

ใบงานที่ 1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และกำหนดมาตรการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สตอ.	สตจ.
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ						
เป้าประสงค์ 3. มีเครือข่ายสุขภาพของจังหวัดที่เข้มแข็งทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ และมีความเป็นเจ้าของร่วมกันทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชนหรือหมู่บ้าน	ร้อยละของตำบลที่มีการจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามมาตรฐานการจัดการสุขภาพจังหวัดสระแก้ว	ผลงาน 58 ตำบล เป้าหมาย 58 ตำบล ร้อยละ 100 (ผ่าน)				
กลยุทธ์ที่ 1 ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุครอบคลุมทั้ง 4 มิติ (กาย ใจ สังคม และสวัสดิการ) แบบครบวงจรด้วยการแพทย์แผนผสมผสาน						
1. โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการ และบุคลากรเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุแบบครบวงจร	1. ร้อยละของสถานบริการทุกระดับที่ผ่านมาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร One Stop Service	(ไม่มีรายละเอียด และผลการดำเนินงาน)				
กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม ด้วยการแพทย์แบบผสมผสานภายใต้ธรรมนูญสุขภาพของชุมชน						
2. โครงการประชารัฐร่วมใจดูแลผู้สูงอายุ	2. ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	ผลงาน 32 ตำบล เป้าหมาย 58 ตำบล ร้อยละ 55.17 (ผ่าน)				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สตอ.	สตจ.
	ร้อยละของตำบลเป้าหมายที่มีการจัดการด้านสุขภาพแบบบูรณาการตามเกณฑ์มาตรฐาน	ผลงาน 58 ตำบล เป้าหมาย 58 ตำบล ร้อยละ 100 (ผ่าน)				
	จำนวนตำบลต้นแบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว	ผลงาน 32 ตำบล เป้าหมาย 41 ตำบล (ไม่ผ่าน)				
กลยุทธ์ที่ 3 สร้างความร่วมมือโดยใช้กลไกประชารัฐในการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานดูแลสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงานโดยเน้นการสร้างควมตระหนักในการดูแลสุขภาพของตนเอง และการจัดการ						
3. โครงการตำบลพัฒนาการเด็กดี	3. ร้อยละของเทศบาล/อบต. ที่มีแผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงานที่เป็นปัญหาสำคัญในชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและมีการดำเนินงานตามแผน	(ไม่มีรายละเอียด และผลการดำเนินงาน)				
4. โครงการชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท						
5. โครงการวัยเรียนวัยรุ่นสดใส วัยทำงานมีคุณภาพชีวิตดีปี 60						
	4. ร้อยละของชุมชนที่ดูแลสุขภาพและมีการจัดการภัยคุกคามต่อสุขภาพในชุมชนลดปัญหาสุขภาพสำคัญในเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน ของชุมชนได้	(ไม่มีรายละเอียด และผลการดำเนินงาน)				

ใบงานที่ 1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และกำหนดมาตรการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สสอ.	สศจ.
ยุทธศาสตร์ที่ 2 การจัดการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ						
เป้าประสงค์ที่ 1. ความ สัมฤทธิ์ผลตามการพัฒนา คุณภาพการบริการตาม แผนบริการสุขภาพของ จังหวัดที่โดดเด่นด้านการ เชื่อมโยงส่งต่อทุกระดับ มี มาตรฐาน ทันสมัย ประชาชนเชื่อมั่นและ วางใจในระบบบริการ สุขภาพของจังหวัด	DM รายใหม่	403.98 ต่อแสน (1497 คน)				
	HT รายใหม่	1088.87 ต่อแสน (4035 คน)				
	ผู้ป่วยไตเรื้อรัง	4567 คน				
	มะเร็งตับ	ป่วย 63.53 ต่อแสน (292 คน) ตาย 12.62 ต่อแสน (58 คน)				
	มะเร็งปอด	1.09 ต่อแสน (5 คน)				
	มะเร็งเต้านม	0.26 ต่อแสน (19 คน)				
	มะเร็งปากมดลูก	0.14 ต่อแสน (5 คน)				
	อุบัติเหตุ	14.67 ต่อแสน (82 คน)				
	หัวใจ	ป่วย 466.46 ต่อแสน(2144 คน) ตาย 11.10 ต่อแสน (51 คน)				
	หลอดเลือดสมอง	ป่วย 487 คน ตาย 76 คน				
	ปอดบวม					
	อจจาระร่วง					
	ดัชนีความเชื่อมั่นและวางใจ ในระบบบริการสุขภาพของ จังหวัดของประชาชน					

