



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
Phrae Provincial Public Health Office



ยินดีต้อนรับ

นพ.ไพศาล ธัญญาวิณิชกุล

สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 1

และคณะ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
Phrae Provincial Public Health Office

ตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2561 จังหวัดแพร่

ระหว่างวันที่ 27 – 29 มิถุนายน 2561
ณ ห้องประชุมห้องประชุมฉัตรช่อแฮ (ชั้น8)
อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลแพร่

ข้อมูลทั่วไปสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

8	อำเภอ	78	ตำบล
708	หมู่บ้าน	18	ชุมชน
1	อบจ.	1	เทศบาลเมือง
26	เทศบาลตำบล	57	อบต.

- รพ.สต. 16 แห่ง
- ปชก. 50,278 คน

- รพ.สต. 6 แห่ง
- ปชก. 17,763 คน

- รพ.สต. 14 แห่ง
- ปชก. 54,865 คน

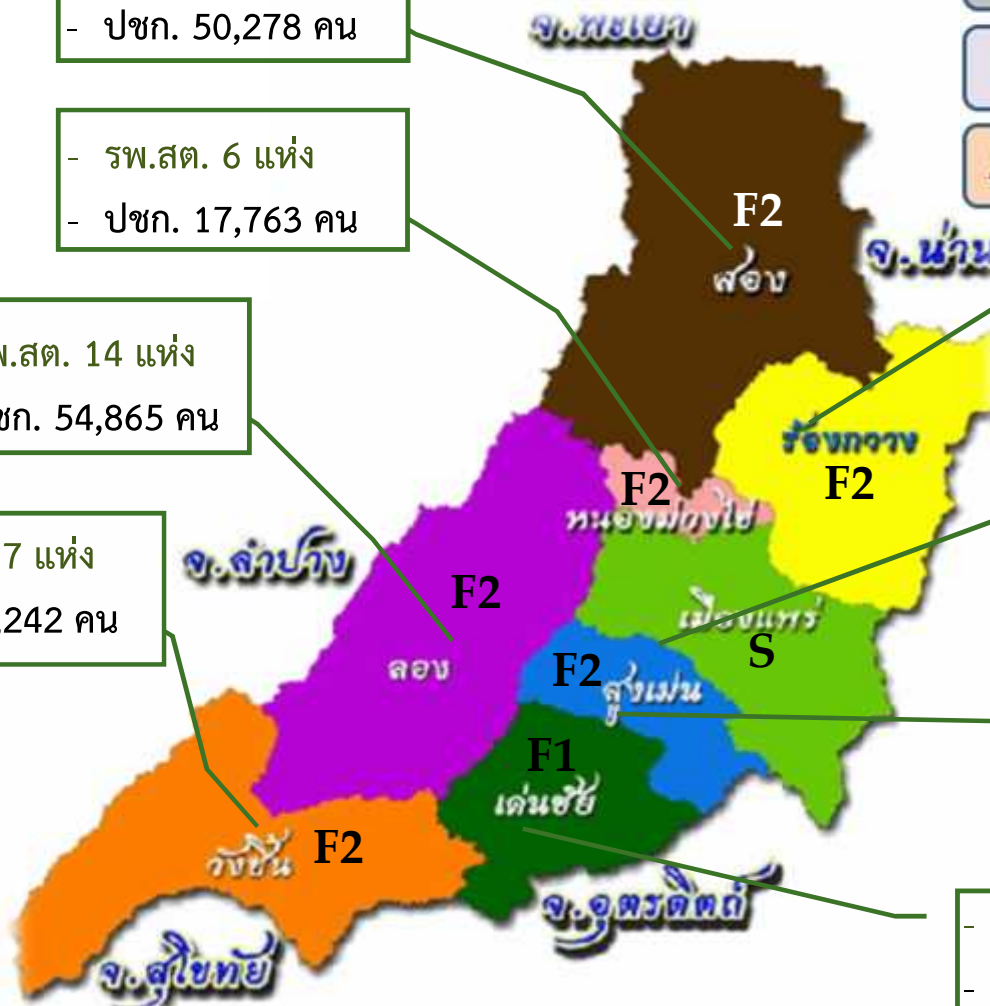
- รพ.สต. 17 แห่ง
- ปชก. 46,242 คน

- รพ.สต. 17 แห่ง
- ปชก. 49,097 คน

- รพ.สต. 27 แห่ง
- ปชก. 118,335 คน

- รพ.สต. 16 แห่ง
- ปชก. 75,131 คน

- รพ.สต. 8 แห่ง
- ปชก. 35,853 คน



ที่มา: ทะเบียนราษฎร ปี 2560

ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข



สถานบริการสาธารณสุข นอกสังกัด/เอกชน

ศูนย์บริการฯ เทศบาล	1 แห่ง
โรงพยาบาลเอกชน	2 แห่ง
คลินิกแพทย์	80 แห่ง
คลินิกทันตกรรม	17 แห่ง
คลินิกการพยาบาลฯ	43 แห่ง
ร้านขายยาปัจจุบัน (ขย.1)	81 แห่ง
ร้านขายยาแผนโบราณ	4 แห่ง

สถานบริการสาธารณสุข ในสังกัด

โรงพยาบาลทั่วไป (500 เตียง)	1 แห่ง
ศูนย์สาธารณสุขชุมชนเขตเมือง	1 แห่ง
โรงพยาบาลชุมชน (60 เตียง)	2 แห่ง
โรงพยาบาลชุมชน (30 เตียง)	4 แห่ง
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	1 แห่ง
สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ	1 แห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	119 แห่ง
สถานบริการสาธารณสุขชุมชน	2 แห่ง

จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง สสจ.แพร่ จำแนกตามหน่วยบริการ

สายงาน	สสจ.			รพ.แพร่			รพช.		
	จริง	FTE 80%	ขาด/เกิน	จริง	FTE 80%	ขาด/เกิน	จริง	FTE 80%	ขาด/เกิน
แพทย์	3	3	0	92	96	+4	78	75	-3
ทันตแพทย์	4	4	0	12	12	0	31	33	+2
เภสัชกร	9	13	+4	39	32	-6	42	40	-2
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาล เทคนิค	4	11	+7	508	524	+16	386	257	-129
นักวิชาการสาธารณสุข/ จพ.สาธารณสุข	48	54	+6	44	40	+4	43	70	+27
วิชาชีพอื่น/สายสนับสนุน	59	-	-	758	-	-	601	-	-
รวม	127	85		1453	704		1181	475	-105

หมายเหตุ: ตามหนังสือ สป. สธ.0201.032/ว1707 เรื่องโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สป. ลว 14 เม.ย.2560 , เครื่องหมาย + หมายถึง ขาด - หมายถึง เกิน

แหล่งข้อมูล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.แพร่ และ รพ.แพร่ ณ 1 มิถุนายน 2561

จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง สสจ.แพร่ จำแนกตามหน่วยบริการ

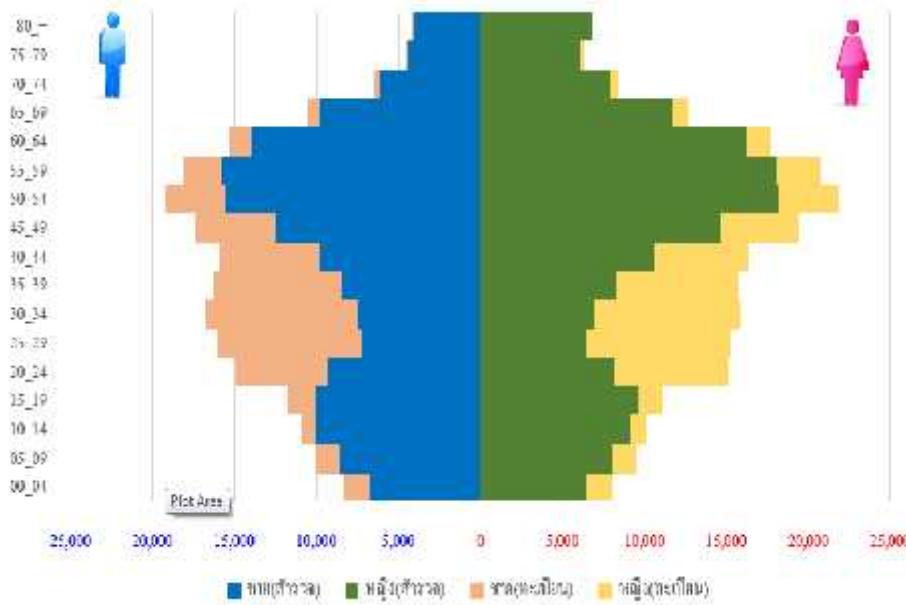
สายงาน	สสอ.			รพ.สต.		
	จริง	FTE 80%	ขาด/เกิน	จริง	FTE 80%	ขาด/เกิน
แพทย์	0	-	0	0	-	0
ทันตแพทย์	0	-	0	0	-	0
เภสัชกร	0	-	0	0	-	0
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาล เทคนิค	4	16	+12	148	316	+168
นักวิชาการสาธารณสุข/ จพ.สาธารณสุข	53	50	-3	233	357	+124
วิชาชีพอื่น/สายสนับสนุน	16	-	-	222	-	-
รวม	73	66		603	637	

หมายเหตุ: ตามหนังสือ สป. สธ.0201.032/ว1707 เรื่องโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สป. ลว 14 เม.ย.2560 , เครื่องหมาย + หมายถึง **ขาด** - หมายถึง **เกิน**

แหล่งข้อมูล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.แพร่ และ รพ.แพร่ ณ 1 มิถุนายน 2561

โครงสร้างประชากร

ปิรามิดประชากรแสดงความแตกต่างระหว่างประชากรจากการ
สำเร็จกับประชากรตามทะเบียนราษฎร์



อายุคาดเฉลี่ย	ประเทศ	จ.แพร่
ชาย	69.6 ปี	70.20 ปี
หญิง	76.3 ปี	78.18 ปี
รวม	72.9 ปี	74.13 ปี
อัตราเกิด	อัตราตาย	อัตราเพิ่ม
5.36	9.46	-0.41

ประชากร	ทะเบียนราษฎร์ ปี 2560
ชาย	216,655 คน
หญิง	230,909 คน
รวม	447,564 คน

สัดส่วนประชากรแยกตามกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	ชาย	หญิง	รวม
• 0-4 ปี	1.88%	1.80%	3.67%
• 5-14 ปี	4.70%	4.41%	9.11%
• 15-34 ปี	13.10%	12.66%	25.76%
• 35-59 ปี	19.45%	21.08%	40.53%
• 60-74 ปี	7.28%	8.73%	16.00%
• 75-89 ปี	1.87%	2.81%	4.68%
• 90 ปีขึ้นไป	0.09%	0.15%	0.24%
รวมทั้งหมด	48.37%	51.63%	100%

