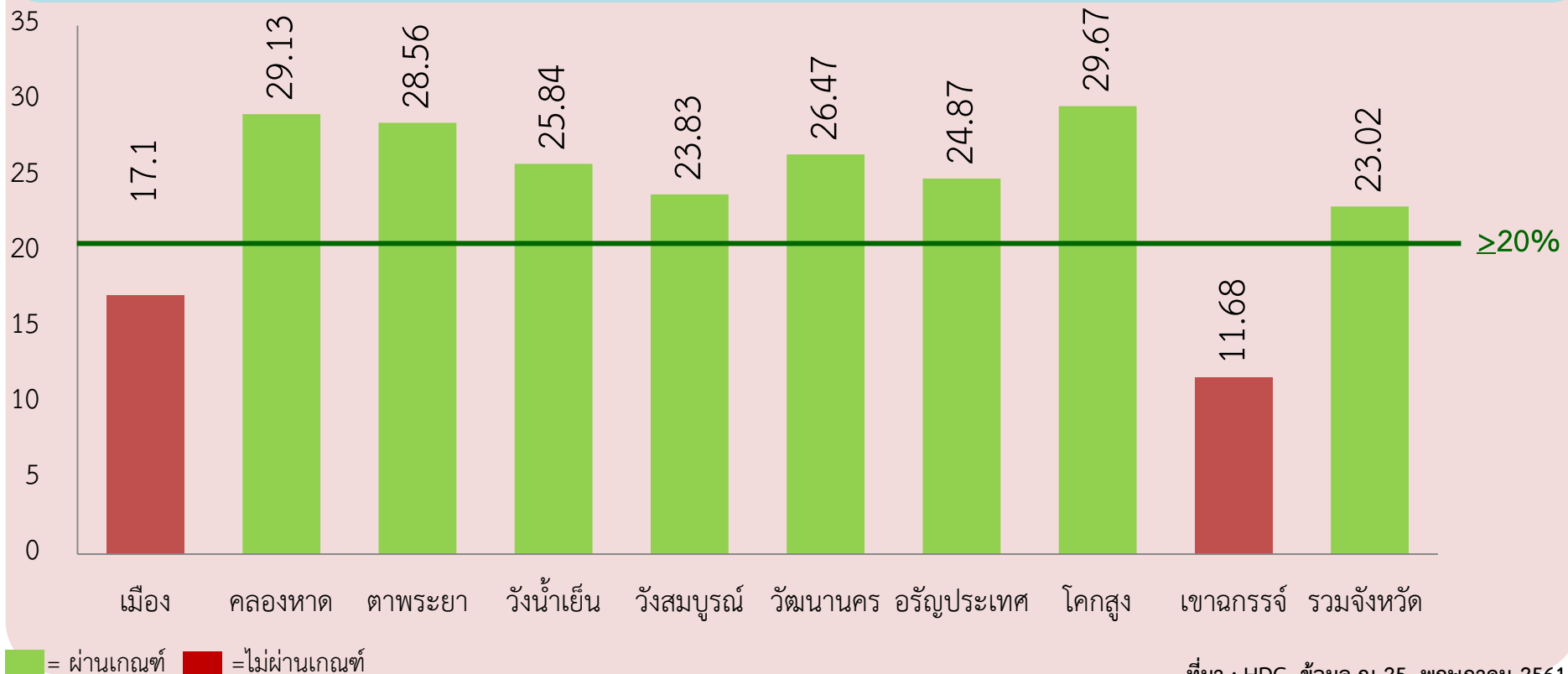
- รพร.สระแก้ว เป็นศูนย์ประสานการส่งต่อระดับจังหวัด เป็นแม่ข่าย คัดกรองประสานการส่งต่อ
- พัฒนาระบบข้อมูลการส่งต่อโดยใช้โปรแกรม Thai Refer ใช้ 100%
- พัฒนาระบบการส่งต่อตามเกณฑ์ ER คุณภาพ
- พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบเครือข่าย โดยเชื่อมโยงกับ service Plan

17

ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 20)

สถานการณ์

จัดบริการคลินิกโรคเรื้อรัง 2 โรคขึ้นไปทุกวัน. และในรพ.สต 88.18%
มีแพทย์แผนไทย 49 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 140 คน



ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 20)

ผลการดำเนินงาน

- รพ./รพ.สต.จัดบริการผสมผสาน 105 แห่ง (88.25%)
- จัดให้บริการยาสมุนไพรครอบคลุม 100%
- มี CPG สนับสนุนการจัดบริการ
- จัดบริการ OPD ที่แผนกผู้ป่วยนอก ครอบคลุมทุกแห่ง

รางวัล

- รางวัลชนะเลิศแพทย์แผนไทยดีเด่น ระดับเขต ปี 2561
- รางวัลชนะเลิศหมอไทยดีเด่น ระดับเขต ปี 2561
- รางวัลชนะเลิศการประกวดผลงาน การจัดการความรู้ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2561

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- พัฒนาระบบบริการและมาตรฐานการจัดบริการ
- พัฒนาระบบส่งต่อการดูแลผู้ป่วย Intermediate Care โรคหลอดเลือดสมองด้วยการแพทย์ผสมผสาน
- อบรมทีมสหวิชาชีพดูแลผู้สูงอายุ และประชาชนชมรมฯ
- ส่งเสริมการจัดบริการผสมผสานฯดูแลกลุ่มวัย
- จัดหางบประมาณพัฒนาโครงสร้าง การจัดบริการ

โครงการเมืองสมุนไพร

ต้นน้ำ	กลางน้ำ	ปลายน้ำ
*จัดทำฐานข้อมูลสมุนไพร	*พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน	*พัฒนาช่องทางการตลาด
*ส่งเสริมการปลูก 200 ไร่	-สร้างอาคารแปรรูป/ผลิตสมุนไพร	*สร้างลานค้าชุมชน 1 แห่ง * จัดทำ Outlet 1 แห่ง
*ส่งเสริมการแปรรูปกลุ่มวิสาหกิจชุมชน (05)	- สร้างอาคารการพัฒนาบุคลากรฯ - สร้างอาคารที่พักบุคลากร	*ส่งเสริมการใช้ในจังหวัด *ส่งเสริมการใช้ภายในเขตผลิตสนับสนุน
*สร้างโรงตากสมุนไพร 3 แห่ง *สร้างอาคารแปรรูปวัตถุดิบ 1 แห่ง	* พัฒนาบรรจุภัณฑ์ *สร้างแบรนด์ *อบรมวิชาชีพชาวไทย 160 คน	-สร้างศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย 1 แห่ง
*จัดหาครุภัณฑ์ *ตั้งกลุ่มแกนนำเยาวชน	* ผลิตสมุนไพร 46 รายการ * วิจัยสมุนไพร 3 รายการ	*ประชาสัมพันธ์/สื่อสารแบรนด์

ผลลัพธ์

กสร
-ปชช.เข้าถึงบริการฯ ร้อยละ 23.02
-ประชาชนมีอาชีพ มีรายได้ ร้อยละ 65

จ.สระแก้ว
-ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น 7.18
-วิจัย /นวัตกรรม 6 เรื่อง
-มีการใช้ยาสมุนไพรทดแทน 18 รายการ

