แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒

.....

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

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑. มีระบบการบริหารจัดการข้อมูลด้านกำลังคนอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. มีแผนบริหารตำแหน่ง
๓. มีการดำเนินการตามแผน
๔. บุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ

๒. สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง
(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

จังหวัดตรัง ได้มีการบริหารจัดการกำลังคนให้มีประสิทธิภาพ โดยการพัฒนาฐานข้อมูล/สารสนเทศด้านกาลังคนให้เป็นปัจจุบันและมีประสิทธิภาพ จัดทำแผนบริหารตำแหน่ง (และแผนกาลังคนด้านอื่นๆ เช่น แผนความก้าวหน้าในสายอาชีพ แผนพัฒนาบุคลากร ฯลฯ) แผนการบริการตำแหน่งว่าง มีการดาเนินตามแผน และในภาพรวมมีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ(ถ้าจำแนกตามสายงานที่ยังขาดแคลนบุคลากรอยู่ได้แก่ แพทย์แผนไทย, เจ้าพนักงานเภสัชกรรม และ นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข) ผลการดำเนินงานดังนี้

ประเด็นที่ ๑ มีระบบการบริหารจัดการกำลังคนอย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๑ มีข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข ในหน่วยงานเป็นปัจจุบัน

ตารางที่ ๑ ข้อมูลบุคลากรสาธารณสุขเป็นปัจจุบัน จังหวัดตรัง ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๑. ใบประกอบวิชาชีพ	จำนวนบุคลากร*๑ (คน)	จำนวนใบประกอบวิชาชีพ (คน) *๕			จำนวนที่ได้รับการแก้ไข (คน) *๕	จำนวนที่บันทึกในระบบ HROPS (คน) *๕
		มี	ไม่มี	หมดอายุ		
๑. นายแพทย์	๒๕๖	๒๓๒	๒๔	*๒	๑๑	๒๔๓
๒. ทันตแพทย์	๗๘	๔๖	๓๒	*๓	๒	๔๘
๓. เภสัชกร	๑๐๙	๕๙	๓๘	๑๒	๙	๖๘
๔. พยาบาลวิชาชีพ	๑,๒๙๔	๗๗๖	๔๔๒	๗๖	๓๒๓	๑,๐๙๙
๕. นักเทคนิคการแพทย์	๔๘	๓๑	๑๐	๗	๕	๓๖
๖. นักกายภาพบำบัด	๓๘	๒๗	๕	๖	๑	๒๘
๗. แพทย์แผนไทย	๓๙	๓๒	๐	๗	๑	๓๓
๘. นักรังสีการแพทย์	๑๒	๘	๒	๒	๐	๘
๙. นักจิตวิทยาคลินิก	๒	๒	๐	๐	๐	๒
๑๐. นักกิจกรรมบำบัด	๓	๓	๐	๐	๐	๓
๑๑. นักกายอุปกรณ์	๑	๑	๐	๐	๐	๑
๑๒. นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	๖	๖	๐	๐	๐	๖
๑๓. นักเวชศาสตร์สื่อความหมาย	๐	๐	๐	๐	๐	๐

รวม	๑,๘๘๖	๑,๒๒๓	๕๕๓	๑๑๐	๓๕๒	๑,๕๗๕

๒. วุฒิการศึกษา	จำนวนบุคลากร (คน) *๑	จำนวนบุคลากร ที่มีวุฒิในตำแหน่ง ไม่เป็นปัจจุบัน (คน)*๕	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการแก้ไข วุฒิในตำแหน่งให้เป็นปัจจุบัน (คน)*๕
๑. ข้าราชการ	๒,๓๗๕	๘๐	๘๐
๒. พนักงานราชการ	๘๐	๑๘	๑๘
รวม	๒,๔๕๕	๙๘	๙๘

๓. หน่วยงานที่บันทึกคำสั่งเงินเดือน*๔	บันทึกคำสั่งเงินเดือนใน ระบบ HROPS แล้ว*๕	ยังไม่ได้บันทึกคำสั่งเงินเดือนในระบบ HROPS*๕	
		อยู่ระหว่างการเสนอ ผู้ว่าราชการจังหวัด	อยู่ระหว่าง การบริหารวงเงิน
จังหวัด.....			
- รพศ.			√
- สสจ.			√

ที่มา : โปรแกรม HROPS ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๑.๒ มีการรายงานสถิติกำลังคน

๑.๒.๑ ข้อมูลจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงทั้งหมด จังหวัดตรัง

ตารางที่ ๒ ข้อมูลจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงทั้งหมด จังหวัดตรัง ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ประเภทหน่วยงาน	จำนวน หน่วยงาน	จำนวนบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานจริง (คน)					
		ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	พนักงานกระทรวง สาธารณสุข	ลูกจ้าง ประจำ	ลูกจ้าง ชั่วคราว	รวม
โรงพยาบาลศูนย์	๑	๘๓๐	๓๔	๘๐๑	๗๘	๕๗	๑,๘๐๐
โรงพยาบาลทั่วไป	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	๑	๑๑๕	๑๔	๐	๘	๐	๑๓๗
โรงพยาบาลชุมชน	๙	๘๘๖	๓๒	๓๙๖	๘๔	๒๘๑	๑,๖๘๘
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๑๐	๗๕	๐	๕๕	๐	๐	๑๓๐
รพ.สต./สอ.น.	๑๒๕	๑๗๙	๐	๐	๑	๐	๑๘๐
รวม	๑๔๖	๒,๐๘๕	๘๐	๑,๒๕๒	๑๗๑	๓๓๘	๓,๙๓๕

ที่มา : โปรแกรม HROPS ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๑.๒.๒ ข้อมูลการสูญเสียบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดตรัง

ตารางที่ ๓ ข้อมูลการสูญเสียบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดตรัง และจำแนกสาเหตุการสูญเสีย ณ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทบุคลากร	จำนวนการสูญเสียบุคลากร (คน)	สาเหตุการสูญเสีย (คน)				
			ลาออกนอกสังกัด สป.	โอนไปนอกสังกัด สป.	การถูกให้ออกโดยมีความผิด		
					ให้ออก	ปลดออก	ไล่ออก
๑	ข้าราชการ	๔	๓	๑	๐	๐	๐
๒	พนักงานราชการ	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๓	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	๑๖	๑๖	๐	๐	๐	๐
๔	ลูกจ้างประจำ	๑	๑	๐	๐	๐	๐
๕	ลูกจ้างชั่วคราว	๐	๐	๐	๐	๐	๐
รวม		๒๑	๒๐	๑	๐	๐	๐

ที่มา : โปรแกรม HROPS ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๑.๒.๓ ข้อมูลจำนวนตำแหน่งทั้งหมดของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดตรัง

ตารางที่ ๔ ข้อมูลจำนวนตำแหน่งทั้งหมดบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดตรัง วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทบุคลากร	จำนวนตำแหน่งทั้งหมดของบุคลากร (ตน.) *๓
๑	ข้าราชการ*๑	๒,๔๑๓
๒	พนักงานราชการ*๑	๘๐
๓	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข*๒	๑,๓๑๔
๔	ลูกจ้างประจำ*๒	๑๗๒
๕	ลูกจ้างชั่วคราว*๒	๔๑๗
รวม		๔,๓๙๖

ที่มา : โปรแกรม HROPS ณ วันที่ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๑.๒.๔ ข้อมูลจำนวนตำแหน่งว่างบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดตรัง

ตารางที่ ๕ ข้อมูลจำนวนตำแหน่งว่างของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดตรัง ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเภทบุคลากร	จำนวนตำแหน่งว่างที่ได้รับจัดสรร (ตน.) *๑	จำนวนตำแหน่งว่างที่ใช้ไป (ตน.) *๒	จำนวนตำแหน่งว่างใหม่หลัง ๑ พ.ย. ๖๑ ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ (ตน.) *๒
๑	ข้าราชการ	๒๗	๒๒	๕
๒	พนักงานราชการ	๙	๐	๙
รวม		๓๖	๒๒	๑๔

ที่มา : โปรแกรม HROPS ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

<u>ประเด็นที่ ๒</u> มีแผนบริหารตำแหน่ง (และแผนกำลังคนด้านอื่นๆ เช่น แผนความก้าวหน้าในสายอาชีพ แผนพัฒนาบุคลากร ฯลฯ)

๒.๑ แผนบริหารตำแหน่ง และแผนกำลังคนด้านอื่นๆ จังหวัดตรัง

<u>ตารางที่ ๖</u> การจัดทำแผนบริหารตำแหน่ง และแผนกำลังคนด้านอื่นๆ จังหวัดตรัง ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	แผน/กิจกรรม	การดำเนินการ		เอกสาร/หลักฐาน
		มี	ไม่มี	
๑	มีการจัดประชุมเตรียมความพร้อมในการจัดทำแผนกำลังคน	√		
๒	จัดทำแผนกำลังคน และมีแผนบริหารตำแหน่ง	√		
๓	มีแผนกำลังคนด้านอื่นๆ (โปรดระบุชื่อแผน) ตัวอย่างเช่น - แผนความก้าวหน้าในสายอาชีพ - แผนสรรหาเชิงรุก - แผนพัฒนาบุคลากร - ฯลฯ	 √ √ √		
๔	มีการประชาสัมพันธ์/เผยแพร่ แผนบริหารตำแหน่งภายในจังหวัดและหน่วยงานในสังกัดทราบ (หนังสือเวียน/ประกาศ)	√		