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สตอ.	สตจ.
เป้าประสงค์ที่ 2 จังหวัดสระแก้วเป็น ต้นแบบการจัดบริการ สุขภาพด้วยการแพทย์ แผนไทยที่ประสบ ความสำเร็จใน ระดับประเทศ	สัดส่วนของผู้รับบริการ แพทย์แผนไทยต่อจำนวนผู้ ป่วยนอก	ร้อยละ 18.48				
	อัตราการเพิ่มของมูลค่ายา ของการบริการแก่ผู้ป่วยนอก					
	จำนวนนวัตกรรมบริการ ด้วยแพทย์แผนไทย	วิจัย 7 เรื่อง นวัตกรรม 10 เรื่อง				

กลยุทธ์ที่ 4 ยกระดับบริการระดับปฐมภูมิทุกแห่งให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพ เชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง การบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนอุ่นใจ เชื่อมั่นวางใจในบริการสุขภาพ ศักยภาพทางการแพทย์เติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดดเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และการคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในทุกกลุ่มวัย และท้องถิ่น และให้ประชาชน ท้องถิ่น ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สสอ.	สสจ.
6. โครงการพัฒนาการจัดบริการหน่วยบริการปฐมภูมิ	5. ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การส่งเสริมสนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐาน HA คู่ PCA	<p>จะประเมินผลในช่วงเดือน ก.ค.60 ซึ่งที่ผ่านมาได้ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ทบทวนคณะทำงานฯ ปี 60 ระดับจังหวัด ทั้ง 6 ระบบงาน 2. ทบทวนเกณฑ์การประเมิน และจัดทำคำอธิบายระบบงานให้ชัดเจน 3. สื่อสารเกณฑ์การประเมินผ่านระบบหนังสือ /เว็บไซต์/ไลน์ และการนิเทศงาน 4. อบรมความรู้ระบบ RM/PCT ให้ทุก รพ.สต. ทุกแห่ง (ระบบที่ขาดองค์ความรู้เป็นส่วนใหญ่) 5. ลงเยี่ยมเสริมพลัง รพ.สต. ที่ผ่านน้อยกว่า 3 ระบบ จำนวน 17 แห่ง 6. สรุปผลการเยี่ยมเสริมพลัง และส่งผลการเยี่ยมเสริมพลังคืนกลับ CUP เพื่อให้ CUP สนับสนุน รพ.สต. เป้าหมาย 7. จัดประชุมเพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานระบบยา ใน รพ.สต. ที่มีคะแนนตกเกณฑ์ 13 แห่ง (ใน 3 CUP) 8. ปรับรูปแบบการดำเนินงานจาก QLN เป็น SPAN โดยได้ชี้แจงแนวทางผ่านที่ประชุม คปสจ. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จากการปรับรูปแบบการดำเนินงานจาก QLN เป็น SPAN ทำให้ต้องมีการสื่อสาร ทำความเข้าใจ ในแนวคิด แนวทางการดำเนินงาน รูปแบบ วิธีการประเมินผล ในทุกระดับเพิ่มเติมอีกครั้ง 2. การหารูปแบบและวิธีการประเมินระบบงาน ของคณะกรรมการฯ ให้ได้มาตรฐานเดียวกันทุกทีม (ซึ่งจะปรับจำนวนคณะกรรมการให้น้อยชุดลง) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. คัดเลือกทีมนำระดับ CUP เพื่อรองรับแนวคิด SPAN 2. ชี้แจงแนวทางให้ รพ.สต. ทราบ และจัดทำแผนรองรับแนวคิด จาก QLN เป็น SPAN 	<ol style="list-style-type: none"> 1. คัดเลือกทีมนำระดับ CUP เพื่อรองรับแนวคิด SPAN 2. ชี้แจงแนวทางให้ รพ.สต. ทราบ และจัดทำแผนรองรับแนวคิด จาก QLN เป็น SPAN 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทบทวนคณะทำงาน ให้สอดคล้องกับแนวคิด SPAN 2. ร่วมกับทีมนำออกแบบการขับเคลื่อนแนวคิด SPAN 3. ปรับแผนโครงการเดิม ในการชี้แจงแนวคิด การดำเนินงาน รูปแบบ วิธีการประเมินผล ให้ทีมนำในทุกระดับให้รับทราบ และปฏิบัติตาม 4. สนับสนุนการดำเนินงานทีมนำของ CUP ให้สามารถทำงานได้ง่ายขึ้น
	6. ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ					

