

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายใน และคณะกรรมการควบคุมภายในครั้งที่ ๕/๒๕๖๔
ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมพญาพาลีศรีนครคีตขิน ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

รายชื่อผู้มาประชุม จำนวน ๑๐ ท่าน

คณะกรรมการตรวจสอบภายในหน่วยงาน จำนวน ๕ ท่าน

๑. นางสาวฝน สายสุ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานคกก.ตรวจสอบภายใน
๒. น.ส.ศิรินทร ปัญจะทองคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางขวัญตา สิงห์นิกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางนภสร ขำพงษ์	พยาบาลเทคนิคชำนาญการ	กรรมการ
๕. รอ.หญิงสุรางคณา ประเสริฐศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการควบคุมภายใน ติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน จำนวน ๕ ท่าน

๑. นางศรีสุดา บุญขยาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานคกก.ควบคุมภายใน
๒. นางจิตติณัฐ์ จุมโธสง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางจงกล บุตรยี่	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายสุริรัตน์ เสริมทรง	เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน	กรรมการ
๕. นางชิตชนก บุตรวงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กรรมการ/ เลขานุการ

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม จำนวน ๙ ท่าน

คณะกรรมการตรวจสอบภายในหน่วยงาน จำนวน ๔ ท่าน

๑. นางนันทิศา วงษ์สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ลาป่วย
๒. น.ส.วิมล สายสุ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ไปราชการ
๓. นางศรีสุดา เรืองวุฒิเดช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ไปราชการ
๔. นางสาวศิริพร พูลทอง	นิติกร	ไปราชการ

คณะกรรมการควบคุมภายใน ติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน จำนวน ๕ ท่าน

๑. น.ส.กอบแก้ว ชันดี	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	ไปราชการ
๒. นางสุพิชญา ไชยรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ไปราชการ
๓. นางสาวประภัสสร จินานุรักษ์	เภสัชกรชำนาญการ	ปฏิบัติงานห้องยา
๔. นางสาวพรไพริน พรมาวด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ไปราชการ
๕. นางสาวสุนิสา ใจทั้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ไปราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ นางสาวฝน สายสุ่ม ประธานคณะกรรมการตรวจสอบภายในหน่วยงาน ได้แจ้งให้ทราบดังนี้

๑.๑.๑ การตรวจสอบภายในหน่วยงาน จะดำเนินการตรวจสอบในไตรมาสที่ ๒ ภายในวันที่

๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

๑.๑.๒ จากการรายงานผลการตรวจสอบภายใน ไตรมาสที่ ๑ สิ่งที่ยังพบคือการส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสดเกิน ๒๐% แต่เป็นปัจจัยภายนอกที่ควบคุมไม่ได้ เนื่องจากการเกิดสถานการณ์โควิด-๑๙ ส่งผลให้ต้องเลื่อนการจัดประชุม วิทยากรไม่สามารถเดินทางข้ามจังหวัดได้ และการปรับการประชุมเป็นการจัดแบบออนไลน์

จากกรณีดังกล่าว คณะกรรมการตรวจสอบภายในจึงได้ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

- หากเกิดจากปัจจัยภายนอก เช่นการเกิดสถานการณ์โควิด-๑๙ ควรมีการปรับกลยุทธ์หรือรูปแบบการดำเนินงาน

๑.๒ คุณศรีสุตา บุญขยาย ได้แจ้งเรื่องแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ เรื่องหลักการบริหารจัดการความเสี่ยงระดับองค์กร โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th หัวข้อ เรื่องที่น่าสนใจ เลือกลง ตรวจสอบภายใน หัวข้อ แนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานภาครัฐ เรื่องหลักการบริหารจัดการความเสี่ยงระดับองค์กร