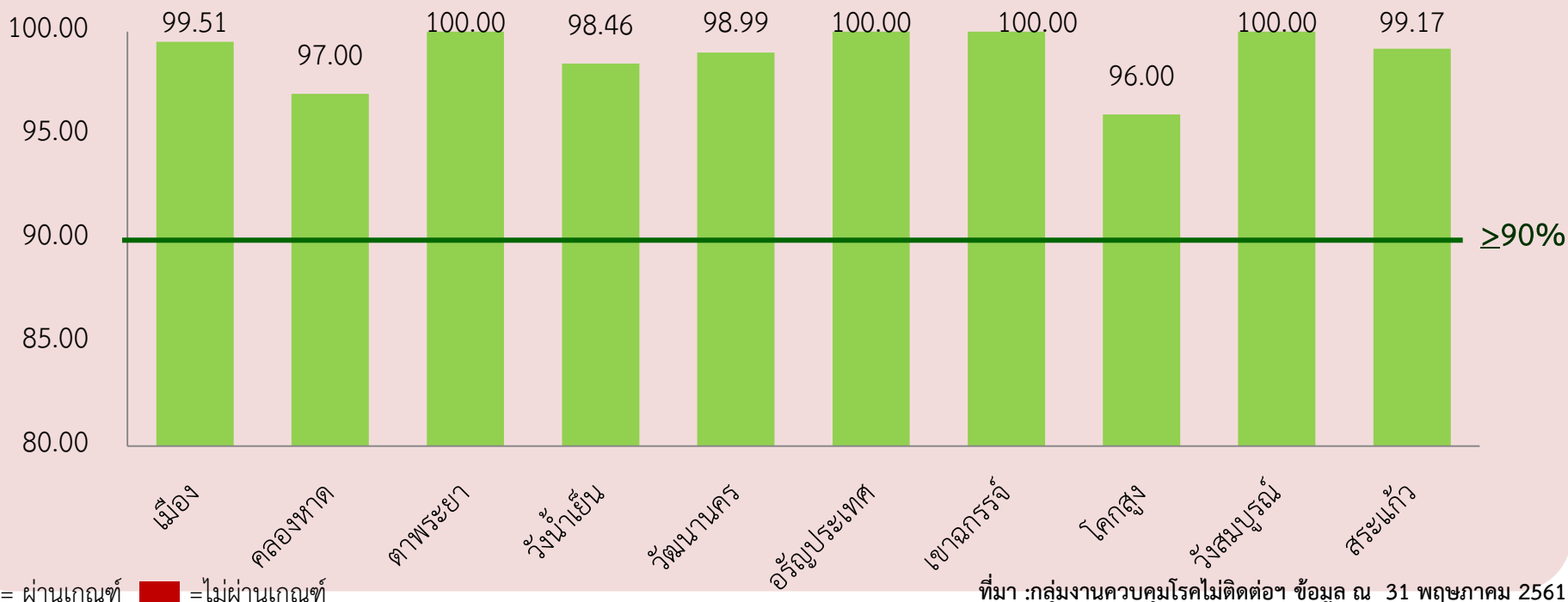
งบประมาณสนับสนุนจังหวัด/กลุ่มจังหวัด/ภาค

ปี 2560	จำนวน	17,387,500 บาท
ปี 2561	จำนวน	33,936,800 บาท
ปี 2562	จำนวน	1,965,000 บาท

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังการจำหน่าย (ร้อยละ 90)

สถานการณ์

- ผู้ป่วยยาเสพติดมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น และที่ผ่านการบำบัดกลับไปมีพฤติกรรมใช้ยาเสพติดซ้ำ
- การย้ายที่อยู่ของผู้ผ่านการบำบัด



ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังการจำหน่าย (ร้อยละ 90)

ผลการดำเนินงาน



จัดตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรองระดับอำเภอ ครบ 9 อำเภอ และให้บริการตามมาตรฐาน



สถานบริการระดับ รพ.สต. ขึ้นไปสามารถให้บริการคัดกรองบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดได้คุณภาพตามที่มาตรฐานกำหนด



ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯระดับจังหวัด มีมาตรฐาน 1 แห่ง



สถานพยาบาลทุกระดับจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติด และมีคลินิก
“Harm Reduction Unit” 1 แห่ง

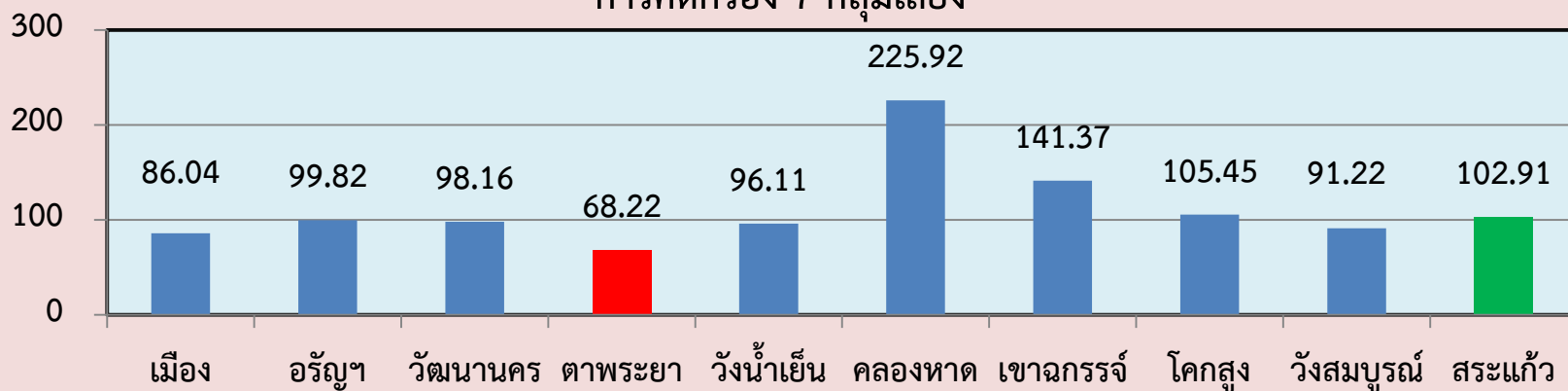
มาตรการ/โครงการสำคัญ

จัดระบบการติดตามให้ต่อเนื่อง เสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน พัฒนาระบบส่งต่อข้อมูลให้เชื่อมโยง และเป็นปัจจุบัน

