

หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ ๑๑
รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน กลุ่มงานพัฒนาย่านอนามัยสิ่งแวดล้อม
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ๓๐ กย.๒๕๖๒

๓ ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงาน ของรัฐ/วัตถุประสงค์	๔ ความเสี่ยง	๕ การควบคุมภายในที่มีอยู่	๖ การประเมินผล การควบคุมภายใน	๗/ ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	๘ การปรับปรุง การควบคุมภายใน	๙ หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
โครงการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมิน ผลการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๑.กำหนดหน้าที่ผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน วัตถุประสงค์	๑.ความล่าช้าในการจัดทำ โครงการ	จัดทำแบบมอบหมายงาน ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน	ผู้รับผิดชอบมีความรู้ทักษะ ความสามารถปฏิบัติงาน ได้	๑.ความล่าช้าในการจัดทำ โครงการ	การเร่งรัดการจัดทำโครง การให้ตามระยะเวลาในช่วง เวลาที่กำหนด	๓๐ กย.๖๒ กลุ่มงานพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อม
๒.กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อทราบกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน	๑.กลุ่มเป้าหมายไม่ครบ จำนวนที่ตั้งไว้	ประสานงานตามกลุ่มเป้าหมาย กับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	สำเร็จตามวัตถุประสงค์	๑.กลุ่มเป้าหมายไม่ครบ จำนวนที่ตั้งไว้	ประสานงานผ่านช่องทางต่างๆ อย่างเป็นทางการและไม่เป็น ทางการ ได้แก่ กรู๊ปไลน์ โทรศัพท์ และหนังสือราชการ	๓๐ กย.๖๒ กลุ่มงานพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อม
๓.กำหนดเกณฑ์มาตรฐานในการ ประกวดอาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม วัตถุประสงค์ เพื่อทราบเกณฑ์มาตรฐาน	๑.ขาดทักษะที่จำเป็น มาตรฐานด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม	จัดทำแผนปฏิบัติงานเพื่อให้ โครงการบรรลุตามเป้าหมาย	ตามเกณฑ์มาตรฐาน เครือข่าย	๑.ขาดทักษะที่จำเป็น มาตรฐานด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม	ปฏิบัติงานตามแผนที่วางไว้	๓๐ กย.๖๓ กลุ่มงานพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อม
๔.จัดทำโครงการ ขออนุมัติ วัตถุประสงค์ เพื่อดำเนินการตามแผน	กลุ่มเป้าหมายมาไม่ครบ ตามเป้าที่วางไว้	ติดต่อประสานงานแต่เนิ่นๆ จัดทำโครงการ ขออนุมัติ เพื่อให้สามารถดำเนินงาน ตามแผนที่วางไว้	กลุ่มเป้าหมายมาตามเป้า	ต้องติดต่อประสานงาน ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทำให้อาจติดต่อได้ ไม่ครบคลุม	จัดมอบหมายผู้ติดต่อประสาน งานแต่ละด้าน เพื่อสะดวกและ สอดคล้องกับงาน	๓๐ กย.๖๒ กลุ่มงานพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อม
๕.การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของอสม. วัตถุประสงค์ เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบขาดทักษะ ในการวิเคราะห์ข้อมูล	ผู้ทรงคุณวุฒิในการตัดสินใจ	สามารถวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อนำไปพัฒนาต่อขยายได้	ผู้รับผิดชอบมีทักษะ ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มขึ้น	สรุปผลการดำเนินงานตาม เป้าหมายและวัตถุประสงค์ ที่วางไว้	๓๐ กย.๖๒ กลุ่มงานพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อม

๓ ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงาน ของรัฐ/วัตถุประสงค์	๔ ความเสี่ยง	๕ การควบคุมภายในที่มีอยู่	๖ การประเมินผล การควบคุมภายใน	๗ ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	๘ การปรับปรุง การควบคุมภายใน	๙ หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
๖.พิจารณาปรับปรุงแก้ไขและเสนอแนะ วัตถุประสงค์ เพื่อปรับปรุงแก้ไขและพัฒนางาน	ระยะเวลาในการจัด สถานที่ในการจัด	แจ้งวันเวลาและวันเวลา ให้ชัดเจนแก่ภาคเครือข่าย เพื่อให้สามารถดำเนินงาน	มีข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนา ครั้งต่อไป	ระยะเวลาในการจัด สถานที่ในการจัด	สรุปผลการดำเนินงานตาม เป้าหมายและวัตถุประสงค์ ที่วางไว้	๓๐ กย.๖๓ กลุ่มงานพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อม
๓.ประกาศผลการคัดเลือก วัตถุประสงค์ เพื่อทราบข้อมูลผลการดำเนินงานและใช้ในการ พัฒนางาน	ผลการตัดสินใจแล้ว	แจ้งผลการคัดเลือก รายงานผลการดำเนินงาน ตามวัตถุประสงค์และกลุ่ม เป้าหมาย	รายงานผลการดำเนินงาน ตามวัตถุประสงค์และกลุ่ม เป้าหมาย	ผลการตัดสินใจแล้ว	สรุปผลคะแนนตัดสิน เป้าหมายและวัตถุประสงค์ ที่วางไว้	๓๐ กย.๖๒ กลุ่มงานพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อม


