

การบริหารจัดการเป็นเลิศ (Governance Excellence)



โครงสร้างคณะกรรมการพัฒนาระบบธรรมาภิบาล เขตสุขภาพที่ 10



น.พ.ปัญญา สรรพใส
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

รองประธาน

นางสาวกาญจนา มหาพล
เภสัชกรเชี่ยวชาญ สนง.สสจ.อุบลราชธานี

ผู้ช่วยเลขานุการ

น.ส.อุทัย สมบูรณ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุบลราชธานี

นายกัณตภณ เตชะสุข

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ศรีสะเกษ

นางสาวพรทิพย์ สมวัน

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ 10

เลขานุการ

นางริยมรัตน์ รักเสมอวงศ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 10

ผู้ช่วยเลขานุการ

นายประเทือง คำภานันต์

นิติกรชำนาญการพิเศษ สสจ.อำนาจเจริญ

นายอุดมศักดิ์ แก้วจันทร์วงษ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ยโสธร

นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.มุกดาหาร

กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และมาตรการ การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ และส่งเสริมจริยธรรม บริหารความเสี่ยง และขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบธรรมาภิบาล ภายใต้มาตรการ 3 ป. 1 ค. (ปลูกจิตสำนึก ป้องกัน ปราบปราม และสร้างเครือข่าย)

M&E : Governance Excellence

1 HA , รพ.สต.ติดตาม , PMQA

2 Big DATA : Digital data

3 การบริหารจัดการการเงินการคลัง และ การตรวจสอบภายใน

4 R2R / งานวิจัย / Innovation

5 การจัดการเรื่องร้องเรียน

6 ITA : การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส

M&E : Governance Excellence

1



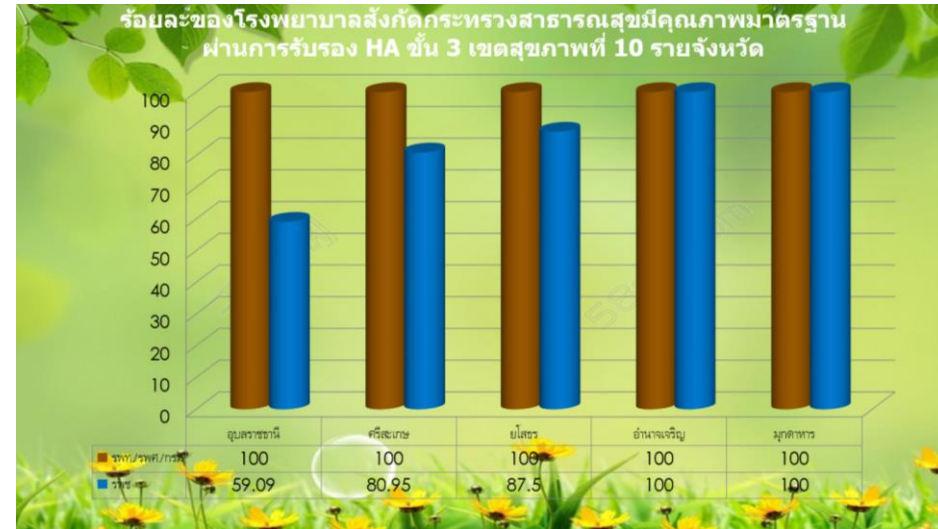
Health Care
Accreditation

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
(องค์การมหาชน)



HA

เป้าหมาย : 1. ร้อยละ 100 ของ รพต. รพท. 2. ร้อยละ 80 ของ รพช.



M&E ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา :

การเรียนรู้ ลงพื้นที่ โดยพี่เลี้ยงเครือข่าย QLN (Quality Learning Network) ในแต่ละจังหวัด รวมทั้งแบ่งโซน พี่ช่วยน้อง เพื่อนช่วยเพื่อน เพื่อให้ทุกโรงพยาบาลเดินไปด้วยกัน สู่ 2PSafety

โอกาสพัฒนาในรอบ 6 เดือนถัดไป :

- ❖ พัฒนา รพช. ที่เหลือ และรอผลการประเมินผ่าน HA จำนวน 4 แห่ง
- ❖ พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเปิดใหม่ โดยเฉพาะระบบโครงสร้างพื้นฐานที่ยังไม่ได้มาตรฐาน เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบประปา (รพ.นาตาล รพ.เหล่าเสือโก้ก รพ.น้ำขุ่น รพ.พยุห์ รพ.ศีลาลาด)
- ❖ จัดให้มีการประชุมในระดับเขตสุขภาพ เพื่อเรียนรู้มาตรฐานใหม่

PMQA

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
(เกณฑ์ : สสจ. ผ่านเกณฑ์ระดับ 5 ร้อยละ 60 , สสอ. ผ่านเกณฑ์ระดับ 5 ร้อยละ 20)



Small success 6 เดือน

ผลการดำเนินงาน (1 ต.ค.60 – 31 มี.ค. 2561)