ที่มา: การประชุมคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล ในรอบปี ๒๕๖๒

<u>ประเด็นที่ ๓</u> มีการดำเนินงานตามแผน ตำแหน่งว่างลดลงตามเป้าหมายที่กำหนด (ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ ๕ ในไตรมาส ๒)

๓.๑ ตำแหน่งว่างลดลงตามเป้าหมายที่กำหนด จังหวัดตรัง

<u>ตารางที่ ๗</u> ตำแหน่งว่างลดลงตามเป้าหมายที่กำหนด จังหวัดตรัง ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

ลำดับ	ประเภทบุคลากร	จำนวนตำแหน่งทั้งหมดของบุคลากร (ตน.) [A]	จำนวนตำแหน่งว่างของบุคลากร (ตน.) [B]	ตำแหน่งว่างคงเหลือร้อยละ [C = (B/A)*๑๐๐]
๑	ข้าราชการ	๒,๔๓๑	๑๓๖	๑.๖๙
๒	พนักงานราชการ	๙๓	๑๓	๑๓.๙๘
รวม		๒,๕๒๔	๑๔๙	๒.๑๔

ที่มา : โปรแกรม HROPS ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

จากตารางจะเห็นได้ว่า ภาพรวมตำแหน่งว่างคงเหลือ ร้อยละ ๒.๑๔ ซึ่งผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ ๕ ในไตรมาส ๒) แต่ในส่วนของพนักงานราชการ ตำแหน่งว่างคงเหลือ ร้อยละ ๑๓.๙๘ ยังสูงกว่าเกณฑ์ คาดว่าจะผ่านเกณฑ์ในไตรมาส ๓ เนื่องจากอยู่ระหว่างการคัดสรรและสรรหาพนักงานราชการ

<u>ประเด็นที่ ๔</u> บุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ

๔.๑ ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ จังหวัดตรัง

ตารางที่ ๘ ร้อยละบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ*๑ จังหวัดตรัง ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	สายงานให้บริการทางการแพทย์ (ยกเว้นสายวิชาชีพขาดแคลน)	กรอบอัตรากำลังที่กำหนดในระดับหน่วยงาน [A]	จำนวนบุคลากรสาธารณสุขสายให้บริการทางการแพทย์(ยกเว้นสายวิชาชีพขาดแคลน) ที่มีอยู่จริง*๒ [B]	ร้อยละบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ (≥ ร้อยละ ๗๑) [C = (B/A)x๑๐๐]
๑	นายแพทย์	๒๔๓	๒๔๖	๑๐๑.๒๓
๒	ทันตแพทย์	๖๙	๗๔	๑๐๗.๒๕
๓	เภสัชกร	๑๑๔	๑๐๘	๙๔.๗๔
๔	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	๑,๓๙๒	๑,๒๒๐	๘๗.๖๔
๕	จพ.ทันตสาธารณสุข	๑๖๐	๗๓	๔๕.๖๓
๖	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๙๓	๘๗	๙๓.๕๕
๗	ช่างทันตกรรม	๑	๑	๑๐๐.๐๐
๘	นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	๗๕๓	๔๗๔	๖๒.๙๕
๙	แพทย์แผนไทย	๕๙	๑๖	๒๗.๑๒
๑๐	นักเทคนิคการแพทย์/ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/ จพ.วิทย์	๗๗	๗๑	๙๒.๒๑
รวม		๒,๙๖๑	๒,๓๗๐	๘๐.๐๔

ที่มา : โปรแกรม HROPS ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

จากตารางจะเห็นได้ว่า ภาพรวมจังหวัดตรัง มีจำนวนบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ ร้อยละ ๘๐.๐๔ (เกณฑ์ ≥ ร้อยละ ๗๑) ถ้าจำแนกตามสายงานที่ยังขาดแคลนบุคลากรอยู่ได้แก่ แพทย์แผนไทย, จพ.ทันตสาธารณสุข และ นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข ตามลำดับ

๓. แผนงาน - โครงการ หรือมาตรการที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑. ๒. ๓. ๔. ๕.	สำรวจความถูกต้องครบถ้วนข้อมูลบุคลากรสาธารณสุขในระบบ HROPS การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง การพัฒนาบุคลากรรองรับภารกิจงานประจำ (Functional Competency) การพัฒนาบุคลากร รองรับและยกระดับมาตรฐานงานบริการสุขภาพ (Service Plan) พัฒนาบุคลากรรองรับการพัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพของจังหวัดตรัง	หน่วยงานในสังกัดทุกแห่ง	ต.ค.๖๑ - ก.ย. ๖๒	งาน จนท.

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

๔.๑ บุคลากรสาธารณสุขไม่ได้แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

๔.๒ ในการบริหารจัดการตำแหน่งว่าง ได้รับการอนุมัติให้ใช้ตำแหน่งล่าช้า

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
๑. ตำแหน่งข้าราชการที่เกษียณปี 2561 สายสนับสนุนประเภทวิชาการ สายงานนักจัดการงานทั่วไปของรพช. เกษียณ 2 อัตรา ยังไม่ได้รับอนุมัติให้ใช้ตำแหน่งว่าง	๑. เสนอให้ สป. เร่งพิจารณาอนุมัติให้ใช้ตำแหน่ง เนื่องจาก เป็นตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป ของ รพช. ซึ่งมีความจำเป็นอย่างสูงทำให้ส่งผลกระทบต่อการบริหารงานในภาพรวมของ รพช.
๒. ตำแหน่งว่างจากกรณีบุคลากรลาออก/ย้าย/โอน สป.จะกันตำแหน่งไว้บริหารจัดการในภาพรวม	๒. เสนอให้สามารถนำตำแหน่งเลขที่ว่างมาใช้ได้ ๑๐๐% เช่นตำแหน่งว่างกรณีที่ข้าราชการลาออก ที่ปฏิบัติงานที่ สสจ. และสสอ.ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์สูง เพื่อจะได้นำมารับย้าย/โอน คนที่มีประสบการณ์เข้ามา เพราะข้าราชการที่ปฏิบัติงานที่ สสจ. ต้องเป็นพี่เลี้ยงให้กับหน่วยงานในสังกัดได้
๓. ผู้ปฏิบัติงานด้านทรัพยากรบุคคลขาดความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลในระบบ HROPS	๓. ควรมีการพัฒนาผู้ปฏิบัติงานด้านทรัพยากรบุคคลอย่างต่อเนื่อง โดย จัดให้มีการอบรม ฟื้นฟู การบันทึกข้อมูลในระบบ HROPS

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

แบบ ตก. ๑

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 ของหน่วยงานในจังหวัดมีการวิเคราะห์ผล Happinometer และ HPI รวมทั้งมีการจัดทำแผนขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข

๒. สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง

๒.๑ สรุปผลการดำเนินงาน งวดที่ ๑/๒๕๖๒

- บุคลากรตอบแบบประเมิน Happinometer ร้อยละ ๖๒.๕๑
- บุคลากรระดับหัวหน้างานขึ้นไปตอบแบบประเมิน HPI ร้อยละ ๓๒.๔๐

จะเห็นว่ากลุ่มเป้าหมายตอบแบบประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ โดยเฉพาะแบบประเมิน HPI มีผู้ให้ข้อมูลค่อนข้างน้อย ผู้รับผิดชอบควรมีแผนการติดตามกระตุ้นให้ผู้เกี่ยวข้องเห็นความสำคัญ โดยเฉพาะในส่วนของบุคลากรระดับหัวหน้างาน ควรมีการแจ้งให้กลุ่มเป้าหมายรับทราบชัดเจนว่าใครบ้างที่ต้องเป็นผู้ให้ข้อมูล เน้นนิยามของคำว่า “หัวหน้างาน” ให้ชัดเจน ว่าใครบ้างที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

๒.๒ สรุปผลการดำเนินงาน งวดที่ ๒/๒๕๖๒

- หน่วยงานในจังหวัดมีมีการวิเคราะห์ผล Happinometer ร้อยละ ๑๐๐ และ HPI ร้อยละ ๘๐.๙๕ รวมทั้งมีการจัดทำแผนขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข
- ผู้รับผิดชอบระดับแต่ละหน่วยงานในองค์กรได้วิเคราะห์ผลการประเมินในหน่วยงานของตนเอง และผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ได้วิเคราะห์ผลในภาพรวมของจังหวัด
- ในบางหน่วยงานที่ไม่มีข้อมูลหรือมีข้อมูลน้อย ได้นำข้อมูลผลการวิเคราะห์ในภาพรวมจังหวัด ไปประกอบในการจัดทำแผนองค์กรสร้างสุข
- ทุกหน่วยงานได้จัดทำแผนองค์สร้างสุข โดยกิจกรรมที่ดำเนินงานได้แก่ การจัดแข่งขันกีฬา กิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ในองค์กร การบำเพ็ญประโยชน์ การทำบุญ/พัฒนาจิตใจ การจัดงานตามเทศกาลต่าง ๆ และมีบางหน่วยงานมีกิจกรรม การอวยพรวันเกิด สร้างความสัมพันธ์ภายในกลุ่มทำงาน
- ขณะนี้กำลังอยู่ในขั้นตอนการดำเนินงานตามแผนงาน และจะมีการรายงานผลการดำเนินงานต่อไป

