

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

โครงการ	กิจกรรม	ค่าเป้าหมาย		งบประมาณ (บาท)		การบรรลุตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค
		คงไว้	ผลงาน	ตามโครงการ	ใช้จริง		
งบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๒๐๑,๒๕๐ บาท (สองแสนหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)							
โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑. จัดประชุมแกนนำสุขภาพเพื่อพัฒนาให้มีความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยเพื่อเสริมสร้างสุขภาพในชุมชนตามกลุ่มวัย	อำเภอละ ๑ หมู่บ้านๆ ละ ๕๐ คน จำนวน ๘ อำเภอ	๔๐๐ คน	๘๕,๖๐๐	๘๕,๖๐๐	๑. มีชุมชนเข้มแข็งในการสร้างเสริมสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ๒. สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งมีส่วนสมุนไพรและมีการจัดทำฐานข้อมูลพันธุ์พืชสมุนไพร	๑. พื้นที่ต้นแบบแต่ละอำเภอที่เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้ทางด้านการแพทย์แผนไทยไม่เหมือนกันทำให้ต้องปรับเปลี่ยนเนื้อหาการสอนให้เหมาะสมกับพื้นที่ ๒. การดำเนินงานของสถานบริการสาธารณสุขทุกบางแห่งไม่มีสวนสมุนไพรและมีการจัดทำฐานข้อมูลพันธุ์พืชสมุนไพร
	๒. จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานแผนไทยเพื่อควบคุม กำกับ การปฏิบัติงานในพื้นที่	๒๕ คนๆ ๔ ครั้ง	๒๕ คนๆ ๒ ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๖,๕๐๐		
	๓. พัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานและ	รพ. / รพ.สต. ทุกแห่ง	รพ. / รพ.สต. ทุกแห่ง	๖๙,๐๘๐	๕๗,๖๘๐	๑. ร้อยละของหน่วยงานบริการการแพทย์ผสมผสานทุกระดับผ่านการรับรองคุณภาพ ๒. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	๑. การดำเนินงานของสถานบริการสาธารณสุขของรัฐไม่สามารถพัฒนารูปแบบได้ทั้งหมดเลยต้องปรับเปลี่ยนพื้นที่ต้นแบบอำเภอละ ๑ แห่งให้แต่ละอำเภอใช้เป็นแบบอย่าง
	๔. การนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผลสถานบริการ	๔ ครั้ง	๔ ครั้ง	๓๑,๔๗๕	-		

สาธารณสุข(Service Plan ระดับจังหวัด)								๒.ไม่ได้เบิกจ่ายงบประมาณตามที่ตั้งไว้เนื่องจากไปใช้งบประมาณจากงบ Service Plan ระดับจังหวัดแบบบูรณาการ ๓.กรณีพิเศษ กำกับติดตามและประเมินผลสถานบริการสาธารณสุข (Service Plan ระดับจังหวัด) ไม่สามารถประชุมเฉพาะสาขาได้เลย ต้องปรับเป็นแบบบูรณาการ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๑,๒๕๐.- บาท (สองแสนหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)								

งบประมาณ จากกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวน ๔๓๕,๖๓๕ บาท (สี่แสนสามหมื่นห้าพันหกกร้อยสามสิบบาทถ้วน)

โครงการ	กิจกรรม	ค่าเป้าหมาย		งบประมาณ (บาท)		การบรรลุตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค
		ตั้งไว้	ผลงาน	ตามโครงการ	ใช้จริง		
โครงการ พัฒนา การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และคุ้มครองภูมิ ปัญญาการแพทย์ แผนไทย ปี ๒๕๖๑	๑.การพัฒนาฐานข้อมูล บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ๗ กลุ่ม และการดำเนินงาน ของสำนักงานนายทะเบียน จังหวัด	๑ คน	๑ คน	๒๑๖,๐๐๐	๒๑๖,๐๐๐	มีฐานข้อมูลด้านภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยทั้ง ๗ กลุ่ม และสำรวจ รวบรวมและจัดทำ ทะเบียนภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทย ให้เป็นปัจจุบัน	กรมการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ ทางเลือกสามารถ สนับสนุนงบประมาณ ในการจ้างเหมานาย ทะเบียนจังหวัดได้ตั้ง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
	๒.การดำเนินงานตามอำนาจ หน้าที่คณะกรรมการคุ้มครอง สิทธิภูมิปัญญา ฯ - ประชุมคณะกรรมการสิทธิ ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัด - ประชุมคณะดำเนินงานการ คุ้มครองสิทธิภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย ระดับ จังหวัด	๑ ครั้ง/๒๕ คน ๒ ครั้ง/๒๕ คน	๑ ครั้ง/๒๕ คน ๒ ครั้ง/๒๕ คน	๓๗,๒๒๕	๓๗,๒๒๕	คณะกรรมการการและ คณะทำงานคุ้มครองสิทธิภูมิ ปัญญาการแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัด สามารถ ปฏิบัติงานตามแนวทางที่ กำหนดให้ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	การประชุม คณะกรรมการและ คณะทำงานคุ้มครอง สิทธิภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัดมีการ ประชุมน้อยครั้งเกินไป ทำให้ขาดความ ต่อเนื่องในการทำงาน
	๓.การส่งเสริมการขับเคลื่อนและ พัฒนาเครือข่ายภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย -การจัดงานมหกรรมการแสดง			๑๐๐,๙๖๐	๑๐๐,๙๖๐	มีตัวแทนจากกลุ่มต่างๆ ที่ เกี่ยวข้องในเครือข่ายภูมิ ปัญญาการแพทย์แผนไทย	การส่งเสริมการขับเคลื่อน และพัฒนาเครือข่ายภูมิ ปัญญาการแพทย์แผนไทย แต่ละอำเภอไม่มีกร

[illegible]

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ	กิจกรรม	ค่าเป้าหมาย		งบประมาณ (บาท)		การบรรลุตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค
		คงไว้	ลดลง	ดำเนินการ	ใช้จ่าย		
งบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีจำนวน 3 แผนงาน/โครงการ 8 กิจกรรม ได้รับจัดสรรงบประมาณ จำนวน 203,070 บาท (สองแสนสามพันเจ็ดสิบบาทถ้วน)							
1.โครงการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเด็ก 0-12 ปี “เด็กแพร่ไร้ฟันผุ สุขภาพดี สูงดีสมส่วน ปลอดภัยโรค				97,970	97,970	ร้อยละ 100	
2.โครงการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากเด็กกลุ่มประถมศึกษาจังหวัดแพร่ ปี 2561				14,400	12,480	ร้อยละ 86.67	
3.โครงการพัฒนากลไกการบริหารจัดการงานทันตสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปี 2561				90,700	83,968	ร้อยละ 92.58	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนเร่งรัด เนื่องจากกิจกรรมที่ทำต้องรอผลการดำเนินงานอีกกิจกรรม
สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ภาพรวม				203,070	194,418	ร้อยละ 95.74	

งบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
โครงการที่ ๒ กิจกรรม ๒.๔๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยหกสิบเก้าบาทถ้วน)

โครงการ	กิจกรรม	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ (บาท)		ปัญหา/อุปสรรค
		งบฯ	งบฯ	งบฯ	งบฯ	งบฯ	
2.โครงการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากเด็กกลุ่มประถมศึกษาจังหวัดแพร่ ปี 2561	1.พัฒนาคุณภาพการเคลือบหลุมร่องฟัน 1.1ติดตามประเมินผลคุณภาพการเคลือบหลุมร่องฟันและกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน	66 รร.	59 (89.39%)	7,200	6,720	บรรลุเป้าหมายทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพเชิงปริมาณดำเนินการได้59แห่งอีก7แห่งไม่ได้ประเมินเนื่องจากเด็กกลุ่มตัวอย่างไม่มีฟันที่เสี่ยงต่อการเกิดฟันผุ (ไม่มีร่องฟันลึกและฟันยังไม่ขึ้น) เชิงคุณภาพ : การยึดติดของวัสดุเคลือบหลุมร่องฟันร้อยละ88ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ $\geq 80\%$)	ไม่มี
	2.พัฒนาคุณภาพการปรับปรุงคุณภาพในโรงเรียน 2.1ติดตามประเมินผลการปรับปรุงทันตสุขภาพในโรงเรียน	61 รร.	61 รร. (100%)	7,200	5,760	บรรลุตัวชี้วัดเชิงปริมาณและคุณภาพเชิงปริมาณ : รร.เป้าหมายได้รับการประเมินครบทุกโรงเรียนเชิงคุณภาพ : รร.ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 95.1 (เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ80)	ไม่มี
รวมเป็นเงินที่ใช้ไปทั้งสิ้น 12,480.- บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ 86.67							

โครงการ	กิจกรรม	ค่าเป้าหมาย		งบประมาณ (บาท)		การบรรลุตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค
		ตัวชี้วัด	ผลงาน	ตามโครงการ	ให้งบ		
การสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โครงการที่ ๓ จำนวน ๙๐,๓๖๐- บาท (เก้าหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาท)							
3.โครงการพัฒนากลไกการบริหารจัดการงานทันตสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปี 2561							
	1.ควบคุม กำกับการดำเนินงานทันตสาธารณสุข	4	4	10,400	8060	บรรลุตามเป้าหมาย 4 ครั้ง จำนวนผู้เข้าร่วมไม่ครบ การเบิกจ่ายยังไม่เป็นไปตามแผนงาน/โครงการ คิดเป็นร้อยละ 80	มีการประชุมทัพบัชน ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ เนื่องจากเป็นนโยบายสำคัญต้องเข้าร่วม
	1.1ประชุมเพื่อควบคุมกำกับการดำเนินงานทันตสาธารณสุข 4 ครั้ง / ปี						ไม่มี
	1.2 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของปาก 2 ครั้ง/ปี	2	2	9,100	เบิกจากกลุ่มงานยุทธศาสตร์	การดำเนินการมีการประชุมตามแผน	
	2.สำรวจสถานะทันตสุขภาพเพื่อประเมินผลการดำเนินงาน	80	69	20000	18,570	บรรลุตามวัตถุประสงค์ด้านคุณภาพ	การเบิกจ่ายงบ ได้ร้อยละ 92.85
	3.สรุปผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ปี 2561	85	78	20,800	20,150	บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการแต่ด้านปริมาณผู้เข้าร่วมไม่ครบตามที่ตั้งเนื่องจากติดภารกิจ	การเบิกจ่ายได้ร้อยละ 96.88
	4.อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเทคโนโลยีการจัดการสุขภาพช่องปาก	80	67	39500	37,188	บรรลุตามวัตถุประสงค์ด้านคุณภาพ	การเบิกจ่ายได้ร้อยละ 94.15 ผู้ใช้บริการอบรมไม่ครบตามเป้าที่วางไว้
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		จำนวน 83,968 บาท (แปดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยแปดบาทถ้วน)		คิดเป็นร้อยละ 92.58			



กลุ่มงานประกันสุขภาพ มีหน้าที่ความรับผิดชอบตามภารกิจตอบสนองยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ และงานที่ได้รับมอบหมาย ดังต่อไปนี้

1. งานตามภารกิจ

- 1.1 งานบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ
- 1.2 งานบริหารจัดการการเงินการคลัง
- 1.3 งานคุ้มครองสิทธิ การรับเรื่องร้องเรียน
- 1.4 งานบริหารจัดการกองทุน ต่างๆ
- 1.5 งานบริหารการชดเชย
- 1.6 งานตรวจสอบเวชระเบียน
- 1.7 งานวิจัยและพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับงานประกันสุขภาพ

2. งานตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

งานบริหารจัดการการเงินการคลัง

ผลการบริหารการดำเนินงานในภาพรวม ดังนี้

1. จัดทำแผนงาน/โครงการสำหรับตอบสนองตามภารกิจและยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ รวมทั้งสิ้น 3 แผนงาน/โครงการ ดังนี้
 - 1.1 โครงการเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการ จังหวัดแพร่
 - 1.2 โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินการในระบบประกันสุขภาพ จังหวัดแพร่
 - 1.3 โครงการพัฒนางานคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียนในระบบประกันสุขภาพ
2. ได้รับจัดสรรงบประมาณในการดำเนินงาน รวมทั้งสิ้น 72,898.00 บาท และดำเนินการเบิกจ่ายเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด เป็นเงิน 32,791.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 44.98 เหลือคิנםบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 40,107.00 บาท เนื่องจากการดำเนินการในแต่ละโครงการได้ดำเนินการบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ แต่มีปรับลดค่าใช้จ่ายในด้านจำนวนครั้ง จำนวนวิทยากร และ ไม่ได้เบิกค่าที่พัก



ผลงานที่เป็นความภาคภูมิใจ

1. รูปแบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของจังหวัดแพร่ บริหารผ่านคณะกรรมการบริหารการเงินการคลังสุขภาพ ระดับจังหวัด มีการช่วยเหลือเพื่อแก้ไขปัญหาสภาพคล่องทางการเงิน ส่งผลให้หน่วยบริการทุกแห่ง ไม่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7
2. ผลการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ บันทึกรับได้ถูกต้องครบถ้วน โดยผ่านเกณฑ์ และผ่านเกณฑ์แบบมีเงื่อนไขทุกแห่ง
3. โรงพยาบาลทุกแห่ง มีการพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ เพื่อพัฒนาการจัดเก็บรายได้ โดยลดการให้สิทธิการรักษาพยาบาลที่ผิด มีการตรวจสอบสิทธิหลังการให้บริการรายวัน

ปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินงานที่สำคัญ

1. ผู้บริหารให้ความสนใจและสนับสนุนการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ
2. มีผู้รับผิดชอบหลักในงานประกันสุขภาพในทุกอำเภอที่เข้มแข็ง และมีช่องทางกลุ่มไลน์สามารถที่ประสานงาน ติดตามงานที่เร่งด่วน ได้อย่างรวดเร็วทันเวลา
3. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานของแต่ละพื้นที่ ซึ่งสามารถนำมาปรับใช้ในพื้นที่ ส่งผลให้การดำเนินงานดีขึ้น

ปัญหา อุปสรรค

1. กรอบการบันทึกบัญชี กระทรวงสาธารณสุข มีการเปลี่ยนแปลงทุกปี ทำให้นักบัญชีของหน่วยบริการ มีความเข้าใจไม่ตรงกัน ส่งผลให้การบันทึกบัญชีผิด
2. การเปลี่ยนแปลงแนวทางการจัดสรร หลักเกณฑ์การส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ หลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียน ทำให้ผู้รับผิดชอบงานเกิดความสับสน มีผลให้การดำเนินงานผิดพลาด

.....

1. งานบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ

การลงทะเบียนผู้มีสิทธิ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้ดำเนินงานบริหารจัดการด้านลงทะเบียนให้แก่ประชาชน เพื่อให้ประชาชนมีสิทธิได้รับบัตรประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง เพื่อให้เกิดความครอบคลุมสิทธิด้านรักษาพยาบาลแก่ประชาชน ทุกคน โดยมีการจัดทำรายงานสรุปข้อมูลสิทธิด้านการรักษาพยาบาลและสิทธิบัตรประกันสุขภาพ โดยแยกรายเครือข่าย ณ เดือนกันยายน 2561 ประชาชนของจังหวัดแพร่มีหลักประกันสุขภาพจำนวน 453,148 คน จากประชากรทั้งหมดจำนวน 453,279 คน คิดเป็นร้อยละ 99.97 ไม่สามารถดำเนินการให้ครอบคลุมร้อยละ 100 ได้ เนื่องจากประชาชนมีการโยกย้ายที่อยู่เปลี่ยนแปลงสิทธิอยู่ตลอดเวลา แต่ปัจจุบันสิทธิว่างหรือผู้ไม่มีสิทธิใดๆนั้น ลดลงมากเนื่องจาก นโยบายการลงทะเบียนแทนตามมติบอร์ดของคณะกรรมการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการลงทะเบียนประชาชน ที่หมดสิทธิจากประกันสังคมการลงทะเบียนจะลงตามหน่วยบริการหลักเดิม สิทธิกรมบัญชีกลางของบุตรที่อายุครบ 20 ปีบริบูรณ์ , เด็กอายุ 0-5 ปี ลงทะเบียนสิทธิฯแทนตามที่อยู่มารดา โดยไม่ต้องมีใบคำร้องขอลงทะเบียน

การดำเนินงาน

1. การบริหารระบบการลงทะเบียนผู้มีสิทธิ

1.1 การลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ เริ่มดำเนินการลงทะเบียน On Line ทั้ง 8 อำเภอ ในเดือนสิงหาคม 2555 แต่การลงทะเบียน On Line ด้วย ระบบ Authentication โดยใช้เครื่องอ่าน Smart Card ครอบคลุมทุกพื้นที่ทุกหน่วยบริการ ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2560

1.2 การลงทะเบียน On line ที่ใช้ระบบ Authentication ด้วยเครื่องอ่าน Smart Card บัตรประชาชนเอนกประสงค์ โดยเจ้าหน้าที่ ต้องแสดงตนในการบันทึกข้อมูลลงทะเบียน ได้นั้นต้องได้รับการอนุมัติเปิดสิทธิให้ดำเนินการจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยนายทะเบียนระดับอำเภอ ส่งข้อมูลมีสำเนาบัตรประชาชน และข้อมูลตามแบบฟอร์ม มีชื่อ สกุล เลขประจำตัว 13 หลัก รหัสหน่วยบริการ ชื่อเต็มหน่วยบริการ และระดับสิทธิการเข้าถึงการใช้งานผ่านระบบการลงทะเบียน เช่นเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ เจ้าหน้าที่ทะเบียนหน่วยบริการทั่วไป หรือ นายทะเบียน ส่งให้นายทะเบียนจังหวัดฯ ส่งขออนุมัติส่วนกลาง เมื่อได้รับการเปิดสิทธิแล้ว นายทะเบียนจังหวัดแจ้งให้นายทะเบียนอำเภอรับทราบ และ

แจ้งไปยังเจ้าหน้าที่ต่อไป หากได้รับการเปิดสิทธิแล้วแต่ไม่ได้เข้าใช้งานในระบบภายใน 60 วัน และถูกตัดสิทธิการใช้งาน ต้องขออนุมัติเปิดสิทธิใหม่

1.3 บริหารข้อมูลประชากรจังหวัด (DBPOP) ดำเนินการ update ฐานข้อมูล DBPOP ซึ่งมีทุกสิทธิการรักษา ทุกเดือน เพื่อให้เป็นฐานข้อมูล ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ส่งให้หน่วยบริการ

1.4 วิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนการดำเนินงานการลงทะเบียนผู้มีสิทธิระดับจังหวัด ให้มีประสิทธิภาพและการจัดระบบรายงานการลงทะเบียนผู้มีสิทธิ

1.5 พัฒนาและสนับสนุนให้จุดรับคำร้องลงทะเบียนและหน่วยรับลงทะเบียน สามารถดำเนินการได้ทุกหน่วย โดยใช้เครื่องอ่าน (Smart Card) Authentication อย่างมีประสิทธิภาพ

2. การตรวจสอบและประเมินผลการลงทะเบียนผู้มีสิทธิระดับจังหวัด

2.1 ติดตาม ตรวจสอบ ควบคุมกำกับกับการลงทะเบียนผู้มีสิทธิที่จุดรับคำร้องลงทะเบียนและหน่วยรับลงทะเบียน

2.2 ตรวจสอบ ควบคุมกำกับผลความถูกต้อง ความครอบคลุมของการลงทะเบียนภายในจังหวัด

2.5 สนับสนุน แก้ไขปัญหาการลงทะเบียนภายในจังหวัด

2.6 จัดทำสถิติและรายงานแยกสิทธิ แยกหน่วยบริการ ทุกเดือน ส่งให้หน่วยบริการเพื่อเป็นเป้าหมายในการจัดสรรเงิน และจัดทำแผนงานต่อไป

ตารางแสดง ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพของประชาชนจังหวัดแพร่

ประเภทสิทธิ	จำนวน(คน)	ร้อยละ
บัตรทอง	308,864	71.90
บัตรทองทะเบียนบ้าน จ.แพร่ ไปลงทะเบียนจังหวัดอื่น	17,050	
ประกันสังคม ชั้นที่จ.แพร่	24,364	17.62
ประกันสังคม ชั้นที่จ.อื่น	55,483	
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	45,885	10.12
สิทธิอื่นๆ (นักการเมือง /คนไทยในต่างประเทศและคนต่างด้าว)	1,502	0.33
รวมความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพของประชาชน	453,148	99.97
สิทธิว่าง	131	0.03
รวมประชากรทั้งหมด	453,279	

ที่มา: ข้อมูลจากฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ 30 กันยายน 2561



จากตาราง แสดงความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพทุกสิทธิ ร้อยละ 99.97 เป็นสิทธิประกันสุขภาพ ร้อยละ 71.90 , สิทธิประกันสังคม ร้อยละ 17.62 , สิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 10.12 สิทธิอื่นๆ ร้อยละ 0.33 และสิทธิว่าง ร้อยละ 0.03

ตารางแสดง ประชากรและการมีหลักประกันสุขภาพ จ.แพร่ จำแนกตามรายปี เดือนเมษายน (ณ 31 มี.ค.)
ปีงบประมาณ 2557 – ปัจจุบัน

ปีงบประมาณ	ประชากร	UC แพร่	UC ขึ้นที่อื่น	ข้าราชการ	ประกัน สังคม	อื่นๆ	รวมทุกสิทธิ	ว่าง	ความ ครอบคลุม
2557	465,048	330,513	18,277	44,116	70,561	1,079	464,546	502	99.89
2558	460,485	325,502	17,656	43,846	71,669	1,182	459,855	630	99.86
2559	458,874	321,353	17,505	43,853	74,733	1,251	458,695	179	99.96
2560	456,264	316,921	17,010	44,302	76,365	1,532	456,130	134	99.97
2561	454,374	311,910	16,985	45,396	78,438	1,502	454,231	143	99.97

จากตารางแสดงข้อมูลการมีหลักประกันสุขภาพ ตั้งแต่ปี 2557 -2561 พบว่าประชากรมีจำนวนลดลง และมีแนวโน้มลดลงในทุกๆปี เนื่องจากอัตราการเกิดลดลง , จำนวนสิทธิว่างลดลง แต่ความครอบคลุมของการมีหลักประกันสุขภาพของประชากร เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 99.89 เป็นร้อยละ 99.97 เป็นผลจากนโยบายหลักประกันสุขภาพ คือการลงทะเบียนแทนตามมติของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยลงทะเบียนเด็กอายุ 0-5 ปี ตามทะเบียนบ้านที่ไม่มีสิทธิการรักษาพยาบาลใดๆ และผู้ที่หมดสิทธิประกันสังคม / หมดสิทธิข้าราชการ ในกรณีบุตรที่มีอายุเกิน 20 ปีบริบูรณ์ นานเกิน 6 เดือน สปสช. ลงทะเบียนแทนตามทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ นอกจากนี้การลงทะเบียน On Line โดยเจ้าหน้าที่ รพสต. และเจ้าหน้าที่ทะเบียนหน่วยบริการ สามารถลงทะเบียนได้ทุกวัน การอนุมัติการลงทะเบียน 2 รอบต่อเดือน คือทุกวันที่ 10 และวันที่ 22 สิทธิเกิดทุกวันที่ 15 และวันที่ 28 ของทุกเดือน หากพื้นที่ลงทะเบียนผิด เช่น กรอกข้อมูลการลงทะเบียนผิด นายทะเบียนจังหวัดเป็นผู้ยกเลิกการลงทะเบียนนั้น แล้วให้พื้นที่ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องในการลงทะเบียนใหม่ครั้งต่อไป

การลงทะเบียนแรงงานต่างด้าวจังหวัดแพร่

จังหวัดแพร่ มีแรงงานต่างด้าวสัญชาติ พม่า ลาว และกัมพูชา (ที่ลงทะเบียนผ่าน <http://wfw.cfo.in.th/> มีแรงงานต่างด้าวจังหวัดแพร่ ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ ปี 2561 ทั้งหมด 575 คน



**ตารางแสดง จำนวนแรงงานต่างด้าวที่ลงทะเบียนผ่านเว็บแรงงานต่างด้าวของสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ปีงบประมาณ 2557 - 2561**

อำเภอ	ปี 2557 (คน)	ปี 2558 (คน)	ปี 2559 (คน)	ปี 2560 (คน)	ปี 2561 (คน)
เมือง	380	404	307	30	247
ร่องกวาง	73	62	47	9	48
ลอง	127	108	82	7	66
สูงเม่น	56	128	86	16	125
สอง	66	47	39	4	41
วังชิ้น	19	21	23	0	16
หนองม่วงไข่	5	5	6	0	6
เด่นชัย	39	45	46	5	26
รวม	765	820	636	71	575

ปี 2557 - 2561 จำนวนแรงงานต่างด้าว และผู้ติดตาม รวมทั้งช่วงการดำเนินงาน One Stop Service ตามนโยบายคณะกรรมการรักษาความสงบ
แห่งชาติ(คสช.) ซึ่งเป็นนโยบายเร่งรัด..แต่ปี 2560 ไม่มี..เนื่องจากปี2559 มีข้อประกันสุขภาพจาก ปี 2559 (ระยะเวลาประกันสุขภาพ 2 ปี)...

จำนวนแรงงานต่างด้าวที่ได้รับการตรวจสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์เพื่อประกอบการขอใบอนุญาต
เข้าทำงานกับจัดหางานจังหวัด ถ้าเป็นแรงงานต่างด้าวที่หลบหนีเข้าเมืองโดยผิดกฎหมายจะเข้าประกันสุขภาพ
กับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เนื่องจาก แรงงานต่างด้าวบางส่วนที่เข้าทำงาน ผ่านการพิสูจน์สัญชาติ
และมี Temporary Passport (หนังสือเดินทางชั่วคราว) หรือ Certification Identity (ใบรับรองสถานะ
บุคคล) เพื่อเข้าเมืองโดยถูกกฎหมาย ต้องเข้าระบบประกันสังคม

นอกจากนี้ตามนโยบายของคณะกรรมการรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) ให้กลุ่มแรงงานต่างด้าว
และผู้ติดตาม ที่เข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย ให้จดทะเบียนแรงงานต่างด้าว โดยร่วมมือ 3 กระทรวงหลัก คือ
กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน และกระทรวงสาธารณสุข โดยการจัดตั้งศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ
(One Stop Service) ณ ศูนย์ทะเบียนราษฎรภาค 5 ดำเนินการ OSS 61 ตั้งแต่ 5 กุมภาพันธ์ 2561 ถึง 30
มิถุนายน 2561 มีระยะเวลาประกันสุขภาพ 1 ปี และ 2 ปี มีนโยบายให้แรงงานต่างด้าวที่ไม่มีเอกสารแสดง
ตัวตน ยื่นต่อกระทรวงแรงงาน (สำนักงานจัดหางาน) เพื่อคัดกรอง ตรวจสอบ และตรวจสอบสัญชาติ โดย
ประเทศต้นทาง ออก TD หรือเดินทาง หรือ CI กลับเข้าเมือง ผ่านตำรวจตรวจคนเข้าเมืองได้ตรวจลงตรา(วีซ่า)
กลับสู่กระบวนการ (One Stop Service) โดยถูกกฎหมาย ตามนโยบายต่อไป



จุดเด่น :

- 1.รัฐบาล โดย คณะรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) ให้เป็นนโยบายสำคัญและเร่งด่วน สำหรับการจัดการ คนต่างด้าว แรงงานต่างด้าว
- 2.มีกฎหมายรองรับ ในการดำเนินการ จัดการคนต่างด้าว แรงงานต่างด้าว ที่ต้องร่วมมือกับกระทรวงแรงงาน กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข

จุดด้อย :

- 1.รัฐบาล เอื้ออำนวยให้บุคคลต่างด้าว เข้ามาทำงานโดยมีการผ่อนผัน ไม่เคร่งครัด ซึ่งทำให้มีผู้ติดตามที่เป็นเด็ก เป็นปัญหาของสาธารณสุข ด้านการดูแล และเฝ้าระวัง โรคติดต่อ
- 2.เป็นภาระค่าใช้จ่าย ของหน่วยบริการ ที่ต้องรับผิดชอบด้านการให้บริการสาธารณสุข ไม่คุ้มทุนกับการขายบัตรประกันสุขภาพ
- 3.มีการเพิ่มประชากรต่างด้าวมากขึ้น ในขณะที่คนไทยมีอัตราการเกิดลดลงมากอย่างเห็นได้ชัด
- 4.ประเทศไทย หมดงบประมาณ ที่ต้องดูแล คนต่างด้าว แรงงานต่างด้าว ผู้ติดตาม เช่นในเรื่อง ค่าใช้จ่ายการคลอดบุตร การดูแล ส่งเสริมป้องกันการให้วัคซีนเด็ก นอกจากนี้ยังต้องดูแลเด็กต่างด้าว ที่เข้าเรียนในสถานศึกษา ทั้งการเรียนปกติ และการบวชเรียน
- 4.บุคคลต่างด้าว แรงงานต่างด้าว ย้ายที่ทำงาน ที่พักพำนัก ยากแก่การควบคุมดูแลเรื่องการเฝ้าระวังโรคติดต่อร้ายแรงต่างๆ

การลงทะเบียนบุคคลที่มีปัญหาและสิทธิจังหวัดแพร่

บุคคลที่มีปัญหาและสิทธิได้จำแนก 4 ประเภท คือ

- 1.ชนพื้นเมือง เช่น ชาวเขา หรือ บุคคลบนพื้นที่สูง
- 2.ชนกลุ่มน้อยในประเทศไทย ที่มีบรรพบุรุษซึ่งไม่ใช่คนสัญชาติไทย
- 3.ผู้อพยพ ผู้หนีภัยการสู้รบ เพราะเหตุผลทางเศรษฐกิจที่ไม่สามารถเดินทางกลับภูมิลำเนาของตนได้
- 4.ไร้รากเหง้า ไม่ทราบว่ามีพ่อแม่ คือใคร เกิดจากที่ใด ที่พลัดพรากจากบุพการีตั้งแต่ก่อนจำความได้



ตารางแสดง การจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัวบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ จังหวัดแพร่ ปี 2561

อำเภอ	ปี 2561			
	จำนวน (คน)	เงินที่ได้รับจัดสรร ปีงบประมาณ ปี 2560 (บาท)	เงินที่ได้รับจัดสรร (บาท)	รวม เงินที่ได้รับจัดสรร (บาท)
เมือง	66	228,08.80	53,983.00	76,791.80
ร้องกวาง	63	21,772.04	51,529.00	73,301.04
ลอง	18	622.58	14,723.00	15,345.58
สูงเม่น	8	35,595.56	6,543.00	42,138.56
สอง	40	20,389.69	32,717.00	53,106.69
วังชิ้น	103	13,477.93	84,247.00	97,724.93
หนองม่วงไข่	2	2,764.70	1,636.00	4,400.70
เด่นชัย	58	691.18	47,440.00	48,131.18
รวม	358	118,122.48	292,818.00	410,940.48

จำนวนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิที่ขึ้นทะเบียนผ่านเว็บ <http://state.cfo.in.th> ปี 2561 มีทั้งหมด มีจำนวน 358 คน

จังหวัดแพร่ได้รับเงินเหมาจ่ายรายหัวบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปี 2561 เป็นเงินปีงบประมาณของปีงบประมาณ 2560 จำนวนเงิน 118,122.48 บาท ส่วนกลางโอนลงหน่วยบริการโดยตรง และ ได้รับสนับสนุนจากส่วนกลาง และจัดสรรให้หน่วยบริการ จำนวนเงิน 292,818.00 บาท (สองแสนเก้าหมื่นสองพันแปดร้อยสิบแปดบาทถ้วน)

ปัญหา อุปสรรค

1.จากการสำรวจเพื่อค้นหาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิเพื่อขึ้นทะเบียนเพิ่มเติม นั้นค่อนข้างน้อย มีแต่กลุ่มคนดังกล่าวขึ้นทะเบียนจากจังหวัดอื่น เข้ามาอยู่ในจังหวัดแพร่โดยไม่สามารถเปลี่ยนแปลงการขึ้นทะเบียนได้

2.ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากส่วนกลางลดลง และไม่เพียงพอ

จุดเด่น :

มีงบประมาณ จากส่วนกลางสนับสนุน ตามจำนวนรายหัวประชากรไร้รัฐ ทุกปี

จุดด้อย :

1.งบประมาณสนับสนุนไม่เพียงพอ

2.บุคคลไร้รัฐ จากจังหวัดอื่น มาอาศัยในพื้นที่จังหวัดแพร่ เป็นภาระหน่วยบริการ ซึ่งไม่สามารถย้ายการขึ้นทะเบียนมาอยู่ที่จังหวัดแพร่



การขึ้นทะเบียนและจัดเครือข่ายหน่วยบริการ

เพื่อให้ผู้ที่ลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้รับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง ตามสิทธิและเจตนารมณ์ แห่งรัฐธรรมนูญและพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 รวมทั้งเพื่อเป็นหลักเกณฑ์ตรวจสอบสถานบริการในการขึ้นทะเบียน เป็นหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการตามมาตรา 44 แห่ง พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ตลอดจนเพื่อเป็นเครื่องมือสำหรับคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขในการปฏิบัติตามอำนาจและหน้าที่ ตามมาตรา 50 (1) (2) และ (3)

การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการตามมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ใช้ข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. 2558 เป็นหลัก โดยกำหนดให้สถานบริการที่จะขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประเภท ต้องผ่านการตรวจประเมินตามเกณฑ์เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ปีงบประมาณละ 1 ครั้ง

ตารางแสดงจำนวนหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2561

หน่วยบริการ (อำเภอ)	จำนวนประชากรที่ ลงทะเบียน	หน่วยบริการ			
		ประจำ	รับส่งต่อ	ปฐมภูมิ ใน รพ.	ปฐมภูมิแบบเดี่ยว รพ.สต./คสม./สสข.
เมืองแพร่	78,340	1	1	1	29
ร้องกวาง	37,124	1	1	1	17
ลอง	40,231	1	1	1	14
สูงเม่น	51,200	1	1	1	17
สอง	36,411	1	1	1	16
วังชิ้น	35,267	1	1	1	17
หนองม่วงไข่	11,896	1	1	1	6
เด่นชัย	26,452	1	1	1	8
รวม	316,921	8	8	8	124

ที่มา:ฐานข้อมูลประชากร สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ 1 เม.ย. 2560

ข้อมูลหน่วยบริการและเครือข่าย สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ สปสข. ณ 21 เม.ย.61



ตารางแสดงผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

อำเภอ	จำนวนทั้งหมด	ผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ									
		กลุ่ม 1	ร้อยละ	กลุ่ม 2	ร้อยละ	กลุ่ม 3	ร้อยละ	กลุ่ม 4	ร้อยละ	กลุ่ม 5	ร้อยละ
เมือง	30	1	3.33	27	90.00	2	6.67	-	-	-	-
ร้องกวาง	18	2	11.11	13	72.22	3	16.67	-	-	-	-
ลอง	15	1	6.67	10	66.67	4	26.67	-	-	-	-
สูงเม่น	18	1	5.56	17	94.44	0	0	-	-	-	-
สอง	17	1	5.88	15	88.24	1	5.88	-	-	-	-
วังชิ้น	18	1	5.56	17	94.44	0	0	-	-	-	-
หนองม่วงไข่	7	-	0	7	100.00	0	0	-	-	-	-
เด่นชัย	9	1	11.11	5	55.56	3	33.33	-	-	-	-
รวม	132	8	6.06	111	84.09	13	9.85	-	-	-	-

