

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

คณะที่...3 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

หัวข้อ : แผนงานที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 3.2 ระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

รอบที่ 2 รับการตรวจราชการฯ วันที่ 27-29 มิถุนายน 2561

● สถานการณ์/สภาพปัญหา

ข้อมูลปี 2560 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้รับการประเมิน ITA จาก สำนักงาน ปช. ระดับ 69.70 ค่าคะแนน มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานสูง และในปี 2561 ได้เพิ่มกลุ่มเป้าหมายของหน่วยในระดับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ โรงพยาบาลแพร่ โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 7 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 8 แห่ง เพื่อรับการประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใส โดยดำเนินการประเมินตนเองเพื่อปรับปรุงและพัฒนาตามแบบสำรวจเชิงประจักษ์ Evidence – based Integrity & Transparenc Assessment : EBIT ที่ระดับค่าคะแนน 90

● การดำเนินงานของพื้นที่

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ จังหวัดและแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ประจำปี 2561 พร้อมมอบนโยบายแนวทางดำเนินงานให้ระดับอำเภอดำเนินการตามตัวชี้วัด โดยร่วมลงนาม ทำข้อตกลง (MOU) ในวันที่ 29 ธันวาคม 2560 ณ ห้องประชุมชั้น 3 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีแพร่ อำเภอเมือง จังหวัดแพร่

2. ผู้ตรวจประเมินระดับจังหวัด ตามกลุ่มเป้าหมายรับนโยบายแนวทางการประเมิน ITA จากกระทรวงสาธารณสุข วันที่ 27 – 28 พฤศจิกายน 2560 ณ โรงแรมบางกอกพาเลส กรุงเทพมหานคร

3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ประกาศเจตนารมณ์และต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันและประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ว่าด้วยประมวลจริยธรรมของข้าราชการเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของข้าราชการ พ.ศ. 2560 เพื่อให้บุคลากรในสังกัดถือปฏิบัติ ในวันที่ 29 ธันวาคม 2560 ณ ห้องประชุมชั้น 3 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีแพร่ อำเภอเมือง จังหวัดแพร่

4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ โรงพยาบาลแพร่ โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 7 แห่ง สาธารณสุขอำเภอ จำนวน 8 แห่ง ดำเนินการประเมินตนเองตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ EB 4 – EB 6 จัดส่งเอกสารตามปฏิทินเพื่อขอรับการประเมินจากเขตสุขภาพที่ 1 ได้ระดับค่าคะแนน 5 จำนวน 16 หน่วยงาน และได้ระดับค่าคะแนน 0 จำนวน 1 แห่ง

5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ โรงพยาบาลแพร่ โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 7 แห่ง สาธารณสุขอำเภอ จำนวน 8 แห่ง ดำเนินการประเมินตนเองตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ EB 1 – EB 11 จัดส่งเอกสารตามปฏิทินเพื่อขอรับการประเมินจากเขตสุขภาพที่ 1 โดยผ่านเกณฑ์ค่าคะแนนร้อยละ 100 จำนวน 1 แห่ง ผ่านเกณฑ์ระดับค่าคะแนนร้อยละ 85 จำนวน 14 แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน 2 แห่ง

● (Essential Task)