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

สรุปผลการตอบแบบประเมิน Happinometer และ HPI ผลงานงวดที่ ๑/๒๕๖๒

หน่วยงาน	บุคลากรที่ประเมิน Happinometer			หัวหน้างานที่ประเมิน HPI		
	เป้าหมาย	ตอบแบบประเมิน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ตอบแบบประเมิน	ร้อยละ
1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	146	61	41.78	20	10	50.00
2. โรงพยาบาลตรัง	1,975	1,329	67.29	105	18	17.14
3. โรงพยาบาลกันตัง	275	199	72.36	37	17	45.95
4. โรงพยาบาลย่านตาขาว	213	40	18.78	15	12	80.00
5. โรงพยาบาลปะเหลียน	153	146	95.42	11	3	27.27
6. โรงพยาบาลสิเกา	156	53	33.97	20	10	50.50
7. โรงพยาบาลห้วยยอด	385	239	62.08	42	15	35.71
8. โรงพยาบาลวังวิเศษ	170	140	82.35	12	3	25.00
9. โรงพยาบาลนาโยง	174	30	17.24	12	0	0.00
10. โรงพยาบาลรัษฎา	122	8	6.56	18	1	5.56
11. โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	98	68	69.39	3	0	0.00
12. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง	143	120	83.92	19	9	47.37
13. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตัง	106	40	37.74	21	3	14.29
14. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว	86	62	72.09	17	8	47.06
15. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน	98	93	94.90	19	12	6316
16. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิเกา	74	48	64.86	10	8	80.00
17. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยยอด	165	151	91.52	21	1	4.76
18. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังวิเศษ	47	40	85.11	8	0	0.00
19. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาโยง	53	5	9.43	8	0	0.00
20. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัษฎา	52	50	96.15	6	5	83.33
21. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ	28	28	100.00	5	4	80.00
จังหวัดตรัง	4,719	2,950	62.51	429	139	32.40

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

อภิปรายผลจากตาราง

- ภาพรวมการตอบแบบประเมิน Happinometer ของจังหวัดตรัง ร้อยละ ๖๒.๕๑ องค์กรที่ตอบแบบประเมินสูงสุดคือ สสอ.หาดสำราญ (๑๐๐.๐๐) รองลงมาคือ สสอ.หาดสำราญ (๙๖.๑๕) และโรงพยาบาลปะเหลียน (๙๕.๔๒)
- ภาพรวมการตอบแบบประเมิน HPI ของจังหวัดตรัง ร้อยละ ๓๒.๔๐ ที่ตอบแบบประเมินสูงสุด คือ ร้อยละ ๘๐ ได้แก่ ๓ หน่วยงานคือ โรงพยาบาลย่านตาขาว สสอ.สิเกา และ สสอ.หาดสำราญ

สรุปผลการประเมิน Happinometer และ HPI ผลงานงวดที่ ๒/๒๕๖๒

หน่วยงาน	ความสุขของบุคลากรภาพรวม		สุขภาวะองค์กร HPI	
	คะแนน	แปรผล	คะแนน	แปรผล
1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	65.27	Happy	47.04	ต้องรีบปรับปรุง
2. โรงพยาบาลตรัง	61.93	Happy	51.24	ต้องเพิ่มความใส่ใจ
3. โรงพยาบาลกันตัง	62.08	Happy	52.12	ต้องเพิ่มความใส่ใจ
4. โรงพยาบาลย่านตาขาว	68.17	Happy	71.91	กำลังพัฒนา
5. โรงพยาบาลปะเหลียน	62.57	Happy	60.80	กำลังพัฒนา
6. โรงพยาบาลสิเกา	65.52	Happy	58.52	กำลังพัฒนา
7. โรงพยาบาลห้วยยอด	62.12	Happy	52.59	ต้องเพิ่มความใส่ใจ
8. โรงพยาบาลวังวิเศษ	60.88	Happy	57.41	กำลังพัฒนา
9. โรงพยาบาลนาโยง	64.08	Happy	-	-
10. โรงพยาบาลรัษฎา	63.39	Happy	27.78	ต้องรีบปรับปรุง
11. โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	62.10	Happy	-	-
12. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง	67.83	Happy	61.01	กำลังพัฒนา
13. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันตัง	67.79	Happy	79.32	น่าปลื้มที่สุด
14. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว	65.92	Happy	48.03	ต้องรีบปรับปรุง
15. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน	69.66	Happy	66.74	กำลังพัฒนา
16. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิเกา	65.68	Happy	44.21	ต้องรีบปรับปรุง
17. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยยอด	70.36	Happy	42.59	ต้องรีบปรับปรุง
18. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังวิเศษ	64.62	Happy	-	-
19. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาโยง	68.08	Happy	-	-
20. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัษฎา	66.41	Happy	65.74	กำลังพัฒนา
21. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ	67.68	Happy	62.97	กำลังพัฒนา
จังหวัดตรัง	63.50	Happy	56.46	ต้องเพิ่มความใส่ใจ

หมายเหตุ เกณฑ์การประเมิน

ความสุขของบุคลากร		สุขภาวะองค์กร	
ช่วงคะแนน	สะท้อนให้เห็นว่า	ช่วงคะแนน	สะท้อนให้เห็นว่า
๐ – ๒๔.๙๙	Very Unhappy	๐ – ๔๘.๙๙	ต้องรีบปรับปรุง
๒๕ – ๔๙.๙๙	Unhappy	๔๙ – ๕๖.๙๙	ต้องเพิ่มความใส่ใจ
๕๐ – ๗๔.๙๙	Happy	๕๗ – ๗๓.๙๙	กำลังพัฒนา
๗๕ – ๑๐๐.๐๐	Very happy	๗๔ – ๑๐๐.๐๐	น่าปลื้มที่สุด

อภิปรายผลจากตาราง

- ความสุขของบุคลากรภาพรวม ของจังหวัดตรัง ได้คะแนน ๖๓.๕๐ แปรผลอยู่ในระดับ Happy โดยที่ทุกหน่วยงานในจังหวัดตรัง ความสุขของบุคลากรอยู่ในระดับ Happy ทุกหน่วยงาน
- สุขภาวะองค์กร ของจังหวัดตรังมีคะแนน ๕๖.๔๖ แปรผลอยู่ในระดับ ต้องเพิ่มความใส่ใจ โดยมีหน่วยงานที่สุขภาวะองค์กรอยู่ในระดับ “น่าปลื้มที่สุด” คือ สสอ.กันตัง

4. แผนงาน - โครงการ หรือมาตรการที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พ.ท ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.	ติดตามเร่งรัดการดำเนินงานตามแผนงาน	สสจ./รพศ./รพช./สสอ. ทุกแห่ง	เม.ย. – มิ.ย. 62	วิรัตน์ ภิรมย์ทอง
2.	ติดตามค้นหาพื้นที่ Success Story หรือ Bright Spot เพื่อเป็นต้นแบบการดำเนินงาน	สสจ./รพศ./รพช./สสอ. ทุกแห่ง	เม.ย. – มิ.ย. 62	วิรัตน์ ภิรมย์ทอง

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

5.1 บุคลากรไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการตอบแบบประเมิน Happinometer และ HPI เนื่องจากอาจจะเห็นว่า ความสุขเป็นเรื่องส่วนบุคคล หรือไม่เห็นกิจกรรมการแก้ไขปัญหาที่ชัดเจน หรือเห็นว่าปัญหาเหล่านั้นเป็นเรื่องที่แก้ไขยาก เช่น สุขภาพเงินดี จึงทำให้บุคลากรไม่เห็นความสำคัญของการให้ข้อมูลหรือการตอบแบบประเมิน

5.2 การจัดทำแผนองค์กรสร้างสุข ยังไม่สะท้อนสภาพปัญหาที่แท้จริง เช่น ด้านสุขภาพเงินดี ปัญหามีคือขาดเงินออม แต่สภาวะหนี้สินยังสามารถจัดการได้ แต่ยังไม่มีกิจกรรมส่งเสริมการออมที่เป็นรูปธรรมชัดเจน ด้านสุขภาพดี จะพบว่า มีคะแนนอยู่ในเกณฑ์ดี ซึ่งดูเหมือนจะไม่มีปัญหา แต่เมื่อพิจารณาพฤติกรรมแล้วพบว่า บุคลากรไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น ดื่มเหล้า สูบบุหรี่ แต่ปัญหาก็คือ มีพฤติกรรมการออกกำลังกายน้อยมาก

6. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
1. บางหน่วยงานไม่มีการลงบันทึกข้อมูล หรือมีข้อมูลน้อยทำให้ข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์ไม่สามารถเป็นตัวแทนขององค์กรได้	1. หน่วยงานที่ไม่มีข้อมูลหรือมีข้อมูลน้อย ให้ใช้ผลการวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวมของจังหวัด ในการจัดทำแผนการดำเนินงาน เนื่องจากผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
2. การจัดทำแผนองค์กรสร้างสุขกิจกรรมและกลุ่มเป้าหมาย ยังไม่สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ปัญหาในบางประเด็น เช่น ความสุขด้านสุขภาพเงินดี / สุขภาพกายดี	2. ศึกษารูปแบบการจัดกิจกรรมจากพื้นที่ตัวอย่าง เพื่อเพิ่มความหลากหลายของกิจกรรมและสอดคล้องกับสภาพปัญหา และควรค้นหาเป้าหมายที่แท้จริงของสภาพปัญหา จัดกิจกรรมให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย และถึงแม้กิจกรรมที่เกิดขึ้นจะเป็นกิจกรรมทั่วไปตามโอกาสต่างๆ แต่ก็เป็นกิจกรรมที่ถือว่ามีความสำคัญ และสามารถสร้างความสุขความสัมพันธ์ของคนในองค์กรได้ ก็ยังคงควรจัดให้มีอย่างต่อเนื่อง และเพิ่มการพัฒนากิจกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาเฉพาะประเด็น เฉพาะกลุ่มเป้าหมาย น่าจะเกิดประโยชน์สูงสุด

ผู้รายงาน...นายวิรัตน์ ภิรมย์ทอง.....
ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
โทร....083 - 6910099.....
e-mail : piromthong@gmail.com
วันที่รายงานข้อมูล พฤษภาคม 2562

แบบ ตก. ๑ จังหวัด

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒

.....

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

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ
๑.๒ พัฒนาการบริหารระบบบัญชี
๑.๓ติดตาม กำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน

๒. สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง

ตารางแสดงสถานะทางการเงิน (Risk Scoring) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ถึงปัจจุบัน

ลำดับ	โรงพยาบาล	เตียง	ระดับ รพ.	ผลการคำนวณระดับวิกฤติทางการเงิน(Risk Scoring) ระดับ....							
				กย.61	ตค.61	พย.61	ธค.61	มค.62	กพ.62	มีค.62	เมย.62
1	ตรัง,รพศ.	575	A	0	0	0	0	0	0	0	0
2	กันตัง,รพช.	60	F1	1	0	0	0	0	0	0	0
3	ย่านตาขาว,รพช.	60	F1	3	3	1	2	1	1	1	1
4	ปะเหลียน,รพช.	30	F2	2	0	0	0	0	0	0	0
5	สิเกา,รพช.	60	F2	5	1	1	1	0	0	0	0
6	ห้วยยอด,รพช.	90	M2	6	3	1	1	1	1	1	1
7	วังวิเศษ,รพช.	30	F2	0	0	0	0	0	0	0	0
8	นาโยง,รพช.	60	F2	6	3	1	1	1	1	1	1
9	รัษฎา,รพช.	30	F2	1	0	0	0	0	0	0	0
10	หาดสำราญ,รพช.	30	F3	1	0	0	0	0	0	0	0

(ข้อมูล ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2562)

พบว่า สถานะทางการเงินของหน่วยบริการในจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๑-เมษายน ๒๕๖๒ แม้จะยังไม่มีหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ เนื่องจากหน่วยบริการได้รับโอนเงินจัดสรรปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในกรณีจัดสรรล่วงหน้างบเหมาจ่ายรายหัว (OP+PP) และในกรณีเงินบริหารจัดการ (CF) ครบร้อยละ ๑๐๐ แล้วเมื่อสิ้นเดือนมกราคม ๒๕๖๒ รวมถึงงบจัดสรรตามผลงานอื่นๆ เช่น งบบริการผู้ป่วยใน งบบริการสิทธิอื่นๆ งบบริการกรณีเฉพาะต่างๆ แต่ยังจะต้องเฝ้าระวัง และควบคุม กำกับ การรับ-จ่ายเงินให้สอดคล้องกับแผนการเงินที่กำหนดไว้ เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาขาดสภาพคล่องถึงขั้นวิกฤติระดับ ๗ ในช่วงปลายปี

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ตารางแสดงผลการประเมินภาวะวิกฤติทางการเงิน (Risk Scoring) ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๒

(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

รหัส	โรงพยาบาล	CR ≥ 1.5	QR ≥ 1.0	Cash ≥ 0.8	เงินทุนสำรองสุทธิ (NWC)	รายได้สูง(ต่ำกว่า) รายจ่าย (NI...)	Liquid Index	StatusIndex	SurviveIndex	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	EBITDA
ณ สิ้นเดือนเมษายน 2562 (โหลดข้อมูล 16 พฤษภาคม 2562 เวลา 09.15 น.)												
10683	ตรัง,รพศ.	3.41	3.13	1.76	444,629,156.66	95,556,324.84	0	0	0	0	139,426,358.83	86,732,923.90
11407	กันตัง,รพช.	2.57	2.36	1.98	47,467,213.57	10,181,068.77	0	0	0	0	29,549,990.92	9,678,765.06
11408	ย่านตาขาว,รพช.	1.31	1.19	0.90	15,043,274.35	8,616,665.40	1	0	0	1	-4,774,056.80	11,207,394.10
11409	ปะเหลียน,รพช.	1.84	1.65	1.47	18,521,550.32	7,936,747.49	0	0	0	0	10,233,118.83	7,288,888.86
11410	สิเกา,รพช.	1.92	1.76	1.53	17,237,316.15	10,017,905.23	0	0	0	0	9,942,839.97	9,734,801.01
11411	ห้วยยอด ,รพช.	1.13	1.04	0.83	12,472,392.26	16,726,145.92	1	0	0	1	-16,137,697.90	21,235,217.78
11412	วังวิเศษ,รพช.	2.03	1.85	1.66	24,216,731.06	11,837,641.78	0	0	0	0	15,431,221.30	12,647,139.50
11413	นาโยง,รพช.	1.30	1.12	0.86	11,061,168.89	11,545,674.02	1	0	0	1	-5,209,077.47	13,763,791.83
14139	รัษฎา,รพช.	1.63	1.52	1.31	14,775,859.76	7,260,770.71	0	0	0	0	7,264,603.42	8,191,500.42
28817	หาดสำราญ,รพช.	1.91	1.79	1.60	12,287,319.66	1,842,803.99	0	0	0	0	8,120,707.42	4,953,242.72
ภาพรวมจังหวัดตรัง					**617,711,982.68**	**181,521,748.15**					**193,848,008.52**	**185,433,665.18**

พบว่า จากผลการประเมินภาวะวิกฤติทางการเงิน (Risk Scoring) ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๒ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒) จังหวัดตรังยังไม่มีหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ โดยมีหน่วยบริการขาดสภาพคล่องระดับ ๑ จำนวน ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลย่านตาขาว โรงพยาบาลห้วยยอด และโรงพยาบาลนาโยง และทั้ง ๓ แห่ง มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ติดลบ ดังนี้

๑. โรงพยาบาลห้วยยอด -๑๖,๑๓๗,๖๙๗.๙๐ บาท

๒. โรงพยาบาลนาโยง -๕,๒๐๙,๐๗๗.๔๗ บาท

๓. โรงพยาบาลย่านตาขาว -๔,๗๗๔,๐๕๖.๘๐ บาท

ตารางแสดงผลการประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ Plus) สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๒
(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

RatioName	รพ.ตรัง	รพ.กันตัง	รพ.ย่านตาขาว	รพ.ปะเหลียน	รพ.สิเกา	รพ.ห้วยยอด	รพ.วังวิเศษ	รพ.นาโยง	รพ.รัษฎา	รพ.หาดสำราญ
ประสิทธิภาพการทำกำไร Operating Margin (เทียบค่ากลาง)	10.52	8.27	11.27	8.88	14.89	12.95	19.01	16.51	14.46	15.92
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ Return on Asset (เทียบค่ากลาง)	6.24	6.86	6.24	11.43	12.08	7.03	16.58	13.97	10.93	2.40
ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ (ค่ายา เวชภัณฑ์มิใช่ยาฯ) (180 วัน,90 วัน)	77.91	75.56	270.47	166.46	180.33	279.01	269.00	298.28	216.42	247.84
ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ สิทธิUC (60 วัน)	100.17	45.75	56.39	19.99	30.47	39.15	42.88	39.16	47.80	40.66
ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ สิทธิCSMBS (60 วัน)	57.16	65.97	108.57	55.19	98.00	43.30	57.50	98.82	89.52	66.50
ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ สิทธิSS (**90 วัน**)	114.40	114.55	121.14	110.03	150.83	144.76	116.89	112.37	129.55	101.31
การบริหารสินค้าคงคลัง ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา (60 วัน)	29.22	36.77	52.37	65.83	59.85	42.04	87.43	81.22	57.68	87.48
ผลการประเมิน 7 Plus	ผ่าน 5 ข้อ	ผ่าน 5 ข้อ	ผ่าน 4 ข้อ	ผ่าน 4 ข้อ	ผ่าน 4 ข้อ	ผ่าน 5 ข้อ	ผ่าน 4 ข้อ	ผ่าน 3 ข้อ	ผ่าน 4 ข้อ	ผ่าน 3 ข้อ
เกรด 7 Plus	B	B	B-	B-	B-	B	B-	C	B-	C