๑.๓ การจัดทำรายงานการควบคุมภายใน รายงานแบบติดตาม ปค.๕ ส่วนงานย่อย สำหรับระยะเวลาดำเนินงานสิ้นสุดวันที่ ๓๑ มี.ค.๖๔ ที่ผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน และนำขึ้นเว็บไซต์ระบบควบคุมภายในของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๓๐ เม.ย. ๖๔

๑.๔ การเตรียมการคลัง Template รอบ ๕ เดือนหลัง ให้ผู้รับผิดชอบมานำเสนอในการประชุมประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ พร้อมการจัดทำ Template S

๑.๕ สรุปการประชุมฯ แต่ละครั้ง สามารถดูได้จากเว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี หัวข้อ รายงานการควบคุมภายใน หรือตามลิงค์

http://hpc๔.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๑๗๗&filename=home

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๔
มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การตอบแบบสอบถาม การควบคุมภายใน (บัญชี พัสดุ การบริหารงานทั่วไป) เพื่อนำข้อมูลจากแบบสอบถามมาประเมินความเสี่ยง และดำเนินการปฏิบัติให้ถูกต้อง ขอให้ดำเนินการด้วยเพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น ขณะนี้ผู้รับผิดชอบกำลังดำเนินการและจะนำมารายงานผลในการประชุมประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ การกำกับติดตามตัวชี้วัด ๒.๑

๔.๑ การกำกับติดตามตัวชี้วัด ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน

แผนการขับเคลื่อนตรวจสอบภายใน

ชื่อกิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	การรายงานผล การดำเนินงาน
1. แต่งตั้งคณะกรรมการ ตรวจสอบภายใน	ฉบับ	1 ฉบับ	ต.ค. 63	รายงานผล เรียบร้อยแล้ว
2. ประชุมคณะกรรมการ ตรวจสอบภายใน	ฉบับ	สรุปประชุมไตรมาสละ 1 ฉบับ หมายเหตุเนื่องจาก ไตรมาสที่ 4 ประเมิน วันที่ 30 กย. 64 จึงมีรายงาน 3 ฉบับ	ทุกไตรมาส	ไตรมาสที่ 1 รายงานผล เรียบร้อยแล้ว
3. ตรวจสอบภายในราย ไตรมาส	3ไตรมาส	รายงานผลการตรวจสอบ ของผู้ตรวจสอบภายใน ประจำหน่วยงานรายไตร มาส 1-3 หมายเหตุ เนื่องจากไตรมาสที่ 4 ประเมิน วันที่ 30 กย. 64 1.แบบรายงานส่วน ภูมิภาค (แบบ ตส.ปจ.- 2564-1) 2.รายงานการปฏิบัติตาม ข้อเสนอแนะ (แบบ ตส.ปจ.-2564-2)	ไตรมาสที่ 1 ภายในวันที่ 15 ม.ค. 64 ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 15 เม.ย. 64 ไตรมาสที่ 3 ภายในวันที่ 15 ก.ค. 64	รายงานผล ไตรมาสที่ 1 เรียบร้อยแล้ว
4. รายงานตาม ข้อเสนอแนะของผู้ ตรวจสอบภายใน กรม อนามัย และเผยแพร่ให้ เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯรับทราบ	ฉบับ	รายงานตามข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจสอบภายใน กรมอนามัย จำนวน 1 ฉบับ	ต.ค.63 - ก.ย.64	รายงานผล หลังจากผู้ ตรวจสอบภายใน กรมอนามัยเข้า ตรวจสอบ
5. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการตรวจสอบภายใน	ฉบับ	One page การเข้าร่วม อบรมพัฒนาศักยภาพด้าน การตรวจสอบภายใน	ธ.ค. 63	รายงานผล เรียบร้อยแล้ว

แผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายใน

ชื่อกิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	การรายงานผล การดำเนินงาน
1. แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและ ประเมินผลการควบคุมภายใน	ฉบับ	1 ฉบับ	ต.ค. 63	รายงานผล เรียบร้อยแล้ว
2. ประชุมคณะกรรมการติดตามและ	ฉบับ	สรุป	ต.ค.63- ก.พ. 64	รายงานผลสรุปการ