ระดับ 4

ผลการดำเนินงานของ
ตัวชี้วัดในหมวดที่
ดำเนินการ หมวด 1
และ หมวด 5

หน่วยงาน	อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	ยโสธร	อำนาจเจริญ	มุกดาหาร	เขต
สสจ.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
สสอ.	25 : 2 (8.00%)	22 : 5 (22.73%)	9 : 3 (33.33%)	7 : 5 (74.42%)	7 : 7 (100%)	70 : 22 (31.42%)

M&E ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา :

- เป็นการ**ประเมินตนเอง** และส่งผลการประเมินตนเองให้ กพร.สป.สร.
- ยังไม่มีผ่านเกณฑ์ระดับ 5 (มีส่งผลงานขอรับรางวัล)

โอกาสพัฒนาในรอบ 6 เดือนถัดไป :

- ❖ ต้องปฏิบัติจริง + การเรียนรู้ ในหน่วยงาน สู่ PMQA : หมวดที่ 1 และหมวดที่ 5
- ❖ พัฒนาทีม audit ระดับเขต เพื่อประเมินรับรอง จึงจะสามารถ Benchmark ได้

การพัฒนาคุณภาพ "รพ.สต.ติดดาว" (ผลงานสะสม 25%)

- รพ.สต.จำนวน 838 แห่ง (ปีงบฯ 2561 = 838 - 145 = 693 แห่ง => สะสม 25% = 174 แห่ง)
- ผ่านการประเมิน ปี 60 จำนวน 145 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 17.30
- เป้าหมายการพัฒนารพ.สต.ติดดาว ปี 61 จำนวน 179 แห่ง

M&E ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา :

ขับเคลื่อนโดย

- มีคณะกรรมการประเมินและพัฒนาคุณภาพระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด, ระดับอำเภอ และระดับตำบล เพื่อเป็นทีมพี่เลี้ยงในการพัฒนาและสนับสนุนวิชาการ
- มีการอบรมครู ก ระดับเขตสุขภาพ จำนวน 29 คน
- มีการประเมินตนเองแล้ว **จำนวน 693 แห่ง** และรอประเมินจากจังหวัด(ก.ค.2561) และรอประเมินจากเขต (ส.ค.2561)

โอกาสพัฒนาในรอบ 6 เดือนถัดไป :

- ❖ ต้องนำเข้าเป็นวาระ "การพัฒนา รพ.สต.ติดดาว" ใน พชอ.
- ❖ ใ้บทเรียนจากการประเมิน HA มาเป็นต้นแบบ
- ❖ การประเมินเน้นการพัฒนาและเสริมพลัง มากกว่าการประกวด
- ❖ ต้องปฏิบัติจริง + การเรียนรู้ ในหน่วยงาน สู่ การพัฒนา รพ.สต.ติดดาว