ที่มา : สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ สปสช. ณ 21 เม.ย.61

จากตารางแสดงผลการการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2561 พบว่า หน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมิน จำแนกเป็น ผ่านเกณฑ์กลุ่ม 1 คือผ่านแบบครบถ้วนและสูงกว่าเกณฑ์ จำนวน 8 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 6.06 ผ่านเกณฑ์ กลุ่ม 2 คือ ผ่านเกณฑ์แบบครบถ้วน จำนวน 111 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 84.09 และ ผ่านเกณฑ์กลุ่ม 3 คือ ผ่านเกณฑ์ และควรพัฒนาพัฒนาต่อเนื่อง จำนวน 13 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 9.85

ตารางแสดงผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำและรับส่งต่อ

โรงพยาบาล	หน่วยบริการประจำ	หน่วยบริการรับส่งต่อ
รพ.แพร่	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน
รพ.ร้องกวาง	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินและต้องพัฒนาต่อเนื่อง
รพ.ลอง	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน
รพ.สูงเม่น	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินและต้องพัฒนาต่อเนื่อง
รพ.สอง	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน
รพ.วังชิ้น	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินและต้องพัฒนาต่อเนื่อง
รพ.หนองม่วงไข่	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินและสูงกว่าเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินและต้องพัฒนาต่อเนื่อง
รพ.เด่นชัย	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมิน

ที่มา : สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ สปสช. ณ 21 เม.ย.61

จากตารางแสดงผลการการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการรับส่งต่อ จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2561 พบว่า หน่วยบริการทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมิน



2. งานบริหารจัดการการเงินการคลัง งานบริหารจัดการกองทุน ต่างๆ และงานบริหารการชดเชย

สถานการณ์ปัจจุบัน

สถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการจังหวัดแพร่ ในปีงบประมาณ 2561 ไตรมาส 4 ไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 4 จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลสูงเม่น เนื่องจากไม่ผ่านเกณฑ์ดัชนีชี้วัดกลุ่มแสดงสภาพคล่องทางการเงิน (อัตราส่วนทุนหมุนเวียน ร้อยละ 1.24 ,อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว ร้อยละ 0.99 ,อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน ร้อยละ 0.65) และดัชนีกลุ่มแสดงความมั่นคงทางการเงิน (รายได้สูงกว่า/ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิมีค่าเป็นลบ 5.68 ล้านบาท) มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 3 จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลลอง และโรงพยาบาลสอง ไม่ผ่านเกณฑ์ดัชนีชี้วัดกลุ่มแสดงสภาพคล่องทางการเงิน (อัตราส่วนทุนหมุนเวียน ร้อยละ 1.28 และร้อยละ 1.43) ,อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน ร้อยละ 0.51 และร้อยละ 0.71) และดัชนีกลุ่มแสดงความมั่นคงทางการเงิน (รายได้สูงกว่า/ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ มีค่าเป็นลบ 6.86 ล้านบาท และ 3.05 ล้านบาท)ตามลำดับ หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 1 จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลวังชิ้น และโรงพยาบาลหนองม่วงไข่ ไม่ผ่านเกณฑ์ดัชนีชี้วัดกลุ่มแสดงความมั่นคงทางการเงิน (รายได้สูงกว่า/ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ มีค่าเป็นลบ 2.33 ล้านบาท และ 1.66 ล้านบาท) ตามลำดับ ส่วนหน่วยบริการอีก 3 แห่ง ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินอยู่ระดับ 0 คือ โรงพยาบาลแพร่ ,โรงพยาบาลร้องกวาง และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย

ผลการดำเนินงานด้านการเงินการคลังสุขภาพจังหวัดแพร่ ตามมาตรการ 5 มาตรการ ดังนี้

มาตรการที่ 1 การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ

จากข้อมูลการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ พบว่า หน่วยบริการได้รับจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัวในส่วนของ OP,PP เงินจากการปรับเกลียว วงที่ 1 ร้อยละ 50 ในภาพรวมจังหวัดแพร่ได้รับจัดสรรเงิน OP-PP-IP คิดเป็นร้อยละ 37.14 ของประมาณการรายรับปี 2561 (ยอดประกันรายรับปี 2561) และคงเหลือเงินที่ควรจะได้รับตามยอดประกันรายรับ คิดเป็นร้อยละ 62.86

การชดเชยกองทุนผู้ป่วยใน พบว่า มีหน่วยบริการจังหวัดแพร่ จำนวน 1 แห่ง ที่ไม่ได้รับชดเชยเงิน คือ โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ ทั้งนี้เนื่องจากจำนวนผู้มารับบริการผู้ป่วยในน้อย ส่วนใหญ่เป็นโรคทั่วไปที่ไม่รุนแรง



ของโรค และมีภาระเงินเดือนที่สูง จึงทำให้ไม่ได้รับเงินชดเชย IP หลังหักเงินเดือน ทั้งนี้ยังมีเงินเดือนปีงบประมาณ 2560 จำนวน 640,285.26 บาท ที่จะต้องยกยอดมาหักในปีงบประมาณ 2561

จังหวัดแพร่ มีหน่วยบริการจำนวน 8 แห่ง ประกอบด้วย รพท.ระดับ S จำนวน 1 แห่ง , รพช.ระดับ F1 จำนวน 1 แห่ง คือ รพร.เด่นชัย และ รพช.ระดับ F2 จำนวน 6 แห่ง ทั้งนี้มี รพ.ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดภาวะวิกฤตทางการเงินจำนวน 2 แห่ง คือ รพ.หนองม่วงไข่ และ รพร.เด่นชัย เนื่องจากมีประชากรในพื้นที่รับผิดชอบน้อย มีประชากร UC จำนวน 12,025 คน และ 26,432 คนตามลำดับ จึงได้รับเงินเหมาจ่ายรายหัวน้อย ประกอบกับค่าแรงของ รพ.ทั้ง 2 แห่งสูง จึงมีงบสำหรับดำเนินการน้อย หน่วยบริการจังหวัดแพร่จึงการประชุมพิจารณาการช่วยเหลือกันในระดับโรงพยาบาลชุมชน เพื่อช่วยเหลือสนับสนุนให้ โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย เป็นจำนวนเงิน 8 ล้านบาท

ตาราง แสดง การได้รับจัดสรรเงินตามยอดประกันรายรับOP-PP-IP หลังปรับลดค่าแรง ปีงบประมาณ 2561

หน่วยบริการ	1	2	3=1 2	4=2*100/1
	รายรับ OP+PP+IP	ปรับลดค่าแรงOP+PP+IP	รายรับรวมหลังปรับลดค่าแรง	ปรับลดค่าแรงคิดเป็นร้อยละ
รพ.แพร่	355,865,886.23	237,717,277.20	118,148,609.03	66.80
รพ.ร้องกวาง	72,265,881.03	38,793,532.77	33,472,348.26	53.68
รพ.ลอง	69,010,873.53	30,183,379.30	38,827,494.23	43.74
รพ.สูงเม่น	80,168,755.04	49,969,796.69	30,198,958.35	62.33
รพ.สอง	61,377,652.48	32,037,480.21	29,340,172.27	52.20
รพ.วังชิ้น	64,436,553.35	23,257,270.40	41,179,282.95	36.09
รพ.หนองม่วงไข่	29,620,197.35	26,620,197.35	3,000,000.00	89.87
รพร.เด่นชัย	51,946,979.11	37,068,043.43	14,878,935.68	71.36
รวม	784,692,778.12	475,646,977.35	309,045,800.77	60.62

ตาราง แสดงการได้รับจัดสรรเงินตามยอดประกันรายรับ OP-PP-IP หลังปรับลดค่าแรงและปรับเกลี่ย ปีงบประมาณ 2561

หน่วยบริการ	1	2	3=1 2	4	5=3+4
	รายรับ OP+PP+IP	ปรับลดค่าแรง OP+PP+IP	รายรับรวมหลังปรับลด ค่าแรง	ปรับเกลี่ยเงินกัน ระดับเขต+ ประเทศ	รวมหลังปรับลดค่าแรง (ยอดประกัน) รวมปรับ เกลี่ยเงินกันระดับเขต+ ประเทศ
รพ.แพร่	355,865,886.23	237,717,277.20	118,148,609.03		118,148,609.03
รพ.ร้องกวาง	72,265,881.03	38,793,532.77	33,472,348.26		33,472,348.26
รพ.ลอง	69,010,873.53	30,183,379.30	38,827,494.23		38,827,494.23
รพ.สูงเม่น	80,168,755.04	49,969,796.69	30,198,958.35		30,198,958.55
รพ.สอง	61,377,652.48	32,037,480.21	29,340,172.27		29,340,172.27
รพ.วังชิ้น	64,436,553.35	23,257,270.40	41,179,282.95		41,179,282.95
รพ.หนองม่วงไข่	29,620,197.35	26,620,197.35	3,000,000.00	7,518,442.42	10,518,442.42
รพ.เด่นชัย	51,946,979.11	37,068,043.43	14,878,935.68	4,681,557.58	19,560,493.26
รวม	784,692,778.12	475,646,977.35	309,045,800.77	12,200,000.00	321,245,800.97

ตารางแสดง การช่วยเหลือระหว่างโรงพยาบาลชุมชน ภายในจังหวัด

หน่วยบริการ	จำนวนเงินที่ให้การสนับสนุน (ลักษณะการยืม)
รพ.ร้องกวาง	2,000,000
รพ.ลอง	2,000,000
รพ.สูงเม่น	1,000,000
รพ.สอง	500,000
รพ.วังชิ้น	2,500,000
รวม	8,000,000

ตารางแสดงการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอก นอกเครือข่ายจังหวัด (ฟังจ่าย OP Refer)

ปีงบประมาณ 2559 – 2561 จำแนกตามหน่วยบริการประจำ

โรงพยาบาล	ปีงบ 2559		ปีงบ 2560 (ถึงงวด6007)		ปีงบ 2561	
	จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน (ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน (ราย)	จำนวนเงิน(บาท)
แพร่	2,984	1,776,910.25	2,342	1,428,402.00	2,777	1,774,401.80
ร้องกวาง	1,240	757,759.00	992	581,825.00	1,069	750,927.50
ลอง	1,528	910,874.75	1,391	776,076.50	1,741	1,014,483.25
สูงเม่น	1412	882,082.25	1,783	1,252,938.00	2,204	1,550,009.30
สอง	1,283	814,435.75	1,154	707,126.50	1,396	894,032.50
วังชิ้น	2,038	1,357,884.50	792	494,442.30	1,299	781,494.75
หนองม่วงไข่	635	345,506.50	416	288,340.00	517	312,679.25
เด่นชัย	914	561,421.25	662	421,749.80	1,039	590,471.25
รวม	12,034	7,406,874.25	9,532	5,950,900.00	12,042	7,668,499.60

ที่มา : ฐานข้อมูลในระบบ E claim สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จากตาราง แสดงการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอก นอกเครือข่ายจังหวัด (ฟังจ่าย OP Refer) เปรียบเทียบ 3 ปีย้อนหลัง ไม่สามารถวิเคราะห์แนวโน้มการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ได้ เนื่องจากในปีงบประมาณ 2560 สปสช.มีการปรับรายการการส่งข้อมูล โดยในงวด 6008 และ 6009 ได้ตัดยอดรายการมารายงาน ปีงบประมาณ 2561 แต่ทั้งนี้ หน่วยบริการในจังหวัดแพร่ทุกแห่ง ได้มีแนวทางในการการควบคุมการส่งต่อผู้ป่วยนอกข้ามจังหวัด

ตารางแสดง ค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) ปีงบประมาณ 2558 - 2560

โรงพยาบาล	2558		2560		2561	
	ครั้ง	ค่าใช้จ่าย	ครั้ง	ค่าใช้จ่าย	ครั้ง	ค่าใช้จ่าย
แพร่	91	620,000.00	98	698,600.00	78	516,900.00
ร้องกวาง	40	272,800.00	48	318,400.00	42	282,580.00
ลอง	51	337,900.00	60	418,200.00	51	312,590.00
สูงเม่น	59	392,200.00	97	698,600.00	86	582,940.00
สอง	47	295,400.00	49	339,000.00	46	296,500.00
วังชิ้น	22	129,300.00	35	264,700.00	17	133,000.00
หนองม่วงไข่	10	83,400.00	13	101,100.00	17	116,000.00
เด่นชัย	16	145,500.00	34	233,300.00	39	246,180.00
รวม	331	2,276,500.00	434	3,071,900.00	378	2,490,690.00

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

จากตาราง แสดงค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI) เปรียบเทียบ 3 ปีย้อนหลัง จำแนกรายหน่วยบริการประจำ พบว่าการส่งตรวจ ปีงบประมาณ 2561 มีแนวโน้มการส่งตรวจวินิจฉัยลดลงจากปีงบประมาณ 2560 เนื่องจาก รพ.แพร่ มีกระบวนการในการควบคุมการส่งตรวจเพิ่มขึ้น

มาตรการที่ 2 ติดตามกำกับด้วยแผนทางการเงิน

หน่วยบริการทุกแห่งได้มีการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ 2561 (รอบ1) หน่วยบริการจังหวัดแพร่จำนวน 8 แห่ง ได้ดำเนินการจัดทำแผนลักษณะ เกินดุล จำนวน 6 แห่ง ได้แก่ รพ.แพร่ ,รพ.ร้องกวาง ,รพ.ลอง ,รพ.สูงเม่น ,รพ.สองและรพ.วังชิ้น ส่วนหน่วยบริการอีก 2 แห่ง จัดทำแผนลักษณะ ขาดดุล ได้แก่ รพ.หนองม่วงไข่ และรพ.เด่นชัย ซึ่งเป็นหน่วยบริการที่มีประชากรระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในพื้นที่น้อย และมีภาระด้านบุคลากรมากส่งผลทำให้ได้รับเงินจัดสรรหลักหักเงินเดือนไม่เพียงพอ ทำให้เกิดปัญหาขาดสภาพคล่องทางการเงิน

ตารางแสดง การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ 2561 (รอบแรก)

หน่วยบริการ	รวมรายได้ (ไม่รวมงบลงทุน)	รวมค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคา และค่าตัดจำหน่าย)	สรุปแผนประมาณ การ	ลักษณะ แผน	งบลงทุน (เงินบำรุง) เปรียบเทียบกับ EBITDA >20%	PlanFin แบบ
รพท.แพร่	1,138,522,874.09	1,138,456,591.23	66,282.86	เกินดุล	10,742,298.42	3
รพท.ร้องกวาง	137,394,000.00	124,290,000.00	13,104,000.00	เกินดุล	20,800.00	1
รพท.ลอง	128,249,700.00	123,815,300.00	4,434,400.00	เกินดุล	36,880.00	2
รพท.สูงเม่น	167,139,903.33	165,480,075.54	1,659,827.79	เกินดุล	331,965.56	2
รพท.สอง	112,786,117.19	111,449,974.07	1,336,143.12	เกินดุล	20,628.63	2
รพท.วังชิ้น	102,616,000.00	92,550,000.00	10,066,000.00	เกินดุล	513,200.00	2
รพท.หนองม่วงไข่	62,550,375.29	75,125,458.91	12,575,083.62	ขาดดุล	0.00	5
รพท.เด่นชัย	113,482,000.00	117,327,000.00	3,845,000.00	ขาดดุล	0.00	6

หน่วยบริการทุกแห่งได้มีการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ 2561 (รอบ2) หน่วยบริการจังหวัดแพร่จำนวน 8 แห่ง ได้ดำเนินการจัดทำแผนลักษณะ เกินดุล จำนวน 7 แห่ง ได้แก่ รพ.แพร่ ,รพ.ร้องกวาง ,รพ.ลอง ,รพ.สูงเม่น ,รพ.สอง ,รพ.วังชิ้น และรพ.เด่นชัย ส่วนหน่วยบริการอีก 1 แห่ง จัดทำแผนลักษณะ ขาดดุล ได้แก่ รพ.หนองม่วงไข่ ซึ่งเป็นหน่วยบริการที่มีประชากรระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าจำนวน 11,865 คน และ มีภาระด้านบุคลากรสูงถึงร้อยละ 86.87 ทำให้ได้รับเงินจัดสรรหลักหักเงินเดือนไม่เพียงพอ เกิดปัญหาขาดสภาพคล่องทางการเงิน



ตารางแสดง การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ 2561 (รอบ 2)

หน่วยบริการ	รวมรายได้ (ไม่รวมงบลงทุน)	รวมค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและ ค่าตัดจำหน่าย)	EBITDA	สรุปแผน ประมาณ การ	งบลงทุน (เงินบำรุง) เปรียบเทียบกับ EBITDA >20%	PlanFin แบบ
รพท.แพร่	1,157,820,000.00	1,127,999,000.00	29,821,000.00	เกินดุล	4,791,354.99	3
รพท.ร้องกวาง	148,509,633.11	135,370,833.29	13,138,799.81	เกินดุล	27,759.97	1
รพท.ลอง	131,391,220.70	127,332,136.00	4,059,084.70	เกินดุล	11,816.95	1
รพท.สูงเม่น	169,637,993.29	166,775,895.55	2,862,097.74	เกินดุล	572,419.55	2
รพท.สอง	116,850,064.53	115,508,874.07	1,341,190.46	เกินดุล	21,638.10	1
รพท.วังชิ้น	117,107,729.60	111,410,000.00	5,697,729.60	เกินดุล	-1,261,401.08	3
รพท.หนองม่วงไข่	72,744,743.00	73,967,169.90	1,222,426.90	ขาดดุล	0.00	5
รพร.เด่นชัย	119,377,200.00	119,302,000.00	75,200.00	เกินดุล	15,040.00	2

ตารางแสดง ส่วนต่างแผนและผล (รายได้) สูงกว่าหรือต่ำกว่าไม่เกินร้อยละ 5 ปีงบประมาณ 2561 ไตรมาส 4

หน่วยบริการ	แผนที่ควรจะเป็น	ผลการดำเนินงาน	ส่วนต่างแผนผล	ร้อยละ
รพ.แพร่	1,251,820,000.00	1,253,629,645.36	1,809,645.36	0.14
รพ.ร้องกวาง	177,728,079.13	181,918,293.73	4,190,214.60	2.36
รพ.ลอง	133,342,491.73	124,655,894.06	-8,686,597.67	-6.51
รพ.สูงเม่น	173,503,347.64	164,106,927.38	-9,396,420.26	-5.42
รพ.สอง	120,756,464.53	118,128,004.56	-2,628,459.97	-2.18
รพ.วังชิ้น	119,382,782.68	114,617,156.89	-4,765,625.79	-3.99
รพ.หนองม่วงไข่	74,175,708.75	75,278,259.26	1,102,550.51	1.49
รพร.เด่นชัย	130,346,566.51	127,362,320.32	-2,984,246.19	-2.29



ตารางแสดง ส่วนต่างแผนและผล (ค่าใช้จ่าย)สูงกว่าหรือต่ำกว่าไม่เกินร้อยละ 5 ปีงบประมาณ 2561 ไตรมาส 4

หน่วยบริการ	แผนที่ควรจะเป็น	ผลการดำเนินงาน	ส่วนต่างแผนผล	ร้อยละ
รพ.แพร่	1,177,999,000.00	1,165,726,835.69	12,272,164.31	1.04
รพ.ร้องกวาง	141,389,481.82	148,520,331.00	7,130,849.18	5.04
รพ.ลอง	133,342,136.00	131,972,927.53	1,369,208.47	1.03
รพ.สูงเม่น	173,444,835.55	171,487,260.34	1,957,575.21	1.13
รพ.สอง	120,755,367.98	121,766,820.45	1,011,452.47	0.84
รพ.วังชิ้น	115,680,000.00	118,655,327.10	2,975,327.10	2.57
รพ.หนองม่วงไข่	78,911,269.90	78,183,508.85	727,761.05	0.92
รพ.เด่นชัย	128,758,200.00	128,320,753.69	437,446.31	0.34

สรุปผลการตรวจสอบภายใน ด้าน จัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายและความสำคัญเรื่องการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการให้มีความเข้มแข็ง ซึ่งศูนย์จัดเก็บรายได้ เป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารการเงินการคลัง โดยจังหวัดแพร่ ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายใน เพื่อดำเนินการดังกล่าว ซึ่งจากการดำเนินการตรวจสอบภายใน ปีงบประมาณ 2561 พบปัญหาโดยภาพรวม ดังนี้

โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดแพร่

ประเด็นการตรวจสอบ	ข้อตรวจพบ
- การจัดตั้งศูนย์เพื่อบริหารจัดการเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล	- มีการจัดตั้งศูนย์เพื่อบริหารจัดการเก็บรายได้ แต่ยังขาดกระบวนการในการวิเคราะห์ข้อมูลและการประชุมคณะกรรมการที่ต่อเนื่อง
- การจัดทำ work flow การจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล	- มีการจัดทำ work flow การจัดเก็บรายได้ แต่ยังขาดระยะเวลา และผู้รับผิดชอบ เพื่อติดตามปัญหาในแต่ละขั้นตอนการทำงาน
- การให้สิทธิคำรักษาพยาบาลผิดในด้านแรกของการเข้ารับบริการ	- การให้สิทธิผิด ณ จุดเริ่ม visit เช่น มารับบริการ PP แต่ให้สิทธิหลักที่มี ทำให้ข้อมูลในระบบผิดพลาด แต่ทางงานประกันจะมีการมาทวนสิทธิที่ถูกต้องก่อนส่ง claim อีกครั้ง
- การจัดเก็บเงินรายได้คำรักษาพยาบาลตามสิทธิล่าช้า	- แพทย์ไม่ลงรหัสโรคและสรุปเวชระเบียนล่าช้า - การรวบรวมเอกสารเรียกเก็บสิทธิ พรบ.รอลาช้า
- การดำเนินการกรณีสิทธิค้างชำระตามกระบวนการส่งกรมส่งเสริม และจัดทะเบียนคุมเป็นปัจจุบัน	- ยังขาดกระบวนการติดตามลูกหนี้ รายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลคงเหลือตามสิทธิเพื่อเสนอผู้บริหาร



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล จังหวัดแพร่

ประเด็นการตรวจสอบ	ข้อตรวจพบ
- การตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลให้ถูกต้องตรงกับการใช้สิทธิรักษาพยาบาลกับเวชระเบียน - การแก้ไขปรับปรุงสิทธิข้อมูลรักษาพยาบาลของผู้รับบริการ ครอบคลุมทุกสิทธิให้เป็นปัจจุบัน	- การตรวจสอบสิทธิผ่านระบบ UC search ไม่ได้ทำทุกราย จะตรวจเฉพาะผู้ป่วยนอกพื้นที่เท่านั้น ทำให้พบว่าการให้สิทธิผิดพลาดในกลุ่มสิทธิเบิกได้ ทำให้สูญเสียรายได้
- การจัดเก็บเงินรายได้รักษาพยาบาลตามสิทธิไม่ครบถ้วน	- ข้อมูลค่าบริการทางการแพทย์ ในระบบ HosXP กับใบเสร็จไม่ตรงกัน - ออกใบเสร็จรับเงินไม่ตรงกับวันที่มารับบริการ - เก็บเงินค่าบริการไม่ครบ เช่น บริการแผนไทย มา 2 visit แต่ออกใบเสร็จ visit เดียว ,บางรายการเก็บเงินเกินจากระบบ HosXP - การสรุปยอดใบเสร็จ ไม่ได้สรุปยอดเป็นรายวัน (สรุปเดือนละครั้ง) และยอดสรุปรวมไม่ตรงกับยอดเงินที่จัดส่ง

มาตรการที่ 3 สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

3.1 ต้นทุนบริการแบบ Quick method

จากข้อมูลต้นทุนบริการแบบ Quick method ปีงบประมาณ 2561 ไตรมาส 4 พบว่า หน่วยบริการ จังหวัดแพร่ทุกแห่ง มีต้นทุนบริการผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยใน ไม่เกินค่ากลางระดับกลุ่มบริการเดียวกัน (Mean+1SD)

ตารางแสดง ต้นทุนบริการแบบ Quick method หน่วยบริการจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2561 ไตรมาส 4

หน่วยบริการ	ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก		ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน		ผลการประเมิน		
	ต้นทุนต่อครั้ง	Mean+1SD	ต้นทุนต่อ AdjRW	Mean+1SD	OP	IP	OP&IP
รพท.แพร่	722.74	1,102.25	14,688.03	15,990.87	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพช.ร้องกวาง	753.32	776.18	9,790.57	19,052.00	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพช.ลอง	669.48	776.18	10,532.39	19,052.00	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพช.สูงเม่น	735.17	776.18	12,147.90	19,052.00	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพช.สอง	608.16	776.18	14,318.49	19,052.00	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพช.วังชิ้น	562.90	776.18	9,395.52	19,052.00	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพช.หนองม่วงไข่	707.47	847.64	18,539.54	21,822.46	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพร.เด่นชัย	673.64	753.14	16,769.18	18,656.45	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

3.2 ข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง Risk score Plus ปีงบประมาณ 2561 ไตรมาส 4

การวิเคราะห์ข้อมูลทางการเงิน 7 Plus Efficiency Score พบว่าหน่วยบริการจังหวัดแพร่ มีระดับผลการประเมินอยู่ที่ ระดับเกรด (B-) จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลแพร่ ,โรงพยาบาลร้องกวาง,



โรงพยาบาลสูงเม่น ระดับเกรด (C)จำนวน 2 แห่ง ได้แก่โรงพยาบาลสอง,โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย
และระดับเกรด (C-) จำนวน 3 แห่ง ได้แก่โรงพยาบาลสอง ,โรงพยาบาลวังชิ้น ,โรงพยาบาลหนองม่วงไข่

ตารางแสดงข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ7 (RiskScoring)ปีงบประมาณ2556 –ปีงบประมาณ2561

หน่วยบริการ	Risk Scoring 2556	Risk Scoring 2557	Risk Scoring 2558	Risk Scoring 2559	Risk Scoring 2560	Risk Scoring 2561
รพ.แพร่	0	0	1	0	0	0
รพ.ร้องกวาง	0	0	1	0	0	0
รพ.สอง	7	1	1	2	2	3
รพ.สูงเม่น	0	2	2	0	3	4
รพ.สอง	1	0	1	2	1	3
รพ.วังชิ้น	4	1	3	0	1	1
รพ.หนองม่วงไข่	0	0	1	1	1	1
รพ.ร.เด่นชัย	0	0	6	3	5	0

ตารางแสดง ข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการจังหวัดแพร่ปีงบประมาณ 2561 ไตรมาส 4

หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depreciation	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	GradePlus	RG +
รพ.แพร่	3.02	2.64	1.58	287,170,294.50	107,476,117.73	0	82,906,310.98	B-	OB-
รพ.ร้องกวาง	3.15	2.58	1.57	13,188,880.84	34,943,093.81	0	3,506,690.96	B-	OB-
รพ.สอง	1.28	1.00	0.51	3,888,584.12	6,866,863.25	3	7,190,067.69	C	3C
รพ.สูงเม่น	1.24	0.99	0.65	3,581,807.63	5,680,219.93	4	5,333,074.35	B-	4B-
รพ.สอง	1.43	1.19	0.71	3,891,997.63	3,055,728.45	3	2,630,344.74	C-	3C-
รพ.วังชิ้น	1.50	1.23	0.87	5,880,683.40	2,330,232.31	1	1,527,771.58	C-	1C-
รพ.หนองม่วงไข่	2.29	2.03	1.53	9,167,684.09	1,655,558.38	1	3,805,698.48	C-	1C-
รพ.ร.เด่นชัย	2.43	2.04	1.14	8,529,371.51	39,622.85	0	871,204.30	C	0C



ตารางแสดง ข้อมูลสถานะการเงิน 7 Plus Efficiency Score ปีงบประมาณ 2561 ไตรมาส 4

หน่วยบริการ	Operating Margin (>=ค่ากลาง)		Return on Asset (>=ค่ากลาง)		A Payment Period (Cash <.8 P >180 and Cash >.8 P >90)	A Collection Period-UC <= 60	A Collection Period - CSMB5 <= 60	A Collection Period-SSS <= 60	Inventory Management <= 60
	ผล	ค่ากลาง	ผล	ค่ากลาง					
รพ.แพร่	2.24	3.18	7.29	8.96	66.38	49.91	49.49	132.56	53.73
รพ.ร้องกวาง	4.49	5.34	30.02	1.87	74.26	11.44	37.56	192.67	78.78
รพ.ลอง	8.07	5.34	10.64	1.87	132.93	12.87	46.87	108.49	76.25
รพ.สูงเม่น	8.44	5.34	10.13	1.87	114.45	3.73	45.26	130.69	57.21
รพ.สอง	8.97	5.34	7.54	1.87	145.31	14.84	62.03	159.94	62.95
รพ.วังชิ้น	5.39	5.34	9.29	1.87	184.09	18.38	47.19	143.53	79.37
รพ.หนองม่วงไข่	24.25	3.41	9.86	7.85	182.91	28.26	57.64	115.84	71.32
รพ.เด่นชัย	10.07	0.96	1.00	4.78	99.48	10.49	44.47	141.09	54.78

มาตรการที่ 4 พัฒนาศูนย์ข้อมูลบัญชี

จากผลการประเมินคุณภาพบัญชีด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ ปีงบประมาณ 2561 ไตรมาส 4 พบว่า หน่วยบริการจังหวัดแพร่ ส่วนแม่ข่ายทุกแห่งได้รับคะแนนเต็ม 100 คะแนน และส่วนลูกข่ายทุกแห่งที่ได้รับคะแนนเต็ม 50 คะแนน

มาตรการที่ 5 สร้างเครือข่ายด้านการเงินการคลัง

ในการดำเนินการพัฒนาคณะกรรมการ CFO ของจังหวัดแพร่ มีผลการดำเนินการ ดังนี้

1. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารการเงินการคลังสุขภาพระดับจังหวัด
2. ประชุมคณะกรรมการฯ เป็นประจำทุกเดือน นำข้อมูลของหน่วยบริการ ในจังหวัด มาวิเคราะห์และหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน
3. ประชุมเจ้าหน้าที่บัญชีของหน่วยบริการเพื่อตรวจสอบข้อมูลบัญชีร่วมกันที่ระดับจังหวัด เพื่อให้มีระบบบัญชีที่มีคุณภาพ สามารถนำข้อมูลมาใช้ในการบริหารการเงินการคลังหน่วยบริการได้
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการโปรแกรมจัดเก็บรายได้ นำโปรแกรมจัดเก็บรายได้หน่วยบริการ ของจังหวัดพิษณุโลก มาทดลองใช้ใน รพช. ส่วน รพ.แพร่ อยู่ในระยะเริ่มต้นของการดำเนินการทดลองใช้โปรแกรม เพื่อให้การจัดเก็บรายได้ครบถ้วนไม่ตกหล่นในการเรียกเก็บชดเชยจากสิทธิการรักษาและกองทุนต่างๆ
5. กำกับติดตามแผนทางการเงิน (planfin) โดยแผนและผลสูงกว่าหรือต่ำกว่าไม่เกินร้อยละ 5 และดำเนินการปรับแผนทางการเงิน ตามข้อมูลที่เป็นจริงของหน่วยบริการในเดือนเมษายน 2561



6. กำกับติดตามการบริหารการเงินการคลังของรพ.หนองม่วงไข่และรพ.เด่นชัย ให้ดำเนินการตามแผนปรับปรุงประสิทธิภาพทางการเงิน (LOI) และรายงานผลให้จังหวัดเป็นประจำทุกเดือน

7. สอบทานระบบการเงินการคลังหน่วยบริการ ร่วมกับคณะตรวจสอบภายในนำผลการสอบทานมาวางแผนแก้ไขปัญหา

8. มีการกันเงินระดับจังหวัดใน 4 รายการเพื่อช่วยเหลือกัน在全省 คือ การส่งตรวจ MRI , การจัดซื้อยา ร่วม สนับสนุนการผลิตและการใช้สมุนไพร และการออกหน่วยปฐมพยาบาล

9. กรณีที่มีปัญหาการขาดสภาพคล่องทางการเงิน มีการช่วยเหลือกันระหว่างหน่วยบริการในจังหวัด

10. กรณีช่วยเหลือกัน在全省แล้วยังแก้ปัญหาไม่ได้ จึงขอรับการสนับสนุนจากเงินช่วยเหลือของเขตและประเทศ

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

1. การจัดสรรงบประมาณไม่เพียงพอ ประชากรพื้นที่ความรับผิดชอบน้อย แต่มีภาวะด้านบุคลากรมาก ทำให้ได้รับเงินหลักหักเงินเดือนไม่เพียงพอ
2. การดำเนินงานบริหารการเงินการคลังของ สป. ที่ไม่ชัดเจนและปรับเปลี่ยนตลอดเวลา , การเปลี่ยนแปลงนโยบายเพิ่มค่าตอบแทนแต่มีงบประมาณจัดสรรให้ไม่เพียงพอ ทำให้หน่วยบริการมีภาระต้องสมทบเพิ่มเติมทำให้หน่วยบริการยิ่งขาดสภาพคล่อง
3. คณะกรรมการบริหารหรือผู้บริหารให้ความสำคัญกับข้อมูลทางการเงินยังไม่เพียงพอ ไม่มีการควบคุมกำกับ และวิเคราะห์สภาพปัญหาที่เกิดขึ้น ทำให้ปัญหาที่เกิดขึ้นไม่ได้รับการแก้ไขปัญหาคัดตรงจุด
4. การบริหารจัดการที่ไม่มีการเชื่อมโยงกันในรูปแบบภาคี/องค์กรเครือข่าย การบริหารการเงินการคลังร่วมกัน คน เงิน ของ เพื่อให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัย ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะต่อหน่วยตรวจ
ปัจจัยทางด้านบัญชี	- ลดความสลับซับซ้อนในการบันทึกบัญชี ไม่เปลี่ยนแปลงบ่อย
ปัจจัยทางด้านทรัพยากรบุคคล	- ควรมี การจัดสรรตำแหน่งงานที่มั่นคงและมีความรู้โดยตรงทางด้านบัญชี เนื่องจากบุคลากรทางด้านการเงินและบัญชี ส่วนใหญ่เป็นลูกจ้างทำให้เกิดการเปลี่ยนผู้จัดทำบัญชีบ่อย
ปัจจัยทางด้านการบริหาร	- ผู้บริหารให้ความสำคัญของข้อมูลบัญชีการเงิน การบริหารจัดการและมีระบบควบคุมกำกับที่เป็นรูปธรรม - สร้างความตระหนักให้บุคลากรในองค์กรทราบถึงความสำคัญของข้อมูลต่างๆ ที่นำมาบันทึกบัญชี - การจัดทำผังกระบวนการการทำงานของแต่ละฝ่ายและนำมาสู่การปฏิบัติจริง



