

ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช
รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
ณ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ.2561

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน/ข้อสรุป
<p>1.สภาพแวดล้อมการควบคุม</p> <p>1.1 ปรัชญาและรูปแบบการบริหารจัดการของผู้บริหาร</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช มีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนตามวิสัยทัศน์และภารกิจของกรมอนามัยโดยยึดมั่นในการบริหารงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ โดยกำหนดยุทธศาสตร์ ซึ่งมีองค์ประกอบหลัก 3 ด้าน คือด้านมาตรฐาน ด้านกระบวนการ ด้านกระบวนการเฝ้าระวังและประเมินผลบนพื้นฐานการจัดการความรู้ที่มีคุณภาพ เพื่อพัฒนาองค์กรสู่ความสำเร็จ สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้บรรลุตามเป้าหมายมีการบริหารงานในรูปแบบของคณะกรรมการหลายคณะ 1. คณะกรรมการบริหารจัดการเชิงนโยบายมี 1 ชุด <ul style="list-style-type: none"> 1.1 คณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ 11 <ul style="list-style-type: none"> -กำหนดยุทธศาสตร์ และระบบการพัฒนาเพื่อการบริหารจัดการนโยบายกรมอนามัยสู่ความสำเร็จขององค์กร -บริหารจัดการส่งเสริมและสนับสนุนกระบวนการพัฒนาของหน่วยงาน -กำกับติดตามและประเมินผลสำเร็จของหน่วยงานตามตัวชี้วัดนโยบายกรมอนามัยและผลสัมฤทธิ์ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ 2. คณะกรรมการภารกิจสนับสนุนมี 1 ชุด <ul style="list-style-type: none"> 2.1 คณะกรรมการกลุ่มอำนวยการ <ul style="list-style-type: none"> -พัฒนาการดำเนินงานระบบงานบุคลากรภายในศูนย์ฯ -พัฒนาระบบงานสารบัญ -พัฒนาการดำเนินงานการเงินและบัญชี -พัฒนาระบบงานพัสดุและงานยานพาหนะ 3. ภารกิจพัฒนาและสนับสนุนเขตสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> 3.1 คณะกรรมการกลุ่มพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับเขต(กลุ่มงานพัฒนาระบบและติดตามประเมินผล) <ul style="list-style-type: none"> -พัฒนาระบบการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขระดับเขต -พัฒนาระบบพัฒนาสมรรถนะบุคลากรกลุ่มอำนวยการระดับจังหวัด

- พัฒนาระบบติดตามประเมินผลและการจัดการความรู้ระดับเขต
- พัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะและประชาสัมพันธ์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเขตสุขภาพที่ ๑๑
- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ(data center) เขตสุขภาพที่ ๑๑

๓.๒ คณะกรรมการพัฒนาระบบเครือข่าย รพสต. และชุมชน (กลุ่มพัฒนาระบบและประเมินผล)

- พัฒนารูปแบบหรือนวัตกรรมภายใน cup

- พัฒนาระบบ Data Center

- นิเทศติดตามและประเมินผล

- พัฒนาระบบการสื่อสารและการตลาด

๔. การกิจพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพ

๔.๑ กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

๔.๒ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน-วัยทำงาน

๔.๓ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น(อนามัยเจริญพันธุ์)

๔.๔ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

๔.๕ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

มีหน้าที่

- พัฒนาระบบการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่เขตบริการ(cup)

- พัฒนาระบบการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรกลุ่มปฏิบัติการระดับอำเภอและจังหวัด

- พัฒนาระบบติดตามประเมินผลและการจัดการความรู้ระดับพื้นที่เขตบริการ

- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ(Data Center)ในพื้นที่เขตบริการ

๕.งานทันตสาธารณสุข

- กำหนดทิศทาง เป้าหมาย และขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ๑๑

- ให้บริการทันตกรรมและพัฒนาเครือข่ายใน cup

- พัฒนานวัตกรรมรูปแบบบริการคลินิก ด้านทันตสาธารณสุข

- สนับสนุนและพัฒนาดำเนินงานทันตสาธารณสุขแก่ภาคี

เครือข่ายที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ ๑๑

- รับรองมาตรฐานบริการส่งเสริมทันตสุขภาพแก่ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ ๑๑