ชื่อกิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	การรายงานผล การดำเนินงาน
ประเมินผลระบบควบคุมภายใน ทุกเดือน		ประชุมฯ จำนวน 10 ฉบับ	(รอบ 5 เดือนแรก) มี.ค.64- ก.ค. 64 (รอบ 6 เดือนแรก)	ประชุมฯ เดือน ก.พ. ภายในวันที่ 10 มี.ค. 64
3. จัดทำเอกสารการปฏิบัติงาน รายงานผลการควบคุมภายใน ประกอบด้วย 3.1 ประเมินแบบสอบถามการควบคุม ภายใน 3.2 การวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปี งบประมาณ 2564 3.3 เกณฑ์การประเมินระดับโอกาส/ ผลกระทบที่จะเกิด 3.4 รายงานแบบติดตาม ป.ค.5 ส่วนงานย่อย	ฉบับ	1	ต.ค. 63 – ก.ย. 64	รายงานผลในเดือน เมษายน 2564
5. ทบทวนและปรับปรุง SOP เรื่อง ลูกหนี้เงินยืม และการกำกับติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณ การจัด ประชุม/อบรม และเสนอผู้บริหาร นำขึ้นเว็บไซต์ศูนย์ฯ	ฉบับ	3 ฉบับ	ต.ค. 63 – ก.ย. 64	รายงานผลการ ดำเนินงาน เรียบร้อยแล้ว
6. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการ ควบคุมภายใน	ฉบับ	One page การ เข้าร่วม อบรม พัฒนา ศักยภาพ ด้านการ ควบคุม ภายใน	ต.ค. 63 – ก.ย. 64	รายงานผลการ ดำเนินงาน เรียบร้อยแล้ว

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

ตาม Template ตัวชี้วัด ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน คณะกรรมการได้มีการคัดเลือก template และได้ดำเนินการจัดทำหลักฐาน โดยมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงโครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน แบบบูรณาการเขตสุขภาพที่ ๔ ปี มีทั้งหมด ๑๑ กิจกรรม ตามแบบฟอร์มที่ ๑ - ๕ แต่จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงตามกิจกรรม ซึ่งมีกิจกรรมที่สามารถดำเนินการได้ในช่วง ๕ เดือนแรกคือ มี ๔ กิจกรรม คือ โดยกิจกรรม ๑ - ๓ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ส่วนกิจกรรมที่ ๔ เลื่อนไปดำเนินการในรอบ ๖ เดือนหลัง

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสูงอายุทั้งหมด

กิจกรรมที่ ๒.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสูงอายุ Individual wellness plan และชมรมผู้สูงอายุ

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมศูนย์วิชาการทบทวนแนวทางการดำเนินงานสมองเสื่อม และภาวะหกล้ม

(กิจกรรมที่ ๔ ประเมินตำบล long term care เป้า ๑๓ แห่ง ดำเนินการได้ ๙ แห่ง)

กิจกรรมที่ดำเนินการในเดือน กพ.- มี.ค. ๖๔ หมายเหตุอาจมีการปรับเปลี่ยนแผนเนื่องจากสถานการณ์โควิด

กิจกรรมที่ ๕ อบรมฟื้นฟู care manager มีการเลื่อนไปจัดในเดือนมี.ค. ๖๔

กิจกรรมที่ ๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

กิจกรรมที่ ๗ อบรมหลักสูตรนักฟื้นฟูชุมชน

(กิจกรรมที่ ๘ กิจกรรมที่ ๘ .จัดทำ infographic พฤติกรรม ที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

กิจกรรมที่ ๙ สุ่มประเมินคุณภาพของ care plan หมายเหตุแผนดำเนินการเดือนก.พ. - มี.ค.๖๔) เลื่อนไปจัดรอบ ๖ เดือนหลัง