M&E : Governance Excellence

2

Big DATA : Digital data

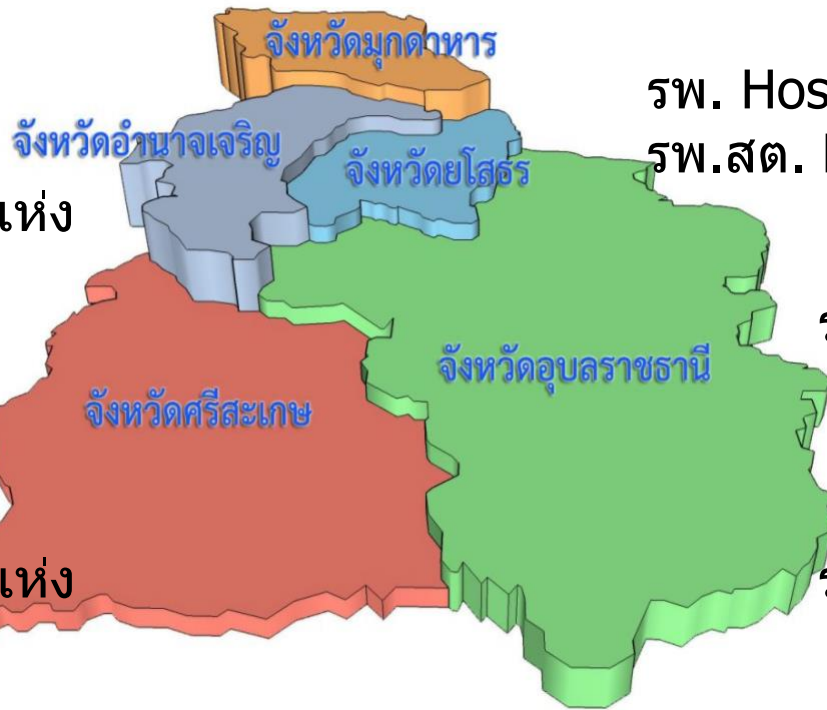


HIS ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 10

รพ. HosXP 7 แห่ง

รพ.สต. JHCIS 78 แห่ง

รพ. HosXP 9 แห่ง
รพ.สต. JHCIS 112 แห่ง



รพ. HosXP 7 แห่ง

รพ.สต. HosXP_PCU 77 แห่ง

รพ. Himpro 21 แห่ง
HosXP 1 แห่ง
รพ.สต. JHCIS 254 แห่ง

รพ. HI 21 แห่ง

HosXP 3 แห่ง

HomC 1 แห่ง

mBase 1 แห่ง

รพ.สต. JHCIS 357 แห่ง

รพ. HosXP 27 แห่ง

HI 21 แห่ง

Himpro 21 แห่ง

HomC 1 แห่ง

mBase 1 แห่ง

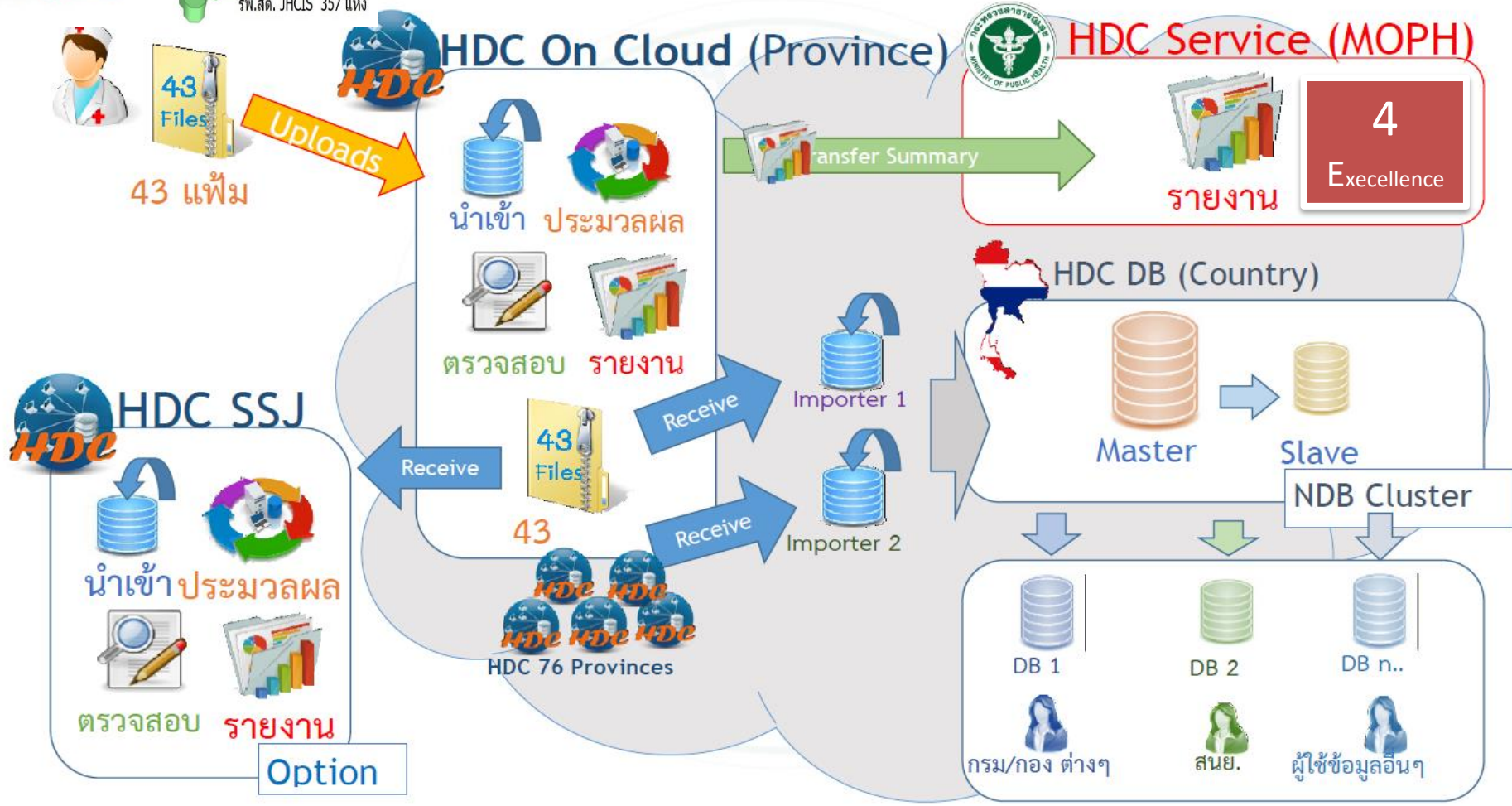
รพ.สต. JHCIS 801 แห่ง

HosXP_PCU 78 แห่ง

Big DATA : Digital data

Data Flow Diagram

รพ. HosXP 7 แห่ง
 รพ.สด. JHCIS 78 แห่ง
 รพ. HosXP 7 แห่ง
 รพ.สด. HosXP_PCU 77 แห่ง
 รพ. HosXP 9 แห่ง
 รพ.สด. JHCIS 112 แห่ง
 รพ. HI 21 แห่ง
 HosXP 3 แห่ง
 HomC 1 แห่ง
 mBase 1 แห่ง
 รพ.สด. JHCIS 357 แห่ง
 รพ. Himpro 21 แห่ง
 HosXP 1 แห่ง
 รพ.สด. JHCIS 254 แห่ง