- พัฒนาระบบ Data center เพื่อการ benchmarking ในระดับเขตสุขภาพและ cup

วิธีการบริหารจัดการในองค์กร

๑. อภิบาลระบบภายในศูนย์ คน เงิน วัสดุอุปกรณ์ เทคโนโลยีฯ
๒. อภิบาลระบบเขตสุขภาพ
๓. อภิบาลระบบสถานบริการ
๔. อภิบาลประชาชนให้ประชาชนตระหนักในหน้าที่ของตนเอง ให้เข้าถึงระบบบริการที่ดี

โดยใช้กระบวนการคุณภาพการ(Action@Monitoring)จัดการความรู้ทั้งในองค์กรและเครือข่าย

1. Calendar Action&Monitoring
2. Activity Action&Monitoring
3. Weekly Action&Monitoring
4. Monthly Action&Monetoring

โดยใช้เทคโนโลยีเป็นเครื่องมือในการ Monitor ในการดำเนินงานของกระบวนการคุณภาพ

ผลผลิตขององค์กร

- ได้รับผลผลิตจากการดำเนินการบริหารจัดการจากกระบวนการคุณภาพ Action@Monitoring คือ ผลลัพธ์ผลผลิตขององค์กร

ผลผลิตในเครือข่าย ได้ BPM (Best Practice Model)

๑. มีนโยบายชัดเจนในการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม (เก่ง ดี มีสุข) ของบุคลากรในองค์กร ได้ประยุกต์สาระเชิงนามธรรมเป็นรูปธรรมให้บุคลากรปฏิบัติง่ายสอดคล้องกับธรรมชาติองค์กร มีการถ่ายทอดสื่อสารความเข้าใจ ๒ ทาง สร้างบรรยากาศและกระแสการเรียนรู้ในการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม (เก่ง ดี มีสุข) ด้วยการสร้างกระบวนการประเมินผลการพัฒนาบุคลากร โดยนำ IT มาประยุกต์ใช้ในองค์กรอย่างทั่วถึง
๒. ผู้บริหารมีการสะท้อนกลับและให้ข้อคิดในเรื่องคุณธรรมทุกครั้งที่มีการประชุมประจำเดือนและได้ร่วมกับแกนนำกลุ่มงานกำหนดให้คุณธรรมด้าน ๔ ใจ (น้ำใจ เข้าใจ เห็นใจ ร่วมใจ) เป็นสมรรถนะหลัก

ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้ปรับปรุงและจัดทำคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง (Job specification) เป็นลายลักษณ์อักษรและเป็นปัจจุบันการฝึกอบรมบุคลากร กำหนดให้บุคลากรได้รับการพัฒนาในงานที่รับผิดชอบไม่

๑.๒ ความซื่อสัตย์และจริยธรรม

๑.๓ ความรู้ทักษะและความสามารถของบุคลากร

๑.๔ โครงสร้างองค์กร

๑.๕ การมอบอำนาจและหน้าที่ความรับผิดชอบ

๑.๖ นโยบายวิธีบริหารด้านบุคลากร

๒. การประเมินความเสี่ยง

๒.๑ วัตถุประสงค์ระดับหน่วยรับตรวจ

๒.๒ วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรม

๒.๓ การระบุปัจจัยเสี่ยง

๒.๔ การวิเคราะห์ความเสี่ยง

๒.๕ การกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันความเสี่ยง

๓. กิจกรรมการควบคุม

๓.๑ หลักการควบคุมทั่วไป

๓.๒ การสอบทานโดยผู้บริหารแต่ละระดับ

น้อยกว่า ๑๐ วัน/ปี และพิจารณาว่ามีความซับซ้อนปีละ ๒ ครั้ง ตามที่ ก.พ. กำหนดอย่างไรก็ตาม ยังมีข้อจำกัดในเรื่องของ ทักษะการประเมินติดตามงานของวิชาการซึ่งต้องมีการ พัฒนาสม่ำเสมอ

ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ประกอบด้วย

๑. กลุ่มอำนาจการ

๒. กลุ่มภารกิจพัฒนาและสนับสนุนเขตสุขภาพ

๓. กลุ่มภารกิจพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสู่ เสริมสุขภาพ(๕ กลุ่มวัยและ ๑ สิ่งแวดล้อม)

๔. กลุ่มพัฒนาระบบเครือข่าย รพสต. และชุมชน

- มีคำสั่งแต่งตั้งมอบหมายบทบาท อำนาจหน้าที่ เป็นลายลักษณ์อักษร
- มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของแต่ละกลุ่มงานและรายบุคคลที่ชัดเจนและมีการติดตามประเมินผล
- มีการกำหนดคุณสมบัติประจำตำแหน่งของผู้สมัครในการว่าจ้างบุคลากรในตำแหน่ง
- ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของ กพ.

จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่มีการระบุความเสี่ยง การวิเคราะห์และการวางแผนโดย คณะกรรมการการควบคุมภายในของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ร่วมกับเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติงาน ร่วมกันระบุและดำเนินการประเมินความเสี่ยงตามข้อมูลของแต่ละกระบวนการได้ประเมินตนเอง ทั้งนี้เพื่อให้คณะกรรมการควบคุมภายใน นำข้อมูลวางแผนปรับปรุง และรายงานผลการประเมินต่อหัวหน้าหน่วยงานและโดยการใช้กระบวนการตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน

-มีคู่มือการปฏิบัติงานตาม SOP

-มีการควบคุมความเสี่ยงโดยการจัดทำ ปย. (แบบประเมินส่วนงานย่อย) แยกตามกลุ่มงานและกระบวนการ

-มีการแจ้งในที่ประชุมคณะกรรมการการควบคุมภายใน

-ปฏิบัติตามกฎระเบียบของราชการ โดยยึดถือปฏิบัติทุกคน

-มีการแบ่งแยกหน้าที่การปฏิบัติงานที่สำคัญที่เสี่ยงต่อความเสียหาย เช่น การอนุมัติ การบันทึกทางบัญชีโดยการมอบหมาย

งานอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างไรก็ตามยังมีบางกิจกรรม

ควบคุมที่ยังไม่มีการดำเนินการอย่างเคร่งครัด ซึ่งได้ปรับปรุงการ

๕. สารสนเทศและการสื่อสาร

๕. การติดตามประเมินผล

๕.๑ การติดตามผลระหว่างปฏิบัติงาน

๕.๒ การประเมินรายครั้ง

๕.๓ การติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน

๕.๔ การรายงานต่อผู้กำกับดูแลกรณีที่มีการทุจริตหรือสงสัยว่ามีการทุจริต

ควบคุมไว้ในรายงานแล้ว

ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช มีแนวทางการเฝ้าระวังและวิเคราะห์ที่เป็นระบบโดยมีการออกแบบโปรแกรมสำเร็จรูป เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลครอบคลุมทุกด้าน


- มีระบบ INTRANET และ ระบบมือถือ Line กรู๊ป ที่ทำให้ทุกคนสามารถเข้าถึงข้อมูลและทราบความเคลื่อนไหวของงานได้ทุกงานและสามารถแลกเปลี่ยนกันได้ทันทีและสรุปร่วมกันได้อย่างรวดเร็วคณะกรรมการและเป็นช่องทางติดต่อสื่อสารผู้บริหารกับผู้ร่วมงานด้วยตลอดเวลาถึงแม้ว่าไปราชการนอกพื้นที่ก็ตาม
- มี IT มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลระบบคอมพิวเตอร์โดยตรง และดูแลระบบสื่อสารเทคโนโลยีของหน่วยงานซึ่งต้องมีการเฝ้าระวังเรื่องไวรัสของระบบคอมพิวเตอร์และต้องมีแผนการเฝ้าระวังทั้งระบบ

มีคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับเขต(กลุ่มพัฒนาระบบและติดตามประเมินผล) และคณะกรรมการพัฒนาระบบเครือข่ายรพสต.และชุมชน(กลุ่มพัฒนาระบบและประเมินผล) ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนงาน/ตัวชี้วัดกลุ่มงาน และติดตามการประเมินผลการควบคุมภายในทุกเดือน

ผลการประเมินโดยรวม

สภาพแวดล้อมของการควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความเสี่ยงได้ระดับหนึ่ง โดยผู้บริหารมีทัศนคติที่ดีสนับสนุนการควบคุมภายใน ตลอดจนมีการติดตามประเมินผลการปรับปรุงพัฒนาให้ดีขึ้น การประเมินความเสี่ยงกิจกรรมควบคุมซึ่งมีอยู่แล้วสามารถควบคุมได้ระดับหนึ่งแต่ก็ยังคงต้องมิจิจกรรมควบคุมเพิ่มเติมเพื่อให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นในการปฏิบัติงานต่อไป

ชื่อ ผู้รายงาน


(นายไกรวุฒิ ก้วนหิน)
ผู้อำนวยการศูนย์