คณะที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

๓.๑ การบริหารการเงินการคลัง

๓.๒ การบริหารจัดการด้านยา และเวชภัณฑ์

๓.๓ การพัฒนาบุคลากร

๓.๔ ธรรมาภิบาล

๓.๑ การบริหารการเงินการคลัง

๓.๑.๑ ประสิทธิภาพของการบริหารการเงินการคลัง

เป้าหมายการดำเนินงาน : ประสิทธิภาพของการบริหารการเงิน สามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ (ไม่เกินร้อยละ ๑๐)

ประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น

๑. มีคณะทำงานและกลไกในการแก้ไขปัญหาการเงิน

๒. หน่วยบริการมีและใช้ แผนทางการเงิน (Planfin)

๓. หน่วยบริการมีการจัดทำและใช้ต้นทุนบริการ (Unitcost)

๔. หน่วยบริการมีการพัฒนาระบบการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง FAI

ตัวชี้วัด/ผลลัพธ์ที่ต้องการ : หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. ระดับ รพศ. รพท. รพช. สามารถควบคุมปัญหาการเงิน ระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ (ไม่เกินร้อยละ ๑๐)

๑.) สถานการณ์

จังหวัดตรัง มีคณะกรรมการบริหารการเงินการคลังระดับจังหวัด ทำหน้าที่ กำหนดทิศทางการดำเนินงานด้านการเงินการคลังภายในจังหวัด ควบคุม กำกับ ติดตาม การบริหารจัดการด้านการเงินของเครือข่ายบริการให้มีความเหมาะสมและเป็นธรรมโดยคำนึงถึงบริบทของพื้นที่เป็นสำคัญ

โรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่งมีการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่าย ประจำปี ที่สอดรับกับสถานะทางการเงินของโรงพยาบาล โดยยึดแนวทางการจัดทำแผนตามเงินที่มีอยู่จริงเท่านั้น ห้ามทำแผนขาดดุล (รายจ่ายมากกว่ารายรับ) และแผนการเงินของโรงพยาบาลจะต้องผ่านความเห็นชอบจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ความก้าวหน้าของการรับ-จ่ายเงินเปรียบเทียบกับแผนเป็นรายไตรมาส

โรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่ง มีการบันทึกข้อมูลรายงานงบการเงินและกิจกรรมบริการ และออกรายงานต้นทุนบริการ (Unit cost) แบบ Quick Method แยกรายเดือนได้ โดยมีค่าต้นทุนบริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในไม่เกินค่าเฉลี่ย+SD เมื่อเทียบกับโรงพยาบาลตามกลุ่มระดับบริการเดียวกัน

จังหวัดตรัง โดยคณะกรรมการบริหารการเงินการคลังระดับจังหวัด ยึดเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง FAI ตามกิจกรรม ๔ ด้าน คือ การพัฒนาระบบควบคุมภายใน การพัฒนาคุณภาพบัญชี การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง และการจัดทำต้นทุนบริการ ในการควบคุม กำกับ ติดตาม และตรวจสอบ การดำเนินงานด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลในสังกัด โดยการออกเยี่ยมโรงพยาบาลทุกแห่ง ปีละ ๑-๒ ครั้ง

สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ

ตารางที่ ๑ สถานะทางการเงินของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง เปรียบเทียบข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปีงบประมาณ (๒๕๕๖-๒๕๕๘)

ลำดับ	รหัส	โรงพยาบาล	ขนาดรพ.	ระดับรพ.	Risk Scoring		
					สิ้นกย.๕๖	สิ้นกย.๕๗	สิ้นกย.๕๘
๑	๑๐๖๘๓	ตรัง,รพศ.	รพศ. -๖๐๐	A	๑	๐	๐
๒	๑๑๔๐๗	กันตัง,รพช.	รพช. ๖๐	F๒	๑	๐	๐
๓	๑๑๔๐๘	ย่านตาขาว,รพช.	รพช. ๖๐	F๑	๒	๑	๒
๔	๑๑๔๐๙	ปะเหลียน,รพช.	รพช. ๓๐	F๒	๒	๑	๐
๕	๑๑๔๑๐	สิเกา,รพช.	รพช. ๖๐	F๒	**๖**	๑	๑
๖	๑๑๔๑๑	ห้วยยอด,รพช.	รพช. ๙๐	M๒	๒	๐	๒
๗	๑๑๔๑๒	วังวิเศษ,รพช.	รพช. ๓๐	F๒	๐	๐	๑
๘	๑๑๔๑๓	นาโยง,รพช.	รพช. ๓๐	F๒	๓	๖	**๗**
๙	๑๔๑๓๙	รัษฎา,รพช.	รพช. ๓๐	F๒	**๗**	๔	**๗**

สถานะทางการเงินของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง เปรียบเทียบข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปีงบประมาณ (๒๕๕๖-๒๕๕๘) พบว่า จากโรงพยาบาลในสังกัดทั้งหมด ๙ แห่ง ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๖ มีโรงพยาบาลขาดสภาพคล่อง ระดับ ๗ จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลรัษฎา ต่อมา ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๗ มีโรงพยาบาลขาดสภาพคล่องสูงสุด ระดับ ๖ คือ โรงพยาบาลนาโยง (โดยในไตรมาส ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ มีโรงพยาบาลขาดสภาพคล่องระดับ ๗ จำนวน ๔ แห่ง คือ โรงพยาบาลปะเหลียน โรงพยาบาลสิเกา โรงพยาบาลนาโยง และโรงพยาบาลรัษฎา ซึ่งเขตตรวจราชการที่ ๑๒ ได้จัดสรรเงินช่วยเหลือทางการเงิน (Letter of Intent ; LOI) ให้ในเดือนกันยายน ๒๕๕๗ โดยมีเงื่อนไขว่าต้องดำเนินมาตรการปรับประสิทธิภาพที่เน้นการเพิ่มรายรับและลดรายจ่ายของโรงพยาบาล) และ ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๘ มีโรงพยาบาลขาดสภาพคล่อง ระดับ ๗ จำนวน ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลนาโยง และโรงพยาบาลรัษฎา

ตารางที่ ๒ สถานะทางการเงินของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ไตรมาส ๑/๒๕๕๙

ลำดับ	รหัส	โรงพยาบาล	เตียง	ระดับรพ.	Risk Scoring **(ไม่รวมงบลงทุน)** ณ..		
					ตค.๕๘	พย.๕๘	ธค.๕๘
๑	๑๐๖๘๓	ตรัง,รพศ.	๕๗๕	A	๐	๐	๐
๒	๑๑๔๐๗	กันตัง,รพช.	๖๐	F๒	๐	๐	๐
๓	๑๑๔๐๘	ย่านตาขาว,รพช.	๖๐	F๑	**๑**	**๑**	**๑**
๔	๑๑๔๐๙	ปะเหลียน,รพช.	๓๐	F๒	๐	๐	๐
๕	๑๑๔๑๐	สิเกา,รพช.	๖๐	F๒	๐	๐	๐
๖	๑๑๔๑๑	ห้วยยอด,รพช.	๙๐	M๒	**๑**	๐	**๑**
๗	๑๑๔๑๒	วังวิเศษ,รพช.	๓๐	F๒	**๑**	๐	**๑**
๘	๑๑๔๑๓	นาโยง,รพช.	๖๐	F๒	**๔**	**๔**	**๒**
๙	๑๔๑๓๙	รัษฎา,รพช.	๓๐	F๒	**๔**	**๔**	**๑**
๑๐	๒๘๘๑๗	หาดสำราญ,รพช.	๓๐		**๓**	**๑**	๐

สถานะทางการเงินของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ไตรมาส ๑/๒๕๕๙ พบว่า จากโรงพยาบาลในสังกัดทั้งหมด ๑๐ แห่ง (เพิ่มโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๑ แห่ง ซึ่งแยกการบริหารออกมาจากโรงพยาบาลย่านตาขาว) ***ตั้งแต่เดือนตุลาคม ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๕๘ ไม่มีโรงพยาบาลประสบปัญหาขาดสภาพคล่องอย่างรุนแรงถึงขั้นวิกฤติ*** แต่ก็ยังต้องเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องต่อไป

ตารางที่ ๓ ข้อมูลประกอบแสดงฐานะทางการเงินของโรงพยาบาลในสังกัดจังหวัดตรัง ณ สิ้นเดือนธันวาคม ๕๘

(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙) กรณีไม่รวมงบลงทุน

ลำดับ	รายการ	รพ.ตรัง	รพ.กันตัง	รพ.ย่านตาขาว	รพ.ปะเหลียน	รพ.สิเกา	รพ.ห้วยยอด	รพ.วังวิเศษ	รพ.นาโยง	รพ.รัษฎา	รพ.หาดสำราญฯ
	สินทรัพย์										
1	เงินสดและเงินฝากธนาคาร	424,133,739.32	90,742,087.09	43,111,911.55	39,563,781.00	32,286,644.03	50,647,146.78	33,429,441.15	34,151,014.53	24,416,772.23	12,752,353.95
2	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล	150,839,304.81	4,813,271.91	8,001,769.29	2,283,935.81	2,620,917.67	8,845,376.78	2,757,563.26	5,506,522.93	2,746,338.65	521,624.67
3	ลูกหนี้อื่นๆ	7,021,089.50	300,500.00	667,077.21	490,890.00	94,589.00	1,815,249.00	62,950.00	352,685.92	295,014.00	171,422.00
4	วัสดุคงคลัง	47,028,154.95	5,779,230.88	3,330,449.43	3,573,579.88	2,838,312.50	8,072,084.16	2,669,969.06	3,229,341.43	2,532,546.71	1,739,021.86
5	สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น ๆ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6	**รวมสินทรัพย์หมุนเวียน**	**629,022,288.58**	**101,635,089.88**	**55,111,207.48**	**45,912,186.69**	**37,840,463.20**	**69,379,856.72**	**38,919,923.47**	**43,239,564.81**	**29,990,671.59**	**15,184,422.48**
	หนี้สิน										
7	เจ้าหนี้การค้า	159,970,622.97	9,623,578.31	16,477,031.53	9,595,099.25	8,765,474.37	16,318,474.23	11,091,431.65	21,936,224.91	11,736,985.17	4,610,725.90
8	เจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาล-บริการ	1,362,552.14	3,110,334.10	4,515,590.60	773,300.00	4,893,032.20	9,116,540.50	4,552,269.80	10,736,277.50	7,491,155.00	749,571.85
9	เจ้าหนี้อื่น ๆ	174,507,074.95	26,619,125.41	18,698,744.15	15,057,730.09	10,658,303.97	22,896,523.92	10,517,157.36	10,244,385.60	6,847,854.85	4,787,437.86
10	**รวมหนี้สินหมุนเวียน**	**335,840,250.06**	**39,353,037.82**	**39,691,366.28**	**25,426,129.34**	**24,316,810.54**	**48,331,538.65**	**26,160,858.81**	**42,916,888.01**	**26,075,995.02**	**10,147,735.61**
NWC	**สถานะทางการเงินเป็นบวก**	**293,182,038.52**	**62,282,052.06**	**15,419,841.20**	**20,486,057.35**	**13,523,652.66**	**21,048,318.07**	**12,759,064.66**	**322,676.80**	**3,914,676.57**	**5,036,686.87**
	สถานะทางการเงินเป็นลบ										

ณ สิ้นเดือนธันวาคม ๕๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙) ฐานะทางการเงิน (สินทรัพย์เปรียบเทียบหนี้สิน) ไม่มีโรงพยาบาลไหนติดลบ คือ โรงพยาบาลทุกแห่งมีเงินทุนสำรองสุทธิเป็นบวกหมด โดยโรงพยาบาลนาโยงมีเงินทุนสำรองสุทธิน้อยที่สุด คือ ๓๒๒,๖๗๖.๘๐ บาท

ตารางที่ ๔ ข้อมูลประกอบผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลในสังกัดจังหวัดตรัง ณ สิ้นเดือนธันวาคม ๕๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙)

ลำดับ	รายการ	รพ.ตรัง	รพ.กันตัง	รพ.ย่านตาขาว	รพ.ปะเหลียน	รพ.สิเกา	รพ.ห้วยยอด	รพ.วังวิเศษ	รพ.นาโยง	รพ.รัษฎา	รพ.หาดสำราญฯ
1	รายได้ค่ารักษาพยาบาลและรายได้กองทุนฯ	244,844,719.94	29,716,021.99	21,557,829.51	19,533,694.31	14,858,084.73	36,536,226.27	12,891,013.71	19,580,393.68	16,737,470.50	10,880,891.23
2	รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	87,161,406.01	12,582,522.57	13,842,615.15	9,716,390.78	7,779,315.48	15,173,891.74	7,843,803.22	12,372,252.32	6,999,814.83	0.00
3	**รวมรายได้**	**332,006,125.95**	**42,298,544.56**	**35,400,444.66**	**29,250,085.09**	**22,637,400.21**	**51,710,118.01**	**20,734,816.93**	**31,952,646.00**	**23,737,285.33**	**10,880,891.23**
	ค่าใช้จ่าย										
4	ค่าใช้จ่ายส่วนบุคคลากร	178,635,058.86	22,200,114.57	20,481,904.99	15,907,062.78	12,992,844.04	25,590,720.78	11,982,468.22	17,656,328.46	11,245,970.33	2,806,770.30
5	ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	117,800,810.35	6,227,163.83	11,702,579.03	6,430,058.07	5,957,982.97	16,184,601.80	4,572,836.42	5,752,794.64	4,108,720.35	3,553,729.32
6	**รวมค่าใช้จ่าย**	296,435,869.21	28,427,278.40	32,184,484.02	22,337,120.85	18,950,827.01	41,775,322.58	16,555,304.64	23,409,123.10	15,354,690.68	6,360,499.62
NI	ผลการดำเนินงานเป็นบวก	35,570,256.74	13,871,266.16	3,215,960.64	6,912,964.24	3,686,573.20	9,934,795.43	4,179,512.29	8,543,522.90	8,382,594.65	4,520,391.61
	ผลการดำเนินงานเป็นลบ										

ณ สิ้นเดือนธันวาคม ๕๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙) ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลรายได้เปรียบเทียบค่าใช้จ่าย ไม่มีโรงพยาบาลไหนติดลบ คือ โรงพยาบาลทุกแห่งมีรายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย โดยโรงพยาบาลย่านตาขาวมีกำไร(รายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย)น้อยที่สุด คือ ๓,๒๑๕,๙๖๐.๖๔ บาท