M&E : Governance Excellence

3

การบริหารการเงินการคลัง

ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์

การตรวจสอบภายใน

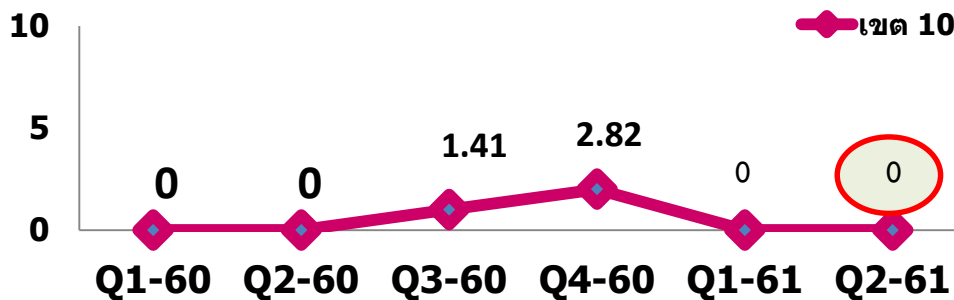


การบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2560-2561

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะ

วิกฤติทางการเงิน (ระดับ 7 ไม่เกิน ร้อยละ 6)

เขต 10 : เป้าหมาย ไม่มีระดับ 7



จังหวัด	ปี 2560				ปี 2561	
	Q 1/60	Q 2/60	Q 3/60	Q 4/60	Q 1/61	Q 2/61
อุบลราชธานี	0	0	0	0	0	0
ศรีสะเกษ	0	0	0	0	0	0
ยโสธร	0	0	1	1	0	0
อำนาจเจริญ	0	0	0	0	0	0
มุกดาหาร	0	0	0	1	0	0
รวม	0	0	1	2	0	0
ร้อยละ	0.00	0.00	1.41	2.82	0.00	0.00

มาตรการ

มาตรการที่ 1: การจัดสรรเงินอย่างพอเพียง (Sufficient Allocation)

มาตรการ 2: ติดตามกำกับด้วยแผนทางการเงิน (Planfin Management)

มาตรการ 3: สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficient Management)

มาตรการ 4: พัฒนาคูณภาพข้อมูลบัญชี (Accounting Audit)

มาตรการ 5: พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากร (Network & Capacity Building)



เน้น การป้องกัน หน่วยบริการที่มีความเสี่ยง ระดับ 4 ขึ้นไป CFO เขต / จังหวัดเฝ้าระวัง กำกับ ติดตาม ตามมาตรการบริหารการเงินการคลัง และรายงานผู้บริหารอย่างใกล้ชิด

ภาพรวมสถานการณ์การเงินการคลัง ณ 31 มี.ค.2561 (6 เดือนแรก)

1. หน่วยบริการมี: **ความเสี่ยงการเงินสูงมาก (วิกฤติ)** ระดับ 7 จำนวน - แห่ง (ไม่มี)
2. หน่วยบริการมี: **ความเสี่ยงการเงินสูง** ระดับ 5-6 จำนวน 22 แห่ง (2.90%)
3. หน่วยบริการมี: **ความเสี่ยงการเงินปานกลาง** ระดับ 4 จำนวน 26 แห่ง (2.46%)

เขต	ระดับ 4	ระดับ 5-6	ระดับ 7
	จำนวน(แห่ง) ความเสี่ยงปานกลาง	จำนวน(แห่ง) ความเสี่ยงสูง	จำนวน(แห่ง) วิกฤติ
เขต 1	1	1	0
เขต 2	1	2	0
เขต 3	1	0	0
เขต 4	7	7	0
เขต 5	1	1	0
เขต 6	1	1	0
เขต 7	2	5	0
เขต 8	2	4	0
เขต 9	0	0	0
เขต 10	0	0	0
เขต 11	8	1	0
เขต 12	2	0	0
รวม	26	22	0

เพื่อใช้ในการเฝ้าระวัง ติดตาม และกำกับ
ตาม 10 มาตรการ

จำนวน(แห่ง)



รายงาน ณ วันที่ 20 เม.ย. 2561

M&E ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา :

1. มีคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง ระดับเขต
2. เน้น การเฝ้าระวังและมีการเตือน หน่วยบริการที่มีความเสี่ยง ระดับ 4 ขึ้นไป โดย CFO เขต / จังหวัด พร้อมทั้งมีแนวทางแก้ไข
3. มีการกำกับ ติดตาม ตามมาตรการบริหารการเงินการคลัง และรายงานผู้บริหาร อย่างใกล้ชิด ทุกๆเดือน



ปัจจัย
แห่งความสำเร็จ

ผู้บริหารต้องนำ ทีมงานเข้มแข็ง ข้อมูลดี บัญชีต้องถูก
แนวทางมาตรการปฏิบัติได้จริง เฝ้าระวังกำกับให้ตลอด

“ไม่มีเขา มีแต่เรา แบ่งปันทรัพยากร ร่วมกันพัฒนา”

โอกาสพัฒนาในรอบ 6 เดือนถัดไป :