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สตอ.	สตจ.
	7 เครือข่ายบริการผ่านเกณฑ์ กระบวนการพัฒนาระบบ สุขภาพอำเภอ (District Health System)	ผลงาน 9 อำเภอ ร้อยละ 100				
	8. ประชาชนเข้าถึงบริการ ตามกลุ่มวัยไม่น้อยกว่า 80					
	9. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ของทีมหมอครอบครัว ได้รับการดูแล ตามมาตรฐาน ในกลุ่ม ผู้สูงอายุติดบ้านติด เตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้ พิการที่ต้องได้รับการดูแล และเด็ก 0- 5 ปี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80					
	10. ประชาชนมีส่วนร่วมใน การจัดบริการระดับปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80					

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สสอ.	สสจ.
7. โครงการเสริมสร้างการมีส่วนร่วมและการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนในการจัดการสุขภาพ	11. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 (ในระดับพอใช้ขึ้นไป)					
กลยุทธ์ที่ 5 ส่งเสริมระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลให้เป็นระดับ Premium เป็น Excellent center และที่มสหสาขาวิชาชีพเฉพาะทางที่มีคุณภาพร่วมกับโรงพยาบาลเอกชน/มหาวิทยาลัยในเครือข่ายเพื่อรองรับ AEC						
8. โครงการExcellence center	12. จำนวนโรงพยาบาลที่จัดระบบบริการแบบ	ไม่ได้ดำเนินการในปี 2560				
9. โครงการ Sakaeo First Class Premium Service	13. จำนวนโรงพยาบาลที่ให้บริการ Excellent center - มะเร็ง /หัวใจ /ทารกแรกเกิด /อุบัติเหตุ /การเปลี่ยน	ไม่ได้ดำเนินการในปี 2560				
	14. ผู้รับบริการสุขภาพทั้งในและต่างจังหวัดมีข้อมูลการส่งต่อผ่านศูนย์ข้อมูลกลาง	ไม่ได้ดำเนินการในปี 2560				

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สตอ.	สตจ.
กลยุทธ์ที่ 6 เสริมสร้างให้บุคลากรมีทักษะในการสื่อสารระดับนานาชาติโดยร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในพื้นที่						
10. โครงการสาธารณสุข สระแก้ว 3 ภาษา (อังกฤษ กัมพูชา ลาว)	15. ร้อยละบุคลากรที่สื่อสาร ได้ 3 ภาษา	ไม่ได้ดำเนินการในปี 2560				
	16. ร้อยละของสถานบริการ ทุกระดับมีช่องทางการสื่อสาร เฉพาะผู้รับบริการชาวต่างชาติ	ไม่ได้ดำเนินการในปี 2560				
	17. ร้อยละของสถานบริการ ทุกระดับมีภาคีเครือข่ายการ สื่อสาร 3 ภาษา	ไม่ได้ดำเนินการในปี 2560				
กลยุทธ์ที่ 7 สนับสนุนการลงทุนด้านการผลิตสมุนไพร และผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรในภาคธุรกิจ และภาคประชาชน เพื่อการกระจายสินค้า โดยการสร้างความร่วมมือกับนักลงทุนภาคเอกชน						
11. โครงการยกระดับ สถานบริการสุขภาพและ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มี คุณภาพมาตรฐานโดยการ มีส่วนร่วมของภาคเอกชน	18. ผู้ป่วยนอกได้รับบริการ การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกที่ได้ มาตรฐาน ร้อยละ 20	ผลงานร้อยละ 18.48				

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สตอ.	สตจ.
	19. หน่วยบริการมีมูลค่าการ ใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นไม่น้อย กว่าร้อยละ 10 ต่อปี เมื่อ เปรียบเทียบกับมูลค่าการใช้ ยาสมุนไพรในปี 2559	ผลงานร้อยละ 51.47				
	20. ระดับความสำเร็จการ ดำเนินงานวิจัยและ นวัตกรรมบริการด้วย แพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก - จำนวน 1 เรื่อง /ปี/อำเภอ (สำหรับแพทย์แผนไทย) - กรณีศึกษา รพ.สต.ละ 1 เรื่อง (สำหรับผู้ช่วยแพทย์ แผนไทย	จำนวน วิจัย หรือ R2R 7 เรื่อง กรณีศึกษา หรือ นวัตกรรม รพ. สต.ละ 10 เรื่อง				

