<u>คณะที่ ๓</u>

การพัฒนาระบบบริหารจัดการ

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒

.....

คณะที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
ประเด็นหลัก / หัวข้อ ..ประเด็นที่ ๑ HRH Transformation.....
ตัวชี้วัด ...ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ ฐานข้อมูลกำลังคนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นปัจจุบัน

๒. สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

การบันทึกข้อมูลในระบบระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (Human Resource Office of the Permanent Secretary System : HROPS) ยังมีความผิดพลาด และไม่ครบถ้วนทุกด้าน ได้แก่ ข้อมูลการปฏิบัติงานจริง,ข้อมูลส่วนตัวและครอบครัว,ข้อมูลการศึกษา,ข้อมูลการอบรม/ดูงาน, ใบประกอบวิชาชีพ

ปัจจุบัน (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑)

กำลังดำเนินการคืนข้อมูลบุคลากรสาธารณสุขให้ทุกหน่วยงานในสังกัดตรวจสอบความถูกต้องและขอเอกสารประกอบเพิ่มเติมสำหรับข้อมูลที่ยังบันทึกไม่ครบถ้วน เพื่อให้ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัดบันทึกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนต่อไป

๓. แผนงาน - โครงการ หรือมาตรการที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	สำรวจความถูกต้องครบถ้วนข้อมูลบุคลากรสาธารณสุขในระบบ HROPS	รพช./สสอ. ทุกแห่ง	ต.ค.๖๑ - ก.ย. ๖๒	งาน จนท.

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor)

๔.๑ ผู้รับผิดชอบงานไม่ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในระบบ HROPS อย่างต่อเนื่อง เนื่องจากมีภาระกิจงานที่ได้รับมอบหมายหลายด้าน

๔.๒ บุคลากรสาธารณสุขไม่ได้แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
๑. บุคลากรไม่สามารถเข้าไปตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลในระบบ HROPS ได้ด้วยตนเอง	๑. ส่วนกลางพัฒนาโปรแกรมให้บุคลากรสามารถตรวจสอบความถูกต้องข้อมูล และสามารถแจ้งแก้ไขข้อมูลผ่านทางโปรแกรมได้

ผู้รายงาน...นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง.....
ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
โทร....๐๘๓ - ๖๙๑๐๐๙๙.....
e-mail : piromthong@gmail.com
วันที่รายงานข้อมูล ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒

.....

คณะที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
ประเด็นหลัก / หัวข้อ ..ประเด็นที่ ๑ HRH Transformation.....
ตัวชี้วัด ...จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization).....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ ร้อยละ ๗๐ ของบุคลากรตอบแบบประเมิน Happinometer

๑.๒ ร้อยละ ๗๐ ของบุคลากรระดับหัวหน้างานขึ้นไปตอบแบบประเมิน HPI

๒. สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง

- **ปัจจุบัน (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑)**

บุคลากรตอบแบบประเมิน Happinometer ร้อยละ ๓๙.๐๙

บุคลากรระดับหัวหน้างานขึ้นไปตอบแบบประเมิน HPI ร้อยละ ๑๗.๔๘

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

สรุปผลการตอบแบบประเมิน Happinometer และ HPI ผลงานงวดที่ ๑/๒๕๖๒

หน่วยงาน	จำนวนบุคลากรรวมทั้งสิ้น	จำนวนบุคลากรหัวหน้างานขึ้นไป	ตอบแบบประเมิน			
			happinometer	ร้อยละ	hpi	ร้อยละ
โรงพยาบาลกันตัง	๒๗๕	๓๗	๑	๐.๓๖	๑๒	๓๒.๔๓
โรงพยาบาลนาโยง	๑๗๔	๑๒	๑	๐.๕๗	๐	๐.๐๐
โรงพยาบาลปะเหลียน	๑๕๓	๑๑	๑๑๓	๗๓.๘๖	๐	๐.๐๐
โรงพยาบาลย่านตาขาว	๒๑๓	๑๕	๔	๑.๘๘	๑๒	๘๐.๐๐
โรงพยาบาลรัษฎา	๑๒๒	๑๘	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
โรงพยาบาลวังวิเศษ	๑๗๐	๑๒	๓๘	๒๒.๓๕	๑	๘.๓๓
โรงพยาบาลสิเกา	๑๕๖	๒๐	๖	๓.๘๕	๒	๑๐.๐๐
โรงพยาบาลห้วยยอด	๓๘๕	๔๒	๑๓๓	๓๔.๕๕	๑๐	๒๓.๘๑
โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๙๘	๓	๖๕	๖๖.๓๓	๐	๐.๐๐
สสจ	๑๔๖	๒๐	๑๙	๑๓.๐๑	๕	๒๕.๐๐
รพ.ตรัง	๑๙๗๕	๑๐๕	๑๐๘๓	๕๔.๘๔	๘	๗.๖๒
สสอ.กันตัง	๑๐๖	๒๑	๘	๗.๕๕	๓	๑๔.๒๙
สสอ.นาโยง	๕๓	๘	๒	๓.๗๗	๐	๐.๐๐
สสอ.ปะเหลียน	๙๘	๑๙	๙๐	๙๑.๘๔	๘	๔๒.๑๑
สสอ.เมือง	๑๔๓	๑๙	๙๒	๖๔.๓๔	๘	๔๒.๑๑
สสอ.ย่านตาขาว	๘๖	๑๗	๗	๘.๑๔	๐	๐.๐๐
สสอ.รัษฎา	๕๒	๖	๓๑	๕๙.๖๒	๓	๕๐.๐๐
สสอ.วังวิเศษ	๔๗	๘	๑๑	๒๓.๔๐	๐	๐.๐๐
สสอ.สิเกา	๗๔	๑๐	๑๖	๒๑.๖๒	๒	๒๐.๐๐
สสอ.ห้วยยอด	๑๖๕	๒๑	๑๒๓	๗๔.๕๕	๑	๔.๗๖
สสอ.หาดสำราญ	๒๔	๕	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
รวม	**๔๗๑๕**	**๔๒๙**	**๑๘๔๓**	**๓๙.๐๙**	**๗๕**	**๑๗.๔๘**

ที่มาข้อมูล : http://bps.moph.go.th/new_bps/people_excellence ณ วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม ๒๕๖๒

อภิปรายผลจากตาราง

- ภาพรวมการตอบแบบประเมิน Happinometer ของจังหวัดตรัง ร้อยละ๓๙.๐๙ ที่ตอบแบบประเมินสูงสุดคือ สสอ.ปะเหลียน รองลงมาคือสสอ.ห้วยยอด ร้อยละ ๗๔.๕๕ และโรงพยาบาลปะเหลียน ร้อยละ ๗๓.๘๖
- ภาพรวมการตอบแบบประเมิน HPI ของจังหวัดตรัง ร้อยละ ๑๗.๔๘ ที่ตอบแบบประเมินสูงสุด คือ โรงพยาบาลย่านตาขาว ร้อยละ ๘๐.๐๐ รองลงมาคือ สสอ.รัษฎา ร้อยละ ๕๐.๐๐ และ สสอ.เมือง,สสอ.ปะเหลียน ร้อยละ ๔๒.๑๑

๔. แผนงาน - โครงการ หรือมาตรการที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	ติดตามเร่งรัดการตอบแบบประเมิน Happinometer และ HPI	สสจ./รพศ./รพช./สสอ. ทุกแห่ง	ต.ค.61 – ม.ค. 62	วิรัตน์ ภิรมย์ทอง

๕. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor)

๕.๑ บุคลากรไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการตอบแบบประเมิน Happinometer และ HPI

๕.๒ ระบบในการตอบแบบประเมินไม่เสถียร ล่าช้า Log in เข้าระบบยาก ทำให้ผู้ตอบแบบประเมินเกิดความเบื่อหน่าย ไม่อยากตอบแบบประเมิน

๖. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
๑. บุคลากรไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการตอบแบบประเมิน Happinometer และ HPI	๑. พิจารณาทบทวนตัวชี้วัดและแนวทางในการดำเนินงานเพื่อให้บุคลากรเห็นความสำคัญของตัวชี้วัด
๒. ระบบในการตอบแบบประเมินไม่เสถียร ล่าช้า Log in เข้าระบบยาก ทำให้ผู้ตอบแบบประเมินเกิดความเบื่อหน่าย ไม่อยากตอบแบบประเมิน	๒. ปรับปรุงระบบให้มีประสิทธิภาพ ง่ายต่อการตอบแบบประเมิน

ผู้รายงาน...นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง.....
ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
โทร....๐๘๓ - ๖๙๑๐๐๙๙.....
e-mail : piromthong@gmail.com
วันที่รายงานข้อมูล .....มกราคม ๒๕๖๒

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒

.....

คณะที่ ๓.การบริหารจัดการ.....
ประเด็นหลัก / หัวข้อ มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง
ตัวชี้วัด จังหวัดมีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital
๑. ประเด็นการตรวจราชการ
๑.๑..**มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง**

๒. สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑)

การบริการคลินิกหมอครอบครัว (PCC : Primary Care Cluster) ในหน่วยบริการปฐมภูมิ g เป็นระบบบริการที่มีทีมหมอครอบครัว ดูแลประชาชนจำนวน ๑๐,๐๐๐ คนต่อทีม มีบทบาทในการให้บริการทุกคน บริการทุกอย่าง บริการทุกที่ บริการทุกเวลาด้วยเทคโนโลยี โดยใช้ระบบหรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้งานได้บนเครื่องคอมพิวเตอร์ Desktop หรือ Notebook และสามารถใช้งานผ่าน Mobile Device (Smart Phone/Tablet) สำหรับทีมหมอครอบครัว (PCC) ในการติดตามดูแลผู้ป่วย/ประชาชน ในพื้นที่ดูแลรับผิดชอบ ซึ่งมีคุณสมบัติใกล้เคียงกับระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (Hospital Information System : HIS) แต่มีขนาดเล็กกระทัดรัด เหมาะสม มีความคล่องตัวและสะดวกในการใช้งาน ภายใต้ความร่วมมือของสำนักสนับสนุนระบบปฐมภูมิ (สสป.) กับ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ศทส.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จังหวัดตรัง มีการขึ้นทะเบียน PCC ทั้งหมด จำนวน ๑๖ PCC ประกอบด้วย รพสต.ตำบลนาบินหลา,รพสต.ตำบลโคกหล่อ,รพสต.ตำบลน้ำผุด,รพสต.ตำบลบางเป้า,รพสต.ตำบลบางสัก, รพสต.ตำบลทุ่งค่าย,รพสต.ตำบลบ้านนาวง, รพสต.ตำบลเขาปูน,รพสต.ตำบลท่างิ้ว,รพสต.ตำบลห้วยนาง,ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง๑,ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง๒,ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง๓, ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง๔,ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง๕, ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลตรัง๖

อภิปรายผลการดำเนินงาน

จำนวนทีม PCC ทั้งหมดยังไม่มีการใช้ Application PCC เพื่อให้เป็นเครื่องมือในการติดตามดูแลประชาชน ด้านการรักษาพยาบาลและส่งเสริมป้องกันได้อย่างต่อเนื่อง สะดวกรวดเร็วสำหรับเจ้าหน้าที่ทีมหมอครอบครัว (PCC) เนื่องจากการพัฒนา Application ของกระทรวงสาธารณสุขสำหรับ PCC ยังอยู่ในระหว่างพัฒนา

๓. การบริหารจัดการการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

การพัฒนาสู่การมีใช้ Application PCC ประกอบด้วย

(๑) การจัดทำแผนการดำเนินการ Digital Transformation ประเด็นการพัฒนา Application PCC นำเสนอผู้บริหาร สู่แผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

(๒) การนำเสนอผลการดำเนินการที่ประชุมหัวหน้างาน/กลุ่มงาน เป็นประจำทุกเดือน ภายใต้การติดตาม กำกับ และสนับสนุนจากผู้บริหาร

(๓) การดำเนินการโดยคณะทำงานพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศจังหวัดตรัง ประกอบด้วย ทีม Admin ระดับอำเภอ ระดับโรงพยาบาล และระดับ รพ.สต.