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
มาตรการที่ 1 พัฒนา ส่วนขาดตามแบบสำรวจ เชิงประจักษ์ Evidence – based Integrity & Transparenc Assessment : EBIT สสจ.แพร่ รพ.แพร่ รพช. สสอ.	1. รับนโยบายและ จัดทำแผนการ ดำเนินงาน 2. จัดประชุมชี้แจง แนวทางการจัดทำ เอกสารเชิงประจักษ์ และกำหนด ผู้รับผิดชอบงานที่ ชัดเจนในการ ดำเนินงานในการ ตอบข้อคำถามของ EB ในแต่ละข้อ	คณะทำงาน ITA ดำเนินการจัด เอกสารหลักฐาน ตามรอบปฏิทินของ ส่วนกลาง	คณะทำงาน ITA ดำเนินการจัด เอกสารหลักฐานตาม รอบปฏิทินของ ส่วนกลาง	คณะทำงาน ITA ดำเนินการจัด เอกสารหลักฐาน ตามรอบปฏิทินของ ส่วนกลาง
ผลการดำเนินงาน	ได้ระดับค่าคะแนนที่ ระดับ 5 จำนวน 16 แห่ง ได้ระดับค่า คะแนนที่ ระดับ 0 จำนวน 1 แห่ง	จัดส่งเอกสารเชิง ประจักษ์ EB1- EB11 ให้สำนักงาน เขตสุขภาพที่ 1		
มาตรการที่ 2 : ทุก หน่วยงานในสังกัด ประเมินตนเองและ พัฒนาระดับคุณธรรม และความโปร่งใสในการ ดำเนินงานตามตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข	ระดับ สสจ.แพร่ รพ.แพร่ รพช. และ สสอ. หน่วยงาน ประเมินตนเองตาม แบบประเมิน หลักฐานเชิงประจักษ์ EB4- EB6	ประเมินตนเองตาม แบบประเมิน หลักฐานเชิง ประจักษ์ EB1- EB11	ประเมินตนเองตาม แบบประเมิน หลักฐานเชิงประจักษ์ EB1-EB11	ประเมินตนเองตาม แบบประเมิน หลักฐานเชิง ประจักษ์ EB1- EB11

ผลการดำเนินงาน	ได้ระดับค่าคะแนนที่ระดับ 5 จำนวน 16 แห่ง ได้ระดับค่าคะแนนที่ระดับ 0 จำนวน 1 แห่ง	ผ่านเกณฑ์ค่าคะแนนร้อยละ 100 จำนวน 1 หน่วยงานผ่านร้อยละ 85 จำนวน 14 หน่วยงาน และ ไม่ผ่านเกณฑ์กาประเมิน จำนวน 2 แห่ง		
----------------	--	--	--	--

● ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

ตัวชี้วัด/ผลงาน		คปสอ.								
		เมือง	สูง เม่น	เด่น ชัย	ลอง	วังชิ้น	ร้อง กวาง	สอง	หนอง ม่วงไข่	สสจ.
1	หน่วยงานมีการดำเนินการตามข้อคำถาม									
	การประเมินใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence –									
	based Integrity & Transparenc Assessment : EBIT ข้อ EB 1 – EB 11	87.88	72.73	93.94	92.43	68.18	89.40	92.43	87.88	100

ข้อมูล : ณ วันที่ 31 มกราคม 2561 (เขตสุขภาพที่ 1)

ข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์/สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

ไตรมาสที่ 2 ประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ EBIT ข้อ EB 1 – EB 11

หน่วยงานประกอบด้วย สสจ. / รพท.แพร่/รพช. 7 แห่ง / สสอ. 8 แห่ง

ได้ส่งแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ EBIT ข้อ EB 1 – EB 11 ให้ผู้ตรวจประเมินระดับเขตสุขภาพประเมินตามกำหนดวันที่ 2-3 เมษายน 2561 และได้ผลการประเมิน ดังนี้

หน่วยงาน	คะแนนร้อยละ	ผลการประเมิน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่	100	ผ่าน
โรงพยาบาลแพร่	87.88	ผ่าน

อำเภอ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ			โรงพยาบาล		
	หน่วยงาน	คะแนนร้อยละ	ผลการประเมิน	หน่วยงาน	คะแนนร้อยละ	ผลการประเมิน
เมือง	เมือง	87.88	ผ่าน	แพร่	87.88	ผ่าน
เด่นชัย	เด่นชัย	96.97		สมเด็จพระยุพราชเด่นชัย	90.91	
ร้องกวาง	ร้องกวาง	81.82		ร้องกวาง	96.97	
ลอง	ลอง	93.94		ลอง	90.91	
วังชิ้น	วังชิ้น	93.94		วังชิ้น	42.42	
สอง	สอง	87.88		สอง	96.97	