ใบงานที่ 1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และกำหนดมาตรการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สตอ.	สตจ.
ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด						
เป้าประสงค์ที่ 5. จังหวัดสระแก้ว มีระบบบริหารสุขภาพที่มีธรรมาภิบาล ทันสมัย มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง	จำนวนรายได้จากการจัดบริการสุขภาพแก่ผู้มีกำลังซื้อและผู้รับบริการจากประเทศเพื่อนบ้าน					
	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการเงินการคลังของหน่วยบริการสุขภาพไม่มีปัญหาทางการเงิน ระดับ 7	ไม่มีหน่วยงานที่ประสบปัญหาวิกฤตการเงิน				
	จำนวนนวัตกรรมบริการทางการแพทย์ และการบริการสุขภาพแก่ประชาชนผ่านระบบดิจิทัล					
	จำนวนข้อทักท้วง ท้วงติงจากผู้ตรวจสอบภายนอก					

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สสอ.	สสจ.
เป้าประสงค์ที่ 6. บุคลากร สาธารณสุขและกำลังคนทาง สุขภาพของจังหวัดสระแก้วมี ความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มี ความสุขในการทำงานและมี ความคงอยู่อย่างภาคภูมิใจ	ร้อยละของระดับความพึงพอใจ มีความสุข ความภาคภูมิใจในการ ปฏิบัติงานและบริการประชาชน เฉลี่ยทุกระดับ					
	ร้อยละของระดับความพึงพอใจ ของกำลังคนสุขภาพของจังหวัด ใน การร่วมในภารกิจสุขภาพ					
	ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขที่ ผ่าน เกณฑ์สมรรถนะตาม มาตรฐานสมรรถนะบุคลากรใน ระบบสุขภาพของจังหวัดสระแก้ว					
กลยุทธ์ที่ 8 พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุขและกำลังคนทางสุขภาพของจังหวัดสระแก้วมีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงานและความคงอยู่อย่างภาคภูมิใจ						
12. โครงการองค์กรแห่งความสุข (Happiness is all around)	21. ร้อยละของหน่วยงานมี กระบวนการสร้างค่านิยม MOPH-SK	ผลงาน 19 หน่วยงาน ร้อยละ 100				
	22. ระดับความสำเร็จของ หน่วยงานในการพัฒนาองค์กรที่มี ความสุข	ผลงาน 19 หน่วยงาน ร้อยละ 100				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สสอ.	สสจ.
13. โครงการพัฒนาขีดความสามารถของกำลังคนด้านสุขภาพในการสร้างนวัตกรรมสุขภาพสู่ความเป็นเลิศของระบบสาธารณสุข (Health Work Force)	23. ระดับความสำเร็จในการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ					
	24. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 45.91 (ไม่ผ่านเกณฑ์)				
	25. อัตราการสูญเสียบุคลากรด้านสุขภาพ					
	26. ร้อยละของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ	อยู่ระหว่างดำเนินการ				
กลยุทธ์ที่ 9 เสริมสร้างและพัฒนาให้ทุกหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรธรรมาภิบาลอย่างแท้จริง และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย พัฒนาให้หน่วยบริการมีความมั่นคงด้านการเงินการคลัง						
14. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการให้องค์กรมีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล	27. ระดับความสำเร็จการจัดทำรายงานการควบคุมภายในครบถ้วนและทันเวลาตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ. 2544	ร้อยละ 61.11				