ค่าเฉลี่ย ไตรมาส 2/2562 ณ 2 พค.62	รพศ.A <= 700	รพช.F1 50,000-100,000	รพช.F1 <= 50,000	รพช.F2 30,000-60,000	รพช.F2 30,000-60,000	รพช. M2 <=100	รพช.F2 30,000-60,000	รพช.F2 30,000-60,000	รพช.F2 <=30,000	รพช.F3 <=15,000
	รพ.ตรัง	รพ.กันตัง	รพ.ย่านตาขาว	รพ.ปะเหลียน	รพ.สิเกา	รพ.ห้วยยอด	รพ.วังวิเศษ	รพ.นาโยง	รพ.รัษฎา	รพ.หาดสำราญ
Operating Margin %	15.61	20.39	30.37	23.16	23.16	18.67	23.16	23.16	24.5	32.95
Return on Asset %	6.34	12.33	14.63	16.81	16.81	10.99	16.81	16.81	18.22	17.33

พบว่า ผลการประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ Plus) ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ (เทียบเกณฑ์ค่ากลางของไตรมาส ๒/๒๕๖๒) มีหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ฯ ๕ ข้อ (ระดับ B) จำนวน ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลตรัง โรงพยาบาลกันตัง โรงพยาบาลห้วยยอด และมีข้อที่ทุกแห่งไม่ผ่านการประเมินเหมือนกัน คือ ระยะถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิประกันสังคม (เกณฑ์จำนวนวันไม่เกิน ๙๐ วัน)

ตารางแสดงผลการวิเคราะห์แผนการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการในจังหวัดตรัง
รอบครึ่งปีหลัง ของปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หน่วยงาน	รวมรายได้ (ไม่รวมงบลงทุน)	รวมค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย)	EBITDA	สรุปแผนประมาณการ	งบลงทุน (เงินบำรุง) เปรียบเทียบกับ EBITDA >20%	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้สินและภาระผูกพัน) ณ 30 ก.ย.2561	Risk EBITDA	Risk Investment >20% EBITDA	Risk NWC เหลือต่อรายจ่าย เดือน	PlanFin แบบ	การปรับ PlanFin
รพ.ตรัง	1,576,805,029.13	1,441,540,800.00	135,264,229.13	เกินดุล	5,274,060.83	98,453,895.91	Normal	Normal	Normal	1	ไม่ต้องปรับ
รพ.กันตัง	197,632,740.00	193,064,973.00	4,567,767.00	เกินดุล	24,253.40	20,184,621.38	Normal	Normal	Normal	1	ไม่ต้องปรับ
รพ.ย่านตาขาว	189,213,238.66	169,242,211.68	19,971,026.98	เกินดุล	35,944.40	- 15,472,177.10	Normal	Normal	Risk	2	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
รพ.ปะเหลียน	138,798,600.00	129,967,058.41	8,831,541.59	เกินดุล	211,580.32	- 1,599,902.09	Normal	Normal	Risk	2	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
รพ.สิเกา	110,920,000.00	106,335,880.00	4,584,120.00	เกินดุล	76,824.00	12,785,866.96	Normal	Normal	Normal	1	ไม่ต้องปรับ
รพ.ห้วยยอด	258,112,873.28	248,509,146.00	9,603,727.28	เกินดุล	45.46	- 39,085,329.24	Normal	Normal	Risk	2	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
รพ.วังวิเศษ	108,210,843.48	99,201,190.38	9,009,653.10	เกินดุล	22,917.32	4,547,753.65	Normal	Normal	Normal	1	ไม่ต้องปรับ
รพ.นาโยง	130,265,354.47	127,429,133.00	2,836,221.47	เกินดุล	265,844.30	- 17,259,568.65	Normal	Normal	Risk	2	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
รพ.รัษฎา	108,748,752.03	101,120,919.33	7,627,832.70	เกินดุล	1,525,566.54	43,756,520.03	Normal	Normal	Normal	1	ไม่ต้องปรับ
รพ.หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ	64,649,372.88	52,047,209.41	12,602,162.47	เกินดุล	5,045.69	4,128,455.04	Normal	Normal	Normal	1	ไม่ต้องปรับ

พบว่า แผนการเงิน (Planfin) ครึ่งปีหลังของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ของหน่วยบริการในจังหวัดตรัง สามารถวิเคราะห์แบ่งกลุ่มได้ ๒ แบบ คือ

แบบที่ ๑ ไม่ต้องปรับแผน จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลตรัง โรงพยาบาลกันตัง โรงพยาบาลสิเกา โรงพยาบาลรัษฎา โรงพยาบาลวังวิเศษ และโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติฯ

แบบที่ ๒ ต้องทบทวนการลงทุนอีกครั้ง จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลย่านตาขาว โรงพยาบาลปะเหลียน โรงพยาบาลห้วยยอด และโรงพยาบาลนาโยง

ตารางแสดงแผนประมาณการรายได้เปรียบเทียบรายได้จริง ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๒
(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

หน่วยงาน	ประมาณการแผนรายได้ปีงบประมาณ 62 ไตรมาส 2	ประมาณการรายได้ ณ สิ้น เมษายน 2562	รายได้จริง ณ สิ้นเมษายน 2562	ผลต่าง	ร้อยละ	ผลการประเมิน
รพ.ตรัง	1,655,702,544.52	965,826,484.30	1,016,125,811.11	50,299,326.81	5.21	N
รพ.กันตัง	204,432,740.00	119,252,431.67	129,239,656.35	9,987,224.68	8.37	N
รพ.ย่านตาขาว	193,992,550.42	113,162,321.08	106,923,483.03	- 6,238,838.05	-5.51	N
รพ.ปะเหลียน	142,714,028.31	83,249,849.85	89,363,599.79	6,113,749.94	7.34	N
รพ.สิเกา	113,344,291.44	66,117,503.34	72,872,666.56	6,755,163.22	10.22	N
รพ.ห้วยยอด	264,284,052.61	154,165,697.36	172,337,614.93	18,171,917.57	11.79	N
รพ.วังวิเศษ	109,910,843.48	64,114,658.70	71,299,742.37	7,185,083.67	11.21	N
รพ.นาโยง	139,766,568.45	81,530,498.26	89,122,421.08	7,591,922.82	9.31	N
รพ.รัษฎา	110,590,453.61	64,511,097.94	63,985,015.26	- 526,082.68	-0.82	Y
รพ.หาดสำราญเฉลิมพระเกี	65,590,073.58	38,260,876.26	34,706,456.31	- 3,554,419.95	-9.29	N
รวม	3,000,328,146.42	1,750,191,418.75	1,845,976,466.79	95,785,048.04	5.47	N

พบว่า ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๒ มีหน่วยบริการ ๗ แห่ง ที่สามารถจัดหารายได้จริงมากกว่าแผนประมาณการรายได้ ยกเว้นโรงพยาบาลย่านตาขาว โรงพยาบาลรัษฎา และโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีรายได้จริงน้อยกว่าแผนประมาณการรายได้ แต่ถ้าพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนดว่าหน่วยบริการจะต้องมีผลต่างของแผนและผล ± ได้ไม่เกินร้อยละ ๕ พบว่า มีเพียง ๑ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์ดังกล่าว คือ โรงพยาบาลรัษฎา

ตารางแสดงแผนประมาณการค่าใช้จ่ายเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายจริง ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๒
(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

หน่วยงาน	ประมาณการแผนรายจ่ายปีงบประมาณ 62 ไตรมาส 2	ประมาณการรายจ่าย ณ สิ้น เมษายน 2562	รายจ่ายจริง ณ สิ้น เมษายน 2562	ผลต่าง	ร้อยละ	ผลการประเมิน
รพ.ตรัง	1,540,998,800.00	898,915,966.67	920,569,486.27	21,653,519.60	2.41	Y
รพ.กันตัง	200,699,973.00	117,074,984.25	119,058,587.58	1,983,603.33	1.69	Y
รพ.ย่านตาขาว	178,608,442.18	104,188,257.94	98,306,817.63	- 5,881,440.31	- 5.65	N
รพ.ปะเหลียน	136,371,358.41	79,549,959.07	81,426,852.30	1,876,893.23	2.36	Y
รพ.สิเกา	112,661,437.00	65,719,171.58	62,854,761.33	- 2,864,410.25	- 4.36	Y
รพ.ห้วยยอด	263,748,146.00	153,853,085.17	155,611,469.01	1,758,383.84	1.14	Y
รพ.วังวิเศษ	102,419,090.38	59,744,469.39	59,462,100.59	- 282,368.80	- 0.47	Y
รพ.นาโยง	135,567,083.00	79,080,798.42	77,576,747.06	- 1,504,051.36	- 1.90	Y
รพ.รัษฎา	107,012,939.96	62,424,214.98	56,724,244.55	- 5,699,970.43	- 9.13	N
รพ.หาดสำราญเฉลิมพ	58,897,760.99	34,357,027.24	32,863,652.32	- 1,493,374.92	- 4.35	Y
รวม	2,836,985,030.92	1,654,907,934.70	1,664,454,718.64	9,546,783.94	0.58	Y