(๔) จัดหา Application PCC เช่น PCC Link สำหรับการติดตามดูแลประชาชน ด้านการรักษาพยาบาลและส่งเสริมป้องกันได้อย่างต่อเนื่อง สะดวกรวดเร็วสำหรับเจ้าหน้าที่ทีมหมอครอบครัว (PCC) หรือ Application ขณะที่กระทรวงสาธารณสุขกำลังพัฒนา

(๕) สรุปและประเมินผลการดำเนินงานรายไตรมาส ตลอดจนการติดตามในระดับพื้นที่ ๖ PCC ในไตรมาสที่ ๒

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor)

.....

.....

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
๑.	๑.
๒.	๒.
๓.	๓.
๔.	๔.

ผู้รายงาน..นายสมโชค ขวัญเมือง.....
ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ....
โทร...๐๘๑๗๑๙๖๘๑๖
e-mail...s.kwanmuang@gmail.com.
วันที่รายงานข้อมูล ....๑๘..

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒
ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม – ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

.....

คณะที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
ประเด็นหลัก / หัวข้อ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
ตัวชี้วัด ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ (ไม่เกินร้อยละ ๔)

๖. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ
๑.๒ พัฒนาการบริหารระบบบัญชี
๑.๓ ติดตาม กำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน

๗. สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง

ตารางแสดงสถานะทางการเงิน (Risk Scoring) ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ – ๒๕๖๑ (รายไตรมาส)

ลำดับ	หน่วยบริการ	เตียง	ผลการคำนวณระดับวิกฤติ											
			ปีงบประมาณ 2559				ปีงบประมาณ 2560				ปีงบประมาณ 2561			
			Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
1	ตรัง,รพศ.	575	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	กันตัง,รพช.	60	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
3	ย่านตาขาว,รพช.	60	1	2	2	4	1	1	1	2	1	1	1	3
4	ปะเหลียน,รพช.	30	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
5	สิเกา,รพช.	60	0	1	2	2	1	0	1	1	1	0	0	5
6	ห้วยยอด,รพช.	90	1	3	6	6	1	1	3	6	2	1	6	6
7	วังวิเศษ,รพช.	30	1	1	2	2	0	0	1	1	0	0	1	0
8	นาโยง,รพช.	60	2	4	7	7	3	3	6	6	2	1	3	6
9	รัษฎา,รพช.	30	1	4	4	2	1	1	1	3	0	0	0	1
10	หาดสำราญ,รพช.	30	0	5	4	7	4	1	0	4	0	0	0	1

พบว่า สถานะทางการเงินของหน่วยบริการในจังหวัดตรังย้อนหลัง ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๙ มีหน่วยบริการ ๒ แห่ง ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ คือ โรงพยาบาลนาโยง และโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติฯ ต่อมา ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ถึงแม้จังหวัดตรังจะไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ แต่ยังมีหน่วยบริการ ๒ แห่งที่ประสบปัญหาขาดสภาพคล่องทางการเงินระดับ ๖ ในช่วงปลายปี คือ โรงพยาบาลนาโยง สืบเนื่องจากเป็นโรงพยาบาลชุมชน F๒ ขนาด ๖๐ เตียง ที่อยู่ใกล้เขตเมือง มีประชากร UC รับผิดชอบ ๓๓,๔๖๙ คน ถึงแม้จะดำเนินมาตรการเพิ่มรายได้ในหลายๆวิธีแล้ว แต่ยังไม่เพียงพอกับภาระค่าใช้จ่ายที่ค่อนข้างสูง และโรงพยาบาลห้วยยอด เป็นโรงพยาบาลชุมชน M ๒ ขนาด ๙๐ เตียง มีประชากร UC รับผิดชอบ ๗๓,๘๘๔ คน ซึ่งจะต้องพัฒนาศักยภาพด้านการรักษาพยาบาลอีกมาก (ค่า CMI อยู่ที่ ๐.๕๑ จากเกณฑ์โรงพยาบาล

ระดับ M๒ ค่า CMI > ๐.๘) และเมื่อจัดกลุ่มตามความเสี่ยงด้านการเงินของหน่วยบริการ จึงแบ่งได้ ๓ กลุ่ม คือ ๑) กลุ่มการเงินมั่นคง ได้แก่ โรงพยาบาลตรัง และโรงพยาบาลกันตัง

๒) กลุ่มเฝ้าระวัง ได้แก่ โรงพยาบาลวังวิเศษ โรงพยาบาลปะเหลียน โรงพยาบาลรัษฎา โรงพยาบาลย่านตาขาว โรงพยาบาลสิเกา และโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติฯ

๓) กลุ่มเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด ได้แก่ โรงพยาบาลห้วยยอด และโรงพยาบาลนาโยง

- **ปัจจุบัน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒)**

ตารางแสดงสถานะทางการเงิน (Risk Scoring) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แยกรายเดือน

ลำดับ	หน่วยบริการ	เตียง	ผลการคำนวณระดับวิกฤติ ปีงบประมาณ 2562		
			ตค.	พย.	ธค.
1	ตรัง,รพศ.	575	๐	๐	๐
2	กันตัง,รพช.	60	๐	๐	๐
3	ย่านตาขาว,รพช.	60	3	1	2
4	ปะเหลียน,รพช.	30	๐	๐	๐
5	สิเกา,รพช.	60	1	1	1
6	ห้วยยอด,รพช.	90	3	1	1
7	วังวิเศษ,รพช.	30	๐	๐	๐
8	นาโยง,รพช.	60	3	1	1
9	รัษฎา,รพช.	30	๐	๐	๐
10	หาดสำราญ,รพช.	30	๐	๐	๐

พบว่า สถานะทางการเงินของหน่วยบริการในจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งแต่เดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๑ ยังไม่มีหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ เนื่องจากเป็นช่วงต้นปีงบประมาณ และเพิ่งได้รับโอนเงินจัดสรรปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในกรณีจัดสรรล่วงหน้างบเหมาจ่ายรายหัว (OP+PP) แล้วร้อยละ ๕๐ และในกรณีเงินบริหารจัดการ (CF) เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ตารางแสดงประมาณการรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

รหัส	หน่วยบริการ	เงินค่าบริการทางการแพทย์					
		[1]	[2]	[3]=[1]-[2]	[6]	[7]	[8]=[6]-[7]
		รายรับ OP	ปรับลดค่าแรง OP	รายรับ OP หลังปรับลดค่าแรง	รายรับ PP	ปรับลดค่าแรง PP	รายรับ PP สุทธิ หลังปรับลดค่าแรง
10683	รพ.ตรัง	109,874,659.66	63,195,177.31	46,679,482.35	20,680,506.11	11,888,201.67	8,792,304.44
11407	รพ.กันตัง	66,100,286.20	28,346,230.90	37,754,055.30	12,489,571.62	5,355,806.98	7,133,764.64
11408	รพ.ย่านตาขาว	53,195,466.80	29,020,039.97	24,175,426.83	10,049,433.49	5,484,364.22	4,565,069.27
11409	รพ.ปะเหลียน	56,164,349.54	23,521,381.28	32,642,968.26	10,604,611.40	4,442,968.82	6,161,642.58
11410	รพ.สิเกา	39,852,680.03	17,068,019.81	22,784,660.22	7,523,631.11	3,222,535.73	4,301,095.38
11411	รพ.ห้วยยอด	71,330,820.07	34,110,183.92	37,220,636.15	13,469,106.18	6,442,327.29	7,026,778.89
11412	รพ.วังวิเศษ	40,874,174.33	17,145,677.37	23,728,496.96	7,723,127.35	3,239,674.69	4,483,452.66
11413	รพ.นาโยง	39,306,836.89	22,947,527.77	16,359,309.12	7,426,980.77	4,334,744.27	3,092,236.50
14139	รพ.รัษฎา	31,341,755.41	12,785,088.61	18,556,666.80	5,906,386.57	2,408,690.80	3,497,695.77
28817	รพ.หาดสำราญฯ	17,643,622.61	3,539,000.27	14,104,622.34	3,333,741.82	668,522.67	2,665,219.15
		525,684,651.54	**251,678,327.21**	**274,006,324.33**	**99,207,096.42**	**47,487,837.14**	**51,719,259.28**

ตารางแสดงประมาณการรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)

รหัส	หน่วยบริการ	[9] ประมาณการรายรับ IP	[10] ปรับลดค่าแรง IP	[11]=[9]-[10] ประมาณการรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรง	[13]=[5]+[8]+[11] ยอดประกันรายรับปีงบ 2562 หลังปรับลดค่าแรง	[14] สำหรับบริหารจัดการระดับเขต/จังหวัด	[15] สำหรับค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพฯ กรณีสิทธิอื่น (PP non uc)	[17]=[13]+[14]+[15] **รวมรายรับทั้งหมด (บาท)**
10683	รพ.ตรัง	358,806,244.48	185,622,798.03	173,183,446.45	228,655,233.24	-	4,048,800.00	232,704,033.24
11407	รพ.กันตัง	36,131,590.74	15,120,268.19	21,011,322.55	65,899,142.49	-	1,567,200.00	67,466,342.49
11408	รพ.ย่านตาขาว	24,410,823.21	13,061,634.11	11,349,189.10	40,089,685.20	5,980,000.00	1,252,000.00	47,321,685.20
11409	รพ.ปะเหลียน	22,297,496.83	9,153,183.87	13,144,312.96	51,948,923.80	2,990,000.00	1,024,000.00	55,962,923.80
11410	รพ.สิเกา	18,205,325.83	7,561,957.21	10,643,368.62	37,729,124.22	3,450,000.00	536,600.00	41,715,724.22
11411	รพ.ห้วยยอด	37,533,385.33	17,330,034.04	20,203,351.29	64,450,766.33	16,680,000.00	1,738,700.00	82,869,466.33
11412	รพ.วังวิเศษ	15,082,103.78	5,783,264.20	9,298,839.58	37,510,789.20	-	686,596.41	38,197,385.61
11413	รพ.นาโยง	18,701,565.66	10,741,800.49	7,959,765.17	27,411,310.79	9,400,000.00	832,000.00	37,643,310.79
14139	รพ.รัษฎา	17,724,241.70	6,428,220.60	11,296,021.10	33,350,383.67	-	483,000.00	33,833,383.67
28817	รพ.หาดสำราญฯ	12,653,883.92	2,518,057.21	10,135,826.71	26,905,668.20	-	1,441,600.00	28,347,268.20
ม		**561,546,661.48**	**273,321,217.95**	**288,225,443.53**	**613,951,027.14**	**38,500,000.00**	**13,610,496.41**	**666,061,523.55**