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สสอ.	สสจ.
15. โครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	28. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 72.22				
16. โครงการเสริมสร้างความมั่นคงทางการเงินการคลัง หน่วยบริการจังหวัดสระแก้ว	29. ประสิทธิภาพของการบริหารการเงินสามารถควบคุมปัญหาการเงินไม่มีปัญหาการเงินระดับ 7	ไม่มีหน่วยงานที่ประสบปัญหาวิกฤติการเงิน	การจัดสรรแบบใหม่ มีหน่วยบริการได้รับงบประมาณ UC น้อยกว่าปีงบประมาณ 2559 เปรียบเทียบการันตี 85% และ 100% โดยเฉพาะเงิน IP และเงินสอย	มาตรการที่ 1 การจัดสรรเงินอย่างพอเพียง โดยหน่วยบริการทุกแห่งต้องมีผลการดำเนินงานที่จะได้รับงบประมาณจาก สปสช. จากกองทุน IP และเงินสอยอื่นๆ ผลการดำเนินงาน รพ.ที่มีโอกาสประสบปัญหาคือ รพ.เขาคันทรง รพ.วังน้ำเย็น รพ.อรัญประเทศ รพ.ร.สระแก้ว		มาตรการที่ 1 การจัดสรรเงินอย่างพอเพียง โดยการเฝ้าระวังโดยวิเคราะห์ กำกับติดตาม ให้หน่วยบริการได้รับการจัดสรรเพียงพอ หรือไม่น้อยกว่า 100% ของปีงบประมาณ 2559

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สสอ.	สสจ.
	30 หน่วยบริการสร้างความมั่นคงทางการเงินการคลังจากการเพิ่มรายได้จากผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพ ร้อยละ 5	ร้อยละ 6.96	การมีแผนทางการเงิน Planfin ของหน่วยบริการ ปี 2560 ต้องครบถ้วน ทันเวลาและถูกต้องเหมาะสม ในรอบแรกพบว่าทุกแห่งต้องปรับแผนในรอบที่สอง (เมษายน 2560)	มาตรการที่ 2 ติดตามกำกับด้วยแผนทางการเงิน (planfin management) โดยผลการประชุมพิจารณาแผนและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนทางการเงิน planfin รอบที่ 1/60 พบว่า รพ.ทุกแห่ง ต้องปรับแผนในรอบที่ 2/60 (เมย) โดยมีการเน้นปัญหาการจ่ายค่าตอบแทน อาจมีผลต่อภาวะวิกฤติทางการเงิน		มาตรการที่ 2 ติดตามกำกับด้วยแผนทางการเงิน (planfin management) โดยการจัดตั้งคณะกรรมการพิจารณาแผนทางการเงิน Planfin ระดับจังหวัด ในการตรวจสอบความเหมาะสม Planfin รอบที่ 2/60
			การประเมินคุณภาพบัญชีปี 2560 จะดำเนินการในช่วงเดือนกรกฎาคม 60 ซึ่งผลจากการประเมินคุณภาพระบบบัญชีปี 2559 มี รพ.ที่ต้องได้รับการพัฒนาระบบคุณภาพบัญชี (ระดับ C) จำนวน 2 แห่ง คือ รพ.วังน้ำเย็น และ รพ.วังสมบูรณ์	มาตรการที่ 4 พัฒนาคุณภาพข้อมูลบัญชี โดยเป้าหมายในปี 2560 รพ.ทุกแห่งจะมีคุณภาพระบบบัญชี ระดับ A ขึ้นไป โดยเน้นหนักที่ รพ.วังน้ำเย็นและ รพ.โคกสูง	มาตรการที่ 4 พัฒนาคุณภาพข้อมูลบัญชี โดยเป็นพี่เลี้ยงพัฒนาและประเมินผลการพัฒนาระบบคุณภาพบัญชี	

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สสอ.	สสจ.
			การเปลี่ยนแปลงผังบัญชี ประสบการณ์ของผู้บริหาร รพ. การเปลี่ยนแปลงบุคลากรทีม สนับสนุนการเงินการคลัง แนวทางและเกณฑ์ที่มาใหม่ และกำหนดให้มีและใช้	มาตรการที่ 5 พัฒนาเครือข่าย และศักยภาพบุคลากร โดย ต้อง มีการพัฒนาศักยภาพระ กรรมการการเงินการคลัง ทีม สนับสนุน ประชุม อบรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้		มาตรการที่ 5 พัฒนาเครือข่าย และศักยภาพบุคลากร โดยการ อบรมการเพิ่มรายได้จากกองทุน สปสช (IP และเงินสอย) การ ควบคุมภายใน 5 มิติ และงานวิจัย
17 โครงการพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพที่มี ประสิทธิภาพและทันสมัย	31. ร้อยละของคุณภาพข้อมูล บริการสุขภาพ	ร้อยละ 99.17				
	32. หน่วยบริการระดับทุติยภูมิ และตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยน ข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE))	ร้อยละ 100				
	33. ร้อยละของข้อมูลสาเหตุการ ตายที่ไม่ทราบสาเหตุ	ไตรมาสแรก ร้อยละ 31.9 ไตรมาส 2 ร้อยละ				