ตารางที่ ๕ ผลการคำนวณสถานะทางการเงินของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ณ สิ้นเดือนธันวาคม ๕๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙)

รหัส	โรงพยาบาล	เตียง	กลุ่มรพ.	CR	QR	Cash	เงินทุนสำรองสุทธิ	รายได้สูง(ต่ำกว่า)รายจ่าย	Liquid Index	Statusl ndex	Survive Index	Risk Scoring
ณ สิ้นเดือนธันวาคม 2558 (โหลดข้อมูล 10 กุมภาพันธ์ 2559)												
10683	ตรัง,รพศ.	575	รพศ. -600	1.87	1.73	1.26	293,182,038.52	35,570,256.74	0	0	0	0
11407	กันตัง,รพช.	60	รพช. 60	2.58	2.44	2.31	62,282,052.06	13,871,266.16	0	0	0	0
11408	ย่านตาขาว,รพช.	60	รพช. 60	1.39	1.30	1.09	15,419,841.20	3,215,960.64	1	0	0	1
11409	ปะเหลียน,รพช.	30	รพช. 30	1.81	1.67	1.56	20,486,057.35	6,912,964.24	0	0	0	0
11410	สิเกา,รพช.	30	รพช. 30	1.56	1.44	1.33	13,523,652.66	3,686,573.20	0	0	0	0
11411	ห้วยยอด,รพช.	60	รพช. 60	1.44	1.27	1.05	21,048,318.07	9,934,795.43	1	0	0	1
11412	วังวิเศษ,รพช.	30	รพช. 30	1.49	1.39	1.28	12,759,064.66	4,179,512.29	1	0	0	1
11413	นาโยง,รพช.	60	รพช. 60	1.01	0.93	0.80	322,676.80	8,543,522.90	2	0	0	2
14139	รัษฎา,รพช.	30	รพช. 30	1.15	1.05	0.94	3,914,676.57	8,382,594.65	1	0	0	1
28817	หาดสำราญ,รพช.	30	รพช. 30	1.50	1.32	1.26	5,036,686.87	4,520,391.61	0	0	0	0

ผลการคำนวณสถานะทางการเงินของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ณ สิ้นเดือนธันวาคม ๕๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙) พบว่า โรงพยาบาลที่มีสถานะทางการเงินอยู่ในเกณฑ์ปกติ (ระดับ ๐) จำนวน ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๐ โรงพยาบาลที่มีสถานะทางการเงินขาดสภาพคล่อง ระดับ ๑ จำนวน ๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๐ และโรงพยาบาลที่มีสถานะทางการเงินขาดสภาพคล่อง ระดับ ๒ จำนวน ๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐ และไม่มีโรงพยาบาลที่มีสถานะทางการเงินขาดสภาพคล่อง ระดับ ๗

ตารางที่ ๖ ผลการประเมินระดับความสำเร็จการบริหารการเงินการคลัง (FAI) โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ณ สิ้นไตรมาส ๑/๒๕๕๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙)

ลำดับ	รหัส รพ	ชื่อ รพ	ตัวชี้วัดที่ 1 การควบคุมภายใน		ตัวชี้วัดที่ 2 การพัฒนาเกณฑ์คงค้าง		ตัวชี้วัดที่ 3 การบริหารการเงินการคลัง		ตัวชี้วัดที่ 4 การพัฒนาต้นทุนบริการ Unit Cost		คะแนน FAI=(x1*20)+(x2*20)+(x3*30)+(x4*30) /5
			ระดับความสำเร็จ (x1)	น้ำหนัก	ระดับความสำเร็จ (x2)	น้ำหนัก	ระดับความสำเร็จ (x3)	น้ำหนัก	ระดับความสำเร็จ (x4)	น้ำหนัก	
1	10683	ตรัง,รพศ.	3	60	5	100	5	150	2	60	74.00
2	11407	กันตัง,รพช.	3	60	5	100	5	150	2	60	74.00
3	11408	ย่านตาขาว,รพช.	0	0	5	100	5	150	2	60	62.00
4	11409	ปะเหลียน,รพช.	3	60	5	100	5	150	2	60	74.00
5	11410	สิเกา,รพช.	3	60	5	100	5	150	2	60	74.00
6	11411	ห้วยยอด,รพช.	3	60	5	100	5	150	2	60	74.00
7	11412	วังวิเศษ,รพช.	3	60	5	100	5	150	2	60	74.00
8	11413	นาโยง,รพช.	3	60	5	100	5	150	2	60	74.00
9	14139	รัษฎา,รพช.	3	60	5	100	5	150	2	60	74.00
10	28817	รพช.หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	0	0	5	100	3	90	0	0	38.00
										คะแนนเฉลี่ย	69.20

ผลการประเมินระดับความสำเร็จการบริหารการเงินการคลัง (FAI) โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ณ สิ้นไตรมาส ๑/๒๕๕๙ (โดยจังหวัดตรังประเมินตนเอง) พบว่า

๑. การดำเนินงานพัฒนาระบบควบคุมภายใน โรงพยาบาลส่วนใหญ่ดำเนินการบริหารความเสี่ยง และออกรายงาน ปย.๒/ปอ.๓ และส่งรายงานผลรอบ ๑๒ เดือนของปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังแล้ว ยกเว้นโรงพยาบาลย่านตาขาว และโรงพยาบาลหาดสำราญ อยู่ระหว่างดำเนินการ

๒. การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพบัญชี(เกณฑ์คงค้าง) โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดได้ครบถ้วน โดยมีคะแนนคุณภาพบัญชีแม่ข่ายผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ และมีรายงานการเงินของลูกข่ายครบทุกแห่ง

๓. การดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง โรงพยาบาลส่วนใหญ่ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดได้ครบถ้วน ยกเว้นโรงพยาบาลหาดสำราญอยู่ระหว่างดำเนินการให้เป็นรูปธรรม (เนื่องจากเดิมบริหารร่วมอยู่ในโรงพยาบาลย่านตาขาว)

๔. การดำเนินงานพัฒนาการจัดทำต้นทุนบริการ โรงพยาบาลส่วนใหญ่ (ยกเว้นโรงพยาบาลหาดสำราญซึ่งเพิ่งเปิดให้บริการ) มีคณะทำงานรับผิดชอบการจัดทำต้นทุนบริการของโรงพยาบาลมาตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ และผู้บริหารของทุกโรงพยาบาลให้ความสำคัญกับการจัดทำต้นทุนบริการของโรงพยาบาล เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนบริหารกิจการของโรงพยาบาล

ตารางที่ ๗ รายงานต้นทุนบริการ (Quick Method)รายโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง แยกรายเดือน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙) เปรียบเทียบค่า Mean+๑SD

ของประเทศ ณ ไตรมาส ๔/๒๕๕๘ ซึ่งจำแนกตามกลุ่มระดับโรงพยาบาล

	รหัส	รพ.	เตียง	กลุ่มระดับรพ.	OPD UnitCost	Rw UnitCost	ค่าMean+SD		ผลการประเมิน		
							OPD/Visit	RwUnitCost	OPD	IPD	รวม
ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๕๘ (โหลด ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙)											
๑	๑๐๖๘๓	ตรัง,รพศ.	รพศ. -๖๐๐	รพศ.=/<๘๐๐Beds	๘๑๖.๘๑	๑๑,๗๑๔.๑๑	๑,๒๙๕.๐๒	๑๖,๑๔๙.๓๖	๐	๐	๐
๒	๑๑๔๐๗	กันตัง,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP๖๐๐๐๐-๘๐๐๐๐	๔๕๗.๐๐	๗,๒๕๓.๓๐	๘๑๙.๘๗	๒๒,๙๘๘.๓๗	๐	๐	๐
๓	๑๑๔๐๘	ย่านตาขาว,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP๖๐๐๐๐-๘๐๐๐๐	๕๐๓.๗๔	๙,๖๐๙.๙๙	๘๑๙.๘๗	๒๒,๙๘๘.๓๗	๐	๐	๐
๔	๑๑๔๐๙	ปะเหลียน,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP๔๐๐๐๐-๖๐๐๐๐	๕๖๘.๗๑	๖,๙๖๕.๔๕	๗๗๙.๔๖	๑๗,๖๘๙.๑๘	๐	๐	๐
๕	๑๑๔๑๐	สิเกา,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP<๔๐๐๐๐	๕๐๑.๕๐	๙,๓๔๐.๗๖	๗๓๕.๘๐	๑๙,๑๖๖.๘๐	๐	๐	๐
๖	๑๑๔๑๑	ห้วยยอด,รพช.	รพช. ๙๐	รพช.๙๐BedsPOP๖๐๐๐๐-๘๐๐๐๐	๔๙๑.๓๗	๘,๗๕๗.๙๒	๗๓๔.๕๗	๑๖,๔๓๓.๙๓	๐	๐	๐
๗	๑๑๔๑๒	วังวิเศษ,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP๒๐๐๐๐-๔๐๐๐๐	๕๘๔.๙๑	๑๐,๓๗๓.๕๗	๗๘๖.๐๖	๑๘,๖๗๔.๕๓	๐	๐	๐
๘	๑๑๔๑๓	นาโยง,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP<๔๐๐๐๐	๕๓๑.๑๖	๑๐,๓๘๑.๐๕	๗๓๕.๘๐	๑๙,๑๖๖.๘๐	๐	๐	๐
๙	๑๔๑๓๙	รัษฎา,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP๒๐๐๐๐-๔๐๐๐๐	๕๗๕.๗๔	๙,๙๐๕.๕๒	๗๘๖.๐๖	๑๘,๖๗๔.๕๓	๐	๐	๐
๑๐	๒๘๘๑๗	หาดสำราญ,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP<๒๐๐๐๐	๓๘๖.๗๒	-	๘๙๕.๕๕	๒๕,๔๖๒.๓๐	๐		
ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (โหลด ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙)											
๑	๑๐๖๘๓	ตรัง,รพศ.	รพศ. -๖๐๐	รพศ.=/<๘๐๐Beds	๘๒๒.๐๔	๑๒,๗๒๒.๓๙	๑,๒๙๕.๐๒	๑๖,๑๔๙.๓๖	๐	๐	๐
๒	๑๑๔๐๗	กันตัง,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP๖๐๐๐๐-๘๐๐๐๐	๕๐๕.๗๙	๗,๑๙๐.๗๙	๘๑๙.๘๗	๒๒,๙๘๘.๓๗	๐	๐	๐
๓	๑๑๔๐๘	ย่านตาขาว,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP๖๐๐๐๐-๘๐๐๐๐	๕๒๒.๗๒	๙,๙๗๓.๖๖	๘๑๙.๘๗	๒๒,๙๘๘.๓๗	๐	๐	๐
๔	๑๑๔๐๙	ปะเหลียน,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP๔๐๐๐๐-๖๐๐๐๐	๖๐๕.๓๗	๗,๔๓๐.๕๙	๗๗๙.๔๖	๑๗,๖๘๙.๑๘	๐	๐	๐
๕	๑๑๔๑๐	สิเกา,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP<๔๐๐๐๐	๕๐๘.๙๐	๑๐,๖๗๗.๔๓	๗๓๕.๘๐	๑๙,๑๖๖.๘๐	๐	๐	๐
๖	๑๑๔๑๑	ห้วยยอด,รพช.	รพช. ๙๐	รพช.๙๐BedsPOP๖๐๐๐๐-๘๐๐๐๐	๕๖๓.๔๓	๑๐,๐๔๔.๘๒	๗๓๔.๕๗	๑๖,๔๓๓.๙๓	๐	๐	๐
๗	๑๑๔๑๒	วังวิเศษ,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP๒๐๐๐๐-๔๐๐๐๐	๖๓๗.๙๘	๑๒,๒๐๗.๗๙	๗๘๖.๐๖	๑๘,๖๗๔.๕๓	๐	๐	๐

๘	๑๑๔๑๓	นาโยง,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP<๔๐๐๐๐	๖๒๒.๓๘	๑๑,๗๓๖.๑๗	๗๓๕.๘๐	๑๙,๑๖๖.๘๐	๐	๐	๐
๙	๑๔๑๓๙	รัษฎา,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP๒๐๐๐๐-๔๐๐๐๐	๖๐๕.๘๘	๑๐,๘๔๑.๓๒	๗๘๖.๐๖	๑๘,๖๗๔.๕๓	๐	๐	๐
๑๐	๒๘๘๑๗	หาดสำราญ,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP<๒๐๐๐๐	๔๕๓.๘๔	-	๘๙๕.๕๕	๒๕,๔๖๒.๓๐	๐		
ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๕๘ (โหลด ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙)											
๑	๑๐๖๘๓	ตรัง,รพศ.	รพศ. -๖๐๐	รพศ.=/<๘๐๐Beds	๙๓๔.๖๙	๑๓,๑๒๕.๘๕	๑,๒๙๕.๐๒	๑๖,๑๔๙.๓๖	๐	๐	๐
๒	๑๑๔๐๗	กันตัง,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP๖๐๐๐๐-๘๐๐๐๐	๔๙๕.๑๙	๗,๓๔๘.๖๐	๘๑๙.๘๗	๒๒,๙๘๘.๓๗	๐	๐	๐
๓	๑๑๔๐๘	ย่านตาขาว,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP๖๐๐๐๐-๘๐๐๐๐	๕๕๓.๐๘	๑๐,๘๘๔.๖๔	๘๑๙.๘๗	๒๒,๙๘๘.๓๗	๐	๐	๐
๔	๑๑๔๐๙	ปะเหลียน,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP๔๐๐๐๐-๖๐๐๐๐	๖๐๙.๓๕	๗,๙๖๘.๓๖	๗๗๙.๔๖	๑๗,๖๘๙.๑๘	๐	๐	๐
๕	๑๑๔๑๐	สิเกา,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP<๔๐๐๐๐	๕๕๑.๔๕	๑๑,๕๖๖.๔๗	๗๓๕.๘๐	๑๙,๑๖๖.๘๐	๐	๐	๐
๖	๑๑๔๑๑	ห้วยยอด,รพช.	รพช. ๙๐	รพช.๙๐BedsPOP๖๐๐๐๐-๘๐๐๐๐	๖๐๗.๕๔	๙,๗๗๘.๘๓	๗๓๔.๕๗	๑๖,๔๓๓.๙๓	๐	๐	๐
๗	๑๑๔๑๒	วังวิเศษ,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP๒๐๐๐๐-๔๐๐๐๐	๖๖๘.๐๕	๑๓,๐๗๕.๐๗	๗๘๖.๐๖	๑๘,๖๗๔.๕๓	๐	๐	๐
๘	๑๑๔๑๓	นาโยง,รพช.	รพช. ๖๐	รพช.๖๐BedsPOP<๔๐๐๐๐	๖๖๓.๐๙	๑๒,๑๗๐.๑๙	๗๓๕.๘๐	๑๙,๑๖๖.๘๐	๐	๐	๐
๙	๑๔๑๓๙	รัษฎา,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP๒๐๐๐๐-๔๐๐๐๐	๖๒๖.๕๔	๑๑,๖๓๑.๘๙	๗๘๖.๐๖	๑๘,๖๗๔.๕๓	๐	๐	๐
๑๐	๒๘๘๑๗	หาดสำราญ,รพช.	รพช. ๓๐	รพช.๓๐BedsPOP<๒๐๐๐๐	๔๘๔.๒๘	-	๘๙๕.๕๕	๒๕,๔๖๒.๓๐	๐		