ตารางเปรียบเทียบประมาณการรายรับงบ UC (OP+PP+IP+CF+PPNonUC) ปี ๒๕๖๒ : ๒๕๖๑

โรงพยาบาล	รวม			
	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๑	ผลต่าง	ร้อยละ
ตรัง	๒๓๒,๗๐๔,๐๓๓.๒๔	๒๔๕,๓๔๑,๖๙๘.๒๐	-๑๒,๖๓๗,๖๖๔.๙๖	-๕.๑๕
กันตัง	๖๗,๔๖๖,๓๔๒.๔๙	๗๐,๗๘๗,๐๑๐.๓๖	-๓,๓๒๐,๖๖๗.๘๗	-๔.๖๙
ย่านตาขาว	๔๗,๓๒๑,๖๘๕.๒๐	๔๖,๕๗๑,๖๘๖.๕๕	๗๔๙,๙๙๘.๖๕	๑.๖๑
ปะเหลียน	๕๕,๙๖๒,๙๒๓.๘๐	๕๕,๘๒๘,๕๐๑.๖๘	๑๓๔,๔๒๒.๑๒	๐.๒๔
สิเกา	๔๑,๗๑๕,๗๒๔.๒๒	๔๐,๓๒๓,๖๖๑.๖๐	๑,๓๙๒,๐๖๒.๖๒	๓.๔๕
ห้วยยอด	๘๒,๘๖๙,๔๖๖.๓๓	๘๔,๒๘๗,๗๑๖.๒๗	-๑,๔๑๘,๒๔๙.๙๔	-๑.๖๘
วังวิเศษ	๓๘,๑๙๗,๓๘๕.๖๑	๓๙,๘๘๐,๑๘๘.๕๙	-๑,๖๘๒,๘๐๒.๙๘	-๔.๒๒
นาโยง	๓๗,๖๔๓,๓๑๐.๗๙	๔๑,๔๑๕,๔๔๖.๒๙	-๓,๗๗๒,๑๓๕.๕๐	-๙.๑๑
รัษฎา	๓๓,๘๓๓,๓๘๓.๖๗	๓๑,๓๕๘,๖๘๐.๘๖	๒,๔๗๔,๗๐๒.๘๑	๗.๘๙
หาดสำราญ	๒๘,๓๔๗,๒๖๘.๒๐	๒๖,๑๘๒,๑๒๙.๖๑	๒,๑๖๕,๑๓๘.๕๙	๘.๒๗
รวม	๖๖๖,๐๖๑,๕๒๓.๕๕	๖๘๑,๙๗๖,๗๒๐.๐๑	-๑๕,๙๑๕,๑๙๖.๔๖	-๒.๓๓

ตารางสรุปการจัดสรรและโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
งวดที่ ๑ (ครั้งที่ ๑ และ ๒) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒

หน่วยบริการ	จัดสรรงวดที่1 ครั้งที่ 1 โอนไปพลางก่อน (โอนวันที่ 24ตค.61)			จัดสรรงวดที่ 1 ครั้งที่ 2 (โอนวันที่ 30 พย.61)						รวมจัดสรรเงิน OP , PP ครั้งที่ 1 และ 2 (ร้อยละ 50 ของประมาณการรายรับ)		(12) จัดสรรงวดที่ 1 ครั้งที่ 1-2 = (3)+(9)
				จัดสรร OP,PP ให้ครบร้อยละ 50 ตามประมาณการรายรับปี62			(7)เงินบริหารจัดการระดับเขต/จังหวัด	(8) PP non uc	รวมเงิน (9) = (6)+(7)+(8)			
	(1) จำนวนเงิน OP	(2) จำนวนเงิน PP	รวมเงิน (3) =(1)+(2)	(4) จำนวนเงิน OP	(5) จำนวนเงิน PP	รวมเงิน (6) = (4)+(5)				(10) รวม OP = (1) + (4)	(11) รวม PP = (2) + (5)	
รพ.ตรัง	13,842,780.30	2,533,989.20	16,376,769.50	9,496,960.88	1,862,163.02	11,359,123.90	0.00	4,048,800.00	15,407,923.90	23,339,741.18	4,396,152.22	31,784,693.40
รพ.กันตัง	9,436,114.59	1,995,746.29	11,431,860.88	9,440,913.06	1,571,136.03	11,012,049.09	0.00	1,567,200.00	12,579,249.09	18,877,027.65	3,566,882.32	24,011,109.97
รพ.ย่านตาขาว	6,125,295.02	1,295,184.93	7,420,479.95	5,962,418.40	987,349.71	6,949,768.11	5,980,000.00	1,252,000.00	14,181,768.11	12,087,713.42	2,282,534.64	21,602,248.06
รพ.ปะเหลียน	8,088,138.45	1,711,025.24	9,799,163.69	8,233,345.68	1,369,796.05	9,603,141.73	2,990,000.00	1,024,000.00	13,617,141.73	16,321,484.13	3,080,821.29	23,416,305.42
รพ.สิเกา	5,733,455.53	1,212,528.88	6,945,984.41	5,658,874.58	938,018.81	6,596,893.39	3,450,000.00	536,600.00	10,583,493.39	11,392,330.11	2,150,547.69	17,529,477.80
รพ.ห้วยยอด	9,425,615.51	2,070,772.19	11,496,387.70	9,184,702.57	1,442,617.26	10,627,319.83	16,680,000.00	1,738,700.00	29,046,019.83	18,610,318.08	3,513,389.45	40,542,407.53
รพ.วังวิเศษ	5,921,089.81	1,252,281.28	7,173,371.09	5,943,158.67	989,445.05	6,932,603.72	0.00	686,596.41	7,619,200.13	11,864,248.48	2,241,726.33	14,792,571.22
รพ.นาโยง	4,041,230.02	854,721.14	4,895,951.16	4,138,424.54	691,397.11	4,829,821.65	9,400,000.00	832,000.00	15,061,821.65	8,179,654.56	1,546,118.25	19,957,772.81
รพ.รัษฎา	4,123,609.37	872,436.23	4,996,045.60	5,154,724.03	876,411.66	6,031,135.69	0.00	483,000.00	6,514,135.69	9,278,333.40	1,748,847.89	11,510,181.29
รพ.หาดสำราญ	3,242,176.93	685,844.47	3,928,021.40	3,810,134.24	646,765.11	4,456,899.35	0.00	1,441,600.00	5,898,499.35	7,052,311.17	1,332,609.58	9,826,520.75
รวม	**69,979,505.53**	**14,484,529.85**	**84,464,035.38**	**67,023,656.65**	**11,375,099.81**	**78,398,756.46**	**38,500,000.00**	**13,610,496.41**	**130,509,252.87**	**137,003,162.18**	**25,859,629.66**	**214,973,288.25**

พบว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้จัดสรรและโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ งวดที่ ๑ (งบผู้ป่วยนอกและงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ครั้งที่ ๑ และ ๒ ครบร้อยละ ๕๐ ของประมาณการรายรับ และเงินบริหารจัดการ (CF)) ให้แก่หน่วยบริการที่เกี่ยวข้องทุกแห่งแล้ว เมื่อวันที่ ๒๔ ตุลาคม และวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ตามลำดับ

ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ตารางแสดงผลการประเมินภาวะวิกฤติทางการเงิน (Risk Scoring) ณ สิ้นไตรมาส ๑/๒๕๖๒

(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.)

รหัส	โรงพยาบาล	CR ≥ ๑.๕	QR ≥ ๑.๐	Cash ≥ ๐.๘	เงินทุนสำรองสุทธิ (NWC)	รายได้สูง(ต่ำกว่า) รายจ่าย (NI...)	Liquid Index	StatusIndex	SurviveIndex	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	EBITDA
ณ สิ้นเดือนธันวาคม 2561 (โหลดข้อมูล 16 มกราคม 2562 เวลา 09.30 น.)												
๑๐๒๔๓	ตรัง,รพศ.	๓.๑๗	๒.๙๑	๑.๔๖	๔๕๗,๖๓๗,๐๗๗,๒๒	๑๒๐,๔๐๘,๔๙๑,๗๒	๐	๐	๐	๐	๙๘,๐๔๕,๓๔๑,๖๕	๖๙,๕๐๘,๖๕๕,๐๔
๑๑๔๐๗	กันตัง,รพช.	๓.๐๖	๒.๗๔	๒.๒๕	๕๐,๘๔๙,๓๔๙,๙๑	๑๕,๘๒๗,๗๐๖,๓๐	๐	๐	๐	๐	๓๐,๔๕๕,๕๕๖,๒๑	๑๔,๒๘๒,๔๕๓,๒๐
๑๑๔๐๘	ย่านตาขาว,รพช.	1.12	๑.๐๑	0.78	๖,๒๑๒,๘๗๒,๗๑	๑,๗๗๙,๖๓๔,๓๘	2	๐	๐	2	(11,763,597.61)	๒,๙๘๔,๐๗๗,๕๑
๑๑๔๐๙	ปะเหลียน,รพช.	๑.๗๘	๑.๕๗	๑.๓๕	๑๔,๒๘๓,๗๐๑,๙๔	๘,๑๘๒,๒๐๒,๒๙	๐	๐	๐	๐	๘,๑๒๑,๗๐๖,๔๒	๖,๘๓๙,๘๒๔,๒๘
๑๑๔๑๐	สิเกา,รพช.	1.38	๑.๒๖	๑.๐๖	๙,๖๗๒,๗๗๐,๓๙	๘,๑๙๒,๗๗๒,๓๗	1	๐	๐	1	๑,๔๘๙,๖๘๒,๘๖	๗,๓๙๑,๖๒๐,๘๗
๑๑๔๑๑	ห้วยยอด,รพช.	1.19	๑.๐๘	๐.๘๓	๑๖,๔๗๔,๑๓๗,๖๐	๒๓,๖๐๓,๘๐๙,๖๔	1	๐	๐	1	(15,376,778.25)	๒๕,๒๘๒,๖๔๓,๕๐
๑๑๔๑๒	วังวิเศษ,รพช.	๑.๖๐	๑.๔๕	๑.๒๙	๑๖,๘๗๒,๗๙๐,๔๐	๓,๘๓๖,๘๓๑,๒๑	๐	๐	๐	๐	๘,๓๑๙,๘๘๒,๕๑	๓,๔๘๔,๒๓๖,๒๘
๑๑๔๑๓	นาโยง,รพช.	1.27	๑.๐๙	๐.๘๑	๑๐,๐๕๕,๕๕๗,๑๗	๑๐,๘๓๗,๒๖๔,๐๓	1	๐	๐	1	(7,395,588.42)	๑๑,๒๗๖,๔๒๐,๐๗
๑๔๑๓๙	รัษฎา,รพช.	๑.๖๘	๑.๕๗	๑.๓๒	๑๕,๘๗๗,๒๓๓,๐๐	๙,๑๑๖,๘๖๑,๑๓	๐	๐	๐	๐	๗,๕๔๔,๘๗๕,๗๒	๙,๓๐๑,๕๖๙,๖๙
๒๘๘๗	หาดสำราญ,รพช.	๒.๐๘	๑.๙๓	๑.๗๓	๑๔,๑๒๕,๖๐๑,๕๐	๓,๑๔๔,๐๗๙,๐๗	๐	๐	๐	๐	๙,๕๓๐,๙๕๕,๔๔	๙,๕๓๐,๙๕๕,๔๔
ภาพรวมจังหวัดตรัง					๖๑๖,๐๘๐,๓๘๑,๘๔	๒๐๕,๒๐๙,๘๑๒,๑๔					๑๒๘,๗๗๑,๖๗๖,๕๓	๑๕๙,๘๘๕,๘๕๕,๘๘

พบว่า จากผลการประเมินภาวะวิกฤติทางการเงิน (Risk Scoring) ณ สิ้นไตรมาส ๑/๒๕๖๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. จังหวัดตรังไม่มีหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ โดยมีหน่วยบริการขาดสภาพคล่องระดับ ๑ จำนวน ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลสิเกา โรงพยาบาลห้วยยอด และโรงพยาบาลนาโยง และหน่วยบริการขาดสภาพคล่องระดับ ๒ จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลย่านตาขาว

ตารางแสดงผลการประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ Plus) สิ้นไตรมาส ๑/๒๕๖๒

(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.)