ใบงานที่ 1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และกำหนดมาตรการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สตอ.	สตจ.
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดน และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษมีประสิทธิภาพ						
เป้าประสงค์ที่ 1. การสาธารณสุขชายแดน และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษของจังหวัด มาตรฐานสากล	อัตราการลดลงของโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำในพื้นที่ชายแดน - ใช้หวัดนก - เอ็ดส์ - วัณโรคปอด	<input type="checkbox"/> - ไม่พบผู้ป่วย - เอ็ดส์ ผลงาน 6 เดือน ลงทะเบียน 35 ราย (พื้นที่ชายแดน และ SEZ) - วัณโรคปอด ผลงาน 6 เดือน ปี 59 ขึ้นทะเบียนรักษา(TB03) จำนวน 67 ราย ปี 60 จำนวน160 ราย (พื้นที่ชายแดนและ SEZ)	<input type="checkbox"/> ไม่มี - ไม่มีയാතാണ്ให้คนใช้ต่างตัวกรณีเข้ามาอาศัยอยู่ในไทยแบบผิดกฎหมายและไม่ยอมกลับไปรับยาต้านฟิงกิมพูซา - ต่างตัวเข้าเมืองผิดกฎหมายไม่สามารถขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวได้ - อัตราการขาดยาและเสียชีวิตมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น - ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาเพิ่มสูงขึ้น ทราบผลการส่งตรวจเพาะเชื้อ และการตรวจ DST ล่าช้า - การคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายเข้าถึงยาก โดยเฉพาะกลุ่มแรงงานข้ามชาติ (ผิดกฎหมาย)	<input type="checkbox"/> - ใช้มาตรการเดิม - เร่งรัดการขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว - เร่งรัดการค้นหาในประชากรกลุ่มเสี่ยง เป้าหมายให้เพิ่มมากขึ้น - ดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยตามมาตรฐานให้หายและกินยาครบ	<input type="checkbox"/> - ใช้มาตรการเดิม - ระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยระหว่าง รพ. สตอ. และ รพสต. ให้เร็วขึ้น เพื่อกำกับการการกินยา (DOT) และเยี่ยมบ้านอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/> - ใช้มาตรการเดิม - เน้นมาตรการการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว - เร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยง - เน้นมาตรการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทั้งคนไทย และแรงงานต่างด้าว (ไร้สิทธิ) ให้เข้าถึงระบบการรักษาให้เร็วยิ่งขึ้น

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สสอ.	สสจ.
	<p>อัตราการลดลงของโรคอุบัติใหม่</p> <p>อุบัติซ้ำในพื้นที่ เขตเศรษฐกิจพิเศษ</p> <p>- อุบัติเหตุทางถนน(ทั้งจังหวัด)</p> <p>- โรคจากการประกอบอาชีพ</p> <p>- ยาเสพติด(เขต SEZ)</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>- ข้อมูล 6 เดือนปี 59 พบผู้ป่วยเสียชีวิต 128 คน ปี 60 พบผู้ป่วยเสียชีวิต 102 คน พบว่าลดลง 26 คน</p> <p>ไม่มีข้อมูล</p> <p>- ข้อมูลปี 59 พบผู้เสพ/ผู้ติด 74 ราย ปี 60 พบผู้เสพ/ผู้ติด 42 ราย ลดลง 18 ราย</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>ไม่สามารถหาผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดได้</p> <p>การค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดในชุมชนค่อนข้างลำบากและมีความเสี่ยง</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>ทั้งรพ.และสสอ.ควร</p> <p>1. เสริมสร้างความรู้ในชุมชนด้านด้านการบำบัดรักษาให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความเข้าใจและนำผู้เสพเข้าสู่กระบวนการบำบัด</p> <p>2. ส่งเสริมโครงการ To Be Number One เพื่อป้องกันผู้เสพรายใหม่</p> <p>3. กิจกรรมเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว</p>		<p><input type="checkbox"/></p> <p>มอบหมายผู้รับผิดชอบงานที่ชัดเจน</p> <p>1. เน้นนโยบายการดำเนินงานที่ชัดเจน</p> <p>2. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน</p> <p>3. สนับสนุนวิชาการ/สื่อในการดำเนินงานให้เกิดมาตรฐาน</p>