สรุปผลการดำเนินงาน

กิจกรรมการดำเนินงานในรอบ ๕ เดือนแรก มีทั้งหมด ๙ กิจกรรม มี ๘ กิจกรรมดำเนินการได้ตามแผน โดยมี ๑ กิจกรรม ดำเนินการไม่บรรลุเป้าหมาย คือกิจกรรมที่ ๔ ประเมินตำบล long term care ได้มีการวางแผนจะไปดำเนินการให้รอบ ๖ เดือนหลัง และมี ๒ กิจกรรม คือ กิจกรรมที่ ๕ อบรมฟื้นฟู care manager กิจกรรมที่ ๙ สุ่มประเมินคุณภาพของ care plan เลื่อนไปดำเนินการรอบ ๖ เดือนหลัง (มีการปรับแผนในระบบ DOC เรียบร้อยแล้ว ร้อยละของการดำเนินงานตามแผน ๑๐๐ %

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการ

ปัจจัยเสี่ยง (จากตารางแผน)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการในปี 2565 เพื่อจัดการกับความเสี่ยงที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงหมดไป	ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงยังคงอยู่		ตั้งไว้ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสูงอายุทั้งหมด						ไม่ใช้งบประมาณ		
-ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุไม่สามารถนำแนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ได้	ประสานหน่วยงานในพื้นที่เพื่อกระตุ้น ติดตามในการขับเคลื่อนแผนในสถานการณ์โรคโควิด19	มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้สูงอายุในพื้นที่	ผู้รับผิดชอบสอบถามข้อสงสัยในการประชุมช่องทาง Zoom แล้วและสามารถดำเนินงานในพื้นที่ได้					
กลุ่มเป้าหมายไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามจำนวนที่ต้องการ	-แจ้งประสานผู้รับผิดชอบล่วงหน้า -กำกับติดตามแบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุเข้าร่วมประชุม 50 คน	ดำเนินการแล้ว 50 คน					
กิจกรรมไม่สามารถดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด	-ประสานผู้รับผิดชอบล่วงหน้า -กำกับติดตามแบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม	มีการจัดประชุมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสูงอายุเป็นไปตามแผน	จัดประชุมแล้วเมื่อ 26 ต.ค. 63					
ใช้เทคโนโลยีในการสื่อสารถ่ายทอดแผนงานทำให้เกิดประสิทธิภาพ (Zoom) อาจทำให้ไม่เหมาะสมการใช้งานในบางพื้นที่ -ระบบการสื่อสารขัดข้อง	-ทดสอบระบบก่อนเวลาประชุม 1 ชั่วโมง -มีผู้ควบคุมระบบ Zoom ตลอดเวลา	ระบบการสื่อสารถ่ายทอดแผนงานทำให้เกิดประสิทธิภาพ (Zoom) ไม่ขัดข้อง	ระบบการสื่อสารไม่ขัดข้องใช้งานได้ดี					

