

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
 รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในสำหรับส่วนงานย่อย
 สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๔) ความเสี่ยง	(๕) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(๖) การประเมินผลการ ควบคุมภายใน	(๗) ความเสี่ยงที่ยัง มีอยู่	(๘) การปรับปรุงการ ควบคุม	(๙) หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี มีภารกิจศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ระบบกลไกและมาตรฐานการส่งเสริม สุขภาพและการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพในระดับพื้นที่ที่ รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความสอดคล้อง เหมาะสมกับบริบทของท้องถิ่น เผยแพร่ความรู้และเทคโนโลยี แก่หน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชนในระดับพื้นที่ที่ รับผิดชอบ สนับสนุนและสร้างความเข้มแข็งให้แก่ท้องถิ่น และภาคที่เกี่ยวข้องทุกระดับ ในการส่งเสริมสุขภาพและการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพในระดับพื้นที่ที่รับผิดชอบ ปฏิบัติงานร่วมกัน หรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย						
กระบวนการหลัก : กระบวนการจัดทำผลงาน วิชาการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี วัตถุประสงค์ เพื่อให้สามารถปฏิบัติการในกระบวนการจัดทำ ผลงานวิชาการของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ	๑. ผู้จัดทำผลงานไม่ สามารถนำเสนอโครงร่าง วิจัยได้ตามกำหนด ๒. ผู้จัดทำผลงานไม่ สามารถแก้ไขผลงานได้ ตามกำหนด ๓. ผู้จัดทำผลงานไม่ สามารถนำเสนอผลงาน ได้ตามกำหนด	๑.มีการกำกับติดตามการ ดำเนินงานวิจัยผ่านที่ปรึกษา ในการประชุม คณะกรรมการ กพว. ทุกเดือน ๒.คณะกรรมการ กพว. ดำเนินการจัดเวที นำเสนอ ผลงานวิชาการทุกวันอังคารที่ ๓ ของทุกเดือน ผู้นำเสนอ ผลงานต้องส่งเอกสารให้ กรรมการก่อนนำเสนอ ๕ วัน ได้แก่ แบบฟอร์มการนำเสนอ	การควบคุมภายในที่มี อยู่ยังไม่เพียงพอ	ผู้จัดทำผลงาน วิชาการ ส่งผล งานไม่ทันใน ระยะเวลาที่ กำหนด	เพิ่มความถี่ในการ กำกับติดตามการ จัดทำผลงานวิชาการ ทุก ๒ สัปดาห์	คณะกรรมการ กพว./ ๓๐ ก.ย. ๖๗

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๔) ความเสี่ยง	(๕) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(๖) การประเมินผลการ ควบคุมภายใน	(๗) ความเสี่ยงที่ยัง มีอยู่	(๘) การปรับปรุงการ ควบคุม	(๙) หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
		ที่คณะกรรมการ กพว. กำหนด, โครงร่างผลงาน วิชาการ				
<p>กระบวนการหลัก : กระบวนการติดตาม ระบบรายงานพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ประชากรวัยทำงาน อายุ ๒๕-๕๙ ปี (H&U) วัตถุประสงค์</p> <p>๑. เพื่อมีข้อมูลในการเฝ้าระวังและวางแผนใน การเตรียมความพร้อมก่อนสูงอายุเพื่อให้มี ประชากรในเขตสุขภาพที่ ๔ มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์มีสุขภาวะที่ดี</p> <p>๒. เพื่อให้มีข้อมูลสถานะสุขภาพของประชากร วัยทำงานนำไปวางแผนการดำเนินงานการ สร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนในเขตสุขภาพ ที่ ๔ ตามบริบทของแต่ละจังหวัด</p> <p>๓. เพื่อให้ข้อ. ๔ มีข้อมูลร้อยละของวัยทำงาน อายุ ๒๕-๕๙ ปี นำไปใช้เป้าให้กับเขตสุขภาพมี ข้อมูลวางแผนการดำเนินงาน</p>	<p>๑. ความครอบคลุมของ การเก็บข้อมูล H&U ไม่ ครอบคลุมทุกจังหวัด</p> <p>๒. ข้อมูลร้อยละของวัย ทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่ มีการเตรียมการเพื่อยาม สูงอายุด้านสุขภาพโดย การมีพฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์ไม่ได้ตาม เป้าหมายที่กำหนด</p>	<p>๑. ขี้แจงการเก็บข้อมูล H&U</p> <p>๒. ติดตามการเก็บข้อมูล H&U ตามเป้าหมายราย จังหวัดที่กำหนด</p> <p>๓. คืบข้อมูล H&U ให้แก่พื้นที่</p>	<p>การควบคุมภายในที่มี อยู่ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากมีบางจังหวัด ไม่สามารถดำเนินการ ได้ตามเป้าหมายที่ กำหนด</p>	<p>บางจังหวัดไม่ สามารถ ดำเนินการได้ ตามเป้าหมายที่ กำหนด</p>	<p>มีการติดตามการเก็บ ข้อมูล H&U ใน จังหวัดที่ดำเนินการ ไม่ได้ตามเป้าหมาย และวิเคราะห์หา สาเหตุที่ไม่ได้ตาม เป้าหมาย</p>	<p>กลุ่มวัย ทำงาน/ ๓๐ ก.ย. ๖๗</p>