พบว่า ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๒ มีหน่วยบริการ ๖ แห่ง ที่มีค่าใช้จ่ายจริงไม่เกินแผนประมาณการค่าใช้จ่าย ยกเว้นโรงพยาบาลตรัง โรงพยาบาลกันตัง โรงพยาบาลปะเหลียน และโรงพยาบาลห้วยยอด ที่มีค่าใช้จ่ายจริงมากกว่าแผนประมาณการค่าใช้จ่าย แต่ถ้าพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนดว่า หน่วยบริการจะต้องมีผลต่างของแผนและผล ± ได้ไม่เกินร้อยละ ๕ พบว่า มี ๒ แห่ง ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ดังกล่าว คือ โรงพยาบาลย่านตาขาว และโรงพยาบาลรัษฎา (ซึ่งทั้ง ๒ แห่ง มีค่าใช้จ่ายจริงน้อยกว่าแผนประมาณการค่าใช้จ่าย เกินกว่าร้อยละ ๕)

ตารางแสดงคะแนนคุณภาพบัญชีของแม่ข่ายจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
(ตุลาคม ๒๕๖๑-เมษายน ๒๕๖๒) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ	โรงพยาบาล	คะแนนคุณภาพบัญชีแม่ข่าย (เกณฑ์ร้อยละ 100)							
		ตค.61	พย.61	ธค.61	มค.62	กพ.62	มีค.62	เมย.62	รวม 7 เดือน
1	ตรัง,รพศ.	100	100	100	100	100	100	100	100
2	กันตัง,รพช.	100	100	100	100	100	100	100	100
3	ย่านตาขาว,รพช.	100	100	100	100	100	100	100	100
4	ปะเหลียน,รพช.	100	100	100	100	100	100	100	100
5	สิเกา,รพช.	100	100	100	100	100	100	100	100
6	ห้วยยอด,รพช.	100	100	100	100	100	100	100	100
7	วังวิเศษ,รพช.	100	100	100	100	100	100	100	100
8	นาโยง,รพช.	100	100	100	100	100	100	100	100
9	รัษฎา,รพช.	100	100	100	100	100	100	100	100
10	หาดสำราญ,รพช.	100	100	100	100	100	100	100	100
ภาพรวมจว. (แห่ง/ร้อยละ)		10/100	10/100	10/100	10/100	10/100	10/100	10/100	10/100

พบว่า ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผลงานรอบ ๗ เดือน (ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๑-เมษายน ๒๕๖๒) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ 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

ตารางแสดงผลการประเมินต้นทุนบริการ แบบ Quick Method ณ สิ้นไตรมาส ๒/๒๕๖๒

รหัส	หน่วยบริการ	Type ID	Group	ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก				ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน				ผลการประเมิน		
				ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก (บาท)	จำนวนครั้งผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอกต่อครั้ง	Mean+1SD	ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน (บาท)	Sum AdjRW	ต้นทุนบริการผู้ป่วยในต่อAdjRW	Mean+1SD	OP	IP	OP&IP
ไตรมาส 2/2562 ณ 18 เมษายน 2562														
10683	รพ.ตรัง	รพศ.	รพศ.A <=700	267,781,351.09	331,559	807.64	1,134.18	496,310,902.06	32,642.34	15,204.51	17,986.23	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
11407	รพ.กันตัง	รพช.	รพช.F1 50,000-100,000	59,881,675.92	91,997	650.91	778.23	28,806,187.68	2,632.20	10,943.77	18,447.59	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
11408	รพ.ย่านตาขาว	รพช.	รพช.F1 <=50,000	47,237,857.87	81,210	581.68	801.32	25,233,248.13	1,807.99	13,956.52	17,964.24	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
11409	รพ.ปะเหลียน	รพช.	รพช.F2 30,000-=60,000	47,092,759.72	67,280	699.95	783.91	10,959,973.28	1,315.33	8,332.49	18,791.63	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
11410	รพ.สิเกา	รพช.	รพช.F2 30,000-=60,000	33,398,264.16	49,728	671.62	783.91	13,671,921.88	1,039.61	13,151.01	18,791.63	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
11411	รพ.ห้วยยอด	รพช.	M2 <=100	78,281,890.70	114,695	682.52	827.69	42,882,602.76	3,311.54	12,949.44	21,955.70	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
11412	รพ.วังวิเศษ	รพช.	รพช.F2 30,000-=60,000	34,385,595.85	45,786	751.01	783.91	13,294,052.46	815.22	16,307.32	18,791.63	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
11413	รพ.นาโยง	รพช.	รพช.F2 30,000-=60,000	41,681,256.23	61,588	676.78	783.91	18,194,808.26	1,388.35	13,105.35	18,791.63	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
14139	รพ.รัษฎา	รพช.	รพช.F2 <=30,000	30,773,108.40	39,479	779.48	847.01	13,700,173.74	359.37	38,122.75	21,917.59	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
28817	รพ.หาดสำราญฯ	รพช.	รพช.F3 <=15,000	16,899,264.58	24,355	693.87	1,077.55	9,443,291.67	608.83	15,510.56	27,923.93	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
												10	9	9

พบว่า ผลการประเมินต้นทุนบริการ แบบ Quick Method เปรียบเทียบเกณฑ์ค่า Mean+๑SD ตามกลุ่มโรงพยาบาลระดับเดียวกัน ณ สิ้นไตรมาส ๒/๒๕๖๒ สำหรับการบริการผู้ป่วยนอก หน่วยบริการทั้ง ๑๐ แห่ง มีค่าต้นทุนบริการผู้ป่วยนอกไม่เกินค่า Mean+๑SD ส่วนการบริการผู้ป่วยใน มีหน่วยบริการ ๑ แห่งที่มีค่าต้นทุนบริการผู้ป่วยใน เกินค่า Mean+๑SD คือ โรงพยาบาลรัษฎา เนื่องจาก มีสัดส่วนค่าแรงต่อค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูงเมื่อเทียบกับโรงพยาบาลในกลุ่มระดับ F๒ ประชากร ≤ ๓๐,๐๐๐ คน (LC : Charge Total เท่ากับ ๑.๔๐)

ตารางแสดงการได้รับจัดสรรและโอนงบบริการผู้ป่วยใน กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หน่วยบริการ	(A) ประมาณการรายรับ IP ทั้งปี	(B)ปรับลดค่าแรง IP	(C)ประมาณการรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรง	จำนวนรายรับ IP รายเดือน หลังปรับลดค่าแรง						(D) รวมรับ IP	(E) ร้อยละที่ได้รับโอนจากประมาณการ IP	(F) เฉลี่ยรายรับ IP/เดือน
				ตค.61	พย.61	ธค.61	ม.ค.62	ก.พ.62	มีค.62			
				(โอน 30 พย.61)	(โอน 28 ธค.61)	(โอน 31 มค.62)	(โอน 28 กพ.62)	(โอน 29 มีค.62)	(โอน 30 เม.ย.62)		(E = D/C*100)	(F=D/5)
รพ.ตรัง	358,806,244.48	185,622,798.03	173,183,446.45	16,029,843.10	23,891,522.90	16,386,543.43	15,438,504.23	16,868,458.40	13,561,366.07	102,176,238.13	**59.00**	**17,029,373.02**
รพ.กันตัง	36,131,590.74	15,120,268.19	21,011,322.55	2,513,968.18	2,074,711.07	1,737,442.84	2,155,569.62	1,918,924.50	1,292,483.29	11,693,099.50	**55.65**	**1,948,849.92**
รพ.ย่านตาขาว	24,410,823.21	13,061,634.11	11,349,189.10	1,861,636.33	1,630,594.02	1,216,498.86	842,595.83	1,448,462.46	66,420.85	7,066,208.35	**62.26**	**1,177,701.39**
รพ.ปะเหลียน	22,297,496.83	9,153,183.87	13,144,312.96	905,697.63	870,158.40	938,314.37	906,339.17	616,388.97	663,908.08	4,900,806.62	**37.28**	**816,801.10**
รพ.สิเกา	18,205,325.83	7,561,957.21	10,643,368.62	1,534,058.08	907,504.60	282,040.57	1,290,235.09	1,225,430.49	635,305.88	5,874,574.71	**55.19**	**979,095.79**
รพ.ห้วยยอด	37,533,385.33	17,330,034.04	20,203,351.29	2,501,438.85	2,571,864.11	2,045,548.66	2,464,959.59	2,482,428.40	1,976,070.73	14,042,310.34	**69.50**	**2,340,385.06**
รพ.วังวิเศษ	15,082,103.78	5,783,264.20	9,298,839.58	1,025,758.61	1,238,997.55	438,822.02	1,294,028.18	1,092,555.13	1,472,878.80	6,563,040.29	**70.58**	**1,093,840.05**
รพ.นาโยง	18,701,565.66	10,741,800.49	7,959,765.17	1,049,041.57	951,157.11	417,197.93	829,699.50	886,204.66	694,719.04	4,828,019.81	**60.66**	**804,669.97**
รพ.รัษฎา	17,724,241.70	6,428,220.60	11,296,021.10	1,124,087.13	1,014,868.45	341,721.48	564,936.46	975,721.15	562,969.15	4,584,303.82	**40.58**	**764,050.64**
รพ.หาดสำราญฯ	12,653,883.92	2,518,057.21	10,135,826.71	951,814.68	908,009.10	828,233.08	664,636.35	455,869.27	695,711.09	4,504,273.57	**44.44**	**750,712.26**
รวม	**561,546,661.48**	**273,321,217.95**	**288,225,443.53**	**29,497,344.16**	**36,059,387.31**	**24,632,363.24**	**26,451,504.02**	**27,970,443.43**	**21,621,832.98**	**166,232,875.14**	**57.67**	**27,705,479.19**