7 Plus สิ้นเดือนธันวาคม 61											
ข้อมูล ณ 16มกราคม 62 เวลา 09.30น.		รพ.ตรัง	รพ.กันตัง	รพ.ย่านตาขาว	รพ.ปะเหลียน	รพ.สิเกา	รพ.ห้วยยอด	รพ.วังวิเศษ	รพ.นาโยง	รพ.รัษฎา	รพ.หาดสำราญ
	RatioName	10883	11407	11408	11409	11410	11411	11412	11413	14139	28817
320	ประสิทธิภาพการทำกำไร Operating Margin (เทียบค่ากลาง)	16.52	27.49	6.72	17.49	24.30	30.43	12.30	27.82	33.52	29.16
321	อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ Return on Asset (เทียบค่ากลาง)	7.58	10.77	1.46	11.31	9.30	9.91	5.64	12.85	13.37	4.05
260	ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ (ค่ายา เวชภัณฑ์มิใช่ยาฯ) เกณฑ์<90 วัน	78.90	71.79	244.96	145.59	208.11	269.47	287.23	273.63	245.51	220.51
261	ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ สิทธิUC เกณฑ์<60 วัน	83.52	61.78	45.23	23.41	38.58	41.73	42.20	37.57	57.16	46.21
262	ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ สิทธิCSMBS เกณฑ์<60 วัน	58.17	76.19	100.92	54.08	108.46	51.94	78.33	103.96	83.92	57.48
263	ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ สิทธิSSS เกณฑ์<60 วัน	88.48	91.26	98.15	92.30	148.05	105.83	96.83	100.11	99.63	84.29
264	การบริหารสินค้าคงคลัง ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา เกณฑ์<60 วัน	28.25	47.70	48.02	68.12	62.52	46.28	89.40	83.19	62.97	77.73
	ผลการประเมิน 7 Plus	ผ่าน 5ข้อ	ผ่าน 4ข้อ	ผ่าน 3ข้อ	ผ่าน 4ข้อ	ผ่าน 3ข้อ	ผ่าน 5ข้อ	ผ่าน 3ข้อ	ผ่าน 3ข้อ	ผ่าน 3ข้อ	ผ่าน 4ข้อ
	เกรด 7 Plus	B	B	C	B	C	B	C	C	C	B

พบว่า ผลการประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ Plus) ณ สิ้นไตรมาส ๑/๒๕๖๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น (เทียบเกณฑ์ค่ากลางของไตรมาส ๔/๒๕๖๑) มีหน่วยบริการ ๒ แห่งที่ผ่านเกณฑ์ฯ ๕ ข้อ (ระดับ B) คือ โรงพยาบาลตรัง และโรงพยาบาลห้วยยอด ที่เหลืออีก ๘ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ (ได้น้อยกว่า ๕ ข้อ) โดยข้อที่ทุกแห่งไม่ผ่านการประเมิน คือ ระยะถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิประกันสังคม ซึ่งมีโรงพยาบาลตรังเป็นแม่ข่ายในการจัดสรรเงิน และข้อที่หลายแห่งไม่ผ่านการประเมิน คือ ระยะถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ (ค่ายา เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยาฯ)

การบริหารและกำกับแผนการเงิน (Planfin)

ตารางแสดงประมาณการรายได้เปรียบเทียบรายได้จริงภาพรวมจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หน่วยงาน	ประมาณการแผนรายได้ปีงบประมาณ61	รายได้จริง ณ สิ้นกันยายน 25 61	ผลต่าง	ร้อยละ
รพ.ตรัง	1,688,200,000.00	1,812,210,944.50	124,010,944.50	7.35
รพ.กันตัง	202,343,500.00	205,297,701.15	2,954,201.15	1.46
รพ.ย่านตาขาว	176,358,730.81	168,676,408.84	- 7,682,321.97	- 4.36
รพ.ปะเหลียน	142,597,813.09	134,154,508.99	- 8,443,304.10	- 5.92
รพ.สิเกา	109,685,000.00	107,880,230.72	- 1,804,769.28	- 1.65
รพ.ห้วยยอด	251,519,529.89	287,209,047.75	35,689,517.86	14.19
รพ.วังวิเศษ	108,256,000.00	106,503,367.19	- 1,752,632.81	- 1.62
รพ.นาโยง	134,244,599.55	135,798,371.10	1,553,771.55	1.16
รพ.รัษฎา	92,343,237.08	98,719,707.44	6,376,470.36	6.91
รพ.หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ	58,097,614.20	55,026,767.05	- 3,070,847.15	- 5.29
รวม	2,963,646,024.62	3,111,477,054.73	147,831,030.11	4.99

พบว่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ภาพรวมจังหวัดตรัง หน่วยบริการสามารถจัดหารายได้จริงสูงกว่าแผนประมาณการรายได้ ร้อยละ๔.๙๙ โดยโรงพยาบาลห้วยยอดมีรายได้เกินแผนสูงที่สุด ร้อยละ ๑๔.๑๙

ตารางแสดงประมาณการรายจ่ายจริงภาพรวมจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หน่วยงาน	ประมาณการแผนรายจ่ายปีงบประมาณ 61	รายจ่ายจริง ณ สิ้นกันยายน 25 61	ผลต่าง	ร้อยละ
รพ.ตรัง	1,537,000,000.00	1,590,497,469.62	53,497,469.62	3.48
รพ.กันตัง	200,785,183.00	206,800,782.00	6,015,599.00	3.00
รพ.ย่านตาขาว	168,220,973.37	167,602,508.10	- 618,465.27	- 0.37
รพ.ปะเหลียน	130,580,902.22	138,261,260.47	7,680,358.25	5.88
รพ.สิเกา	105,122,804.75	109,660,055.77	4,537,251.02	4.32
รพ.ห้วยยอด	250,865,300.00	266,215,034.16	15,349,734.16	6.12
รพ.วังวิเศษ	102,743,820.00	99,959,519.81	- 2,784,300.19	- 2.71
รพ.นาโยง	133,779,267.00	132,675,218.47	- 1,104,048.53	- 0.83
รพ.รัษฎา	90,188,403.16	93,943,070.32	3,754,667.16	4.16
รพ.หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ	53,932,535.07	55,342,497.39	1,409,962.32	2.61
รวม	2,773,219,188.57	2,860,957,416.11	87,738,227.54	3.16

พบว่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ภาพรวมจังหวัดตรังหน่วยบริการมีรายจ่ายจริงสูงกว่าแผนประมาณการ ร้อยละ ๓.๑๖ โดยโรงพยาบาลห้วยยอดมีรายจ่ายเกินแผนสูงที่สุด ร้อยละ ๖.๑๒ และมีหน่วยบริการที่มีรายจ่ายจริงต่ำกว่าแผนรายจ่าย ๔ แห่ง คือ โรงพยาบาลย่านตาขาว โรงพยาบาลวังวิเศษ โรงพยาบาลนาโยง และโรงพยาบาลรัษฎา (ต่ำกว่าแผนรายจ่ายมากที่สุด คือต่ำกว่าร้อยละ ๔.๑๖)

ตารางแสดงผลการวิเคราะห์แผนการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการในจังหวัดตรัง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หน่วยงาน	รวมรายได้(ไม่รวมงบลงทุน)	รวมค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย)	EBITDA	สรุปแผนประมาณการ	งบลงทุน(เงินบำรุง)เปรียบเทียบกับ EBITDA >๒๐%	เงินบำรุงคงเหลือ(หักหนี้สินและภาระผูกพัน) ณ ๓๐ ก.ย. ๖๑	Risk EBITDA	Risk Investment >๒๐% EBITDA	Risk NWC เหลือต่อรายจ่ายเดือน	PlanFin แบบ
ตรัง,รพศ.	๑,๔๘๔,๓๘๐,๐๐๐.๐๐	๑,๔๑๘,๙๘๖,๘๐๐.๐๐	๗๐,๓๙๓,๒๐๐.๐๐	เกินดุล	-7,700,145.00	๙๘,๔๕๗,๘๙๕.๙๒	Normal	Risk	Normal	3
กันตัง,รพช.	๒๐๑,๖๑๒,๗๔๐.๐๐	๑๙๕,๔๘๑,๔๘๒.๐๐	๖,๓๙๑,๒๕๘.๐๐	เกินดุล	๒๕๑,๐๕๑.๖๐	๒๐,๑๘๔,๖๒๑.๓๘	Normal	Normal	Normal	1
ย่านตาขาว,รพช.	๑๘๗,๐๗๒,๐๔๕.๓๓	๑๖๗,๑๗๓,๔๕๓.๔๓	๑๙,๘๙๔,๕๙๑.๙๐	เกินดุล	๒๑,๔๕๗.๓๘	-15,472,177.10	Normal	Normal	Risk	2
ปะเหลียน,รพช.	๑๔๒,๐๙๔,๒๐๐.๐๐	๑๒๙,๐๘๑,๖๕๑.๔๑	๑๓,๐๐๗,๕๔๘.๕๙	เกินดุล	๙๕๘,๔๖๙.๗๒	-1,599,902.09	Normal	Normal	Risk	2
สิเกา,รพช.	๑๑๒,๕๘๓,๐๐๐.๐๐	๑๐๙,๕๑๓,๑๒๑.๖๕	๓,๐๖๙,๘๗๘.๓๕	เกินดุล	-1,767,524.33	-9,457,644.13	Normal	Risk	Risk	4
ห้วยยอดฯ,รพช.	๒๕๐,๘๑๗,๓๐๙.๘๓	๒๓๙,๐๐๕,๒๘๐.๐๐	๑๑,๘๑๒,๐๒๙.๘๓	เกินดุล	๔๕๑.๗๗	-39,085,329.24	Normal	Normal	Risk	2
วังวิเศษฯ,รพช.	๑๑๐,๖๒๑,๕๐๐.๐๐	๙๙,๑๖๕,๐๙๔.๐๐	๑๑,๔๕๖,๔๐๒.๐๐	เกินดุล	๒๑๔,๐๒๐.๔๐	๔,๕๕๗,๗๕๓.๖๕	Normal	Normal	Normal	1
นาโยง,รพช.	๑๒๙,๒๕๙,๑๔๗.๐๐	๑๒๖,๘๔๔,๕๓๓.๐๐	๒,๔๑๔,๖๑๔.๐๐	เกินดุล	๑๘๑,๕๒๑.๘๐	-17,259,588.65	Normal	Normal	Risk	2
รัษฎา,รพช.	๑๐๘,๓๙๔,๗๕๒.๐๓	๑๐๐,๙๓๑,๓๘๗.๓๓	๗,๖๒๗,๔๐๔.๗๐	เกินดุล	๑,๕๓๓,๔๘๐.๙๔	๔๘๗,๐๗๗.๕๑	Normal	Normal	Normal	1
หาดสำราญฯ,รพช.	๖๑,๓๓๕,๓๔๑.๐๐	๕๔,๖๓๓,๗๒๗.๖๔	๖,๗๐๑,๖๑๓.๗๖	เกินดุล	๙๔,๙๔๕.๙๘	๔,๑๒๘,๔๕๕.๐๔	Normal	Normal	Normal	1