ผลการวิเคราะห์ต้นทุนบริการ แบบ Quick Method รายหน่วยบริการ แยกรายเดือน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๕๙) เปรียบเทียบค่า Mean+๑SD ของประเทศ ณ ไตรมาส ๔/๒๕๕๘ ซึ่งจำแนกตามกลุ่มระดับโรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งมีค่าต้นทุนบริการทั้งประเภทผู้ป่วยนอกและประเภทผู้ป่วยในไม่เกินค่า Mean+๑SD ตามกลุ่มระดับโรงพยาบาล

ตารางที่ ๘ รายงานแผนประมาณการรายรับ-ค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ณ สิ้นธันวาคม ๕๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๙)

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	ประมาณการรายรับ	ประมาณการค่าใช้จ่าย	ประมาณการรายรับสูง/(ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่าย
1	ตรัง,รพศ.	1,448,000,000.00	1,400,688,000.00	47,312,000.00
2	กันตัง,รพช.	182,234,000.00	181,976,862.00	257,138.00
3	ย่านตาขาว,รพช.	156,885,784.81	156,865,257.15	20,527.66
4	ปะเหลียน,รพช.	120,401,612.34	114,896,226.71	5,505,385.63
5	สิเกา,รพช.	88,183,957.17	88,079,460.00	104,497.17
6	ห้วยยอด,รพช.	220,597,900.00	219,785,460.00	812,440.00
7	วังวิเศษ,รพช.	87,781,200.00	87,471,500.00	309,700.00
8	นาโยง,รพช.	113,019,860.00	112,992,080.00	27,780.00
9	รัษฎา,รพช.	77,623,581.80	77,575,495.80	48,086.00
10	หาดสำราญ,รพช.	21,550,636.83	36,347,152.56	- 14,796,515.73
รวมแผนรายรับ-แผนค่าใช้จ่าย		**2,516,278,532.95**	**2,476,677,494.22**	**39,601,038.73**

การจัดทำแผนประมาณการรายรับ-ค่าใช้จ่าย (planfin) ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ พบว่า โรงพยาบาลทุกแห่ง ได้จัดทำแผน planfin ครบทุกหน่วยบริการ โดยแผนประมาณการรายรับภาพรวม เป็นเงิน ๒,๕๑๖,๒๗๘,๕๓๒.๙๕ บาท แผนประมาณการควบคุมค่าใช้จ่าย เป็นเงิน ๒,๔๗๖,๖๗๗,๔๙๔.๒๒ บาท และแผนรายรับสูงกว่าค่าใช้จ่าย เป็นเงิน ๓๙,๖๐๑,๐๓๘.๗๓ บาท และมีโรงพยาบาลที่จัดทำแผนขาดดุล ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ขาดดุล ๑๔,๗๙๖,๕๑๕.๗๓ บาท

ตารางที่ ๙ รายงานแผนประมาณการรายรับ-ค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ณ สิ้นธันวาคม ๕๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๙)

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	เปรียบเทียบแผนรายรับ-รับจริง			เปรียบเทียบแผนควบคุมค่าใช้จ่าย-ใช้จ่ายจริง		
		แผนรายรับ	รับจริง	ร้อยละ	แผนควบคุมค่าใช้จ่าย	จ่ายจริง	ร้อยละ
1	ตรัง,รพศ.	1,448,000,000.00	398,278,620.23	27.51	1,400,688,000.00	362,708,363.49	25.90
2	กันตัง,รพช.	182,234,000.00	48,452,707.04	26.59	181,976,862.00	34,581,440.88	19.00
3	ย่านตาขาว,รพช.	156,885,784.81	36,506,353.95	23.27	156,865,257.15	33,290,393.31	21.22
4	ปะเหลียน,รพช.	120,401,612.34	32,963,997.23	27.38	114,896,226.71	26,051,032.99	22.67
5	สิเกา,รพช.	88,183,957.17	25,124,474.20	28.49	88,079,460.00	25,124,474.20	28.52
6	ห้วยยอด,รพช.	220,597,900.00	57,865,349.98	26.23	219,785,460.00	47,930,554.55	21.81
7	วังวิเศษ,รพช.	87,781,200.00	23,415,322.73	26.67	87,471,500.00	19,233,810.44	21.99
8	นาโยง,รพช.	113,019,860.00	35,687,500.56	31.58	112,992,080.00	27,143,977.66	24.02
9	รัษฎา,รพช.	77,623,581.80	25,735,384.72	33.15	77,575,495.80	17,352,790.07	22.37
10	หาดสำราญ,รพช.	21,550,636.83	11,715,654.11	54.36	36,347,152.56	7,195,262.50	19.80
รวมแผน/รับ-จ่ายจริง		**2,516,278,532.95**	**695,745,364.75**	**27.65**	**2,476,677,494.22**	**600,612,100.09**	**24.25**

เปรียบเทียบแผนประมาณการรายรับ-ควบคุมค่าใช้จ่าย กับ รายรับจริง-ค่าใช้จ่ายจริง ณ สิ้นไตรมาส ๑/๒๕๕๙ พบว่า รายรับจริงในภาพรวมจังหวัดตรัง เป็นร้อยละ ๒๗.๖๕ ของแผนประมาณการรายรับ แต่เมื่อดูรายโรงพยาบาล ปรากฏว่า มีเพียงโรงพยาบาลย่านตาขาวที่มีรายรับจริงน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ของแผนประมาณการรายรับ และค่าใช้จ่ายจริงในภาพรวมจังหวัดตรัง เป็นร้อยละ ๒๔.๒๕ ของแผนประมาณการค่าใช้จ่าย แต่

เมื่อดูรายโรงพยาบาล ปรากฏว่า มีเพียงโรงพยาบาลตรังและโรงพยาบาลสิเกาที่มีค่าใช้จ่ายจริงเกินกว่าร้อยละ ๒๕ ของแผนประมาณควบคุมค่าใช้จ่าย

ตารางที่ ๑๐ รายงานการจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ หลังปรับเกลี่ยเงินเดือนระดับเขต ของจังหวัดตรัง

Hname	ผลรวม OP+IP+PP ก่อนหักเงินเดือน	การหักและปรับเกลี่ยเงินเดือน				คงเหลือเงินหลังหักเงินเดือน	ได้รับจัดสรร Hardship	ผลรวม OP+PP+IP หลังหักเงินเดือน + Hardship
		ประมาณการเงินเดือนรับให้เท่ากับ สงป.ปรับลด	กันเงินเดือนเพิ่มเพื่อบริหารระดับประเทศ ไม่เกินร้อยละ 1	กันเงินเดือนเพิ่มเพื่อบริหารระดับเขต 2%	รวม			
รพ.ตรัง	503,032,023.83	221,369,557.71	3,663,300.00	7,326,600.00	232,359,457.71	270,672,566.12	0.00	270,672,566.12
รพ.กันตัง	116,423,932.32	40,746,601.49	674,300.00	1,348,600.00	42,769,501.49	73,654,430.83	0.00	73,654,430.83
รพ.ย่านตาขาว	87,237,258.68	41,169,022.29	681,300.00	1,362,600.00	43,212,922.29	44,024,336.39	0.00	44,024,336.39
รพ.ปะเหลียน	85,127,609.88	32,753,699.59	542,000.00	1,084,000.00	34,379,699.59	50,747,910.29	0.00	50,747,910.29
รพ.สิเกา	57,891,857.60	21,538,145.40	356,400.00	712,800.00	22,607,345.40	35,284,512.20	0.00	35,284,512.20
รพ.ห้วยยอด	126,413,329.69	48,976,872.78	810,500.00	1,621,000.00	51,408,372.78	75,004,956.91	0.00	75,004,956.91
รพ.วังวิเศษ	54,322,958.91	20,757,412.31	343,500.00	687,000.00	21,787,912.31	32,535,046.60	0.00	32,535,046.60
รพ.นาโยง	59,236,545.95	33,867,645.12	560,500.00	1,120,900.00	35,549,045.12	23,687,500.83	0.00	23,687,500.83
รพ.รัษฎา	37,344,368.41	20,544,503.27	340,000.00	680,000.00	21,564,503.27	15,779,865.14	1,500,000.00	17,279,865.14
รพ.หาดสำราญ	13,240,471.70	4,801,944.16	79,500.00	158,900.00	5,040,344.16	8,200,127.54	2,500,000.00	10,700,127.54
	1,140,270,356.97	486,525,404.12	8,051,300.00	16,102,400.00	510,679,104.12	629,591,252.85	4,000,000.00	633,591,252.85

การจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จังหวัดตรัง ภาพรวม OP+IP+PP ก่อนหักเงินเดือน ๑,๑๔๐,๒๗๐,๓๕๖.๙๗ บาท หักเงินเดือนตามสำนักงบประมาณ+ระดับประเทศ ร้อยละ ๑+ระดับเขต ร้อยละ ๒ เป็นเงิน ๕๑๐,๖๗๙,๑๐๔.๑๒ บาท ได้รับจัดสรร Hardship ๒ โรงพยาบาล รวม ๔,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท รวมจังหวัดตรังได้รับจัดสรร OP+IP+PP หลังหักเงินเดือน + Hardship เป็นเงิน ๖๓๓,๕๙๑,๒๕๒.๘๕ บาท

ตารางที่ ๑๑ รายงานการปรับเกลี่ยเงินระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

จังหวัด	กันเงินเดือนเพิ่ม เพื่อบริหารระดับเขต2%	ยอดได้รับคืนมาจากระดับเขต	ผลต่างการได้รับจัดสรรคืน
สงขลา	33,665,500.00	87,855,813.23	54,190,313.23
สตูล	8,977,200.00	12,522,337.35	3,545,137.35
ตรัง	16,102,400.00	0.00	-16,102,400.00
พัทลุง	14,613,300.00	33,650,749.42	19,037,449.42
ปัตตานี	20,535,800.00	0.00	-20,535,800.00
ยะลา	18,096,600.00	0.00	-18,096,600.00
นราธิวาส	22,038,100.00	0.00	-22,038,100.00
รวม	134,028,900.00	134,028,900.00	0.00

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เขตสุขภาพที่ ๑๒ กันเงินเดือนเพิ่มเพื่อบริหารจัดการระดับเขต จากจังหวัดตรัง เป็นเงิน ๑๖,๑๐๒,๔๐๐.๐๐ บาท โดยไม่ได้รับการพิจารณาจัดสรรคืนจากระดับเขต

ตารางที่ ๑๒ รายงานเปรียบเทียบการจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๙: ๒๕๕๘ ของจังหวัดตรัง

กรณีได้รับจัดสรรเต็มจำนวนตามประมาณการทั้งปี

โรงพยาบาล	คงเหลือเงินหลังหักเงินเดือน ปี 59	Hardship ปี 59	(1) ผลรวม OP+PP+IP หลังหักเงินเดือน + Hardship ปี 59	ได้รับจัดสรรจริง ปี 2558	ผลต่าง
รพ.ตรัง	270,672,566.12	0.00	270,672,566.12	236,874,734.86	33,797,831.26
รพ.กันตัง	73,654,430.83	0.00	73,654,430.83	68,374,432.02	5,279,998.81
รพ.ย่านตาขาว	44,024,336.39	0.00	44,024,336.39	37,528,671.09	6,495,665.30
รพ.ปะเหลียน	50,747,910.29	0.00	50,747,910.29	50,721,828.31	26,081.98
รพ.สิเกา	35,284,512.20	0.00	35,284,512.20	33,665,131.26	1,619,380.94
รพ.ห้วยยอด	75,004,956.91	0.00	75,004,956.91	71,936,593.74	3,068,363.17
รพ.วังวิเศษ	32,535,046.60	0.00	32,535,046.60	31,050,670.92	1,484,375.68
รพ.นาโยง	23,687,500.83	0.00	23,687,500.83	29,914,410.19	-6,226,909.36
รพ.รัษฎา	15,779,865.14	1,500,000.00	17,279,865.14	23,664,683.46	-6,384,818.32
รพ.หาดสำราญ	8,200,127.54	2,500,000.00	10,700,127.54	15,534,789.89	-4,834,662.35
รวม	629,591,252.85	4,000,000.00	633,591,252.85	599,265,945.74	34,325,307.11

เมื่อเปรียบเทียบการจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ กรณีได้รับจัดสรร OP+IP+PP หลังหักเงินเดือน + Hardship เต็มจำนวนตามประมาณการทั้งปี เป็นเงิน ๖๓๓,๕๙๑,๒๕๒.๘๕ บาท กับงบเหมาจ่ายรายหัวที่ได้รับจัดสรรจริงปีงบประมาณ ๒๕๕๘ พบว่า มีโรงพยาบาล ๓ แห่ง ที่ได้รับจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ น้อยกว่าปีงบประมาณ ๒๕๕๘ คือ โรงพยาบาลนาโยง โรงพยาบาลรัษฎา และโรงพยาบาลหาดสำราญ

ตารางที่ ๑๓ รายงานเปรียบเทียบการได้รับจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ : ๒๕๕๘ ของจังหวัดตรัง กรณีได้รับจัดสรรตามประมาณการรายรับขั้นต่ำ (แบบไม่เรียกคืน)