3. งานคุ้มครองสิทธิ การรับเรื่องร้องเรียน

การคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียนในระบบประกันสุขภาพ โดยให้บริการข้อมูลและรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์จากการบริการสาธารณสุข สนับสนุน ส่งเสริมให้ประชาชน ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ เข้าใจ/ตระหนัก ในสิทธิและหน้าที่ในระบบประกันสุขภาพ มีการเผยแพร่ข้อมูลแก่ประชาชนเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจเลือกหน่วยบริการประจำและตัดสินใจในการเข้ารับบริการสาธารณสุขและสร้างระบบ/กลไกการคุ้มครองสิทธิทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ เพื่อเป็นการพัฒนาด้านคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขตลอดจนลดความขัดแย้งระหว่างผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ก่อให้เกิดภาพพจน์ที่เป็นบวกต่อสถานบริการสาธารณสุขและผู้รับบริการได้รับการบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2561

1. การให้บริการข้อมูล

ในปีงบประมาณ 2561 ได้ให้บริการข้อมูล ซึ่งเป็นการตอบคำถามในระบบประกันสุขภาพ โดยมีประชาชนติดต่อสอบถามผ่านช่องทางต่างๆได้แก่ โทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย หรือมาติดต่อด้วยตนเอง เรื่องที่ประชาชนสอบถามข้อมูล ส่วนใหญ่เกี่ยวกับการลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ,การตรวจสอบข้อมูลสิทธิ,วิธีการใช้บริการในกรณีต่างๆ,ข้อมูลสิทธิประโยชน์การรับบริการสาธารณสุขและสอบถามเกี่ยวกับสิทธิสวัสดิการอื่นๆ

2. การให้บริการรับเรื่องร้องเรียน

2.1 เรื่องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา 41

การขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาล ซึ่งมีการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข มีผู้ยื่นคำร้องจำนวน 11 ราย ได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น 6 ราย เป็นจำนวนเงิน 1,410,000 บาท ไม่นุมัติ 5 ราย (ยกอุทธรณ์ 1) กรณีได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น เป็นความเสียหายประเภทสูญเสียอวัยวะหรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต 1 รายและความเสียหายประเภทบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง 1 ราย ตามตาราง

ตารางแสดง การขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา 41

แผนก	ปีงบประมาณ 2560 (ราย)	ปีงบประมาณ 2561 (ราย)
ศัลยกรรม	1(กระดูกและข้อ)	5
อายุรกรรม	2	4
สูติกรรม	4	1
จักษุวิทยา		1
รวม	7	11
ไม่อนุมัติ	1	5
อนุมัติ	6	6
เงินช่วยเหลือเบื้องต้น	800,000 บาท	1,410,000 บาท

2.2 เรื่องเกี่ยวกับคุณภาพบริการ

เป็นเรื่องร้องเรียนในระบบประกันสุขภาพ ในปีงบประมาณ 2561 มีการร้องเรียน โดยเป็นเรื่องราวเกี่ยวกับคุณภาพบริการ จำนวน 44 เรื่อง ส่วนใหญ่เป็นเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการสื่อสารไม่เหมาะสม จำนวน 20 เรื่อง รองลงมาเป็นการร้องเรียนเกี่ยวกับไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร จำนวน 14 เรื่อง และเรื่องมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข จำนวน 5 เรื่องและเรื่องอื่นๆ จำนวน 9 เรื่อง ซึ่งเรื่องร้องเรียนทุกเรื่องสามารถดำเนินการแก้ไขแล้วเสร็จภายใน 7 วัน ทั้งนี้ประเด็นเรื่องร้องเรียนที่ได้รับทั้งหมด มีการประชุมผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การพิจารณาแก้ไขปัญหาและปรับปรุงคุณภาพบริการต่อไป โดยเรื่องร้องเรียนในปี 2561 ลดลงจากปี 2560 มีรายละเอียดตามตาราง

ตารางแสดง การร้องเรียนด้านคุณภาพบริการ

เรื่องร้องเรียนด้านคุณภาพบริการ	ปีงบประมาณ	
	2560	2561
1. ร้องเรียนการรักษาของแพทย์	3	3
2. ร้องเรียนการสื่อสารไม่เหมาะสม	6	20
3. มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข	5	5
4. ไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร	33	14
5. ถูกเรียกเก็บโดยไม่มีสิทธิจะเรียกเก็บ	3	2
6. ไม่ได้รับบริการตามสิทธิที่กำหนด	1	0
รวม	51	44

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่



การดำเนินงานด้านคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน มีการแต่งตั้งคณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียนในระดับ คปสอ. โดยมีเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในสถานบริการทุกแห่งเพื่อรับทราบปัญหาและแก้ไขปัญหาในทุกระดับ ทั้งรพสต., สสอ. และโรงพยาบาลทุกแห่ง

3. เรื่องร้องทุกข์และขอความช่วยเหลือ

เรื่องร้องทุกข์และขอความช่วยเหลือ มีจำนวน 3,819 เรื่อง พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเรื่องขอความช่วยเหลือและข้อเสนอแนะและอื่นๆ จำนวน 2,495 เรื่อง, เรื่องเกี่ยวกับการลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ 1,253 เรื่อง และสิทธิไม่ตรงตามจริง(สิทธิซ้ำซ้อน) จำนวน 21 เรื่อง

4. การประชาสัมพันธ์

กลุ่มงานประกันสุขภาพได้เสริมสร้างความรู้แก่ประชาชนในระบบสุขภาพ มีการเผยแพร่ข้อมูลให้ประชาชน และเป็นวิทยากรในการเผยแพร่ข้อมูลในการอบรม ประชุมต่างๆ และเผยแพร่ผ่านทางแกนนำสุขภาพ โดยศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการของทุกอำเภอ, ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน และหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ซึ่งในการดำเนินงานเน้นการพัฒนากลวิธีในการให้ประชาชนได้รับรู้สิทธิและหน้าที่และรับทราบข้อเท็จจริง รวมถึงการได้รับข่าวสารในระบบประกันสุขภาพ

5. สนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในโรงพยาบาลและหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนและศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ได้สนับสนุนการดำเนินงานศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในโรงพยาบาลทุกแห่ง ซึ่งมีบทบาทหน้าที่ในการให้คำปรึกษา แนะนำในเรื่องการใช้สิทธิ ให้ความช่วยเหลือ ประสานงาน แก้ไขปัญหา, รับเรื่องร้องเรียน, ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา 41 และสนับสนุนให้การประสานงานกับองค์กรภาคประชาชนเพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจในการใช้สิทธิและสร้างความสัมพันธ์ที่ดี โดยมีการดำเนินงานตามมาตรฐาน 5 ด้าน ได้แก่ มาตรฐานด้านกายภาพของหน่วยงาน ด้านบุคลากร, ด้านการดำเนินงาน, ด้านระบบข้อมูลและด้านการพัฒนางานบริการเชิงรุกและสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ซึ่งเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนที่ผ่านการประเมินจากคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขประกาศเป็นหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา 50(5) แห่งพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีการให้บริการข้อมูลและการให้บริการรับเรื่องร้องเรียนจำนวน 6 แห่ง



จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ 2561

1. มีเครือข่ายทุกอำเภอในระบบคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน ซึ่งมีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ และมีการประสานงานหากมีเรื่องร้องเรียนเกิดขึ้นในอำเภอ ทำให้แก้ไขปัญหาและยุติเรื่อง ได้ภายใน 7 วัน
2. มีการประชุมชี้แจงภารกิจ สนับสนุนการคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียนให้กับโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในแก้ไขปัญา พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้และแนวความคิดการดำเนินงานแก่เครือข่ายของแต่ละอำเภอ
3. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน ได้แก่ หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนและ ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
4. สนับสนุนการปฏิบัติการกิจของคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา 41 เพื่อพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการบริการสาธารณสุขและลดความขัดแย้งระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
5. พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ทำหน้าที่คุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน
6. มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานจากรายงานผลการให้บริการของหน่วยบริการในระบบประกันสุขภาพ
7. มีการสรุปและวิเคราะห์การดำเนินงานคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน เพื่อปรับเปลี่ยน/แก้ไขกลยุทธ์ในการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. บุคลากรที่ทำหน้าที่คุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียนซึ่งเป็นเครือข่ายระดับอำเภอ มีการเปลี่ยนแปลง ในหน้าที่การปฏิบัติงาน ทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง
2. บุคลากรที่ทำหน้าที่คุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียนที่เป็นเครือข่ายระดับอำเภอ ควรมีความรู้ความเข้าใจเบื้องต้นเรื่องการเจรจาไกล่เกลี่ย ซึ่งสามารถนำไปใช้ หากมีกรณีร้องเรียน
3. มีข้อจำกัดในด้านสื่อประชาสัมพันธ์ เนื่องจาก สปสช.สนับสนุนสื่อในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ในจังหวัดน้อยลง และจังหวัดไม่มีงบประมาณในการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์

ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

1. ควรมีการนิเทศติดตามผลการดำเนินงาน และสนับสนุนวิชาการแก่บุคลากรสาธารณสุขในระดับอำเภอและตำบล



สรุปผลการดำเนินโครงการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

โครงการ	กิจกรรม	ค่าเป้าหมาย		งบประมาณ (บาท)		การบรรลุตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค
		ตั้งไว้	ผลงาน	ตามโครงการ	ใช้จริง		
โครงการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑	๑.การประชุมเชิงปฏิบัติการ นำเสนอผลการพัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐาน green & clean hospital	๖๐ คน		๒๙,๑๐๐	๒๙,๑๐๐	-ร้อยละ ๑๐๐ ของ โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ ระดับพื้นฐานการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ green & clean hospital ๒.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ๕ แห่ง ร้อยละ ๖๒.๕	-ระบบบำบัดน้ำเสีย ของโรงพยาบาล บางแห่ง ระบบทำงาน ไม่สมบูรณ์ -มีการเปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบงาน
	๒.ออกติดตามและนำเสนอผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลตามมาตรฐาน green & clean hospital	๘ โรงพยาบาล		๔,๘๐๐	๒,๔๐๐		
	๓.สนับสนุนให้คำปรึกษา และติดตามรับรองการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อมในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับจังหวัด/เขต	๒๐ วัน		๑๖,๙๐๐	๒,๘๔๐	-เทศบาลผ่านการประเมิน ๒๑ แห่ง ร้อยละ ๘๐.๗๗	-เทศบาลไม่สมัครและ ไม่มีความพร้อม รับการประเมิน

โครงการ	กิจกรรม	คำเป้าหมาย		งบประมาณ (บาท)		การบรรลุตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค
		ตั้งไว้	ผลงาน	ตามโครงการ	ใช้จริง		
โครงการพัฒนา งานอนามัย สิ่งแวดล้อมและ อาชีพอนามัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑	๔.การประชุมเชิงปฏิบัติการ จัดทำแผนทางการ ดำเนินงานตาม พ.ร.บ.การ สาธารณสุข ๒๕๓๕ และ กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	๘๐ คน		๓๘,๘๐๐	๓๘,๒๐๐	-ร้อยละ ๑๐๐ ของการ ปฏิบัติงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตาม พรบ.การสาธารณสุข และกฎหมายอื่น ๆ ได้รับการ ดำเนินการจนสำเร็จ	-ไม่มี
	๕.ออกประเมินส่วน สาธารณะและสุดยอดสาม ระดับจังหวัดและระดับเขต	๗ วัน		๕,๐๔๐	๑,๕๖๐	-สุดยอดสามระดับจังหวัด จำนวน ๖ แห่ง -ส่งคัดสรรระดับเขต จำนวน ๓ แห่ง	-ไม่มี
	๖.มอบรางวัลสามสาธารณะ ได้มาตรฐานสุดยอดสาม ระดับจังหวัด	๑๐ แห่ง		๗,๐๐๐	๗,๐๐๐		

โครงการ	กิจกรรม	ค่าเป้าหมาย		งบประมาณ (บาท)		ปัญหา/อุปสรรค
		ตั้งไว้	ผลงาน	ตามโครงการ	ใช้จริง	
โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดแพร่	๑. ประชุมพัฒนาระบบการบริหารจัดการขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๑๒๐ คน ๒ วัน	๑๒๐ คน ๒ วัน	๑๒๔,๘๗๕	๑๒๔,๘๗๕	-ไม่มี
	๒. การประชุมเชิงปฏิบัติการและศึกษาดูงานการจัดการสิ่งปฏิกูลและการบริหารจัดการขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและในชุมชน	๓๐ คน ๓ วัน	๒๔ คน	๑๕๔,๐๐๐	๑๓,๒๕๐๐	
	๓. จัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.)	๓๐ คน ๒ ครั้ง	๓๐ คน ๑ ครั้ง	๗๗,๔๐๐	๓๓,๙๐๐	
	๔. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานสุขาภิบาลอาหารในกลุ่มผู้ประกอบการอาหารในโรงพยาบาลและผู้ที่เกี่ยวข้อง	๖๐ คน	๖๐ คน	๓๔,๒๐๐	๓๔,๒๐๐	
การบรรลุตัวชี้วัด		สถานบริการสาธารณสุข มีการดำเนินการบริหารจัดการขยะมูลฝอยทั่วไปและขยะมูลฝอยติดเชื้อถูกต้องตามกฎหมายกำหนด				-ไม่มี
ปัญหา/อุปสรรค		-ไม่มี				-ไม่มี

โครงการ	กิจกรรม	ค่าเป้าหมาย		งบประมาณ (บาท)		การบรรลุตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค
		ตั้งไว้	ผลงาน	ตามโครงการ	ใช้จริง		
๓.โครงการพัฒนาและแก้ไขระบบบำบัดน้ำเสียในสถานบริการสาธารณสุขระดับจังหวัด	๑.สนับสนุนการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลชุมชน ในการบำรุงรักษาและส่งเสริมคุณภาพน้ำ	รพช. ๗ แห่ง	รพช. ๗ แห่ง	๗๓,๑๔๓	๗๐,๘๒๘	โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งมีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	-รพ.ไม่เบิกจ่ายตามแผน

สรุปผลการดำเนินโครงการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

โครงการ	กิจกรรม	ค่าเป้าหมาย		งบประมาณ(บาท)		การบรรลุตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค
		ตั้งไว้	ผลงาน	ตามโครงการ	ใช้จริง		
โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จังหวัดแพร่ ปี ๒๕๖๑	๑. การ จัด ป ร ะ ชุ ม คณะทำงานเตรียมความพร้อมด้านการจัดกิจกรรมทางกายของจังหวัดแพร่	๔๐ คน		๕,๒๐๐	-	- ทุกอำเภอรับรู้และจัดกิจกรรมของอำเภอ	
	๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการ ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานในสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดแพร่และเครือข่าย	๑๔๐ คน		๘๕,๘๐๐	๗๙,๔๑๐	- জন.ใน สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดแพร่และเครือข่ายมีทักษะวิธีการสร้างสุขภาพที่เหมาะสมและเป็นต้นแบบด้านกิจกรรมทางกาย	-ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามเป้าหมายที่กำหนด
	๓. นิเทศติดตามชมรมต้นแบบด้านกิจกรรมทางกาย	๘ วัน		๕,๘๔๐	-	-	ปรับกิจกรรมติดตามทางเอกสารที่มินิเทศติดตามหลายด้านไม่ได้ทุกนิเทศ

สรุปผลการดำเนินงานอนามัยเด็กวัยเรียน

ผู้รับผิดชอบหลัก นางสาวศิรินทร์ทิพย์ สุพรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

๑. โครงการเด็กไทยสายตาสี

ข้อมูลพื้นฐาน

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาสี เพื่อให้นักเรียนชั้น ป.๑ ที่ตรวจคัดกรองเบื้องต้นพบภาวะสายตาสีผิดปกติได้รับการตรวจยืนยันซ้ำโดยจักษุแพทย์และรายที่สายตาสีผิดปกติและจำเป็นต้องได้รับการแก้ไขโดยใส่แว่นสายตา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ เห็นความสำคัญและรับทราบนโยบาย โดยดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งนโยบายให้สถานบริการสาธารณสุขตรวจคัดกรองสายตาสีนักเรียนชั้น ป.๑ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบและบันทึกข้อมูลในโปรแกรม vision ๒๐๒๐
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ตรวจสอบและประสานให้นักเรียนที่มีภาวะเสี่ยงต่อสายตาสีผิดปกติเข้ารับการตรวจยืนยันซ้ำที่โรงพยาบาลแพร่
๓. โรงพยาบาลแพร่โดยจักษุแพทย์ตรวจสายตาสียืนยันซ้ำและประสาน รพ.เด็กเพื่อตัดแว่นสายตา
๔. ประสานนิตเด็กให้มารับแว่นสายตาและประเมินคุณภาพของแว่นสายตา

ผลการดำเนินงาน

๑. จำนวนกลุ่มเป้าหมายนักเรียน ชั้น ป.๑ จำนวน ๓,๖๕๒ คน
๒. ตรวจคัดกรองสายตาสีเบื้องต้น จำนวน ๓,๑๙๕ คน (ร้อยละ ๘๗.๔๗)
๓. ประสานนัดตรวจสายตาสียืนยันซ้ำโดยจักษุแพทย์ จำนวน ๗๓ คน เข้ารับการตรวจยืนยันซ้ำจำนวน ๔๘ คน (ร้อยละ ๖๕.๗๕)
๔. จำนวนตรวจยืนยัน ๔๘ คน ได้แว่นสายตา ๒๗ คน (ร้อยละ ๕๖.๒๕)

จุดแข็ง

๑. ผู้ปกครอง ตระหนัก เห็นความสำคัญกับการดูแลสายตาสีเด็กนักเรียน
๒. การกระตุ้น ติดตาม ของครูประจำชั้นและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ให้เด็กนักเรียนเข้ารับการตรวจยืนยันซ้ำที่ รพ.แพร่

ปัญหาอุปสรรค

๑. เด็กนักเรียนที่อยู่ห่างไกล และอาศัยอยู่กับ ปู่ ย่า ตา ยาย ไม่สามารถเดินทางเข้ารับการตรวจยืนยันซ้ำที่ รพ.แพร่ได้
๒. การบันทึกข้อมูลในโปรแกรม vision ๒๐๒๐ ไม่ถูกต้อง ทำให้ข้อมูลคลาดเคลื่อนได้

งบประมาณ

๑. ค่าแว่นสายตาจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๒. ค่าบริการทางการแพทย์ตามสิทธิของเด็ก

๒. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขอนามัยสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษาจังหวัดแพร่ ข้อมูลพื้นฐาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ เป็นหน่วยงานร่วมสนองการดำเนินงานตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โดยดำเนินงานถ่ายทอดนโยบายและ ควบคุมกำกับ สถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่โรงเรียน ดำเนินการตามเป้าหมายดังนี้

๑. ส่งเสริมให้โรงเรียนจัดบริการอาหารกลางวันที่มีคุณค่าทางโภชนาการ สะอาด ปลอดภัย
๒. สนับสนุนให้ครูอนามัยจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อให้สามเณรมีความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้อง
๓. ส่งเสริมให้โรงเรียนจัดกิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมทางกายภาพภายในโรงเรียนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
๕. สนับสนุนและพัฒนาให้โรงเรียนปรับปรุงระบบน้ำดื่มของโรงเรียนให้สะอาดและปลอดภัย
๖. เพิ่มพูนความรู้และทักษะให้แก่ครูอนามัยในการจัดระบบห้องพยาบาล

ผลการดำเนินงาน

๑. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพสามเณรและรายงานผลการตรวจคัดกรอง สุขภาพนักเรียน พบปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ได้แก่ อ้วน กลากเกลื่อน ฟันผุ เหนืออวัยวะ และ มี หินปูน
๒. ประชุมหารือแนวทางการลดปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน พบสาเหตุที่กระทบต่อสุขภาพ สามเณร ได้แก่ อ้วน ฟันผุ ,มีโรคผิวหนัง เนื่องจากเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่มไม่สะอาด มีกลิ่นตัว
๓. จัดกิจกรรมประกวดสามเณรต้นแบบเพื่อขับเคลื่อนเป็นสามเณรแกนนำด้านสุขภาพในโรงเรียนซึ่ง ปัญหาส่วนใหญ่ได้รับการแก้ไขปัญหาให้ลดลงได้แต่ปัญหาสามเณรอ้วนยังไม่สามารถแก้ไขให้ลดลงได้ ต้องมีการติดตามอย่างต่อเนื่อง

ปัญหาอุปสรรคในการแก้ไขปัญหาสามเณรอ้วน

๑. สามเณรฉันทอาหารเข้าจากการบิณฑบาตรไม่สามารถเลือกฉันได้
๒. กระบวนการแก้ไขสามเณรอ้วนขาดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

จุดแข็ง

๑. การสื่อสารและกำหนดบทบาทหน้าที่ภารกิจของหน่วยงานตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนฯ เน้นการเข้าใจ เข้าถึง พัฒนาให้ดีขึ้น
๒. สร้างเครือข่ายความร่วมมือทุกภาคส่วน และจัดระบบบริการส่งเสริมสุขภาพสามเณรให้ตรงกับ ความต้องการของโรงเรียน
๓. มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสนับสนุนให้โรงเรียนมีการพัฒนาเป็นโรงเรียนต้นแบบด้าน การส่งเสริมสุขภาพสามเณร

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร

ได้รับจัดสรร ๒๖,๙๐๐ บาท ใช้ไป ๒๖,๘๐๐ บาท (ร้อยละ๙๙.๖๓)

๓.โครงการส่งเสริมเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน

ข้อมูลพื้นฐาน

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ สูงดีสมส่วน โดยกำหนดให้เป็นตัวชี้วัด กำกับ ติดตาม และให้สถานบริการสาธารณสุขบันทึกข้อมูลภาวะโภชนาการใน โปรแกรม Health Data Center ซึ่งการติดตามผลการดำเนินงาน พบว่า เด็กนักเรียนอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์เริ่มอ้วนและอ้วนเกินเกณฑ์มาตรฐานซึ่งทั้งพื้นที่ได้มีมาตรการเข้าไปให้ความรู้และทักษะการเสริมสร้างการเจริญเติบโตของเด็กนักเรียนให้เหมาะสมและสร้างกระแส กระตุ้นให้บุคลากรสาธารณสุข ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการเสริมสร้างสุขภาพเด็กนักเรียน

ผลการดำเนินงาน

๑. ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน เท่ากับ ๑๓.๕๖
๒. ร้อยละของเด็กนักเรียนสูงดีสมส่วน เท่ากับ ๖๓.๙๐
๓. มีการกระตุ้น ติดตามการบันทึกข้อมูลโดย PM ทุกระดับ
๔. การเยี่ยมเสริมพลังโรงเรียนต้นแบบเด็กแพรว สุขภาพดี สูงดีสมส่วนและปลอดภัย

ปัญหาอุปสรรค

๑. การบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน เนื่องจาก เด็กนักเรียนย้ายมาเรียนข้ามเขต ทำให้ไม่ทราบน้ำหนัก และส่วนสูงสำหรับบันทึกข้อมูลและทำให้การบันทึกข้อมูลล่าช้า
๒. ขาดการติดตามและประเมินผลการเจริญเติบโตเด็กกลุ่มเสี่ยงอย่างเป็นระบบ

จุดแข็ง

๑. การกำหนดตัวชี้วัดตรวจราชการทำให้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
๒. การติดตามในพื้นที่อย่างต่อเนื่องจะทำให้แนวโน้มเด็กอ้วนลดลงได้

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร

๑. ได้รับจัดสรร ๙,๗๘๐ บาท ใช้ไป ๙,๗๘๐ บาท (ร้อยละ๑๐๐)

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA สำหรับสถานพยาบาลจังหวัดแพร่ ปี 2561

สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ 4 Excellence แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

สอดคล้องกับโครงการกระทรวง 45 โครงการ โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ผู้รับผิดชอบ นางชนิษฐา พันธุ์เวช โทรศัพท์ 054- 511147 มือถือ 086 - 9109199

E-mail yaiyatanawan@gmail.com

1. ภาพรวมการทำงานของเครือข่าย

ทีมเครือข่ายพี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่ ประกอบด้วยผู้จัดการคุณภาพของโรงพยาบาลทุกแห่ง จำนวน 8 คน และบุคลากรที่ได้รับคัดเลือกจากผู้จัดการคุณภาพ อีกจำนวน 4 ท่านจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย โรงพยาบาลวังชิ้น รวม 12 คน

จังหวัดแพร่ มีโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 8 โรงพยาบาลทั้ง 8 แห่ง ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดแพร่ เป็นพื้นที่ ที่มีระดับขั้นการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA ประกอบด้วย โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป คือ โรงพยาบาลแพร่ ระดับขั้นพัฒนา Re-accredit 4 หมทอายุรับรอง 12 กุมภาพันธ์ 2564 โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง โรงพยาบาลที่ผ่าน Accredited หรือขึ้น 3 จำนวน 4 แห่ง อารัง ขึ้น 2 จำนวน 4 แห่ง โรงพยาบาลที่ผ่าน Accredited หรือขึ้น 3 คือ 1.โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย ระดับขั้นพัฒนา Re-accredit ครั้งที่ 1 หมทอายุรับรอง 20 กุมภาพันธ์ 2563 2.โรงพยาบาลสูงเม่น ระดับขั้นพัฒนา Re-accredit ครั้งที่ 1 3.โรงพยาบาลสอง ระดับขั้นพัฒนา Re-accredit ครั้งที่ 3 หมทอายุการ วันที่ 9 พฤศจิกายน 2561 4.โรงพยาบาลลอง ระดับขั้นพัฒนา accredit หมทอายุการรับรอง 21 พฤษภาคม 2563 โรงพยาบาลที่อารังขึ้น 2 จำนวน 3 แห่ง คือ โรงพยาบาลร้องกวาง โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ และโรงพยาบาลวังชิ้น

ในปี 2560 ที่ผ่านมา ได้มีกระบวนการสนับสนุนการขับเคลื่อนมาตรฐาน HA 3 กลุ่ม

กลุ่มที่ 1 เป็นกลุ่มที่อารังขึ้น 2 โรงพยาบาลร้องกวาง โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ และโรงพยาบาลวังชิ้น ทางจังหวัดได้กระตุ้นกระบวนการพัฒนา และยกระดับคุณภาพมาตรฐาน HA โดยความร่วมมือจากเครือข่ายพี่เลี้ยงคุณภาพ (QLN) จังหวัดแพร่ โดยจัดกิจกรรม ในพื้นที่กลุ่มเป้าหมายทั้ง 3 แห่ง นำทีมโดยนพ.จิรายุทธ พุทธิรักษา ผู้จัดการคุณภาพโรงพยาบาลสอง และทีมพี่เลี้ยงคุณภาพ (QLN) จังหวัดแพร่

กลุ่มที่ 2 โรงพยาบาลที่เตรียมรับ Accredited คือ โรงพยาบาลลอง ได้ ขอรับการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐานHA ขึ้น 3 (อยู่ในระหว่างขั้นตอนการเตรียมเอกสารเพื่อขอรับการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล) ทางจังหวัด โดยความร่วมมือ จากเครือข่ายพี่เลี้ยงคุณภาพ (QLN) จังหวัดแพร่ ได้

จัดกิจกรรม เตรียมความพร้อมก่อนขอรับการเยี่ยมเพื่อรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ณ โรงพยาบาลลอง

กลุ่มที่ 3 โรงพยาบาลที่เตรียมรับ Re-Accredit คือ โรงพยาบาลแพร่ และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย เพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง กระตุ้นการทำงานในพื้นที่ โดยมีทีมผู้นำในแต่ละโรงพยาบาลขับเคลื่อนเป็นหลัก เพื่อเกิดความยั่งยืนในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพมาตรฐาน โดยมี ทีมพี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่ เป็นที่ปรึกษาเติมเต็มในประเด็นที่ขาด

ในปี 2561 จังหวัดมีเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในโรงพยาบาลที่อ้าง ชั้น 2 อีก 3 แห่ง คือ โรงพยาบาลร่อนงาว โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ และโรงพยาบาลวังชิ้น ซึ่งโรงพยาบาลลอง ได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ชั้น 3 วันที่ 22 พฤษภาคม 2561 – 21 พฤษภาคม 2563 และยกระดับการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง กระตุ้นการทำงานในพื้นที่ ของโรงพยาบาลสอง เพื่อเตรียมรับการประเมินเพื่อการรับรอง Re-accredit 4 จาก สรพ. เพื่อให้ระบบบริการและคุณภาพสถานบริการ มีประสิทธิภาพการบริหารจัดการในภาพเครือข่าย ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพอย่างเท่าเทียมกัน มุ่งเน้นให้เกิดความปลอดภัยต่อ ผู้ป่วย ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และชุมชน ลดช่องว่างของปัญหาในระบบบริการทุติยภูมิ และตติยภูมิ โดยการใช้กระบวนการ QLN ส่งเสริม สนับสนุน และกระตุ้น ให้เกิดกระบวนการพัฒนาคุณภาพเชิงระบบอย่างต่อเนื่องและสามารถยกระดับการพัฒนาต่อไป

2. ความก้าวหน้าตามแผนการทำงานเครือข่ายในภาพรวม ตั้งแต่ ตุลาคม 2560 – กันยายน 2561

ตารางที่ 1 ความก้าวหน้าตามแผนการทำงานเครือข่ายในภาพรวม ตั้งแต่ ตุลาคม 2560 – กันยายน 2561 (งบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ กิจกรรมเป็นเงินทั้งสิ้น 117,380 บาท)

กิจกรรม	วันที่ดำเนินการ	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วม (คน)	ผลลัพธ์หรือบทเรียนที่เกิดจากการทำกิจกรรม	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร(บาท)	งบประมาณที่ใช้ไป (บาท)
กิจกรรมที่ 1 ประชุมทีมผู้นำระบบงานที่สำคัญ และกิจกรรมที่ 2 ความสำคัญของการทบทวนและตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน ขออนุมัติปรับปรุงกิจกรรมเป็น ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “มาตรฐานโรงพยาบาลและ บริการสุขภาพ ฉบับที่ 4”	ในวันที่ 2-3 กรกฎาคม 2561	เพื่อส่งเสริมและพัฒนา ศักยภาพของ ทีมพี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่ ผู้จัดการ คุณภาพ และทีมนำระบบงานสำคัญใน โรงพยาบาลทุกแห่งใน จังหวัดแพร่	จำนวน 80 คน ต่อวัน เป็นเวลา 2 วัน	กลุ่มเป้าหมายคือ ทีมพี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่ ผู้จัดการคุณภาพ และทีม นำระบบงานสำคัญในโรงพยาบาลทุก แห่งในจังหวัดแพร่ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ และ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับงานพัฒนา มาตรฐาน HA ใน โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดแพร่ ได้นำความรู้ที่ได้รับไป ปรับใช้ตามบริบท เพื่อขับเคลื่อนและ ยกระดับการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน HA ในแต่ละโรงพยาบาลต่อไป	กิจกรรม ที่ 1 14,100 กิจกรรมที่ 2 เป็นเงิน 26,700 รวม 40,800	40,800 บาท
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาเครือข่าย ระบบการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในสถานบริการ	วันที่ 11 มกราคม 2561	พัฒนาเครือข่ายระบบการ ป้องกันและควบคุมการติด เชื้อ ในสถานพยาบาลทุก ระดับ เพื่อเป็นแนวทาง	20 คน	มีแนวทางพัฒนาระบบการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อ (IC) ในระดับปฐม ภูมิ ร่วมกันในระดับจังหวัด และ ปรับปรุงคู่มือการคู่มือการป้องกันและ	15,100 บาท	6,200 บาท

กิจกรรม	วันที่ดำเนินการ	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วม (คน)	ผลลัพธ์หรือบทเรียนที่เกิดจากการทำ กิจกรรม	งบประมาณ ที่ ได้รับจัดสรร(บาท)	งบประมาณที่ใช้ไป (บาท)
พยาบาลทุกระดับ		ปฏิบัติและพัฒนาระบบ บริการสุขภาพที่เป็นระบบ และสอดคล้องกับ แผนพัฒนาคุณภาพบริการ สุขภาพ ประชาชนมี คุณภาพชีวิตที่ดี		ควบคุมการติดเชื้อ ในเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิ จังหวัดแพร่		
กิจกรรมที่ 4 ทบทวน ติดตาม ระบบการส่งข้อมูลเพื่อการดูแล ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องให้กับ หน่วยทุติยภูมิ และหน่วย บริการปฐมภูมิ (3 ครั้ง)	วันที่ 19 มกราคม 2561		30 คน	รายละเอียด อยู่ที่ PM ผู้รับผิดชอบ นายปิยะ จิตสุภัทร์	20,000 บาท	6,300 บาท
กิจกรรมที่ 5 สนับสนุนและ พัฒนามาตรฐานวิชาชีพ และ ระบบงานสำคัญ				รายละเอียด อยู่ที่ PM ผู้รับผิดชอบ นางกรรณิการ์ ชัยนันท์	กิจกรรม 5.1 จำนวน 12,900 บาท	12,900 บาท

กิจกรรม	วันที่ดำเนินการ	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วม (คน)	ผลลัพธ์หรือบทเรียนที่เกิดจากการทำ กิจกรรม	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร(บาท)	งบประมาณที่ใช้ไป (บาท)
5.1 ทบทวน และ พัฒนาศักยภาพทีมงานในการ พัฒนามาตรฐานการพยาบาล ระบบบริการพยาบาล แนวทาง ปฏิบัติ และติดตามผลลัพธ์การ ดำเนินงาน						
5.2 พัฒนาศักยภาพทีมงาน ระดับอำเภอในการพัฒนา มาตรฐานรังวินิจฉัย มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการทางกายภาพ เพื่อวางระบบและติดตาม ผลลัพธ์การดำเนินงานอย่าง ต่อเนื่อง				รายละเอียด อยู่ที่ PM ผู้รับผิดชอบ นางกรรณิการ์ ชัยนันท์	กิจกรรม 5.2 จำนวน 24,700 บาท	24,700 บาท
5.3 ประชุม/พัฒนาศักยภาพ ทีมงานให้มีการขับเคลื่อน				รายละเอียด อยู่ที่ PM ผู้รับผิดชอบ	กิจกรรม 5.3	3,880 บาท

[illegible]

ตารางที่ 2 ความก้าวหน้าตามแผนการทำงานเครือข่ายในภาพรวม ตั้งแต่ ตุลาคม 2560 – กันยายน 2561 (งบประมาณจากสภพ.)