20.92%

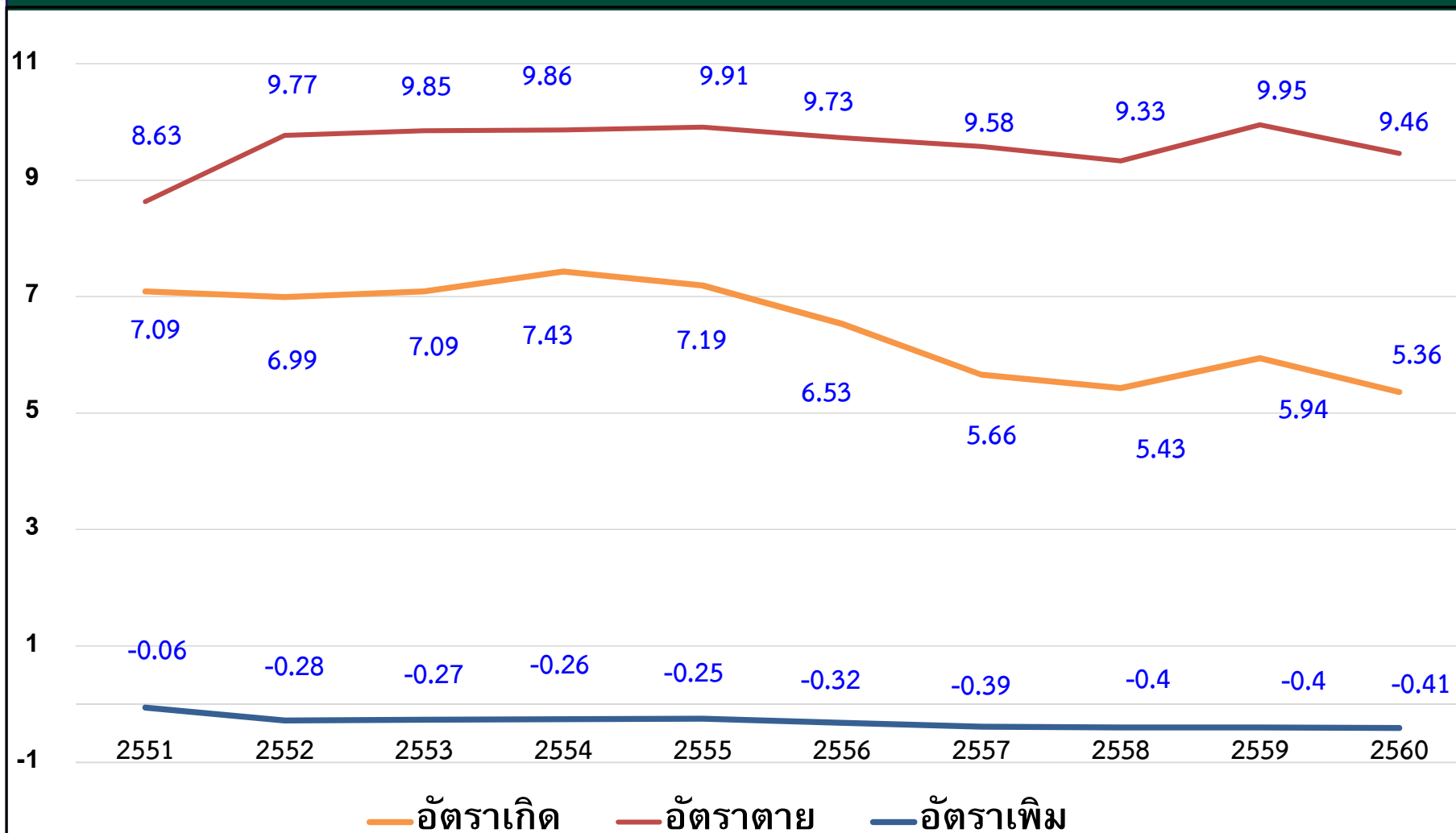
ที่มา: ทะเบียนราษฎร์ ปี 2560

ข้อมูลสำรวจผู้สูงอายุ 100 ปีขึ้นไป

อำเภอ	ADL			โรคประจำตัว	
	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง	มี	ไม่มี
เมือง	5	1	0	4	2
ร่องวาง	2	1	0	1	2
ลอง	0	2	2	1	3
วังชิ้น	1	0	0	0	1
สูงเม่น	3	0	0	3	0
รวม	11	4	2	9	8

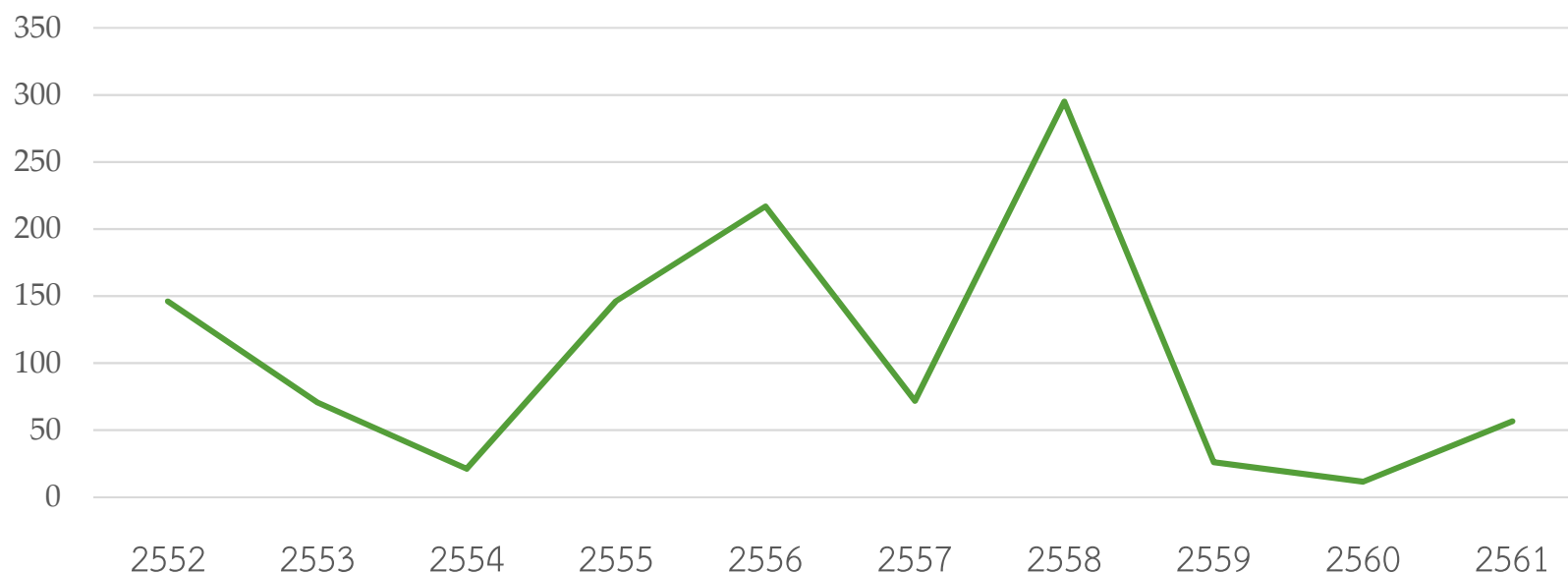
แหล่งข้อมูล: ฐานข้อมูล HDC สสจ.แพร่ 31 พ.ค.2561

อัตราเกิด อัตราตาย ของประชาชนจังหวัดแพร่ ปี 2555-2560 (ต่อพันประชากร)



ที่มา: ทะเบียนราษฎร ปี 2560

อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออกของจังหวัดแพร่ ปี 2552-2561(ถึง 19 มิถุนายน 2561)

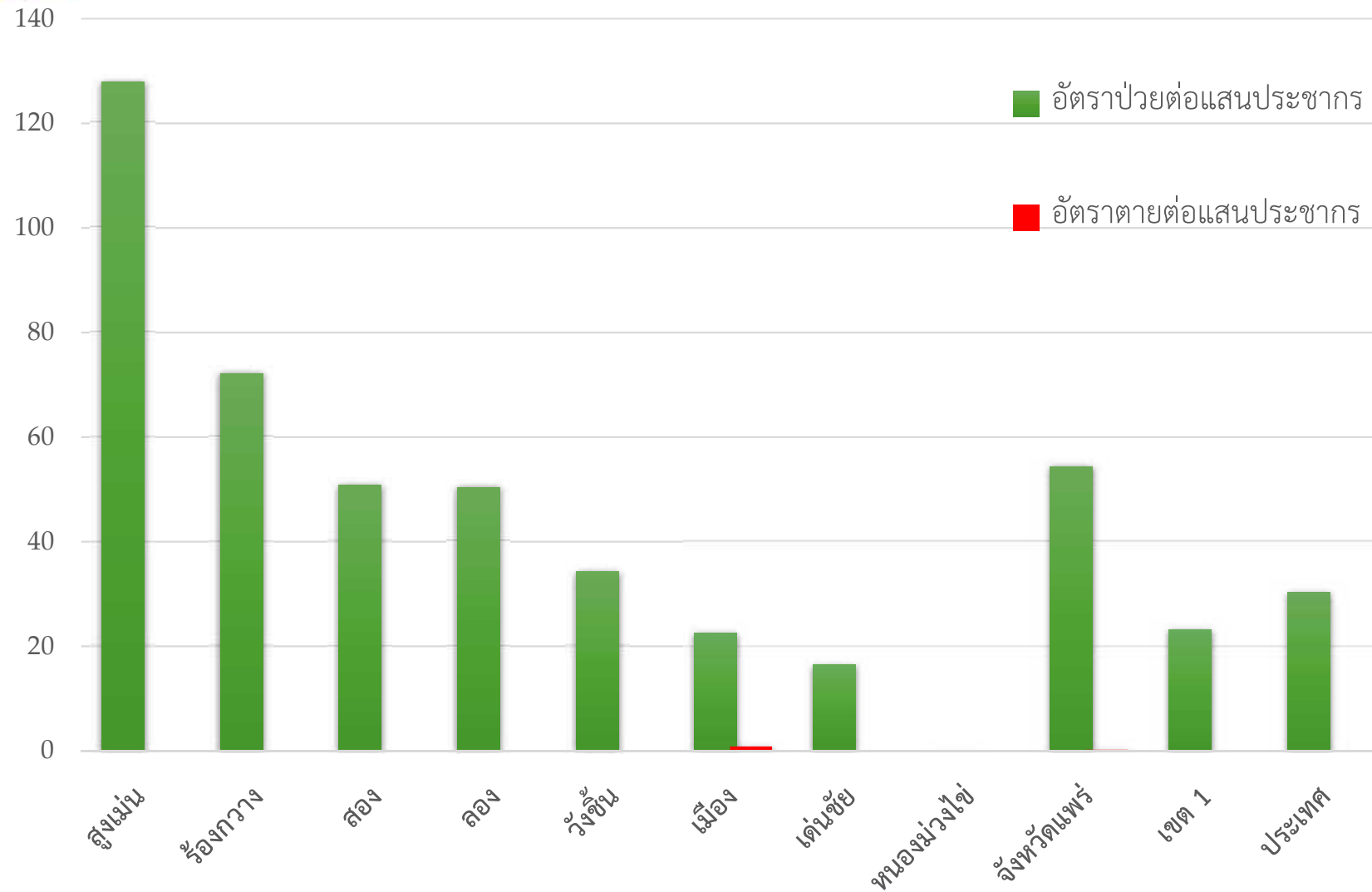


จำนวนประชากรที่เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกของจังหวัดแพร่ ปี 2552-2561(ถึง 19 มิ.ย.2561)

โรค	2552	2553	2554	2555	2556	2557	2558	2559	2560	2561
ไข้เลือดออก	0	0	0	0	2	1	4	0	0	1

ที่มา : รง.506 งานระบาดวิทยา กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.แพร่ วันที่ 19 มิ.ย.2561

อัตราป่วย/อัตราตาย แยกรายอำเภอ ของจังหวัดแพร่ ปี 2561



ที่มา : ข้อมูลกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.แพร่ วันที่ 19 มิ.ย. 61



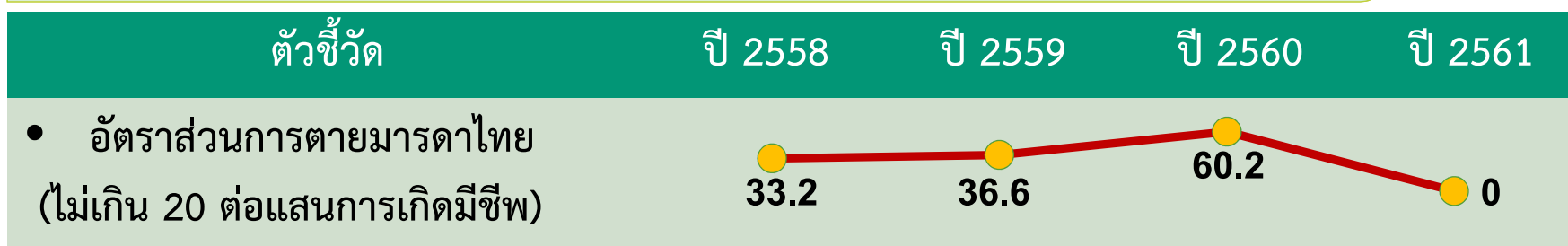
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชร
Phetchaburi Provincial Public Health Office

คณะที่ 1 การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ



การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)

อัตราการตายมารดาในปี 2561 ในระยะเวลา 7 เดือน
(ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2560 – เมษายน 2561) จังหวัดแพร่ **ไม่มีมารดาตาย**



ตัวชี้วัด	ผลงาน ปี 2561
1. หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ (>ร้อยละ 60)	86.74
2. การฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ (>ร้อยละ 60)	72.56
3. หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง (ไม่เกินร้อยละ 20)	16.3
4. หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (>ร้อยละ 65)	50.64

การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
: ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 85)

เด็กอายุ 0-5 ปี จังหวัดแพร่ พัฒนาการสมวัย ร้อยละ 93.5

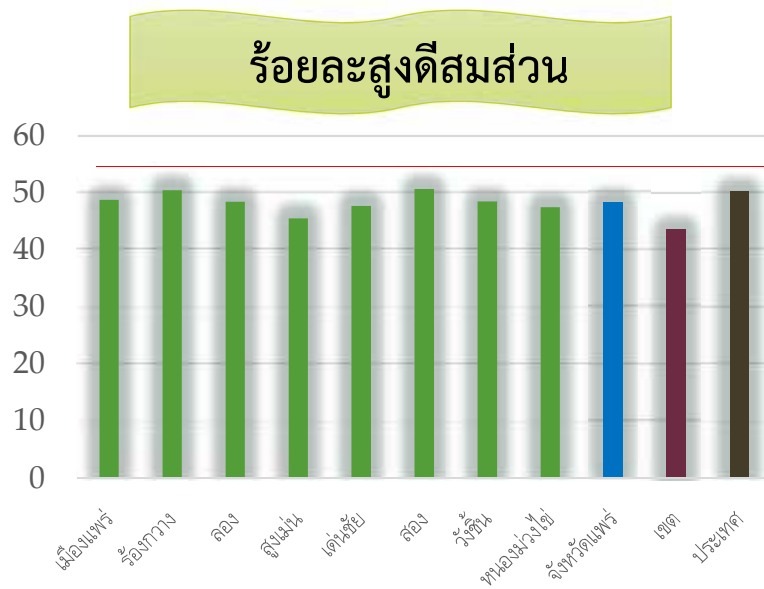
ตัวชี้วัด/ผลงาน		อำเภอ								
		เมือง	สูงเม่น	เด่นชัย	ลอง	วังชิ้น	ร้องกวาง	สอง	หนองม่วงไข่	จังหวัด
1. ร้อยละ ของเด็กอายุ 0-5 ปี มี พัฒนาการ สมวัย	ความครอบคลุม	84.55	89.57	86.59	82.25	83.64	76.21	85.18	94.68	84.63
	สงสัยล่าช้า	39.6	27.5	32.1	29.9	35.1	40.9	47.5	35.2	36.1
	ติดตาม ภายใน 30 วัน	89.09	93.90	93.93	93.00	91.02	94.44	89.37	89.01	91.38
	สมวัยหลังติดตาม 1เดือน	93.6	92.4	94.8	94.1	94.8	96.4	89.7	93.3	93.5

การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

: ร้อยละของเด็ก 0-5 สูงดีสมส่วน(>ร้อยละ 54) และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

(ชาย 113 ซม. หญิง 112 ซม.)