โรงพยาบาล	ได้รับจัดสรรจริง ปี 2558	(2)กรณีจัดสรรประมาณรายรับขั้นต่ำ (ไม่เรียกคืน)					
		OP (90%)	IP (80%)	PP (100%)	Hardship	ได้รับจัดสรรขั้นต่ำ ปี 59	ผลต่าง
รพ.ตรัง	236,874,734.86	55,701,958.34	158,582,701.38	10,553,124.58	0.00	224,837,784.30	-12,036,950.56
รพ.กันตัง	68,374,432.02	38,038,901.47	18,265,745.30	8,556,803.13	0.00	64,861,449.90	-3,512,982.12
รพ.ย่านตาขาว	37,528,671.09	22,921,955.55	10,575,203.32	5,336,492.74	0.00	38,833,651.61	1,304,980.52
รพ.ปะเหลียน	50,721,828.31	28,590,281.37	10,439,225.05	5,931,899.68	0.00	44,961,406.10	-5,760,422.21
รพ.สิเกา	33,665,131.26	18,166,970.15	8,815,804.15	4,079,234.62	0.00	31,062,008.92	-2,603,122.34
รพ.ห้วยยอด	71,936,593.74	39,309,891.99	17,387,751.45	9,592,609.83	0.00	66,290,253.27	-5,646,340.47
รพ.วังวิเศษ	31,050,670.92	18,554,747.60	6,657,264.02	3,597,080.36	0.00	28,809,091.98	-2,241,578.94
รพ.นาโยง	29,914,410.19	11,940,858.68	6,279,543.14	2,570,451.15	0.00	20,790,852.97	-9,123,557.22
รพ.รัษฎา	23,664,683.46	8,920,584.04	3,070,041.10	2,030,553.73	1,500,000.00	15,521,178.87	-8,143,504.59
รพ.หาดสำราญ	15,534,789.89	6,604,793.89	0.00	861,467.66	2,500,000.00	9,966,261.55	-5,568,528.34
รวม	599,265,945.74	248,750,943.08	240,073,278.91	53,109,717.48	4,000,000.00	545,933,939.47	-53,332,006.27

เมื่อเปรียบเทียบการได้รับจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ กรณีได้รับจัดสรรตามประมาณการรายรับขั้นต่ำ (แบบไม่เรียกคืน) กับ การได้รับจัดสรรจริงของงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ พบว่าภาพรวมจังหวัดตรังได้รับจัดสรรในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ น้อยกว่าปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เป็นเงิน ๕๓,๓๓๒,๐๐๖.๒๗ บาท โดยมีเพียงโรงพยาบาลย่านตาขาวที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ มากกว่าปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เป็นเงิน ๑,๓๐๔,๙๘๐.๕๒ บาท

๒.) สรุปประเด็นปัญหาที่สำคัญที่มีผลต่อประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของจังหวัดตรัง

๒.๑ จากการได้รับจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ส่งผลให้เงินที่จังหวัดสามารถปรับเกลี่ยเพื่อช่วยเหลือภายในจังหวัดได้ มีจำนวนน้อย (โดยการปรับเกลี่ยจากเงินค่าตอบแทนกำลังคนสาธารณสุขของโรงพยาบาลตรัง ๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลกันตัง ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท และโรงพยาบาลปะเหลียน ๕๐๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน *๘,๒๐๐,๐๐๐ บาท* และปรับเกลี่ยจากเงิน PP Non UC ของโรงพยาบาลตรัง ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลกันตัง ๘๐๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลย่านตาขาว ๕๐๐,๐๐๐ บาท และโรงพยาบาลห้วยยอด ๗๐๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน *๓,๕๐๐,๐๐๐ บาท* รวมเงินที่จังหวัดใช้ในการปรับเกลี่ยช่วยเหลือหน่วยบริการที่ขาดสภาพคล่องได้ จำนวน ***๑๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท*** ดังนี้

การจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2559 หลังปรับเกลี่ยระดับจังหวัด

Hname	[1] ข้อมูลค่าตอบแทนเดิม	[2] ผลการปรับเกลี่ย	[3] จำนวนเงินที่รับหลังปรับเกลี่ยค่าตอบแทน
รพ.ตรัง	7,135,568.52	-6,000,000.00	1,135,568.52
รพ.กันตัง	2,682,946.36	-1,700,000.00	982,946.36
รพ.ย่านตาขาว	2,580,888.73	0	2,580,888.73
รพ.ปะเหลียน	2,298,433.00	-500,000.00	1,798,433.00
รพ.สิเกา	1,258,863.68	200,000.00	1,458,863.68
รพ.ห้วยยอด	2,987,803.02	0	2,987,803.02
รพ.วังวิเศษ	1,197,474.65	0	1,197,474.65
รพ.นาโยง	1,584,321.14	3,500,000.00	5,084,321.14
รพ.รัษฎา	3,380,589.19	2,500,000.00	5,880,589.19
รพ.หาดสำราญ	739,846.23	2,000,000.00	2,739,846.23
รวม	**25,846,734.52**	**0.00**	**25,846,734.52**

การจัดสรร PP Non UC ปีงบประมาณ 2559 หลังปรับเกลี่ยระดับจังหวัด

Hname	[1] PP Non UC สำหรับหน่วยบริการ	[2] ผลการปรับเกลี่ย	[3] จำนวนเงินที่ได้รับการปรับเกลี่ย PP Non UC
รพ.ตรัง	4,038,561.45	-1,500,000.00	2,538,561.45
รพ.กันตัง	1,467,128.28	-800,000.00	667,128.28
รพ.ย่านตาขาว	1,155,905.28	-500,000.00	655,905.28
รพ.ปะเหลียน	995,452.53	0.00	995,452.53
รพ.สิเกา	491,156.00	0.00	491,156.00
รพ.ห้วยยอด	1,596,343.46	-700,000.00	896,343.46
รพ.วังวิเศษ	487,121.63	0.00	487,121.63
รพ.นาโยง	791,428.57	1,500,000.00	2,291,428.57
รพ.รัษฎา	422,802.21	1,500,000.00	1,922,802.21
รพ.หาดสำราญ	237,105.83	500,000.00	737,105.83
	11,683,005.24	0.00	11,683,005.24

จากเดิมที่ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เงินที่ใช้ปรับเกลี่ยเพื่อช่วยเหลือภายในจังหวัด ใช้การปรับเกลี่ยจากส่วนเงินเดือนของโรงพยาบาลตรัง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท และได้รับการจัดสรรคืนจากเงินกันระดับจังหวัด (ร้อยละ ๑) เป็นเงิน ๗,๔๐๓,๐๘๐ บาท และจากเงินกันระดับเขต (ร้อยละ ๒) จำนวน ๘,๘๘๗,๑๕๔.๙๙ บาท รวมเงินที่สามารถใช้ปรับเกลี่ยเพื่อช่วยเหลือหน่วยบริการภายในจังหวัด เป็นเงิน ***๒๖,๒๙๐,๒๓๔.๙๙ บาท*** แต่ปรากฏว่า ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๘ มีโรงพยาบาลขาดสภาพคล่อง ระดับ ๗ จำนวน ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลนาโยง และโรงพยาบาลรัษฎา

สรุปการหักเงินเดือนของจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ 2558

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	(1) ประมาณการเงินเดือนGFMIS(จ.18) 100%	(2) ประมาณการเงินเดือน GFMIS(จ.18)ปรับให้เท่าสงป.ปรับลด~60%	(3)=(1)*x% (x=1) กันเงินเดือนเพิ่มเพื่อบริหารระดับประเทศไม่เกิน 1%	(4)=(1)*y% กันเงินเดือนเพิ่มเพื่อบริหารระดับเขตไม่เกิน 2%(บางเขตเกิน2%แต่ไม่เกิน5%)	(5) ยอดได้รับคืนมาจากระดับประเทศ	(6) ยอดได้รับคืนมาจากระดับเขต	(7) ยอดที่สสจ.ปรับเกลี่ยเพื่อ..(ค่าบวก หักเพิ่มขึ้น/ค่าลบ หักลดลง)	(8)=(2)+(3)+(4)-(5)-(6)+(7) หักเงินเดือนสุทธิ
1	ตรัง,รพศ.	326,245,686.00	198,783,657.00	3262460.00	6,524,920.00	3,262,460.00	-	10,000,000.00	215,308,577.00
2	กันตัง,รพช.	65,852,299.00	40,124,242.00	658520.00	1,317,040.00	658,520.00	-	-	41,441,282.00
3	ย่านตาขาว,รพช.	74,239,042.00	45,234,340.00	742390.00	1,484,780.00	742,390.00	3,217,906.28	- 2,000,000.00	41,501,213.72
4	ปะเหลียน,รพช.	50,778,924.00	30,939,935.00	507790.00	1,015,580.00	507,790.00	-	-	31,955,515.00
5	สิเกา,รพช.	35,057,495.00	21,360,764.00	350570.00	701,140.00	350,570.00	-	-	22,061,904.00
6	ห้วยยอด,รพช.	74,692,964.00	45,510,918.00	746930.00	1,493,860.00	746,930.00	-	-	47,004,778.00
7	วังวิเศษ,รพช.	33,044,111.00	20,133,996.00	330440.00	660,880.00	330,440.00	-	-	20,794,876.00
8	นาโยง,รพช.	49,948,973.00	30,434,240.00	499490.00	998,980.00	499,490.00	2,606,972.90	- 3,000,000.00	25,826,247.10
9	รัษฎา,รพช.	30,448,645.00	18,552,561.00	304490.00	608,980.00	304,490.00	3,062,275.81	- 5,000,000.00	11,099,265.19
10	หาดสำราญ,รพช.	-	-	0.00	-	-	-	-	-
รวม		740,308,139.00	451,074,653.00	7,403,080.00	14,806,160.00	7,403,080.00	8,887,154.99	-	456,993,658.01

๒.๒ สำหรับโรงพยาบาลนาโยง และโรงพยาบาลรัษฎา ด้วยบริบทของพื้นที่ โรงพยาบาลนาโยงเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๖๐ เตียง มีประชากร UC จำนวน ๓๓,๙๘๐ คน ส่วนโรงพยาบาลรัษฎาเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง มีประชากร UC จำนวน ๒๔,๒๑๔ คน ทำให้ค่าหัวต่อประชากรที่ได้รับจัดสรรน้อยไปด้วย แต่ทั้ง ๒ แห่ง ต้องแบกรับภาระค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล (โดยเฉพาะอย่างยิ่ง คือ ค่าใช้จ่ายด้านกำลังคน) ที่ค่อนข้างสูง

๒.๓ สำหรับโรงพยาบาลหาดสำราญ เป็นโรงพยาบาลเปิดใหม่ มีประชากรรับผิดชอบน้อย คือ มีประชากร UC จำนวน ๑๒,๐๒๙ คน ทำให้ค่าหัวต่อประชากรที่ได้รับจัดสรรน้อย แต่จะต้องบริหารจัดการเงินของโรงพยาบาลเพื่อพัฒนาศักยภาพทั้งด้านโครงสร้างและการบริการอีกมาก

ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จังหวัดสามารถใช้เงินในการปรับเกลี่ยช่วยเหลือหน่วยบริการที่ขาดสภาพคล่องได้ จำนวน ๑๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท *จึงคาดการณ์ว่า จะเกิดปัญหาการขาดสภาพคล่องของโรงพยาบาลนาโยง โรงพยาบาลรัษฎา และโรงพยาบาลหาดสำราญ ในไตรมาสต่อไป*

๓.) แผนงาน/โครงการ/มาตรการที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๕๙

๓.๑ การดำเนินการในส่วนของจังหวัด

๓.๑.๑ มีคณะกรรมการบริหารการเงินการคลังระดับจังหวัด ควบคุม กำกับ ติดตาม ตรวจสอบ ผลการดำเนินงานของหน่วยบริการ

๓.๑.๒ กำหนดแนวทางการตรวจสอบข้อมูลทางบัญชีที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งจังหวัด และมีการตรวจสอบข้อมูลทางบัญชีของหน่วยบริการ โดยทีม Auditor ระดับจังหวัด ปีละ ๒ ครั้ง

๓.๑.๓ เน้นให้หน่วยบริการจัดทำแผนการเงินแบบสมดุล และควบคุม กำกับ การบริหารจัดการให้เป็นไปตามแผน

๓.๒ การดำเนินการในส่วนของโรงพยาบาล

๓.๒.๑ ให้จัดทำแผนประมาณการรายได้-ค่าใช้จ่าย ตาม Planfin โดยสมเหตุสมผล แบบแผนสมดุล (กรณีเป็นแผนขาดดุล ต้องมีเหตุผลและรายละเอียดประกอบแนบท้าย) และต้องควบคุม กำกับ การจัดเก็บรายได้ และควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผน

๓.๒.๒ ให้พัฒนาระบบการจัดเก็บ/ตรวจสอบรายได้ ให้มีประสิทธิภาพ

๓.๒.๓ ให้รายงานสถานะทางการเงินและต้นทุนบริการ ให้ผู้บริหารทราบทุกเดือน

๔.) ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบัญชีของหน่วยบริการบางแห่ง มีการเปลี่ยนแปลงบ่อย เนื่องจากขาดขวัญกำลังใจในเรื่องความมั่นคงและก้าวหน้าของตำแหน่ง ทำให้การปฏิบัติงานไม่ต่อเนื่อง และจำเป็นต้องสรรหาคนใหม่ทดแทน ดังนั้นส่วนกลางควรส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ปฏิบัติงานในกลุ่มดังกล่าว มีความมั่นคงและก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่การงาน

๓.๒ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

๑. ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

๑.๑ การพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการยาและ เวชภัณฑ์ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหาร จัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา พ.ศ. ๒๕๕๗

จังหวัด มีกิจกรรม/การดำเนินการในการพัฒนาประสิทธิภาพในการบริหารจัดการยา และเวชภัณฑ์ฯ ที่เป็นระบบ โปร่งใส ผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการทั้งในหน่วยงานเอง การเชื่อมต่อกันในระดับจังหวัดและระดับเขต มีการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบพัสดุ และการควบคุมกำกับและรายงานเป็นลำดับชั้น สอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

๑.๑.๑ มีการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ทุกระดับ

จังหวัดตรัง ได้ปรับปรุงคำสั่งคณะกรรมการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ทีมิใช่ยา จังหวัดตรังให้เป็นปัจจุบัน ซึ่งแบ่งการกำกับการทำงานแยกตามประเภทเวชภัณฑ์ ประกอบด้วย

๑) คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง เป็นประธาน

๒) คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ด้านยา

๓) คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ด้านเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

๔) คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ด้านวัสดุทันตกรรม

๕) คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์แล้ว

ในระดับโรงพยาบาล โรงพยาบาลทุกแห่ง ได้มีการจัดทำคำสั่งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์โดยปรับปรุงจากคำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและบำบัด (PTC) ให้มีกรรมการจากทุกสาขาวิชาชีพครอบคลุมเวชภัณฑ์ทุกหมวด และระดับอำเภอ ได้มีการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ร่วมระดับอำเภอ โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นประธาน และสาธารณสุขอำเภอ บุคลากรสาธารณสุขทุกสาขา เป็นกรรมการ