พบว่า การได้รับจัดสรรและโอนงบบริการผู้ป่วยใน (IP UC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผลงาน ๖ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๑-มีนาคม ๒๕๖๒) หน่วยบริการทั้ง ๑๐ แห่ง ได้รับการโอนเงินครบแล้วเมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ และเมื่อเปรียบเทียบกับประมาณการรายรับผู้ป่วยในทั้งปี (เกณฑ์ร้อยละ ๕๐) มีหน่วยบริการ ๓ แห่ง ที่ได้รับโอนงบผู้ป่วยในน้อยกว่าเกณฑ์ (ร้อยละ ๕๐) คือ โรงพยาบาลปะเหลียน (ร้อยละ ๓๗.๒๘) โรงพยาบาลรัษฎา (ร้อยละ ๔๐.๕๘) และโรงพยาบาลหาดสำราญ (ร้อยละ ๔๔.๔๔)

๔. แผนงาน - โครงการ หรือมาตรการที่ดำเนินการใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔๒

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย / พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	ประชุมเพื่อชี้แจงรายละเอียดการจัดทำหนังสือแสดงเจตจำนงปรับปรุงประสิทธิภาพบริหารจัดการด้านการเงิน (LOI)	ผู้เกี่ยวข้องกับการจัดทำรายงาน ของรพ.ในกลุ่ม LOI (๓ แห่ง)	๑ วัน (วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒	นางฐิติมา เจนศุภการ
๒	โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารด้านการเงินการคลัง	คณะกรรมการบริหาร รพ.ทุกแห่ง, คณะกรรมการ CFO จังหวัด	๑ วัน (วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)	นางฐิติมา เจนศุภการ
๓	ประชุมคณะกรรมการการเงินการคลังระดับจังหวัด	คณะกรรมการ CFO จังหวัด, ผอ.รพ.ทุกแห่ง	ตค.๖๑-กย.๖๒ (๑ ครั้ง/ไตรมาส)	นางฐิติมา เจนศุภการ
๔	ประชุมตรวจสอบคุณภาพบัญชีของหน่วยบริการ	ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำบัญชีของรพ.ทุกแห่ง	ตค.๖๑-กย.๖๒ (๑ ครั้ง/ไตรมาส)	น.ส.ระเบียบ นานอน
๕	การติดตาม ประเมินผลการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ	รพ.ทุกแห่ง	ตค.๖๑-กย.๖๒ (๑ ครั้ง/ไตรมาส)	นางฐิติมา เจนศุภการ น.ส.ระเบียบ นานอน นางจารุณี สายทองแท้

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

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผลงาน ๗ เดือน (ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๑-เมษายน ๒๕๖๒) ถึงแม้จะยังไม่มีโรงพยาบาลประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ เนื่องจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้จัดสรรและโอนงบเหมาจ่ายรายหัว UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (OP+PP +CF ครบร้อยละ ๑๐๐ แล้ว เมื่อสิ้นเดือนมกราคม ๖๒) และงบจัดสรรตามผลงานอื่นๆ เช่น IP, งบบริการเฉพาะ, งบบริการสิทธิต่างๆ จึงส่งผลให้โรงพยาบาลทุกแห่งมีสภาพคล่องทางการเงินดีอยู่ แต่ทุกแห่งจะต้องควบคุม กำกับ การใช้จ่ายเงิน ให้สอดคล้องกับแผนการเงิน เพื่อป้องกันปัญหาการขาดสภาพคล่องทางการเงินในช่วงปลายปี โดยเฉพาะโรงพยาบาลห้วยยอด และโรงพยาบาลนาโยง ที่มีโอกาสเสี่ยงเกิดภาวะวิกฤตทางการเงินในช่วงไตรมาส ๓-๔ ของทุกปี ซึ่งทั้ง ๒ แห่งอยู่ในกลุ่ม LOI ที่ได้รับเงินช่วยเหลือ CF ทุกปี

๖. การดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของคณะตรวจราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๒ ที่ผ่านมา

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของคณะตรวจราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๒	มาตรการ หรือผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบหลัก
๑	ปัญหา ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดตรังได้รับจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนน้อยกว่าปีงบประมาณ ๒๕๖๑ = ๒,๑๑๑,๙๔๑.๐๐ บาท ข้อเสนอแนะ กระทรวงสาธารณสุข ควรขอสนับสนุนค่าตอบแทนเพิ่มเติมจากงบกลาง	รอการสนับสนุนจากส่วนกลาง	
๒	ปัญหา ๒ บุคลากรทางบัญชีของหน่วยบริการขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน (ภาระงานหนัก แต่ไม่มีตำแหน่งบรรจุให้ ส่วนใหญ่เป็นลูกจ้าง) ข้อเสนอแนะ ควรส่งเสริมและสนับสนุนให้มีความมั่นคงและก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่การงาน เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจให้มีความผูกพันกับองค์กร	รอการจัดสรรตำแหน่งเพิ่มเติม	
๓	ปัญหา ๓ เนื่องจากส่วนกลางมีการพัฒนา ปรับปรุงเครื่องมือทางการเงินการคลัง หลายอย่าง ข้อเสนอแนะ ส่วนกลางควรจัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพแก่ CFO จังหวัด/เครือข่าย ให้สามารถนำเครื่องมือต่างๆ มาใช้ให้เกิดประสิทธิภาพ	รอการสนับสนุนจากส่วนกลาง	

๗. ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน



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

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 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 และได้รับการรับรอง HA ขั้น ๑ และอยู่ระหว่างการดำเนินการพัฒนาตนเองเพื่อขอเข้าประเมิน HA ขั้น ๒ และ ๓ 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	HA ขั้น ๑
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 และกำหนดเป้าหมายเข้ากระบวนการ HA สรพ. ในปี ๒๕๖๒ ซึ่งได้พัฒนาตนเองตามกระบวนการโดยมีทีม QLN จังหวัดตรังเป็นทีมพี่เลี้ยงให้การสนับสนุน ได้รับการประเมินได้รับการรับรองมาตรฐาน HA ขั้น ๑ และอยู่ระหว่างดำเนินการพัฒนาต่อไป 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 (รองบ สสจ.)	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. งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานโครงการตามแผนยุทธศาสตร์ของระดับจังหวัดมีจำกัด

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 ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

แบบ ตก. ๑ จังหวัด

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒

.....

คณะที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ : โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
๑. ประเด็นการตรวจราชการ

ไตรมาสที่ ๒ (ตุลาคม –มีนาคม ๒๕๖๑) ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ Eividence-Based ข้อ EB๑-EB๒๖ 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
(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้กำหนดนโยบายต่อต้านการทุจริตอย่างชัดเจน โดยการประกาศเจตจำนงต่อต้านการทุจริต ในฐานะผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการประกาศเจตนารมณ์ **“ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต ”** เพื่อให้การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง มีความโปร่งใส ยึดมั่นในหลักจริยธรรมและธรรมาภิบาล โดยคำนึงถึงความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงาน การมีส่วนร่วมของประชาชน การเปิดเผยข้อมูล รวมทั้งการติดตามตรวจสอบและประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การบริหารราชการแผ่นดินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมให้หน่วยงานในสังกัดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ใช้หลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 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)
(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

จากประเด็นการตรวจราชการในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ไตรมาสที่ ๒ การประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ Eividence-Based ข้อ EB๑-EB๒๖ ค่าเป้าหมายคือคะแนนร้อยละ ๘๐ ซึ่งกลุ่มเป้าหมาย คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๑ แห่ง โรงพยาบาลศูนย์ ๑ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๐ แห่ง โรงพยาบาลชุมชน ๑๐ แห่ง ผ่านการประเมินทุกหน่วย มีผลการประเมิน ดังนี้

สรุปคะแนน ITA หน่วยงานในสังกัด สสจ.ตรัง ณ สิ้นไตรมาส ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒					
ชื่อหน่วยงาน	ผลงาน (เป้าหมาย ≥ ๘๐%)		ชื่อหน่วยงาน	ผลงาน (เป้าหมาย ≥ ๘๐%)	
	คะแนน	ระดับ		คะแนน	ระดับ
สสจ.ตรัง	๑๐๐	๕			
สสอ.เมืองตรัง	๘๘.๔๖	๔	รพ.ตรัง	๙๖.๑๕	๕
สสอ.กันตัง	๘๔.๖๒	๓	รพ.กันตัง	๘๐.๗๗	๓
สสอ.ย่านตาขาว	๘๔.๖๒	๓	รพ..ย่านตาขา	๘๔.๖๒	๓
สสอ.ปะเหลียน	๙๖.๑๕	๕	รพ.ปะเหลียน	๘๔.๖๒	๓
สสอ.สิเกา	๘๘.๔๖	๔	รพ.สิเกา	๙๖.๑๕	๕
สสอ.ห้วยยอด	๙๖.๑๕	๕	รพ.ห้วยยอด	๘๔.๖๒	๓
สสอ.วังวิเศษ	๘๘.๔๖	๔	รพ.วังวิเศษ	๘๐.๗๗	๓
สสอ.นาโยง	๘๐.๗๗	๓	รพ.นาโยง	๘๓.๐๘	๓
สสอ.รัษฎา	๘๔.๖๒	๓	รพ.รัษฎา	๘๘.๔๖	๔
สสอ.หาดสำราญ	๙๒.๓๑	๕	รพ.หาดสำราญ	๙๖.๑๕	๕
จังหวัดตรัง	๑๐๐			คะแนนเฉลี่ยระดับจังหวัด	
เขต	๓๘.๖๕			เฉลี่ยระดับเขต	
ประเทศ	๖๓.๓๓			เฉลี่ยระดับประเทศ	
ที่มาข้อมูล : สรุปคะแนน ศปท ณ วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๒					