ปัจจัยเสี่ยง (จากตารางแผน)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของ การดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (จากตารางแผน)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับ เป้าหมาย/ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการ ในปี 2565 เพื่อจัดการกับความเสี่ยง ที่ ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงหมด ไป	ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงยังคง อยู่		ตั้งไว้ ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
กิจกรรมที่ ๒.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสูงอายุ Individual wellness plan และชมรมผู้สูงอายุ						60,500	13,960	46,540
ความเข้าใจไม่ตรงกันของการใช้โปรแกรม Individual wellness plan ของผู้ดำเนินงานผู้สูงอายุ กับผู้สื่อสาร	-จัดทำคู่มือใช้โปรแกรม Individual wellness plan ของผู้ดำเนินงานผู้สูงอายุ -เพิ่มช่องทางการสื่อสารตอบข้อสงสัย เช่น Line โทรศัพท์ E-mail	มีคู่มือใช้โปรแกรม Individual wellness plan ของผู้ดำเนินงานผู้สูงอายุ -มีช่องทางการสื่อสารตอบข้อสงสัย เช่น Line โทรศัพท์ E-mail	มีคู่มือใช้โปรแกรม Individual wellness plan ของผู้ดำเนินงานผู้สูงอายุ -มีช่องทางการสื่อสารตอบข้อสงสัย เช่น Line โทรศัพท์ E-mail					
การเบิกจ่ายงบประมาณตามกิจกรรมไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	ปรับรูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ	ปรับรูปแบบกิจกรรมสอดคล้องกับสถานการณ์ เบิกจ่ายงบประมาณ ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนงาน/โครงการ	มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดประชุมเป็นระบบ Zoom จัดในวันที่ 1 มกราคม 2564 และโอนงบประมาณที่เหลือให้โครงการพระสงฆ์					
กิจกรรมที่ 3 ประชุมศูนย์วิชาการทบทวนแนวทางการดำเนินงานสมองเสื่อม และภาวะหกล้ม						11,400	4,940	6,460
การเบิกจ่ายงบประมาณตามกิจกรรมไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	ปรับรูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ	เบิกจ่ายงบประมาณ ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนงาน/โครงการ	มีการจัดประชุมไปแล้วบรรลุเป้าหมายมีงบประมาณคงเหลือ จึงปรับแผนโอนงบประมาณไปจัดโครงการพระสงฆ์					

ปัจจัยเสี่ยง (จากตารางแผน)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของ การดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (จากตารางแผน)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับ เป้าหมาย/ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการ ในปี 2565 เพื่อจัดการกับความเสี่ยง ที่ ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงหมด ไป	ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงยังคง อยู่		ตั้งไว้ ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
กิจกรรมที่ 4 ประเมินตำบล long term care						10,000	6,930	3,070
-กิจกรรมไม่สามารถดำเนินการ แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่ กำหนด	ปรับรูปแบบการดำเนินงานให้ สอดคล้องและเหมาะสมรองรับ สถานการณ์สถานการณ์ที่ เปลี่ยนแปลง	จำนวนการประเมินตำบล long term care 13 แห่ง		ดำเนินการเดือนพ.ย. ไป 9 ตำบล เหลือ 4 ตำบล เลื่อนประเมิน ตำบล Long term care เป็นเดือนมี.ค. 64 เนื่องจาก สถานการณ์โควิด และ โอนงบประมาณที่ เหลือไปจัดโครงการ พระสงฆ์	ไม่มี			
การเบิกจ่ายงบประมาณตาม กิจกรรมไม่เป็นไปตามแผนที่ กำหนด	ปรับรูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้อง กับสถานการณ์และเร่งรัดการ เบิกจ่ายงบประมาณ	เบิกจ่ายงบประมาณ ได้ตาม เป้าหมายที่กำหนดไว้ใน แผนงาน/โครงการ		มีงบประมาณเหลือจึง มีการปรับแผนโอน งบประมาณไปจัด โครงการพระสงฆ์	ไม่มี			
กิจกรรมที่ 5 อบรมฟื้นฟู care manager						135,000		
การจัดอบรมฟื้นฟู care managerไม่สามารถดำเนินการ ได้	1.หยุดการปฏิบัติงานหรือกิจกรรม ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง เช่น การ ประชุม/อบรม 2.ออกแบบกระบวนการทำงาน ใหม่ รวมไปถึงระบบและเครื่องมือ ใหม่	มีการจัดอบรมฟื้นฟู care manager ได้		เลื่อนการจัดประชุม เป็นเดือน มี.ค 64 และเปลี่ยนรูปแบบ การจัดประชุมเป็น แบบออนไลน์และมี การปรับลด	ไม่มี			