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๔) ความเสี่ยง	(๕) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(๖) การประเมินผลการ ควบคุมภายใน	(๗) ความเสี่ยงที่ยัง มีอยู่	(๘) การปรับปรุงการ ควบคุม	(๙) หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
<p>กระบวนการหลัก : กระบวนการประเมิน มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับ วัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ วัตถุประสงค์</p> <p>๑) เพื่อเป็นแนวปฏิบัติสำหรับสถานบริการ สุขภาพทั้งในและนอกสังกัดกระทรวง สาธารณสุขในการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร กับวัยรุ่นและเยาวชนที่มีคุณภาพ</p> <p>๒) เพื่อเป็นการพัฒนาและเสริมพลังสำหรับ ผู้รับผิดชอบงานและผู้นิเทศงานระดับเขต ระดับจังหวัดและระดับพื้นที่ในการเยี่ยมเสริม พลัง ในการติดตามและประเมินผล</p> <p>๓) เพื่อให้เกิดกระบวนการสำคัญเชิงคุณภาพ ในการให้บริการสุขภาพในวัยรุ่นและเยาวชน ภายใต้พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p>	<p>๑. โรงพยาบาลไม่ขอรับ การประเมิน YFHS</p> <p>๒. หลักฐานการประเมิน ไม่ครบถ้วน และแนบ หลักฐานไม่ทันภายใน กำหนดระยะเวลา</p>	<p>๑. ประชุมชี้แจงเกณฑ์การ ประเมินมาตรฐาน YFHS เพื่อ สร้างความเข้าใจให้แก่ ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขต สุขภาพที่ ๔</p> <p>๒. เยี่ยมเสริมพลัง โรงพยาบาลที่ขอรับการ ประเมินมาตรฐาน YFHS</p> <p>๓. เป็นพี่เลี้ยง ในการให้ คำปรึกษาเกี่ยวกับการ ประเมินมาตรฐาน YFHS</p> <p>๔. ติดตามผลการประเมิน ผ่านระบบออนไลน์ ทุก สัปดาห์</p>	<p>การควบคุมภายในที่มี อยู่ยังไม่เพียงพอ</p>	<p>๑. ระบบ YFHS ยังไม่เสถียร เนื่องจากเป็น Version ใหม่</p> <p>๒. มีการ เปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบ ทำ ให้ขาดความ เข้าใจเกี่ยวกับ เกณฑ์การ ประเมิน</p> <p>๓. โรงพยาบาล ที่ขอรับการ ประเมินไม่ผ่าน การประเมิน</p>	<p>๑. ลงพื้นที่ เพื่อเยี่ยม เสริมพลัง และชี้แจง แนวทางการประเมิน ตนเองสำหรับ รพ.ที่ ยังไม่ผ่านการ ประเมิน</p> <p>๒. ประชุมชี้แจงแนว ทางการประเมิน ให้แก่ผู้รับผิดชอบ และเครือข่าย เพื่อ สร้างความเข้าใจ</p> <p>๓. ติดตามการ ดำเนินงานอย่าง ต่อเนื่อง</p>	<p>กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น/ ๓๐ ก.ย. ๖๗</p>