อภิปรายผลจากตาราง

จากการประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence-based ข้อ EB๑-EB๒๖ ไตรมาสที่ ๒ เป็นการประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ EB๑-EB๒๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง และหน่วยงานในสังกัด ส่งแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้คณะกรรมการประเมิน ITA ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒ ตรวจสอบหลักฐาน ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง โรงพยาบาลศูนย์ตรัง โรงพยาบาลชุมชน ๘ แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจำนวน ๑๐ แห่งได้ส่งหลักฐานเชิงประจักษ์ครบทุกประเด็นคำถามผ่านการตรวจสอบของคณะกรรมการ ได้คะแนนการประเมินผลผ่านเกณฑ์ ระดับ ๕ จำนวน ๗ แห่ง ระดับ ๔ จำนวน ๔ แห่ง และระดับ ๓ จำนวน ๑๐แห่ง รวมซึ่งผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๘๐ **ครบทุกหน่วยงาน**

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) .ไม่มี..

๖. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
๑. **หน่วยงานไม่จัดทำเอกสารส่งเพื่อรับการประเมิน**เนื่องจากไม่มีผู้รับผิดชอบงานที่ชัดเจน	๑.ควรมอบหมายงานให้ผู้รับผิดชอบในหน่วยงานให้ชัดเจน โดยบรรจุไว้ในโครงสร้างงานของหน่วยงาน
๒. **.การกำหนดคะแนน อยู่ที่ ๐ กับ ๑๐๐ แต่ละ EB มีหัวข้อย่อยมาก หากดำเนินการไม่ครบทุกข้อคะแนนจะเป็น ๐**	๒.**ควรให้คะแนนแต่ละข้อย่อย เพื่อจะได้มีคะแนนบ้างในแต่ละ EB**

๙. ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน (ประมาณ ๒ - ๔ ภาพ)









ผู้รายงาน.....นางจารุณี สายทองแท้.....
ตำแหน่ง.....จพง.การเงินและบัญชีชำนาญงาน
โทร.....๐๘๙๗๗๓๔๔๔๑.....
e-mail.....Lek๐๐๘๒๐๐๙@hotmail.com
วันที่รายงานข้อมูล .....๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จังหวัดตรัง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒

.....

คณะที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
หัวข้อ : โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับจังหวัด

๑.ประเด็นการตรวจราชการ

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

๒. สรุปผลวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพปัญหาในภาพรวมจังหวัดตรัง

จากประเด็นการตรวจราชการ ประเด็นที่ ๑.๑ การกำกับและติดตามผลการประเมินระบบควบคุม

ภายใน ๕ มิติด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) รพ.ทั้ง ๑๐ แห่ง ได้เข้าใช้งานในระบบครบทุกแห่ง และประเด็นที่ ๑.๒ การกำกับติดตามให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน ประเมินระบบควบคุมภายใน ๕ มิติ รพ.ทั้ง ๑๐ แห่ง ได้จัดทำคำสั่งฯและแนบไฟน์ส่งทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) เรียบร้อยแล้วครบ ทั้ง ๑๐ แห่ง ประเด็นที่ ๑.๓ ประเมินตามแนวทางการตรวจสอบงบการเงิน งานตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้จัดทำแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเป็นเครื่องมือในการควบคุมภายในของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง และเพื่อให้หน่วยบริการและเจ้าหน้าที่ในสังกัด ปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล บรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน และปลอดจากข้อผิดพลาดทางด้านกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และเป็นการสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤติมิชอบ ในหน่วยงาน โดยมีกลุ่มเป้าหมายหน่วยรับตรวจในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ประกอบด้วย

หน่วยรับตรวจตามแผน	เป้าหมาย(แห่ง)	ผลการดำเนินการตรวจสอบ(แห่ง)	ยังไม่ได้ดำเนินการตามแผน (แห่ง)
โรงพยาบาลศูนย์	๑	-	๑
โรงพยาบาลชุมชน	๙	๒	๗
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๑๐	๓	๗
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๔๔	๒๕	๑๙
รวม	๖๔	๓๐	๓๔
ผลการดำเนินงาน(ร้อยละ)	๑๐๐	๔๗	๕๓

จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ งานตรวจสอบภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้ดำเนินการตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบภายใน จากกลุ่มเป้าหมาย ๖๔ แห่ง ตรวจสอบได้ ๓๐

แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๗ และยังไม่ดำเนินการตรวจสอบ ๒๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๓

และจากผลการตรวจสอบหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เน้นการติดตามการดำเนินการแก้ไขข้อทักท้วงจากการรับตรวจในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ซึ่งมีการแก้ไขตามข้อเสนอแนะ และไม่พบความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน ที่มีนัยสำคัญที่จะส่งผลต่อการทุจริต ซึ่งงานตรวจสอบภายในได้สรุปผลการตรวจสอบภายใน และข้อเสนอแนะ ให้แก่หน่วยรับตรวจโดยการส่งผลการตรวจสอบภายในให้แก่หน่วยรับตรวจภายใน ๔๕ วัน ตามหลักเกณฑ์ เพื่อให้มีรายงานการแก้ไขตามข้อเสนอแนะคืนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง และสรุปผลตอนปิดตรวจ และสรุปผลภาพรวมในที่ประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ที่ประชุมผู้บริหารคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ) จังหวัดตรัง

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

จากประเด็นการตรวจสอบ ในประเด็นที่ ๑.๑ การกำกับและติดตามผลการประเมินระบบควบคุมภายใน ๕ มิติ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) เป็นหน้าที่ของผู้ตรวจสอบภายในระดับเขตเข้าไปประเมินในระบบ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่มีหน้าที่ในระบบ (EIA) ส่วนในประเด็นที่ ๑,๒ ทุก รพ.ได้จัดส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน ประเมินระบบควบคุมภายใน ๕ มิติ ให้ สสจ.เรียบร้อยแล้วทุกแห่ง

ส่วนประเด็นปัญหาจากการลงพื้นที่ตรวจสอบภายใน พบว่า ในระดับ รพ.สต.ไม่มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญในการจัดทำงบการเงินและหลักฐานทางการเงินโดยตรง มีเพียงเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน้าที่หลักของหน่วยงาน จากผลการตรวจสอบส่วนใหญ่พบว่า เจ้าหน้าที่บางหน่วยงานยังเข้าใจคลาดเคลื่อนในการจัดทำหลักฐานทางการเงินและการบันทึกบัญชี แต่ไม่เป็นความเสี่ยงที่มีนัยสำคัญที่จะทำให้เกิดการทุจริตได้ เนื่องจากใน สสอ.ทุกแห่งได้มีแผนนิเทศติดตามและตรวจสอบการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเงินและพัสดุของ รพ.สต.เป็นประจำทุกปี

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.ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไขปัญหาที่เสนอต่อคณะตรวจฯ
๑.เนื่องจากผู้ปฏิบัติงานด้านการเงิน บัญชี และพัสดุ ในระดับ รพ.สต. เป็นเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข ซึ่งไม่มีความรู้ความชำนาญในการปฏิบัติงาน และมีภารกิจหลักที่ต้องปฏิบัติอยู่แล้วเป็นจำนวนมาก ทำให้การบันทึกบัญชีในแต่ละพื้นที่มีมาตรฐานไม่เท่ากัน	๑.ส่วนกลางควรสนับสนุนการใช้โปรแกรมการบันทึกบัญชีของ รพ.สต.ให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทุกแห่ง เพื่อนำมาบังคับใช้ เหมือนกับ โรงพยาบาลชุมชน เนื่องจากการใช้โปรแกรมทำให้ลดเวลา

และมีข้อผิดพลาดในการบันทึกบัญชี ซึ่งเกิดจากการเข้าใจที่ไม่ถูกต้องของเจ้าหน้าที่	ในการบันทึกบัญชีและทะเบียนต่าง ๆ ทางบัญชี และตรวจสอบได้ง่าย ได้ข้อมูลครบถ้วน









ผู้รายงาน.....นางจารุณี สายทองแท้.....
ตำแหน่ง.....จพง.การเงินและบัญชีชำนาญงาน
โทร.....๐๘๙๗๗๓๔๔๔๑.....
e-mail.....Lek๐๐๘๒๐๐๙@hotmail.com
วันที่รายงานข้อมูล .....๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