เด็ก 0-5 สูงดีสมส่วน ร้อยละ 48.4 และ ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี ชาย 112.04 CM หญิง 111.37 CM



ร้อยละ
54

สูงดีสมส่วน

ร้อยละ(>ร้อยละ 54) 48.4

ส่วนสูงเฉลี่ย

เพศชาย (113 ซม.) 112.04 ซม.

เพศหญิง(112 ซม.) 111.37 ซม.

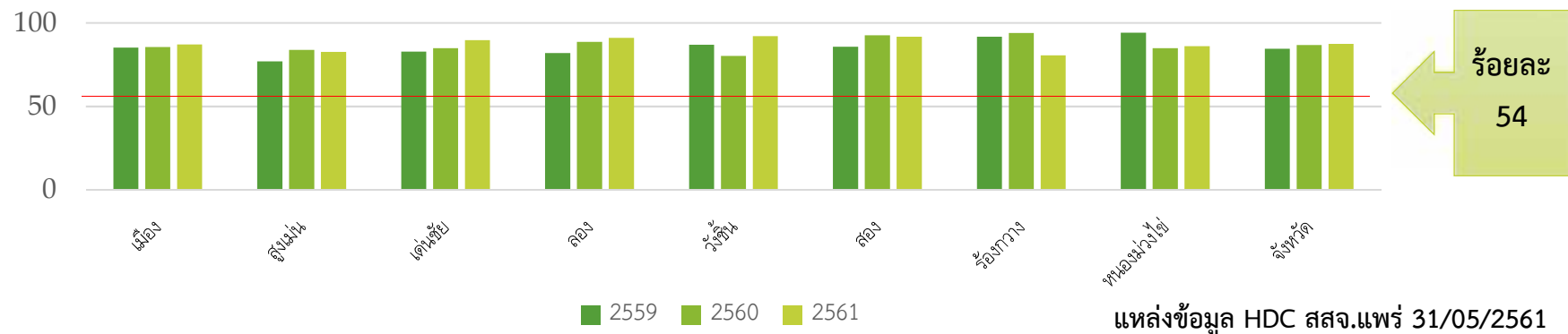


แหล่งข้อมูล <https://hdcservice.moph.go.th> 13 มิถุนายน 2561

การพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น : ร้อยละของเด็กกลุ่ม อายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) (ร้อยละ 54)

ผลงาน : ระดับจังหวัด ปี 2560 ร้อยละ 86.70 ปี 2561 ร้อยละ 87.41

ร้อยละเด็ก 12 ปีฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)



มาตรการและกิจกรรมสำคัญ

ด้านการจัดทำมาตรฐาน

ด้านการจัดทำมาตรฐานงานส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกันในช่องปากในกลุ่มแม่และเด็ก 0-12 ปี
เพื่อนำไปใช้ในทุกสถานบริการสาธารณสุขของ
จังหวัดแพร่

ด้านการจัดระบบ

ด้านการจัดทำ มาตรฐาน

ด้านการจัดระบบ

งานส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากเด็ก 0-12 ปี
โดยเริ่มตั้งแต่การส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่อง
ปากในระดับครอบครัว ชุมชน ศูนย์พัฒนาเด็ก
เล็กและโรงเรียนประถมศึกษา

นวัตกรรมด้านทันตสาธารณสุข

01

โครงการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเด็ก 0-12 ปี

"เด็กแพร์ไร้ฟันผุ สุขภาพดี สูงดี สมส่วน ปลอดภัย"

02

โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุในตำบล
ที่มีระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)
โดยใช้กิจกรรมการบริหารช่องปาก "Kenkobi" ในพื้นที่นำร่อง
จำนวน 8 อำเภอ 11 ชมรมในจังหวัดแพร่ Lorem Ipsum



**การพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยรุ่นเรียนและวัยรุ่น
: อัตราการคลอดมีชีพ ในหญิงอายุ15-19 ปี** (ไม่เกิน 40 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน)

อัตราการคลอด 16.72 ต่อพันประชากร

ตัวชี้วัด	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561
• อัตราการคลอดมีชีพ ในหญิงอายุ15-19 ปี	23.65	22.73	16.72
• การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 19 ปี	19.83	18.6	17.78

แหล่งข้อมูล : ที่มา ข้อมูล HDC จังหวัดแพร่ ณ วันที่ 8 มิถุนายน 2561 ข้อมูลปีงบประมาณ 2561 ตั้งแต่ 1 ต.ค. 2560 -31 พ.ค. 2561

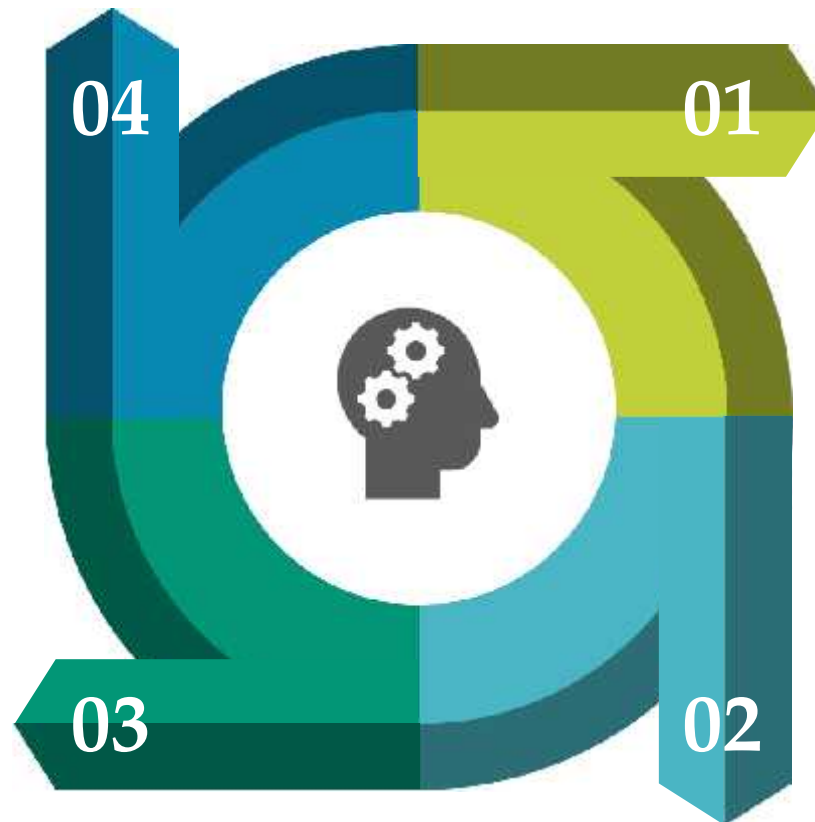
การวิเคราะห์ข้อมูลการตั้งครุภัณฑ์วัยรุ่น

อำเภอที่ Unwanted

อำเภอสูงเม่นและอำเภอลองมีอัตราการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่นที่ไม่ต้องการบุตรมากที่สุด

Unwanted

หญิงตั้งครุภัณฑ์ที่ไม่ต้องการบุตรและเป็นนักเรียนฯ จำนวนทั้งหมด 75 คน คิดเป็นร้อยละ 37.69



จำนวนหญิงฝากครรภ์

ข้อมูลหญิงที่มาฝากครรภ์ทั้งหมดในช่วงตุลาคม – มีนาคม 2561 จำนวนรวม 199 คน

Wanted

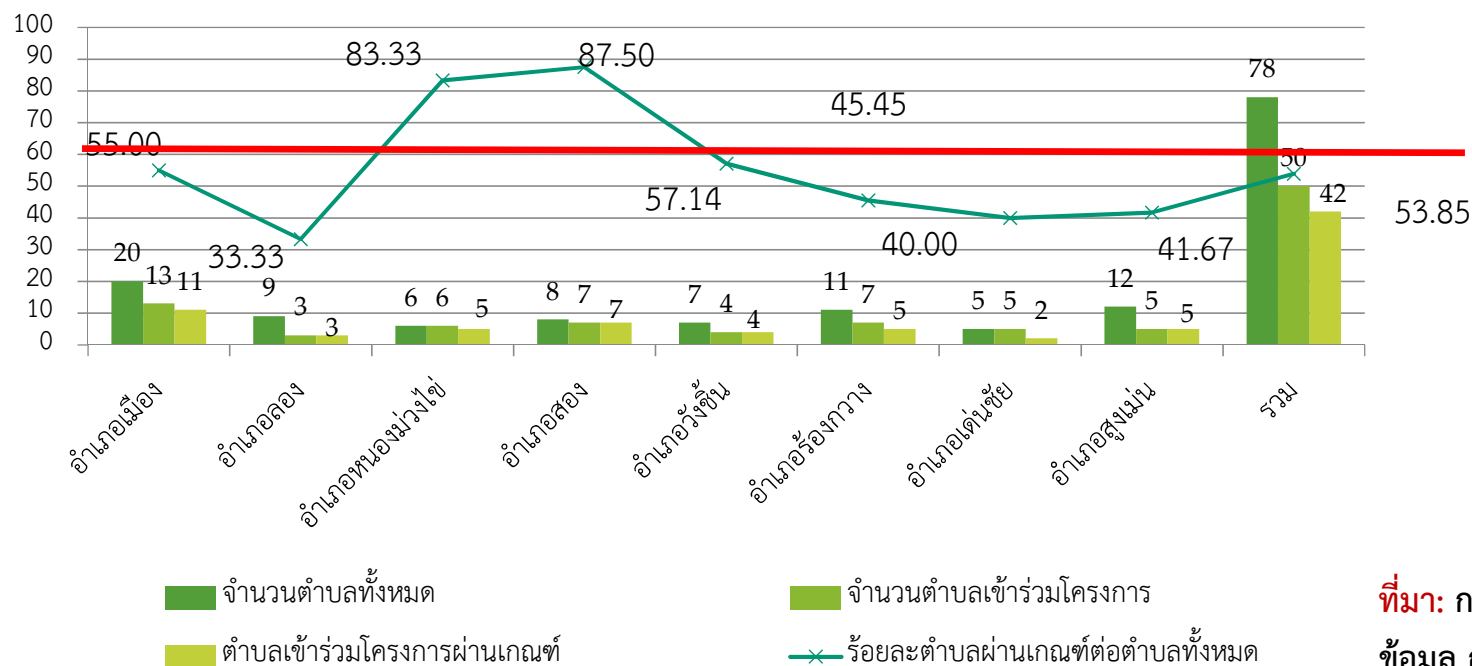
หญิงตั้งครุภัณฑ์ที่มีความต้องการบุตร จำนวน 124 คน คิดเป็นร้อยละ 62.31

การพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ

: ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 60)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน
ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว	ร้อยละ 60	- ร้อยละ 53.85 (เป้าหมายตำบลทั้งหมด 78 แห่ง ผลงาน 40 แห่ง)