พบว่า แผนการเงิน (Planfin) ต้นปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ของหน่วยบริการในจังหวัดตรัง วิเคราะห์แบ่งกลุ่มได้ ๔ แบบ คือ

แบบที่ ๑ ไม่ต้องปรับแผน จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกันตัง โรงพยาบาลรัษฎา โรงพยาบาลวังวิเศษ และโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติฯ

แบบที่ ๒ ต้องทบทวนการลงทุนอีกครั้ง จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลย่านตาขาว โรงพยาบาลปะเหลียน โรงพยาบาลห้วยยอด และโรงพยาบาลนาโยง

แบบที่ ๓ ต้องทบทวนการลงทุนอีกครั้ง โดยการทำการศึกษาความเป็นไปได้ (Feasibility study) จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลตรัง

แบบที่ ๔ ต้องปรับลดการลงทุนให้ < ๒๐% EBITDA เพื่อเงินเหลือจาก EBITDA – ลงทุนจะไปเพิ่ม NWC ทำ Feasibility study จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสิเกา

ตารางแสดงประมาณการรายได้เปรียบเทียบรายได้จริง

(ตุลาคม -ธันวาคม ๒๕๖๑) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (โหลดข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๑)

หน่วยงาน	ประมาณการแผนรายได้ปีงบประมาณ 61	ประมาณการรายได้ณ สิ้นธันวาคม 1	รายได้จริง ณ สิ้นไตรมาส 1	ผลต่าง ณ สิ้นไตรมาส 1	ร้อยละ
รพ.ตรัง	1,558,277,515.00	389,569,378.75	522,721,848.56	133,152,469.81	34.18
รพ.กันตัง	209,168,714.00	52,292,178.50	57,360,825.46	5,068,646.96	9.69
รพ.ย่านตาขาว	191,851,357.09	47,962,839.27	47,075,276.10	- 887,563.17	- 1.85
รพ.ปะเหลียน	145,913,722.11	36,478,430.53	42,879,009.21	6,400,578.68	17.55
รพ.สิเกา	117,023,000.00	29,255,750.00	33,330,567.86	4,074,817.86	13.93
รพ.ห้วยยอด	256,988,489.16	64,247,122.29	87,509,616.67	23,262,494.38	36.21
รพ.วังวิเศษ	113,721,500.00	28,430,375.00	30,212,709.94	1,782,334.94	6.27
รพ.นาโยง	138,760,360.98	34,690,090.25	43,047,920.76	8,357,830.52	24.09
รพ.รัษฎา	110,240,453.61	27,560,113.40	31,711,342.19	4,151,228.79	15.06
รพ.หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ	62,276,041.70	15,569,010.43	16,377,772.88	808,762.46	5.19
รวม	2,904,221,153.65	726,055,288.41	912,226,889.63	186,171,601.22	25.64

พบว่า ณ สิ้นไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ภาพรวมจังหวัดตรังหน่วยบริการจัดหารายได้จริง สูงกว่าแผนประมาณการรายได้ ร้อยละ ๒๕.๖๔ โดยมีหน่วยบริการที่มีรายได้จริงต่ำกว่าแผนรายได้ ๑ แห่งคือ โรงพยาบาลย่านตาขาว มีรายได้จริงต่ำกว่าแผนรายได้ ร้อยละ ๑.๘๕

ตารางแสดงประมาณการรายจ่ายเปรียบเทียบรายจ่ายจริง
(ตุลาคม -ธันวาคม ๒๕๖๑) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (โหลดข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๑)

หน่วยงาน	ประมาณการแผนรายจ่าย ปีงบประมาณ61	ประมาณการรายจ่าย ณ สิ้นธันวาคม 1	รายจ่ายจริง ณ สิ้น ไตรมาส 1	ผลต่าง ณ สิ้นไตรมาส 1	ร้อยละ
รพ.ตรัง	1,487,251,800.00	371,812,950.00	402,253,356.84	30,440,406.84	8.19
รพ.กันตัง	203,116,482.00	50,779,120.50	41,533,119.16	- 9,246,001.34	- 18.21
รพ.ย่านตาขาว	176,539,683.93	44,134,920.98	45,075,641.72	940,720.74	2.13
รพ.ปะเหลียน	135,490,951.41	33,872,737.85	34,696,806.92	824,069.07	2.43
รพ.สิเกา	115,453,421.65	28,863,355.41	25,137,635.49	- 3,725,719.92	- 12.91
รพ.ห้วยยอด	253,244,280.00	63,311,070.00	63,905,807.03	594,737.03	0.94
รพ.วังวิเศษ	102,524,698.00	25,631,174.50	26,375,878.73	744,704.23	2.91
รพ.นาโยง	134,982,483.00	33,745,620.75	32,209,456.73	- 1,536,164.02	- 4.55
รพ.รัษฎา	106,123,367.96	26,530,841.99	22,594,481.06	- 3,936,360.93	- 14.84
รพ.หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ	62,214,777.64	15,553,694.41	13,233,693.81	- 2,320,000.60	- 14.92
รวม	2,776,941,945.59	694,235,486.40	707,015,877.49	12,780,391.09	1.84

พบว่า ณ สิ้นไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ภาพรวมจังหวัดตรังหน่วยบริการมีรายจ่ายจริงสูงกว่าแผนประมาณการรายจ่าย ร้อยละ ๑.๘๐ โดยหน่วยบริการที่มีรายจ่ายจริงสูงกว่าแผนรายจ่ายมากที่สุด คือ โรงพยาบาลตรัง ร้อยละ ๘.๑๙ และหน่วยบริการที่มีรายจ่ายจริงต่ำกว่าแผนรายจ่าย ๕ แห่ง และหน่วยบริการที่มีรายจ่ายจริงต่ำกว่าแผนรายจ่ายมากที่สุด คือ โรงพยาบาลกันตัง ร้อยละ ๑๘.๒๑

การพัฒนาคุณภาพบัญชี

ตารางแสดงคะแนนการตรวจสอบงบทดลองเบื้องต้นของแม่ข่ายจากระบบอิเล็กทรอนิกส์
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ตุลาคม -ธันวาคม ๒๕๖๑)

ลำดับ	โรงพยาบาล	คะแนนคุณภาพบัญชีแม่ข่าย (เกณฑ์ร้อยละ 100)			
		ตค.๖๑	พย.๖๑	ธค.๖๑	รวม ๓ เดือน
๑	ตรัง,รพศ.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๒	กันตัง,รพช.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๓	ย่านตาขาว,รพช.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๔	ปะเหลียน,รพช.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๕	สิเกา,รพช.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๖	ห้วยยอด,รพช.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๗	วังวิเศษ,รพช.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๘	นาโยง,รพช.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๙	รัษฎา,รพช.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๑๐	หาดสำราญ,รพช.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
ภาพรวมจว . (แห่ง/ร้อยละ)		๑๐/๑๐๐	๑๐/๑๐๐	๑๐/๑๐๐	๑๐/๑๐๐

พบว่า ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผลงานรอบ ๓ เดือน (ตั้งแต่เดือนตุลาคม -ธันวาคม ๒๕๖๑) หน่วยบริการทุกแห่งมีคะแนนคุณภาพบัญชีทางอิเลคทรอนิกส์ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐

การจัดทำรายงานการเงินในระบบ GFMIS ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ หน่วยบริการทุกแห่งที่เป็นหน่วยเบิกจ่าย มีบัญชีเงินสด เงินฝากธนาคาร ในระบบ GFMIS ถูกต้อง ตรงกับรายงานเงินคงเหลือประจำวันและงบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร และดำเนินการจ่ายเงิน รับเงิน และนำเงินส่งคลังผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

มาตรการพัฒนาคุณภาพบัญชีของจังหวัดตรัง

๑. หน่วยบริการนำเสนอข้อมูลงบการเงินต่อคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ เพื่อตรวจสอบ และเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินทุกเดือน

๒. คณะกรรมการคุณภาพบัญชีระดับจังหวัดจัดประชุมเพื่อตรวจสอบข้อมูลทางบัญชีของหน่วยบริการทุกไตรมาส

๓. มีแผนตรวจสอบบัญชีโดยผู้ตรวจสอบบัญชีระดับจังหวัดร่วมกับระดับเขต ๑ ครั้ง/ปี

การได้รับจัดสรรงบบริการผู้ป่วยใน กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำหรับงบบริการผู้ป่วยใน กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หน่วยบริการแต่ละแห่งจะได้รับจัดสรรตามปริมาณงานและความสามารถในการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ตารางเปรียบเทียบการรับโอนงบบริการผู้ป่วยใน (IP UC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒:๒๕๖๑

เปรียบเทียบรายรับ IP ปีงบประมาณ 2562 : 2561

หน่วยบริการ	รับ ต.ค. 61 (โอน 30 พย.61)	รับ ต.ค.60 (โอน 30 พย.60)	ผลต่าง	รับ พ.ย.61 (โอน 28 ธค.61)	รับ พ.ย.60 (โอน 29 ธค.60)	ผลต่าง	รวมรับ 62	รวมรับ 61	ผลต่าง
รพ.ตรัง	16,029,843.10	21,993,655.60	-5,963,812.50	23,891,522.90	14,506,431.21	9,385,091.69	39,921,366.00	36,500,086.81	3,421,279.18
รพ.กันตัง	2,513,968.18	1,944,288.44	569,679.74	2,074,711.07	2,119,550.01	-44,838.94	4,588,679.25	4,063,838.45	524,840.81
รพ.ย่านตาขาว	1,861,636.33	1,344,284.17	517,352.16	1,630,594.02	1,324,439.83	306,154.19	3,492,230.35	2,668,724.00	823,506.35
รพ.ปะเหลียน	905,697.63	1,559,872.15	-654,174.52	870,158.40	969,075.16	-98,916.76	1,775,856.03	2,528,947.31	-753,091.29
รพ.สิเกา	1,534,058.08	529,570.22	1,004,487.86	907,504.60	1,092,464.03	-184,959.43	2,441,562.68	1,622,034.25	819,528.43
รพ.ห้วยยอด	2,501,438.85	1,854,794.91	646,643.94	2,571,864.11	1,485,429.11	1,086,435.00	5,073,302.95	3,340,224.02	1,733,078.93
รพ.วังวิเศษ	1,025,758.61	1,483,521.99	-457,763.39	1,238,997.55	334,286.36	904,711.18	2,264,756.15	1,817,808.36	446,947.80
รพ.นาโยง	1,049,041.57	1,143,887.23	-94,845.66	951,157.11	666,926.17	284,230.94	2,000,198.68	1,810,813.40	189,385.28
รพ.รัษฎา	1,124,087.13	2,122,764.81	-998,677.68	1,014,868.45	1,409,089.67	-394,221.22	2,138,955.58	3,531,854.48	-1,392,898.90
รพ.หาดสำราญ	951,814.68	1,380,300.81	-428,486.13	908,009.10	1,342,173.47	-434,164.37	1,859,823.78	2,722,474.27	-862,650.49
รวม	29,497,344.15	35,356,940.33	-5,859,596.18	36,059,387.30	25,249,865.02	10,809,522.28	65,556,731.45	60,606,805.35	4,949,926.10