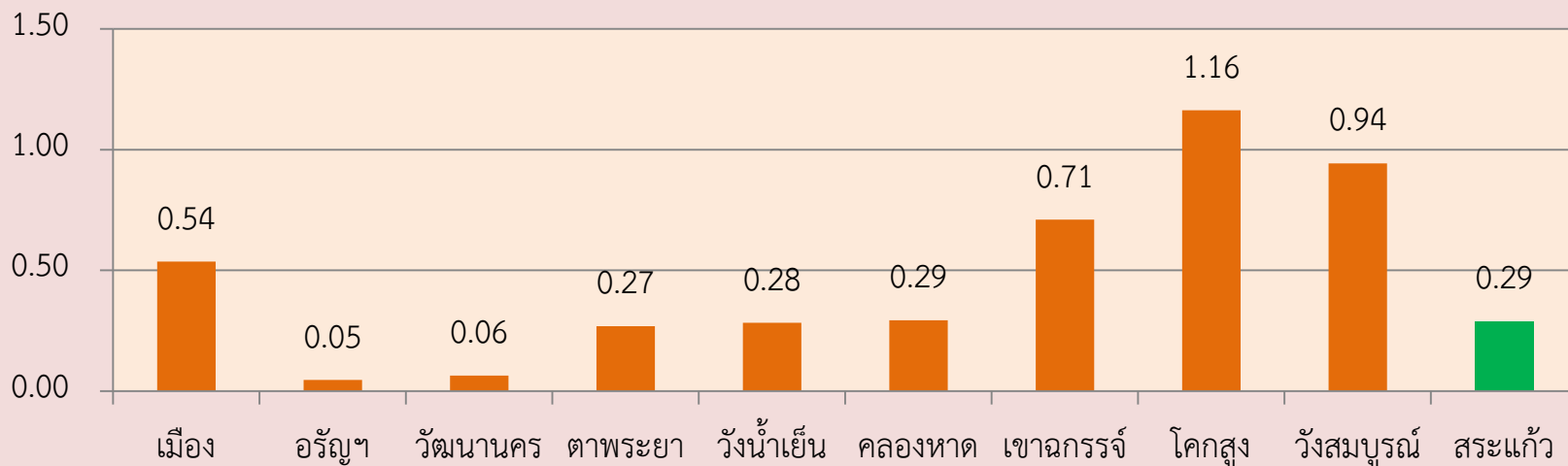
สถานการณ์

1. การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง จังหวัดสระแก้ว

การคัดกรอง 7 กลุ่มเสี่ยง

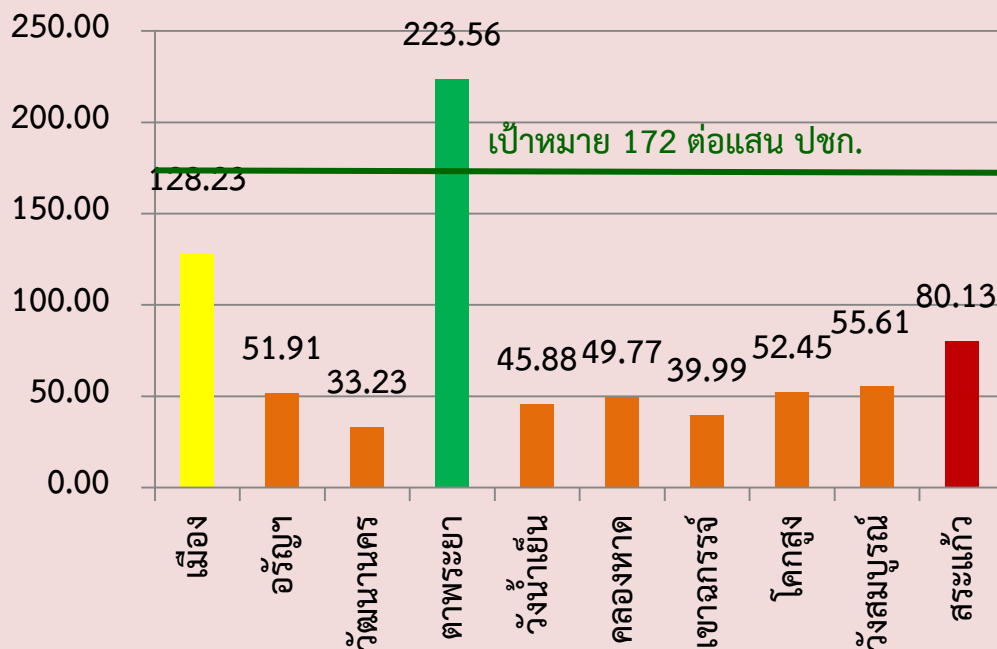


TB Case จากการคัดกรอง

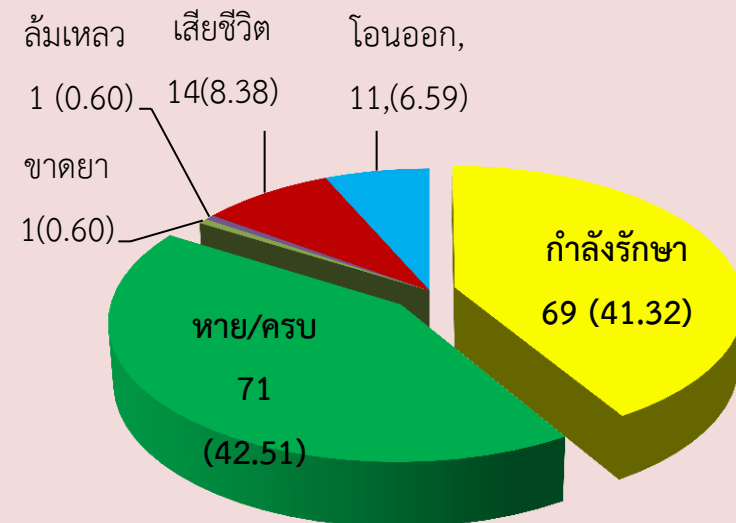


2. Register TB Treatment Status จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2561 จำแนกตามอำเภอ

Incidence Rate TB



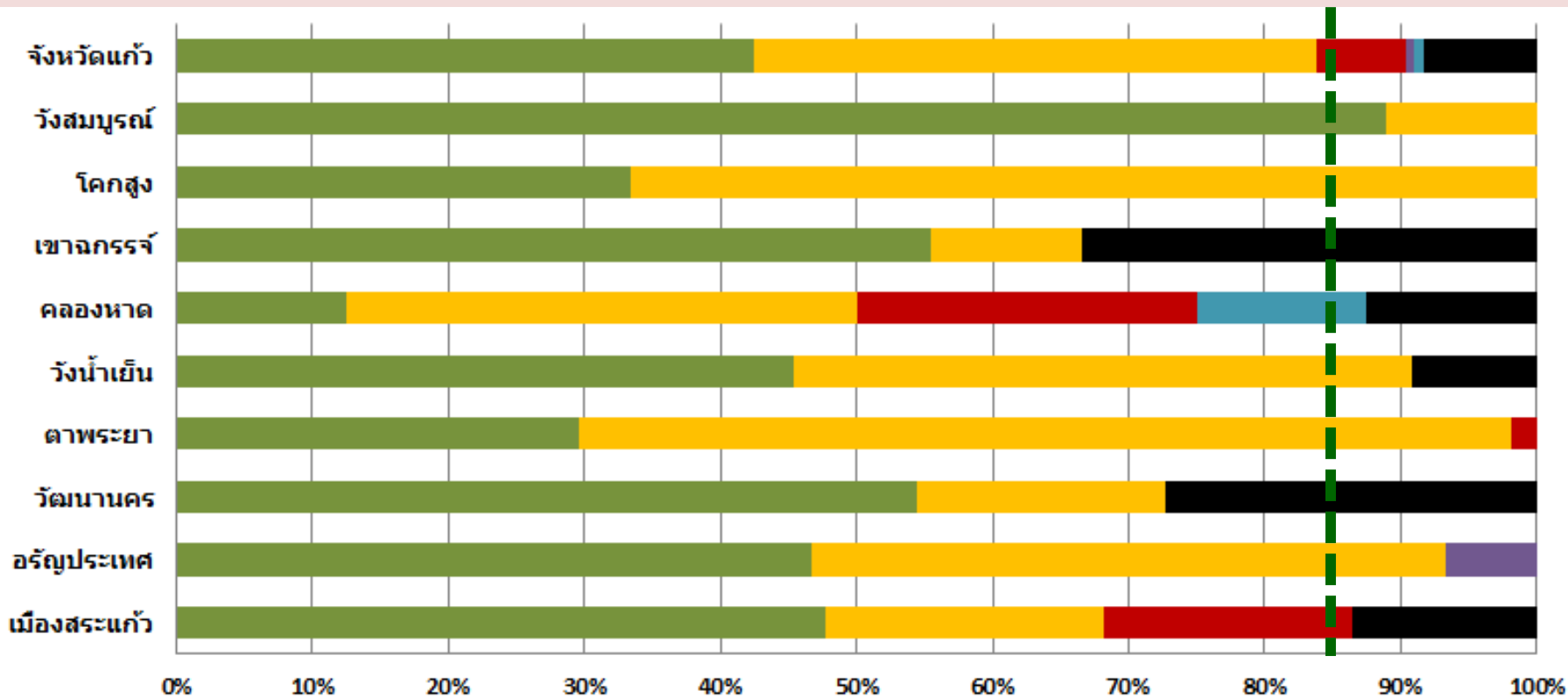
PA : Cohort 1/2561



ประเมินตนเอง รักษาครบ 71+กำลังรักษา 69+ไอ้โน้ออก 11
รวม =151 ราย ประมาณ 90.42 % น่าจะผ่านเกณฑ์

25

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรรายใหม่ ร้อยละ 85



	เมืองสระแก้ว	อรัญประเทศ	วัฒนานคร	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	คลองหาด	เขาสกสรร	โคกสูง	วังสมบูรณ์	จังหวัดแก้ว
■ สำเร็จ	12.57	4.19	3.59	9.58	2.99	0.60	2.99	1.20	4.79	42.51
■ กำลังรักษา	5.39	4.19	1.20	22.16	2.99	1.80	0.60	2.40	0.60	41.32
■ โอนออก	4.79	0.00	0.00	0.60	0.00	1.20	0.00	0.00	0.00	6.59
■ ขาดยา	0.00	0.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.60
■ ล้มเหลว	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.60	0.00	0.00	0.00	0.60
■ เสียชีวิต	3.59	0.00	1.80	0.00	0.60	0.60	1.80	0.00	0.00	8.38

25

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรรายใหม่ ร้อยละ 85

การโอนออกผู้ป่วยวัณโรค จำนวน 10 ราย จังหวัดสระแก้ว ไตรมาส 1/2561 ตาม PA กระทรวง

โรงพยาบาล	หน่วยรับโอน	จำนวน	สถานะการรักษา				หมายเหตุ
			ล้มเหลว	กำลังรักษา	ติดตามไม่ได้	รักษาหาย/ครบ	
รพ.สระแก้ว	รพ.เขาสมิง	1		1			จะครบการรักษา 18 ก.ค.61
รพ.สระแก้ว	รพ.อรัญประเทศ	1				1	จะครบการรักษา 28 พ.ค.61
รพ.สระแก้ว	รพ.เขาฉกรรจ์	1		1			จะครบการรักษา ๘.ค.61
รพ.สระแก้ว	รพ.วัฒนานคร	1		1			จะครบการรักษา ส.ค.61