๑.๑.๒ มีกรอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่สอดคล้องและลดหลั่นตามระดับสถานบริการเป้าหมายหรือเจตนารมณ์

จังหวัดตรัง ได้ดำเนินการทบทวนกรอบบัญชีเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาระดับจังหวัดเสร็จสิ้นแล้ว ประกอบด้วย

- หมวดยา จำนวน ๑๐๘ รายการ
- หมวดวัสดุทันตกรรม จำนวน ๔๑ รายการ
- หมวดเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา/วัสดุการแพทย์ จำนวน ๘๖ รายการ
- หมวดวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑๓ รายการ

๑.๑.๓ มีแผนจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

โรงพยาบาลทุกแห่งได้มีการจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา โดย ณ สิ้นสุดไตรมาส ๑ ได้มีการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาแล้ว คิดเป็นร้อยละ ๖.๘๒ ของมูลค่าจัดซื้อตามแผน

กลุ่มวัสดุ	มูลค่าแผนจัดซื้อ (A)	มูลค่าการจัดซื้อในไตรมาสแรก (B)	ร้อยละของมูลค่าการจัดซื้อไตรมาสแรกเมื่อเทียบกับแผน (B/A) X ๑๐๐
ยา	๓๘๗,๘๒๕,๙๖๐.๒๕	๑๐๗,๑๒๖,๑๙๐.๔๙	๒๗.๖๒
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	๙๙,๐๔๙,๕๓๐.๐๐	๒๙,๗๙๒,๕๖๒.๑๙	๓๐.๐๘
วัสดุการแพทย์	๑๒๑,๘๙๐,๖๑๘.๓๑	๑๕,๐๒๕,๒๖๐.๙๕	๑๒.๓๓
วัสดุทันตกรรม	๑๑,๙๙๐,๙๒๐.๔๑	๑,๘๒๑,๗๐๓.๗๗	๑๕.๑๙
วัสดุเอกซเรย์	๔,๙๒๑,๐๕๙.๐๐	๕๒,๒๐๐.๐๐	๑.๐๖
ภาพรวมจังหวัด	๖๒๕,๖๗๘,๐๘๗.๙๗	๑๕๐,๓๙๕,๙๔๑.๕๒	๒๔.๐๔

๑.๑.๔ มีการดำเนินการจัดซื้อถูกต้องตามระเบียบฯพัสดุ

มีระบบการตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน เพื่อกำกับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาให้ปฏิบัติตามระเบียบฯ พัสดุ

๑.๑.๕ จัดซื้อร่วม

จังหวัดตรัง ได้มีการดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาร่วมในระดับเขตและระดับจังหวัด โดยมีผลการดำเนินการงาน ณ ไตรมาส ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๕๙ มีมูลค่าการจัดซื้อร่วม คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๓๙ ของมูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด

๑) หมวดยา ได้ดำเนินการจัดซื้อร่วม ร้อยละ ๒๓.๗๑
๒) หมวดวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ดำเนินการจัดซื้อร่วม ร้อยละ ๔๒.๗๐
๓) หมวดวัสดุการแพทย์ ได้ดำเนินการจัดซื้อร่วม ร้อยละ ๔๑.๑๐
๔) หมวดวัสดุทันตกรรม ได้ดำเนินการจัดซื้อร่วม ร้อยละ ๕๓.๑๖

๑.๑.๖ มีแผนการสำรองร่วม

มีแผนการสำรองยาและเวชภัณฑ์ ณ โรงพยาบาลตรัง และให้มีการสนับสนุนซึ่งกันและกันระหว่าง โรงพยาบาล เมื่อสิ้นปีงบประมาณก็จะชดเชยยาร่วมคืนให้

๑.๒ การสั่งใช้และการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาอย่างสม เหตุผล

๑.๒.๑ มีระบบการกำกับประเมินการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (Utilization Evaluation)

๑) **กลุ่มยา**

กำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ได้มีการระบบควบคุมกำกับประเมินในการใช้ยา ๙ กลุ่ม (NED ยากลุ่มราคาแพงกำหนดโดยกรมบัญชีกลาง) และยาบัญชี ง

๒) **กลุ่มวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์**

กำหนดแนวทางให้แต่ละโรงพยาบาลลดรายการตรวจบางรายการในการสั่งตรวจที่มีการส่ง

ตรวจเป็นชุด ทบทวนรายการที่พิจารณาแล้วไม่คุ้มทุนกับการเปิดบริการเองโดยใช้วิธีการส่งต่อตามมาตรฐานเทคนิคการแพทย์ การลดจำนวนคงคลัง (Stock) ปรับเปลี่ยนวิธีเครื่องมือหรือวัสดุในการทดสอบ

๓) **กลุ่มวัสดุการแพทย์**

พิจารณารายการวัสดุการแพทย์ที่มีมูลค่าการใช้สูง เพื่อเปรียบเทียบมูลค่าการจัดซื้อ ปริมาณการจัดซื้อ ปริมาณความต้องการใช้ และร่วมหาแนวทางลดปริมาณการใช้

๑.๒.๒ มีการสั่งใช้ยาที่เหมาะสมตามข้อบ่งชี้

มีการตรวจสอบการสั่งยาที่เหมาะสมตามข้อบ่งใช้ โดยจัดทำแนวรักษาผู้ป่วยและรายงานประเมินการใช้ยาในทุกโรงพยาบาล กำหนดมูลค่าการใช้ยากลุ่มเป้าหมายลดลง

- อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะใน URI ไม่เกินร้อยละ ๒๐
- อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน ไม่เกินร้อยละ ๒๐

๑.๓ จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขาย ยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

๑.๓.๑ มีแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

โรงพยาบาลทุกแห่ง ได้มีการจัดทำประกาศแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมในการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขาย โดยติดประกาศ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาล แจ้งให้ที่ประชุมของโรงพยาบาล แจ้งเวียนให้บุคลากรในโรงพยาบาลได้รับทราบ

๑.๓.๒ การรายงานและการควบคุมกำกับการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ฯ

มีการรายงาน และประเมินผลการดำเนินงานตามลำดับชั้น ในเวลาที่กำหนด

๑) มีระบบรายงานรายเดือน

๒) มีการประชุมสรุปผลการดำเนินงานบริหารเวชภัณฑ์ ทุกไตรมาส

<u>๒. สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สำคัญ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ - ปัจจุบัน</u>
(ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๕๙)

ชื่อตัวชี้วัดที่ ๑ : มูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาของหน่วยงาน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาทั้งหมด)

๒.๑ ผลงานปีงบประมาณ ๒๕๕๘ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๗-๓๐ กันยายน ๒๕๕๘)

ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ มีการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาร่วมทั้งในระดับเขตและระดับจังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๖๘ ของมูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด ทั้งนี้โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดตรังได้มีการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ฯ ร่วมในระดับเขตและระดับจังหวัดมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของมูลค่าจัดซื้อทั้งหมด

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อร่วม ของยาและเวชภัณฑ์ฯ (A๒)	มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด ของ ยาและเวชภัณฑ์ฯ (B๒)	ร้อยละของมูลค่าการจัดซื้อร่วมของยาและเวชภัณฑ์ฯ (A๒/B๒) X ๑๐๐
ตรัง	๙๓,๓๙๐,๖๐๕.๘๔	๓๗๑,๘๓๔,๒๕๒.๓๑	๒๕.๑๒
ย่านตาขาว	๑๐,๓๗๔,๒๗๘.๐๐	๒๖,๖๕๘,๙๙๖.๒๔	๓๘.๙๑
ห้วยยอด	๑๘,๕๑๙,๒๓๒.๙๕	๔๐,๑๐๘,๙๗๔.๕๐	๔๖.๑๗
นาโยง	๑๐,๕๔๓,๓๘๖.๐๕	๒๓,๘๕๖,๖๕๓.๕๖	๔๔.๑๙
กันตัง	๑๓,๙๔๓,๐๔๘.๙๑	๓๐,๕๘๗,๖๑๘.๐๙	๔๕.๕๘
สิเกา	๖,๕๔๑,๒๗๒.๓๓	๑๑,๓๓๘,๗๔๗.๖๔	๕๗.๖๙
ปะเหลียน	๑๐,๓๘๒,๒๕๓.๕๗	๑๙,๕๕๓,๗๖๓.๗๔	๕๓.๑๐
วังวิเศษ	๓,๙๗๘,๗๑๕.๗๐	๑๐,๖๗๖,๑๑๔.๖๓	๓๗.๒๗
รัษฎา	๔,๙๑๖,๙๐๗.๕๐	๙,๘๕๘,๔๖๑.๖๒	๔๙.๘๗
หาดสำราญฯ	๙๐๙,๙๘๔.๒๗	๓,๒๕๗,๐๑๖.๗๐	๒๗.๙๔
ภาพรวมจังหวัด	**๑๗๓,๔๙๙,๖๘๕.๑๒**	**๕๔๗,๗๓๐,๕๙๙.๐๓**	**๓๑.๖๘**

มูลค่าการจัดซื้อร่วม แยกรายกลุ่มวัสดุ พบว่าทุกกลุ่มวัสดุมีการจัดซื้อร่วม มากกว่าร้อยละ ๒๐ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ทั้งนี้วัสดุทันตกรรมมีการจัดซื้อร่วมสูงสุด คือ ร้อยละ ๕๒.๗๗

กลุ่มวัสดุ	มูลค่าการจัดซื้อร่วม ของยาและเวชภัณฑ์ฯ (A๒)	มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด ของ ยาและเวชภัณฑ์ฯ (B๒)	ร้อยละของมูลค่าการจัดซื้อร่วมของยาและเวชภัณฑ์ฯ (A๒/B๒) X ๑๐๐
ยา	๑๐๘,๙๒๙,๖๓๘.๗๕	๓๓๑,๙๙๑,๖๔๑.๐๐	๓๒.๘๑
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	๒๙,๔๘๐,๒๒๙.๘๗	๙๑,๙๑๒๓๕๖.๓๐	๓๒.๐๗
วัสดุการแพทย์	๓๑,๐๖๕,๘๕๘.๑๐	๑๑๖,๐๔๑,๙๑๐.๕๘	๒๖.๗๗
วัสดุทันตกรรม	๔,๐๒๓,๙๕๘.๔๐	๗,๖๒๕,๑๔๑.๑๕	๕๒.๗๗
วัสดุเอกซเรย์	๐.๐๐	๑๕๙,๕๕๐.๐๐	๐
ภาพรวมจังหวัด	**๑๗๓,๔๙๙,๖๘๕.๑๒**	**๕๔๗,๗๓๐,๕๙๙.๐๓**	**๓๑.๖๘**

๒.๒ ผลงานปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๘-๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๘)

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อร่วม ของยาและเวชภัณฑ์ฯ (A๒)	มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด ของ ยาและเวชภัณฑ์ฯ (B๒)	ร้อยละของมูลค่า การจัดซื้อร่วมของ ยาและเวชภัณฑ์ฯ (A๒/B๒) X ๑๐๐
ตรัง	๙๘,๙๒๕,๐๔๖.๔๘	๑๙,๕๓๘,๘๙๒.๘๙	๑๙.๗๕
ย่านตาขาว	๗,๑๗๕,๕๘๙.๗๕	๓,๑๘๙,๕๓๕.๓๙	๔๔.๔๕
ห้วยยอด	๑๑,๒๕๒,๘๖๒.๓๗	๕,๒๘๔,๕๒๓.๒๖	๔๖.๙๖
นาโยง	๕,๗๓๙,๐๗๔.๕๐	๒,๘๕๑,๕๓๙.๕๑	๔๙.๖๙
กันตัง	๙,๙๕๓,๐๐๒.๕๙	๔,๒๗๒,๔๖๘.๕๐	๔๒.๙๓
สิเกา	๓,๕๖๙,๒๐๖.๔๔	๑,๖๑๓,๒๘๙.๙๐	๔๕.๒๐
ปะเหลียน	๖,๑๐๘,๑๘๐.๗๔	๓,๑๓๗,๔๗๗.๗๐	๕๑.๓๗
วังวิเศษ	๒,๙๓๓,๙๓๔.๑๗	๑,๐๕๕,๘๖๖.๓๑	๓๕.๙๙
รัษฎา	๓,๒๕๖,๗๕๙.๖๘	๑,๒๗๒,๗๗๙.๗๒	๓๙.๐๘
หาดสำราญฯ	๑,๔๘๒,๒๘๔.๘๐	๔๘๔,๐๔๓.๑๖	๓๒.๖๖
ภาพรวมจังหวัด	**๑๕๐,๓๙๕,๙๔๑.๕๒**	**๔๒,๗๐๐,๔๑๖.๓๔**	**๒๘.๓๙**

ในไตรมาส ๑ ของ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ มีการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาร่วมทั้งในระดับเขตและระดับจังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๓๙ ของมูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด ทั้งนี้โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดตรังได้มีการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ฯ ร่วมในระดับเขตและระดับจังหวัดมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของมูลค่าจัดซื้อทั้งหมด

มูลค่าการจัดซื้อร่วม แยกรายกลุ่มวัสดุ พบว่าทุกกลุ่มวัสดุมีการจัดซื้อร่วม มากกว่าร้อยละ ๒๐ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ทั้งนี้วัสดุทันตกรรมมีการจัดซื้อร่วมสูงสุด คือ ร้อยละ ๕๓.๑๖

กลุ่มวัสดุ	มูลค่าการจัดซื้อร่วม ของยาและเวชภัณฑ์ฯ (A๒)	มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด ของ ยาและเวชภัณฑ์ฯ (B๒)	ร้อยละของมูลค่าการ จัดซื้อร่วมของ ยาและเวชภัณฑ์ฯ (A๒/B๒) X ๑๐๐
ยา	๒๕,๓๙๗,๘๑๕.๔๕	๑๐๗,๑๒๖,๑๙๐.๔๙	๒๓.๗๑
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	๑๒,๗๒๑,๘๔๗.๗๙	๒๙,๗๙๒,๕๖๒.๑๙	๔๒.๗๐
วัสดุการแพทย์	๖,๑๗๕,๓๔๔.๗๖	๑๕,๐๒๕,๒๖๐.๙๕	๔๑.๑๐
วัสดุทันตกรรม	๙๖๘,๓๓๒.๒๒	๑,๘๒๑,๗๐๓.๗๗	๕๓.๑๖
วัสดุเอกซเรย์	๐.๐๐	๕๒,๒๐๐.๐๐	๐.๐๐
ภาพรวมจังหวัด	๔๒,๗๐๐,๔๑๖.๓๔	๑๕๐,๓๙๕,๙๔๑.๕๒	๒๘.๓๙