พบว่า เมื่อเปรียบเทียบการรับโอนงบบริการผู้ป่วยใน (IP UC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒:๒๕๖๑ รอบ ๒ เดือน (ตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๑) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒ หน่วยบริการที่ทำผลงานปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้น้อยกว่าปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มี ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลรัษฎา โรงพยาบาลปะเหลียน และโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติฯ

ตารางแสดงการจัดสรรและโอนงบบริการผู้ป่วยใน (IP UC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

(ตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๑)

หน่วยบริการ	ประมาณการรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรง	รายรับ IP ปีงบประมาณ 2562			
		รับ ต.ค.2561 (โอน 30 พย.61)	รับ พ.ย.61 (โอน 28 ธค.61)	รวมรับแล้ว 2 เดือน (16.67 %) บาท	ร้อยละ
รพ.ตรัง	173,183,446.45	16,029,843.10	23,891,522.90	39,921,366.00	23.05
รพ.กันตัง	21,011,322.55	2,513,968.18	2,074,711.07	4,588,679.25	21.84
รพ.ย่านตาขาว	11,349,189.10	1,861,636.33	1,630,594.02	3,492,230.35	30.77
รพ.ปะเหลียน	13,144,312.96	905,697.63	870,158.40	1,775,856.03	13.51
รพ.สิเกา	10,643,368.62	1,534,058.08	907,504.60	2,441,562.68	22.94
รพ.ห้วยยอด	20,203,351.29	2,501,438.85	2,571,864.11	5,073,302.96	25.11
รพ.วังวิเศษ	9,298,839.58	1,025,758.61	1,238,997.55	2,264,756.16	24.36
รพ.นาโยง	7,959,765.17	1,049,041.57	951,157.11	2,000,198.68	25.13
รพ.รัษฎา	11,296,021.10	1,124,087.13	1,014,868.45	2,138,955.58	18.94
รพ.หาดสำราญ	10,135,826.71	951,814.68	908,009.10	1,859,823.78	18.35
รวม	288,225,443.53	29,497,344.16	36,059,387.31	65,556,731.47	22.74

พบว่า การจัดสรรงบบริการผู้ป่วยใน (IP UC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผลงาน ๒ เดือนแรก (ตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๑) หน่วยบริการทั้ง ๑๐ แห่ง ได้รับการโอนเงินครบแล้ว เมื่อ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ โดยมีเพียง ๑ แห่ง ที่ได้รับโอนงบ IP น้อยกว่าร้อยละ ๑๖.๗๗ คือ โรงพยาบาลปะเหลียน (ร้อยละ ๑๓.๕๑)

การประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score

แนวทางการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score เป็นการวิเคราะห์เพื่อประเมินผลประสิทธิภาพของหน่วยบริการประจำปี ใน ๖ หัวข้อ ต่อไปนี้

๑. การบริหารแผน PlanFin : ประเมินผ่านแผน-ผลในช่วง + ๕% (รายได้ และ รายจ่าย) (๒ คะแนน)

๒. การบริหารต้นทุน : Unit Cost ไม่เกินค่ากลางกลุ่ม รพ. (๒ คะแนน)

๓. การบริหารค่าใช้จ่าย: ไม่เกินค่ากลางกลุ่ม รพ HGR : (๒ คะแนน)

๓.๑ LC ไม่เกินค่ากลาง ค่าแรง (๐.๕ คะแนน) ๓.๒ MC ไม่เกินค่ากลาง ค่ายา (๐.๕ คะแนน)

๓.๓ MC ไม่เกินค่ากลาง ค่า lab. (๐.๕ คะแนน) ๓.๔ MC ไม่เกินค่ากลางค่าเวชภัณฑ์ (๐.๕ คะแนน)

๔. Productivity ที่ยอมรับได้ (๒ คะแนน)

๔.๑ อัตราครองเตียง > ๘๐ % ๕.๒ CMI เกินค่ากลางกลุ่ม รพ.

๕. การบริหารจัดการภายในด้านการเงิน ๗ ด้าน (Risk Score Plus) (๑ คะแนน) (ผ่าน ๔ ใน ๗ ด้าน)

EBITDA, รายได้ ๓ กองทุนหลัก, บริหารสินทรัพย์ถาวร , บริหารหนี้สินและวัสดุคงคลัง

๖. คะแนนตรวจสอบงบทดลองเบื้องต้น (๑ คะแนน)

ตารางแสดงผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score ไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หน่วยบริการ	1.การบริหารแผน Planfin : รายได้ หรือ ค่าใช้จ่าย ไม่รวมงบลงทุน และค่าเสื่อมฯ ± 5% (2 คะแนน)	2.การบริหารต้นทุน : Unit Cost ไม่เกินค่ากลางกลุ่ม รพ. (2 คะแนน)	3.การบริหารค่าใช้จ่าย : ไม่เกินค่ากลางกลุ่ม รพ. HGR (2 คะแนน)				4.Productivity ที่ยอมรับได้ (2 คะแนน)		5.การบริหารจัดการภายในด้านการเงิน 7 ด้าน (Risk Score Plus ผ่าน 4 ด้านใน 7 ด้าน) (1 คะแนน)	6.คะแนนตรวจสอบงบทดลองเบื้องต้น (1 คะแนน)	คะแนนรวม (10 คะแนน) ≥ 8 คะแนน = A ดีมาก ≥ 7 คะแนน = B ดี ≥ 6 คะแนน = C พอใช้ ≥ 5 คะแนน = D ปรับปรุง < 5 คะแนน = F ไม่ผ่าน	
			LC: ค่าแรง <ค่ากลาง (0.5 คะแนน)	MC: ค่ายา<ค่ากลาง (0.5 คะแนน)	MC: ค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยา ,วัสดุการแพทย์ <ค่ากลาง (0.5 คะแนน)	MC: ค่าวัสดุวิทย์และการแพทย์ <ค่ากลาง (0.5 คะแนน)	อัตราครองเตียง≥ 80% (1 คะแนน)	CMI>ค่ากลางกลุ่ม รพ. (1 คะแนน)				
ตรัง,รพศ.	๒	๒	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๑	๐	๑	๑	9.0	A
กันตัง,รพช.	๒	๒	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๑	๑	7.0	B
ย่านตาขาว,รพช.	๒	๒	๐	๐	๐.๕	๐.๕	๑	๐	๐	๑	7.0	B
ปะเหลียน,รพช.	๐	๒	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๑	4.0	F
สิเกา,รพช.	๑	๒	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐	๐	๐	๑	6.0	C
ห้วยยอด,รพช.	๐	๒	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๑	๑	5.0	D
วังวิเศษ,รพช.	๒	๒	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐	๐	๑	๑	8.0	A
นาโยง,รพช.	๒	๒	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๑	6.0	C
รัษฎา,รพช.	๑	๒	๐	๐	๐	๐.๕	๐	๐	๑	๑	5.5	D
หาดสำราญ,รพช.	๐	๒	๐.๕	๐.๕	๐	๐	๐	๐	๐	๑	4.0	F

พบว่า ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score ของหน่วยบริการในจังหวัดตรัง ณ สิ้นไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีหน่วยบริการ ๒ แห่งที่ไม่ผ่านการประเมิน คือ โรงพยาบาลปะเหลียน และโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติฯ

๘. แผนงาน - โครงการ หรือมาตรการที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔๒

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	ประชุมคณะกรรมการการเงินการคลังระดับจังหวัด	คณะกรรมการ CFO จังหวัด, ผอ.รพ.ทุกแห่ง	ตค.๖๑-กย.๖๒ (๑ครั้ง/ไตรมาส)	นางฐิติมา เจนศุภการ
๒.	โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารด้านการเงินการคลัง	คณะกรรมการบริหาร รพ.ทุกแห่ง, คณะกรรมการ CFO จังหวัด	๑วันในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒	นางฐิติมา เจนศุภการ
๓.	ประชุมเพื่อชี้แจงรายละเอียดการจัดทำหนังสือแสดงเจตจำนงปรับปรุงประสิทธิภาพบริหารจัดการด้านการเงิน (LOI)	ผู้เกี่ยวข้องกับการจัดทำรายงาน ของรพ.ในกลุ่ม LOI (๓ แห่ง)	๑วันในเดือนมกราคม ๒๕๖๒	นางฐิติมา เจนศุภการ
๔.	ประชุมตรวจสอบคุณภาพบัญชีของหน่วยบริการ	ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำบัญชีของรพ.ทุกแห่ง	ตค.๖๑-กย.๖๒ (๑ครั้ง/ไตรมาส)	น.ส.ระเบียบ นานอน
๕.	การติดตาม ประเมินผลการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ	รพ.ทุกแห่ง	ตค.๖๑-กย.๖๒ (๑ครั้ง/ไตรมาส)	นางฐิติมา เจนศุภการ น.ส.ระเบียบ นานอน นางจารุณี สายทองแท้

๙. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor)

ถึงแม้สถานะทางการเงิน ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จังหวัดตรังจะไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗ แต่ยังมีหน่วยบริการบางแห่งที่ต้องกำกับ ติดตาม และเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะโรงพยาบาลห้วยยอด และโรงพยาบาลนาโยง ที่มีโอกาสเสี่ยงเกิดภาวะวิกฤตทางการเงินในช่วงไตรมาส ๓-๔ ของทุกปี ซึ่งทั้ง ๒ แห่งอยู่ในกลุ่ม LOI ที่ได้รับเงินช่วยเหลือ CF ทุกปี

๑๐. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
๑. ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดตรังได้รับจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนน้อยกว่าปีงบประมาณ ๒๕๖๑ = ๔,๘๑๘,๗๙๖.๐๐ บาท	๑. กระทรวงสาธารณสุข ควรขอสนับสนุนค่าตอบแทนเพิ่มเติมจากงบกลาง
๒. บุคลากรทางบัญชีของหน่วยบริการขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน (ภาระงานหนัก แต่ไม่มีตำแหน่งบรรจุให้ส่วนใหญ่เป็นลูกจ้าง)	๒. ควรส่งเสริมและสนับสนุนให้มีความมั่นคงและก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่การงาน เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจให้มีความผูกพันกับองค์กร
๓. เนื่องจากส่วนกลางมีการพัฒนา ปรับปรุงเครื่องมือทางการเงินการคลัง หลายอย่าง	๓. ส่วนกลางควรจัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพแก่ CFO จังหวัด/เครือข่าย ให้สามารถนำเครื่องมือต่างๆมาใช้ให้เกิดประสิทธิภาพ

ผู้รายงาน....นางฐิติมา...เจนศุภการ.....
ตำแหน่ง....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
โทร.....๐๘๖-๒๖๘๓๘๑๐.....
e-mail.....thittm@gmail.com.....
วันที่รายงานข้อมูล ...๒๑...มกราคม ๒๕๖๒

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒
ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม – ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

.....