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สตอ.	สตจ.
	จำนวนนวัตกรรมบริการเพื่อ การรองรับการสาธารณสุขชายแดน และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่ เศรษฐกิจพิเศษ	- ยังไม่มี - กำลังพัฒนาคลินิก Premium				
กลยุทธ์ที่ 10 พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขของจังหวัดสระแก้วเพื่อรองรับการพัฒนาพื้นที่สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ในด้านการจัดการระบบสุขภาพ การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค การตอบโต้และเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน						
18. โครงการเตรียม ความพร้อมบุคลากร สาธารณสุขและภาคี เครือข่าย เพื่อรองรับ การพัฒนาพื้นที่เขต เศรษฐกิจพิเศษและ พื้นที่สาธารณสุข ชายแดน	34. ร้อยละ 100 ของรพ.ในจังหวัด และร้อยละ 100 ของรพ.สต.ใน เขตเศรษฐกิจพิเศษ มีผู้ ประสานงานด้านภาษา (รพ. 9 แห่ง รพ.สต. 6 แห่ง)	รพ. ร้อยละ 33.33 รพ.สต. ร้อยละ 0	1. นโยบาย/กรอบการจ้างยังไม่ชัดเจน 2. สถานบริการยังไม่เห็นความสำคัญ 3. งบประมาณมีจำกัด	สนับสนุนให้มีการจ้าง ผู้ประสานงานด้านภาษา ประจำโรงพยาบาล	สนับสนุนให้มีการจ้าง ผู้ประสานงานด้านภาษา ประจำโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพในเขต เศรษฐกิจพิเศษ	1. สนับสนุนนโยบายการ จ้างผู้ประสานงานด้านภาษา ประจำรพ. และรพ.สต. 2. สนับสนุนงบประมาณ การจ้างผู้ประสานงานด้าน ภาษา
	35. ร้อยละ 100 ของจนท. ผู้รับผิดชอบงานรพ. 3 คน และรพ. สต.ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ 1 คน สามารถสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ หรือเขมรได้(รพ. 9 แห่ง รพ.สต. 6 แห่ง)	รพ. ร้อยละ 0 รพ.สต. ร้อยละ 0	1. เจ้าหน้าที่มีภาระงานมาก 2. ไม่มีศูนย์ประสานงานด้านภาษา ในหน่วยงาน	1. สนับสนุนการศึกษา ภาษาอังกฤษและภาษาเขมร 2. จัดทำทำเนียบหรือ เครือข่ายผู้ประสานงานด้าน ภาษาในหน่วยงาน	1. สนับสนุนการศึกษา ภาษาอังกฤษและภาษา เขมร 2. จัดทำทำเนียบหรือ เครือข่ายผู้ประสานงาน ด้านภาษาในหน่วยงาน	1. สนับสนุนการศึกษา ภาษาอังกฤษและภาษาเขมร 2. จัดทำทำเนียบหรือ เครือข่ายผู้ประสานงานด้าน ภาษาในระดับจังหวัด

แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	มาตรการที่ต้องปรับ		
				รพ.	สสอ.	สศจ.
19. โครงการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค การตอบโต้และเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพ ระบบบริการเพื่อพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษและพื้นที่สาธารณสุขชายแดน	36. ร้อยละของสถานบริการได้รับการพัฒนาเพื่อรองรับการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ	ไม่ได้ดำเนินการในปี 2560				
	37. ร้อยละของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	1.ปรับปรุงคำสั่ง/โครงสร้าง ICS จังหวัด/อำเภอ 2. จัดทำคำสั่งทีม SAT/ทำปฏิทินสาธารณสุขภัย 3. Table Top Ex. ใช้หัวदनก 1 ครั้ง 4. ประชุมจัดทำแผน สาธารณภัย(16-17 ก.พ.60) 5.ติดตามแผนสาธารณสุขภัย (มี 2 แห่ง โคกสูง และ คลองหาด) 6. อำเภอทุกแห่งมีศูนย์ EOC/SAT ผ่านเกณฑ์ 80%				