- ❖ พัฒนาระบบข้อมูล บัญชี ให้ดีขึ้น นำมาใช้ในการบริหารได้ทุกระดับ
- ❖ พัฒนาบุคลากร ด้านการทำ Business Plan , Investment Plan
- ❖ รักษาระดับผลงานการคลังให้ดี อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้หน่วยบริการพึ่งตนเองได้

ระบบงานดี มีประสิทธิภาพ หนี้ลด ปลด 7



ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์

เป้าประสงค์สาธารณสุข : "ประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน"

ยุทธศาสตร์ที่ 4

บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
(Governance Excellence)

แผนงานที่ 11

การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและ
องค์กรคุณภาพ

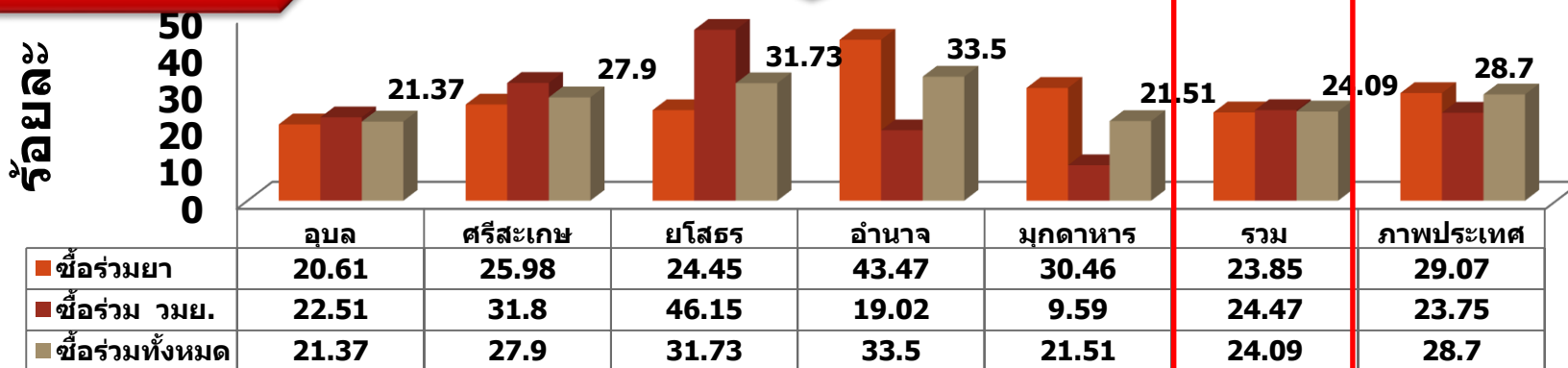
โครงการ & ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

โครงการ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส
และบริหารความเสี่ยง

KPI : ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยาและ
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

Goal : เป้าหมาย \geq ร้อยละ 25

สถานการณ์ ปี 60



กลไก/
มาตรการ
สำคัญ

จัดซื้อร่วม
ทุกหมวด
ทั้งระดับเขตและ
ระดับจังหวัด

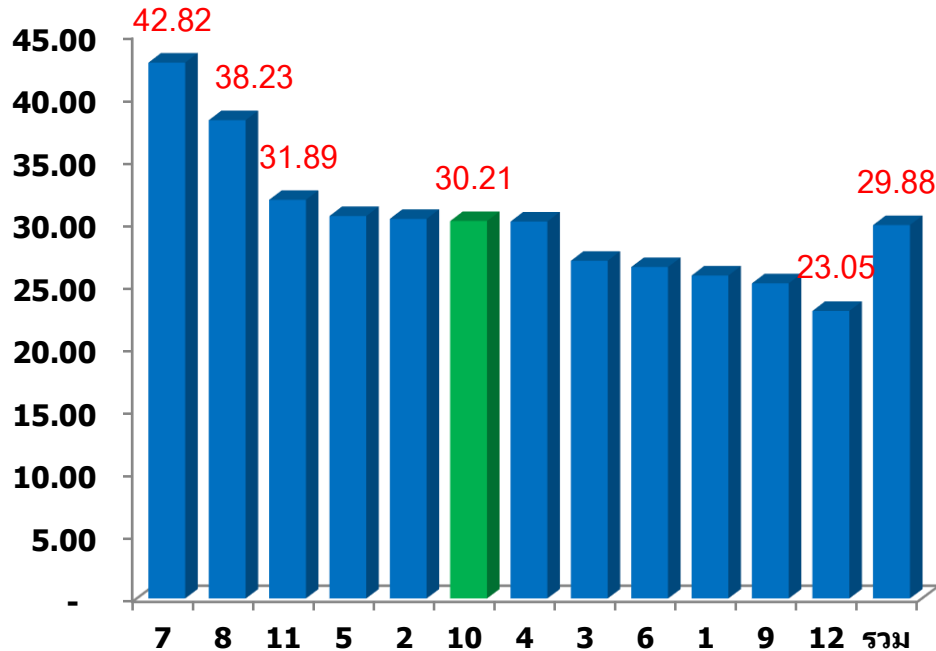
จัดระบบพี่เลี้ยง
ทั้งระดับเขต
และระดับจังหวัด