ปัจจัยเสี่ยง (จากตารางแผน)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการในปี 2565 เพื่อจัดการกับความเสี่ยงที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงหมด ไป	ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงยังคง อยู่		ตั้งไว้ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
	3.กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่อง4.ประสาน ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัดเพื่อส่งรายชื่อและตรวจสอบคุณสมบัติ ล่วงหน้าอย่างน้อย15 วัน 5.กำหนดวันตอบรับเข้าร่วมอบรม			งบประมาณคงเหลือ 37,000บาทและโอน งบประมาณ 98,000 บาท ให้โครงการ พระสงฆ์				
จำนวนการฟื้นฟู care manager ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	-ประสานแจ้งผู้รับผิดชอบล่วงหน้า อย่างน้อย 1 เดือน -ติดตามขอรายชื่อผู้ร่วมประชุม ล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วัน -การประสานงานระบุ กลุ่มเป้าหมายวัตถุประสงค์ให้ ชัดเจน	จำนวนการฟื้นฟูพัฒนา ศักยภาพ CM / 100 (คน)		เลื่อนการจัดประชุม เป็นเดือน มี.ค 64 และเปลี่ยนรูปแบบ การจัดประชุมเป็น แบบออนไลน์และมีการปรับลด งบประมาณคงเหลือ 37,000บาทและโอน งบประมาณ 98,000 บาท ให้โครงการ พระสงฆ์	ไม่มี			
-การเบิกจ่ายงบประมาณตาม กิจกรรมไม่เป็นไปตามแผนที่ กำหนด	ปรับรูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้อง กับสถานการณ์และเร่งรัดการ เบิกจ่ายงบประมาณ	เบิกจ่ายงบประมาณ ได้ตาม เป้าหมายที่กำหนดไว้ใน แผนงาน/โครงการ		เลื่อนการจัดประชุม เป็นเดือน มี.ค 64 และเปลี่ยนรูปแบบ การจัดประชุมเป็น แบบออนไลน์และมีการปรับลด	ไม่มี			

ปัจจัยเสี่ยง (จากตารางแผน)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการในปี 2565 เพื่อจัดการกับความเสี่ยงที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงหมด ไป	ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงยังคง อยู่		ตั้งไว้ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
				งบประมาณคงเหลือ 37,000บาทและโอนงบประมาณ 98,000 บาท ให้โครงการ พระสงฆ์				
กิจกรรมที่ 6 ประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ						17,400	17,040	360
-จำนวนเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	ออกแบบกระบวนการทำงานใหม่ รวมไปถึงระบบและเครื่องมือใหม่.กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่อง	เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุด้านแบบ อย่างน้อย 2 แห่ง		จะมีการนิเทศติดตามและประเมินเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุในเดือนมีย-กค 64	ไม่มี			
-กลุ่มเป้าหมายไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามจำนวนที่ต้องการ	-ประสานแจ้งผู้รับผิดชอบล่วงหน้าเพื่อคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย -กำกับติดตามแบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม -ชี้แจงวัตถุประสงค์การประชุมอย่างชัดเจน	กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม 55 คน	กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม 55 คน					
การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ไม่สามารถดำเนินการได้	1.ปรับปรุงแบบการดำเนินงานให้สอดคล้องและเหมาะสมรองรับสถานการณ์สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง 2. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่อง	มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ไม่สามารถดำเนินการได้	มีการจัดประชุมแล้วเมื่อเดือนธ.ค. 63					