คณะที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ ๒. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
ตัวชี้วัด ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพบริการเครือข่ายระดับจังหวัด
๒. จัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลภายในจังหวัด และยื่นคำขอเพื่อรับการประเมินหรือต่ออายุล่วงหน้าอย่างน้อย ๖ เดือนก่อนหมดอายุการรับรอง
๓. จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลระดับจังหวัด และหน่วยบริการ
๔. ส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การพัฒนาคุณภาพ ระหว่างโรงพยาบาลในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
๕. ติดตาม กำกับ การเยี่ยมกระตุ้นระดับจังหวัดเพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
๖. สนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๒. วิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง

จังหวัดตรังมีโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๑ แห่ง ซึ่งสามารถพัฒนาและผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ขั้น ๓ (รักษาสภาพฯ) จำนวน ๑๐ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๙๐.๙๑ โดยโรงพยาบาลโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติฯ เข้าร่วมกระบวนการประเมินกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลในปี ๒๕๖๒ นี้ แต่อยู่ระหว่างการดำเนินการพัฒนาตนเองเพื่อขอเข้าประเมิน HA ขั้น ๑ ต่อไป

หน่วยบริการ	การรับรองคุณภาพ (HA)
รพ.ตรัง	รักษาสภาพ HA ขั้น ๓
รพ.กันตัง	รักษาสภาพ HA ขั้น ๓
รพ.ย่านตาขาว	รักษาสภาพ HA ขั้น ๓
รพ.ปะเหลียน	รักษาสภาพ HA ขั้น ๓
รพ.สิเกา	รักษาสภาพ HA ขั้น ๓

หน่วยบริการ	การรับรองคุณภาพ (HA)
รพ.ห้วยยอด	รักษาสภาพ HA ขั้น ๓
รพ.วังวิเศษ	รักษาสภาพ HA ขั้น ๓
รพ.นาโยง	รักษาสภาพ HA ขั้น ๓
รพ.รัษฎา	รักษาสภาพ HA ขั้น ๓
รพ.หาดสำราญฯ	กำลังพัฒนาเข้ากระบวนการ
รพ.โรคผิวหนังฯ	รักษาสภาพ HA ขั้น ๓

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	รพ.โรคผิวหนัง	รพ.ตรัง	รพ.กันตัง	รพ.ย่านตาขาว	รพ.ปะเหลียน	รพ.สิเกา	รพ.ห้วยยอด	รพ.วังวิเศษ	รพ.นาโยง	รพ.รัษฎา	รพ.หาดสำราญ	**รวมจังหวัด**
ร้อยละของ รพ.มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓	เป้าหมาย	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑๑
	ผลงาน	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๐	๑๐
	อัตรา/ร้อยละ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๐	๙๐.๙๑

อภิปรายผลจากตาราง

จังหวัดตรังมีโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๑ โรงพยาบาล เข้ากระบวนการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ในปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๐ แห่ง ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ มีเป้าหมาย จำนวน ๑๑ แห่ง เพิ่มขึ้น ๑ แห่งคือ โรงพยาบาลหาดสำราญ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลเปิดให้บริการใหม่ โดยมีเป้าหมายคือ ผ่านกระบวนการ HA ขั้น ๑ ในปี ๒๕๖๒ ซึ่งอยู่ระหว่างการพัฒนาตนเอง และมีทีม QLN เป็นทีมพี่เลี้ยงให้การสนับสนุน สำหรับผลการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA จังหวัดตรังมีโรงพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ จำนวน ๑๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๙๑

๔. แผนงาน - โครงการ หรือมาตรการที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท. ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	พัฒนาเครือข่าย QLN สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ รพ.	เครือข่าย QLN จังหวัดตรัง	ปี ๒๕๖๒	รพ.ห้วยยอด / สสจ.ตรัง
๒.	ประชุมพัฒนาคุณภาพ	รพ.ทุกแห่ง, ทีม QLN	พ.ค. – ก.ค.๖๒	รพ.ห้วยยอด / สสจ.ตรัง
๓.	ประชุมผู้รับผิดชอบ HA ของโรงพยาบาล	ผู้รับผิดชอบงาน HA ของ รพ.ทุกแห่ง	ปี ๒๕๖๒	สสจ.ตรัง

๕. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ ระดับจังหวัด

๑. งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ จากระดับจังหวัดมีจำกัด

๖. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
๑. ไม่มี	๑. -
๒.	๒.

๗. นวัตกรรม / Best practice ที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

๑. โรงพยาบาลแชร์งบประมาณในการดำเนินการพัฒนาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันในทีม QLN และมีโรงพยาบาลเข้ามาร่วมเครือข่ายเพิ่มมากขึ้น

ผู้รายงาน นายปราโมทย์ แก่นอินทร์
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทร ๐๘๑ ๕๖๙๗๓๓๙
e-mail pramotekqi@gmail.com
วันที่รายงานข้อมูล .....มกราคม ๒๕๖๒

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒
ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม – ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

.....

คณะที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
ประเด็นหลัก / หัวข้อ องค์กรคุณภาพ
ตัวชี้วัด ร้อยละของความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ จัดทำลักษณะสำคัญขององค์การ
๑.๒ ประเมินผลตนเองตามเกณฑ์ PMQA จำนวน ๔ หมวด (หมวด ๑,๒,๔, และ ๕)
๑.๓ นำโอกาสในการปรับปรุง (Opportunity For Improvement: OFI) ๓ ลำดับแรก ของแต่หมวด
๑.๔ กำหนดตัวชี้วัด/และประเมินผลตามตัวชี้วัด หมวดละ ๕ ตัวชี้วัด
(ภาคบังคับ ๒ ตัวชี้วัด และของหน่วยงาน ๓ ตัวชี้วัด)

สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดตรัง มีหน่วยงานเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ จำนวน ๑๑ หน่วยงาน คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๑ แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๐ แห่ง ในไตรมาสที่ ๑ ทุกแห่งได้ดำเนินการตามขั้นตอนการพัฒนาครบถ้วนตามเกณฑ์การพัฒนาและบันทึกรายงานเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลของ กพร.สป ได้ ทั้ง ๑๑ แห่ง

๒. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

ลำดับที่	เกณฑ์การประเมิน	คะแนนเต็ม	ผลการประเมิน										
			สสจ	เมือง	กันตัง	ย่านตาขาว	ปะเหลียน	สิเกา	ห้วยยอด	วังวิเศษ	นาโยง	รัษฎา	หาดสำราญ
๑	จัดทำลักษณะสำคัญองค์กร	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑
๒	ประเมินตนเอง หมวด ๒	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕
๓	ประเมินตนเอง หมวด ๔	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕	๐.๕
๔	ทำแผนพัฒนาองค์กร	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑
๕	จัดทำตัวชี้วัดสอดคล้อง OFI	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑
๖	ส่งรายงานให้ กพร.ทันเวลา	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑
	รวม	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕	๕

ที่มาข้อมูล : เอกสารรายงานการพัฒนา PMQA ณ วันที่ ๒๒ เดือน มกราคม ๒๕๖๒

อภิปรายผลจากตาราง

๑๑. แผนงาน - โครงการ หรือมาตรการที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔๒

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ PMQA ของหน่วยงาน	สสจ/สสอ.ทุกแห่ง	พย.- ธค 61	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ฯ สสจ.
๒.	การนำผลการพัฒนา PMQA เสนอกรรมการบริหารของหน่วยงานเพื่อติดตามความก้าวหน้า	สสจ/สสอ.ทุกแห่ง	มค-ตค 62	สสจ./สสอ
๓.	การพัฒนา flow chart ประเด็นการขับเคลื่อน	กลุ่มงาน/งาน ของ สสจ./สสอ	มค-ตค 62	หัวหน้ากลุ่มงาน

๓. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor)

๓.๑ การประยุทธ์ใช้เกณฑ์ PMQA บูรณาการกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยผู้บริหารขององค์กรมีส่วนในการกำหนดทิศทางขององค์กร ที่ชัดเจน

๓.๒ หัวหน้างานทุกระดับ ต้องวางระบบขั้นตอนการทำงาน โดยใช้ ADLI และ flow chart ในการกำกับงาน

๔. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
๑. การให้ความสำคัญของผู้บริหารองค์กร	๑. การประเมินสมรรถนะของผู้บริหาร
๒. ความสามารถในการประยุกต์ใช้เกณฑ์ PMQA ในการปฏิบัติงานจริง	๒. การพัฒนาบุคลากรระดับหัวหน้างานโดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงาน

ผู้รายงาน นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร ๐๘ ๙๗๒๔ ๒๓๑๓ Email anank๒๓๗๙@gmail.com
วันที่รายงานข้อมูล ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒

.....

คณะที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ : โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

ไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม –ธันวาคม ๒๕๖๑) Small Success : ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ Eividence-Based ข้อ EB๑-EB๔ ค่าเป้าหมายคือระดับ ๓ (๕) วัดระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)

เกณฑ์การให้คะแนน : ปรับเกณฑ์การให้คะแนน ๓ ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
EB๑	-	EB ๒	-	EB๓-EB๔

ไตรมาส ๒ (มกราคม – มีนาคม ๒๕๖๒) ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ EB๑-EB ๒๖
ค่าเป้าหมายคือ ระดับ ๓ ร้อยละ ๘๐
การให้คะแนนดังนี้

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐

ไตรมาส ๓ (เมษายน – มิถุนายน ๖๒) ค่าเป้าหมายคือ ระดับ ๔ ร้อยละ ๘๕
ไตรมาส ๔ (กรกฎาคม – กันยายน ๖๒) ค่าเป้าหมายคือ ระดับ ๕ ร้อยละ ๙๐

๒. สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้กำหนดนโยบายต่อต้านการทุจริตอย่างชัดเจน โดยการประกาศเจตจำนงต่อต้านการทุจริต ในฐานะผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการประกาศเจตนารมณ์ **“ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต ”** เพื่อให้การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง มีความโปร่งใส ยึดมั่นในหลักจริยธรรมและธรรมาภิบาล โดยคำนึงถึงความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงาน การมีส่วนร่วมของประชาชน การเปิดเผยข้อมูล รวมทั้งการติดตามตรวจสอบและประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การบริหารราชการแผ่นดินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมให้หน่วยงานในสังกัดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังใช้หลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี เป็นแนวทางในการปฏิบัติราชการ

ซึ่งแนวทางการปฏิบัติราชการเพื่อเป็น **“ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต ”** มีดังนี้