รพ.สระแก้ว		1			1		(ชวากัมพูชา)
รพ.สระแก้ว	รพ.ตาพระยา	1				1	ครบการรักษา 16 พ.ค.61
รพ.สระแก้ว		1			1		(ชวากัมพูชา)
รพ.คลองหาด	รพ.สระแก้ว	1		1			จะครบการรักษา ส.ค.61
รพ.อรัญประเทศ	รพ.สระแก้ว	1		1			อยู่ระหว่างรอผล culture จาก สคร.6 ชลบุรี เนื่องจากผล AFB เดือนที่ 6 Positive
รพ.ตาพระยา	รพ.พัทธยา	1		1			จะครบการรักษา ก.ค.61
รวม		10		6	2	2	

สรุปกิจกรรมการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มพนักงานขับรถโดยสารสาธารณะ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2561 (ณ วันที่ 4 – 8 มิถุนายน 2561)



ผลการดำเนินการ : กลุ่มพนักงานขับรถโดยสารสาธารณะได้รับการคัดกรองวัณโรค ตรวจ
น้ำตาลในเลือด วัดความดันโลหิต ตรวจวัดดัชนีมวลกาย และประเมินภาวะเครียด จำนวน 144 ราย
(ได้รับการ X-ray จำนวน 92 ราย) พบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ 1 ราย ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง 1 ราย
ผู้ที่เคยสัมผัสกับผู้ป่วยวัณโรค 5 ราย และพบผู้ที่เคยมีประวัติรักษาวัณโรคมาก่อน 1 ราย

คณะที่ 3

การพัฒนาระบบบริหารจัดการ
เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
(9 ตัวชี้วัด)



คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

Happinometer

เป้าหมาย

ผ่านระดับ 4

60%

ระดับ 5
100

Retention rate

เป้าหมาย 85%

94.65

ITA (ไตรมาส 3)

เป้าหมาย 85%

87.88

จัดซื้อร่วมยา

เป้าหมาย 20%

42.02

ตรวจสอบภายใน

เป้าหมาย 100%

100

PMQA หมวด 1 และ 5

เป้าหมาย ระดับ 5

สสจ. $\geq 20\%$

สสอ. $\geq 60\%$

100

HA

เป้าหมาย

รพท. 100%

รพช. 80%

รพท.

50

รพช.

40

รพ.สต.ติดตาม

เป้าหมาย 25%

รอบประเมิน

16 มิ.ย. - 3 ส.ค. 2561

ปี 60

26.85

วิกฤติการเงินระดับ 7

เป้าหมาย $\leq 6\%$

0

27

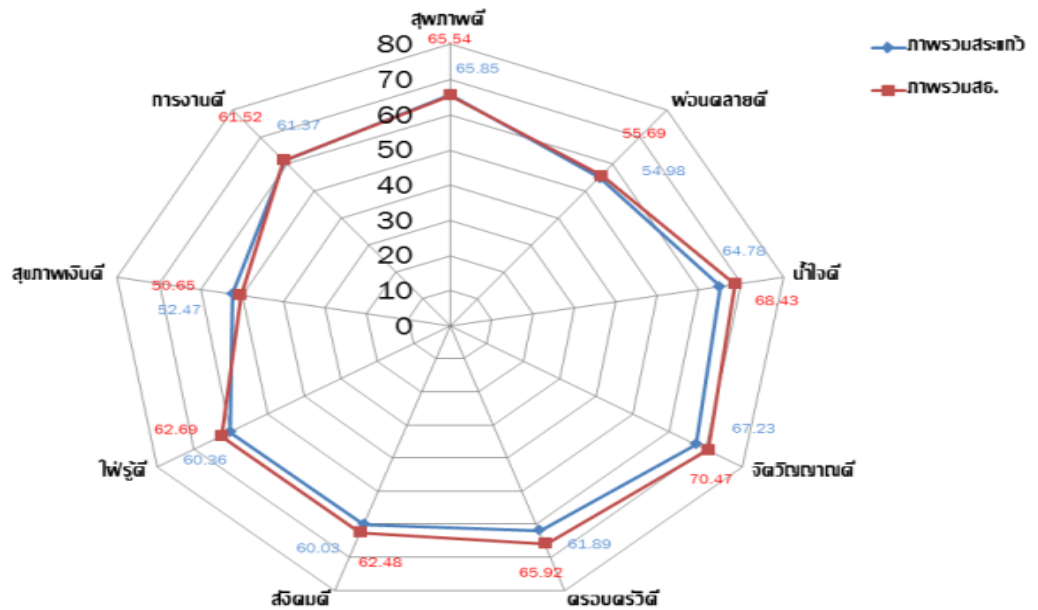
ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ (ผ่านระดับ 4 ร้อยละ 60)