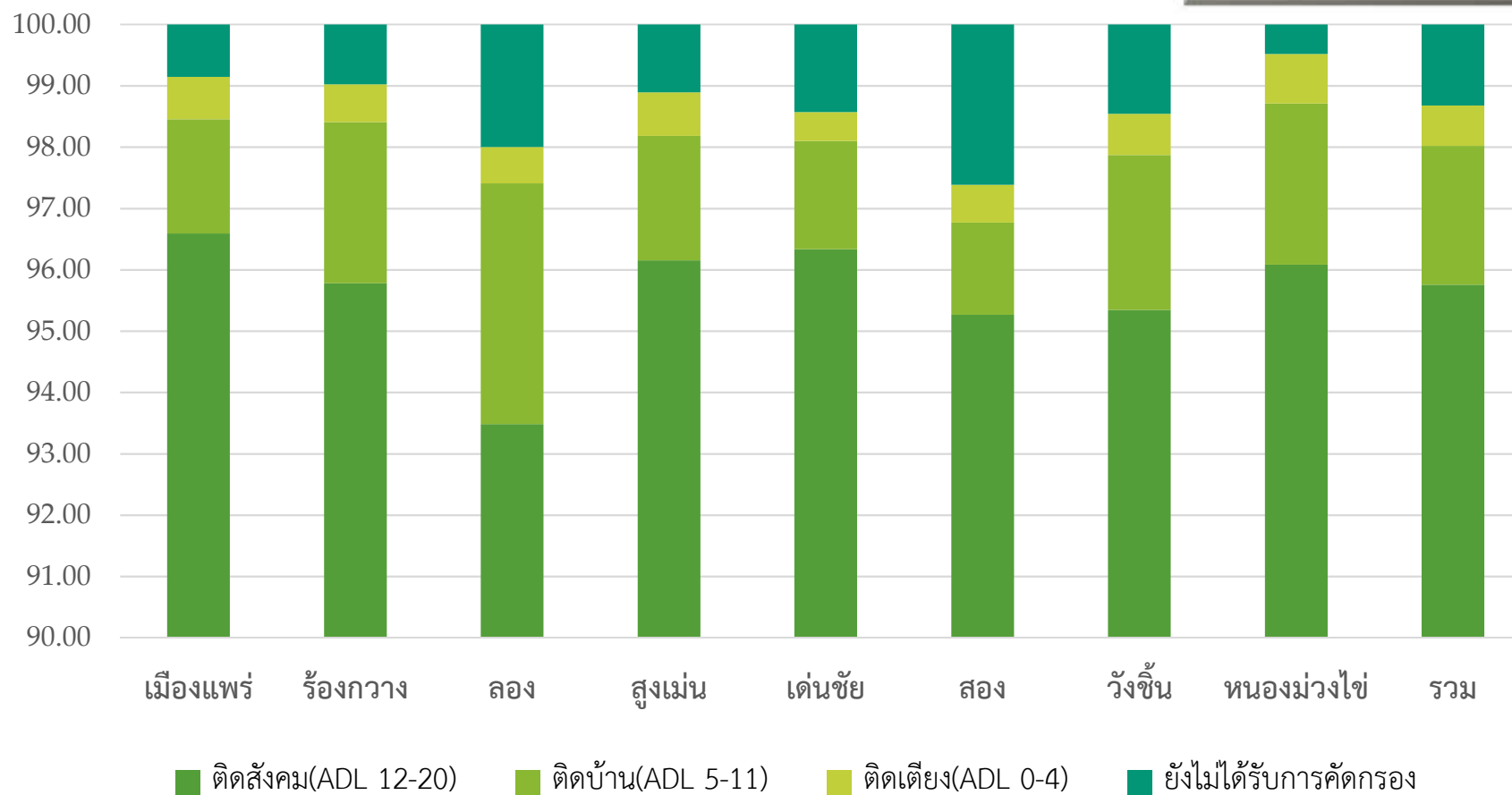
ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์



ที่มา: กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ข้อมูล ณ 5 มิ.ย. 2561

สัดส่วนผู้สูงอายุที่ได้รับคัดกรอง ADL



การจัดการตำบล Long Term Care

กลุ่มเป้าหมาย Long Term Care				ตำบล Long Term Care		
ติดบ้าน (คน)	ติดเตียง (คน)	ติดบ้าน เปลี่ยนเป็นติด สังคม	ติดเตียงเปลี่ยนเป็น ติดบ้าน	เป้าหมาย (แห่ง)	ตำบลเข้าร่วม โครงการ	ตำบลผ่าน เกณฑ์ (แห่ง)/ ตำบลทั้งหมด
959	474	38 (4.45%)	14 (3.37%)	78	50	40 (53.85%)

การจัดการดูแลผู้สูงอายุ

บุคลากร			การจัดการ Care plan	
Care manager	Care giver เพิ่มปี 2561	Care giver ทั้งหมด	เป้าหมาย Care plan	ผลงาน
76	131	614	1,433	1,192 (ร้อยละ 83.18)

ที่มา: กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูล ณ 5 มิ.ย. 2561

โดยตำบล LTC ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์เป็นตำบลที่เข้าร่วมโครงการ ปี 2561 ซึ่งได้รับอนุมัติจาก สปสช.เขต 1 เมื่อวันที่ 20 เม.ย. 2561 และอยู่ระหว่างประเมินตามเกณฑ์

รายงานผลเบิกจ่ายของกองทุน LTC ผ่านบัญชีรอกส.เดือน พ.ค. 2561

จังหวัด	ปี2559			ปี2560		
	เข้าร่วม (แห่ง)	มีการโอนเงิน (แห่ง)	คิดเป็นร้อยละ	เข้าร่วม (แห่ง)	มีการโอนเงิน (แห่ง)	ร้อยละ
เชียงราย	27	9	33.33	37	12	32.43
เชียงใหม่	38	37	97.37	60	46	76.67
น่าน	18	16	88.89	29	26	89.66
พะเยา	12	8	66.67	27	23	85.19
แพร่	13	13	100.00	30	29	96.67
แม่ฮ่องสอน	8	8	100.00	18	11	61.11
ลำปาง	19	17	89.47	34	13	38.24
ลำพูน	20	20	100.00	24	21	87.50
รวม	155	128	82.58	259	181	69.88

แหล่งข้อมูล ข้อมูลจาก สปสช. ณ วันที่ 15 มิ.ย. 61

หมายเหตุ ปี 2560 จ.แพร่ มีปัญหาการโอนเงินที่
เทศบาลห้วยอ้อ อ.ลอง

ความก้าวหน้าการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (พชอ.) จ.แพร่ ปี 2561

อำเภอ	นำร่อง	แต่งตั้ง คณะกรรมการ	ประชุม คณะกรรมการ	ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต
• เมือง		✓	✓	1 : การดูแลผู้สูงอายุ 2 : การจัดการขยะ
• สูงเม่น	✓ (ปี 2560)	✓	✓	1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิต 5 กลุ่มวัย 2 : คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ 3 : อุบัติเหตุทางถนน
• หนองม่วงไข่	✓ (ปี 2560)	✓	✓	1 : อุบัติเหตุทางถนน 2 : การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม
• ลอง		✓	✓	1 : การจัดการขยะ 2 : อุบัติเหตุทางถนน
• วังชิ้น		✓	✓	1 : เกษตรอินทรีย์ 2 : คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ 3 : การจัดการขยะ 4 : อุบัติเหตุทางถนน 5 : การฆ่าตัวตาย
• สอง		✓	✓	1 : อุบัติเหตุทางถนน 2 : การดูแลผู้สูงอายุ
• ร้องกวาง		✓	✓	1 : การดูแลผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส 2 : การจัดการขยะ
• เเด่นชัย		✓	✓	1 : การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม 2 : อุบัติเหตุทางถนน 3 : ยาเสพติด

การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

: ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC)และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง (ร้อยละ 85)

ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 4 (ตามเป้า ไตรมาส 3)

✓
ขั้นที่ 1. ผู้บัญชาการและรองฯ
เหตุการณ์ฉุกเฉินทาง
สาธารณสุข ได้รับการอบรม
หลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหาร

✓
ขั้นที่ 3. จัดทีมตระหนักรู้
สถานการณ์ (SAT)ระดับ
จังหวัดเพื่อเฝ้าระวัง ตรวจจับ
และประเมินสถานการณ์การ
เกิดโรคและภัยสุขภาพ

✓
ขั้นที่ 5. EOC ระดับจังหวัด
มีการซ้อมแผน หรือมีการ
ยกระดับเปิดปฏิบัติการภาวะ
ฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่



✓
ขั้นที่ 2. จัดทีมปฏิบัติการระดับ
จังหวัดในส่วนการะกิจปฏิบัติการ
เพื่อปฏิบัติการในภาวะปกติและ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

✓
ขั้นที่ 4. วิเคราะห์ระดับ
ความเสี่ยงสำคัญของโรค
และภัยสุขภาพ ระดับจังหวัด

กิจกรรม สำคัญ

1

- การซ่อมแผนและจัดทำแผนเผชิญเหตุ(IAP).ในกรณีน้ำป่าไหลหลากและดินโคลนถล่ม ในวันที่ 8 มีนาคม 2561

2

- ประชุมเชิงปฏิบัติการ สำหรับทีม SRRTระดับอำเภอ/จังหวัด (รง.506,SAT,JIT) เพื่อเฝ้าระวังภัยสุขภาพและโรคระบาดในพื้นที่

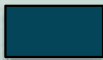
3

- การฝึกการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยระดับจังหวัด



การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ : อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี

ปีงบประมาณ 2561 (ต.ค.2560-พ.ค.2561) มีเด็กจมน้ำเสียชีวิต 1 ราย

ตัวชี้วัด	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561
อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี (ไม่เกิน 6.5 ต่อประชากรเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี แสนคน)	4.71 	3.14 	3.44 	1.75 

หมายเหตุ: ปี 2561 ข้อมูล ณ 31 พ.ค. 2561 แหล่งข้อมูล ไบรณบัตร

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่

01

ผู้ก่อการดี

ดำเนินการทีมเครือข่ายผู้ก่อการดี
ป้องกันการจมน้ำ ใน อำเภอวังชิ้น
อำเภอสอง อำเภอเด่นชัย

02

เฝ้าระวัง

เฝ้าระวังครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี และใช้คอกกั้นเด็ก (Playpen)

03

สอบสวน

สอบสวนการจมน้ำเด็กทุกราย



การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ : อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

ผลการดำเนินการปี 2561

เป้าหมาย : ลดอัตราตายจากเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
ไม่เกิน 16 ต่อแสนประชากร

ผลงาน: ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน จำนวน 6,264 ราย

มีผู้เสียชีวิต จำนวน 98 ราย คิดเป็นอัตราตาย 21.28 ต่อ แสนประชากร

- เทศกาลปีใหม่ จำนวน 4 ราย อัตรา 0.86 ต่อแสนประชากร

- เทศกาลสงกรานต์ จำนวน 3 ราย อัตรา 0.65 ต่อแสนประชากร

การดำเนินงานปี 2561

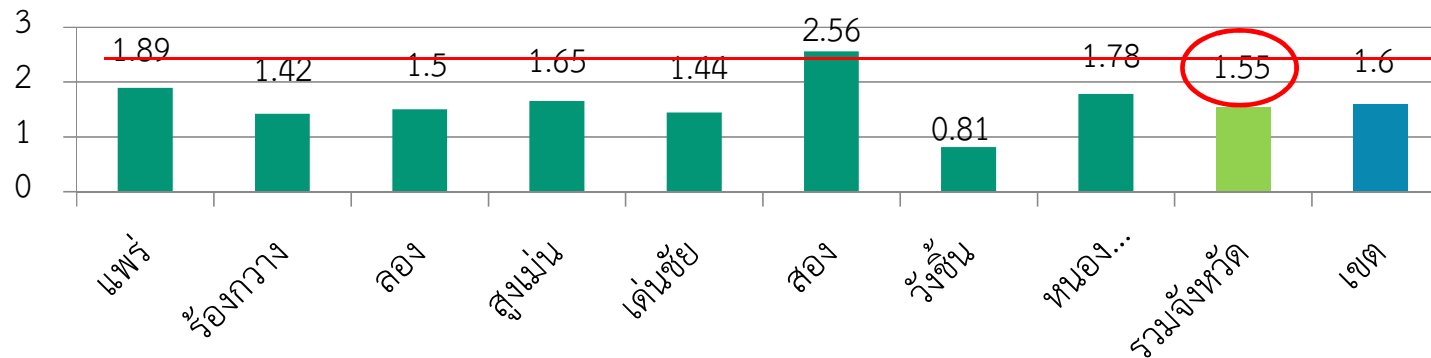
1. จังหวัดมีการบูรณาการข้อมูลการตายและเสนอข้อมูลการตาย ต่อ ศปถ.จังหวัด
2. กิจกรรม AAR งาน RTI จังหวัด อำเภอบาง



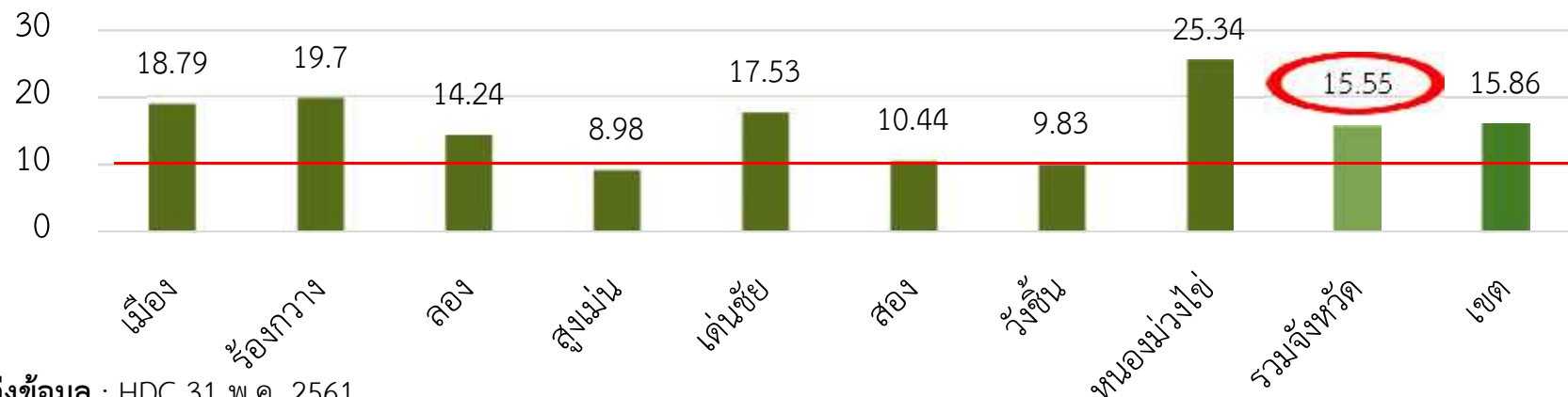
การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

: อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน **ไม่เกินร้อยละ 2.40**



อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยด้วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิต ที่บ้าน มากกว่าหรือเท่ากับ **ร้อยละ 10**



การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

: ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green&Clean Hospital
(พื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ 100 ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 50 ระดับดีมาก ร้อยละ 20 มีระดับดีมาก 1 แห่ง)

G&C ระดับพื้นฐานขึ้นไป

รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ระดับ
พื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ 100



G&C ระดับดีมาก

รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก
ร้อยละ 25



ระดับดีมากได้แก่ รพ.หนองม่วงไข่และ รพ.สอง

แนวทางการดำเนินงาน

- 1.สนับสนุนให้มีการถ่ายทอดองค์ความรู้และการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนในรูปแบบคณะกรรมการ
- 2.การทบทวนและสำรวจความต้องการ รวมถึงการจัดทำแผนงานและงบประมาณรองรับการปรับเปลี่ยนในอนาคต

1

2

3

4

G&C ระดับดีขึ้นไป

รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 87.5



จำนวน G&C ระดับดีมาก

รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก
จำนวน 2 แห่ง





คณะ 2 การพัฒนาระบบบริการ

การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

การพัฒนาประเด็นนโยบายสำคัญ

การพัฒนาระบบบริการ

การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

: ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

เป้าหมายร้อยละ 36

ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) จังหวัดแพร่ ร้อยละ 45

เป้าหมาย PCC จำนวน 40 ทีม

ปี 2560

#เป้าหมาย 8 ทีม

เปิดบริการครบ 8 ทีม

ผ่าน PCC คุณภาพ 3 ทีม

2561

2560

ปี 2561

#เป้าหมาย 10 ทีม

เปิดบริการครบ 10 ทีม

ผ่าน PCC คุณภาพ 5 ทีม



คลินิก
หมอครอบครัว
Primary Care Cluster



ปัญหาอุปสรรค การดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561



#ขาดแพทย์FM,แพทย์อบรม
เวชศาสตร์ครอบครัวระยะสั้น



#แพทย์FM,แพทย์อบรมเวช
ศาสตร์ครอบครัวระยะสั้น
ปฏิบัติงานไม่ครบ3 วัน/
สัปดาห์

การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ : ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU)

ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) = RDU ขั้นที่ 1 ร้อยละ 100

รายการข้อมูล	ภาพรวมจังหวัด(ที่ผ่าน) (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด (ที่ผ่าน) - รอบ 2 (ข้อมูล ต.ค.60-มี.ค.61)
เป้าหมาย (จำนวน รพ.ทั้งหมด)	8	8
ผลงาน 1. จำนวน รพ. ผ่าน RDU ขั้นที่ 1	8	8
RDU ขั้นที่ 1 ร้อยละ	100	100
2. จำนวน รพ.ผ่าน RDU ขั้นที่ 2	0	0
RDU ขั้นที่ 2 ร้อยละ	0	0

แผนการดำเนินงาน ปี 2561

1.วิเคราะห์ผล
การดำเนินงาน

2.สรุปผลการ
ดำเนินงานเสนอต่อ
คณะกรรมการ

3.สร้างความตระหนัก
รู้ของบุคลากร

4.บูรณาการส่งเสริมการใช้ยา
สมเหตุผลใน service plan
ทุกสาขาที่มีส่วนเกี่ยวข้อง

5.ประเมินผล และกำกับ
ติดตาม ทุก 3 เดือน

ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ

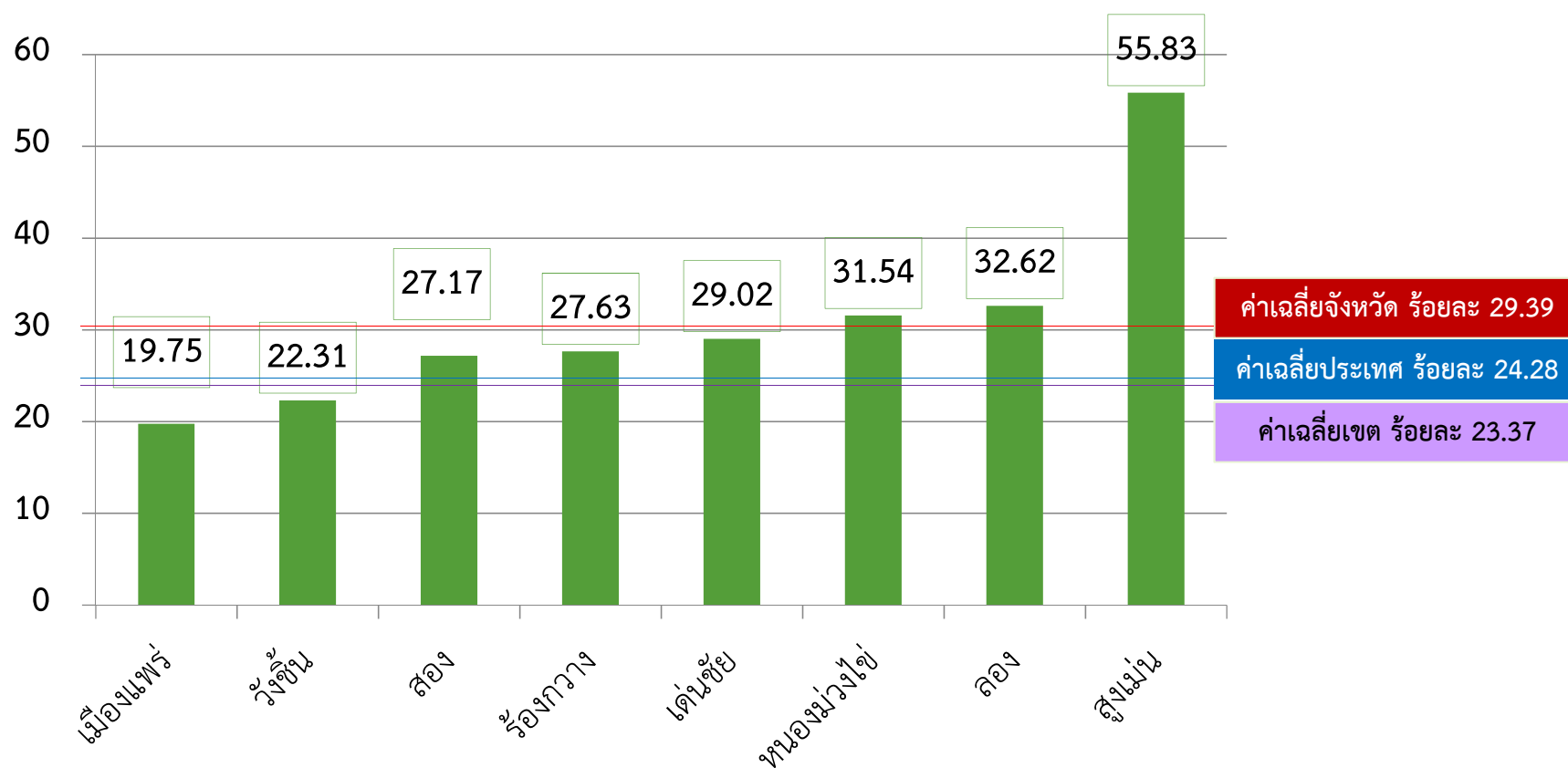
ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ
1. แพทย์ผู้สั่งใช้ยาและเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ขาดความตระหนักในการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	1. ให้ผู้บริหารโรงพยาบาล คณะกรรมการ RDU ระดับจังหวัด ระดับอำเภอและเภสัชกรปฐมภูมิกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และ Service Plan SP ทุกสาขาที่มีส่วนเกี่ยวข้องการใช้ยา ควรนำ RDU ไปบูรณาการร่วมด้วย
2. Service plan RDU ระดับเขต ขาดความต่อเนื่องในการขับเคลื่อน	2. Service plan RDU ระดับเขต ควรดำเนินการขับเคลื่อนและกระตุ้นการดำเนินงานให้เกิดความต่อเนื่องตั้งแต่ระดับเขต จังหวัด อำเภอ ตำบลและชุมชน
3. ผู้ป่วยขาดความรู้ความเข้าใจ ในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	3. รณรงค์และประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ความเข้าใจให้กับประชาชน ตั้งแต่ระดับประเทศ จนถึงระดับชุมชน

การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

: ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

ผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยฯ จังหวัดแพร่ ร้อยละ 29.39 (เป้าหมาย ร้อยละ 20)

- รพท. ผลงานร้อยละ 12.57 (อย่างน้อยร้อยละ 10)
- รพช. ผลงานร้อยละ 20.62 (อย่างน้อยร้อยละ 20)
- รพ.สต. ผลงานร้อยละ 47.47 (อย่างน้อยร้อยละ 30)



ข้อมูลจาก HDC TTM ณ วันที่ 31 พ.ค. 2561

การดำเนินงาน ปี 61

01

กระจายยาสมุนไพรให้
สถานบริการสุขภาพ
ของรัฐในจังหวัดจาก
โรงงาน ผลิต 2 แห่ง
(รพร.เด่นชัย, รพ.สอง)

02

นโยบายยาสมุนไพร
ทดแทน (เพิ่มรายการ
ยา)
- กำหนดเป็นนโยบายในการ
ใช้ยาสมุนไพรเพื่อทดแทนยา
แผนปัจจุบัน
- เพิ่มรายการยาสมุนไพร
ทดแทนและสมุนไพร first
line drug ปี 61

03

สนับสนุนการทำงาน
วิจัยเพื่อเผยแพร่และ
นำมาใช้ประโยชน์
- ดำเนินงาน Excellent
Center
- ดำเนินงาน ส่งเสริมการ
ทำงานวิจัย ในจังหวัด

04

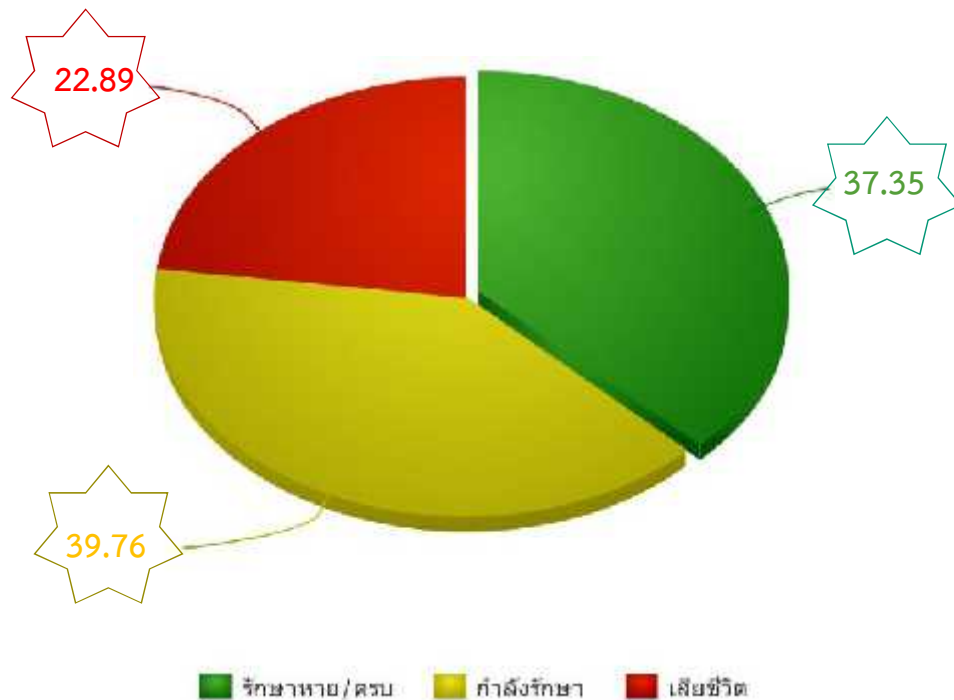
เพิ่มทักษะและ
ประสบการณ์การทำงาน
ให้บุคลากร
(แพทย์ - อบรมแพทย์จบใหม่
แพทย์แผนไทย - อบรม
เพิ่มพูนทักษะ)

การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

: อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (มากกว่าร้อยละ 85)

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ของจังหวัดแพร่ ไตรมาส 1/2561 คิดเป็นร้อยละ 37.35

ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และผลการรักษา รอบที่ 1/2561 (PA)



- เสียชีวิต จำนวน 19 ราย
- อายุมากกว่า 60 ปี จำนวน 15 ราย
- อายุต่ำกว่า 60 ปี 4 ราย
- อายุมากที่สุด 89 ปี ต่ำสุด 39 ปี
- พบมีโรคร่วม จำนวน 19 ราย (บางรายมีโรคร่วมหลายโรค)
- โรคร่วมที่พบ ได้แก่ COPD/CKD/HT/DM/CA/Pneumonia/anemia/gout/CVA/หัวใจ/severe metabolic acidosis/Septic Shock/ตับ
- เสียชีวิตในระยะเข้มข้น 60 วันแรกของการรักษา 18 ราย

แหล่งที่มา : TBCM Online ณ วันที่ 12 มิถุนายน 2561

ตัวชี้วัดกระทรวง ปี 2561

: อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (มากกว่าร้อยละ 85)

ร.พ.	ขึ้น ทะเบียน	เปลี่ยน วินิจฉัย	นำมา ประเมิน	หาย/ ครบ	เสียชีวิต	ร้อยละ	โอนออก	ขาดยา	ล้มเหลว	กำลังรักษา
แพร่	32	0	32	19	6	18.75	0	1	1	5
ร้องกวาง	3	0	3	2	0	0	1(พานชร.)	0	0	0
ลอง	7	1	6	0	2	33.33	0	0	0	4
สูงเม่น	8	0	8	4	2	25.00	1(แพร่)	0	0	1
สอง	16	1	15	7	5	33.33	0	0	0	3
วังชิ้น	11	1	10	6	1	10.00	2(แพร่)	0	0	1
หนองม่วงไข่	3	0	2	2	1	50.00	0	0	0	0
เด่นชัย	7	0	7	4	2	28.57	1(แพร่)	0	0	0
รวม	87	3	84	45	19	22.89	5	1	1	14

เมื่อสิ้นสุดการประเมิน คาดว่าจะรักษาสำเร็จร้อยละ 76.20

ผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท 1 ต.ค. 60 ถึง 31 พ.ค. 61 เทียบกับเป้าหมาย 172 ต่อ ปชก.แสนคน

อำเภอ	เมือง	ร้องกวาง	ลอง	สูงเม่น	สอง	วังชิ้น	หนองม่วงไข่	เด่นชัย	รวม
ประชากร	118,335	49,097	54,865	75,131	50,278	46,242	17,763	35,853	447,564
เป้าหมาย 172 ต่อ ปชก. แสนคน	203	84	94	129	86	80	31	62	769
ผู้ป่วยวัณโรค ทุกประเภท	74	30	23	42	50	24	14	19	276
ผลงาน(ต่อ ปชก.แสนคน)	62.53	61.10	41.92	55.90	99.45	51.90	78.81	53.00	61.67

แหล่งที่มา : TBCM Online ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2561

ผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ รอบที่ 1/2561 และ 2/2561 ภาพรวมจังหวัด

รายการ	รอบที่ 1/2561		รอบที่ 2/2561	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนขึ้นทะเบียน	87		88	
เปลี่ยนวินิจฉัย	4		4	
นำมาประเมิน	84		84	
รักษาหาย/ครบ	45	53.57	1	1.20
เสียชีวิต	19	22.61	12	14.28
กำลังรักษา	14	16.67	60	71.42
โอนออก	5	5.95	11 (ตจว. 1)	13.10
ขาดยา	1	1.20	0	0
ล้มเหลว	1	1.20	0	0

ผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรค ปี 2561

กลุ่มเสี่ยง	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	เป็นวัณโรค	ร้อยละ
บุคลากรสาธารณสุข	3461	3096	89.45	3 (M-)	0.10
ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ผู้ใกล้ชิด	1090	843	77.34	15(M+4/M-11)	1.78
ผู้สูงอายุติดเตียง	566	360	63.60	0	0
ผู้สูงอายุติดบ้าน	1836	1105	60.19	0	0
สูงอายุโรคร่วม	28014	22445	80.12	18(M+12/M-6)	0.08
ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2527	2480	98.14	5(M+2 /M-3)	0.20
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	2416	1714	70.94	4(M+)	0.23
เบาหวาน Uncontrol	21952	18183	82.83	7(M+4/ M-3)	0.04

กลุ่มเสี่ยง	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป็นวัณโรค	ร้อยละ
ผู้ต้องขังในเรือนจำ	1538	รอดำเนินการ 19-20 ก.ค.			
แรงงานข้ามชาติ	353	353	100	1(M-)	0.28
เบาหวานทั่วไป	22587	1626	7.20	0	0
CKD ระดับ 4-5	489	385	78.73	2(M+)	0.52
CA	1541	1197	77.67	1(M-)	0.08
ผู้สูงอายุติดสังคม	81638	52663	64.51	0	0
ผู้ป่วยทุพโภชนาการ	7520	5265	70.01	0	0
พระสงฆ์	828	559	67.51	0	0
รวม	178,356	112,274	62.95	56	0.05

แหล่งข้อมูลจากโปรแกรม TBCM Online ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2561

แผนการดำเนินงานการป้องกันควบคุมวัณโรค จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2561

มาตรการ	GAP	KPI	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
การคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรค	คัดกรองไม่ถึง 90%	คัดกรองให้ได้มากกว่าหรือเท่ากับ 90%	-ชี้แจงแนวทางดำเนินงาน -คัดกรองกลุ่มเสี่ยงให้ได้ 30 %	-คัดกรองกลุ่มเสี่ยง 60% -คัดกรองเจ้าหน้าที่ 100% -CXR ผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีไข้ ไอ 100%	-คัดกรองกลุ่มเสี่ยง 90% -คัดกรองเจ้าหน้าที่ 100 % - CXR ผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีไข้ ไอ 100%	- คัดกรอง 100% -ทบทวนแนวทางการดำเนินงานปรับปรุงไว้ใช้ในปีต่อไป
การวินิจฉัยและการรักษาผู้ป่วยวัณโรค	มีการค้นพบผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทและขึ้นทะเบียนรักษา น้อยกว่า 171 / แสนประชากร	ค้นพบผู้ป่วยวัณโรคและขึ้นทะเบียนรักษาให้ได้ 150 - 171 / แสนประชากร	-ชี้แจงแนวทางดำเนินงาน -ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคและขึ้นทะเบียนรักษาให้ได้มากกว่าหรือเท่ากับ 50 ต่อแสนประชากร	- Verbal Screening และ CXR กลุ่มผู้ป่วยติดเตียง กลุ่มเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข กลุ่มผู้ป่วย HIV/AIDSและกลุ่มผู้ต้องหาในเรือนจำให้ได้100% -ค้นหาวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรคและขึ้นทะเบียนรักษา ให้ได้มากกว่าหรือเท่ากับ 100 / แสนประชากร	-ค้นหาวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรค และขึ้นทะเบียนรักษา ให้ได้มากกว่าหรือเท่ากับ 150 / แสนประชากร	-ทบทวนแนวทางการดำเนินงานปรับปรุงไว้ใช้ในปีต่อไป
ผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่	น้อยกว่า 90%	ผลสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่มากกว่าหรือเท่ากับ 90%	ชี้แจงแนวทางดำเนินการ เริ่มคัดกรอง ทบทวนผู้ป่วยเสียชีวิตในปีที่ผ่านมา มากกว่าหรือเท่ากับ 60%	- ผู้ป่วยทุกคนที่ขึ้นทะเบียนรักษาAdmit 2 อาทิตย์ - มีผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยวัณโรคแต่ละรายอย่างชัดเจน ถึงระดับตำบล - Success rate ≥70%	-ผลสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่ มากกว่าหรือเท่ากับ 80 %	ทบทวนและปรับปรุงไว้ใช้ในปีต่อไป

ติดตามในที่ประชุม กวป / คปสอ. ทุกเดือน

แผนการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรค จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2561 (เพิ่มเติม)

มาตรการ	GAP	KPI	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	การขาดความตระหนักของผู้บริหาร/บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	คัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคให้ได้มากกว่า หรือเท่ากับ 90% ค้นพบผู้ป่วยโรคและขึ้นทะเบียนรักษาให้ได้ ๑๕๐ - ๑๗๑ / แสนประชากร			-ทำ MOU ระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทุกแห่ง -คปสอ. กำกับและติดตามผลการดำเนินงานในที่ประชุมประจำเดือนทุกเดือน	ติดตามประเมินผลการทำงาน
	การขาดความตระหนักของประชาชน	กลุ่มเสี่ยงเป้าหมายต่อการป่วยเป็นโรคมีการมาคัดกรองโรคโรคมากกว่า ๙๐ %			-ประกาศเป็นวาระจังหวัด -แจ้งในที่ประชุมประจำเดือนของผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้นำท้องถิ่น -ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสายหมู่บ้าน	ติดตามประเมินผล
การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ	การบันทึกข้อมูลใน TBCM Online ไม่ครบตามเป้าหมาย	มีการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง ในโปรแกรม TBCM Online 100%			บันทึกการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงให้ได้ ๑๐๐%	ติดตามประเมินผล

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการ สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

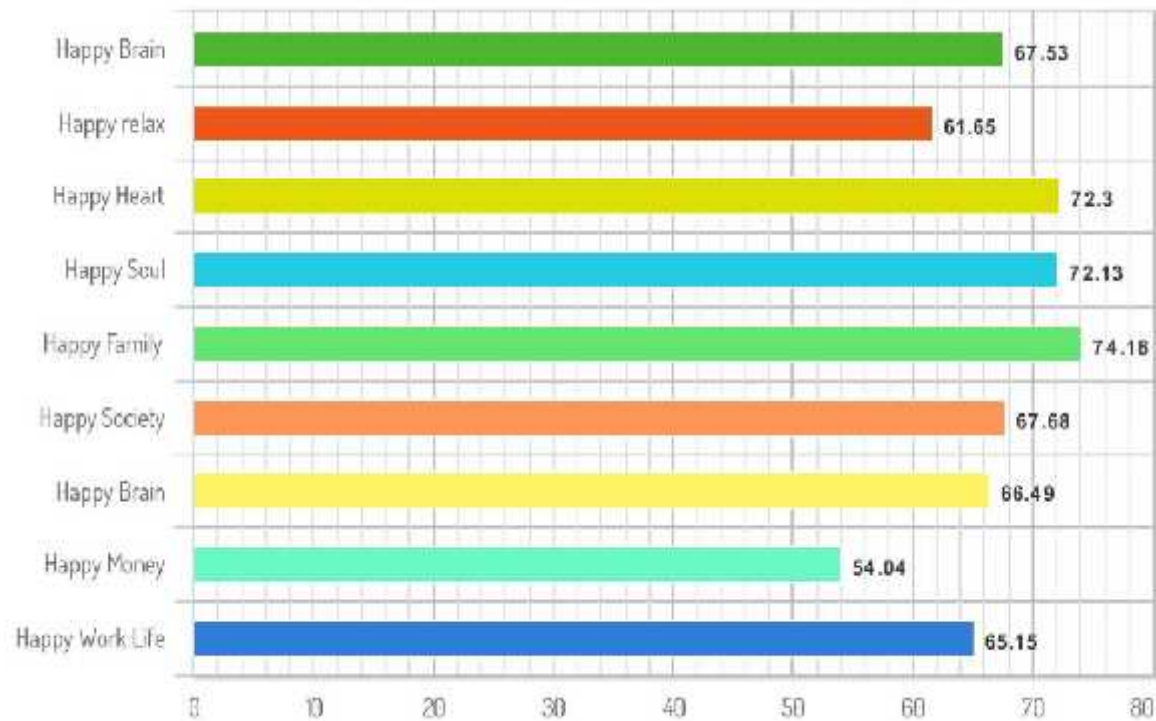
ตัวชี้วัดที่ 56	• HAPPINOMETER
ตัวชี้วัดที่ 57	• Retention Rate
ตัวชี้วัดที่ 60	• ITA
ตัวชี้วัดที่ 61	• การจัดซื้อยาต่างๆ
ตัวชี้วัดที่ 62	• ตรวจสอบภายใน
ตัวชี้วัดที่ 63	• PMQA
ตัวชี้วัดที่ 64	• HA
ตัวชี้วัดที่ 65	• รพ.สต.ติดดาว
ตัวชี้วัดที่ 72	• การเงินการคลัง



ระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

: ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้
(ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60)

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล Happinometer
ของหน่วยงานในสังกัด สสจ.แพร่ ปี 2561 ร้อยละ 66.79