๓. สรุปประเด็นปัญหาที่สำคัญ ในภาพรวมที่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานในรอบปีที่ผ่านมา

๑. ข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรค

๑) การจัดทำแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาของแต่ละโรงพยาบาลมีความแตกต่างกัน ทั้งในด้านแบบฟอร์ม การจัดทำแผนจ่ายชดเชยยาสำรองร่วมซึ่งมีโรงพยาบาลเพียง ๒ แห่งที่จัดทำแผนนี้ ได้แก่ โรงพยาบาลกันตังและโรงพยาบาลนาโยง

๒) การจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยามีผู้รับผิดชอบแยกฝ่าย และมีความแตกต่างกันในแต่ละโรงพยาบาล จึงทำให้การติดตามข้อมูลซ้ำซ้อน เกิดความเข้าใจคลาดเคลื่อน และส่งข้อมูลไม่ตรงตามกำหนดเวลา

๔. แผนงาน / โครงการ / มาตรการแก้ไขปัญหา หรือที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / มาตรการแก้ไข หรือดำเนินการ ปี ๒๕๕๙	เป้าหมาย / พ.ท. ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	การประชุมคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด	คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด	รายไตรมาส	วิไลพรรณ ธิติประเสริฐ
๒.	การประชุมคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์แต่ละด้าน (ยา เวชภัณฑ์มิใช่ยา วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์)	คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ด้านต่างๆ	รายเดือน/ รายไตรมาส	เลขานุการแต่ละคณะ
๓.	Smart lab	การประชุมคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	มี.ค.-ก.ย. ๕๙	วิไลพรรณ ธิติประเสริฐ และเลขานุการคณะ
๔.	โครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use Hospital)	คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ด้านยา	ก.พ.-ก.ย. ๕๙	วิไลพรรณ ธิติประเสริฐ

๕. ข้อเสนอแนะ

๕.๑ข้อเสนอแนะต่อส่วนกลาง หรือผู้บริหาร เพื่อการปรับปรุงนโยบาย แนวปฏิบัติ การดำเนินงาน กฎระเบียบ กฎหมายกระทรวงสาธารณสุข ควรมีระบบการรายงานข้อมูลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาผ่านระบบออนไลน์ที่กระทรวงดูแล และเป็นรายงานเดียวกันทั้งประเทศ หน่วยงานทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่รับงานกำกับ ดูแล สามารถเข้าถึงข้อมูลดังกล่าวได้และสามารถนำข้อมูลนั้นมาใช้ประโยชน์โดยเฉพาะข้อมูลตามตัวชี้วัดในการตรวจราชการของกระทรวง โดยทางโรงพยาบาลส่งข้อมูลเพียงครั้งเดียว เพื่อลดภาระการรายงานที่ซ้ำซ้อน

๓.๓ การพัฒนาบุคลากร

๑) การจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรโดยการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายในพื้นที่ (Integrate & Participation) ครอบคลุมปัญหาทั้งด้านบริหาร บริการและสนับสนุน

๒) กลไกและระบบสนับสนุนในการพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพเกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย (Input,Process, output/ outcome, Feedback)

๓) การกำกับ ติดตามการพัฒนาบุคลากรของจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ดำเนินงานบริหารจัดการผลิตและพัฒนากำลังคนในระบบสุขภาพให้มีปริมาณจำนวนคนเพียงพอและมีสมรรถนะต่อการปฏิบัติงานอย่างมีคุณภาพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน กำหนดพัฒนากำลังคนด้านกาย จิต สังคม เพิ่มพูนความรู้และความสามารถและทักษะครอบคลุมทุกสายงานวิชาชีพ โดยผ่านการเห็นชอบของคณะกรรมการประสานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คป.สจ.) คณะกรรมการบูรณาการงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ซึ่งประกอบด้วยผู้บริหารของหน่วยงานทุกระดับ มีแผนงานพัฒนาบุคลากรอย่างมีส่วนร่วม สอดคล้องกับเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ของจังหวัด เขตสุขภาพ และกระทรวงสาธารณสุข จัดระบบการบริหารจัดการ งบประมาณ วิธีการพัฒนาบุคลากร อย่างชัดเจน ออกแบบเครื่องมือในการจัดเก็บข้อมูลครอบคลุมทุกมิติเป็นรูปธรรม มีแผนนิเทศติดตามสรุปรายงานผลนำสู่การปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

๑. การบริหารจัดการผลิตและพัฒนาบุคลากร<u>ก่อนประจำการ</u> ปีการศึกษา ๒๕๕๘

๑.๑ ด้านบริหารจัดการผลิตกำลังคนร่วมกับสถาบันการศึกษาต่างๆ รองรับการเสริมกำลังคนในระบบสุขภาพของจังหวัดตรัง จำนวน ๙ หลักสูตร โดยมีจำนวนนักศึกษาคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาและรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน ในระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๒๑๔ คน ดังตารางต่อไปนี้

ลำดับที่	หลักสูตร	นักศึกษาชั้นปีที่/สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.						รวม
		๖/๕๙	๕/๖๐	๔/๖๑	๓/๖๒	๒/๖๓	๑/๖๔	
โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท								
๑.๑.๑	แพทยศาสตร์ โครงการร่วมมือ ม.วลัยลักษณ์	๑๓	๑๓	๑๓	๑๔	๑๔	๑๔	๘๑
๑.๑.๒	แพทยศาสตร์ โครงการร่วมมือ ม.มหิดล	-	-	๕	๕	๕	๕	๒๐
	รวม	๑๓	๑๓	๑๘	๑๙	๑๙	๑๙	๑๐๑
หลักสูตรต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข หลักสูตร ๔ ปี								
ลำดับที่	หลักสูตร	นักศึกษาชั้นปีที่/สำเร็จการศึกษา พ.ศ.						รวม
		๔/๕๙	๓/๖๐	๒/๖๑	๑/๖๒			

๑.๑.๓	พยาบาลศาสตร์	๓๔	๒๑	๒๔	๒๓	๑๐๒
๑.๑.๔	สาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน)	-	๑	๙	-	๑๐
๑.๑.๕	สาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข)	๔	๑	๑	๓	๙
๑.๑.๖	การแพทย์แผนไทยบัณฑิต	๒	๑	๖	-	๙
๑.๑.๗	สาธารณสุขศาสตร์ (สาขาเวชระเบียน)	๑	-	๒	-	๓
	รวม	๔๑	๒๔	๔๒	๒๖	๑๓๓

หลักสูตรต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข หลักสูตร ๒ ปี

ลำดับที่	หลักสูตร	น.ศ ชั้นปี/สำเร็จการศึกษา พ.ศ.		รวม
		๒/๕๙	๑/๖๐	
๑.๑.๘	ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ ๒ ปี สาขาเทคนิคเภสัชกรรม	๔	๑	๕
๑.๑.๙	ประกาศนียบัตรเวชระเบียน	๑	๑	๒
	รวม	๕	๒	๗

๑.๒ ปฐมนิเทศเตรียมความพร้อมแก่นักศึกษาใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ /กลุ่มผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข หลักสูตร พยาบาลศาสตร์ และจัดอรมหลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี ให้แก่กลุ่มแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้จัดทำสัญญาปฏิบัติงานชดใช้ทุนของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๙ /บุคลากรได้รับการบรรจุแต่งตั้งใหม่ ปี ๒๕๕๙ รวมจำนวน ๒๓๖ คน ดังรายละเอียดรายการจัดอบรมปฐมนิเทศตามตารางต่อไปนี้

ลำดับที่	กลุ่มบุคลากรก่อนประจำการ	จำนวนนักศึกษา	วัน/เดือน/ปีจัดกิจกรรม
๒.๑.๑	ปฐมนิเทศนักศึกษาชั้นปีที่ ๑/๒๕๕๘	๒๓ คน	๑๙ กุมภาพันธ์ ๕๙
๒.๑.๒	ปฐมนิเทศนักศึกษาแพทย์โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	๑๔ คน	๔ มีนาคม ๕๙
๒.๑.๓	กลุ่มผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข	๔๖ คน	๑-๓ มิถุนายน ๔๙

๒.๑.๔	อบรมหลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี ให้แก่กลุ่มแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้จัดทำสัญญาปฏิบัติงานชดใช้ทุนของกระทรวงสาธารณสุข	๓๓ คน	๑๖-๓๐ พฤษภาคม ๕๙
๒.๑.๕	อบรมหลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี กลุ่มข้าราชการผู้ได้รับการบรรจุแต่งตั้งใหม่	๑๕๑ คน	พฤษภาคม-กันยายน ๕๙
	รวม	๒๖๗ คน	

๑.๔ จัดหาแหล่งเงินทุนสนับสนุนการศึกษานักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ โควตาจังหวัดตรัง ทุกระดับชั้นปี ตลอดหลักสูตร ๔ ปี ตามโครงการของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๐๒ คน ๆ ละ ๓๐,๐๐๐ บาท/ปี/คน รวมเงินทุนสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลในสังกัด จำนวน ๑๐ โรงพยาบาล รับทุนระหว่างปีการศึกษา ๒๕๕๕ - ๒๕๖๒ รวมเงินจำนวน ๒,๙๑๐,๐๐๐.-บาท ตามรายละเอียดตารางการจัดสรรทุนโควตาจังหวัดตรัง ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อโรงพยาบาล สนับสนุนทุน	จำนวนการจัดสรร ปี ๑- ปี ๔	จำนวนเงินสนับสนุนตลอดหลักสูตร	แหล่งเงินทุน
๑.๔.๑	โรงพยาบาลตรัง	จำนวน ๓๑ โควตา	๙๓๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุงโรงพยาบาล
๑.๔.๒	โรงพยาบาลกันตัง	จำนวน ๙ โควตา	๒๔๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุง/(โครงการสมเด็จย่าฯ ๑)
๑.๔.๓	โรงพยาบาลย่านตาขาว	จำนวน ๙ โควตา	๒๗๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุงโรงพยาบาล
๑.๔.๔	โรงพยาบาลปะเหลียน	จำนวน ๙ โควตา	๒๑๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุง/(โครงการสมเด็จย่าฯ ๒)
๑.๔.๕	โรงพยาบาลสิเกา	จำนวน ๖ โควตา	๑๘๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุงโรงพยาบาล
๑.๔.๖	โรงพยาบาลห้วยยอด	จำนวน ๑๕ โควตา	๔๕๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุงโรงพยาบาล
๑.๔.๗	โรงพยาบาลวังวิเศษ	จำนวน ๘ โควตา	๒๔๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุงโรงพยาบาล
๑.๔.๘	โรงพยาบาลนาโยง	จำนวน ๖ โควตา	๑๘๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุงโรงพยาบาล
๑.๔.๙	โรงพยาบาลรัษฎา	จำนวน ๔ โควตา	๑๒๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุงโรงพยาบาล
๑.๔.๑๐	โรงพยาบาลหาดสำราญ	จำนวน ๕ โควตา	๙๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุง/(โครงการสมเด็จย่าฯ ๒)
รวม		จำนวน ๑๐๒ ทุน	๒,๙๑๐,๐๐๐.-บาท	

๒. การพัฒนาบุคลากรระหว่างประจำการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ๒๕๕๙

๒.๑ พัฒนาสมรรถนะบุคลากร เพิ่มพูนความรู้ความสามารถให้บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติงานรองรับการดำเนินงานยกระดับมาตรฐานงานบริการสุขภาพ (Service Plan) ของหน่วยงานสถานบริการสุขภาพในระดับต่างๆ โดยแผนงานการดำเนินพัฒนาบุคลากรในหลักสูตรการอบรมระยะสั้น แยกสาขาการอบรมตามสายงานจำนวน ๑๒ แผนงาน บุคลากรกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๒๘๔ คน ดังตารางต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการสาขา (Service Plan)	จำนวนหลักสูตร	จำนวนเป้าหมาย	หมายเหตุ
๒.๑.๑	ทันตกรรม	๑๐	๑๐ คน	โครงการ
๒.๑.๒	หลัก	๔๓	๕๗ คน	ร่วมกับ
๒.๑.๓	อุบัติเหตุ	๑๒	๑๒ คน	สำนักงาน
๒.๑.๔	ทารกแรกเกิด	๑๑	๑๓ คน	เขต ๑๒
๒.๑.๕	จักษุ	-	-	
๒.๑.๖	จิตเวช	๑๔	๑๔ คน	
๒.๑.๗	หัวใจ	๑๔	๑๔คน	
๒.๑.๘	มะเร็ง	๙	๙ คน	
๒.๑.๙	NCD	๒๐	๒๐ คน	
๒.๑.๑๐	ปฐมภูมิทุติยภูมและสุขภาพองค์รวม	๖๕	๘๕ คน	
๒.๑.๑๑	การแพทย์แผนไทย	๑๓	๑๓ คน	
๒.๑.๑๒	สายงานการสนับสนุน (Back Office	๒๕	๓๗ คน	
	รวม	๒๓๖	๒๘๔ คน	

๒.๒ พัฒนาสมรรถนะบุคลากร เพิ่มพูนความรู้ความสามารถให้บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติงานเพื่อรองรับการดำเนินงานพัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพของจังหวัดตรัง ตามคำรับรองของระดับเขต/จังหวัด จำนวน ๕ กลุ่มภารกิจ ๗๒ ตัวชี้วัด โดยมีแผนงานพัฒนาบุคลากร เข้ารับการพิจารณากลั่นกรองโดยคณะกรรมการพัฒนากำลังคน จำนวน ๒๘ แผนงาน จำนวน ๔๙ กิจกรรม ดังนี้

ลำดับที่	ภารกิจการตรวจราชการ	จำนวนกิจกรรม/โครงการ	หมายเหตุ
๒.๒.๑	การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย	๔ กิจกรรม/โครงการ	ทุกกิจกรรมกำลังนำ
๒.๒.๒	การพัฒนาระบบบริการ	๕ กิจกรรม/โครงการ	ข้อมูลเสนอคณะกรรม
๒.๒.๓	การพัฒนาระบบบริหาร จัดการ	๑๓ กิจกรรม/โครงการ	การพิจารณา
๒.๒.๔	การพัฒนาระบบสนับสนุน งานด้านสุขภาพ	๒ กิจกรรม/โครงการ	
๒.๒.๕	การตรวจราชการแบบบูรณาการ	๒๕ กิจกรรม/โครงการ	
	รวม	๔๙ กิจกรรม/โครงการ	