ผลการดำเนินงาน 1. ผ่านระดับ 5 ร้อยละ 100)

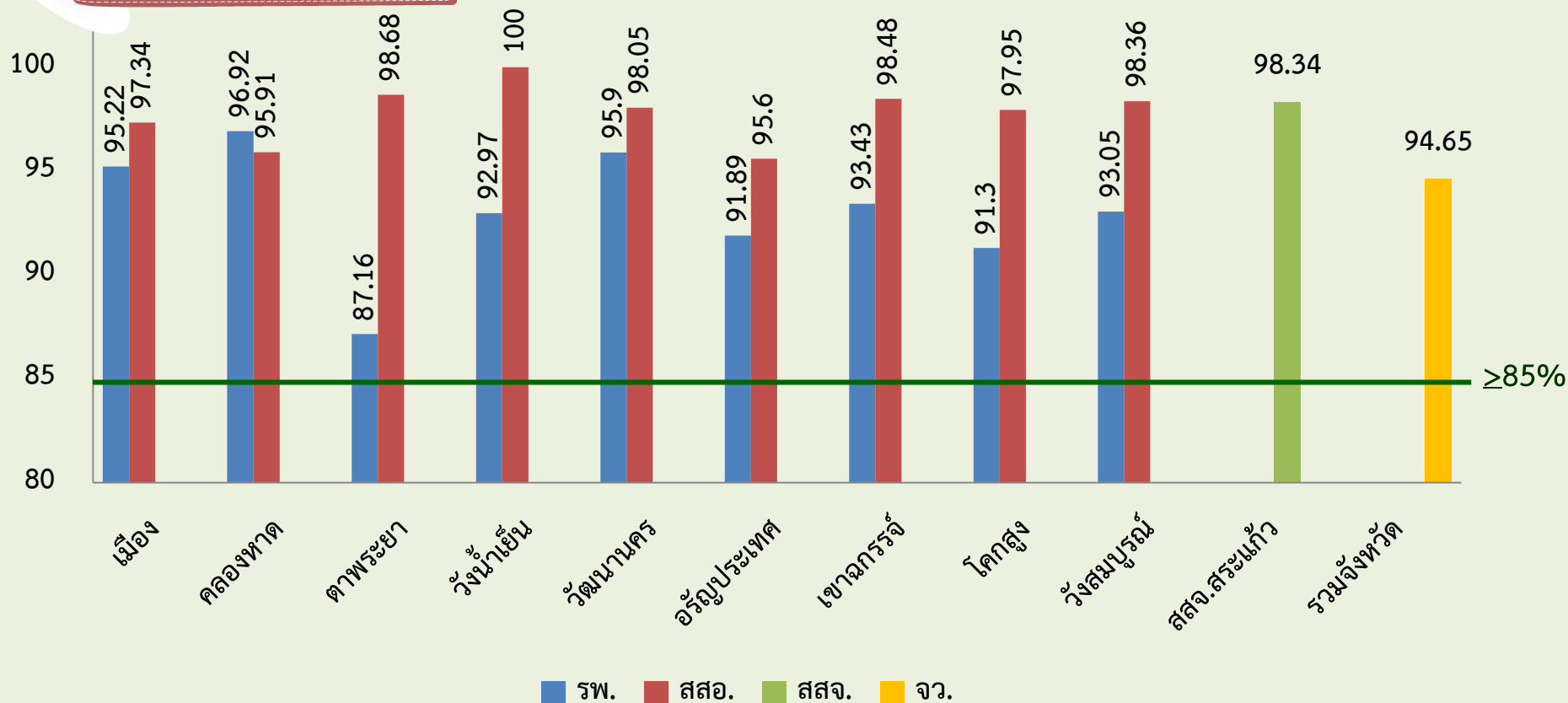
มาตรการ/โครงการสำคัญ

- กำหนดเป็นตัวชี้วัด PA ของผู้บริหาร
- อบรมความสุขในการทำงาน ของ สสจ. สระแก้ว
- Happy Money
- KM วันที่ 29 ส.ค.61 (มหกรรมวิชาการจังหวัด)

แผนภูมิแสดงภาพรวมผลการประเมิน Happinometer ภาพรวมจังหวัดสระแก้ว เปรียบเทียบกับภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข



สถานการณ์



บุคลากร 3,239 ราย ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2560

สูญเสียบุคลากร 173 ราย



ลาออก 146 ย้าย 25 โอน 2 ราย

จำแนกการสูญเสีย

ประเภทการจ้างที่สูญเสีย (%)

ขรก.	44 ราย	(2.86)
พรง	5 ราย	(7.14)
พกส	33 ราย	(4.41)
ลจป.	18 ราย	(17.48)
ลจชค	73 ราย	(9.36)

ตำแหน่งที่สูญเสีย (%)

พณง.ช่วยเหลือคนไข้	26.59
พณง.บริการ	11.63
แพทย์	6.36
เภสัชกร	5.78
จพ.ธุรการ	5.78

เหตุผลการสูญเสีย (%)

ทำธุรกิจส่วนตัว	28.90
กลับภูมิลำเนา	19.64
ดูแลครอบครัว	13.87
มีงานอื่นตรงกับความสนใจ	13.29
แสวงหาความก้าวหน้า	6.94

มาตรการ

1. บันทึกข้อมูลบุคลากรเป็นปัจจุบัน
2. ทัก รพ. สสอ. วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลกำลังคน / Exit Interview
3. วางแผนธำรงรักษาบุคลากร และดำเนินการองค์กรแห่งความสุข

ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ไตรมาส 3 ร้อยละ 85)

ผลการดำเนินงาน

เวลา	คะแนน	ค่าเป้าหมาย
ไตรมาส 1	3.63	3
ไตรมาส 2	70.97	ร้อยละ 80
ไตรมาส 3	87.88	ร้อยละ 85
ไตรมาส 4	-	ร้อยละ 90