แหล่งข้อมูล : <http://happinometer.moph.go.th> วันที่ 30 มิถุนายน 2560

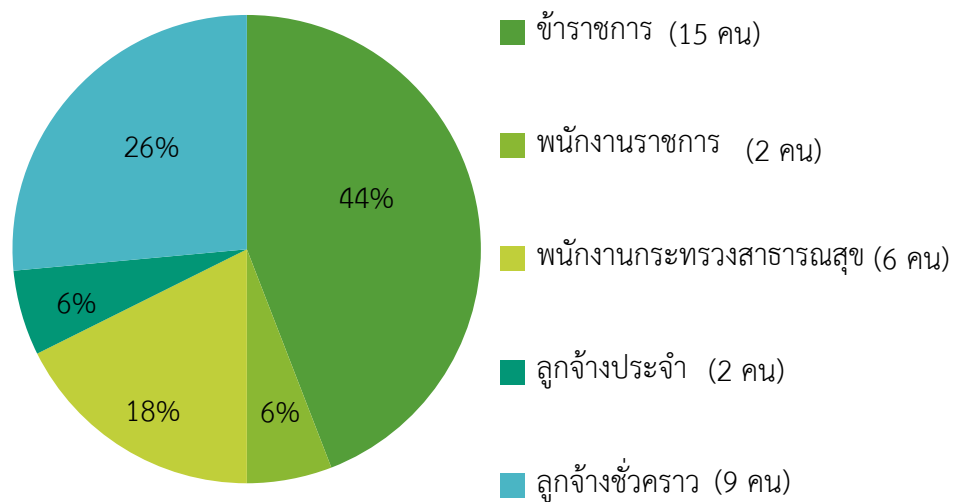
KPI: อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข
(Retention Rate) $\geq$ ร้อยละ 85



อัตราการคงอยู่ ปี 2560
ร้อยละ 97.33 (38 คน)

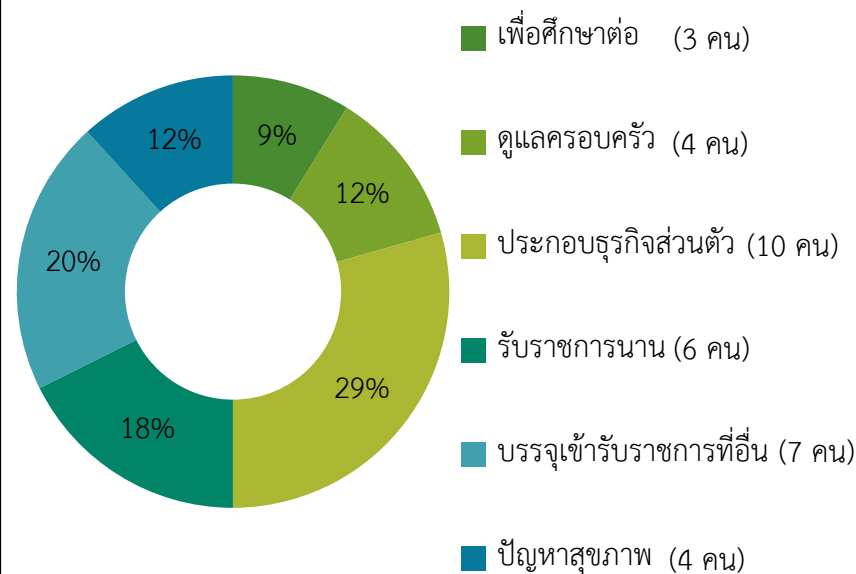
อัตราการคงอยู่ ปี 2561 (ณ 1 มิ.ย 61)
ร้อยละ 98.42 (34 คน)

ร้อยละของบุคลากรที่ลาออก/ โอน
(แยกประเภทการจ้าง)



หมายเหตุ: โอนไปสังกัดใหม่ นอก สป. 1 คน (ชรก.)

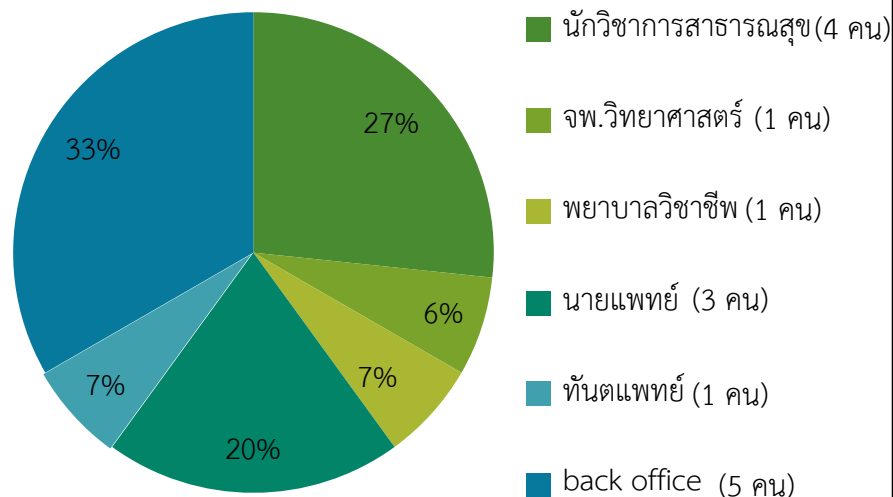
ร้อยละเหตุผลที่ลาออก/ โอน



ข้าราชการ

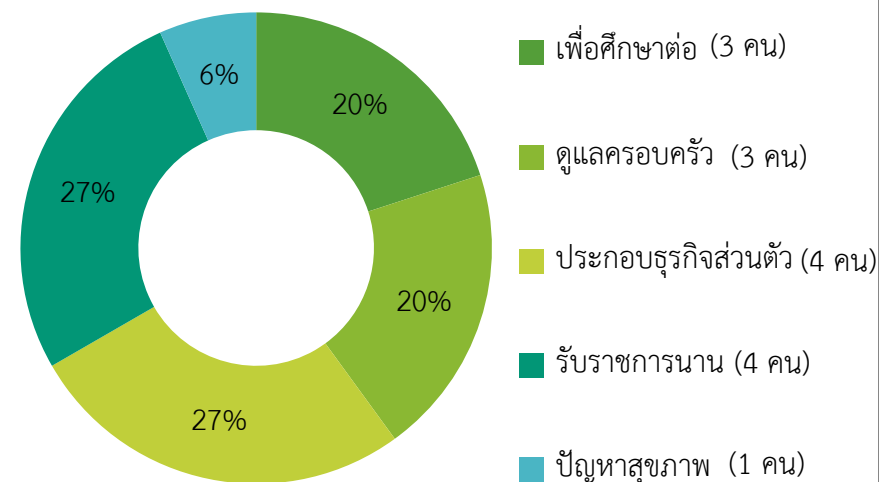


ร้อยละของบุคลากรที่ลาออก/โอน (ข้าราชการ)



หมายเหตุ: โอนไปสังกัดใหม่ นอก สป. 1 คน (ขรก.)

ร้อยละเหตุผลที่ลาออก/โอน (ข้าราชการ)



สิ่งที่ดำเนินการ

- ทุกหน่วยงานจัดทำ Question in your Exit Interview
- ดำเนินการโครงการ (HRM, HRD, สร้างสุข) ที่เกี่ยวกับ Retention ในการดูแลบุคลากร เช่น HR Mobilization, ปฐมนิเทศ, 21st Century Skills (Series 1) และกิจกรรมบริหารเงินดีชีทางห่างหนี้ (Happy Money)
- ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินการ Exit Interview เพื่อวิเคราะห์ ออกแบบกิจกรรมให้สอดคล้องในปีต่อไป

ระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

: ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
(ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90)

หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ **88.23**



ขั้นตอนการ
ดำเนินการ
ไตรมาส 3
(คณะกรรมการ
เขตฯ ตรวจ
ระหว่างวันที่ 2-3
ก.ค.2561)

1. ประชุมชี้แจงคณะกรรมการระดับจังหวัด
2. ตรวจเอกสารระดับอำเภอครั้งที่ 1
3. อำเภอแก้ไขเอกสาร ให้ถูกต้อง
4. ตรวจเอกสารระดับอำเภอครั้งที่ 2
5. คณะกรรมการระดับจังหวัดตรวจ และส่งให้คณะกรรมการเขตฯ ไตรมาส 3



ปัญหาการดำเนินงาน

1. ความร่วมมือในการจัดทำเอกสาร
2. การสื่อสารภายในองค์กร

ระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
: ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์
และวัสดุทันตกรรม (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20)

การจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ของหน่วยงาน (ไตรมาส 1-2 ปี 2561) ร้อยละ 23.32

อำเภอ	ยา			เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา		
	จัดซื้อร่วม	จัดซื้อทั้งหมด	ร้อยละ	จัดซื้อร่วม	จัดซื้อทั้งหมด	ร้อยละ
เมือง	23,589,901.90	109,495,405.37	21.54	8,770,453.60	73,519,414.19	11.93
เด่นชัย	2,293,290.17	4,967,002.13	46.17	1,391,184.25	2,929,698.03	47.49
ร้องกวาง	1,605,784.65	4,065,833.07	39.49	1,181,162.14	2,700,950.15	43.73
ลอง	3,687,104.57	5,545,138.24	66.49	1,135,166.96	3,233,864.33	35.10
สูงเม่น	2,760,652.64	5,617,316.41	49.15	931,046.51	2,322,440.77	40.09
สอง	1,316,167.60	2,505,897.13	52.52	779,516.93	3,317,760.83	23.50
วังชิ้น	1,899,344.10	3,602,263.54	52.73	760,228.40	2,119,128.49	35.87
หนองม่วงไข่	628,436.25	2,151,976.74	29.20	862,610.10	1,684,139.77	51.22
รวมจังหวัดแพร่	37,780,681.88	137,950,832.63	27.39	15,811,368.89	91,827,396.56	17.22

ระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

: ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีระบบ
การตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับจังหวัด

ระยะเวลาประเมิน 4 ไตรมาส

ระดับ 5 การประเมินปีละ 2 ครั้ง

ระดับ 4 การแก้ไขปัญหาหนี้ค่าสาธารณูปโภค

ระดับ 3 ประเมินระบบควบคุมภายใน 5 มิติ

ระดับ 2 จัดทำแผนตรวจสอบภายในปี 2561

ระดับ 1 แก้ไขข้อบกพร่องปี 2560

หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ระดับ 4

ทุกแห่งตามเป้าหมาย

- รพ.แพร่ ได้รับการตรวจสอบจากกลุ่มงานตรวจสอบภายใน กระทรวงฯ
- รพช. จำนวน 7 แห่ง
- สสอ.จำนวน 8 แห่ง
- รพ.สต. คปสอ.ละ 1 แห่ง รวม 8 แห่ง



ระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการใน
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ระดับ 5 ร้อยละ 60)

ผลการดำเนินงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ระดับ 5

: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ระดับ 5 ร้อยละ 62.5

(อ.เมือง,อ.สูงเม่น,อ.เด่นชัย,อ.สอง,อ.หนองม่วงไข่)

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่



ร่วมทำ Work Shop กระบวนการ PMQA โดยมี
ผู้เชี่ยวชาญเป็นวิทยากร กลุ่มเป้าหมาย คือ คณะทำงาน
ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ



ร่วมจัดทำแนวทาง และกรอบการนำเกณฑ์คุณภาพการ
บริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้เป็นเครื่องมือในการ
พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร สำหรับ
หน่วยงานระดับอำเภอ



ระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

: ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 (รพศ./รพท. ร้อยละ 100 รพช.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)

ผลงาน : รพท. จำนวน 1 แห่ง ผ่าน HA ขั้น 3 จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 100)
: รพช. จำนวน 7 แห่ง ผ่าน HA ขั้น 3 จำนวน 4 แห่ง (ร้อยละ 57.14)



รับรอง HA ขั้น 3

โรงพยาบาลแพร่,โรงพยาบาลสอง,โรงพยาบาลสูงเม่น,
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย,โรงพยาบาลลอง

รับรองชั้น 2 (ขอรับการประเมิน HA ขั้น 3)

โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ , โรงพยาบาลร้องกวาง

รับรอง HA ขั้น 2

โรงพยาบาลวังชิ้น

ปัญหา/อุปสรรค

- 1.สิ่งแวดล้อมที่ไม่เอื้อต่อการจัดบริการ อยู่ในช่วงก่อสร้าง
- 2.กระบวนการขับเคลื่อนคุณภาพในองค์กรไม่ต่อเนื่อง
- 3.ศักยภาพบุคลากรยังไม่เข้าใจและเข้าถึงคุณภาพตามมาตรฐานเพียงพอ
- 4.ระบบน้ำเสียในโรงพยาบาล

ระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

: ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
(ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 25)