จัดอบรมหรือ
ประชุมชี้แจง
ความรู้ พ.ร.บ. พัสดฯ

ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์

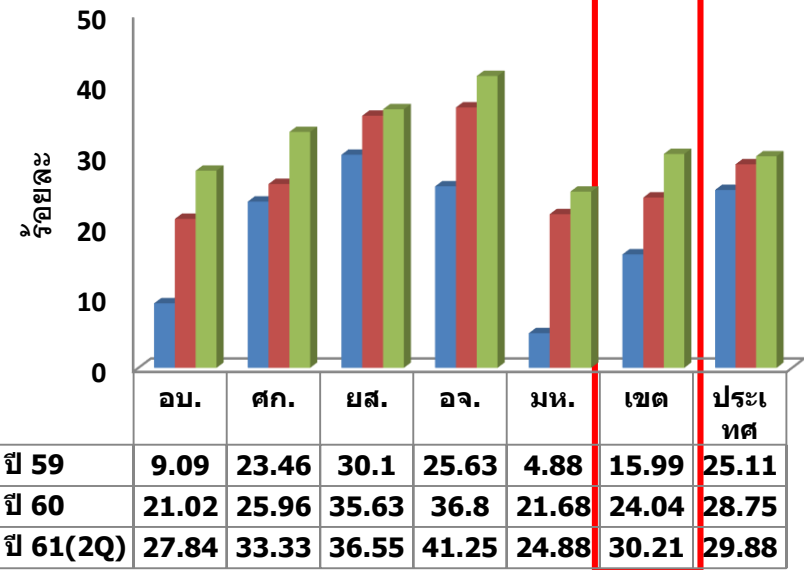
ผลงาน

2 ไตรมาส ปี 2561 ข้อมูลจากระบบ DMSIC วันที่ 18 เม.ย.61



เปรียบเทียบผลงานภาพรวมทุกเขตและระดับประเทศ

ร้อยละซื้อพร้อม 59-61(2Q)



เปรียบเทียบผลงานภาพรวมในเขต 3 ปีย้อนหลัง

โอกาสพัฒนา
ในรอบ 6 เดือน
ถัดไป

1. การสื่อสารคำจำกัดความของ“การซื้อพร้อม”และการรายงานในระบบออนไลน์ยังพบมีความคลาดเคลื่อน
2. ขาดความมั่นใจการบริหารสัญญาในระดับเขตทั้งด้านความรู้ในระเบียบพัสดุที่เกี่ยวข้องและทักษะการบริหารสัญญาในระบบออนไลน์
3. วัสดุการแพทย์มีผู้รับผิดชอบคลังแต่ละโรงพยาบาล แตกต่างกันทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารดำเนินงานรวมถึงแนวทางในการรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัด
4. วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ยังมีการดำเนินการซื้อพร้อมใน ภาพรวมบางจังหวัดยังไม่ครอบคลุมทุกแห่ง

การตรวจสอบภายใน

ผลการประเมินระบบการตรวจสอบภายใน 5 ระดับ ของเขตสุขภาพที่ 10

ระดับ	ผลการดำเนินงาน	อบ.	ศก.	ยส.	อจ.	มท.
1	การแก้ไขข้อบกพร่องตามข้อเสนอแนะของหน่วยรับตรวจ ครบร้อยละ 100 ของแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560	✗	✗	✗	✓	✓
2	แผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ครอบคลุมทุกระดับ	✓	✓	✓	✓	✓
3	หน่วยบริการประเมินระบบการควบคุมภายใน 5 มิติเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การเงินการคลัง พร้อมวิเคราะห์ผลการประเมินการควบคุมภายในและจัดทำ แผนพัฒนาองค์กร 5 มิติกรณีพบจุดอ่อน	✓	✓	✓	✓	✓
4	ติดตามการดำเนินการตามมาตรการแก้ไขปัญหาหนี้ค่าสาธารณสุขบุคคลข้างชำระ ของส่วนราชการตามนโยบายสำคัญของรัฐบาลของหน่วยงาน	✓	✓	✓	✓	✓
5	ติดตามการตรวจสอบภายในภาพรวมของจังหวัด (เชิงผลผลิต ผลลัพธ์) ของ คณะกรรมการภาคีเครือข่ายระดับจังหวัดตามแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 รอบที่ 1	✗	✗	✗	✗	✗
	ระดับผลประเมิน	3	3	3	4	4

M&E ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา :

มีการประเมินระบบตรวจสอบภายใน (5 ระดับ) ในทุกจังหวัด ตามแบบประเมินดังรูป

ระดับ	ผลการดำเนินงาน	คะแนน
1	การแก้ไขข้อบกพร่องตามข้อเสนอแนะของหน่วยรับตรวจ ครบร้อยละ 100 ของแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560	20
2	แผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ครอบคลุมทุกระดับ	20
3	หน่วยบริการประเมินระบบการควบคุมภายใน 5 มิติเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง พร้อมวิเคราะห์ผลการประเมินการควบคุมภายในและจัดทำแผนพัฒนาองค์กร 5 มิติกรณีที่พบจุดอ่อน	20
4	ติดตามการดำเนินการตามมาตรการแก้ไขปัญหานี้ค่าสาธารณูปโภคค้างชำระของส่วนราชการตามนโยบายสำคัญของรัฐบาลของหน่วยงาน	20
5	ติดตามการตรวจสอบภายในภาพรวมของจังหวัด (เชิงผลผลิต ผลลัพธ์) ของคณะกรรมการภาคีเครือข่ายระดับจังหวัดตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 รอบที่ 1	20