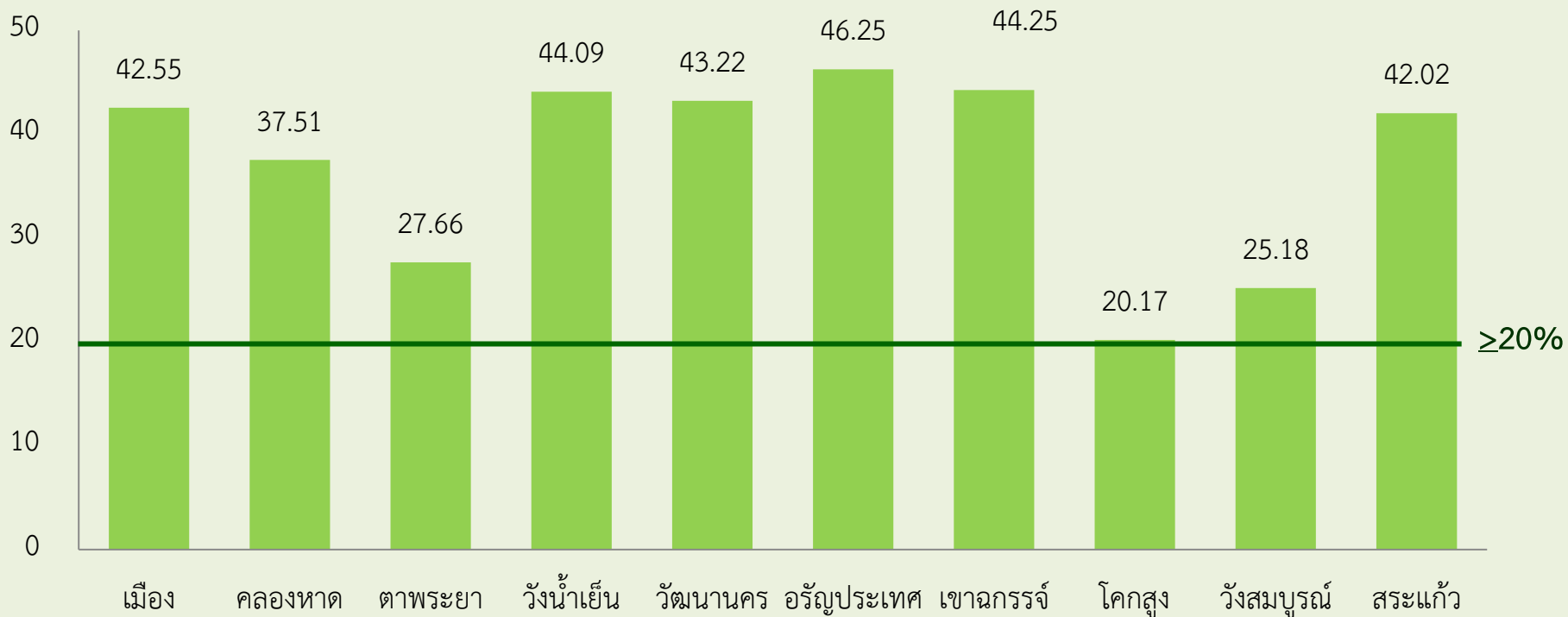
มาตรการ/โครงการสำคัญ

แก้ไข และเพิ่มเติมเอกสารหลักฐาน เฉพาะ EB ข้อที่ ได้คะแนน 0
ไม่ผ่านเกณฑ์ โดยให้ สสอ.ตาพระยา /สสอ.เขาฉกรรจ์/ สสอ.เมือง และกลุ่ม
งานนิติการ เป็นทีมพี่เลี้ยง

ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม (ร้อยละ 20)

สถานการณ์

จังหวัดสระแก้วสามารถทำจัดซื้อร่วมได้ครบทุกด้าน แต่ส่วนใหญ่ทำได้โดยวิธีการสืบราคาร่วมๆ มีเพียงส่วนน้อยที่สามารถดำเนินการให้มีสัญญาได้ ทั้งนี้เนื่องจากการใช้ พรบ.พัสดุปี2560



ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม (ร้อยละ 20)

1. ด้านยา

- ระดับเขต ดำเนินการจัดซื้อร่วมเสร็จสิ้นแล้ว 23 รายการ (e-bidding)
- ระดับจังหวัด ดำเนินการจัดซื้อร่วมเสร็จสิ้นแล้ว 18 รายการ (e-bidding)
และดำเนินการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดอีก 66 รายการ

2. ด้านทันตกรรม สืบราคาาร่วมระดับจังหวัด 19 รายการ

3. ด้านเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ดำเนินการจัดหาร่วมด้วยวิธีใช้ราคาอ้างอิงร่วมกันระดับจังหวัดจำนวน 42 รายการ

4. ด้านวัสดุวิทยาศาสตร์ (LAB) ดำเนินการจัดหาร่วมด้วยวิธีใช้ราคาอ้างอิงร่วมกันระดับจังหวัดจำนวน 31 รายการ

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- นิเทศงาน กำกับ ติดตามการดำเนินงานเป็นระยะ
- วางแผนการจัดซื้อร่วมสำหรับปีงบประมาณ 2562 เพื่อให้ได้วิธีการจัดซื้อร่วมที่มีประสิทธิภาพที่ดียิ่งขึ้น

สถานการณ์

1. ปีงบประมาณ 2561 ตรวจสอบภายในตามแผนปฏิบัติงาน ประจำปี คิดเป็นร้อยละ 100
2. แยกภารกิจ งานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน ออกจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป โดยขึ้นตรงกับ นพ.สสจ.สก