กิจกรรม	วันที่ดำเนินการ	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วม (คน)	ผลลัพธ์หรือบทเรียนที่เกิดจากการทำ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการ Shared Vision เครือข่าย ความร่วมมือเพื่อการพัฒนา คุณภาพ สถานพยาบาล ผ่าน ระบบ GIN Conference เพื่อ พัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยง ร่วมกับ ที่ปรึกษาประจำพื้นที่	ในวันที่ 14 – 15 ธันวาคม 2560	1.แลกเปลี่ยนทิศทางการทำงาน เพื่อบูรณาการการทำงานเครือข่าย ความร่วมมือเพื่อการพัฒนา คุณภาพสถานพยาบาลระหว่าง HACC , QLN, Quality Coach 2. พัฒนาศักยภาพให้แก่พี่เลี้ยง เครือข่ายในการกระตุ้นส่งเสริมการ พัฒนาในพื้นที่ตามเป้าหมายการ ทำงานเครือข่าย	15 คน	1.การสื่อสารประเด็นสำคัญ เกี่ยวกับ สถานการณ์ทิศทางการทำงานร่วมกัน ระหว่าง สภพ และเครือข่าย 2.การสื่อสารประเด็นสำคัญ เกี่ยวกับ วัตถุประสงค์โครงการฯ ในปี 2561 3.แลกเปลี่ยน วิเคราะห์ เป้าหมายการทำงาน ในปี 2561 จุดแข็ง- จุดอ่อน/ โอกาสพัฒนาใน การทำงานเครือข่าย ตลอดจนความรู้และ ทักษะที่จำเป็นในการทำงานเครือข่าย 4.แนวคิดและเครื่องมือการพัฒนาคุณภาพ ใช้อย่างไรให้ง่ายและใช้เป็น 5. Workshop ฝึกทักษะการใช้เครื่องมือ RCA ในการทบทวนเวชระเบียน 6.เรียนรู้มาตรฐานใหม่ และ 2P Safety Strategy, SIMPLE	3,900 บาท (งบเหลือจ่ายปี 2560)

กิจกรรม	วันที่ดำเนินการ	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วม (คน)	ผลลัพธ์หรือบทเรียนที่เกิดจากการทำ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
2. จัดกิจกรรมประชุมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน HA	ในวันที่ 8 มีนาคม 2561	เพื่อชี้แจงนโยบาย ร่วมวางแผน และ การจัดทำกิจกรรมสนับสนุนการ พัฒนาคุณภาพระบบบริการตาม มาตรฐาน HA ระดับจังหวัด	40 คน	โรงพยาบาลรื่องกวาง โรงพยาบาลหนอง ม่วงไข่ โรงพยาบาลวังชิ้น รับทราบ นโยบายระดับจังหวัด ที่สอดคล้องกับ นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ใน ปีงบประมาณ 2561 กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล โดยตั้งเป้าหมายโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรม สุขภาพจิต ผ่านการรับรองคุณภาพ มาตรฐาน HA ชั้น 3 ร้อยละ 100 และ โรงพยาบาลชุมชน ผ่านการรับรอง คุณภาพมาตรฐาน HA ชั้น 3 ร้อยละ 80 และพร้อมที่จะส่งเอกสารเพื่อขอขึ้น เจตจำนงเพื่อรับการประเมิน HA ชั้น 3 ใน ไตรมาสที่ 4 โดยจะมีทีมพี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่ ร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและ	1,000 บาท (งบ เหลือจ่ายปี 2560)

กิจกรรม	วันที่ดำเนินการ	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วม (คน)	ผลลัพธ์หรือบทเรียนที่เกิดจากการทำ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
				รูปแบบบริการ เป็นทีมพี่เลี้ยง ให้ความรู้ เป็นที่ปรึกษา เยี่ยมสำรวจ เสริมพลังให้กับ โรงพยาบาล และดำเนินการขับเคลื่อน ยกระดับเพื่อให้โรงพยาบาลเป้าหมาย เข้า สู่กระบวนการรับรอง มาตรฐาน HA ชั้น 3 ต่อไป	

3. ผลงานในมุมมองด้านโรงพยาบาล

ลำดับที่	โรงพยาบาล	ระดับขั้นการพัฒนาเมื่อเริ่มโครงการ	ระดับขั้น/ระดับความก้าวหน้า เพื่อเตรียมความพร้อมสู่กระบวนการรับรอง
1	โรงพยาบาลแพร่	Re-accredit 4	รับรอง 13 กุมภาพันธ์ 2561 – 12 กุมภาพันธ์ 2564
2	โรงพยาบาลสอง	Re-accredit 3	รับรอง 10 พฤศจิกายน 2558 - 9 พฤศจิกายน 2561
3	โรงพยาบาลสูงเม่น	Re-accredit 1	รับรอง 9 สิงหาคม 2559 - 8 สิงหาคม 2562
4	โรงพยาบาลเด่นชัย	Re-accredit 1	รับรอง 21 กุมภาพันธ์ 2560 - 20 กุมภาพันธ์ 2563
5	โรงพยาบาลสอง	accredit	รับรอง 22 พฤษภาคม 25 61 – 21 พฤษภาคม 63
6	โรงพยาบาลหนองม่วงไข่	อ้างชั้น 2	อ้างชั้น 2 หมดอายุรับรอง 25 กรกฎาคม 2561 (ยื่นหนังสือแสดงความจำนงเพื่อขอรับการประเมิน HA ชั้น 3 ในวันที่ 31 พ.ค. 61 อยู่ระหว่างกระบวนการขอเข้ารับการประเมินกำหนดวันจาก สรพ.)
7	โรงพยาบาลร้องกวาง	อ้างชั้น 2	หมดอายุรับรอง 24 กรกฎาคม 2561 (ยื่นหนังสือแสดงความจำนงเพื่อขอรับการประเมิน HA ชั้น 3 ในวันที่ 31 พ.ค. 61 อยู่ระหว่างกระบวนการขอเข้ารับการประเมินกำหนดวันจาก สรพ.)
8	โรงพยาบาลวังชิ้น	อ้างชั้น 2	อ้างชั้น 2 หมดอายุรับรอง 9 ตุลาคม 2561

4. ผลการดำเนินงานของเครือข่าย

1. โรงพยาบาลลอง ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
2. โรงพยาบาลที่อ้าง ชั้น 2 คือ โรงพยาบาลร้องกวาง โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ ยื่นหนังสือแสดงความจำนง เพื่อขอรับการประเมิน HA ชั้น 3
3. โรงพยาบาลที่เตรียมรับ Re-accredit เข้าร่วมกระตุนองค์กร เพื่อช่วยในการรักษาระดับการพัฒนา
4. การยอมรับกระบวนการช่วยเหลือกันด้วยระบบเครือข่าย เพิ่มมากขึ้น โดยทีมพี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
5. ทีมนำระดับโรงพยาบาลมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนระบบงานที่สำคัญ เพื่อให้เกิด ความต่อเนื่อง ในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพมาตรฐาน HA

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

1. ภาระและหน้าที่ในงานประจำของทีมพี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่ ค่อนข้างมาก ทำให้ต้องมีการปรับเปลี่ยนแผนการทำงาน อยู่ตลอดเวลา เกิดความล่าช้า ช้าซ้อน ในหลายๆกระบวนการ
2. งบประมาณที่สนับสนุน มีอย่างจำกัด
3. สิ่งแวดล้อมที่ไม่เอื้อต่อการจัดบริการ อยู่ในช่วงก่อสร้าง
4. กระบวนการขับเคลื่อนคุณภาพในองค์กรไม่ต่อเนื่อง
5. ศักยภาพบุคลากรยังไม่เข้าใจและเข้าถึงคุณภาพตามมาตรฐานเพียงพอ
6. ระบบน้ำเสียในโรงพยาบาล

6. แนวทางการพัฒนา

1. กระตุ้นการทำงานในพื้นที่ โดยมีทีมนำในแต่ละโรงพยาบาลขับเคลื่อนเป็นหลัก เพื่อเกิดความยั่งยืนในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพมาตรฐาน โดยมี ทีมพี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่ เป็นที่ปรึกษาในประเด็นที่ขาด
2. มีแผนที่จะเพิ่ม พี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่ / พี่เลี้ยงQLN เยี่ยมสำรวจ เสริมพลังให้การเรียนรู้ร่วมกันระดับจังหวัด
3. พัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่พัฒนาสู่การเป็น ผู้เยี่ยมสำรวจ/พัฒนาทักษะการเป็นโค้ช
4. เรียงลำดับความสำคัญปัญหา ที่จะต้องใช้งบประมาณในการพัฒนา
5. ระบบ ENV ในช่วงระหว่างการก่อสร้างอาคาร เตรียมแผนรองรับการขยายโครงสร้าง มีแผนผังชัดเจน อัตรากำลังคน การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยใน
6. ระบบบำบัดน้ำเสีย ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเพื่อวิเคราะห์สาเหตุที่เป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลให้ค่าระบบบำบัดน้ำเสีย ไม่เสถียร เพื่อนำมาปรับปรุงและแก้ไขและวางแผนแก้ไขปัญหาคต่อไป
7. ของงบประมาณสนับสนุนอื่นๆ (ถ้ามี)

3. กิจกรรมดำเนินการ

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
21 ธ.ค. 60	ประชุมเชิงปฏิบัติการ “รูปแบบการพัฒนา คุณภาพงานรังสี วินิจฉัยแบบบูรณาการ กับการฟื้นฟู กายภาพบำบัด ปีงบประมาณ 2561”	โครงการพัฒนา และรับรอง คุณภาพ มาตรฐาน HA สำหรับ สถานพยาบาล จังหวัดแพร่ ปี 2561 (ใช้ งบประมาณ ร่วมกับงานรังสี)	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ด้านงานรังสี วินิจฉัย ตัวแทน นัก กายภาพบำบัด รพ.แพร่ นัก กายภาพบำบัด รพช.ทุกแห่ง และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	1. มีการคัดเลือกคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพงานกายภาพ เพื่อดำเนินการ แต่งตั้งคณะกรรมการในการขับเคลื่อน งาน 2. มีการวางแผนจัดกิจกรรมเพื่อให้ ความรู้แก่ประชาชน ในวันที่ 20 มกราคม 2561 เนื่องในวัน กายภาพบำบัดสากล 3. มีการวางแผนในการออกเยี่ยมภายใน เครือข่ายกายภาพ
21 – 25 พ.ค. 61	ประชุมสัณจร เพื่อติดตามการพัฒนา ระบบบริหารตาม มาตรฐานคุณภาพงาน กายภาพบำบัด (Internal Survey) และติดตาม ปัญหาอุปสรรคของการ ดำเนินงานด้านการ พัฒนาคุณภาพงาน กายภาพบำบัด ประจำปี 2561	โครงการ สนับสนุนและ พัฒนาการ ปฏิบัติงานตาม มาตรฐาน วิชาชีพ และ ระบบงานสำคัญ จังหวัดแพร่ สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดแพร่ ประจำปี 2561 จำนวน 13,500 บาท	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานงาน กายภาพบำบัด จังหวัดแพร่ และ เจ้าหน้าที่กลุ่ม งานพัฒนา คุณภาพและ รูปแบบบริการ จำนวน ๑0 คน	ค้นพบปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงาน กายภาพบำบัด ดังนี้ 1. ด้านบริหาร อัตรากำลังของนัก กายภาพบำบัดชุมชนส่วนมากต่ำกว่า ร้อยละ 80 ของภาระงานในทุก โรงพยาบาล นโยบาย IMC ไม่มีแนว ทางการปฏิบัติที่ชัดเจนในส่วนของ กายภาพบำบัด โดยเฉพาะกลุ่มโรคทาง ระบบประสาท โดยเฉพาะ Stroke 2. ด้านวิชาการ งบประมาณในการ พัฒนาบุคลากรงานกายภาพบำบัดในแต่ ละโรงพยาบาลมีน้อย 3. ด้านบริการ มีปัญหาเรื่องการสอบ เทียบเครื่อง เครื่องมือของ กายภาพบำบัดสอบเทียบได้ไม่ครบ 4. ด้านอาคารสถานที่ บาง รพ.คับแคบ ไม่ตรงตามมาตรฐาน

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
29 มิ.ย. 61	ประชุมเชิงปฏิบัติการ “สรุปผลการพัฒนา คุณภาพมาตรฐานงาน รังสีวินิจฉัยและ มาตรฐานงาน กายภาพบำบัด ปีงบประมาณ 2561”	โครงการพัฒนา และรับรอง คุณภาพ มาตรฐาน HA สำหรับ สถานพยาบาล จังหวัดแพร่ ปี 2561 (ใช้ งบประมาณ ร่วมกับงานรังสี)	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ด้านงานรังสี วินิจฉัยจังหวัด แพร่ คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ งาน กายภาพบำบัด จังหวัดแพร่ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	1. ผลการตรวจเยี่ยม (Internal survey) การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงานรังสี วินิจฉัยในโรงพยาบาลทุกแห่ง ยังไม่ผ่าน เกณฑ์ตามที่มาตรฐานสภา กายภาพบำบัดกำหนดไว้
25 ก.ค. 61	ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพนัก กายภาพบำบัดให้มี ความพร้อมในการ ให้บริการผู้ป่วยที่ ส่งกลับมารับการรักษา ต่อเนื่องโรงพยาบาล ชุมชน รวมถึงการ พัฒนาคุณภาพของการ บันทึกข้อมูลการรักษา ผู้ป่วยด้านการฟื้นฟู ให้ มีความพร้อมในการ รองรับระบบบริการ Intermediate Care ส่งเสริมการพัฒนาการ จัดระบบบริการสุขภาพ ให้เชื่อมโยงกันในรูปแบบ เครือข่าย	โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ ประจำปี งบประมาณ 2561 จำนวน 14,696 บาท	นัก กายภาพบำบัด โรงพยาบาล แพร่และ โรงพยาบาล ชุมชนทุกแห่ง เจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้องกับการ บันทึก ข้อมูล โรงพยาบาล แพร่ และ โรงพยาบาล ชุมชนทุกแห่ง เจ้าหน้าที่ คอมพิวเตอร์ โรงพยาบาล แพร่และ โรงพยาบาล ชุมชนทุกแห่ง และผู้เกี่ยวข้อง	1. นักกายภาพบำบัดให้ความพร้อมใน การให้บริการผู้ป่วยที่ส่งกลับมารับการ รักษาต่อเนื่องโรงพยาบาลชุมชน 2. มีการพัฒนาคุณภาพของการบันทึก ข้อมูลการรักษาผู้ป่วยด้านการฟื้นฟู สมรรถภาพ ใน รพช.ทุกแห่ง 3. รพ. ทุกแห่งในจังหวัดแพร่ สามารถ ใช้การ Mapping ICD 9 เดิมและ กำหนดรหัสในการลงข้อมูลอื่น ๆ ที่ไม่มี ในรายการของกรมบัญชีกลาง ให้ สอดคล้องกัน 4. มีการเพิ่มรายงานเพื่อ double check ในระบบรายงานของ hosxp โดยรพ.พญาเม็งรายได้อนุเคราะห์ code ในการเขียนเพื่อให้แต่ละ รพ.นำไปติดตั้ง ใน hosxp ของแต่ละ รพ. 5. มีเพิ่มห้องให้บริการ เช่น 001. กายภาพ OPD, 002. กายภาพเยี่ยมบ้าน และทำการเปิด visit ใหม่ และทำการลง ข้อมูลมาห้องกายภาพนั้น ๆ ตามที่มีการ ทำงานจริง

สรุปผลการเยี่ยมสำรวจภายในเครือข่ายห้องปฏิบัติการกายภาพบำบัด (Internal Audit) ประจำปี 2561
ตามมาตรฐานสภากายภาพบำบัด

ลำดับ	โรงพยาบาล	มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข	
		คะแนนประเมิน/คะแนนเต็ม	ร้อยละ
1	รพ.ลอง	238/300	79.33
2	รพ.สูงเม่น	192/295	65.08
3	รพ.ร.เด่นชัย	199/300	64.33
4	รพ.สอง	186/300	62.00
5	รพ.แพร่	186/300	62.00
6	รพ.หนองม่วงไข่	182/295	61.69
7	รพ.ร้องกวาง	176/295	59.32
8	รพ.วังชิ้น	173/300	57.67

หมายเหตุ: เกณฑ์การผ่านประเมินร้อยละ 80

4. ปัญหา/อุปสรรคของการดำเนินการที่ผ่านมา

1. ทุกโรงพยาบาลมีปัญหาด้านอัตรากำลังของเจ้าหน้าที่ที่ไม่เพียงพอในการปฏิบัติงาน
2. มีความจำกัดในงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมเพื่อพัฒนางานกายภาพบำบัด

5. นโยบาย กิจกรรมหลัก หรือแนวทางที่จะดำเนินการต่อไปในปี 2562

1. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการพัฒนางานกายภาพบำบัดจังหวัดแพร่
2. จัดให้มีการดำเนินกิจกรรมการพัฒนามาตรฐานกายภาพบำบัดจังหวัดแพร่ ในรูปแบบเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน อุปสรรคในการทำงาน และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันสม่ำเสมอทั้งด้านวิชาการ เทคนิค/นวัตกรรมใหม่/ประสบการณ์ใหม่ที่ได้เรียนรู้ จากแหล่งอื่น
3. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนางานกายภาพบำบัดจังหวัดแพร่ เพื่อจัดทำแผนนิเทศติดตามการดำเนินงานด้านการนิเทศงานกายภาพบำบัดในโรงพยาบาลจังหวัดแพร่
4. จัดให้มีการประชุม/อบรมเชิงวิชาการเพื่อพัฒนาศักยภาพ เสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน รังสีวินิจฉัยในการพัฒนาคุณภาพงานกายภาพบำบัดในจังหวัดแพร่ให้ก้าวสู่ความเป็นเลิศ
5. ส่งเสริม/สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งด้านวิชาการ/เทคนิคทางด้านปฏิบัติการระหว่างเขตบริการสุขภาพ เพื่อเกิดการเทียบเคียงคุณภาพงานกายภาพบำบัด
6. จัดให้มีกิจกรรมตรวจประเมินการพัฒนาศักยภาพงานกายภาพบำบัด ปี2562
7. จัดให้มีประชุมสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพงานกายภาพบำบัด ประจำปี 2562 และวางแผนการดำเนินงาน ปี 2563

สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) จังหวัดแพร่ 2561

ผู้รับผิดชอบหลัก

นางกรรณิการ์ ชัยนันท์

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. สถานการณ์ทั่วไป

กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข ให้กับประชาชนในด้านการสาธารณสุข ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพให้ครอบคลุมทุกระดับบริการปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ และกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ภายใต้หลักการ “เครือข่าย บริการที่ไร้รอยต่อ (Seamless Health Service Network)” ที่มีความเชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ จนถึงศูนย์เชี่ยวชาญระดับสูง ด้วยระบบการส่งต่อในเครือข่าย และเพื่อให้สามารถดูแลประชาชนได้เบ็ดเสร็จภายในเครือข่าย สร้างการเข้าถึงบริการประชาชนได้อย่างทั่วถึง เป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำ โดยมีกรอบแนวคิดการบริหารร่วม การบริการร่วม การใช้ทรัพยากรร่วมกันอย่างคุ้มค่า สามารถเกื้อหนุนซึ่งกันและกัน หรือ “พี่น้องช่วยเหลือกัน” มุ่งหวังผล ที่ดีที่สุดต่อสุขภาพของประชาชน คือการลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดระยะเวลารอคอย และลดความแออัด

จังหวัดแพร่ ได้ดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ อันเป็นการสนองรับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้เองอย่างเบ็ดเสร็จ ลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดระยะเวลารอคอย ลดความแออัด ตลอดจนลดการส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขต ส่งผลในการลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัวผู้ป่วย สนองรับนโยบายใกล้บ้านใกล้ใจ และเพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนที่หลากหลายในสภาวะการณ์ปัจจุบัน ให้บรรลุตามเป้าหมายด้วยความเรียบร้อย อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชนในจังหวัดแพร่

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ระดับจังหวัดแพร่ และระดับพื้นที่
2. เพื่อสนับสนุน และกระตุ้นให้มีการขับเคลื่อน และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่
3. เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ให้มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล

3. กิจกรรมดำเนินการ

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
15 พ.ค. 61	ประชุมคณะกรรมการ ขับเคลื่อนระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ เพื่อ ร่วมวางแผนพัฒนาใน การจัดระบบบริการ สุขภาพให้เชื่อมโยงกันใน รูปแบบเครือข่ายในทุก ระดับ ให้มีความพร้อม มีศักยภาพในการรองรับ ปัญหาทางการแพทย์ และสาธารณสุข	โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ (Service plan) จังหวัดแพร่ ประจำปี งบประมาณ 2561 จำนวน 5,200 บาท	คณะกรรมการ ขับเคลื่อน ระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน	1. มีการนำเสนอผลการดำเนินงาน Intermediate Care ปี 2560 และ ไตร มาสที่ 1 -2 ของปี 2561 2. มีแนวทางการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดำเนินงาน Intermediate Care
6 มิ.ย. 61	ประชุมเชิงปฏิบัติการ นำเสนอผลการ ขับเคลื่อนระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ ราย สาขา 20 สาขา เพื่อ ติดตามการพัฒนาการ จัดระบบบริการสุขภาพ ให้เชื่อมโยงกันในรูปแบบ เครือข่ายในทุกระดับ ให้ มีความพร้อม มีศักยภาพ ในการรองรับปัญหาทาง การแพทย์และ สาธารณสุข	โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ ประจำปี งบประมาณ 2561 จำนวน 10,400 บาท	คณะกรรมการ ขับเคลื่อนระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 80 คน	1. มีการนำเสนอผลการดำเนินงานของ การขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ทั้งหมด 19 สาขา 2. มีผลงาน Best practice ของ Service Plan สาขาไต สาขาการรับบริจาคและ ปลูกถ่ายอวัยวะ สาขาออร์โธปิดิกส์ และ สาขาศัลยกรรม ส่งเข้าร่วมในเวทีประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan Sharing) ครั้งที่ 5 ปี 2561 ส่งสำนักงานเขต สุขภาพที่ 1

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
15 มิ.ย. 61	ประชุมขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการ Intermediate Care จังหวัดแพร่ เพื่อหาแนวทางร่วมกันในการส่งกลับผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อโรงพยาบาลชุมชน	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ ประจำปีงบประมาณ 2561 จำนวน 1,250 บาท	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ Intermediate Care ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง หัวหน้าพยาบาลตึกผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการลงรหัสโรคและรหัสหัตถการ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์ประสานงานส่งต่อโรงพยาบาลทุกแห่ง และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน	1. ได้ประเด็นปัญหาที่พบจากการส่งต่อผู้ป่วย IMC ดังนี้ 1) บุคลากรในโรงพยาบาลชุมชนขาดความรู้ทักษะประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย 2) รพช. ส่วนใหญ่ขาดอุปกรณ์ทางการแพทย์/ ยา บางชนิดที่ต้องใช้ในการรักษาผู้ป่วย 3) ขาดระบบประสานงานและการส่งต่อที่ดี ไม่มีศูนย์ประสานงานส่งต่อใน รพช. และไม่มีผู้รับผิดชอบหลักในการประสานงานส่งต่อใน รพช. 4) อัตราการส่งบุคลากรไม่เพียงพอ อัตราการส่งนักกายภาพบำบัดในรพช. มีไม่เพียงพอ ไม่มีนักกิจกรรมบำบัดในรพช. 2. ได้แนวทางในการแก้ไขปัญหา ดังนี้ 1) จัดอบรมหลักสูตรฟื้นฟูความรู้สนับสนุนด้านวิชาการ และด้านปฏิบัติการ โดยมีทีมบุคลากรของโรงพยาบาลแพร่เป็นที่เลี้ยง 2) วางแผนการกำกับนิเทศติดตามเยี่ยมเสริมพลังในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง 3) พัฒนาระบบฐานข้อมูล IT ให้เชื่อมโยงทั้งระดับตติยภูมิ เชื่อมสู่ทุติยภูมิ ปฐมภูมิ และชุมชน 4) โรงพยาบาลแพร่สนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์เวชภัณฑ์ ยา ให้แก่โรงพยาบาลชุมชน

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
18 มิ.ย. 61	ประชุมติดตามการ พัฒนางานอนามัยแม่ และเด็ก จังหวัดแพร่ เพื่อติดตาม ความก้าวหน้าของการ ดำเนินงานและเตรียม ความพร้อมในการรับการ ตรวจราชการและนิเทศ งาน กรณีปกติ กระทรวง สาธารณสุข รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2561	โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ ประจำปี งบประมาณ 2561 จำนวน 1,250 บาท	คณะกรรมการ พัฒนางานอนามัย แม่และเด็ก จังหวัดแพร่ และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน	1. มีการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพกลุ่ม สตรีและเด็กปฐมวัย 0 – 5 ปี 2. มีการกำกับติดตาม/รายงาน การดา เนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กและ สตรีตั้งครรภ์ 1,000วัน แรกของชีวิต 3. มีการพัฒนาศักยภาพ ทักษะ บุคลากร (ครู ช.) ระดับจังหวัด อำเภอ เพื่อเพิ่มทักษะการใช้ DSPM เน้นการใช้ คู่มือเฝ้าระวังของพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก
24 ส.ค. 61	ประชุมการดูแลผู้ป่วย แบบประคับประคอง (Palliative care) จังหวัด แพร่ เพื่อติดตาม ความก้าวหน้าของการ ดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และวางแผน การพัฒนางานการดูแล ผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง (Palliative care) จังหวัด แพร่ ประจำปี งบประมาณ 2562	โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ ประจำปี งบประมาณ 2561 จำนวน 6,500 บาท	คณะกรรมการ สาขาการดูแล ผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง (Palliative care) จังหวัดแพร่ และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน	1. ทุกอำเภอมีการดำเนินงาน Palliative care โดยมีโรงพยาบาลชุมชนเป็น แม่ข่าย 2. ส่วนใหญ่มีปัญหา อุปสรรคในการ ดำเนินงาน คือ 1) อัตรากำลังของ เจ้าหน้าที่ 2) ความรู้ความเข้าใจของ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน 3) การบันทึก ข้อมูลของผู้ป่วย Palliative ที่ถูกต้อง 4) ขาดอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับผู้ป่วย Palliative 5) โรงพยาบาลชุมชนไม่มียา บางชนิดที่ใช้กับผู้ป่วย Palliative 3. ได้แนวทางในการดำเนินงานปี 2562

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
3 – 7 ก.ย. 61	ประชุมติดตามการพัฒนาระบบบริการ Intermediate Care บูรณาการร่วมกับการพัฒนาระบบบริการพยาบาล Sepsis สัญจร	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ ประจำปีงบประมาณ 2561 จำนวน 9,750 บาท	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาอายุรกรรม จังหวัดแพร่ คณะกรรมการพัฒนาระบบ Intermediate Care จังหวัดแพร่ และผู้เกี่ยวข้อง	ปัญหาโดยภาพรวมที่ค้นพบคือ 1) บุคลากรขาดความรู้/ ทักษะในการดูแลผู้ป่วย 2) ขาดเครื่องมือทางการแพทย์/ ยาบางชนิดที่ต้องใช้กับผู้ป่วย 3) ระบบการประสานงาน/ การส่งต่อยังไม่ชัดเจน 4) อัตราค่าส่งของบุคลากรไม่เพียงพอ/ ไม่มีนักกิจกรรมบำบัดในโรงพยาบาล ชุมชน เพื่อนำมาวางแผนเพื่อพัฒนาในปี 2562
11 ก.ย. 61	ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์การพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยติดเชื้อ (Sepsis)	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการภายในจังหวัด เรื่องการประเมิน IVC ด้วยเครื่อง USG และแนวทางการวินิจฉัยใหม่ (Service plan sepsis) สาขาอายุรกรรม เขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 15,000 บาท	แพทย์ โรงพยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลแพร่ และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง จำนวน 100 คน	1. มีการแลกเปลี่ยนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยติดเชื้อ (Sepsis) จังหวัดแพร่ โดยใช้ MEWS ในกระบวนการคัดกรอง ใช้ Sepsis-3 SOFA Score ในการวินิจฉัย 2. มีการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม SepNet 3. นำเสนอการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยติดเชื้อ (Sepsis) ของโรงพยาบาลวังชิ้น ซึ่งได้มีการพัฒนา Rapid Sepsis Wang Chin Note โดยใช้หลัก The Sepsis Six “3GIVE 3TAKE S” 4. ได้มีการทบทวนความรู้ร่วมกันในการดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis และการใช้ Early warning sign เพื่อเฝ้าระวังภาวะ Sepsis การประเมินสารน้ำในร่างกายด้วยอัลตราซาวด์

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานทุกระบบ ประจำปี ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบหลัก นายสิทธิศักดิ์ สิริภักษ์ชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิ จังหวัดแพร่
 ๒. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานบูรณาการงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คลินิกหมอครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว ของจังหวัดแพร่
- ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ร้อยละของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) คุณภาพ ร้อยละ ๖๐
๒. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) ค่าเป้าหมายสะสม ร้อยละ ๓๖
๓. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ค่าเป้าหมาย ระดับ ๓ ดาว ๑๐๐ % และผ่านเกณฑ์ ๕ ดาวสะสม ร้อยละ ๖๐

ผลการดำเนินการตามโครงการ

ประชุมชี้แจงและทำความเข้าใจเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว คณะกรรมการระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๒

จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ๔๐ คน ใช้งบประมาณ ๕,๒๐๐ บาท

โดยคณะกรรมการมีการจัดประชุม VDO Conference ให้กับ ทีมพี่เลี้ยง ระดับอำเภอ รพ.สต.ทุกแห่ง ในวันที่

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เรียบร้อยแล้ว โดยไม่ใช้งบประมาณของทางราชการ

สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการพยาบาลจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2561

ผู้รับผิดชอบหลัก นางกรรณิการ์ ชัยนันท์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. สถานการณ์ทั่วไป

การบริการพยาบาลเป็นบริการหลักที่สำคัญงานหนึ่งของระบบบริการสุขภาพ มีการให้บริการในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ทั้งการบริการพยาบาลในโรงพยาบาล และการบริการพยาบาลในชุมชนจึงมีความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการพัฒนางานบริการพยาบาลทั้งสองส่วนไปพร้อมกัน เพื่อบรรลุเป้าหมายสำคัญของงานบริการสุขภาพ นั่นคือบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน อีกทั้งพยาบาลยังเป็นกลจักรที่สำคัญในการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านการพยาบาล และการพัฒนาศักยภาพพยาบาล จึงมีความจำเป็นเพื่อให้การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เป็นระบบสอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การบริการพยาบาลที่ได้มีคุณภาพและประสิทธิภาพในทุกระดับ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี สร้างความมั่นใจให้กับประชาชนที่จะไปรับบริการ

ในปัจจุบันปัญหาสุขภาพที่พบส่วนมากเป็นโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ระบบหลอดเลือดสมอง หัวใจ ซึ่งส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนกระบวนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพเพื่อให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ทั้งกลุ่มที่ป่วย เสี่ยง และกลุ่มปกติ

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบบริการด้านการพยาบาลในสถานบริการทุกระดับของจังหวัดแพร่ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
2. เพื่อสนับสนุนและกระตุ้นให้มีการพัฒนาคุณภาพด้านบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับสภาพปัญหาความต้องการของพื้นที่ชุมชน
3. เพื่อพัฒนาและวิจัยทางการพยาบาลในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองสำหรับพยาบาลแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดแพร่
4. เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ให้มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล

3. กิจกรรมดำเนินการ

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
19 ธ.ค. 2560	1. ประชุม คณะกรรมการพัฒนา คุณภาพการพยาบาล จังหวัดแพร่ 1.1 ประชุมเชิง ปฏิบัติการ “ทบทวน มาตรฐานการพยาบาลใน โรงพยาบาล และระบบ บริการที่สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์กระทรวง สาธารณสุข 20 ปี”	โครงการพัฒนา และรับรอง คุณภาพ มาตรฐาน HA สำหรับ สถานพยาบาล จังหวัดแพร่ ปี 2561 จำนวน 6,700 บาท	หัวหน้า พยาบาล รพ. แพร่ หัวหน้า พยาบาล รพช. ทุกแห่ง และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 20 คน	1. มีกรอบการดำเนินงานในการจัดส่ง รายงานตัวชี้วัดคุณภาพทางการพยาบาล 2. องค์กรพยาบาลทุกแห่งมีการจัดทำ แผนการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล สอดคล้องการแผนการพัฒนาเครือข่าย พยาบาล เขต ๑ 3. มีแผนการนิเทศ เยี่ยมเสริมพลัง เพื่อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ แนวทางแก้ไข ปัญหา อุปสรรค ในการพัฒนาคุณภาพการ พยาบาลจังหวัดแพร่ 4. องค์กรพยาบาลทุกแห่งมีการเตรียม ความพร้อมเพื่อรับการนิเทศทางการ พยาบาล จากผู้นิเทศกองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวง สาธารณสุข
20 ธ.ค. 2560	1.2 ประชุมเชิง ปฏิบัติการ “ทบทวน มาตรฐานการพยาบาล ในชุมชน และระบบ บริการปฐมภูมิ สอดคล้องกับเป้าหมาย ของกระทรวง สาธารณสุข”	โครงการพัฒนา และรับรอง คุณภาพ มาตรฐาน HA สำหรับ สถานพยาบาล จังหวัดแพร่ ปี 2561 จำนวน 6,200 บาท	หัวหน้า พยาบาลกลุ่ม งานบริการด้าน ปฐมภูมิและ องค์กร รพช. ทุกแห่ง ตัวแทน พยาบาล วิชาชีพกลุ่ม งานเวชกรรม สังคม รพ.แพร่ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 20 คน	1. มีกรอบการดำเนินงานในการจัดส่งส่ง รายงานตัวชี้วัดคุณภาพทางการพยาบาล ในชุมชน 2. มีแผนการพัฒนาคุณภาพ ศักยภาพ การบริการพยาบาลในชุมชน ให้แก่ พยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
19 ม.ค. 61	2. ประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูทักษะการบริการพยาบาลในชุมชนแบบบูรณาการ และทบทวน เกณฑ์ชี้วัดการพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลในชุมชน ประจำปี 2561	โครงการสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานทุกระบบ ประจำปี 2561 จำนวน 30,600 บาท	พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต. ทุกแห่ง ในจังหวัดแพร่ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 100 คน	1. ได้ทบทวนความรู้ทางวิชาการ ทักษะการบริการพยาบาลสำคัญ 2. ได้รับการทบทวนมาตรฐานการบริการพยาบาลในชุมชน 3. ได้รับการฝึกทักษะการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผิดปกติในครรภ์ สำหรับปฐมภูมิ การใช้เครื่องมือกระตุ้นพัฒนาการ DSPM สำหรับปฐมภูมิ การบริหารจัดการคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สำหรับปฐมภูมิ การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองระยะสุดท้าย และการดูแลผู้ป่วยระยะวิกฤติ 3. มีกรอบการดำเนินงานในการจัดส่งรายงานตัวชี้วัดคุณภาพทางการพยาบาลในชุมชน
23 – 24 ก.ค. 61 และ 2-3 ส.ค. 61	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการ ทักษะ เทคนิค และฟื้นฟูการบริการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ส่งกลับมารับการรักษาต่อเนื่องในโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามระบบบริการ Intermediate Care จำนวน 4 รุ่น	โครงการการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดแพร่ ประจำปีงบประมาณ 2561 จำนวน 36,000 บาท	พยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงาน แผนกอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยใน และงานเวชปฏิบัติ ครอบครัว ใน รพ.สต. ทุกแห่ง และพยาบาลวิชาชีพ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบลทุกแห่ง จำนวน 70 คน/รุ่น รวมทั้งหมด 280 คน	ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพ และทบทวนวิธีการปฏิบัติการพยาบาล รวมถึงการสาธิต และฝึกภาคปฏิบัติในกิจกรรมการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงและต่อเนื่อง ดังนี้ 1) การดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อหลอดลมคอ Tracheostomy care 2) Suction care ทาง Endotracheal tube และทาง Tracheostomy tube 3) การให้อาหารผู้ป่วยทางสายยาง Feeding และการเตรียมอาหารเหลวสำหรับผู้ป่วย 4) การให้ออกซิเจน Cannular, Mask with bag, T-pice 5) Modern wound dressing รวมถึงการ Wound care & off Clip