อำเภอ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ			โรงพยาบาล		
	หน่วยงาน	คะแนนร้อยละ	ผลการประเมิน	หน่วยงาน	คะแนนร้อยละ	ผลการประเมิน
สูงเม่น	สูงเม่น	96.97	ผ่าน	สูงเม่น	48.48	ไม่ผ่าน
หนองม่วงไข่	หนองม่วงไข่	84.85	ผ่าน	หนองม่วงไข่	90.91	ผ่าน

หน่วยงานประกอบด้วย สสจ. / รพท.แพร่/รพช. 7 แห่ง / สสอ. 8 แห่ง ส่งแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ EBIT ข้อ EB 1 – EB 11 ไตรมาส 3 ให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 1 (29 มิถุนายน 2561) ซึ่งเป็นรอบที่จัดส่งเอกสารที่ไม่ได้คะแนนในไตรมาส 2 เพื่อจัดทำเอกสารเพิ่มเติมเพื่อส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 1 เพื่อเข้ารับการตรวจให้คะแนนในวันที่ 2 – 3 กรกฎาคม 2561 โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

1. ประชุมชี้แจงคณะกรรมการระดับจังหวัด

2. ตรวจสอบเอกสารระดับอำเภอ 1 ครั้ง
 3. เมื่อพบปัญหาในการตอบข้อคำถามให้ระดับอำเภอแก้ไขเอกสารในส่วนที่เกี่ยวข้องและดำเนินการจัดทำเอกสารเพิ่มเติมให้ถูกต้อง
 4. ตรวจสอบเอกสารระดับอำเภอครั้งที่ 2 เพื่อนำส่งเอกสารให้คณะกรรมการระดับจังหวัด
 5. คณะกรรมการระดับจังหวัดตรวจสอบเอกสารเพื่อนำส่งให้คณะกรรมการเขตฯ รอบไตรมาสที่ 3 ในวันที่ 29 มิถุนายน 2561 เพื่อให้คณะกรรมการเขตฯ ตรวจสอบหลักฐานให้คะแนนในวันที่ 2 – 3 กรกฎาคม 2561
- สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม
 - ผู้บริหารหน่วยงานแต่ละระดับให้ความสำคัญในการสนับสนุนดำเนินการขับเคลื่อนอย่างจริงจังต่อเนื่อง
 - หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีความตระหนักและให้ความร่วมมืออย่างจริงจังในการดำเนินการ
 - ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัย ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จ	ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข
- หน่วยงานที่เข้าร่วมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสยังมีความรู้ความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนในประเด็นการประเมินตามหัวข้อในแต่ละ EB รวมถึงการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการยืนยันข้อมูลทำให้สามารถรวบรวมเอกสารได้ครบถ้วนตามเกณฑ์	-คณะกรรมการระดับจังหวัดทำความเข้าใจกับผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารเชิงประจักษ์แต่ละหน่วยงานให้มีความเข้าใจตรงกันและสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
- หน่วยงานที่ไม่ผ่านการประเมิน ในไตรมาสที่ 2 ประเด็นสำคัญ คือ - การเลือกโครงการที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานโครงการจนถึงขั้นตอนการจัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานยังไม่สอดคล้องกับภารกิจหลักที่เลือก - การประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนและความชัดเจน ในการดำเนินการรวมกลุ่มเพื่อการบริหารงานที่โปร่งใส	-คณะกรรมการระดับจังหวัดดำเนินการทำความเข้าใจในการเลือกโครงการให้ผู้รับผิดชอบของแต่ละหน่วยงานในการจัดทำหลักฐานเชิงประจักษ์ในการตอบข้อคำถาม -กลุ่มงานนิติการจัดประชุมให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนระดับจังหวัดและให้เจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วมอบรมนำความรู้ที่ได้รับจากการประชุมไปเผยแพร่และให้ความรู้ในหน่วยงานต่อไป

- ข้อเสนอแนะต่อยุบาย/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....- ไม่มี-.....

- นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....- ไม่มี -.....

ผู้รายงาน...นางเจนจิรา เดชนาอักษร.....

ตำแหน่ง....เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน...

โทร.....082-7645009....

e-mail.....