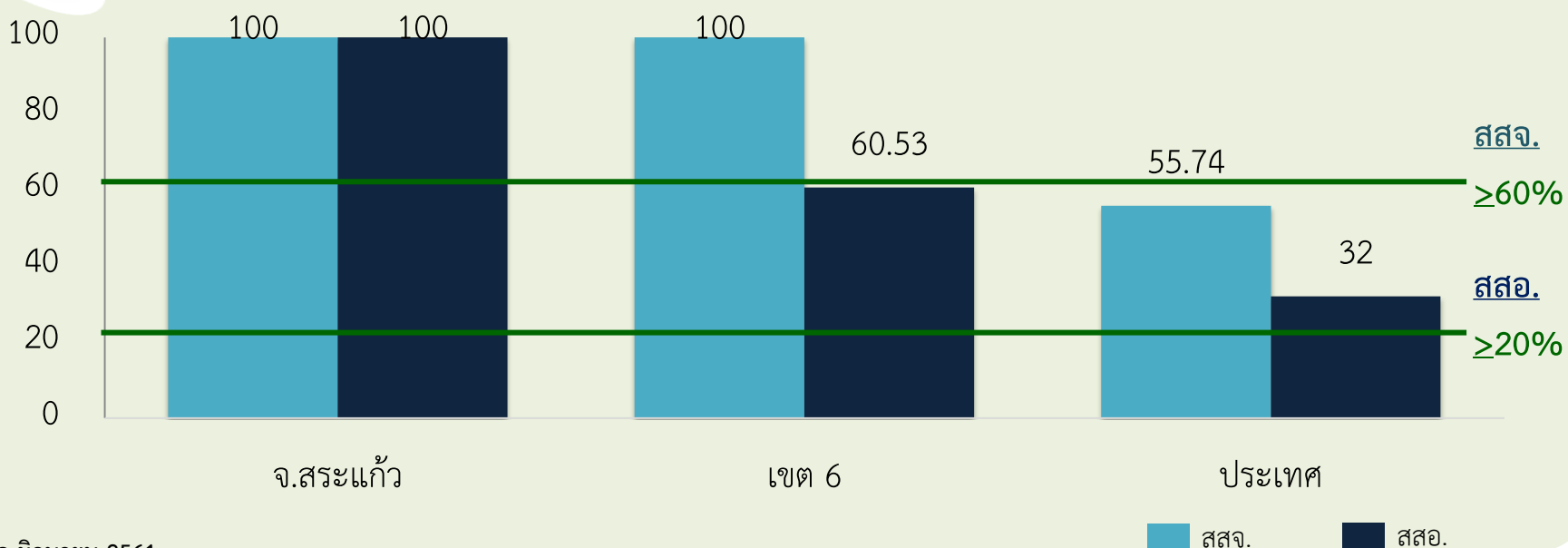
ผลการดำเนินงาน

1. ผลการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน ตามแผนฯ ปี 61 ร้อยละ 100
2. รายงานผล รอบที่1/2561 ต่อ สปสธ. แล้ว และรอบที่ 2/2561 อยู่ระหว่างการดำเนินการ
3. ไม่มีปัญหาหนี้ค่าสาธารณูปโภคค้างชำระ
 - ไตรมาส 2 รายงาน สปสธ. แล้ว
 - ไตรมาส 3 อยู่ระหว่างดำเนินการ
4. จัดประชุมพัฒนาระบบการควบคุมภายใน 5 มิติ วันที่ 27 กพ.61
5. การวิเคราะห์ผลการประเมินการควบคุมภายในและจัดทำแผนพัฒนาองค์กร 5 มิติ
 - ผ่านเกณฑ์ จำนวน 3 แห่ง (33.33 %) (รพร./รพ.คลองหาด/รพ.ตาพระยา)
 - ไม่ผ่าน เกณฑ์ จำนวน 6 แห่ง (66.67 %)

สถานการณ์

สสจ. และ สสอ. 9 แห่ง (รวม 10 แห่ง) ดำเนินการตามกระบวนการครบทุกขั้นตอน รายงานผลการดำเนินงาน ผ่านระบบออนไลน์ ให้ กพร.สป.สธ. ครบทั้ง สสจ.และสสอ. ผลงานคิดเป็นร้อยละ 100

ผลการดำเนินงาน 8 เดือน



มาตรการ/โครงการสำคัญ

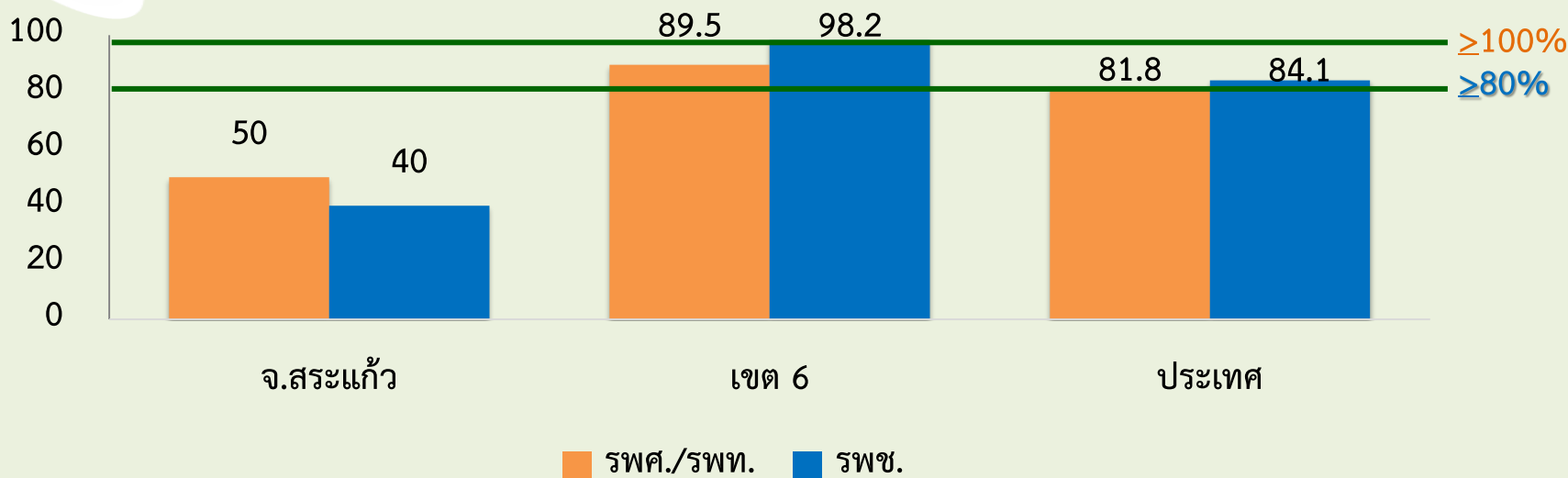
- จังหวัดจัด Work shop 6 ครั้ง ให้คณะทำงานฯ ระดับจังหวัด กับ สสอ.ทุกแห่ง เข้ามาเรียนรู้ เกณฑ์ PMQA และดำเนินการไปพร้อมๆ กัน
- กำกับ ติดตาม และประเมินผลอย่างต่อเนื่อง และ เป็นระบบ (แผน/ผลลัพธ์)

สถานการณ์

ปี 58 รพ.F2 ขึ้นไป 7 แห่ง พบว่า เคยผ่าน HA ชั้น 3 100% แต่ปัจจุบันพบว่า

- รพศ./รพท. 2 แห่ง ผ่าน HA (Reacc1) 1 แห่ง (รพร.สระแก้ว.) 50% (รพ.อรัญประเทศ ขอยื่นรับรอง HA ชั้น 3 แล้ว)
- รพช.5 แห่ง(รพ.F2 ขึ้นไป) ผ่าน HA (Reacc1) 2 แห่ง (วังน้ำเย็น/คลองหาด) 40% ส่วน รพ.วัฒนานคร ยื่นขอรับรอง HA ชั้น3 แล้ว , รพ.เขาฉกรรจ์ และตาพระยา มีแผนขอยื่นภายใน ก.ย. และต.ค.61 ตามลำดับ