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๔) ความเสี่ยง	(๕) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(๖) การประเมินผลการ ควบคุมภายใน	(๗) ความเสี่ยงที่ยัง มีอยู่	(๘) การปรับปรุงการ ควบคุม	(๙) หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
<p>กระบวนการหลัก :กระบวนการทบทวน สาเหตุมรตตาย วัตถุประสงค์</p> <p>๑. พัฒนาระบบบริการของสถานบริการ สาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานการดูแล และการบริการด้านงานอนามัยแม่และเด็กมี คุณภาพ</p> <p>๒. เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์ คลอดและหลัง คลอดเพื่อลดการตายของมารดาจากการ ตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>๓. จัดระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ภาวะ ฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>๑.ขาดการทบทวน มาตรฐานการดูแลและ การบริการด้านงาน อนามัยแม่และเด็กอย่าง ต่อเนื่อง</p> <p>๒.สถานการณ์การตาย ของมารดาไทยต่อการ เกิดมีชีพแสนคนมี แนวโน้มสูงขึ้น</p>	<p>๑. จัดประชุมทบทวนมรต ตาย กรณีที่มีการตายของ มารดาทุกราย</p> <p>๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุข ในการป้องกัน มารดาตาย และทารก ปริกำเนิดในพื้นที่ เขตสุขภาพ ที่ ๔</p> <p>๓. มีการกำกับติดตามในการ ประชุม MCHB โดยมีอายุร แพทย์ร่วมเป็นคณะกรรมการ</p> <p>๔. มีการทบทวนแนวทางการ ดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก</p>	<p>การควบคุมภายในที่มี อยู่ยังไม่เพียงพอ</p>	<p>ยังพบมารดา ตายที่มีสาเหตุ มาจาก indirect cause มีแนวโน้มสูงขึ้น</p>	<p>๑.ให้มีอายุรแพทย์ใน MCHB และแนวทาง การป้องกันมารดา ตายที่มีสาเหตุมาจาก indirect cause</p> <p>๒.สร้างความรอบรู้ เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ให้แก่หญิงตั้งครรภ์</p> <p>๓.ใช้กลไกการทำงาน ของโครงการ มหัศจรรย์ ๒๕๐๐ วัน ในการขับเคลื่อน ร่วมกับท้องถิ่น</p> <p>๔.กำกับติดตาม ตัวชี้วัดที่ส่งผล กระทบต่อมารดา ตาย</p>	<p>กลุ่มพัฒนา อนามัยแม่ และเด็ก/ ๓๐ ก.ย. ๖๗</p>

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๔) ความเสี่ยง	(๕) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(๖) การประเมินผลการ ควบคุมภายใน	(๗) ความเสี่ยงที่ยัง มีอยู่	(๘) การปรับปรุงการ ควบคุม	(๙) หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
<p>กระบวนการสนับสนุน : การกำกับติดตาม แผนงาน/โครงการ และการเร่งรัดการ เบิกจ่ายงบประมาณ วัตถุประสงค์</p> <p>๑. เพื่อกำกับติดตามแผนปฏิบัติการของศูนย์ อนามัยที่ ๔ สระบุรี ให้ดำเนินการตามแผนการ ดำเนินงาน</p> <p>๒. เพื่อเร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ ให้เป็นไปตามเป้าหมายหรือมากกว่าเป้าหมาย ที่กำหนดไว้</p>	<p>๑. ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ (งบดำเนินงาน) ราย เดือนไม่ได้ตามเป้าหมาย โดยเฉพาะเดือน ต.ค. และ พ.ย.</p> <p>๒. ผลการเบิกจ่ายงบ ลงทุน ไม่เป็นไปตาม เป้าหมาย และไม่ สามารถดำเนินการได้ ตามวงงานวงเงินที่ กำหนด</p> <p>๓. ความล่าช้าของการ ดำเนินงานงบลงทุน ในช่วงก่อนดำเนินการ</p> <p>๔. กลุ่มงานไม่ดำเนินการ ตามแผนงาน/โครงการ</p>	<p>๑. กำหนดเป้าหมายการ เบิกจ่ายงบประมาณรายเดือน ให้สูงกว่าเป้าหมายของ กรมอนามัย อย่างน้อย ๒% ๒. ติดตามแผนงานและ งบประมาณรายเดือน โดย คณะกรรมการ FIN และ ติดตามในการประชุม กบศ. ๓. ติดตามความก้าวหน้าของ งบลงทุนตามวงงานวงเงิน ในการประชุม FIN และการ ประชุม กบศ. ๔. ติดตามผลการเบิกจ่าย และแผนการดำเนินงาน ผ่าน ไลน์กลุ่มทุก ๒ สัปดาห์</p>	<p>การควบคุมภายในที่มี อยู่ยังไม่เพียงพอ</p>	<p>๑. ผลการ เบิกจ่ายงบ ดำเนินงาน เดือน ต.ค. และ พ.ย. ยังเบิกจ่าย ไม่ได้ตาม เป้าหมายที่ กำหนด เนื่องจากความ กังวลเรื่องการ อนุมัติ แผนปฏิบัติการ และความล่าช้า ของงบประมาณ ที่โอนมา ๒.เตรียม เอกสารงบ ลงทุนให้</p>	<p>๑. กลุ่มงาน ดำเนินการตามแผน และวางเป้าหมาย การเบิกจ่ายรายเดือน ตามที่กำหนด ๒. ก่อนเริ่ม ดำเนินการงบลงทุน ให้เตรียมการเรื่อง เอกสารต่าง ๆ ให้ ครบถ้วนก่อน ปีงบประมาณใหม่ เพื่อเริ่มงบประมาณ และงบประมาณ จัดสรรลงมา จะได้ ดำเนินการได้ทันที ๓.คณะกรรมการ ติดตามงบลงทุน กำกับติดตามอย่าง</p>	<p>กลุ่ม ยุทธศาสตร์ และกลุ่ม อำนาจการ/ ๓๐ ก.ย. ๖๗</p>