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
17 ส.ค. 61	ประชุมเชิงปฏิบัติการ ความปลอดภัยของ ผู้ป่วยและบุคลากร สำหรับการพยาบาล (2P Safety for Nursing Practice)	โครงการ ขับเคลื่อนระบบ สุขภาพอำเภอ เพื่อการพัฒนา คุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ ประจำปี 2561	พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากร สาธารณสุขที่ เกี่ยวข้อง จำนวน 80 คน	1. มีกระบวนการพัฒนาคุณภาพทางการ พยาบาล การดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัย และการปฏิบัติงานของบุคลากรที่ ปลอดภัย โดยใช้หลัก 2P Safety ในการ ประเมินความเสี่ยงเชิงระบบ และความ เสี่ยงด้านคลินิก รวมถึงคุณภาพและ ความปลอดภัย ซึ่งหมายถึงความ ปลอดภัยทั้งของผู้ให้บริการและความ ปลอดภัยของผู้รับบริการ 2. ได้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดย สถานการณ์สมมติในการจัดการข้อ ร้องเรียนโดยใช้ Risk Management และการใช้กระบวนการ KM โดยใช้ หลักการ ๑) การค้นพบความเสี่ยง ๒) สิ่งที่ปฏิบัติจริง ๓) เป้าหมาย ๔) Strategy ๕) Tactics
13 – 14 ก.ย. 61	ประชุมเพื่อรับการนิเทศ การพัฒนาคุณภาพ บริการพยาบาล ประจำปี 2561 จากผู้ นิเทศทางการพยาบาล กองการพยาบาล สำนักงาน ปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข	โครงการ สนับสนุนและ พัฒนาระบบ บริการปฐมภูมิ ให้มีคุณภาพ มาตรฐานทุก ระบบ ประจำปี 2561 จำนวน 10,010 บาท	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ การพยาบาล จังหวัดแพร่ หัวหน้าพยาบาล รพช. ทุกแห่ง และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 77 คน	1. องค์กรพยาบาลทุกแห่งมีการทำ ประกันคุณภาพการพยาบาลโดยใช้ เครื่องมือประเมินคุณภาพการพยาบาล ตามมาตรฐานการพยาบาลใน โรงพยาบาล ซึ่งปัจจุบันเป็นการประเมิน คุณภาพตนเอง (การประเมินคุณภาพ ภายใน) 2. มีการใช้มาตรฐานการบริการพยาบาล และการผูกมัดระดับทุติยภูมิ โดยใช้ กระบวนการพยาบาล การพยาบาลองค์ รวม ในการให้บริการพยาบาล 3. มีการใช้มาตรฐานการบริการพยาบาล และการผูกมัดระดับทุติยภูมิ โดยใช้ กระบวนการพยาบาล การพยาบาลองค์ รวม ในการให้บริการพยาบาล 4. องค์กรพยาบาลทุกแห่ง ผ่านเกณฑ์การ ประเมินคุณภาพ ระดับ 3

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
1 ต.ค. 60 ถึง 30 ก.ย. 61	วิจัยและพัฒนา (The Research and Development) เพื่อพัฒนาและยกระดับคุณภาพงานด้านการพยาบาลในการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มารับการรักษาที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลชุมชน ในจังหวัดแพร่	-	พยาบาลวิชาชีพ หัวหน้างาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน รพช.ทุกแห่ง อาจารย์ วพบ.แพร่ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และผู้รับผิดชอบงาน QA สสจ.แพร่	ได้รับรางวัลผลงานพัฒนาคุณภาพ เครือข่ายบริการโรคหลอดเลือดสมอง เขตบริการสุขภาพที่ 1 ระดับ ดีมาก เรื่อง “การพัฒนาคุณภาพการจัดการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการโรคหลอดเลือดสมองสำหรับพยาบาลแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดแพร่”

4. ปัญหา อุปสรรคของการดำเนินการที่ผ่านมา

1. องค์กรพยาบาลบางแห่งรายงานตัวชี้วัดทางการพยาบาลไม่ตรงตามกำหนดเวลาที่แจ้ง
2. รายงานตัวชี้วัดทางการพยาบาลของชุมชนส่งไม่ครบทุกแห่ง เนื่องจากมีการปรับปรุงมาตรฐานการพยาบาลในชุมชนระดับประเทศ ทำให้ผู้ปฏิบัติขาดความรู้ความเข้าใจในการดำเนินการรายงาน
3. มีความจำกัดในงบประมาณสำหรับการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

5. นโยบาย กิจกรรมหลัก หรือแนวทางที่จะดำเนินการต่อไปในปี 2562

1. ส่งเสริมการยกระดับมาตรฐานการพยาบาลด้วยการเทียบเคียงคุณภาพผลลัพธ์ทางการพยาบาลภายในองค์กร และระหว่างองค์กร
2. พัฒนา/ กำหนดให้มีการประเมินคุณภาพการพยาบาลภายในหน่วยงานขององค์กรพยาบาลและให้มีการปรับปรุงคุณภาพการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
3. พัฒนาระบบและกลไกที่สนับสนุนให้องค์กรพยาบาลทุกแห่งจัดทำวิธีการปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นเลิศ มีการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ฯ ให้มีความสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
4. ส่งเสริม/พัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานตามมาตรฐานบริการพยาบาลปฐมภูมิ
5. จัดระบบบริการพยาบาลต่อเนื่องที่เชื่อมโยงเครือข่ายบริการพยาบาลทุกระดับฯ
6. ทบทวนผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล/ ในชุมชนระดับปฐมภูมิ/ ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล
7. กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ/ คุณภาพบริการพยาบาลตามมาตรฐานในโรงพยาบาล และในหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้มีความสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานรังสีวินิจฉัยจังหวัดแพร่ ปี 2561

ผู้รับผิดชอบหลัก

นางกรรณิการ์ ชัยนันท์

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. สถานการณ์ทั่วไป

การตรวจวินิจฉัยโรคด้วยรังสีเอกซ์ หรือการเอกซเรย์ เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นชนิดหนึ่งที่สำคัญ และจำเป็นต้องใช้ ทำให้ทุกโรงพยาบาลมีห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยติดตั้งอยู่ สำหรับจังหวัดแพร่ นั้น มีโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 7 แห่ง และโรงพยาบาลเอกชน จำนวน 2 แห่ง แม้ว่างานรังสีวินิจฉัยจะมีความสำคัญในการส่งมอบภาพถ่ายทางรังสีที่มีคุณภาพให้กับแพทย์ ได้ใช้ประกอบการวินิจฉัยโรคแล้ว การใช้รังสีเอกซ์ หรือการเอกซเรย์ก็อาจเกิดอันตรายต่อสุขภาพของผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ และบุคคลทั่วไปได้เช่นกัน ถ้าการให้บริการถ่ายภาพรังสีนั้นไม่ได้มาตรฐาน

ดังนั้นเพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยให้ได้มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงมีการพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมให้มีการทำงานในรูปแบบเครือข่าย รวมทั้งให้มีการประเมินคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยอย่างเป็นระบบในปีงบประมาณ 2560 ทั้งจากคณะกรรมการภายในจังหวัดและภายนอกจังหวัด จึงมีการดำเนินการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานรังสีวินิจฉัยจังหวัดแพร่ ร่วมกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย และเครือข่ายพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยเขต 1 อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีงบประมาณ 2556 จนถึงปัจจุบัน เพื่อเป็นประโยชน์แก่ประชาชนให้ได้รับบริการด้านรังสีวินิจฉัยที่มีคุณภาพ สามารถช่วยให้แพทย์ตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคได้ถูกต้อง ซึ่งเป็นการสนับสนุนนโยบายของรัฐบาลในการสร้างหลักประกันสุขภาพที่ดีแก่ประชาชนอย่างทั่วถึงต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลในจังหวัดแพร่
2. เพื่อพัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายงานรังสีวินิจฉัย จังหวัดแพร่ ให้ยั่งยืน
3. เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ให้มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล
4. เพื่อสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ตาม Service Plan ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

3. กิจกรรมดำเนินการ

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
21 ธ.ค. 60	ประชุมเชิงปฏิบัติการ “รูปแบบการพัฒนา คุณภาพงานรังสี วินิจฉัยแบบบูรณาการ กับการฟื้นฟู กายภาพบำบัด ปีงบประมาณ 2561”	โครงการพัฒนา และรับรอง คุณภาพ มาตรฐาน HA สำหรับ สถานพยาบาล จังหวัดแพร่ ปี 2561 จำนวน 7,250 บาท	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ด้านงานรังสี วินิจฉัย ตัวแทน นัก กายภาพบำบัด รพ.แพร่ นัก กายภาพบำบัด รพช.ทุกแห่ง และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	1. มีแผนในการ Internal survey หน่วยงานรังสี ในโรงพยาบาลทุกแห่ง 2. มีการพัฒนารูปแบบการประเมิน ความพึงพอใจของผู้รับบริการหน่วยงาน รังสี 3. รพ.วังชิ้น รพ.สูงเม่น และรพ.สอง มี การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการ External survey จากสำนักมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ กระทรวงสาธารณสุข
23-27 เม.ย. 61	ประชุมสังเคราะห์ เพื่อติดตามการพัฒนา ระบบบริหารตาม มาตรฐานคุณภาพ ห้องปฏิบัติการรังสี วินิจฉัย (Internal Survey) และติดตาม ปัญหาอุปสรรคของการ ดำเนินงานด้านการ พัฒนาคุณภาพทาง ห้องปฏิบัติการรังสี วินิจฉัย ประจำปี 2561	โครงการ สนับสนุนและ พัฒนาการ ปฏิบัติงานตาม มาตรฐาน วิชาชีพ และ ระบบงานสำคัญ จังหวัดแพร่ สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดแพร่ ประจำปี 2561 จำนวน 13,500 บาท	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ด้านรังสีวินิจฉัย จำนวน 10 คน	1. หน่วยบริการรังสีวินิจฉัยใน โรงพยาบาลทุกแห่งมีการพัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง 2. ทุกโรงพยาบาลมีการ QC ภาพถ่าย เอกซเรย์ และมีการ Re-check ภาพถ่ายเอกซเรย์ 3. ไม่มีข้อร้องเรียนจากการให้บริการ ของหน่วยงานรังสีวินิจฉัยในโรงพยาบาล

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
29 มิ.ย. 61	ประชุมเชิงปฏิบัติการ “สรุปผลการพัฒนา คุณภาพมาตรฐานงาน รังสีวินิจฉัยและ มาตรฐานงาน กายภาพบำบัด ปีงบประมาณ 2561”	โครงการพัฒนา และรับรอง คุณภาพ มาตรฐาน HA สำหรับ สถานพยาบาล จังหวัดแพร่ ปี 2561 จำนวน 6,250 บาท	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ด้านงานรังสี วินิจฉัยจังหวัด แพร่ คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ งาน กายภาพบำบัด จังหวัดแพร่ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	1. ผลการตรวจเยี่ยม (Internal survey) การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงานรังสี วินิจฉัยในโรงพยาบาลทุกแห่ง ผ่านตาม เกณฑ์มาตรฐานของ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวง สาธารณสุขกำหนด
10 ส.ค. 61	ประชุมเชิงปฏิบัติการ “เพื่อวางแผนการ พัฒนาคุณภาพทาง ห้องปฏิบัติการรังสี วินิจฉัย ประจำปี 2562”	โครงการ สนับสนุนและ พัฒนาการ ปฏิบัติงานตาม มาตรฐาน วิชาชีพ และ ระบบงานสำคัญ จังหวัดแพร่ สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดแพร่ ประจำปี 2561 จำนวน 2,500 บาท	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ด้านรังสีวินิจฉัย เจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้องทาง ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย จำนวน 10 คน	1. ให้นำหน่วยงานรังสีทุกโรงพยาบาล ดำเนินการประเมินตนเอง 2. มีแผนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ งานรังสีวินิจฉัยอย่างต่อเนื่อง และ วางแผนการ Internal Survey ปี 2562 3. มีแผนการพัฒนาเพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้การดำเนินงานร่วมกับเครือข่าย รังสีเขต 1

ผลประเมินการตรวจประเมินภายในงานรังสีวินิจฉัย (Internal survey) ประจำปี 2561

ลำดับ	โรงพยาบาล	ด้านความปลอดภัย		ด้านการบริการงานรังสีวินิจฉัย		ด้านคุณภาพบริการ		รวม		
		คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ร้อยละ
1	รพ.สูงเม่น	60	54	76	75	36	34	172	163	94.77
2	รพ.ลอง	60	55	76	72	36	33	172	160	93.02
3	รพ.หนองม่วงไข่	60	56	88	84	46	43	198	183	92.42
4	รพ.ร.เด่นชัย	60	54	76	69	36	35	172	158	91.86
5	รพ.ร้องกวาง	60	50	76	64	36	33	172	147	85.47
6	รพ.วังชิ้น	60	50	76	63	36	32	172	145	84.30
7	รพ.แพร่	60	53	88	73	50	47	206	173	83.98
8	รพ.สอง	60	43	76	55	36	27	172	125	72.67

หมายเหตุ: เกณฑ์ผ่านการประเมิน

- ผ่านเกณฑ์ขั้นดี หมายถึง หน่วยบริการรังสีวินิจฉัยได้คะแนนการประเมินจากผู้ตรวจประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 และ ผ่านเกณฑ์ The Must ทุกข้อ
- ผ่านเกณฑ์ขั้นดีเด่น หน่วยบริการรังสีวินิจฉัยได้คะแนนการประเมินจากผู้ตรวจประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 และ ผ่านเกณฑ์ The Must ทุกข้อ
- โรงพยาบาลสูงเม่น โรงพยาบาลวังชิ้น และโรงพยาบาลสอง ครบกำหนดการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ วันที่ 23 สิงหาคม 2561 อยู่ระหว่างรอรับการตรวจประเมินภายนอก External Audit จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กระทรวงสาธารณสุข

4. ปัญหา/อุปสรรคของการดำเนินการที่ผ่านมา

1. ทุกโรงพยาบาลมีปัญหาด้านอัตรากำลังของเจ้าหน้าที่ที่ไม่เพียงพอในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ บางโรงพยาบาลมีปัญหาเรื่องคุณภาพของผู้ช่วยปฏิบัติงานถ่ายภาพรังสี ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐาน ด้านความปลอดภัย ด้านคุณภาพบริการ และด้านบริการรังสีวินิจฉัย ทำให้มีผลเสียต่อผู้รับบริการในการที่ต้องถ่ายเอกซเรย์ซ้ำ (ซึ่งหมายถึงการได้รับปริมาณรังสีที่เกินความจำเป็นเสี่ยงต่อภาวะสุขภาพ)
2. มีความจำกัดในงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมเพื่อพัฒนางานรังสีวินิจฉัย

5. นโยบาย กิจกรรมหลัก หรือแนวทางที่จะดำเนินการต่อไปในปี 2562

1. ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพรังสีวินิจฉัยจังหวัดแพร่ เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ
2. จัดให้มีการดำเนินกิจกรรมการพัฒนามาตรฐานคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยในโรงพยาบาลจังหวัดแพร่ในรูปแบบเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน อุปสรรคในการทำงาน และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน สม่่าเสมอทั้งด้านวิชาการ เทคนิค/นวัตกรรมใหม่/ประสบการณ์ใหม่ที่ได้เรียนรู้ จากแหล่งอื่น
3. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยในโรงพยาบาลจังหวัดแพร่ร่วมกับ เจ้าหน้าที่จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่ เพื่อจัดทำแผนนิเทศติดตามการดำเนินงานด้านการนิเทศงานรังสีวินิจฉัยในโรงพยาบาลจังหวัดแพร่ ให้สอดคล้องกับประเด็น/นโยบายในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
4. จัดให้มีการประชุม/อบรมเชิงวิชาการเพื่อพัฒนาศักยภาพ เสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน รังสีวินิจฉัยในการพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยในจังหวัดแพร่ให้ก้าวสู่ความเป็นเลิศ
5. ส่งเสริม/สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งด้านวิชาการ/เทคนิคทางด้านปฏิบัติการระหว่างเขตบริการสุขภาพ เพื่อเกิดการเทียบเคียงคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย และเป็นแนวทางในการพัฒนางานรังสีวินิจฉัยสู่ภาพรวมประเทศ
6. จัดให้มีกิจกรรมตรวจประเมินการพัฒนาคุณภาพงานรังสีประจำปี 2562 ร่วมกับเจ้าหน้าที่จากศูนย์วิทยาศาสตร์ที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์วิทยาศาสตร์ที่ 1/1 เชียงราย และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพรังสีวินิจฉัยเขต 1
7. จัดให้มีการตรวจประเมินการพัฒนาคุณภาพงานรังสีโดยคณะกรรมการเขต 1 เพื่อเข้าสู่การเทียบเคียงคุณภาพงานรังสีในระดับเขต
8. จัดให้มีประชุมสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพรังสีวินิจฉัยประจำปี 2562 และวางแผนการดำเนินงานปี 2563

สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์จังหวัดแพร่ ปี 2561

ผู้รับผิดชอบหลัก นางกรรณิการ์ ชัยนันท์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. สถานการณ์ทั่วไป

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเสมอภาค โดยมีเป้าประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และก้าวไปสู่เป้าหมายสังคมสุขภาพที่เป็นพื้นฐานความมั่นคงของชาติในทุกๆ ด้านนั้น ถือเป็นนโยบายสำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพ และถูกนำมาเป็นเป้าหมายสำคัญ เพื่อลดปัญหาสุขภาพทั้งระบบ ประชาชนสามารถพึ่งตนเองได้ ได้รับบริการสุขภาพอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ เน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พัฒนากิจกรรมเชิงรุกเพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนทั้งในระดับบุคคลครอบครัว ชุมชน และสร้างความเข้มแข็งของประชาชนและชุมชนให้พึ่งตนเองด้านสุขภาพได้

ในปัจจุบัน จังหวัดแพร่ปัญหาสุขภาพที่พบส่วนมากเป็นโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง ระบบหลอดเลือดสมอง หัวใจ ส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนกระบวนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพ เพื่อให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ทั้งกลุ่มที่ป่วย เสีย และกลุ่มปกติ การพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในแต่ละระดับ ให้มีศักยภาพและคุณภาพตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการให้บริการประชาชนอย่างเท่าเทียม สอดคล้องกับสถานการณ์สุขภาพของประชาชน สร้างความมั่นใจให้กับประชาชนที่จะไปรับบริการ การพัฒนาองค์ความรู้ของบุคลากรที่รับผิดชอบ เพื่อการปฏิบัติงานในหน่วยบริการอย่างมีคุณภาพ

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในแต่ละระดับของจังหวัดแพร่ ให้มีศักยภาพและคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด
2. เพื่อสนับสนุน และกระตุ้นให้มีการพัฒนาคุณภาพด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในทุกระดับให้มีการดำเนินการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับสภาพปัญหา ความต้องการของพื้นที่ ชุมชนในจังหวัดแพร่
3. เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ให้มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล

3. กิจกรรมดำเนินการ

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
5 ม.ค. 61	ประชุมเชิงปฏิบัติการ “ทิศทางการพัฒนา คุณภาพห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ในสถาน บริการพยาบาลทุกระดับ จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2561”	โครงการพัฒนา และรับรอง คุณภาพ มาตรฐาน HA สำหรับ สถานพยาบาล จังหวัดแพร่ ปี 2561 จำนวน 5,600 บาท	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ด้านเทคนิค การแพทย์ และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 20 คน	1. มีแผนในการ Internal survey หน่วยงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง 2. รพ.วังชิ้น และรพ.หนองม่วงไข่ มีการ เตรียมความพร้อมในการ External survey มีการเตรียมความพร้อมเพื่อรอ รับการ External survey จากสำนัก มาตรฐานห้องปฏิบัติการ กระทรวง สาธารณสุข 3. วางแผนจัดประชุมพัฒนาศักยภาพ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้แก่ ผู้รับผิดชอบงานตรวจชันสูตรทาง ห้องปฏิบัติการ ใน รพ.สต. สนับสนุน การผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต. ติด ดาว
23 ก.พ. 61	ประชุม เชิงปฏิบัติการทบทวน ฟื้นฟูทักษะการ ปฏิบัติงานตาม มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์หน่วย บริการปฐมภูมิ ประจำปี 2561	โครงการ สนับสนุนและ พัฒนาระบบ บริการปฐมภูมิ ให้มีคุณภาพ มาตรฐานทุก ระบบ ประจำปี 2561 จำนวน 34,200 บาท	เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน บริการ ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ ในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบลทุกแห่งใน จังหวัดแพร่ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 100 คน	1. ได้รับการทบทวนระบบคุณภาพและ มาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้าน การแพทย์และสาธารณสุข ตามแบบ ประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลติดดาว ปี 2561 2. ได้รับการฟื้นฟูทักษะการปฏิบัติงาน ด้านการชันสูตรใน รพ.สต. ดังนี้ การ เจาะ Hct การตรวจ BS การตรวจ UPT การตรวจ urine protein

วันที่ดำเนินการ	กิจกรรม	แหล่ง งบประมาณ (จำนวน)	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
26 – 29 มี.ค. 61	ประชุมสังวรณ์ เพื่อติดตามการพัฒนา ระบบบริหารตาม มาตรฐานคุณภาพ ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์ (Internal Survey) และติดตามปัญหา อุปสรรคของการ ดำเนินงานด้านการ พัฒนาคุณภาพทาง ห้องปฏิบัติการทางการ แพทย์ ประจำปี 2561	โครงการ สนับสนุนและ พัฒนาการ ปฏิบัติงานตาม มาตรฐาน วิชาชีพ และ ระบบงานสำคัญ จังหวัดแพร่ สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดแพร่ ประจำปี 2561 จำนวน 10,000 บาท	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ด้านเทคนิค การแพทย์ และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 20 คน	1. ผลการเยี่ยมประเมินภายใน ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตาม มาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ในโรงพยาบาล ชุมชนทุกแห่ง มีการดำเนินการพัฒนา ระบบงานที่สำคัญตามเป้าหมายที่ วางแผนไว้ทุกแห่ง และผ่านเกณฑ์การ ประเมินตามมาตรฐานกระทรวง สาธารณสุข มากกว่าร้อยละ 80 2. โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ และโรงพยาบาล วังชิ้น มีการเตรียมความพร้อมรับการตรวจ ประเมินคุณภาพภายนอกห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์ (External Survey) ซึ่งครบ กำหนดการรับรองระบบบริหารคุณภาพ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ วันที่ 22 มิถุนายน 2561
22 มี.ย. 61	ประชุมเชิงปฏิบัติการ “สรุปผลการพัฒนา คุณภาพมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์ในสถาน บริการพยาบาลทุกระดับ จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2561”	โครงการพัฒนา และรับรอง คุณภาพ มาตรฐาน HA สำหรับ สถานพยาบาล จังหวัดแพร่ ปี 2561 จำนวน 5,600 บาท	คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ด้านเทคนิค การแพทย์ และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 20 คน	1. ผลการตรวจเยี่ยม (Internal survey) การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ใน โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ผ่านตาม เกณฑ์มาตรฐานของ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวง สาธารณสุขกำหนด 2. รพช.ทุกแห่ง ได้ดำเนินการนิเทศ ติดตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์ ในรพ.สต. เครือข่าย 3. มีความเข้มแข็ง ได้รับความร่วมมือ ช่วยเหลือกันในรูปแบบเครือข่าย

สรุปผลการเยี่ยมสำรวจภายในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน (Internal Audit) ประจำปี 2561

ลำดับ	โรงพยาบาล	มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข	
		คะแนนประเมิน/คะแนนเต็ม	ร้อยละ
1	รพ.ร้องกวาง	143/148	96.62
2	รพ.สูงเม่น	143/148	96.62
3	รพ.หนองม่วงไข่	138/146	94.52
4	รพ.ลอง	134/148	90.54
5	รพ.สอง	134/148	90.54
6	รพ.วังชิ้น	122/146	83.56
รพ.เด่นชัย		ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 15189, 15180	

หมายเหตุ: เกณฑ์การผ่านประเมินร้อยละ 80

โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ และโรงพยาบาลวังชิ้น ครบกำหนดการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ วันที่ 22 มิถุนายน 2561 อยู่ระหว่างรอรับการตรวจประเมินภายนอก External Audit จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

4. ปัญหา อุปสรรคของการดำเนินการที่ผ่านมา

1. ด้านคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในรพ.สต. ส่วนใหญ่มีการโยกย้าย ปรับเปลี่ยนงานทำให้ระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานหลายแห่ง จึงส่งผลทำให้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ระดับปฐมภูมิไม่บรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว
2. มีความจำกัดในงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมเพื่อพัฒนางานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์จังหวัดแพร่ในทุกระดับ

5. นโยบาย กิจกรรมหลัก หรือแนวทางที่จะดำเนินการต่อไปในปี 2562

1. ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์จังหวัดแพร่ เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล
2. ประชุมคณะกรรมการเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
3. กิจกรรมเยี่ยมสำรวจภายใน (Internal survey) และเยี่ยมสำรวจภายนอก (External survey) เครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
4. การประเมิน Technical competency จัดให้มี 3 ชุด ครอบคลุมสาขาวิชาได้แก่ สาขาวิชาโลหิตวิทยาและภูมิคุ้มกัน สาขาวิชาจุลทรรศน์ศาสตร์และเคมีคลินิก สาขาวิชาธนาคารเลือดและแบคทีเรีย

5. กิจกรรมเยี่ยมประเมินการพัฒนาคุณภาพทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์หน่วยบริการปฐมภูมิ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทุกแห่งจำนวนทั้งหมด 123 แห่ง เพื่อผ่านเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว
6. กิจกรรม EQA ในหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งในจังหวัดแพร่ ครอบคลุมการตรวจทั้งหมด 4 ชนิด คือ BS, U/A (Protein, Sugar), Hct และ UPT
7. กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยให้ CUP ดำเนินการ

สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานกายภาพบำบัดจังหวัดแพร่ ปี 2561

ผู้รับผิดชอบหลัก

นางกรรณิการ์ ชัยนันท์

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. สถานการณ์ทั่วไป

กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดให้มีระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ ในทุกระดับตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ (Primary Care) ระดับทุติยภูมิ (Secondary Care) และระดับตติยภูมิ (Tertiary Care) โดยมุ่งหวังให้บริการแต่ละระดับมีบทบาทหน้าที่แตกต่างกัน และเชื่อมโยงกันด้วยระบบส่งตรวจต่อ (Referral System) เพื่อให้งานกายภาพบำบัดในจังหวัดแพร่ มีเครือข่ายการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ บริหารจัดการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า ตลอดจนการมีศักยภาพด้านระบบบริการด้านกายภาพบำบัดที่มีประสิทธิภาพ เพื่อสอดคล้องและรองรับปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกิดจากปัจจัยภายในประเทศ และจากต่างประเทศ ซึ่งมีความซับซ้อนและแตกต่างกันในแต่ละระดับพื้นที่

2. วัตถุประสงค์

1. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานกายภาพบำบัดจังหวัดแพร่ ให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพเป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์ นโยบายของจังหวัดแพร่ และเขตบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
2. สร้างเครือข่ายการเรียนรู้เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และเทคโนโลยีระหว่างทีมที่ปรึกษาพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานกายภาพบำบัด จังหวัดแพร่
3. เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ให้มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ
4. เพื่อสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาบริการสุขภาพทุกระดับ ตาม Service Plan ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

สรุปผลการดำเนินงาน PMQA ประจำปี 2561

กิจกรรม การนิเทศงานระดับจังหวัด ในประเด็นการประชุมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

ได้รับจัดสรร เงินงบประมาณ จากโครงการประเมินผลการดำเนินงานตามหลักยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพจังหวัดแพร่ ประจำปี 2561 (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

จำนวน 28,000 บาท ใช้ไปทั้งสิ้น 28,000 บาท

ผู้รายงาน นางชนิษฐา พันธุ์เวช พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

1. สถานการณ์

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้เป็นเครื่องมือในการคุณภาพการบริหารจัดการองค์การเพื่อยกระดับการปฏิบัติราชการให้เทียบเท่ามาตรฐานสากลมาตั้งแต่ปี 2550 ผ่านการตรวจรับรอง Certified Fundamental Level Version 1 เมื่อ วันที่ 18 มิถุนายน 2555 และได้ต่อยอดส่งสมัครรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐรายหมวด มาตั้งแต่ปี 2555 - ปัจจุบัน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การโดยนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และให้คัดเลือกหมวดที่มีผลการดำเนินงานที่โดดเด่นส่งสมัครรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐรายหมวดในปี 2561 และกำหนดแผนการดำเนินงานโดยขยายการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การไปสู่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เพื่อบูรณาการการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

จังหวัดแพร่ มีทั้งหมด 8 อำเภอ มีสำนักงานสาธารณสุข ทั้งหมด 8 แห่ง ประกอบด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้องกวาง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเด่นชัย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลอง

สำนักงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ดำเนินการในช่วงปี 2561- 2565 ดังนี้ 1) จัดทำลักษณะสำคัญขององค์กร จำนวน 13 ข้อคำถาม และทบทวนทุกปี 2) ดำเนินการภาคบังคับในปี 2561-2563 ปีละ 2 หมวด และปี 2564 -2565 ปีละ 6 หมวด (ปี 2561 ดำเนินการหมวด 1 และหมวด 5 ปี 2562 ดำเนินการหมวด 2 และหมวด 4 ปี 2563 ดำเนินการหมวด 3 และหมวด 6 ปี 2564 ดำเนินการหมวด 1 – 6 และปี 2565 ดำเนินการหมวด 1 – 6) 3) นำผลการประเมินองค์กรด้วยตนเอง (OFI) ในหมวดที่ดำเนินการมาจัดทำแผนพัฒนาองค์กร หมวดละ 1 แผน 4) จัดทำตัวชี้วัดที่สะท้อนผลลัพธ์ในหมวดที่ดำเนินการตามเกณฑ์หมวด 7

5) ดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร และ6) ติดตามประเมินผล โดยทีม Internal Audit/ผู้ตรวจประเมินภายนอก

ในปีงบประมาณ 2561 กระทรวงได้กำหนดเป้าหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ในหมวดที่ 1 และหมวดที่ 5 และร้อยละ 20 ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

จากนโยบายดังกล่าวจังหวัดแพร่จึงได้กำหนด เป้าหมายการพัฒนาให้ทุกสาธารณสุขอำเภอ มีการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ในหมวดที่ 1 และหมวดที่ 5 เพื่อให้มีการดำเนินงานให้เชื่อมโยงและต่อยอดกับการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

2. การดำเนินงาน

1. ประกาศนโยบายการนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การส่วนราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

2. สร้างความเข้าใจแนวคิดและกระบวนการดำเนินงาน ประชุมคณะทำงานระดับจังหวัดและอำเภอ

3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของส่วนราชการจังหวัดแพร่ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2561 ในวันที่ 22 - 23 มีนาคม 2561 เพื่อจัดทำลักษณะสำคัญขององค์กร ดำเนินการพัฒนางานองค์กรหมายเหตุ ให้กับเจ้าหน้าที่ในการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง มีรายละเอียดการจัดทำดังนี้

F1 แบบสรุป

F2ก. ลักษณะสำคัญขององค์กรแบบย่อ 1 หน้า (one page)

F2ข. ลักษณะสำคัญขององค์กรแบบเต็ม (ไม่เกิน 10 หน้า)

F3 การประเมินคะแนนคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐหมวด 1-หมวด 5

F4 การแสดงผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

F5ก. การวิเคราะห์และประเมินจุดแข็งและจุดอ่อน

F5ข. การสรุปจุดแข็งและจุดอ่อน พร้อมคะแนน

F6 การจัดลำดับโอกาสในการปรับปรุง

F7 การจัดทำแผนการปรับปรุงอย่างน้อย 2 หมวด (หมวด 1 และ หมวด 5)

4. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาองค์กร และจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน

3. ผลการดำเนินงาน

1.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ผ่านระดับ 5 ประเด็นตรวจราชการ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผ่านระดับ 5 ประเด็นตรวจราชการ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสองเม่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเด่นชัย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง

3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผ่านระดับ 1 ประเด็นตรวจราชการ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้องกวาง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลอง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

4.1 บุคลากร มีความรู้ ความเข้าใจ ยังไม่เป็นทิศทางเดียวกัน

4.2 กรอบระยะเวลาที่เป็น Roadmap ส่วนกลาง และความพร้อมในจังหวัด ยังไม่สอดคล้องกัน

5. แนวทางพัฒนา

5.1 ร่วมทำ Work Shop กระบวนการ PMQA โดยมีผู้เชี่ยวชาญเป็นวิทยากร กลุ่มเป้าหมาย คือ คณะทำงานระดับจังหวัด และระดับอำเภอ

5.2 ร่วมจัดทำแนวทาง และกรอบการนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร สำหรับหน่วยงานระดับอำเภอ

งานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ(NCDs) กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สหภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ยุทธศาสตร์ / แผนงาน / โครงการ ที่สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดให้บรรลุผลสำเร็จ

โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs)ประจำปี จังหวัดแพร่ ปี ๒๕๖๑

ตัวชี้วัด

ระดับโครงการ

๑. ระดับจังหวัด อำเภอและตำบล มรณการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน ส่งผลให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการตามมาตรฐานครอบครัวทั้งจังหวัด
๒. ระบบบริหารจัดการที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน ทำให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้รับการตามมาตรฐาน ส่งผลให้การดำเนินงานผ่านตัวชี้วัด
๓. เจ้าหน้าที่ มีความรู้มีทักษะ และสามารถให้ความรู้แก่ประชาชน ผู้ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและลดภาวะแทรกซ้อน

ตัวชี้วัด PA/ ตรวจราชการ

๑. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานไม่เกิน ร้อยละ ๒.๔
๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๔๐ และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๕๐ ที่ควบคุมได้
๓. คัดกรอง CVD Risk ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันร้อยละ $\geq ๘๒.๕\%$
๔. อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ร้อยละ ๑๐