ผลการดำเนินงาน

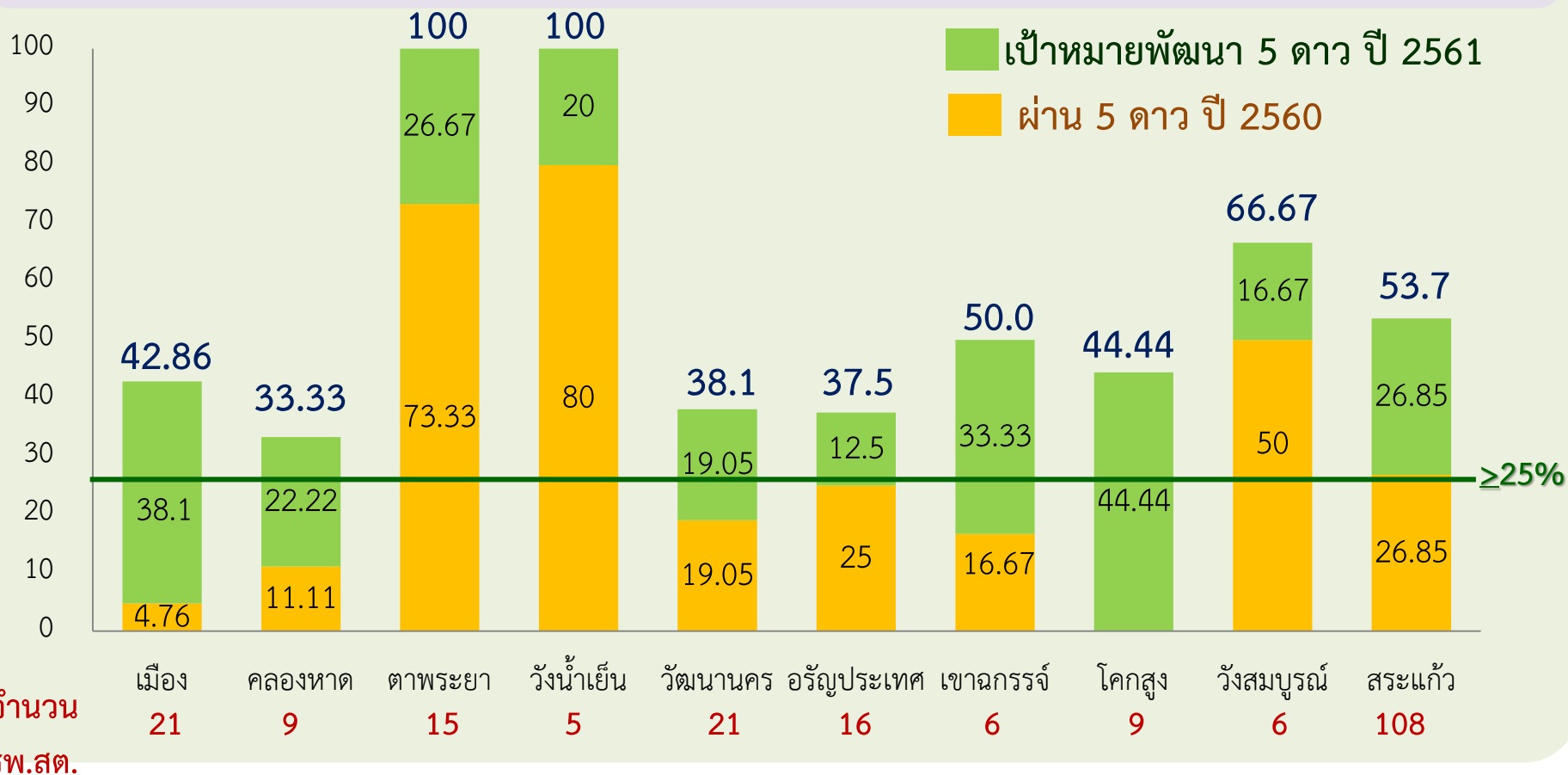


มาตรการ/โครงการสำคัญ

- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HA ระหว่างรพ. แบ่งเป็น 3 กลุ่ม
 - 1.ชั้น1 (โคกสูง,วังสมบูรณ์)
 - 2.ชั้น3 (อัญประเทศ,วังน้ำเย็น,ตาพระยา,เขาฉกรรจ์.)
 - 3.Reacc 2 (วังน้ำเย็น,คลองหาด,รพร.สก.)
- ลงเยี่ยมและประเมินรับรองภายในจังหวัด ได้แก่ ER, LAB, X-ray, QSC และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 7 ด้าน
- ผู้บริหาร (รองฯโซน) ลงเยี่ยมเสริมพลังและติดตามความก้าวหน้าตามเป้าหมายยกระดับ

สถานการณ์

จังหวัดสระแก้วมี รพ.สต. จำนวน 108 แห่ง ปี2560 ประเมินโดยทีมจังหวัด ผ่าน 29 แห่ง (ร้อยละ 26.85) ตั้งเป้าพัฒนาเพิ่ม 29 แห่ง ผลที่คาดหวัง ร้อยละ 53.70 (ประเมิน 16 ก.ค. – 3 ส.ค.)



มาตรการ/โครงการสำคัญ

- กำหนดเป็น PA ผู้บริหารระดับอำเภอ
- พัฒนาทีมพี่เลี้ยง ระดับจังหวัดและอำเภอ ครอบคลุมแห่ง
- เยี่ยมเสริมพลัง โดยทีมจังหวัด 9-16 ม.ค.
- สร้างทีมพี่เลี้ยงระดับ คปสอ.ทุก คปสอ. ให้เป็นทีมพี่เลี้ยง และทีมประเมินระดับอำเภอ
- พัฒนาทีมประเมินระดับจังหวัด เพื่อประเมินรับรองคุณภาพโดยทีม ระดับจังหวัด ในทุก รพ.สต.

ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ 7 ไม่เกิน ร้อยละ 6)

สถานการณ์

ตุลาคม 2560 มีโรงพยาบาลประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 จำนวน 1 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 11.11 คือ โรงพยาบาลโคกสูง สาเหตุจากการลงทุนเพื่อจัดบริการสุขภาพผู้ป่วยใน

ผลการดำเนินงาน

Org	Liquid Index						Status Index				Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Scoring พฤษภาคม 2561
	CR		QR		Cash		NWC		NI+Depreciation					
	≥ 1.5	ผลการวิเคราะห์	≥ 1	ผลการวิเคราะห์	≥ 0.8	ผลการวิเคราะห์	>0	ผลการวิเคราะห์	>0	ผลการวิเคราะห์				
สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว,	1.63	0	1.49	0	0.78	1	146,545,397.46	0	61,487,604.67	0	1	0	0	1
คลองหาด,รพช.	1.72	0	1.61	0	0.85	0	18,838,768.08	0	-4,028,548.61	1	0	1	0	1
ตาพระยา,รพช.	2.27	0	2.05	0	1.71	0	27,516,041.53	0	11,702,439.37	0	0	0	0	0
วังน้ำเย็น,รพช.	1.80	0	1.72	0	0.54	1	36,517,374.79	0	31,875,866.78	0	1	0	0	1
วัฒนานคร,รพช.	1.24	1	1.12	0	0.74	1	8,840,550.98	0	2,233,025.87	0	2	0	0	2
อรัญประเทศ,รพท.	1.54	0	1.44	0	0.85	0	41,914,956.26	0	40,642,614.59	0	0	0	0	0
เขาฉกรรจ์,รพช.	2.42	0	2.22	0	2.04	0	32,562,089.81	0	10,482,304.00	0	0	0	0	0
วังสมบูรณ์,รพช.	2.70	0	2.52	0	2.22	0	20,799,041.65	0	11,570,827.76	0	0	0	0	0
โคกสูง,รพช.	1.16	1	1.06	0	1.02	0	3,126,249.98	0	11,041,487.29	0	1	0	0	1

35

ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ 7 ไม่เกิน ร้อยละ 6)

มาตรการ/โครงการสำคัญ

ดำเนินการตามมาตรการการเงินการคลัง 6 มาตรการ ดังนี้

- การบริหารแผนการเงินการคลัง(Plan Fin) รายได้และค่าใช้จ่ายเป็นไปตามแผนรายเดือน,รายไตรมาส
- ประเมินขบวนการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง FAI รายไตรมาส
- การเฝ้าระวัง Financial Risk Scoring รายเดือน,รายไตรมาส
- การเฝ้าระวังโดยเปรียบเทียบรายได้และค่าใช้จ่ายกับ HGR รายเดือน,รายไตรมาส
- การเฝ้าระวัง Unit Cost รายเดือน,รายไตรมาส
- สร้างเครือข่ายด้านการเงินการคลังและศักยภาพบุคลากร (Network &Capacity Building)

ภายใต้ 2 โครงการ

- 1.โครงการเสริมสร้างความมั่นคงทางการเงินการคลังของหน่วยบริการจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2561
- 2.โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2561



ขอขอบคุณ