ปัจจัยเสี่ยง (จากตารางแผน)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการในปี 2565 เพื่อจัดการกับความเสี่ยงที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงหมดไป	ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงยังคงอยู่		ตั้งไว้ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
-เบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดการ	ปรับรูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ	เบิกจ่ายงบประมาณ ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนงาน/โครงการ	มีงบประมาณคงเหลือ 360 และมีการปรับแผนโอนงบประมาณให้โครงการพระสงฆ์					
กิจกรรมที่ 7 อบรมหลักสูตรนักฟื้นฟูชุมชน						165,000	143,230	21,770
-จำนวนนักฟื้นฟูชุมชนไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	ออกแบบกระบวนการทำงานใหม่รวมไปถึงระบบและเครื่องมือใหม่ .กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่อง	ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร 70 ชั่วโมงของกรมอนามัย จำนวน 80 คน	มีผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร 70 ชั่วโมงของกรมอนามัย จำนวน 80 คน					
-กลุ่มเป้าหมายไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามจำนวนที่ต้องการ	-ประสานแจ้งผู้รับผิดชอบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน -ติดตามขอรายชื่อผู้ร่วมประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วัน -การประสานงานระบุกลุ่มเป้าหมายวัตถุประสงค์ให้ชัดเจน	ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร 70 ชั่วโมงของกรมอนามัย จำนวน 80 คน	กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรมครบตามเป้าหมาย					
กิจกรรมไม่สามารถดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด	1.ปรับรูปแบบการดำเนินงานให้สอดคล้องและเหมาะสมรองรับสถานการณ์สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง 2. กำกับ ติดตาม และประเมินผล	มีการจัดอบรมหลักสูตรนักฟื้นฟูชุมชน	มีการจัดอบรมหลักสูตรนักฟื้นฟูชุมชน แล้วเมื่อ 1-3 ธ.ค. 63					

ปัจจัยเสี่ยง (จากตารางแผน)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการในปี 2565 เพื่อจัดการกับความเสี่ยงที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงหมดไป	ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงยังคงอยู่		ตั้งไว้ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
	การดำเนินงานอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง							
-เบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดการ	ปรับรูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ	เบิกจ่ายงบประมาณได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนงาน/โครงการ	มีงบประมาณเหลือและปรับแผนโอนงบประมาณให้โครงการพระสงฆ์					
กิจกรรมที่ 8 กิจกรรมที่ 8 จัดทำ infographic พุทธกรรม ที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ							ไม่ใช้งบประมาณ	
สื่อไม่สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย			จัดทำ infographic พุทธกรรม ที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุเรียบร้อยแล้ว					
กิจกรรมที่ 9 สุ่มประเมินคุณภาพของ care plan หมายเหตุ มีการปรับแผนดำเนินการในรอบ 6 เดือนหลัง ปรับแผนในระบบ DOC แล้ว						60,000		
=ไม่สามารถลงพื้นที่สุ่มประเมินคุณภาพของ care plan	1.ออกแบบกระบวนการทำงานใหม่ รวมไปถึงระบบและเครื่องมือใหม่ 2.กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง	สุ่มประเมินคุณภาพ Care plan						
กิจกรรมไม่สามารถดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด	1.ออกแบบกระบวนการทำงานใหม่ รวมไปถึงระบบและเครื่องมือใหม่ 2.กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ	กิจกรรมมีความสอดคล้องกับการทำงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)						

ปัจจัยเสี่ยง (จากตารางแผน)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของ การดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (จากตารางแผน)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับ เป้าหมาย/ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการ ในปี 2565 เพื่อจัดการกับความเสี่ยง ที่ ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงหมด ไป	ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงยังคง อยู่		ตั้งไว้ ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
	และต่อเนื่อง 3.ประสานพื้นที่ระดับจังหวัด/ ท้องถิ่น คัดเลือกพื้นที่/สุ่มประเมิน							
-การเบิกจ่ายงบประมาณตาม กิจกรรมไม่เป็นไปตามที่กำหนด	ออกแบบกระบวนการทำงานใหม่ รวมไปถึงระบบและเครื่องมือใหม่ สอดคล้องกับสถานการณ์และ เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ	เบิกจ่ายงบประมาณ ได้ตาม เป้าหมายที่กำหนดไว้ใน แผนงาน/โครงการ						

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๐๐ น.

ชิตชนก บุตรวงษ์/ผู้จัดและสรุปรายงานการประชุม
นางศรีสุดา บุญขยาย/ผู้ตรวจบันทึกการประชุม