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๔) ความเสี่ยง	(๕) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(๖) การประเมินผลการ ควบคุมภายใน	(๗) ความเสี่ยงที่ยัง มีอยู่	(๘) การปรับปรุงการ ควบคุม	(๙) หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
				ครบถ้วน ถูกต้อง ก่อน ปีงบประมาณ ใหม่ ๓.ประชุม คณะกรรมการ ตรวจรับและ เจ้าหน้าที่ ควบคุมงาน กองแบบแผน ร่วมกับผู้รับจ้าง	ต่อเนื่อง หากเกิด ปัญหาให้แจ้ง ผู้บริหารรับทราบ เพื่อร่วมหาแนว ทางแก้ไข	
กระบวนการสนับสนุน : มาตรการการคืนเงิน ยืมเงินงบประมาณ แบบมีเงินสดคงเหลือเงิน งบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ วัตถุประสงค์ : เพื่อให้สามารถปฏิบัติการใน กระบวนการคืนเงินยืมงบประมาณ/เงินนอก งบประมาณ แบบมี เงินสดคงเหลือได้อย่างถูกต้องและมี ประสิทธิภาพ	๑. ลูกหนี้คืนเงินเกิน ๒๐% ๒. ลูกหนี้คืนเงินเกิน ระยะเวลาที่กำหนด	๑. มีทะเบียนคุมลูกหนี้เงินยืม ราชการ ๒. ติดตามในการประชุม กบศ. ทุกเดือน ๓. ติดตามในไลน์กลุ่มระเบียบ การเงินการคลัง	๑. การควบคุมภายใน ที่มีอยู่ยังไม่เพียงพอ กรณีการคืนเงินยืมเกิน ๒๐%	มีการคืนเงินยืม เกิน ๒๐%	๑. ผู้ที่ยืมเงินราชการ ให้ ประมาณการการคืนเงินไม่ สูงเกินไป -การจัดประชุม/อบรม ความมี การยืนยันผู้เข้าร่วมประชุม ให้ชัดเจน -การลงเยี่ยมเสริมพลัง ให้ ประมาณการค่าใช้จ่ายการ เดินทาง มีการคำนวณ เส้นทางในการเดินทาง และ ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่จะได้รับ	กลุ่ม อำนวยการ งานการเงิน/ ๓๐ ก.ย. ๖๗

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๔) ความเสี่ยง	(๕) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(๖) การประเมินผลการ ควบคุมภายใน	(๗) ความเสี่ยงที่ยัง มีอยู่	(๘) การปรับปรุงการ ควบคุม	(๙) หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
		๔. การเงินแจ้งเตือนการคืน เงินยืม ก่อนกำหนดอย่างน้อย ๗ วัน ๕. หัวหน้ากลุ่มกำกับติดตาม ให้ผู้ที่ยืมเงินรีบดำเนินการคืน เงินก่อนครบกำหนดให้เร็ว ที่สุด ๖. ให้กลุ่มงานประมาณการ ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ไม่สูงเกินไป				

สถานะดำเนินการ

☆ = ดำเนินการแล้วเสร็จ

✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด

x = ยังไม่ได้ดำเนินการ

○ = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ลายมือชื่อ.....

(นายนิธิรัตน์ บุญตานนท์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
12 ต.ค. 25๕3