๑. ให้หน่วยงาน / ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในสังกัดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังทุกระดับ ใช้หลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี เป็นแนวทางในการปฏิบัติราชการ

๒. มีการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอย่างเข้มข้น

๓. มีการป้องกันการทุจริตในการจัดซื้อ – จัดจ้าง

๔. มีการกำกับดูแลองค์กรที่ดีตามหลักธรรมาภิบาล

๕. มีการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ

๖. ให้มีการดำเนินการทางวินัยกับผู้กระทำการทุจริตอย่างจริงจัง

๗. ให้มีระบบการควบคุมภายใน

๘. ให้มีระบบการตรวจสอบภายใน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ ได้ประกาศเจตจำนงต่อต้านการทุจริต เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

จากประเด็นการตรวจราชการในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ไตรมาสที่ ๑ ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ Eividence-Based ข้อ EB๑-EB๔ ค่าเป้าหมายคือระดับ ๓ (๕) วัดระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) ซึ่งกลุ่มเป้าหมายคือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๐ แห่ง โรงพยาบาล ๑๐ แห่ง มีผลการประเมินดังนี้

ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	การประเมิน	ชื่อหน่วยงาน	ระดับ	การประเมิน
สสจ.ตรัง	5	ผ่าน			
สสอ.เมืองตรัง	5	ผ่าน	รพ.ตรัง	5	ผ่าน
สสอ.กันตัง	0	ไม่ผ่าน	รพ.กันตัง	5	ผ่าน
สสอ.ย่านตาขาว	0	ไม่ผ่าน	รพ.ย่านตาขาว	5	ผ่าน
สสอ.ปะเหลียน	5	ผ่าน	รพ.ปะเหลียน	5	ผ่าน
สสอ.สิเกา	5	ผ่าน	รพ.สิเกา	5	ผ่าน
สสอ.ห้วยยอด	5	ผ่าน	รพ.ห้วยยอด	5	ผ่าน
สสอ.วังวิเศษ	5	ผ่าน	รพ.วังวิเศษ	5	ผ่าน
สสอ.นาโยง	5	ผ่าน	รพ.นาโยง	5	ผ่าน
สสอ.รัษฎา	0	ไม่ผ่าน	รพ.รัษฎา	0	ไม่ผ่าน
สสอ.หาดสำราญ	0	ไม่ผ่าน	รพ.หาดสำราญฯ	5	
ตรัง	3.81			ระดับจังหวัด	
เขต 12	4.52			คะแนนเฉลี่ยระดับเขต	
ประเทศ	4.14			ระดับประเทศ	
ที่มาข้อมูล : สรุปคะแนน ศปท. ณ วันที่ 8 มกราคม 2562					

ที่มาข้อมูล : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ....๕... เดือน .มกราคม. ๒๕๖๒

อภิปรายผลจากตาราง

จากการประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence-based ข้อ EB๑-EB๔ ไตรมาสที่ ๑ เป็นการประเมินวัดระดับความสำเร็จของตัวชี้วัดที่ ๑ การจัดซื้อจัดจ้าง สำหรับดัชนีความโปร่งใส

คะแนนระดับ ๑ หลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบประเด็นรายงานผลการจัดซื้อจ้างปีที่ผ่านมา EB ๑

คะแนนระดับ ๓ หลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบประเด็นการจัดซื้อจัดจ้าง EB ๒

คะแนนระดับ ๕ หลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบประเด็นการจัดซื้อจัดจ้าง EB ๓ - ๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง และหน่วยงานในสังกัด ส่งแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ ทั้ง ๓ หัวข้อ เพื่อให้คณะกรรมการประเมิน ITA ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒ ตรวจสอบหลักฐาน ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง โรงพยาบาลศูนย์ตรัง โรงพยาบาลชุมชน ๘ แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจำนวน ๖ แห่ง ได้ส่งหลักฐานเชิงประจักษ์ครบทุกประเด็นคำถามผ่านการตรวจสอบของคณะกรรมการ ได้คะแนนการประเมินระดับ ๕ คิดเป็นคะแนนเฉลี่ยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ๓.๘๑ และไม่ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลรัษฎา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตัง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัษฎา และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ

๔. แผนงาน - โครงการ หรือมาตรการที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	เผยแพร่ตัวอย่างการดำเนินคดีทางการแพทย์ผ่านแอปพลิเคชั่นไลน์	เจ้าหน้าที่ในสังกัด สสจ.ตรัง ที่ปฏิบัติงานใน สสจ.,สสอ., รพช.และ รพ.สต.	เดือน มกราคม – สิงหาคม ๒๕๖๒	งานนิติการ
๒.	แผนตรวจสอบภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	รพศ. ๑ แห่ง รพช. ๙ แห่ง สสอ. ๑๐ แห่ง รพ.สต. ๔๔ แห่ง รวม ๖๔ แห่ง	เดือน มกราคม – สิงหาคม ๒๕๖๒	งาน ตรวจสอบ ภายใน
๓.	อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปราบปรามการทุจริต	เจ้าหน้าที่ในสังกัด สสจ.ตรัง ที่ปฏิบัติงานใน สสจ.,สสอ., รพช.และ รพ.สต.	เดือน เมษายน – สิงหาคม ๒๕๖๒	งานนิติการ

๕. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor)

๖. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
ไม่มี	

๗. นวัตกรรม / Best practice ที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

๑.....

๘. ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน (ประมาณ ๒ - ๔ ภาพ)









ผู้รายงาน.....นางจารุณี สายทองแท้.....
ตำแหน่ง.....จพง.การเงินและบัญชีชำนาญงาน.....
โทร.....๐๘๙๗๗๓๔๔๑.....
e-mail.....Lek๐๐๘๒๐๐๙@hotmail.com.....
วันที่รายงานข้อมูล .....๑๘.....มกราคม ๒๕๖๒

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒

.....

คณะที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ : ระบบธรรมาภิบาล
ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับจังหวัด

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ การกำกับและติดตามผลการประเมินระบบควบคุมภายใน ๕ มิติ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA)
๑.๒ กำกับติดตามให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน ประเมินระบบควบคุมภายใน ๕ มิติ
๑.๓ ประเมินตามแนวทางการตรวจสอบงบการเงิน

๒. สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง

งานตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้จัดทำแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อเป็นเครื่องมือในการควบคุมภายในของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง และเพื่อให้หน่วยบริการและเจ้าหน้าที่ในสังกัด ปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล บรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน และปลอดจากข้อผิดพลาดทางด้านกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และเป็นการสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤติมิชอบ ในหน่วยงาน โดยมีกลุ่มเป้าหมายหน่วยรับตรวจในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ประกอบด้วย

หน่วยรับตรวจตามแผน	เป้าหมาย(แห่ง)	ผลการดำเนินการตรวจสอบ(แห่ง)	ยังไม่ได้ดำเนินการตามแผน (แห่ง)
โรงพยาบาลศูนย์	๑	-	๑
โรงพยาบาลชุมชน	๙	๙	-
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๑๐	๙	๑
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๒๐	๗๙	-
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	๑	-	๑
รวม	๔๑	๙๑	๓
ผลการดำเนินงาน(ร้อยละ)	๑๐๐	๒๒๑	๗.๓๒

จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ งานตรวจสอบภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้ดำเนินการตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบ จากกลุ่มเป้าหมาย ๔๑ แห่ง ตรวจสอบได้ ๙๑ แห่ง ยังไม่ดำเนินการตรวจสอบ ๓ แห่ง เนื่องจากมีการปรับแผนในการตรวจสอบสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้ครอบคลุม ๑๐๐% เพราะเป็นหน่วยงานที่ใช้จ่ายด้วยเงินบำรุงของสถานบริการเอง และมีความเสี่ยงในการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบ และข้อกฎหมาย และมีข้อจำกัดในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ โดยเฉพาะ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งขาดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญในด้านการเงินบัญชี และพัสดุ

และจากผลการตรวจสอบหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เน้นการติดตามการดำเนินการแก้ไขข้อทักท้วงจากการรับตรวจในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ซึ่งมีการแก้ไขตามข้อเสนอแนะ และไม่พบความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน ที่มีนัยสำคัญที่จะส่งผลต่อการทุจริต ซึ่งงานตรวจสอบภายในได้สรุปผลการตรวจสอบภายใน และข้อเสนอแนะ ให้แก่หน่วยรับตรวจทุกหน่วยตอนปิดตรวจ และสรุปผลภาพรวมในที่ประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ที่ประชุมผู้บริหารคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ) จังหวัดตรัง พร้อมทั้งส่งรายงานฉบับจริงให้หน่วยรับตรวจเพื่อจะได้แก้ไขตามข้อทักท้วงและข้อเสนอแนะจำนวน ๘๖ แห่ง เพื่อให้มีรายงานการแก้ไขตามข้อเสนอแนะคืน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

๓.๑ การแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน ประเมินระบบควบคุมภายใน ๕ มิติ

๓.๒ หน่วยบริการมีการดำเนินการประเมินระบบควบคุมภายใน ๕ มิติ

๓.๓ ประเมินตามแนวทางการตรวจสอบงบการเงิน

๔. แผนงาน - โครงการ หรือมาตรการที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	แผนตรวจสอบภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	รพศ. ๑ แห่ง รพช. ๙ แห่ง สสอ. ๑๐ แห่ง รพ.สต. ๔๔ แห่ง รวม ๖๔ แห่ง	เดือน มกราคม – สิงหาคม ๒๕๖๒	งานตรวจสอบภายใน

๕. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor)

- ไม่มี

๖. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
- คณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายระดับจังหวัด ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบหลายกลุ่มงาน และหลายหน่วยงาน เช่น นักการเงินและบัญชี เภสัชกร เจ้าหน้าที่พัสดุ ซึ่งต้องใช้ความรู้ความชำนาญเฉพาะด้าน และมีภารกิจหลักที่ต้องรับผิดชอบ เมื่อมีงานเฉพาะเร่งด่วน ไม่สามารถร่วมออกตรวจสอบได้ตามแผน ทำให้การตรวจสอบภายในหน่วยบริการ ไม่สามารถตรวจสอบได้ครบทุกด้าน และไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	- ควรเพิ่มกลุ่มเป้าหมายในการพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายระดับจังหวัด ในเรื่อง กฎระเบียบ ข้อกฎหมายและกระบวนการตรวจสอบภายในให้ครบทุกด้าน โดยกระทรวงฯ ทุกปี

๗. นวัตกรรม / Best practice ที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

๑.....ไม่มี.....

๒.....๓

.....

๘. ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน (ประมาณ ๒ - ๔ ภาพ)



เปิดการตรวจสอบภายใน รพ. นาโยง



ปิดการตรวจสอบภายใน รพ. สิเกา



ตรวจสอบ สสอ. หาดสำราญ



ตรวจสอบ รพ. รัษฎา

ผู้รายงาน.....นางจารุณี สายทองแท้.....
ตำแหน่ง.....จพง.การเงินและบัญชีชำนาญงาน.....
โทร.....๐๘๙๗๗๓๔๔๔๑....
e-mail lek๐๐๘๒๐๐๙@hotmail.com
วันที่รายงานข้อมูล .....๑๘.....มกราคม ๒๕๖๒