๒.๓ พัฒนาสมรรถนะบุคลากร เพิ่มพูนความรู้ความสามารถให้บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติงานเพื่อรองรับภารกิจงานประจำ โดยการลาไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย ศึกษาดูงาน ทั้งในและต่างประเทศ โดยมีกำลังคนอยู่ในระบบการเรียนการสอนในสถาบันการศึกษาต่างๆ ปีการศึกษา ๒๕๕๘ (๑ มิถุนายน ๒๕๕๘-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙) โดยแยกระดับการศึกษาฝึกอบรมเฉพาะทาง /ระดับปริญญาตรี/ ปริญญาโท /ปริญญาเอก รวมจำนวนทั้งสิ้น ๓๕ คน ดังรายละเอียดตารางต่อไปนี้

ลำดับที่	ระด้บการศึกษา	จำนวนบุคลากรลาฝึกอบรม	หมายเหตุ
๒.๓.๑	ศึกษาฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์เฉพาะทาง	๒๑ คน	
๒.๓.๒	ศึกษาฝึกอบรมหลักสูตรทันตแพทย์เฉพาะทาง	๘ คน	
๒.๓.๓	การศึกษาระดับปริญญาเอก	๑ คน	
๒.๓.๔	การศึกษาระดับปริญญาโท	๒ คน	
๒.๓.๕	การศึกษาระดับปริญญาตรี	๓ คน	
	รวม	๓๕ คน	

๒.๔ การพัฒนาบุคลากรให้มีความสมบูรณ์ทั้งกาย จิต สังคม รองรับการพัฒนาองค์กร ด้านคุณธรรม จริยธรรม และหลักธรรมาภิบาล โดยมีหน่วยงานเครือข่ายบริการสุขภาพจำนวน ๒๑ หน่วยงาน เสนอแผนดำเนินงาน ๑๐ กิจกรรม ครอบคลุมบุคลากรทุกระดับ ๔,๓๓๗ คน ตามตารางรายการกิจกรรม ดังนี้

ลำดับที่	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย
๒.๔.๑	จัดให้มีการตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปี (สสจ.)	๑๕๐ คน
๒.๔.๒	ชมรมแอร์โรบิกดานซ์หลังเลิกงาน	๑๕๐ คน
๒.๔.๓	ประชุมคณะกรรมการคุณธรรมฯ	๒๑ ชมรม
๒.๔.๔	กิจกรรมส่งเสริมการดำเนินชีวิตตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง ปลูกผักสวนครัว สู่ ตลาดแบ่งปันสาธารณสุขตรัง	๒๑ ชมรม
๒.๔.๕	จัดกิจกรรมพัฒนาวัฒนธรรมขององค์กร/เครือข่าย ประกวดบุคลากรผู้มีคุณธรรม จริยธรรมดีเด่น ภายใต้บทความ *ไหว้สวย รวยน้ำใจ ใฝ่คุณธรรม มีผลงานเด่น* *ร่วมพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมขององค์กร* ปี ๒๕๕๘	๒๑ ชมรม/ ๔,๓๓๗ คน
๒.๔.๖	อบรมปฏิบัติธรรม	๑๐๐ คน
๒.๔.๗	ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคีที่วัดนิโครธาราม	๑ วัด
๒.๔.๘	คัดเลือกหน่วยงานพัฒนางานฯ ดีเด่นระดับจังหวัด	๒๑ หน่วยงาน
๒.๔.๙	คัดเลือก รพ./รพ.สต. คุณธรรม ระดับจังหวัด	๑๐ หน่วยงาน
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวหน้าโซน	๒๕ หน่วยงาน
๒.๔.๑๐	ประชุมวิชาการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมฯ	๓๕๐ คน

๓. ตัวชี้วัดและความสำเร็จ

๓.๑ ความสำเร็จตามตัวชี้วัด ของสำนักงานตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข วัดความสำเร็จของการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการพัฒนากำลังคนตามแผนงานงาน/โครงการ /กิจกรรมในภาพรวมของหน่วยงานย่อยเชื่อมโยงเข้าสู่ระดับจังหวัด โดยมีระดับความสำเร็จ ประกอบด้วย ๕ ขั้นตอน ดังนี้

๓.๑.๑ ระดับความสำเร็จ ระดับที่ ๑
หน่วยงานกำหนดโครงสร้างและผู้รับผิดชอบการพัฒนาบุคลากรของจังหวัดให้ชัดเจน และมีคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรซึ่งมีองค์ประกอบจากหน่วยงานทุกระดับ (ยังไม่ชัดเจน อยู่ในระหว่างกำลังดำเนินการปรับโครงสร้างองค์กร)

๓.๑.๒ ระดับความสำเร็จ ระดับที่ ๒
มีจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรอย่างมีส่วนร่วมให้สอดคล้องกับเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ของจังหวัดและเขตสุขภาพ โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย งบประมาณ ระยะเวลา วิธีการพัฒนาบุคลากร และผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน และดำเนินการพัฒนาบุคลากร (ผ่านเกณฑ์)

๓.๑.๓ ระดับความสำเร็จ ระดับที่ ๓
พัฒนาและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาบุคลากรอย่างเป็นระบบ สามารถนำมาใช้ใน ก า ร ตัดสินใจเชิงบริหารด้านการพัฒนาบุคลากร (ผ่านเกณฑ์) ๓.๑.๔ ระดับความสำเร็จ ระดับที่ ๔

จัดระบบและกลไกในการสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

ได้แก่มีแผนจัดสรรงบประมาณพัฒนาบุคลากรระดับจังหวัด แผนนิเทศติดตาม การพัฒนาบุคลากร (ผ่านเกณฑ์)

๓.๑.๕ ระดับความสำเร็จ ระดับที่ ๕

สรุปรายงานผลนำสู่การปรับปรุงระบบ กลไก ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย ข้อเสนอแนะการพัฒนาบุคลากรที่มีประสิทธิภาพในทุกระดับ (กำลังดำเนินการ)

๓.๒ ตัวชี้วัดและความสำเร็จ กำหนดโดยหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง กำหนดวัดความสำเร็จของการดำเนินงานในเชิงปริมาณวัดความสำเร็จจากจำนวนกลุ่มเป้าหมายในแต่ละแผนงาน/โครงการที่ผ่านการพัฒนาสมรรถนะครอบคลุมทุกด้าน ทุกมิติ จัดระดับคะแนนความสำเร็จ ๕ ระดับ คือ

๓.๒.๑ ระดับที่ ๑ แผนพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานทุกระดับ ครอบคลุมด้านบริหาร และด้านบริการ (ผ่านเกณฑ์)

๓.๒.๒ ระดับที่ ๒ จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาตามแผนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (กำลังดำเนินการ)

๓.๒.๓ ระดับที่ ๓ จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาตามแผนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (กำลังดำเนินการ)

๓.๒.๔ ระดับที่ ๔ จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาตามแผนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ (กำลังดำเนินการ)

๓.๒.๕ ระดับที่ ๕ สัดส่วนสายวิชาชีพที่บุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (กำลังดำเนินการ)

๓.๓ ประเมินความพึงพอใจด้านบริหารจัดการ/ประเมินความรู้และทักษะตามวัตถุประสงค์ของโครงการในทุกกิจกรรม ร้อยละ ๑๐๐ (กำลังดำเนินการ)

๔. ขอบเขตงาน

บุคลากรผู้ปฏิบัติในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง จำนวน ๒๑ หน่วยงาน ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๑ หน่วยงาน โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑ หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๙ หน่วยงาน และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑๐ หน่วยงาน รวมจำนวนคน ๔,๓๓๗ คน ดังรายชื่อหน่วยงานต่อไปนี้

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

กำหนดให้หน่วยงานดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ปีงบประมาณ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

๖. เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูลการดำเนินงาน

๕.๑ แบบประเมินการดำเนินงานตามรายการหัวข้อการบริหารจัดการพัฒนากำลังคน แบ่งเป็น ๕ ขั้นตอน จำนวน ๑๙ หัวข้อ

๖.๒ แบบฟอร์มการจัดเก็บรายงาน ทุก ๓ เดือน

- รอบที่ ๑ การดำเนินงาน ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘- ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๘
- รอบที่ ๒ การดำเนินงาน ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙- ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

- รอบที่ ๓ การดำเนินงาน ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙- ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙
- รอบที่ ๔ การดำเนินงาน ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙- ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

๖.๓ แบบประเมินความพึงพอใจ/แบบทดสอบวัดความรู้และทักษะตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรอบรม

๗. ประเมินผล

การประเมินผลความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ประกอบด้วย ๒ ส่วน

๗.๑ กำหนดประเมินผลความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงานในภาพรวมของจังหวัด หน่วยงานสามารถดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะตามขั้นตอนจากระดับ ๑-๔ ร้อยละ ๘๐ ของแผนงานหน่วยงานตามแผนงานตั้งแต่ระดับ ๑-๕ ร้อยละ ๗๐

๗.๒ บุคลากรกลุ่มเป้าหมายตามแผนงานโครงการได้รับการพัฒนาสมรรถนะ ตามแผนงานโครงการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๗.๓ การประชุมวิชาการ/หลักสูตรอบรมได้รับการประเมินความพึงพอใจและทดสอบความก้าวหน้าก่อนและหลังฝึกอบรมร้อยละ ๑๐๐

๓.๔ ระบบธรรมาภิบาล

๓.๔.๑ : การเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานให้มีวินัยและป้องกันการกระทำผิดวินัย

๑.สถานการณ์ / บริบทในภาพรวมของจังหวัดตรัง

บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง มีการกระทำผิดวินัย ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ถึงไตรมาสแรกของปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ดังนี้

ตารางแสดงการกระทำผิดวินัยของบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังแยกตามฐานการกระทำผิดและปีงบประมาณ

ฐานการกระทำผิด	ปีงบประมาณ ๒๕๕๖(ราย)	ปีงบประมาณ ๒๕๕๗(ราย)	ปีงบประมาณ ๒๕๕๘(ราย)	ไตรมาสแรกของปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (ราย)
๑.ประพฤติตนไม่สุภาพเรียบร้อย	๑	๐	๐	๐
๒.ไม่รักษาชื่อเสียงของตนและเกียรติศักดิ์ของตำแหน่งหน้าที่ราชการ	๐	๑	๐	๐
๓.ไม่ปฏิบัติตามระเบียบแบบแผนของทางราชการ	๒	๐	๐	๐
๔.ละทิ้งหน้าที่ราชการติดต่อกันเกิน ๑๕ วัน	๑	๓	๐	๐
๕.ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง	๐	๐	๑	๐
๖.ทุจริตต่อหน้าที่ราชการ	๐	๑	๐	๑
๗.กระทำผิดอาญา	๐	๐	๔	๑
รวม	**๔**	**๕**	**๕**	**๒**

จากตารางพบว่าบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง มีแนวโน้มการกระทำผิดวินัยเพิ่มขึ้นในแต่ละปี และโดยเฉพาะในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ ๒๕๕๙ พบการกระทำผิดฐานทุจริตต่อหน้าที่ราชการเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จึงต้องมีการเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานให้มีวินัย และป้องกันการกระทำผิดวินัยควบคู่ไปกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และการเสริมสร้างวินัยเชิกรุก โดยการอบรมเรื่องวินัยข้าราชการและการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ประพฤติมิชอบแก่บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ซึ่งสอดคล้องกับพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑ มาตรา ๘๗ บัญญัติให้ผู้บังคับบัญชามีหน้าที่เสริมสร้าง พัฒนาให้ผู้ใต้บังคับบัญชามีวินัย และป้องกันมิให้ผู้อยู่ใต้บังคับบัญชากระทำผิดวินัย

๒. สรุปผลการดำเนินงานตามประเด็น ตัวชี้วัดที่สำคัญ

ตัวชี้วัดที่ ๑ : การเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานให้มีวินัยและป้องกันการกระทำผิดวินัย

๒.๑ ผลงานปีงบประมาณ ๒๕๕๘ (๑ ต.ค. ๒๕๕๗ – ๓๐ ก.ย. ๒๕๕๘) มีการดำเนินการ ดังนี้

๑) ประชุมชี้แจงประเด็นตรวจราชการในที่ประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับ
จังหวัด

๒) แต่งตั้งคณะกรรมการเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากร ให้มีวินัย คุณธรรม จริยธรรม และป้องกันทุจริต ประพฤติมิชอบ ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ที่ ๖๙ / ๒๕๕๘

๓) จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ด้านการเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขในทุกระดับ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีวินัย คุณธรรม จริยธรรม และป้องกันการกระทำผิด

๔) จัดอบรมตามโครงการอบรมความรู้เรื่องวินัยข้าราชการและการป้องกันและปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ จำนวน ๑ ครั้ง เมื่อวันที่ ๙ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๘

๕) สนับสนุนวิทยากรให้กับงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ในการอบรมด้านการเสริมสร้างวินัย คุณธรรม จริยธรรม จำนวน ๑ ครั้ง

๒.๒ ผลงานปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (๑ ต.ค. ๒๕๕๘ – ๑๕ ก.พ. ๒๕๕๙) มีการดำเนินการ ดังนี้

๑) ประชุมชี้แจงประเด็นตรวจราชการ ในที่ประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด

๒) แต่งตั้งคณะกรรมการเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังให้มีวินัยและป้องกันการกระทำผิดวินัย ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ที่ ๓๗ / ๒๕๕๙

๓) ดำเนินการวิเคราะห์ปัญหาทางด้านวินัยและป้องกันการกระทำผิดวินัย เรียงลำดับความสำคัญของปัญหา

๔) จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ด้านการเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังให้มีวินัย คุณธรรม จริยธรรม และป้องกันการกระทำผิดวินัย

๓. สรุปปัญหา อุปสรรค หรือปัจจัยที่สำคัญ ในภาพรวมที่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานในรอบปีที่ผ่านมา

๓.๑ บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ขาดความรู้และความตระหนักในเรื่องวินัยข้าราชการ

๓.๒ บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังที่ไม่ได้ดำเนินชีวิตอยู่ในหลักเศรษฐกิจพอเพียงอาจจะเป็นปัจจัยเสี่ยงสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดการทุจริตต่อหน้าที่ราชการ