โอกาสพัฒนาในรอบ 6 เดือนถัดไป :

- ❖ ให้มีการสรุปผลการตรวจสอบภายในระดับจังหวัด พร้อมรายงานผู้บริหารระดับเขต
- ❖ ให้ทีมระดับจังหวัดติดตามผลการแก้ไขข้อบกพร่องอย่างเป็นรูปธรรม (แก้ไขได้ กับ แก้ไขไม่ได้)
- ❖ จัดทำระบบควบคุมภายในให้ครอบคลุมทุกส่วนงานย่อย
- ❖ มีมาตรการดำเนินงาน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาใหม่

M&E : Governance Excellence

4

R2R / งานวิจัย / Innovation



ผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2561

จังหวัด	Oral Presentation			Poster Presentation/Innovation Presentation			รวม
	R2R	ส่งเสริมฯ	คลินิก	R2R	ส่งเสริมฯ	คลินิก	
อุบลราชธานี	5	5	5	5	5	5	30
ศรีสะเกษ	4	4	4	4	4	4	24
ยโสธร	2	2	2	4	4	4	18
อำนาจเจริญ	2	2	2	4	4	4	18
มุกดาหาร	2	2	2	3	3	3	15
รวม	15	15	15	20	20	20	105

โอกาสพัฒนาในรอบ 6 เดือนถัดไป :

สนับสนุนให้มี R2R / งานวิจัย / นวัตกรรม ด้านพัฒนาบุคลากร และการบริหารจัดการธรรมาภิบาล ให้มากขึ้น

M&E : Governance Excellence

5

การจัดการเรื่องร้องเรียน



M&E : Governance Excellence

6

ITA : การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส



กรอบแนวคิดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เครื่องมือ
ที่ใช้



Integrity and Transparency Assessment ITA

Perception-based

Evidence-based

ดัชนีความโปร่งใส (Transparency Index)

การให้เปิดเผยและเข้าถึงข้อมูล

EBIT

การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

EBIT

ดัชนีความพร้อมรับผิด (Accountability Index)

ความพร้อมรับผิด

EBIT

เจตจำนงสุจริต

EBIT

ดัชนีความปลอดจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน (Corruption-Free Index)

การทุจริตต่อหน้าที่

EBIT

ความปลอดจากการทุจริตเชิงนโยบาย

EBIT

ดัชนีวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร (Integrity Culture Index)

การสร้างวัฒนธรรมสุจริตในหน่วยงาน

EBIT

การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

EBIT

การป้องกันและปราบปรามการทุจริต

EBIT

ดัชนีคุณธรรมในการทำงานในหน่วยงาน (Work Integrity Index)

มาตรฐานและคุณธรรมในการปฏิบัติงาน

EBIT

คุณธรรมในการบริหารงาน

EBIT

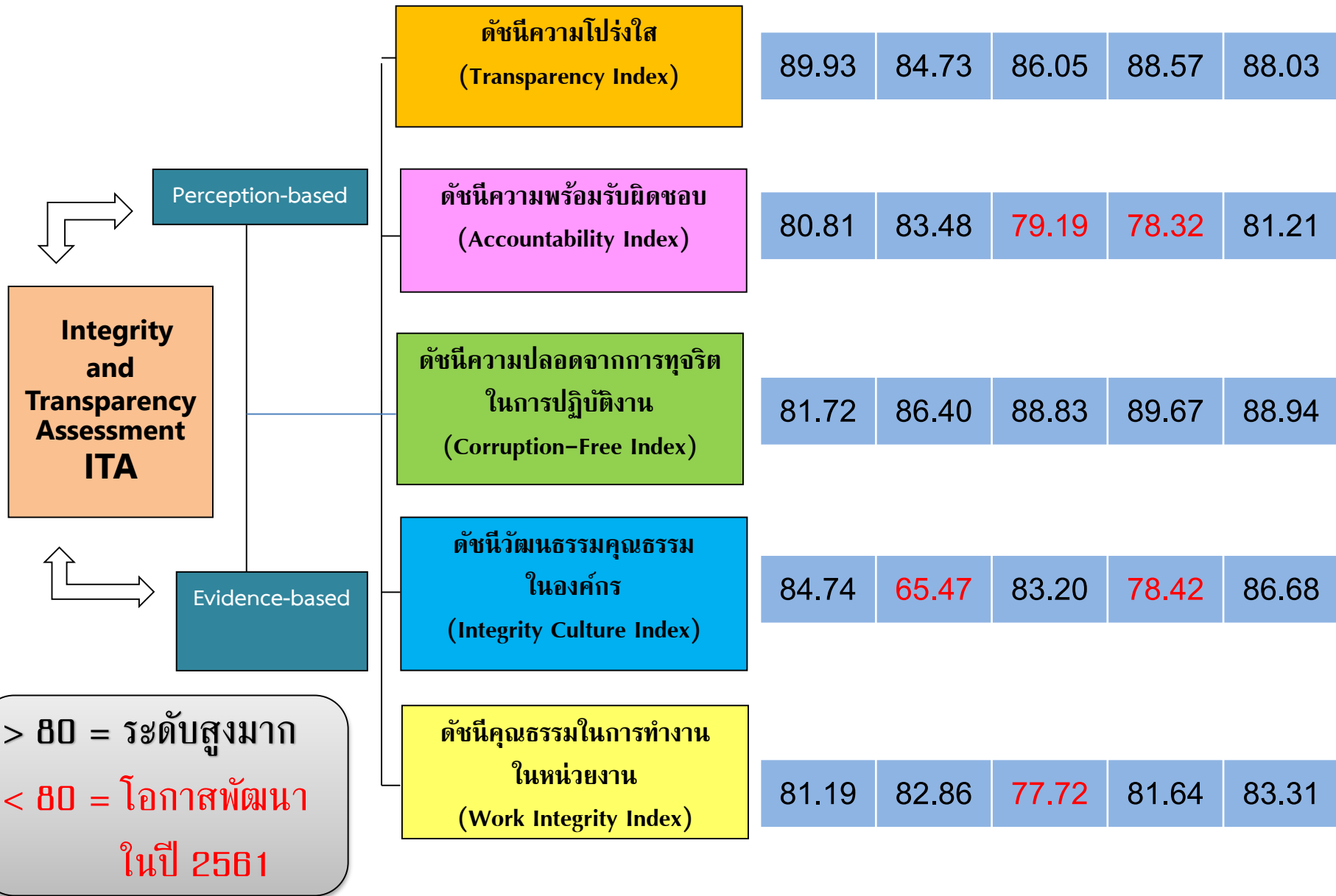
การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน

ภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

ตามตัวชี้วัดที่ 8 ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน

ลำดับ	ส่วนราชการ	คะแนน รายหน่วย	EBIT	IIT	EIT	ดัชนีที่ 1	ดัชนีที่ 2	ดัชนีที่ 3	ดัชนีที่ 4	ดัชนีที่ 5	ระดับ คะแนน	ระดับ คุณธรรม และความ โปร่งใส
เขตสุขภาพที่ 10												
	คะแนนเฉลี่ย	83.81										
58	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	85.94	100.00	80.42	77.77	88.03	81.21	88.94	86.68	83.31	5	สูงมาก
59	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	83.47	88.64	81.25	76.82	86.05	79.19	88.83	83.20	77.72	5	สูงมาก
60	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	81.45	86.36	81.96	71.61	84.73	83.48	86.40	65.47	82.86	5	สูงมาก
61	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	84.08	100.00	78.52	69.61	89.93	80.81	81.72	84.74	81.19	5	สูงมาก
62	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	84.10	95.45	80.93	74.71	88.57	78.32	89.67	78.42	81.64	5	สูงมาก

ผลการดำเนินงานปี 2560



Goal

Governance Excellence

บริการประชาชน ทุกสิทธิ์ ทุกกองทุน
อย่างมีคุณภาพ ไม่เหลื่อมล้ำ เป็นธรรม
ด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้

EBIT
1-3

เกณฑ์คุณภาพการบริหาร
จัดการภาครัฐ **PMQA**

HA, รพ.สต. ตีตดาว

หน่วยบริหาร - สนง.สสจ. , สนง.สสอ.
สนง.เขตสุขภาพ ??

หน่วยบริการ - รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.

BIG DATA : Digital data :

- ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
คุณภาพข้อมูล **HDC, nRefer..**

การบริหารจัดการการเงินการคลัง
การพัสดุ ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง บริหารเวชภัณฑ์
- ภาวะวิกฤติทางการเงิน

EBIT
4-6

EBIT
9

EBIT
10-11

วิจัย พัฒนา ใช้ประโยชน์ นวัตกรรม **<= PDCA**

การพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ / การบังคับใช้ / การจัดการเรื่องร้องเรียน

EBIT
7-8

ITA : EBIT, IIT, EIT

คุณธรรม คู่กับ งานคุณภาพ

ระบบธรรมาภิบาล

ระบบควบคุมภายใน

ระบบตรวจสอบภายใน

ระบบการประเมิน ITA

เข้มข้น & ต่อเนื่อง

สามารถ
นำไปตอบ
ตามประเด็น

HA : หมวดการบริหารความเสี่ยง

PMQA

: หมวด P ลักษณะองค์การ

: หมวด 1 การนำองค์การ

1.1 โดยผู้บริหารของส่วนราชการ

1.2 การกำกับดูแลองค์การ

: หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร

5.1 สภาพแวดล้อมต้นบุคลากร

รพ.สต.ติดดาว : ส่วนที่ 1 บริหารดี

การบริหารจัดการการเงินการคลัง



สู่ความเป็นเลิศ ของเครือข่าย
เขตสุขภาพที่ ๑๐

มูลนิธิสาธารณสุขราชธานี



ကျွန်ုပ်တို့