ปี 2560

รพ.สต.ผ่านการประเมิน
จำนวน 13 แห่ง

ร้อยละ 10.92

ปี 2561

-รพ.สต.ผ่านการประเมิน
ระดับ 5 ดาว จำนวน 23 แห่ง
ระดับ 4 ดาว จำนวน 2 แห่ง

-อยู่ระหว่างการประเมินจำนวน
11 แห่ง

ร้อยละ

30.25

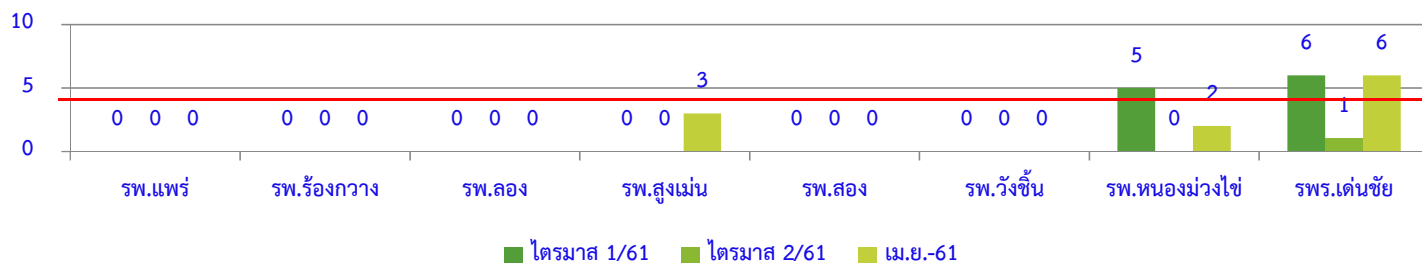


ระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

: ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ 7 ไม่เกิน ร้อยละ 6)

หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 **ไม่มี**

Risk Scoring



ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 (Risk Scoring)

ข้อมูล ณ เดือนพฤษภาคม 2561

หน่วยบริการ	CR ≥1.5	QR ≥ 1.0	Cash ≥ 0.8	NWC	NI+Depreciation	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือหลังหัก ภาระหนี้สิน
รพ.แพร่	2.58	2.26	1.39	262,783,794.59	33,892,330.44	0	65,178,757.71
รพ.ร้องกวาง	2.58	2.27	1.53	16,982,837.65	7,065,089.82	0	5,687,977.30
รพ.ลอง	1.56	1.32	0.96	9,732,398.32	818,230.15	0	-582,632.21
รพ.สูงเม่น	1.43	1.07	0.64	5,943,478.65	-1,865,289.43	3	-4,952,918.72
รพ.สอง	1.66	1.40	1.11	9,025,045.84	3,163,229.21	0	1,457,021.30
รพ.วังชิ้น	2.25	2.03	1.49	15,011,633.26	7,069,443.99	0	5,979,850.72
รพ.หนองม่วงไข่	1.41	1.29	1.11	5,346,842.67	-3,306,252.60	2	1,481,069.90
รพ.เด่นชัย	1.08	0.93	0.62	1,244,110.12	-3,871,330.07	6	-5,869,441.37

**รพร.เด่นชัย ขอยกหนี้เงินช่วยเหลือ
เสริมสภาพคล่องทางการเงินระหว่าง รพช.**

หน่วยบริการ	หน่วยบริการที่ได้รับการช่วยเหลือ	
	รพ.หนองม่วงไข่	รพร.เด่นชัย
รพ.ร้องกวาง	2,000,000.00	-
รพ.ลอง	2,000,000.00	-
รพ.สูงเม่น	800,000.00	200,000.00
รพ.สอง	-	500,000.00
รพ.วังชิ้น	-	2,500,000.00
รวม	4,800,000.00	3,200,000.00

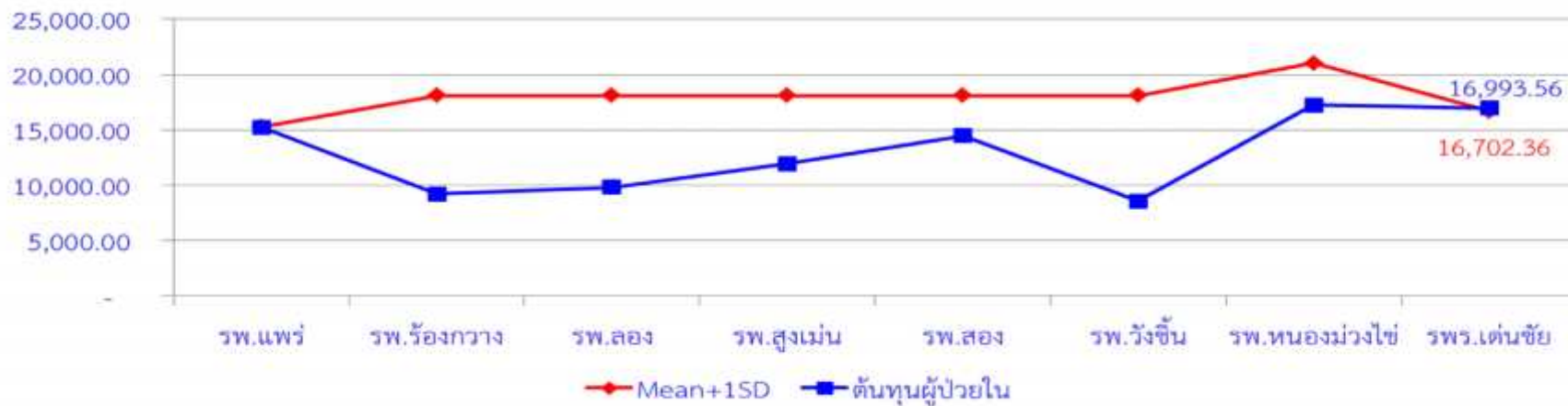
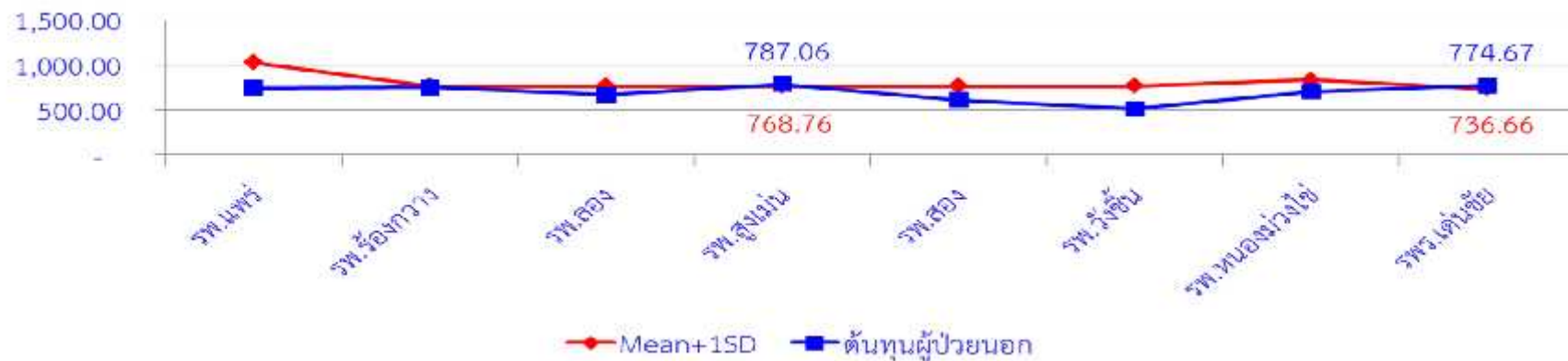
แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.แพร่ 15 มิถุนายน 2561

ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 (Risk Scoring)

หน่วยบริการ	CR ≥1.5	QR ≥ 1.0	Cash ≥ 0.8	NWC	NI+Depreciation	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ หลังหักภาระหนี้สิน
รพ.สอง	1.63	1.36	1.11	8,525,045.84	2,663,229.21	0	1,457,021.30
รพ.วังชิ้น	2.04	1.82	1.49	12,511,633.26	4,569,443.99	0	5,979,850.72
รพ.เด่นชัย	1.33	1.14	0.77	4,244,110.12	-871,330.07	3	-2,869,441.37

ผลการเปรียบเทียบต้นทุนบริการในระดับกลุ่มบริการเดียวกัน

ค่า Mean+1 SD ณ ไตรมาส 2/2561



ข้อมูล ณ เดือนพฤษภาคม 2561

เปรียบเทียบ AdjRW ในช่วงเวลาเดียวกัน (ตค.-พค.)

หน่วยบริการ	จำนวน AdjRW		เพิ่มขึ้น/ลดลง	
	ปี 2560	ปี 2561	จำนวน	ร้อยละ
รพ.แพร่	22,891.40	21,908.98	-982.41	-4.29
รพ.ร้องกวาง	2,079.43	2,305.11	225.68	10.85
รพ.ลอง	1,805.54	1,995.85	190.31	10.54
รพ.สูงเม่น	1,687.58	1,278.55	-409.03	-24.24
รพ.สอง	1,032.52	1,152.08	119.56	11.58
รพ.วังชิ้น	1,353.04	1,338.41	-14.64	-1.08
รพ.หนองม่วงไข่	718.73	716.22	-2.51	-0.35
รพ.เด่นชัย	1,181.48	1,341.78	160.31	13.57
ภาพรวมรพช.	9,858.33	10,128.01	269.68	2.74

5 มาตรการ ด้านการเงินการคลังสุขภาพจังหวัดแพร่

01



**การจัดสรรเงินอย่าง
เพียงพอ**

หน่วยบริการได้รับจัดสรร
งบเหมาจ่ายรายหัวในส่วน
ของ OP,PP เงินจากการ
ปรับเกลี่ย ร้อยละ 100
การชดเชยกองทุนผู้ป่วยใน

02



**ติดตามกำกับด้วยแผน
ทางการเงิน**

หน่วยบริการจัดทำแผน
ทางการเงิน Plafin ทุกแห่ง
การกำกับติดตาม
เปรียบเทียบแผนและผล
การดำเนินงานไม่เกินร้อย
ละ 5 ทุกเดือน

03



**สร้างประสิทธิภาพการ
บริหารจัดการ**

ต้นทุนบริการแบบ Quick
method
ข้อมูลสถานการณ์การเงิน
การคลัง Risk score Plus

04



**พัฒนาคุณภาพข้อมูล
บัญชี**

การประเมินคุณภาพบัญชี
ด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์

05

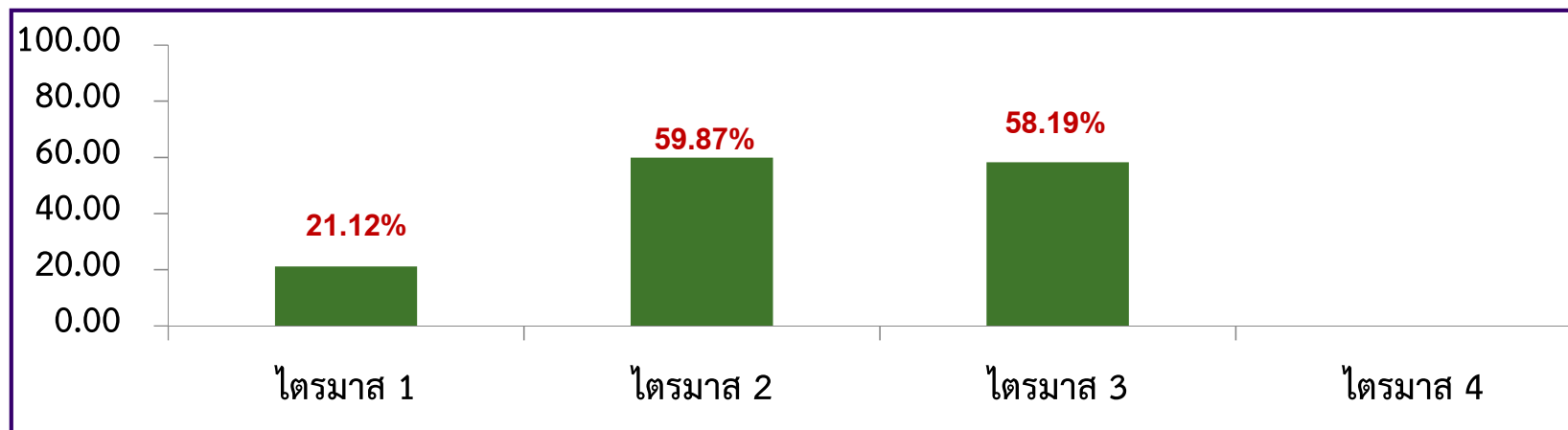


**สร้างเครือข่ายด้าน
การเงินการคลัง**

แต่งตั้งคณะกรรมการ
ประชุมคณะกรรมการ
เจ้าหน้าที่บัญชี โปรแกรม
จัดเก็บรายได้ กำกับ
ติดตาม Planfin กำกับการ
บริหารเงิน รพร.เด่นชัย
และรพ.หนองม่วงไข่ สอบ
ทานระบบการเงินการคลัง
หน่วยบริการ การกันเงิน
ระดับจังหวัด ช่วยเหลือ
ระหว่างหน่วยบริการ
ขอรับการสนับสนุน

การบริหารการเงินการคลังภาพรวมจังหวัดแพร่

ผลการเบิกจ่ายงานประมาณโดยรวม ปีงบประมาณ 2561 จังหวัดแพร่



ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ จำแนกตามประเภทงบ ปีงบประมาณ 2561 จังหวัดแพร่

ผลผลิต/โครงการ	ผลการเบิกจ่าย (ร้อยละ)		
	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3
● งบดำเนินงาน	21.12	59.87	58.19
● งบลงทุน	20.46	28.23	48.64
● งบรายจ่ายอื่น	0	0	0
● งบอุดหนุน	0	91.68	80.72
● รวมทุกแหล่งงบ	21.12	59.87	58.19



THANKS