๓.๓ หัวหน้าหน่วยงานระดับอำเภอ มีการติดตามนิเทศงานในแต่ละปี เป็นช่วงระยะเวลาห่างกันนาน ทำให้ ไม่ได้ติดตามอย่างใกล้ชิดต่อเนื่อง เป็นเหตุให้ผู้ใต้บังคับบัญชากระทำผิดวินัย

๓.๔ การดำเนินการทางวินัยในแต่ละเรื่องต้องใช้เวลานานพอสมควร เนื่องจากบางเรื่องเป็นกรณีที่ซับซ้อน จึงทำให้การสืบสวนและสอบสวนไม่สามารถดำเนินการให้รวดเร็วได้ จึงทำให้บทบาทในด้านการส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรให้มีวินัยและป้องกันการกระทำผิดวินัยจึงกระทำได้ไม่เต็มที่

๓.๕ การกระทำผิดวินัยที่เกี่ยวกับพฤติกรรมส่วนตัวของบุคลากรยังคงเป็นปัญหา ผู้บังคับบัญชาจึงต้องให้ความสำคัญกำกับดูแลอย่างใกล้ชิดเหมือนกับการกระทำผิดวินัยในด้านการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๔. แผนงาน / โครงการ หรือมาตรการแก้ไขปัญหา ที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / มาตรการแก้ไขปัญหา	เป้าหมาย / พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	ประชุมชี้แจงการส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรให้มีวินัยและป้องกันการกระทำผิดวินัย	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดของ รพ. และ สสอ.	ก.พ. – เม.ย. ๒๕๕๙	นายนรินธร ใบกอเด็ม
๒.	จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรทุกระดับ ในสังกัด สสจ.ตรัง ให้มีวินัย คุณธรรม จริยธรรม และป้องกันการกระทำผิดวินัย	สสจ.ตรัง	ก.พ. – เม.ย. ๒๕๕๙	นายดุสิต นะสม
๓.	จัดทำแผนการเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรทุกระดับ ในสังกัด สสจ.ตรัง ให้มีวินัย คุณธรรม จริยธรรม และป้องกันการกระทำผิดวินัย	สสจ.ตรัง	ก.พ. ๒๕๕๙	นายนรินธร ใบกอเด็ม, นายดุสิต นะสม
๔.	จัดทำโครงการอบรมความรู้ เรื่อง วินัยข้าราชการและการป้องกันและปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ	ข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ๑๕๕ คน	ก.พ. – เม.ย. ๒๕๕๙	นายดุสิต นะสม, นายนิติ ไพศาลโอภาส
๕.	ถ่ายทอดความรู้ด้านเสริมสร้างวินัย และการปฏิบัติตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ในการประชุมประจำเดือน ของ สสจ.ตรัง และหน่วยงานย่อยในสังกัด โดยผู้บริหารหน่วยงานก่อนประชุม ๑๐ – ๑๕ นาที	ผู้บริหารของ สสจ.ตรัง และทุกหน่วยงานย่อยในสังกัด	ทุก ๒ เดือน (เริ่มเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๙)	นายนรินธร ใบกอเด็ม, นายดุสิต นะสม, นายนิติ ไพศาลโอภาส

๕. ข้อเสนอแนะ

ควรมีการกำหนดกรอบอัตรากำลังของกลุ่มงานนิติการให้มีบุคลากรเพิ่มขึ้นเพื่อให้การดำเนินงานเชิงรุกในการเสริมสร้างวินัยและให้ความรู้เรื่องวินัยกับหน่วยงานในสังกัดมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

๓.๔.๒ หน่วยงานคุณธรรม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ดำเนินงานพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรม จริยธรรม โดยยึดหลักข้อกำหนดพระราชบัญญัติข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หมวด ๔ มาตรา ๗๒ กำหนดให้ส่วนราชการมีหน้าที่ดำเนินการให้มีการเพิ่มพูนประสิทธิภาพ และเสริมสร้างแรงจูงใจแก่ข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อให้ข้าราชการพลเรือนมีคุณภาพ คุณธรรม จริยธรรม คุณภาพชีวิต มีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติราชการ ให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.พ. กำหนด และยึดหลักมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อกำหนด ๕ มาตรฐานกลางทางคุณธรรมและจริยธรรมของบุคลากรสาธารณสุข โดยกำหนดดำเนินงานเสริมสร้าง ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรม จริยธรรม ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการและคณะทำงานเครือข่ายชมรมคุณธรรม จริยธรรมของหน่วยงาน จำนวน ๒๑ ชมรม ประกอบด้วย ชมรมคุณธรรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง จำนวน ๑ ชมรม ชมรมคุณธรรมจริยธรรมโรงพยาบาล จำนวน ๑๐ ชมรม และชมรมคุณธรรม จริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑๐ ชมรม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ดำเนินงานพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรม จริยธรรม โดยการเสริมสร้าง ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานสังกัดทุกคนดำเนินชีวิตคู่คุณธรรม จริยธรรมอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ หน่วยงานในสังกัดจึงมีความเข้มแข็งสามารถกำหนดทิศทาง รูปแบบวิธีการ รายละเอียดการดำเนินงานอย่างเป็นระบบและรูปธรรมชัดเจน มีกิจกรรมหลากหลาย โดยปีงบประมาณ ๒๕๕๘ หน่วยงานในสังกัดสามารถกำหนดอัตลักษณ์ขององค์กรเตรียมพร้อมก้าวสู่หน่วยงาน/โรงพยาบาลคุณธรรม ร้อยละ ๙๕ และในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังกำหนดดำเนินงานพัฒนาด้านคุณธรรม และจริยธรรม ดังนี้

๑.การพัฒนาบุคลากรเตรียมความพร้อมรองรับหน่วยงานดำเนินงานยกระดับก้าวสู่หน่วยงานคุณธรรมอย่างต่อเนื่อง มั่นคง และยั้งยืน โดยการเสริมสร้าง ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาบุคลากรให้มีคุณลักษณะขั้นพื้นฐานด้านคุณธรรมจริยธรรม มีความสมบูรณ์ทั้งกาย จิต สังคม ครอบคลุมบุคลากรทุกระดับ ๔,๓๓๗ คน ตามตารางรายการกิจกรรม ดังนี้

ลำดับที่	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย
๑.๑	จัดให้มีการตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปี (สสจ.)	๑๕๐ คน
๑.๒	ชมรมแอร์โรบิกดานซ์หลังเลิกงาน	๑๕๐ คน
๑.๓	ประชุมคณะกรรมการคุณธรรมฯ	๒๑ ชมรม
๑.๔	กิจกรรมส่งเสริมการดำเนินชีวิตตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง ปลูกผักสวนครัว สู่ ตลาดแบ่งปันสาธารณสุขตรัง	๒๑ ชมรม
๑.๕	จัดกิจกรรมพัฒนาวัฒนธรรมขององค์กร/เครือข่าย ประกวดบุคลากรผู้มีคุณธรรม จริยธรรมดีเด่น ภายใต้บทความ ไหว้สวย รวยน้ำใจ ใฝ่คุณธรรม มีผลงานเด่นร่วมพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมขององค์กร ปี ๒๕๕๘	๒๑ ชมรม/ ๔,๓๓๗ คน
๑.๖	อบรมปฏิบัติธรรม	๑๐๐ คน
๑.๗	ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคีที่วัดนิโครธาราม	๑ วัด

๑.๘	คัดเลือกหน่วยงานพัฒนางานฯ ดีเด่นระดับจังหวัด	๒๑ หน่วยงาน
๑.๙	คัดเลือก รพ./รพ.สต. คุณธรรม ระดับจังหวัด	๑๐ หน่วยงาน
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวหน้าโซน	๒๕ หน่วยงาน
๑.๑๐	ประชุมวิชาการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมฯ	๓๕๐ คน

๒.. การดำเนินงานโรงพยาบาลคุณธรรม /หน่วยงานคุณธรรม

การดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา ได้ดำเนินการปรับฐานความคิด พัฒนาด้านทัศนคติที่ดีในการพัฒนาองค์กรให้เป็นหน่วยงานคุณธรรม โดยการจัดประชุมสัญจร เรื่อง ความรู้ แนวคิด ขั้นตอน และรายละเอียดการดำเนินงานโรงพยาบาลคุณธรรม ให้กับบุคลากรทุกระดับต่อครอบคลุม ทุกโรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑๐ อำเภอ ส่งผลให้เกิดการเตรียมพร้อมในการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เป็นอย่างสูง โดยโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามารถกำหนดอัตลักษณ์ขององค์กร และมีการบริหารจัดการกิจกรรมพัฒนาคุณธรรมอย่างเป็นรูปธรรม จำนวน ๒๐ หน่วยงาน คิดเป็นร้อย ๙๕ ดังตารางต่อไปนี้

รายชื่ออำเภอ/ชื่อหน่วยงาน		ชื่ออัตลักษณ์
๒.๑ เมืองตรัง	สสจ.ตรัง	มีคุณธรรม มีวินัย มีน้ำใจ ให้อภัย
	รพ.ตรัง	โปร่งใส มีวินัย ใส่ใจบริการ
	สสอ.เมืองตรัง	สาธารณสุขเมืองตรัง ใฝ่คุณธรรม
๒.๒ กันตัง	รพ.กันตัง	ความซื่อสัตย์ ความรับผิดชอบ ความมีน้ำใจจิตอาสา
	สสอ.กันตัง	สำนักงานใสสะอาด โปร่งใส ตรวจสอบได้
๒.๓ ย่านตาขาว	รพ.ย่านตาขาว	คิดสร้างสรรค์ ทำงานเป็นทีม ยินดีบริการ
	สสอ.ย่านตาขาว	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ย่านตาขาว ใสสะอาด
๒.๔ ปะเหลียน	รพ.ปะเหลียน	รพ.ปะเหลียนจะเป็นรพ.คุณธรรม ปี ๒๕๕๙
	สสอ.ปะเหลียน	สำนักงานใสสะอาด โปร่งใส ตรวจสอบได้
๒.๕ สิเกา	รพ.สิเกา	โปร่งใส ซื่อสัตย์ รับผิดชอบหน้าที่ มีส่วนร่วม
	สสอ.สิเกา	สามัคคี มีคุณธรรม

รายชื่ออำเภอ		ชื่ออัตลักษณ์
๒.๖ ห้วยยอด	รพ.ห้วยยอด	ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีน้ำใจ
	สสอ.ห้วยยอด	สำนักงานใสสะอาด โปร่งใส ตรวจสอบได้
๒.๗ วังวิเศษ	รพ.วังวิเศษ	กำลังดำเนินการ
	สสอ.วังวิเศษ	สำนักงานใสสะอาด โปร่งใส ตรวจสอบได้
๒.๘ นาโยง	รพ.นาโยง	ซื่อสัตย์ สุจริต รับผิดชอบ มีส่วนร่วม
	สสอ.นาโยง	สำนักงานใสสะอาด โปร่งใส ตรวจสอบได้
๒.๙ รัษฎา	รพ.รัษฎา	ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีน้ำใจ
	สสอ.รัษฎา	สำนักงานใสสะอาด โปร่งใส ตรวจสอบได้
๒.๑๐ หาดสำราญ	รพ.หาดสำราญ	พัฒนาคน พัฒนางาน เน้นหลักปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง
	สสอ.หาดสำราญ	สำนักงานใสสะอาด โปร่งใส ตรวจสอบได้

๓. กลุ่มเป้าหมายดำเนินงาน คือ

หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จำนวน ๑๔๕ หน่วยงาน สมาชิกชมรมจริยธรรมในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง จำนวน ๒๐ ชมรม และบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังทุกระดับ ทุกสาขาวิชาชีพ จำนวน ๔,๓๓๗ คน

๔. ตัวชี้วัดและความสำเร็จ

๔.๑ จำนวนหน่วยงานในสังกัดดำเนินงานพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม จำนวนร้อยละ ๑๐๐

๔.๒ จำนวนบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรมการดำเนินงาน ในข้อ ๑.๑-๑.๑๐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

๔.๓ หน่วยงานในสังกัดสามารถดำเนินงานและมีผลงานด้านการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม จำนวนหน่วยงาน ละ ๑ ชิ้นงาน

๔.๔ หน่วยงานในสังกัดมีบุคคลดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม ประจำหน่วยงาน ในสัดส่วน ๑:๔๐ ของจำนวนบุคลากรในหน่วยงาน (บุคลากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง จำนวน ๔,๓๓๗ คน ข้อมูล ปี พ.ศ. ๒๕๕๘) ในภาพรวมจังหวัดมีผลงานบุคคลดีเด่นด้านการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมาย (จำนวน ๑:๔๐ ของบุคลากร ๔,๓๓๗ คน คือ จำนวน ๑๐๐ คน)

๔.๗ :โรงพยาบาลคุณธรรม /หน่วยงานคุณธรรม

๔.๗.๑ สสจ./รพท./รพช. ดำเนินงานโรงพยาบาล/หน่วยงานคุณธรรม ร้อยละ ๑๐๐

๔.๗.๒ สสอ.ดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม ร้อยละ ๕๐

๔.๗.๓ รพ.สต. ดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม ร้อยละ ๓๐

๔.๗.๔ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ดำเนินการหน่วยงานคุณธรรม ร้อยละ ๑๐๐

๔.๗.๕ หน่วยงานมีความก้าวหน้าโนการดำเนินงานการพัฒนาโรงพยาบาล/หน่วยงานคุณธรรมเพิ่มขึ้นจากเดิมอย่างน้อย ๑ ระดับ ร้อยละ ๗๐

๕. ขอบเขตงาน

๕.๑ กลุ่มเป้าหมาย

- บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดทุกระดับ และทุกสาขาวิชาชีพ

- หน่วยงานในสังกัดทุกหน่วยงาน

๕.๒ ระยะเวลาดำเนินการ

ในวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙

๕.๓ สถานที่ดำเนินงาน

๕.๓.๑ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

๕.๓.๒ ห้องประชุม โรงพยาบาลของหน่วยงานในสังกัดทุกโรงพยาบาล

๕.๓.๓ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

๕.๓.๔ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เป็นหัวหน้าโซนทุกแห่ง (๒๕ โซน)

๕.๔ การประเมินผล

การประเมินผลการอบรมโครงการประกอบด้วย ๓ ส่วน คือ

๕.๕.๑ ประเมินจำนวนหน่วยงาน/ผู้เข้าร่วมกิจกรรม แยกตามรายกิจกรรม

๕.๕.๒ ประเมินผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ แยกเป็นรายกิจกรรม

๕.๕.๓ ประเมินผลระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมดำเนินงานและเข้าร่วมกิจกรรม