แผนงาน/โครงการ	เหตุผลที่จัดทำแผนงาน/โครงการ	กระบวนการดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทำงานโรคไม่ ติดต่อเรื้อรังระดับจังหวัด และระดับอำเภอ	- เพื่อพัฒนาระบบ การบริหารจัดการ โรคเรื้อรังตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล	๑. ประชุมคณะกรรมการควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ(NCD Board) ระดับจังหวัดร่วมกับ กวป ๒. ประชุมคณะทำงาน NCD เพื่อ พัฒนางาน และประเมินผลงาน ๓. วิเคราะห์ข้อมูล จุดอ่อน จุด แข็ง เพื่อวางแผนในการ ดำเนินงาน NCD ระดับจังหวัด	งบ สป. จำนวน ๗,๘๐๐ บาท	- มีการประชุมร่วมกับ คณะ ผู้บริหารทุกเดือน - มีการรายงานผลการ ดำเนินงานระดับอำเภอในที่ ประชุม กวป.ในการติดตาม งานทุกเดือน - การนิเทศติดตามผลการ ดำเนินงานปีละ ๒ ครั้ง	ศิริรัตน์ ภูตันติกุล

แผนงาน/โครงการ	เหตุผลที่จัดทำแผนงาน/โครงการ	กระบวนการดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมคณะทำงานพัฒนา และประเมินผลการพัฒนา NCD Clinic Plus ร่วมกับ CKD Clinic และ COPD ระดับจังหวัด	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับบริการตามมาตรฐานครอบคลุมทั้งจังหวัด ลดอัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ และป้องกันหรือชะลอภาวะแทรกซ้อน - เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - พัฒนาระบบข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ	๑. ประชุมคณะทำงานประเมิน NCD Clinic Plus เพื่อพัฒนางานและประเมินผลงาน ๒. วิเคราะห์ข้อมูล จุดอ่อน จุดแข็ง เพื่อวางแผนในการดำเนินงาน NCD ระดับจังหวัด ๓. ดำเนินการประเมินการดำเนินงานตามมาตรฐาน NCD Clinic Plus	งบ ๒,๖๐๐ บาท	- มีการประชุม คณะทำงานประเมิน NCD Clinic Plus ๒ ครั้ง - มีการรายงานผลการประเมินตนเอง ๑ ครั้ง - ออกประเมินระดับอำเภอ ๘ แห่งๆละ ๑ ครั้ง ทุกแห่ง ผ่านการประเมิน	ศิริรัตน์ ภูตินติกุล
กิจกรรมที่ ๓ อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุข เรื่อง “โรค NCDs และแนวทาง การเฝ้าระวังและรักษา”	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับบริการตามมาตรฐานครอบคลุมทั้งจังหวัด ลดอัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ และป้องกันหรือชะลอภาวะแทรกซ้อน - เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๑. ประชุมคณะทำงาน ๑ ครั้ง ๒. จัดการอบรมองค์ความรู้ในเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ ตำบล ๑ ครั้ง/๒ วัน	งบ ๙๗,๐๐๐	- มีผู้เข้ารับการอบรม ๑๒๐ คนจากทุก รพสต.	ศิริรัตน์ ภูตินติกุล

แผนงาน/โครงการ	เหตุผลที่จัดทำแผนงาน/โครงการ	กระบวนการดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ ๔ จัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM)"การจัดการความเสี่ยง โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ระดับ อำเภอ	- เพื่อพัฒนาระบบ การบริหารจัดการ โรคเรื้อรังตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล - เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับบริการ ตามมาตรฐานครอบคลุมทั้งจังหวัด ลด อัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ และ ป้องกันหรือชะลอภาวะแทรกซ้อน - เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุขและเครือข่ายในการเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง - เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลให้มี ประสิทธิภาพ	๑. ประชุมคณะทำงาน ๑ ครั้ง ๒. ออกดำเนินการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ร่วมกับแพทย์ เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขระดับจังหวัด ระดับ อำเภอ ตำบล ๑ ครั้ง/อำเภอ	๘,๘๐๐ บาท	- มีผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยน เรียนรู้จากทุก รพสต.	ศิริรัตน์ ภูตันติกุล

ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๑ ตาม ตัวชี้วัด

๑. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานไม่เกิน ร้อยละ ๒.๔ ผลงาน ร้อยละ ๒.๓๔
๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๔๐ ผลงาน ร้อยละ ๑๖.๐๒
๓. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๕๐ ที่ควบคุมได้ ร้อยละ ๔๑.๖๗
๓. คัดกรอง CVD Risk ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันร้อยละ > ๘๒.๕% ผลงาน ร้อยละ ๙๑.๓๖
๔. อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ร้อยละ ๑๐ ผลงาน ร้อยละ ๑๙.๗๖

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุภาพจิต และยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

แผนงาน/โครงการปี2561	เหตุผลที่จัดทำแผนงาน/โครงการ	กระบวนการดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
โครงการกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดแพร่ ปี 2561	การป่วยการตายด้วยโรคมะเร็งโดยเฉพาะมะเร็งตับและท่อน้ำดี เป็นปัญหาสุขภาพอันดับแรกของประชาชนจังหวัดแพร่ และเพื่อขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์ ทศวรรษกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปี 2559-2568 - เป้าหมาย พื้นที่เสี่ยงอำเภอหนองม่วงไข่ และอำเภอสอง	1. การประชุมชี้แจง 2. การพัฒนาบุคลากร 3. การประสานงานทั้งในและนอกองค์กร 4. การบริหารจัดการของพื้นที่ 5. การสื่อสารความเสี่ยง 6. การกำกับ ติดตาม 7. สรุปผลการดำเนินงาน	- งบ สป. จำนวน 300,000 บาท ใช้ไป 299,015 บาท	- มีตำบลจัดการสุขภาพด้าน OV&CCA จำนวน 3 ตำบล ในพื้นที่ อำเภอหนองม่วงไข่ และอำเภอสอง - เป้าหมาย คัดกรอง OV.1810 คน ผลงาน 2,871 คน พบ OV.405 คน (14.11 %) - เป้าหมาย คัดกรอง CCA.2,500 คน ผลงาน 2,234 คน ผลผิดปกติ 1,109 คน สงสัย CCA. 68 คน พบเป็นมะเร็ง 11 คน ได้รับการส่งต่อรักษา	นางสาว อากาศกุล
โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2561 - กิจกรรมการณรงค์การตรวจมะเร็งเต้านมร่วมกับมูลนิธิกาญจนบารมี	การป่วยการตายด้วยโรคมะเร็งโดยเฉพาะมะเร็งเต้านม เป็นปัญหาสุขภาพอันดับแรกของสตรีจังหวัดแพร่ - เป้าหมาย อำเภอละ 1 วัน ในพื้นที่อำเภอสอง และอำเภอหนองม่วงไข่ วันที่ 8 สค.61 ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอสอง วันที่ 9 สค.61 ณ หอประชุม ร.ร.ม่วงไข่ พิทยาคม	1. การประชุมชี้แจง 2. การประสานงานผู้เกี่ยวข้อง 3. การเตรียมการในพื้นที่ 4. การกำกับ ติดตาม 5. สรุปผลการดำเนินงาน	- งบ สป. 8,300 บาท ใช้ไป 8,300บาท	- ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 650คน - สักประวัติ คัดกรองตามแบบฟอร์ม 499 คน - ได้รับการตรวจโดยแพทย์ 98 คน - พบก้อนสงสัย 51 คน - ได้รับการตรวจ Mammogram 52 คน - ได้รับการตรวจ Ultrasound 54 คน - Refer รพ.แพร่ 13 คน - ผลการตรวจ BIRADS 1 = 15 คน	นางสาว อากาศกุล

งานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ(NCDs) กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ยุทธศาสตร์ / แผนงาน / โครงการ ที่สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดให้บรรลุผลสำเร็จ

โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs)ประจำปี จังหวัดแพร่ ปี ๒๕๖๑

ตัวชี้วัด

ระดับโครงการ

๑. ระดับจังหวัด อำเภอและตำบล มรการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน ส่งผลให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการตามมาตรฐานครอบคลุมทั้งจังหวัด
๒. ระบบบริหารจัดการที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน ทำให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้รับการตามมาตรฐาน ส่งผลให้การดำเนินงานผ่านตัวชี้วัด
๓. เจ้าหน้าที่ มีความรู้มีทักษะ และสามารถให้ความรู้แก่ประชาชน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและสภาวะแทรกซ้อน

ตัวชี้วัด PA/ ตรวจราชการ

๑. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานไม่เกิน ร้อยละ ๒.๔
๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๔๐ และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๕๐ ที่ควบคุมได้
๓. คัดกรอง CVD Risk ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันร้อยละ $\geq ๘๒.๕\%$
๔. อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ร้อยละ ๑๐

แผนงาน/โครงการ	เหตุผลที่จัดทำแผนงาน/โครงการ	กระบวนการดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทำงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับจังหวัด และระดับอำเภอ	- เพื่อพัฒนาระบบ การบริหารจัดการโรคเรื้อรังตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล	๑. ประชุมคณะกรรมการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ(NCD Board) ระดับจังหวัดร่วมกับ กวป ๒. ประชุมคณะทำงาน NCD เพื่อพัฒนางาน และประเมินผลงาน ๓. วิเคราะห์ข้อมูล จุดอ่อน จุดแข็ง เพื่อวางแผนในการดำเนินงาน NCD ระดับจังหวัด	งบ สป. จำนวน ๗,๘๐๐ บาท	- มีการประชุมร่วมกับ คณะผู้บริหารทุกเดือน - มีการรายงานผลการผลการดำเนินงานระดับอำเภอในที่ประชุม กวปในการติดตามงานทุกเดือน - การนิเทศติดตามผลการดำเนินงานปีละ ๒ ครั้ง	ศิริรัตน์ ภูตันติกุล

แผนงาน/โครงการ	เหตุผลที่จัดทำแผนงาน/โครงการ	กระบวนการดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมคณะทำงานพัฒนา และประเมินผลการพัฒนา NCD Clinic Plus ร่วมกับ CKD Clinic และ COPD ระดับจังหวัด	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับบริการตามมาตรฐานครอบคลุมทั้งจังหวัด ลดอัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ และป้องกันหรือชะลอภาวะแทรกซ้อน - เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - พัฒนาระบบข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ	๑. ประชุมคณะทำงานประเมิน NCD Clinic Plus เพื่อพัฒนางานและประเมินผลงาน ๒. วิเคราะห์ข้อมูล จุดอ่อน จุดแข็ง เพื่อวางแผนในการดำเนินงาน NCD ระดับจังหวัด ๓. ดำเนินการประเมินการดำเนินงานตามมาตรฐาน NCD Clinic Plus	งบ ๒,๖๐๐ บาท	- มีการประชุม คณะทำงานประเมิน NCD Clinic Plus ๒ ครั้ง - มีการรายงานผลการผลการประเมินตนเอง ๑ ครั้ง - ออกประเมินระดับอำเภอ ๘ แห่งๆละ ๑ ครั้ง ทุกแห่งผ่านการประเมิน	ศิริรัตน์ ภูตันติกุล
กิจกรรมที่ ๓ อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุข เรื่อง “โรค NCDs และแนวทาง การเฝ้าระวังและรักษา”	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับบริการตามมาตรฐานครอบคลุมทั้งจังหวัด ลดอัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ และป้องกันหรือชะลอภาวะแทรกซ้อน - เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๑. ประชุมคณะทำงาน ๑ ครั้ง ๒. จัดการอบรมองค์ความรู้ในเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ ตำบล ๑ ครั้ง/๒ วัน	งบ ๙๗,๐๐๐	- มีผู้เข้ารับการอบรม ๑๒๐ คนจากทุก รพสต.	ศิริรัตน์ ภูตันติกุล

แผนงาน/โครงการ	เหตุผลที่จัดทำแผนงาน/โครงการ	กระบวนการดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ ๔ จัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM)"การจัดการความเสี่ยง โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ระดับ อำเภอ	- เพื่อพัฒนาระบบ การบริหารจัดการ โรคเรื้อรังตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล - เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับการ ตามมาตรฐานครอบคลุมทั้งจังหวัด สด อัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ และ ป้องกันหรือชะลอภาวะแทรกซ้อน - เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุขและเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลให้มี ประสิทธิภาพ	๑. ประชุมคณะทำงาน ๑ ครั้ง ๒. ออกดำเนินการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ร่วมกับแพทย์ เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขระดับจังหวัด ระดับ อำเภอ ตำบล ๑ ครั้ง/อำเภอ	๘,๘๐๐ บาท	- มีผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยน เรียนรู้จากทุก รพสต.	ศิริรัตน์ ภูตันติกุล

ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๑ ตาม ตัวชี้วัด

๑. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานไม่เกิน ร้อยละ ๒.๔ ผลงาน ร้อยละ ๒.๓๔
๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๔๐ ผลงาน ร้อยละ ๑๖.๐๒
๓. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๕๐ ที่ควบคุมได้ ร้อยละ ๔๑.๖๗
๓. คัดกรอง CVD Risk ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันร้อยละ $\geq ๘๒.๕\%$ ผลงาน ร้อยละ ๙๑.๓๖
๔. อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ร้อยละ ๑๐ ผลงาน ร้อยละ ๑๙.๗๖

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

แผนงาน/โครงการปี2561	เหตุผลที่จัดทำแผนงาน/โครงการ	กระบวนการดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
โครงการกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัด แพร่ ปี 2561	การป่วยการตายด้วยโรคมะเร็งโดยเฉพาะมะเร็ง ตับและท่อน้ำดี เป็นปัญหาสุขภาพอันดับแรก ของประชาชนจังหวัดแพร่ และเพื่อขับเคลื่อน ตามแผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำจัดปัญหาพยาธิ ใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปี 2559-2568 - เป้าหมาย พื้นที่เสี่ยงอำเภอหนองม่วงไข่ และ อำเภอสอง	1. การประชุมชี้แจง 2. การพัฒนาบุคลากร 3. การประสานงานทั้งในและ นอกองค์กร 4. การบริหารจัดการของพื้นที่ 5. การสื่อสารความเสี่ยง 6. การกำกับ ติดตาม 7. สรุปผลการดำเนินงาน	- งบ สป. จำนวน 300,000 บาท ใช้ไป 299,015 บาท	- มีตำบลจัดการสุขภาพด้าน OV&CCA จำนวน 3 ตำบล ในพื้นที่ อำเภอหนองม่วง ไข่ และอำเภอสอง - เป้าหมาย คัดกรอง OV.1810 คน ผลงาน 2,871 คน พบ OV.405 คน(14.11 %) - เป้าหมาย คัดกรอง CCA.2,500 คน ผลงาน 2,234 คน ผลผลิตปกติ 1,109 คน สงสัย CCA. 68 คน พบเป็นมะเร็ง11 คน ได้รับการส่งต่อรักษา	นางเสวย อากรสกุล
โครงการพัฒนาระบบบริหาร จัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2561 - กิจกรรมการรณรงค์การตรวจ มะเร็งเต้านมร่วมกับมูลนิธิกาญ จนบารมี	การป่วยการตายด้วยโรคมะเร็งโดยเฉพาะมะเร็ง เต้านม เป็นปัญหาสุขภาพอันดับแรกของสตรี จังหวัดแพร่ - เป้าหมาย อำเภอละ 1 วัน ในพื้นที่ อำเภอสอง และอำเภอหนองม่วงไข่ วันที่ 8 สค.61 ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอ สอง วันที่ 9 สค.61 ณ หอประชุม ร.ร.ม่วงไข่พิทยา คม	1. การประชุมชี้แจง 2. การประสานงานผู้เกี่ยวข้อง 3. การเตรียมการในพื้นที่ 4. การกำกับ ติดตาม 5. สรุปผลการดำเนินงาน	- งบ สป. 8,300 บาท ใช้ไป 8,300บาท	-ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 650คน -ซักประวัติ คัดกรองตามแบบฟอร์ม 499 คน -ได้รับการตรวจโดยแพทย์98 คน -พบก้อนสงสัย 51 คน -ได้รับการตรวจ Mammogram52คน -ได้รับการตรวจ Ultrasound54 คน -Refer รพ.แพร่ 13 คน -ผลการตรวจ BIRADS 1 = 15 คน BIRADS 2 = 24 คน BIRADS 3 = 5 คน BIRADS 4 = 5 คน BIRADS 5 = 2 คน	นางเสวย อากรสกุล



สรุปผลการดำเนินงาน

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ประจำปี ๒๕๖๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
Phrae Provincial Public Health Office

กันยายน ๒๕๖๑

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

(Executive Report)

ผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขมีหน้าที่ความรับผิดชอบตามภารกิจตอบสนองยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ และงานที่ได้รับมอบหมาย ดังต่อไปนี้

๑. งานตามภารกิจ

- ๑.๑ งานมาตรฐานผลิตภัณฑ์และสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- ๑.๒ งานคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
- ๑.๓ งานพัฒนาระบบยาและเวชภัณฑ์
- ๑.๔ งานส่งเสริมและสนับสนุนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ๑.๕ งานมาตรฐานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- ๑.๖ งานอาหารปลอดภัย
- ๑.๗ งานวิจัยและพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๒. งานตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

- ๒.๑ งานส่งเสริมและสนับสนุน ออ.น้อย.
- ๒.๒ งานสร้างเสริมการมีส่วนร่วมด้านอาหารปลอดภัยเพื่อประชาชน จังหวัดแพร่มีสุขภาพที่ดี
- ๒.๓ งานพัฒนาเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ
- ๒.๔ งานส่งเสริมและสนับสนุนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขแก่ประชาชนและการดำเนินงานเครือข่าย คบส.ชุมชน
- ๒.๕ งานส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

๓. งานตามที่ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตเครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๑

- ๓.๑ การพัฒนาและประเมินมูลค่าเพิ่มผลิตภัณฑ์มวลรวมจังหวัดแพร่ ด้านบริการสุขภาพและสังคมสงเคราะห์ (GPP)
- ๓.๒ การควบคุมและกำกับระบบเงินสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
- ๓.๓ การตรวจราชการและนิเทศงานตามปกติกระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๑ (คณะที่ ๑ คุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข, คณะที่ ๒ Service Plan RDU, คณะที่ ๓ การบริหารจัดการ (จัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา))

ผลการบริหารการดำเนินงานในภาพรวม ดังนี้

๑. จัดทำแผนงาน/โครงการสำหรับตอบสนองตามภารกิจและยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ รวมทั้งสิ้น ๘ แผนงาน/โครงการ ดังนี้
 - ๑.๑ แผนงาน/โครงการสำหรับตอบสนองตามภารกิจ/ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ จำนวน ๖ แผนงาน/โครงการ
 - ๑.๒ แผนงาน/โครงการสำหรับตอบสนองการบูรณาการ จำนวน ๑ แผนงาน/โครงการ
 - ๑.๓ แผนงาน/โครงการสำหรับงานคุ้มครองผู้บริโภคของเขต ๑ จำนวน ๑ แผนงาน/โครงการ
๒. ใช้งบประมาณในการดำเนินงานรวมทั้งสิ้น ๙๔๐,๓๖๐.-บาท และดำเนินการเบิกจ่ายเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด ๘๙๓,๕๔๖.-บาท ร้อยละ ๙๕.๐๒ (เหลือคืนงบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๔๖,๘๑๔.-บาท ร้อยละ ๔.๙๘)
๓. ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ๘ แผนงาน/โครงการ, PA ๑ ตัวชี้วัด (PA การใช้ยาอย่างสมเหตุผล) และประเด็นการตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข ๓ ประเด็น (คณะที่ ๑ คุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข, คณะที่ ๒ Service Plan RDU และคณะที่ ๓ การบริหารจัดการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา บรรลุตามวัตถุประสงค์ ร้อยละ ๑๐๐)
๔. พัฒนาศักยภาพความรู้และการจัดการความรู้ เกี่ยวกับแนวทางการบริหารจัดการตัวชี้วัดงานคุ้มครองผู้บริโภค/ระบบยาและเวชภัณฑ์ จำนวน ๑ เรื่อง คือ การดำเนินงาน Zero Stock ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของ CUP จำนวน ๘ แห่ง
๕. พัฒนางานวิจัย/การจัดการความรู้ จำนวน ๑ เรื่อง (อยู่ในระหว่างการประมวลข้อมูล)
 - การพัฒนาโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย จังหวัดแพร่

ผลงานที่เป็นความภาคภูมิใจ

๑. ระบบบริหารเวชภัณฑ์ในโรงพยาบาล: ข้อเสนอเชิงนโยบาย จากสภาพปัญหา...มาเป็นนโยบายสู่การปฏิบัติ
๒. ระบบบริหารเวชภัณฑ์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล: รูปแบบ Zero Stock
๓. ระบบงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ: การดำเนินการแก้ไขปัญหายาไม่ปลอดภัยในชุมชนและครัวเรือน
๔. การขับเคลื่อนนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยสู่การปฏิบัติครบทุกโรงพยาบาล

ปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินงานที่สำคัญ

๑. ผู้บริหารให้ความสนใจและสนับสนุนการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ
๒. การพัฒนาองค์ความรู้และวิชาการที่จำเป็นในการดำเนินงานให้แก่ทีมงานอย่างต่อเนื่อง
๓. การประสานบูรณาการการดำเนินงานกับกลุ่มงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการ และกิจกรรม
๔. การประชุมติดตามงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานอย่างสม่ำเสมอ
๕. การกระจายอำนาจในการดำเนินงานให้แก่ PM ผู้รับผิดชอบและการทำงานเป็นทีม (Working Group) ในลักษณะสลับการเป็นเจ้าภาพ
๖. การติดตามประเมินผลที่ใช้ข้อมูลผลการดำเนินงานแต่ละไตรมาสมาวิเคราะห์และสังเคราะห์ เพื่อปรับปรุงและพัฒนากิจกรรมตามแผนงาน/โครงการอย่างมีประสิทธิภาพ

ปัญหา อุปสรรค

๑. การบูรณาการการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ระหว่างกลุ่มงานต่างๆ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ไม่มีความชัดเจน ทั้งในด้านงบประมาณดำเนินงาน เป้าหมายสำคัญ กระบวนการสำคัญ การควบคุมกำกับ (M&E) ทำให้เกิดการทำงานแบบแยกส่วนเช่นเดิม
๒. มีการปรับเปลี่ยนขั้นตอนการดำเนินงานและเอกสารในการเบิกจ่ายงบประมาณ ซึ่งไม่มีความชัดเจน และขั้นตอนมีความซ้ำซ้อน ทำให้เกิดความล่าช้าในการดำเนินงาน
๓. มีการปรับเปลี่ยนระบบการควบคุมการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ รวมถึงการเบิกจ่ายงบประมาณตาม SMS (Strategic Management System) ทำให้เกิดความยุ่งยากในการดำเนินงาน เนื่องจากมีการอนุมัติแผนงาน/โครงการเรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอแนะ

๑. ควรมีการแต่งตั้งคณะทำงานที่มีความรู้ความเข้าใจในเชิงระบบในการพัฒนางานสาธารณสุข มาร่วมกันกำหนดทิศทาง แนวทาง เป้าหมายของการพัฒนาการทำงานแบบบูรณาการในลักษณะของ Model แล้วจึงค่อยชี้แจงแลกเปลี่ยนให้ PM ที่รับผิดชอบได้เรียนรู้ และรับรู้ร่วมกัน
๒. ควรมีการวางแผนการดำเนินงานที่มีการเปลี่ยนแปลงระบบการดำเนินงาน/ขั้นตอนและเอกสารประกอบการดำเนินงาน โดยประชุมทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานก่อนดำเนินการ เพื่อลดปัญหาความล่าช้าและสับสนในการดำเนินงาน

โอกาสในการพัฒนา

๑. การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคเชิงรุกในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญๆ โดยมุ่งเน้นการให้ข้อมูลข่าวสารแก่ผู้บริโภคในรูปแบบที่หลากหลายตามบริบทของพื้นที่ ร่วมกับการเสริมสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายแกนนำในชุมชน เพื่อค้นหาวัดกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหา โดยพื้นที่ ควบคู่กับการดำเนินงาน Post-Marketing เข้าเสริมแรงอย่างเป็นระบบและมีขั้นตอนที่สอดคล้องต่อเนื่อง
๒. การนำหลักการใช้อย่างสมเหตุสมผลมาเป็นตัวขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบยาและเวชภัณฑ์ในหน่วยบริการตติยภูมิ ทติยภูมิ ปฐมภูมิ และในชุมชน เพื่อลดการบริโภคยาโดยไม่จำเป็นและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้อย่างเหมาะสมของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ขณะรักษาตัวอยู่ที่บ้าน โดยอาศัยทีมสหวิชาชีพ และแกนนำสุขภาพ/นักสุขภาพครอบครัวเป็นเครือข่ายในการดำเนินงาน ควบคู่กับการพัฒนาบทบาทเภสัชกรปฐมภูมิให้กับรพท./รพช.แม่ข่าย
๓. การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารให้ทันสมัยและสามารถตอบสนองต่อการใช้ประโยชน์ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์และเตือนภัยให้แก่ผู้บริโภคและชุมชนโดยเฉพาะในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ที่ไม่ปลอดภัย

● **ข้อเสนอแนะในการพัฒนาการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขเข้าสู่ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒**

๑. วิเคราะห์กำหนดปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีความสัมพันธ์ (Association) กับการบรรลุผลสัมฤทธิ์ (Results) ของเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ของยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้แก่
 - ๑.๑ เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ในการดูแลประชากรตามช่วงวัย (Population Base)
 - ๑.๒ เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ในการแก้ไขปัญหาโรค (Problem Base)
 - ๑.๓ เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ในการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพ/ความฉลาดทางสุขภาพ (Health Promotion, Health Literacy)
 - ๑.๔ เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ในการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Base)
๒. วิเคราะห์ กำหนดกลยุทธ์สำคัญ (Core Strategy) ในการหนุนเสริม (Support) ให้เกิดการบรรลุเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ในด้านต่างๆ
๓. วิเคราะห์ กำหนดกระบวนการงานสำคัญ (Key Activities) ให้สอดคล้องกับทิศทางของ Service Plan ทั้งระดับ Tertiary Care, Secondary Care, Primary Care และ Community Care

๔. วิเคราะห์ กำหนดแนวทางในการ Monitoring and Evaluating (M&E) ให้สอดคล้องแนวทาง M&E ของแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
๕. วิเคราะห์ กำหนดแนวทางระบบสนับสนุน (Support System) ทั้งในด้าน Budget, HRD, Technology และ IT/MIS
๖. บูรณาการเข้ากับแผนยุทธศาสตร์ของกลุ่มงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

การประเมินผลตาม Agenda ในการแก้ไขปัญาและพัฒนา

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

๑. Agenda ในการแก้ไขปัญา/พัฒนาปีงบประมาณ ๒๕๖๑

- ยาปฏิชีวนะในร้านชำ/ครัวเรือน
- โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาลและรพ.สต.
- อาหารปลอดภัย

๒. ผลการดำเนินงานตาม Agenda ในการแก้ไขปัญา/พัฒนา

๒.๑ ยาปฏิชีวนะในร้านชำ/ครัวเรือน

- ปี ๒๕๖๐ เฝ้าระวังร้านชำ ๘ อำเภอ จำนวน ๒,๕๖๓ ร้าน พบจำหน่ายยาปฏิชีวนะ ๑๙๘ ร้าน (ร้อยละ ๗.๗๒)
- ปี ๒๕๖๑ เฝ้าระวังร้านชำ ๖ อำเภอ จำนวน ๑,๓๗๗ ร้าน พบจำหน่ายยาปฏิชีวนะ ๑๓๘ ร้าน (ร้อยละ ๑๐.๐๒)

๒.๒ โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- ปี ๒๕๖๐ เฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในวิทยุชุมชน จำนวน ๔๘ สถานี พบสถานีที่มีการโฆษณา ผ่าฝืนกฎหมาย ๑๖ สถานี (ร้อยละ ๓๔.๐๐) พบผลิตภัณฑ์ที่มีการโฆษณาและฝ่าฝืนกฎหมายมากที่สุด คือ ผลิตภัณฑ์อาหาร ร้อยละ ๕๙.๔๖ รองลงมาคือ ผลิตภัณฑ์ยา ร้อยละ ๒๗.๐๓ และเครื่องสำอาง ร้อยละ ๑๓.๕๑
- ปี ๒๕๖๑ เฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในวิทยุชุมชน จำนวน ๑๘ สถานี ๑๐๔ สปอต พบสถานีที่มีการโฆษณาฝ่าฝืนกฎหมาย ๙ สถานี (ร้อยละ ๕๐) พบการโฆษณาผลิตภัณฑ์อาหารเสริมไม่ได้รับอนุญาต ๒๔ สปอต (ร้อยละ ๒๓.๐๘) โดยดำเนินคดีโฆษณาฝ่าฝืนกฎหมาย (เปรียบเทียบปรับ) สถานีวิทยุกระจายเสียงที่โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย จำนวน ๓ สถานี รอดำเนินการอีก ๖ สถานี

๒.๓ การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาลและรพ.สต.

- ปี ๒๕๖๑ (ไตรมาสที่ ๑ - ๓) การดำเนินงานของอำเภอผ่านความสำเร็จ RDU ขั้นที่ ๑ และขั้นที่ ๒ ดังนี้

อำเภอ	RDU ขั้นที่ ๑	RDU ขั้นที่ ๒
เมือง	/	X
สอง	/	X
ร้องกวาง	/	X
หนองม่วงไข่	/	/
สูงเม่น	/	X
เด่นชัย	/	X
ลอง	/	X
วังชิ้น	/	X
ภาพรวมจังหวัด (ร้อยละ)	๑๐๐.๐๐	๑๒.๕๐

หมายเหตุ เป้าหมายในการดำเนินงาน : ผ่าน RDU ขั้นที่ ๑ ร้อยละ ๑๐๐ (อำเภอไม่ผ่านความสำเร็จ RDU ขั้นที่ ๒ เนื่องจากโรงพยาบาลยังมีการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI), โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD), แผลสดอุบัติเหตุ (FTW) และสตรีคลอดปกติครบกำหนดคลอดทางช่องคลอด (APL) มากกว่าเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด)

๒.๔ อาหารปลอดภัย

- ปี ๒๕๖๐ สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ (หมูยอ, ลูกชิ้น, แหนม) ๔ ตัวอย่าง ส่งตรวจวิเคราะห์วัตถุกันเสียที่ห้ามใช้ ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๒๒.๒๒) ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๗๗.๗๘)
- ปี ๒๕๖๑ สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ (หมูยอ, ลูกชิ้น, แหนม) จำนวน ๔ ตัวอย่าง ส่งตรวจวิเคราะห์วัตถุกันเสียที่ห้ามใช้ จำนวน ๒ ครั้ง
 - ครั้งที่ ๑ ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๗๗.๗๘) ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๒๒.๒๒)
 - ครั้งที่ ๒ อยู่ระหว่างรอผลตรวจวิเคราะห์

๓. กำหนด Agenda ในการแก้ไขปัญหา/พัฒนาปีงบประมาณ ๒๕๖๒

- ๓.๑ ยาปฏิชีวนะในร้านชำ/ครัวเรือน เนื่องจากยังพบว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มียาปฏิชีวนะหลงเหลือในครัวเรือน ส่วนใหญ่เกิดจากการรับประทานยาไม่หมด เมื่อรู้สึกหายดีแล้วจึงหยุดกิน ดังนั้นปี ๒๕๖๒ จึงเน้นเรื่องการให้ความรู้เรื่องการใช้อยาปฏิชีวนะในหมู่ประชาชน ร่วมกับการควบคุมการกระจายยาปฏิชีวนะจากร้านขายส่งสู่ร้านชำ
- ๓.๒ โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ เนื่องจากยังพบการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสม เน้นการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพที่เหมาะสม ไม่โอ้อวดเกินจริงในสื่อวิทยุกระจายเสียง หากพบว่ามีกรณีฝ่าฝืน จะใช้มาตรการทางกฎหมายมาดำเนินงาน
- ๓.๓ การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาลและรพ.สต. เนื่องจากผลการดำเนินงานของบางอำเภอ ยังไม่ผ่านความสำเร็จ RDU ขั้นที่ ๒ โดยพัฒนาให้อำเภอทุกแห่งผ่านความสำเร็จ RDU ขั้นที่ ๒
- ๓.๔ การแก้ไขปัญหาวัตถุดิบเสียในผลิตภัณฑ์หมุยอ เนื่องจากยังพบว่ามีกรณีใส่วัตถุดิบเสียที่ห้ามใช้ในหมุยอ จำนวน ๒ ตัวอย่างจาก ๙ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๒๒.๒๒)
- ๓.๕ การแก้ไขปัญหาน้ำมันทอดซ้ำในแคบหมู เนื่องจากยังไม่สามารถพัฒนาสถานที่ผลิตแคบหมู เพื่อให้สามารถขออนุญาตสถานที่ผลิตตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓๔๒) พ.ศ.๒๕๕๕ และพัฒนากระบวนการผลิตเพื่อลดปริมาณสารโพลาร์ในน้ำมันได้

ผลการดำเนินงานด้านทะเบียนและใบอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการสุขภาพและธุรกิจบริการสุขภาพ

ในปีงบประมาณ 2561 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการปรับระบบงานทะเบียนและใบอนุญาตเป็นระบบสารสนเทศอย่างเต็มรูปแบบและขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการออกใบอนุญาตผ่านระบบ ซึ่งจากการดำเนินงานสามารถจำแนกออกเป็นด้านต่างๆ ดังนี้

1.ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

รายละเอียด	จำนวน ใบอนุญาต					
	ใบอนุญาต	ยกเลิก	แก้ไขเปลี่ยนแปลง	ต่ออายุ	ใบแทน	เปิดสิทธิ์ระบบ e-submission
ยา	6	4	13	127	1	0
อาหาร	29	11	2	13	0	16
เครื่องสำอาง	0	3	0	1	0	4
ยาเสพติด	0	0	0	10	0	0
วัตถุออกฤทธิ์	15	2	0	33	1	0

ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2561

2.ด้านบริการสุขภาพ

รายละเอียด	จำนวน ใบอนุญาต				
	ใบอนุญาต	ยกเลิก	แก้ไขเปลี่ยนแปลง	ต่ออายุ	ชำระค่าธรรมเนียม
ขออนุมัติแผนงานจัดตั้ง	13				
ใบอนุญาตประกอบกิจการ	15	9	6	8	149
ใบอนุญาตดำเนินการ	16	9	12	63	
บุคลากรในสถานพยาบาล		0	5		

ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2561

3.ธุรกิจบริการสุขภาพ

รายละเอียด	จำนวน ใบอนุญาต			
	ใบอนุญาต	ยกเลิก	แก้ไขเปลี่ยนแปลง	ต่ออายุ
ใบอนุญาตสถานประกอบการ	6	0	0	0
ใบอนุญาตผู้ดำเนินการ	4	0	0	0
ขึ้นทะเบียนผู้รับบริการ	43	0	0	0

ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2561

ปัญหาอุปสรรค

1. ในปีงบประมาณ 2561 ได้มีการออกคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 77/2559 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2559 เรื่องการเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทำให้มีการปรับขั้นตอนและกระบวนการดำเนินงาน ส่งผลให้ต้องมีการปรับกระบวนการทำงาน ทำให้บางครั้งเกิดความล่าช้าในการดำเนินงาน
2. การดำเนินงานสถานประกอบการด้านธุรกิจบริการสุขภาพ ยังขาดแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน ทำให้เกิดความล่าช้าในการออกใบอนุญาตและขึ้นทะเบียนผู้รับบริการในสถานประกอบการ

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. ดำเนินการปรับขั้นตอนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับประกาศที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความชัดเจนและชี้แจงให้กับเครือข่ายเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

สรุปผลการดำเนินงาน Post - Marketing

ผู้รับผิดชอบหลัก

- | | | |
|----------------|-----------|-------------------|
| 1. ญญ.ศุภรัชต์ | แห่งพิช | เภสัชกรชำนาญการ |
| 2. ภก.กฤษณะ | จันทร์ทอง | เภสัชกรชำนาญการ |
| 3. ญญ.รติพร | สำเภานนท์ | เภสัชกรปฏิบัติการ |
| 4. ภก.ธรรมา | ยาพรม | เภสัชกรปฏิบัติการ |

ผู้รับผิดชอบสนับสนุน

- | | | |
|-----------------|------------------|------------------------------|
| 1. นายนคร | ภิญโญ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน |
| 2. นางกรรณิการ์ | วงศ์ศักดิ์สิทธิ์ | เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน |

ข้อมูลพื้นฐาน (ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2561)

อำเภอ	จำนวนสถานประกอบการ (แห่ง)						รวม
	ยา	อาหาร	เครื่องสำอาง		สถาน พยาบาล	สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ	
			ผลิต	จำหน่าย			
เมือง	70	115	2	55	92	10	344
สอง	7	43	1	8	16	0	75
ร้องกวาง	8	39	2	13	8	0	70
หนองม่วงไข่	4	21	2	8	3	0	38
สูงเม่น	26	57	2	13	26	0	124
เด่นชัย	7	35	0	9	4	0	55
ลอง	8	22	1	20	11	0	62
วังชิ้น	3	22	0	8	6	0	39
รวม	133	354	10	134	166	10	807

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 ผลงานเชิงปริมาณ

ดำเนินการตรวจเฝ้าระวังและพัฒนาสถานประกอบการรวมทั้งหมด จำนวน 683 แห่ง จากเป้าหมายที่ต้องดำเนินการ (ครั้งที่ 1) จำนวน 729 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 93.69 และดำเนินการสุ่มตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์จำนวน 205 ตัวอย่าง จากเป้าหมายจำนวน 216 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 94.91 โดยแบ่งตามประเภท ดังนี้

1.1.1 ยา, ยาเสพติดให้โทษ, วัตถุออกฤทธิ์

- 1) การตรวจมาตรฐานสถานประกอบการด้านยาประจำปี จำนวน 1 ครั้ง/ปี
 - ตรวจมาตรฐานร้านขายยาและสถานที่ผลิตยาแผนโบราณพร้อมต่ออายุใบอนุญาต (ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ร่วมกับผู้รับผิดชอบระดับอำเภอและชมรมร้านขายยา) จำนวน 135 แห่ง (ร้อยละ 100)
- 2) การสุ่มเก็บตัวอย่างยาแผนโบราณเพื่อตรวจวิเคราะห์หาเชื้อก่อโรคที่ปนเปื้อนในยาแผนโบราณ จำนวน 8 ตัวอย่าง จากเป้าหมาย 8 ตัวอย่าง (ร้อยละ 100)

1.1.2 อาหาร

- 1) ตรวจพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการด้านอาหาร
 - ตรวจประเมินและพัฒนาสถานประกอบการน้ำบริโภค ตามเกณฑ์มาตรฐาน GMP น้ำบริโภค จำนวน 152 แห่ง (เป้าหมาย 161 แห่ง) คิดเป็นร้อยละ 94.41 เนื่องจากสถานประกอบการบางส่วนหยุดผลิต/ปิดกิจการชั่วคราว/ยกเลิกสถานประกอบการ
 - ตรวจประเมินสถานประกอบการที่เข้าข่าย GMP ทัวไป/Primary GMP จำนวน 35 แห่ง (เป้าหมาย 50 แห่ง) คิดเป็นร้อยละ 70.00 เนื่องจากสถานประกอบการบางส่วนหยุดผลิต/ปิดกิจการชั่วคราว/ยกเลิกสถานประกอบการ
 - ตรวจแนะนำสถานประกอบการผลวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ไม่ผ่านมาตรฐาน จำนวน 35 แห่ง (ร้อยละ 100)
- 2) การตรวจมาตรฐานผลิตภัณฑ์อาหาร
 - เก็บตัวอย่างอาหารส่งตรวจวิเคราะห์ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงราย จำนวน 179 ตัวอย่าง ได้แก่ น้ำดื่ม 152 ตัวอย่าง, น้ำแข็ง 11 ตัวอย่าง, ผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์ 9 ตัวอย่าง, เกือบบริโภค 1 ตัวอย่าง และผลิตภัณฑ์ชุมชน (OTOP) 6 ตัวอย่าง
 - เก็บตัวอย่างผักและผลไม้สดส่งตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช ณ บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด จำนวน 8 ตัวอย่าง
- 3) การพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ
 - ประชุมผู้ประกอบการน้ำดื่ม ครั้งที่ 1/2561 จำนวน 161 คน เพื่อชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงานปี 2560
 - ประชุมผู้ประกอบการน้ำดื่ม ครั้งที่ 2/2561 จำนวน 161 คน เพื่อแจ้งผลการตรวจวิเคราะห์ และแนวทางการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหา ปรับปรุงคุณภาพน้ำดื่ม และแนวทางการดำเนินงานตาม Compliance Policy

1.1.3 เครื่องสำอาง

- 1) ตรวจสอบและแนะนำสถานประกอบการจำหน่ายเครื่องสำอาง จำนวน 2 ครั้ง/ปี
 - ครั้งที่ 1 ตรวจสอบแนะนำ จำนวน 114 แห่ง จากเป้าหมาย 136 แห่ง (ร้อยละ 83.82)
 - ครั้งที่ 2 สุ่มตรวจติดตาม จำนวน 28 แห่ง
- 2) ตรวจสอบสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง จำนวน 58 แห่ง จากเป้าหมาย 58 แห่ง (ข้อมูลในระบบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา) (ร้อยละ 100)
- 3) เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เป้าหมายกลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะเจาะจงเพื่อหาสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง ทาสี ฝ้า ทำให้หน้าขาวจำนวน 10 ตัวอย่าง จากเป้าหมายของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน 10 ตัวอย่าง (ร้อยละ 100)

1.1.4 สถานพยาบาล

- ตรวจสอบและแนะนำ จำนวน 2 ครั้ง/ปี
 - ครั้งที่ 1 ตรวจประจำปี จำนวน 158 แห่ง จากเป้าหมาย 158 แห่ง (ร้อยละ 100)
 - ครั้งที่ 2 สุ่มตรวจเฝ้าระวัง จำนวน 15 แห่ง

1.1.5 สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

- ตรวจสอบแนะนำสถานประกอบการที่เข้าข่ายตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน 31 แห่ง ดังนี้
 - สปา จำนวน 2 แห่ง
 - นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม จำนวน 29 แห่ง

1.1.6 การโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- สุ่มตรวจเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในวิทยุชุมชน จำนวน 3 ครั้ง/ปี
- ร่วมกับสำนักงาน กสทช.ภาค 3 (ลำปาง) ในการสุ่มเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในวิทยุชุมชน จังหวัดแพร่

1.1.7 เรื่องร้องเรียน

- ผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียน จำนวน 12 เรื่อง (อาหาร 2 เรื่อง, เครื่องสำอาง 1 เรื่อง, สถานพยาบาล 5 เรื่อง, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 3 เรื่อง, โฆษณา 1 เรื่อง)

1.2 ผลงานเชิงคุณภาพ

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 569 แห่ง จากที่ดำเนินการ (ครั้งที่ 1) จำนวน 581 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.93 และผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 159 ตัวอย่าง จากตัวอย่างที่ดำเนินการสุ่มตรวจวิเคราะห์ จำนวน 197 ตัวอย่างคิดเป็นร้อยละ 80.71 โดยแบ่งตามประเภทดังนี้

1.2.1 ยา, ยาเสพติดให้โทษฯ, วัตถุออกฤทธิ์ฯ

1) การตรวจมาตรฐานร้านขายยาประจำปี จำนวน 1 ครั้ง/ปี

- ตรวจมาตรฐานร้านขายยาพร้อมต่ออายุใบอนุญาตฯ (ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ร่วมกับ ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอและชมรมร้านขายยา) จำนวน 122 แห่ง ผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน 122 แห่ง (ร้อยละ 100)

2) การสุ่มเก็บตัวอย่างยาแผนโบราณเพื่อตรวจวิเคราะห์หาเชื้อก่อโรคที่ปนเปื้อนในยาแผนโบราณ จำนวน 8 ตัวอย่าง ผลการวิเคราะห์ไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อก่อโรค

1.2.2 อาหาร

1) ผลการตรวจพัฒนาสถานประกอบการตามเกณฑ์มาตรฐาน GMP

- สถานประกอบการตามเกณฑ์ GMP น้ำและน้ำแข็งบริโภค จำนวน 152 แห่ง ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 โดยแบ่งเป็น GMP ระดับ 1 จำนวน 123 แห่ง (ร้อยละ 80.92) GMP ระดับ 2 จำนวน 29 แห่ง (ร้อยละ 19.08) และ GMP ระดับ 3 จำนวน 0 แห่ง

- สถานประกอบการตามเกณฑ์ GMP ทวีป/Primary GMP จำนวน 35 แห่ง ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 โดยแบ่งเป็น GMP ระดับ 1 จำนวน 15 แห่ง (ร้อยละ 42.86) GMP ระดับ 2 จำนวน 17 แห่ง (ร้อยละ 48.57) และ GMP ระดับ 3 จำนวน 3 แห่ง (ร้อยละ 8.57)

- สถานประกอบการผลวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ไม่ผ่านมาตรฐาน จำนวน 35 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 35 แห่ง (ร้อยละ 100)

2) ผลการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์

รายละเอียด	ส่งตรวจวิเคราะห์ (ตัวอย่าง)	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ตัวอย่าง)	ร้อยละ
1. น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	152	121	79.61
2. น้ำแข็ง	11	9	81.82
3. ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน (OTOP)	6	5	83.33
4. เกลือบบริโภค	1	1	100.00
5. ผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์	9	7	77.78
รวม	179	143	79.89

1.2.3 เครื่องสำอาง

1) ตรวจและแนะนำสถานประกอบการ จำนวน 114 แห่ง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานจำนวน 102 แห่ง (ร้อยละ 89.47)

2) ตรวจสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง จำนวน 58 แห่ง พบมีการผลิตจริง 10 แห่ง (ร้อยละ 17.24) และสถานประกอบการที่ไม่มีการผลิตสมัครใจยกเลิกเลขจดแจ้ง จำนวน 48 แห่ง

3) เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เป้าหมายกลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะเจาะจงเพื่อหาสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง ทาสี ฝ้า ทำให้หน้าขาว จำนวน 10 ตัวอย่าง ผลการทดสอบพบสารห้ามใช้ในเครื่องสำอางทาสี ฝ้า ทำให้หน้าขาวจำนวน 2 ตัวอย่าง ดังนี้

- สารห้ามใช้สเตียรอยด์ (คลอเบตาซอล) จำนวน 1 ตัวอย่าง
- สารห้ามใช้ Ammoniated mercury (ปรอทแอมโมเนีย) จำนวน 1 ตัวอย่าง

1.2.4 สถานพยาบาล

- ตรวจประจำปีจำนวน 158 แห่ง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานจำนวน 158 แห่ง (ร้อยละ 100)

1.2.5 สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

- สถานประกอบการเพื่อสุขภาพซึ่งได้รับการตรวจแนะนำ จำนวน 31 แห่ง ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการแล้วจำนวน 6 แห่ง (ร้อยละ 19.35) อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน 7 แห่ง

1.2.6 การโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- ตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในวิทยุชุมชนรายไตรมาส (3 ครั้ง/ปี)
 - เครือข่ายตรวจเฝ้าระวังคลื่นวิทยุที่มีการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ 3 ชั่วโมง/คลื่น/วัน (ช่วงเวลาในการเฝ้าระวัง 9 - 12 น. /14 - 17 น. /19 - 22 น.)
 - ลงบันทึกการเฝ้าระวังในแบบคส.ชุมชน 04
 - กรณีพบข้อความไม่เหมาะสม/ผิดกฎหมาย ลงบันทึกในแบบบันทึกการเฝ้าระวังโฆษณา

ผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียง ส่งต่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

- ผลการตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่อวิทยุกระจายเสียง รายไตรมาส

การโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	ตรวจสอบ	ไม่ เหมาะสม	ตรวจสอบ	ไม่ เหมาะสม	ตรวจสอบ	ไม่ เหมาะสม
ยา	12	1	13	0	21	2
อาหาร	3	1	6	4	16	3
เครื่องสำอาง	7	0	1	0	10	6
สถานพยาบาล	0	0	0	0	0	0
รวม	22	2	20	4	47	11

● ผลการตรวจสอบเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยเครือข่าย/แกนนำชุมชน

อำเภอ	ตรวจสอบ (เรื่อง)	จำนวนสปอตโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เฝ้าระวัง					
		ถูกต้อง (เรื่อง)			ไม่ถูกต้อง (เรื่อง)		
		ยา	อาหาร	เครื่องสำอาง	ยา	อาหาร	เครื่องสำอาง
เมือง	89	43	17	12	3	8	6
เด่นชัย	1	0	1	0	0	0	0
ร่องกวาง	14	5	1	2	1	4	1
ลอง	3	2	1	0	0	0	0
วังชิ้น	2	1	0	0	1	0	0
สอง	99	29	39	30	0	1	0
หนองม่วงไข่	9	6	0	1	1	0	1
สูงเม่น	6	2	0	2	0	2	0
รวม	223	88	59	47	6	15	8

1.2.7 เรื่องร้องเรียน

- จำนวน 12 เรื่อง ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว 9 เรื่อง อยู่ระหว่างดำเนินการ 3 เรื่อง

ประเภท	จำนวนเรื่องร้องเรียนแยกตามเนื้อหา (เรื่อง)			รวม
อาหาร	ไม่มีเลย.			2
	2			
เครื่องสำอาง	ขายผลิตภัณฑ์ไม่ถูกต้อง			1
	1			
สถานพยาบาล	เปิดโดยไม่ได้รับ อนุญาต	ไม่ใช่ผู้ประกอบการ วิชาชีพ	มาตรฐานการประกอบวิชาชีพ	5
	1	3	1	
สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ	มาตรฐานสถานประกอบการ			3
	3			
โฆษณา	โฆษณายาและอาหาร			1
	1			

2. จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ 2561

2.1 มีการพัฒนาระบบงาน Post-marketing ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ โดยกำหนดเป็นเป้าหมายในการแก้ไขปัญหาเดียวกันทั้งจังหวัด มีการบูรณาการกิจกรรมที่มีเป้าหมายการดำเนินงานร่วมกัน

2.2 มีการส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคเอกชน เช่น เครือข่ายอปท., เครือข่ายอสม., เครือข่ายนักเรียนน้อย-น้อย, เครือข่ายผู้ประกอบการ, เครือข่ายชมรมเภสัชกร, เครือข่ายชมรมร้านขายยา, เครือข่ายชมรมผู้ประกอบการน้ำดื่ม เป็นต้น ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค

2.3 มีการสรุป นิเทศงาน ติดตามและวิเคราะห์ ประเมินผลการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

3. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

3.1 การเปลี่ยนแปลงและการออกกฎหมายใหม่ซึ่งเกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคทั้งผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการสุขภาพและธุรกิจบริการสุขภาพ

3.2 ผู้บริโภคเข้าถึงข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการสุขภาพและธุรกิจบริการสุขภาพทั้งที่ถูกต้องและที่โอ้อวดเกินจริงได้ง่ายขึ้นผ่านช่องทางต่างๆ เช่น อินเทอร์เน็ต วิทยุชุมชน เคเบิลทีวี เป็นต้น

4. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

4.1 ควรมีการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ทั้งระดับจังหวัดและระดับอำเภออย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ทันต่อสถานการณ์สภาพปัญหาและข้อกำหนดที่เปลี่ยนแปลงไป

4.2 ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเชิงรับและเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง ผ่านช่องทางที่ผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงได้ง่าย

4.3 ควรมีการพัฒนานำเทคโนโลยีมาช่วยในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค (แบบสอบถามผู้มีส่วนได้เสีย)

สรุปผลการดำเนินงาน

งานพัฒนาพฤติกรรมกรรมการบริโภคและเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการคุ้มครองผู้บริโภค

1. งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในชุมชน (คบส.ชุมชน) ปีงบประมาณ 2561

ผู้รับผิดชอบหลัก นายกฤษณะ จันทร์ทอง เกสักรชำนาญการ

สำรวจร้านค้า 1,378 แห่ง พบจำหน่ายยาปฏิชีวนะ 138 แห่ง = 10.02 % ยาแก้ปวด 146 แห่ง = 10.60 %

● ข้อมูลพื้นฐาน

การดำเนินงาน คบส.ชุมชนของจังหวัดแพร่ รวบรวมจากผลการดำเนินงาน คบส.ชุมชน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 119 แห่ง โดยมีแนวทางการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานคือ

- 1) รวบรวมและจัดทำฐานข้อมูลที่สำคัญในพื้นที่ เช่น สถานที่จำหน่าย สถานที่ผลิต ร้านค้า รถเร่ ตลาดนัด/คลองถม/ถนนคนเดิน เป็นต้น
- 2) ตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ/แนะนำการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง
- 3) เฝ้าระวังการโฆษณาโอ้อวดเกินจริงตามสื่อต่าง ๆ ในพื้นที่
- 4) เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง รวมถึงการเสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภคทั้งด้านความรู้ในการบริโภค หรือการเรียกร้องสิทธิอันชอบธรรม หรือการสร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของเครือข่ายต่าง ๆ เช่น เครือข่าย อสม. เครือข่ายครู/นักเรียน เครือข่ายผู้สูงอายุ เครือข่ายเยาวชน เครือข่ายผู้นำชุมชน เป็นต้น

● ผลงานเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

ตารางที่ 1 จำนวนโรงพยาบาลและการดำเนินงานด้าน คบส.ชุมชน จังหวัดแพร่ ประจำปี 2561

อำเภอ	รพ. (แห่ง)	การส่งรายงานผลการดำเนินงาน คบส.	รพ.สต. (แห่ง)	จำนวน รพ.สต. ที่มีการส่งรายงาน (ร้อยละ)
เมือง	1	ไม่มีนโยบายในการดำเนินงาน	27	27 (100)
สอง	1	1 (100)	15	14 (100)
ร้องกวาง	1	1 (100)	16	16 (100)
หนองม่วงไข่	1	1 (100)	6	6 (100)
สูงเม่น	1	1 (100)	16	0 (0)
เด่นชัย	1	1 (100)	8	8 (100)
ลอง	1	1 (100)	14	0 (0)
วังชิ้น	1	1 (100)	17	17 (100)
รวม	8	7 (100)	119	89 (74.79)

หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2561

โรงพยาบาล 7 แห่ง และ รพ.สต. 89 แห่ง ส่งรายงานผลการดำเนินงานด้าน คบส.ชุมชน ประจำปี 2561

ตารางที่ 2 ผลการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ ประจำปี 2561

รายการผลิตภัณฑ์ที่ทำ การตรวจสอบฉลาก	ผลการดำเนินการตรวจสอบผลิตภัณฑ์			
	จำนวน สถานประกอบการ (แห่ง)	จำนวนผลิตภัณฑ์ (รายการ)	จำนวนผลิตภัณฑ์ ที่ถูกต้อง (รายการ)	ร้อยละ ความถูกต้อง
อาหาร				
อาหารกระป๋อง	1,655	6,976	6,926	99.28
ขนมทั่วไป	1,401	19,034	18,291	96.10
เครื่องดื่มรสสมุนไพร	843	1,537	1,532	99.67
ยา				
ยาแผนปัจจุบัน	1,405	6,906	6,728	97.42
ยาแผนโบราณ	1,485	3,965	3,930	99.12
เครื่องสำอาง	1,604	6,140	6,126	99.77

การดำเนินการตรวจสอบฉลากผลิตภัณฑ์ ในร้านค้าร้านชำ ในปี 2561 กระทำในผลิตภัณฑ์ 3 ชนิด คือ อาหาร ยา และเครื่องสำอาง พบว่า อาหารกระป๋อง 6,976 รายการ มีความถูกต้องร้อยละ 99.28 พบความผิดส่วนใหญ่ ได้แก่ ไม่มีเครื่องหมาย อย. และไม่ระบุวันหมดอายุ ส่วนขนมทั่วไป 19,034 รายการ มีความถูกต้องร้อยละ 96.10 พบความผิดได้แก่ ไม่ระบุวันหมดอายุ ไม่มีเลข อย. ไม่มีชื่อผู้ผลิต และเครื่องดื่มสมุนไพร 1,537 รายการ มีความถูกต้องร้อยละ 99.67 พบความผิดส่วนใหญ่ได้แก่ ไม่มีเครื่องหมาย อย. และไม่ระบุวันหมดอายุ

ยาแผนปัจจุบันได้รับการตรวจสอบ 1,377 แห่ง รวม 6,906 รายการ มีความถูกต้องร้อยละ 97.42 พบความผิดส่วนใหญ่ ได้แก่ พบร้านชำมีการจำหน่ายยาแก้ปวด 150 แห่งและยาปฏิชีวนะ 138 แห่ง ส่วนยาแผนโบราณได้รับการตรวจสอบ 3,965 รายการ มีความถูกต้องร้อยละ 99.12 พบความผิดส่วนใหญ่ คือ ไม่มีเลขทะเบียนยา 80 รายการ

ตารางที่ 3 การจำหน่ายยาปฏิชีวนะในร้านชำ

อำเภอ	จำนวนร้านชำที่สำรวจ	ร้านชำที่พบจำหน่ายยาปฏิชีวนะ	ร้อยละ
เมือง	514	59	11.48
สอง	254	15	5.91
ร่องวาง	300	29	9.67
หนองม่วงไข่	81	10	12.35
สูงเม่น	-	-	-
เด่นชัย	170	6	3.53
ลอง	-	-	-
วังชิ้น	58	19	32.76
รวม	1,377	138	10.02

หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 2 กันยายน 2561

สำหรับการตรวจสอบฉลากเครื่องสำอาง 6,140 รายการ มีความถูกต้องร้อยละ 99.77 พบความผิดพลาดใหญ่ คือ ไม่มีชื่อ ที่อยู่ผู้ผลิต

ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน คบส.ชุมชน ในรพ. และรพ.สต. ได้มีการแนะนำให้ผู้ประกอบการรู้จักวิธีการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์มาจำหน่ายที่มีฉลากที่ถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนดไปพร้อมกัน และมีการคืนข้อมูลให้ชุมชน เพื่อจัดทำกิจกรรม/แผนงานโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชนที่มีความเสี่ยงดังกล่าวตามบริบทของพื้นที่

● จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ 2561

1. มีการพัฒนาระบบการกำหนดภารกิจ มอบหมายภารกิจ รวมถึงการกำกับดูแล ติดตาม นิเทศงาน ให้กับเครือข่ายระดับอำเภอดำเนินงาน โดยมีการบูรณาการกิจกรรมที่มีเป้าหมายดำเนินงานร่วมกันกับแผนงาน/โครงการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
2. มีการส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคเอกชน เช่น เครือข่าย อปท. เครือข่าย อสม.เครือข่ายนักเรียน อย.น้อย เครือข่ายผู้ประกอบการ เป็นต้น ในการเฝ้าระวังและมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (การพัฒนาสมรรถนะของเครือข่ายฯ ให้สอดคล้องกับภารกิจของงานที่รับผิดชอบ การสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินงานให้เครือข่ายฯ อย่างเพียงพอและต่อเนื่อง การนิเทศ กำกับดูแล และติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง)
3. มีการติดตามข่าวสารอย่างต่อเนื่อง และประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้ทันสมัยต่อสถานการณ์ อาทิการจัดทำช่องทางการติดต่อในเครือข่าย internet ได้แก่ Facebook เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชนจังหวัดแพร่ หรือ <https://www.facebook.com/kbsphrae>
4. มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานด้าน คบส. จากแบบรายงาน คบส.02 และคบส.03 จากโรงพยาบาล และรพ.สต. (กำกับติดตามผ่านสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ) ตามลำดับ และกำกับติดตามผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน ผ่านการประชุมของผู้บริหารประจำเดือน (กวป.) เพื่อให้ผู้บริหารของแต่ละอำเภอรับทราบการทำงานด้านคบส.ในพื้นที่ของตน
5. บูรณาการเข้ากับโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม

● ปัญหา/อุปสรรค

1. ปริมาณงานและภารกิจที่เพิ่มขึ้นของเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีผลต่อการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคที่ต้องอาศัยความตั้งใจ เวลาที่ใช้ในการดำเนินงาน เก็บรวบรวมข้อมูล สรุป วิเคราะห์ สังเคราะห์ และจัดทำแผนงาน/โครงการในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่
2. เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ใน รพ.สต. ยังมีความไม่เข้าใจในบทบาทการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ว่าเป็นหนึ่งในภารกิจ ของ รพ.สต.
3. ประชาชนในพื้นที่ยังไม่ตระหนักถึงพิษภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย
4. การดำเนินงานในบางพื้นที่อาจไม่ตรงกันทำให้ยังไม่ได้มีการส่งรายงานให้อำเภอหรือจังหวัดทราบ

● ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

1. ควรมีการจัดทำระบบการเฝ้าระวังความไม่ปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่โดยเครือข่ายของประชาชน ให้สอดคล้องกับบริบทแต่ละพื้นที่ อย่างมีส่วนร่วม
2. ควรมีการพัฒนาคลังข้อมูลข่าวสารของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข เพื่อเป็นข้อมูลในการอ้างอิงที่ถูกต้องให้กับเจ้าหน้าที่ทุกระดับ รวมถึงผู้บริโภค
3. ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเชิงรับและเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพ หลายช่องทางอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ทันต่อสถานการณ์
4. ควรบูรณาการงาน คบส. เข้ากับงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น งานเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง งานส่งเสริมสุขภาพ หรือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
5. จัดทำระบบรายงานในรูปแบบ Google Form

2. งานส่งเสริมและถ่ายทอดการดำเนินงานด้าน คบส. ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ผู้รับผิดชอบหลัก ภก.กฤษณะ จันทร์ทอง เกษัชกรชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบสนับสนุน นางกรรณิการ์ วงศ์ศักดิ์สิทธิ์ เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรมชำนาญงาน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้กำหนดกรอบภารกิจที่จะถ่ายโอนให้แก่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ไว้ 4 ภารกิจ คือ การผลิตสื่อและหรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ การเสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภคด้านความรู้ในการบริโภคและเรียกร้องสิทธิ อันชอบธรรม การสร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของผู้บริโภคในท้องถิ่น และการตรวจสอบ ควบคุม กำกับ ผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน โดยในปีงบประมาณ 2561 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (สสจ.) ในฐานะผู้ผลักดันนโยบายให้เป็นรูปธรรม ได้มีการประสานการถ่ายทอดนโยบาย สนับสนุน และกำกับติดตามผลการดำเนินงานของ อปท. โดยกลุ่มเป้าหมายหลัก คือ เทศบาลเมือง 1 แห่ง และเทศบาลตำบล 25 แห่งรวมทั้งสิ้น 26 แห่ง รายละเอียดดังนี้

ตารางที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของจังหวัดแพร่

อำเภอ	องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด	เทศบาลเมือง	เทศบาล ตำบล	องค์การบริหาร ส่วนตำบล	รวม
เมือง	1	1	9	9	20
สอง	-	-	2	7	9
ร้องกวาง	-	-	2	8	10
หนองม่วงไข่	-	-	1	5	6
สูงเม่น	-	-	1	12	13
เด่นชัย	-	-	3	4	7
ลอง	-	-	6	5	11
วังชิ้น	-	-	1	7	8
รวม	1	1	25	57	84

- ผลงานเชิงปริมาณและคุณภาพ

ผลการดำเนินงาน คบส. ใน อบท. จังหวัดแพร่ ประจำปี 2561 พบว่าเทศบาลมีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขตามเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 15 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 60.00 ซึ่งผ่านตามตัวชี้วัดของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กำหนด (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40)

การตรวจสอบฉลากอาหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดแพร่

มีการตรวจสอบฉลากอาหารจำนวน ๒ ชนิด ได้แก่ ขนมหั่วไป และอาหารกระป๋อง มีการทดสอบสารปนเปื้อนในอาหารเช่น บอแรกซ์ ฟอรัมาลีน สารฟอกขาว สารกันรา สารโพลาร์ ยาฆ่าแมลง แอฟลาทอกซิน และโคลิฟอร์มแบคทีเรีย และตรวจสอบความถูกต้องของฉลากเครื่องสำอาง รายละเอียดดังนี้

ตารางที่ 2 ผลการตรวจสอบฉลากและสารปนเปื้อนในอาหาร

รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
	จำนวนที่ตรวจ (รายการ)	จำนวนถูกต้อง (รายการ)	ร้อยละความถูกต้อง
การตรวจสอบฉลาก			
ขนมหั่วไป	2,704	2,446	90.46
อาหารกระป๋อง	449	430	95.77
เครื่องสำอาง	1,796	1,742	96.99
สารปนเปื้อนในอาหาร			
บอแรกซ์	135	135	100
ฟอรัมาลีน	64	63	98.44
สารฟอกขาว	89	89	100
สารกันรา	93	93	100
สารโพลาร์	14	11	100
อื่นๆ	21	21	100
รวม	4,916	4,000	93.57

- จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ 2561

1. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีการดำเนินงานภายใต้ พรบ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) พ.ศ. 2542 ที่กำหนดให้ราชการบริหารส่วนกลางถ่ายโอนภารกิจให้แก่ อบท. โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่ายไม่เป็นแผนเบ็ดเสร็จ มีกระบวนการที่ยืดหยุ่น และสามารถปรับวิธีการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ และเกิดการเรียนรู้จากประสบการณ์ที่เพิ่มขึ้นได้

2. มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานด้าน คบส. จากแบบรายงาน อบท.1/61, อบท.2/61 และ อบท.3/61 เป็นประจำปี

3. เกสซึกในแต่ละอำเภอสามารถเชื่อมโยง ขยายเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคเข้าสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ได้

4. ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความร่วมมือในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค โดยการสนับสนุนงบประมาณจัดซื้อชุดทดสอบต่างๆ แก่หน่วยงานในกำกับดูแล

- ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. เจ้าหน้าที่ของ อบท.อาจไม่สามารถดำเนินตามมาตรการทางด้านกฎหมายได้ เนื่องจากเป็นบุคคลในพื้นที่ จึงทำได้เพียงเน้นให้คำแนะนำแก่ผู้ประกอบการเท่านั้น

2. เครือข่าย คบส.ในบางพื้นที่ อาทิ สสอ., รพ., รพ.สต., อสม., อย.น้อย ยังไม่มีการประสานการดำเนินงาน ร่วมกัน มักทำงานเพียงลำพัง ทำให้คิดว่าเป็นงานที่ยาก เพราะขาดพี่เลี้ยงในพื้นที่ ขาดทีมการทำงาน หรือคิดว่าเป็นการเพิ่มภาระงานประจำของตนเอง

3. ช่วงเวลาการดำเนินงาน คบส.ของ อบท.อาจไม่ตรงกับกาติดตามรายงานของ สสจ. ทำให้ อบท.บางแห่ง ที่กำลังดำเนินกิจกรรมยังไม่ได้มีการส่งรายงาน

- ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

1. บูรณาการงานระบบสุขภาพอำเภอเข้ากับการดำเนินงาน คบส.ในพื้นที่

2. ควรมีการนิเทศติดตามผลการดำเนินงาน และสนับสนุนวิชาการจากบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ ทั้งจาก สสอ., รพ. และรพ.สต. เป็นต้น

3. ควรมีกระบวนการพัฒนาเจ้าหน้าที่และเครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่โดยพี่เลี้ยงจาก สสอ., รพ. และรพ.สต. อย่างต่อเนื่อง

4. ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเชิงรับและเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพหลายช่องทางอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ทันต่อสถานการณ์

3. สรุปผลการดำเนินงาน อย.น้อย ประจำปีงบประมาณ 2561

ผู้รับผิดชอบหลัก ภญ.รติพร สำเภานนท์ เกสัชกรปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบสนับสนุน นางกรรณิการ์ วงศ์ศักดิ์สิทธิ์ เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

- การสนับสนุนการทำกิจกรรม อย.น้อย ในโรงเรียน จังหวัดแพร่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ร่วมกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต 1 และ เขต 2 และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 37 จึงได้จัดให้มีการดำเนินกิจกรรมคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสาธารณสุขในสถานศึกษาตามโครงการ อย.น้อย จังหวัดแพร่ มาอย่างต่อเนื่อง ในปี พ.ศ.2561 มีโรงเรียนที่ เข้าร่วมโครงการ อย.น้อย จำนวน 152 แห่ง ครอบคลุมทั้ง 8 อำเภอ ทั้งนี้ได้รับความร่วมมือจากผู้บริหารโรงเรียน ครูผู้รับผิดชอบ และแกนนำนักเรียน อย.น้อย เป็นอย่างดี ในการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม 5 กิจกรรมหลัก ได้แก่ การจัดกิจกรรมคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ การจัดหลักสูตรการเรียนการสอนบริโภคศึกษา การพัฒนาห้องยาโรงเรียน การพัฒนาสุขภาพโภชนาการในโรงเรียน และการควบคุมดูแลผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน เป็นการสร้างสรรค์กิจกรรมและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สุขภาพในโรงเรียนและชุมชน โดยกลุ่มของนักเรียน อย.น้อย อย่างเข้มแข็งมีประสิทธิภาพและมีความต่อเนื่อง

- กิจกรรม อย.น้อย ที่จังหวัดจัดทำในปีงบประมาณ 2561
 - ✓ ประชุมเชิงปฏิบัติการภาคีเครือข่าย (อย.น้อย/สสอ./อปท.) การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
 - ✓ การสนับสนุน/จัดกิจกรรม อย.น้อย ในจังหวัด เน้นการพัฒนาพฤติกรรมผู้บริโภคอาหาร ของนักเรียน เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ตารางที่ 3 ผลการดำเนินงานกิจกรรม อย.น้อย จังหวัดแพร่ ประจำปี 2561

รายการ	(1) มัธยมศึกษา	(2) ประถมศึกษา ขยายโอกาส	(3) ประถมศึกษา	(1)+(2)+(3) รวมทั้งหมด	อื่นๆ (ถ้ามี) ☐ พาณิชยการ ☐ อาชีวศึกษา
1. เป้าหมายโรงเรียน อย.น้อย					
- จำนวนโรงเรียนทั้งหมด (แห่ง)	18	64	176	258	4
- จำนวนโรงเรียนที่ทำกิจกรรม อย.น้อย (แห่ง)	18	63	73	155	1
ร้อยละของโรงเรียนที่ทำกิจกรรมเทียบกับ โรงเรียนทั้งหมด (%)	100	98.44	41.48	60.10	25
2. โรงเรียนที่ดำเนินกิจกรรมอย.น้อยและ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน อย.น้อย					
- จำนวนโรงเรียนที่ได้รับการประเมินทั้งหมด (แห่ง)	18	63	73	155	1
- ผ่านเกณฑ์ ระดับ ดีเยี่ยม (แห่ง)	3	19	12	34	
- ผ่านเกณฑ์ ระดับ ดีมาก (แห่ง)	7	19	23	49	
- ผ่านเกณฑ์ ระดับ ดี (แห่ง)	2	15	10	27	1

● จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ 2561

- มีการพัฒนาระบบการกำหนดภารกิจ มอบหมายภารกิจ รวมถึงการกำกับดูแล ติดตาม นิเทศงาน ให้กับเครือข่ายระดับอำเภอดำเนินงาน โดยมีการบูรณาการกิจกรรมที่มีเป้าหมายดำเนินงาน ร่วมกันกับแผนงาน/โครงการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
- มีการส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคเอกชน เช่น เครือข่าย อปท. เครือข่าย อสม. เครือข่ายนักเรียนอย.น้อย เครือข่ายผู้ประกอบการ เป็นต้น ในการเฝ้าระวังและมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (การพัฒนาสมรรถนะของเครือข่ายฯ ให้สอดคล้องกับภารกิจของงาน ที่รับผิดชอบ การสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินงานให้เครือข่ายฯ อย่างเพียงพอและต่อเนื่อง การนิเทศ กำกับดูแล และติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง)
- มีการติดตามข่าวสารอย่างต่อเนื่อง และประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้ทันสมัยต่อสถานการณ์ อาทิ การจัดทำช่องทางการติดต่อในเครือข่ายinternet ได้แก่ Facebook เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ในชุมชนจังหวัดแพร่ หรือ <https://www.facebook.com/kbsphrae>
- มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานด้านคส. จากแบบรายงาน คส.02 และคส.03 จากโรงพยาบาล และรพ.สต. (กำกับติดตามผ่านสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ) ตามลำดับ และกำกับติดตาม

ผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน ผ่านการประชุมของผู้บริหารประจำเดือน (กวป.) เพื่อให้ผู้บริหารของแต่ละอำเภอรับทราบการทำงานด้านคส.ในพื้นที่ของตน

5. บูรณาการเข้ากับโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม

● ปัญหา/อุปสรรค

1. ปริมาณงานและภารกิจที่เพิ่มขึ้นของเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีผลต่อการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคที่ต้องอาศัยความตั้งใจ เวลาที่ใช้ในการดำเนินงาน เก็บรวบรวมข้อมูล สรุป วิเคราะห์ สังเคราะห์ และจัดทำแผนงาน/โครงการในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่
2. เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ใน รพ.สต. ยังมีความไม่เข้าใจในบทบาทการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในพื้นที่ว่าเป็นหนึ่งในภารกิจ ของ รพ.สต.
3. ประชาชนในพื้นที่ยังไม่ตระหนักถึงพิษภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย
4. การดำเนินงานในบางพื้นที่อ่านไม่ตรงกันทำให้ยังไม่ได้มีการส่งรายงานให้อำเภอหรือจังหวัดทราบ

● ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

1. ควรมีการจัดทำระบบการเฝ้าระวังความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่โดยเครือข่ายของประชาชน ให้สอดคล้องกับบริบทแต่ละพื้นที่ อย่างมีส่วนร่วม
2. ควรมีการพัฒนาคลังข้อมูลข่าวสารของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข เพื่อเป็นข้อมูลในการอ้างอิงที่ถูกต้องให้กับเจ้าหน้าที่ทุกระดับ รวมถึงผู้บริโภค
3. ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเชิงรับและเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพหลายช่องทางอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ทันต่อสถานการณ์
4. ควรบูรณาการงาน คส. เข้ากับงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น งานเยี่ยมบ้านผู้ป่วย โรคเรื้อรัง งานส่งเสริมสุขภาพ หรือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
5. จัดทำระบบรายงานในรูปแบบ Google form

สรุปผลการดำเนินงาน
งานบริหารระบบยาและเวชภัณฑ์ในโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบหลัก ภาณุ.กันต์กนิษฐ์ รุระกิจ เกษักรชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบสนับสนุน นางกรรณิการ์ วงศ์ศักดิ์สิทธิ์ เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 งานบริหารเวชภัณฑ์

1.1.1 กรอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดแพร่ ปี 2561

เวชภัณฑ์	จำนวน (รายการ)		
	รพ.แพร่	รพช.	หน่วยบริการปฐมภูมิ
ยา	764 (ร้อยละ ED:NED , 80:20)	430 (ร้อยละ ED:NED , 89:11)	89 (ร้อยละ ED:NED 100:0)
วัสดุการแพทย์	1,236	328	74
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	269	232	17
วัสดุทันตกรรม	572	322	156

โรงพยาบาลแพร่ และโรงพยาบาลชุมชน มีสัดส่วนรายการยา ED : NED เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดดังนี้
โรงพยาบาลทั่วไป มีสัดส่วนรายการยา ED : NED ประมาณ 80 : 20 ส่วนโรงพยาบาลชุมชน มีสัดส่วน
รายการยา ED : NED เฉลี่ยประมาณ 90 : 10

1.1.2 จัดซื้อ/จัดจ้างร่วมจังหวัด

- การจัดซื้อ/จัดจ้างร่วมเวชภัณฑ์จังหวัดแพร่ได้ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกการจัดซื้อ/จัดจ้างร่วม
เพื่อใช้ในการจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณ 2561 จำนวน 187 รายการ ดังนี้

จัดซื้อ/จัดจ้างร่วมจังหวัด	จำนวนรายการ
ยาทั่วไป	80
รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้ผลิต (แต่มีปัญหาขาด)	31
เวชภัณฑ์มีใช้ยา(เภสัช)	8
วัสดุการแพทย์	30
วัสดุทันตกรรม	8
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	30
รวม	187

จัดจ้างร่วมจังหวัด	จำนวนรายการ
รายการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลชุมชน (Out Lab)	22
X-Ray ระบบ PACS (Picture Archiving and Communication System)	1
รวม	23

● มูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยงาน

(เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 20 ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาทั้งหมด)

ข้อมูลไตรมาสที่ 1 – 3 ปีงบประมาณ 2561

โรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อร่วม					
	ยา	ว.เภสัช	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุเอกซเรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์
แพร่	23,589,901.90	0	4,284,910.00	177,709.80	0	4,307,833.80
เด่นชัย	2,293,290.17	17,050.00	458,449.55	81,527.20	0	834,157.50
ร้องกวาง	1,605,784.65	38,775.00	474,729.45	127,216.69	0	540,441.00
ลอง	3,687,104.57	10,345.00	556,731.86	64,230.10	0	503,860.00
สูงเม่น	2,760,652.64	52,611.00	443,739.10	127,390.91	0	307,305.50
สอง 2	1,316,167.60	53,850.00	257,569.40	61,242.53	0	406,855.00
วังชิ้น	1,899,344.10	30,675.00	182,035.00	125,554.90	0	421,963.50
หนองม่วงไข่	628,436.25	4,900.00	380,975.08	48,182.52	0	428,552.50
รวมจังหวัด	37,780,681.88	208,206.00	7,039,139.44	813,054.65	0.00	7,750,968.80

โรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด						รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา		
	ยา	ว.เภสัช	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุเอกซเรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อรวม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
แพร่	109,495,405.37	0	57,364,379.62	1,243,422.97	0	14,911,611.60	32,360,355.50	183,014,819.56	17.68
เด่นชัย	4,967,002.13	812,140.20	981,515.53	123,359.80	0	1,012,682.50	3,684,474.42	7,896,700.16	46.66
ร้องกวาง	4,065,833.07	85,600.00	1,035,335.20	318,740.66	0	1,261,274.29	2,786,946.79	6,766,783.22	41.19
ลอง	5,545,138.24	702,253.00	1,228,303.23	132,270.10	0	1,171,038.00	4,822,271.53	8,779,002.57	54.93
สูงเม่น	5,617,316.41	105,321.00	935,783.20	444,917.07	0	836,419.50	3,691,699.15	7,939,757.18	46.50
สอง 2	2,505,897.13	100,620.00	1,775,472.60	132,721.23	0	1,308,947.00	2,095,684.53	5,823,657.96	35.99
วังชิ้น	3,602,263.54	134,145.00	427,714.51	308,527.48	15,400.00	1,233,341.50	2,659,572.50	5,721,392.03	46.48
หนองม่วงไข่	2,151,976.74	28,900.00	621,314.40	80,698.77	0	953,226.60	1,491,046.35	3,836,116.51	38.87
รวมจังหวัด	137,950,832.63	1,968,979.20	64,369,818.29	2,784,658.08	15,400.00	22,688,540.99	53,592,050.77	229,778,229.19	23.32

ภาพรวมมูลค่าการจัดซื้อร่วมเวชภัณฑ์ของจังหวัดแพร่ คิดเป็นร้อยละ 23.32 ของมูลค่าการจัดซื้อเวชภัณฑ์ทั้งหมด

หมายเหตุ : เวชภัณฑ์มีใช้ยา (เภสัช) ตามมติคณะทำงานพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารเวชภัณฑ์ จังหวัดแพร่ ประกอบด้วย 1) Container & closure 2) Pharmacy chemical agent 3) General pharmacy supplies เช่น ขวดแก้ว ขวดพลาสติก ขงยา สติ๊กเกอร์ยา ถุงหิ้ว เป็นต้น

1.1.3 แผนการสำรองร่วม/คลังร่วม ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จังหวัดแพร่ ประจำปี 2561

กลุ่มยา	จำนวนรายการ	แผนจัดซื้อ (บาท)
ยากำพร้าและ Antidote	6	226,560.75
ยาที่มีการใช้ต่ำ	23	339,373.84
ยาที่รพ.แพร่ผลิต (ไม่มีบริษัทจัดจำหน่าย)	6	50,996.00
รวม	35	616,930.59

ที่	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนที่ใช้	มูลค่ารวม (บาท)
1	Anti-A	ขวด	80	57	4,560.00
2	Anti-B	ขวด	80	57	4,560.00
3	Anti-AB	ขวด	80	10	800.00
4	Anti-D	ขวด	200	43	8,600.00
5	Anti-Human Globulin	ขวด	100	17	1,700.00
6	Standard Cell A,Cell B	ขวด	65	48	3,120.00
7	Screening Cell O1,O2	ขวด	65	36	2,340.00
มูลค่ารวมทั้งหมด					25,680.00

● รายงานผลการบริหารคลังยาร่วม (ตุลาคม 2560 - กรกฎาคม 2561) ปี 2561

กลุ่มยา	จำนวน รายการ	แผนงบคลังร่วม (บาท)	ใช้ไป (บาท)	คงเหลือ (บาท)
ยากำพร้าและยา Antidote	6	226,560.75	50,831.39	175,729.36
ยาที่มีการใช้ต่ำ	23	339,373.84	212,758.88	126,614.96
ยาจากอาคารผลิตจากโรงพยาบาลแพร่ (ไม่มีบริษัทจัดจำหน่าย)	6	50,996.00	33,121.00	17,875.00
รวม	35	616,930.59	296,711.27	320,219.32

1.2 การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Service Plan : RDU)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	ภาพรวมจังหวัด (ที่ผ่าน) (ข้อมูล ต.ค.60-มิ.ย.61)
1	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่าง สมเหตุผล (โรงพยาบาลผ่านเงื่อนไขตาม RDU1 และ รพ.สต.ผ่านเงื่อนไขตามRDU2) เกณฑ์ตัวชี้วัด: 1. RDU ชั้นที่ 1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของรพ.ทั้งหมด 2. RDU ชั้นที่ 2 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20	เป้าหมาย (จำนวน รพ.ทั้งหมด)	8
		ผลงาน 1. จำนวน รพ. ผ่าน RDU ชั้นที่ 1	8
		RDU ชั้นที่ 1 ร้อยละ	100.00
		2. จำนวน รพ.ผ่าน RDU ชั้นที่ 2	1
		RDU ชั้นที่ 2 ร้อยละ	12.50

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	ภาพรวมจังหวัด (ที่ผ่านมา) (ข้อมูล ต.ค.60-มิ.ย.61)
	ของรพ.ทั้งหมด		

2. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

2.1 แพทย์ผู้สั่งใช้ยาและเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ขาดความตระหนักในการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

2.2 Service plan RDU ระดับเขต ขาดความต่อเนื่องในการขับเคลื่อน

3. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

3.1 ระบบรายงานของสำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ควรเพิ่มช่องกรายงานเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน สามารถนำมาวิเคราะห์ให้เกิดประโยชน์และครอบคลุมได้มากขึ้น ดังนี้

- แผนจัดซื้อของปีงบประมาณ และแผนจัดซื้อรายไตรมาส
- จำนวนรายการเวชภัณฑ์ในบัญชียาของโรงพยาบาล (ยา ED , NED ,เวชภัณฑ์มีใช้ยาทุกประเภท)
- มูลค่าจัดจ้างรวม เช่น จ้างเหมาบริการทำฟันปลอม . จ้างเหมาบริการส่งตรวจ out lab, จ้างเหมาบริการ X-Ray ระบบ PACS

3.2 รายงานบริหารเวชภัณฑ์และรายงานทางการเงินการบัญชี ควรเป็นข้อมูลชุดเดียวกัน เช่น การแบ่งประเภทเวชภัณฑ์ การรายงานแผนจัดซื้อ ต้นทุนการจัดซื้อจัดจ้าง มูลค่าคงคลัง มูลค่าการบริโภค

3.3 บุคลากรและคณะกรรมการ Service plan สาขาต่างๆ ที่มีส่วนเกี่ยวข้องยังขาดความเข้าใจและความตระหนักในการดำเนินงานโรงพยาบาลที่มีการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ควรบูรณาการชี้แจงตัวชี้วัดตั้งแต่ระดับประเทศ และระดับเขต เพื่อทำความเข้าใจกับบุคลากรและคณะกรรมการ Service plan สาขาต่างๆ ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง

3.4 Service plan RDU ระดับเขต ควรดำเนินการขับเคลื่อนและกระตุ้นการดำเนินงานให้เกิดความต่อเนื่องตั้งแต่ระดับเขต จังหวัด อำเภอ ตำบลและชุมชน

3.5 ให้ผู้บริหารโรงพยาบาล คณะกรรมการ RDU ระดับจังหวัด ระดับอำเภอและเภสัชกรปฐมภูมิกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

สรุปผลการดำเนินงาน
งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ ปีงบประมาณ 2561

ผู้รับผิดชอบหลัก เภสัชกรกฤษณะ จันทร์ทอง เภสัชกรชำนาญการ

● **ข้อมูลพื้นฐาน**

ปีงบประมาณ 2561 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ได้มีการประสานการถ่ายทอดนโยบาย สนับสนุน และกำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิภายในจังหวัดได้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จำนวนรวมทั้งสิ้น 119 แห่ง เพื่อเป็นการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม เพียงพอ สอดคล้องต่อ ความจำเป็นในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ตลอดจนส่งเสริมให้ประชาชนได้รับยาที่มีคุณภาพ และมี พฤติกรรมการใช้ยาที่ถูกต้อง โดยแต่งตั้งเภสัชกรผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิกอบทั้ง 8 โรงพยาบาล เพื่อพัฒนา งานเภสัชกรรมปฐมภูมิในพื้นที่รับผิดชอบ ดังนี้

- ภญ.ประทีน สุวรรณประกาย โรงพยาบาลร้องกวาง
- ภญ.อรวรรณ กาศสมบุญ โรงพยาบาลสอง
- ภก.นพดล เทียมศักดิ์ โรงพยาบาลแพร่
- ภก.ชาลี อินทาลา โรงพยาบาลหนองม่วงไข่
- ภญ.บุญทริกา ไทยกล้า โรงพยาบาลสอง
- ภก.โกคิน วรินทร์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย
- ภญ.นิตยา ลำดวน โรงพยาบาลวังชิ้น
- ภญ.ปานตา สุขมี โรงพยาบาลสูงเม่น

- ผลงานเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

การเยี่ยมบ้านเชิงรุกด้านความปลอดภัยทางยา

ปี 2561 มีผู้ป่วยที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเยี่ยมบ้าน 1,259 ราย ได้รับการเยี่ยมบ้าน จำนวน 871 ราย (ร้อยละ 63.16%) พบผู้ป่วยมีปัญหาทางด้านที่ได้รับการแก้ไขปัญหา 256 ราย

ตารางที่ 1 ผลการตรวจเยี่ยมบ้านเชิงรุกด้านความปลอดภัยทางยา โดยเครือข่ายเภสัชกรรมปฐมภูมิ

ภาวะโรคที่ผู้ป่วยเป็น	จำนวน (ร้อยละ)
ความดัน	235 (25.27%)
ติดบ้าน ติดเตียง	109 (11.72%)
เบาหวาน	106 (11.40%)
มะเร็ง	106 (11.40%)
หัวใจ	100 (10.75%)
COPD	56 (6.02%)
ไตวาย	43 (4.62%)
จิตเวช	28 (3.01%)
อื่นๆ	142 (15.27%)
รวม	930 (100%)

หมายเหตุ ผู้ป่วย 871 รายมีโรคร่วม 930 ปัญหาโรค

ตารางที่ 2 ปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาของผู้ป่วย ตามระบบ PCNE

ปัญหาที่พบตาม PCNE	
1. อาการไม่พึงประสงค์จากยา	จำนวน (ราย)
P1.1 เกิดผลข้างเคียงจากยา แบบไม่แพ้	9
P1.2 เกิดผลข้างเคียงจากยา แบบแพ้	2
P1.3 เกิดพิษจากยา	0
2. ปัญหาจากการเลือกใช้ยา	
P2.1 ตัวยา ไม่เหมาะสมกับข้อบ่งใช้	0
P2.2 รูปแบบยา ไม่เหมาะสมกับข้อบ่งใช้	27
P2.3 ได้รับยาซ้ำซ้อนอย่างไม่เหมาะสม	33
P2.4 มีข้อห้ามในการใช้ยา รวมหญิงตั้งครรภ์และให้นมบุตร	0
P2.5 ยาไม่มีข้อบ่งใช้ที่ชัดเจนในโรคหรือภาวะที่ผู้ป่วยเป็น	1
P2.6 ยาไม่ได้ถูกสั่งให้กับผู้ป่วย ทั้งๆ ที่มีข้อบ่งใช้ชัดเจน	16
3. ปัญหาเกี่ยวกับขนาดยา	
P3.1 ขนาดของยาน้อยเกินไป หรือความถี่การให้ยาไม่เพียงพอ	36
P3.2 ขนาดของยาสูงเกินไป หรือความถี่การให้ยามากเกินไป	6
P3.3 ช่วงเวลาการได้รับยาสั้นเกินไป	1
P3.4 ช่วงเวลาการได้รับยายาวเกินไป	0
4. ปัญหาการใช้ยา	
P4.1 ผู้ป่วยไม่รับประทานยา/ใช้ยา ในทุกกรณี	60
P4.2 ผู้ป่วยรับประทานยา/ ใช้ยาผิดตัว	17
5. อันตรกิริยา	
P5.1 คาดว่าจะเกิดอันตรกิริยา	0
P5.2 เกิดอันตรกิริยาแล้ว	1
6. ปัญหาอื่นๆ	
P6.1 ผู้ป่วยไม่พอใจการรักษา แม้ว่าจะได้รับยาเหมาะสมแล้ว	1
P6.2 การไม่ตระหนักถึงสุขภาพและโรคของผู้ป่วย	16
P6.3 บอกอาการไม่ชัดเจน หรือบอกไม่หมด	16
P6.4 การรักษาล้มเหลว ไม่ทราบเหตุผล	4
รวม (ราย)	256

ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเยี่ยมบ้าน 1,259 ราย ได้รับการเยี่ยมบ้าน จำนวน 871 ราย (ร้อยละ 63.16%) พบผู้ป่วยมีปัญหาทางด้านที่ได้รับการแก้ไขปัญหา 256 ราย ปัญหาส่วนใหญ่ที่พบได้แก่ ผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือในการใช้ยา ขนาดยาไม่เหมาะสมและการได้รับยาซ้ำซ้อน

- จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ 2561

1. มีเภสัชกรที่รับผิดชอบงานปฐมภูมิในแต่ละโรงพยาบาล ซึ่งสามารถเชื่อมโยงบูรณาการงาน เภสัชกรรมปฐมภูมิเพื่อรองรับนโยบายหมอครอบครัวได้
2. มีนโยบายด้านการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิของประเทศ
3. มีการประชุมติดตามงานและแลกเปลี่ยนการดำเนินงานทุกไตรมาส

- ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ภาระงานของเภสัชกรที่มีในโรงพยาบาลค่อนข้างมาก ทำให้ในบางโรงพยาบาลไม่อาจออกมาเยี่ยมบ้านผู้ป่วยได้ครบตามเป้าหมาย

- ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

1. มีการบูรณาการตัวชี้วัด ที่เกี่ยวข้องเช่น ระบบสุขภาพอำเภอ รพ.สต.ติดตาม และ งานพัฒนาระบบคุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิร่วมกับ งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ
2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องความปลอดภัยด้านเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยในชุมชนและใน รพ.สต.

สรุปผลการดำเนินงานอาหารปลอดภัย

ผู้รับผิดชอบหลัก	ภญ.รติพร สำเภานนท์	เภสัชกรปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบสนับสนุน	นายนคร ภิญโญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

1. ผลการดำเนินงาน

1.1 การเฝ้าระวังและตรวจสอบผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูป

- การปนเปื้อนสารตกค้างจากยาฆ่าแมลงในผักและผลไม้ ณ สถานที่จำหน่าย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จะมีการสุ่มตรวจการปนเปื้อนสารตกค้างจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้ ในเขตพื้นที่จังหวัดแพร่ ร่วมกับหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยอาหาร กลุ่มที่ 2 (Mobile Unit) โดยเก็บตัวอย่างผักและผลไม้สดที่วางจำหน่ายในท้องตลาด และที่ใช้เป็นวัตถุดิบในการประกอบอาหารภายในโรงพยาบาล โดยเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด เครือข่ายอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดแพร่ เพื่อตรวจวิเคราะห์ด้วยชุดทดสอบอย่างง่าย (GT – test kit) 4 กลุ่ม (กลุ่มคาร์บาเมต, ออร์กาโนฟอสเฟต, ไพรีทรอยด์ และออร์กาโรคลอรีน) จำนวน 162 ตัวอย่าง ผ่านมาตรฐาน 157 ตัวอย่าง (ร้อยละ 96.91) ไม่ผ่านมาตรฐาน 5 ตัวอย่าง (ร้อยละ 3.09) ซึ่งตัวอย่างที่ตรวจพบยาฆ่าแมลง ได้แก่ กะเพรา จำนวน 2 ตัวอย่าง, กระเทียม จำนวน 2 ตัวอย่าง และพริกสด จำนวน 1 ตัวอย่าง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังผักและผลไม้ให้มีความปลอดภัยจากสารตกค้างของยาฆ่าแมลง จึงได้ดำเนินการส่งต่อข้อมูลผลตรวจวิเคราะห์ที่ไม่ผ่านมาตรฐานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาและปรับปรุงแก้ไขปัญหาค้นพบต่อไป

- การปนเปื้อนสารตกค้างจากยาฆ่าแมลงในผักและผลไม้ ณ สถานที่ผลิต

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้มีการตรวจกำกับ/ติดตามเฝ้าระวัง ณ สถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ในปี 2561 ในพื้นที่จังหวัดแพร่ มีจำนวน 2 แห่ง ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการแนะนำ และตรวจพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐาน พบว่า ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 1 แห่ง และอีก 1 แห่ง อยู่ระหว่างการปรับปรุงสถานที่เพื่อยื่นขออนุญาต และได้เก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 8 ตัวอย่าง พบว่าผ่านเกณฑ์ทั้งหมด

- ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์

จังหวัดแพร่ มีสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ (ลูกชิ้น หมูยอ แหนม) จำนวน 9 แห่ง ในปีงบประมาณ 2561 ได้จัดทำแผนปฏิบัติการตรวจสถานที่ผลิตและเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

- ผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิต พบว่า ผ่านเกณฑ์ GMP 9 แห่ง (ร้อยละ 100)
- ผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณของวัตถุเจือปนอาหาร จำนวน 2 ครั้ง พบว่า

- ✓ ครั้งที่ 1 ผ่านมาตรฐาน 7 ตัวอย่าง (ร้อยละ 77.78) ไม่ผ่านมาตรฐาน 2 ตัวอย่าง (ร้อยละ 22.22) ซึ่งผลิตภัณฑ์ที่พบว่าไม่ผ่านมาตรฐานคือ หมูยอ 2 ตัวอย่าง พบวัตถุดิบเสียที่ห้ามใช้
- ✓ ครั้งที่ 2 อยู่ระหว่างเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ (เดือนสิงหาคม 2561)

ตารางแสดงผลการดำเนินงานตรวจสอบผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูป ประจำปี 2561

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	เมือง	สอง	ร่องกวาง	หนองม่วงไข่	สูงเม่น	เด่นชัย	สอง	วังชิ้น	ภาพรวมจังหวัด
1	ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (เป้าหมายร้อยละ 60)	เป้าหมาย (A) : จำนวนของผักและผลไม้สดที่ส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการและได้รับรายงานผลการวิเคราะห์	22	19	30	9	23	30	22	13	168
		ผลงาน (B): จำนวนของผักและผลไม้สดที่มีผลวิเคราะห์ผ่านมาตรฐาน	21	17	30	9	23	30	21	13	164
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x 100	95.45	89.47	100	100	100	100	95.45	100	97.62
2	ร้อยละของผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ที่มีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด	เป้าหมาย (A) : จำนวนของผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ที่ส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการและได้รับรายงานผลการวิเคราะห์	2	1	-	-	1	5	-	-	9
		ผลงาน (B): จำนวนของผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ที่มีผลวิเคราะห์ผ่าน	2	1	-	-	1	3	-	-	7

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	เมือง	สอง	ร้องกวาง	หนองม่วงไข่	สูงเม่น	เด่นชัย	ลอง	วังชิ้น	ภาพรวมจังหวัด
		มาตรฐาน									
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) × 100	100	100	-	-	100	60	-	-	77.78

1.2 ผลการดำเนินงานของหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารจังหวัดแพร่ ประจำปี 2561

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ร่วมกับหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร กลุ่มที่ 2 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาล 8 แห่งในจังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการเก็บตัวอย่างอาหาร ตรวจวิเคราะห์ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น ดำเนินการตรวจ จำนวน 445 ตัวอย่าง ผ่านมาตรฐาน 398 ตัวอย่าง (ร้อยละ 89.44) ไม่ผ่านมาตรฐาน 47 ตัวอย่าง (ร้อยละ 10.56) รายละเอียด ดังนี้

การวิเคราะห์	จำนวนตัวอย่าง	ผ่านมาตรฐาน	ร้อยละ	ไม่ผ่านมาตรฐาน	ร้อยละ
ตุน้ำหยอดเหรียญ	30	12	40	18	60
สารบอแรกซ์	51	51	100	0	0
สารกันรา	8	8	100	0	0
สารฟอกขาว	14	14	100	0	0
สารฟอร์มาลีน	37	37	100	0	0
สารเร่งเนื้อแดง	50	47	94	3	6
สารแอฟลาทอกซิน	25	24	96	1	4
สารฆ่าแมลง	171	169	98.83	2	1.17
สารโพสาร์	59	36	61.02	23	38.98
รวม	445	398	89.44	47	10.56

1.3 การดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย จังหวัดแพร่

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย โดยเน้นบริหารจัดการ ควบคุม ตรวจสอบการดำเนินงานทุกกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ ให้ความสำคัญในการเลือกซื้ออาหาร ผัก ผลไม้ที่สะอาด จึงมีนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการโครงการอาหารปลอดภัย ซึ่งในปี 2560 มีโรงพยาบาลแพร่ เป็นโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยต้นแบบ และภายในปีงบประมาณ 2561 ให้ดำเนินการ ในโรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข ตามแนวทาง 3 กลยุทธ์ 10 มาตรการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

การดำเนินงาน	โรงพยาบาล	รพ.แพร่ (ต้นแบบ)	รพ.หนองม่วงไข่	รพ.สูงเม่น	รพ.พระยุพราช เด่นชัย	รพ.สอง	รพ.ร้องกวาง	รพ.สอง	รพ.วังชิ้น
1. กำหนดนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวทางและมาตรการ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ประกาศสื่อสารนโยบาย		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗
4. ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. กำหนดเมนูอาหารล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน		✓	✓	✓	✗ (กำหนดเมนูล่วงหน้า 1 เดือน)	✓	✓	✓	✗ (กำหนดเมนูล่วงหน้า 1 สัปดาห์)
6. จัดระบบการจัดซื้อจัดจ้าง : โปร่งใส สอดคล้องวิธีการพัสดุ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. การตรวจสอบคุณภาพและความคุ้มค่ามาตรฐาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. มีการตรวจสอบคุณภาพประจำปี ทำ แผนการตรวจเฝ้าระวังร่วมกัน สสจ. และ คณะกรรมการอาหารและยา		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. มีการตรวจสอบสถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยใน โรงพยาบาล : มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. จัดพื้นที่จำหน่ายสินค้าเกษตรอินทรีย์ GAP และสินค้าแปรรูปที่ปลอดภัย		✓	✓	✓	✓	✗ ขายผ่าน line	✗ ขายผ่าน line	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	✗

1.4 กิจกรรมปลอดโฟม 100% จังหวัดแพร่

- ชุมชนปลอดโฟม 100% จังหวัดแพร่ ประจำปี 2561 มีชุมชน/หมู่บ้าน ในเทศบาล สมัครเข้ารับการประเมิน จำนวน 5 แห่ง พร้อมรับการประเมิน จำนวน 4 แห่ง ดังนี้
- ผ่านการประเมินระดับทอง (ได้คะแนนร้อยละ 80 ขึ้นไป)

- ตำบลวังหงส์ ทุกหมู่บ้าน (เขตเทศบาลตำบลวังหงส์)
- ชุมชนเหมืองหิดตันธง ต.ในเวียง อ.เมืองแพร่ (เขตเทศบาลเมืองแพร่)
- บ้านหลาย หมู่ 12 ต.บ้านกลาง อ.สอง (เขตเทศบาลตำบลสอง)
- บ้านทุ่งไธ้งใต้ หมู่ 1 ต.ทุ่งไธ้ง อ.เมืองแพร่ (เขตเทศบาลตำบลทุ่งไธ้ง)

1.5 ประเมินระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- ประเมินได้คะแนนร้อยละ 88.50 ซึ่งควรมีการปรับปรุงข้อมูล และจัดเก็บหลักฐานเป็นปัจจุบัน

2. จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ 2561

1. มีนโยบายและการบริหารจัดการในการดำเนินงาน โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการอาหารระดับจังหวัด ซึ่งมีการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. มีการควบคุม กำกับติดตามผลการดำเนินงานระดับจังหวัด อำเภอ เครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่อง

3. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. ผู้บริโภคเข้าถึงข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพประเภทอาหารได้ง่ายขึ้น ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น อินเทอร์เน็ต วิทยุชุมชน เคเบิลทีวี เป็นต้น และการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารไปยังผู้บริโภค ยังไม่ทั่วถึง
2. งบประมาณที่สนับสนุนลดลงอย่างต่อเนื่อง ทำให้ต้องมีการปรับเป้าหมายในการดำเนินงาน ทำให้ความคลอบคลุมในการดำเนินงานลดลง

4. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

1. ควรมีแนวทางในการพัฒนามาตรฐาน เป็นขั้นบันได สำหรับผู้ประกอบการ/ผู้ผลิต/ผู้จำหน่ายรายย่อย
2. ควรมีการวิจัยและพัฒนาในการสำรวจสภาพปัญหา และแนวทางการแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์อาหารที่พบ
3. ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเชิงรับและเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพหลายช่องทางอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ทันต่อสถานการณ์

สรุปผลการจัดทำโครงการตามแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพจังหวัดแพร่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปี 2561

กลุ่มงาน คำนวณผู้บริโภคนและเภสัชสาธารณสุข

ที่	โครงการ	งบประมาณ										รวมงบที่ใช้		
		สป				อย				สปส		(บาท)	เบิกจ่าย	คงเหลือ
		จัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ	จัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ	จัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ	จัดสรร			
1	ตามแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพจังหวัดแพร่ ปี 2561													
1	แผนงาน ควบคุม กำกับ ดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการสุขภาพ และธุรกิจบริการสุขภาพ ก่อนออกสู่ท้องตลาด	8,800	6,000	2,800	-	-	-	-	-	-	-	8,800	6,000	2,800
2	แผนงานควบคุม กำกับ ดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการสุขภาพ ภาคเอกชน และธุรกิจบริการสุขภาพ หลังออกสู่ท้องตลาด จังหวัดแพร่	198,190	183,718	14,472	39,300	39,300	-	39,600	39,600	-	-	277,090	262,618	14,472
3	โครงการสร้างการมีส่วนร่วมด้านอาหารปลอดภัย เพื่อประชาชน จังหวัดแพร่มีสุขภาพที่ดี	126,170	115,850	10,320			-					126,170	115,850	10,320
4	โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดแพร่ ประจำปีงบประมาณ 2561	119,800	119,600	200	18,000	18,000	-					137,800	137,600	200
5	โครงการแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์อาหาร จังหวัดแพร่	70,000	57,308	12,692			-					70,000	57,308	12,692
6	โครงการพัฒนาระบบยาและเวชภัณฑ์เครื่องสำอางค์บริการสุขภาพ	41,200	33,870	7,330	-	-	-					41,200	33,870	7,330
7	โครงการพัฒนางานเภสัชกรรม ในหน่วยบริการปฐมภูมิจังหวัดแพร่ ประจำปี 2561	6,300	6,300	-	25,000	25,000	-					31,300	31,300	-
8	โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพ/ บริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 1			-	248,000	248,000	-					248,000	248,000	-
รวมงบประมาณ		570,460	522,646	47,814	330,300	330,300	-	39,600	39,600	-	-	940,360	892,546	47,814

แผนภูมิแสดงร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