 (นายวินัย ตันติธนพร)
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑
 30 11.8. 2562

หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ ๑๑
รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ๓๐ กย.๒๕๖๒

๓ ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงาน ของรัฐ/วัตถุประสงค์	๔ ความเสี่ยง	๕ การควบคุมภายในที่มีอยู่	๖ การประเมินผล การควบคุมภายใน	๗/ ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	๘ การปรับปรุง การควบคุมภายใน	๙ หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
โครงการ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง การส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการแก่ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ เขต๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (พื้นฟู CM)						
๑.กำหนดผู้รับผิดชอบ วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีความรับผิดชอบที่ชัดเจน	ผู้รับผิดชอบขาดทักษะ ประสบการณ์/รับผิดชอบ งานหลายด้าน	ปรึกษาผู้มีประสบการณ์ จัดทำแบบมอบหมายงาน ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน	ผู้รับผิดชอบมีความรู้/ทักษะ ความสามารถปฏิบัติงาน ได้	ผู้รับผิดชอบขาดทักษะ /ประสบการณ์ มีภาระกิจ งานหลายภาระกิจ	ปรึกษาพี่เลี้ยง/ผู้เชี่ยวชาญ	๓๑ สค.๖๓ กลุ่มงานผู้สูงอายุ
๒.กำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายความสำคัญ วัตถุประสงค์ เพื่อทราบทิศทางและเป้าหมาย การดำเนินงาน	ไม่มีความเสี่ยง	จัดทำตัวชี้วัด กำหนดทิศทาง/เป้าหมาย	สำเร็จตามวัตถุประสงค์			๓๑ สค.๖๓ กลุ่มงานผู้สูงอายุ
๓.กำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการดำเนินงาน วัตถุประสงค์ เพื่อทราบขั้นตอนการดำเนินงาน ตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ	ไม่มีความเสี่ยง	จัดทำแผนปฏิบัติงานเพื่อให้ โครงการบรรลุตามเป้าหมาย ที่วางไว้	ดำเนินงานตามขั้นตอน		ปฏิบัติงานตามแผนที่วางไว้	๓๑ สค.๖๓ กลุ่มงานผู้สูงอายุ

๓ ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงาน ของรัฐ/วัตถุประสงค์	๔ ความเสี่ยง	๕ การควบคุมภายในที่มีอยู่	๖ การประเมินผล การควบคุมภายใน	๗ ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	๘ การปรับปรุง การควบคุมภายใน	๙ หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
๔.จัดทำโครงการ ขออนุมัติ วัตถุประสงค์ เพื่อดำเนินการตามแผน	กลุ่มเป้าหมายมาไม่ครบ ตามเป้าที่วางไว้	ติดต่อประสานงานแต่เน้นๆ จัดทำโครงการ ขออนุมัติ เพื่อให้สามารถดำเนินงาน ตามแผนที่วางไว้	กลุ่มเป้าหมายมาตามเป้า	ต้องติดต่อประสานงาน บุคคลากรหลายฝ่าย ทำให้อาจติดต่อได้ ไม่ครอบคลุม	จัดมอบหมายผู้ติดต่อประสาน งานแต่ละด้าน เพื่อสะดวกและ สอดคล้องกับงาน	๓๑ สค.๖๓ กลุ่มงานผู้สูงอายุ
๕.วิเคราะห์ประมวผล วัตถุประสงค์ เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบขาดทักษะ ในการวิเคราะห์ข้อมูล	ปรึกษาผู้มีประสบการณ์	สามารถวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อนำไปพัฒนาต่อยอดได้	ผู้รับผิดชอบมีทักษะ ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มขึ้น	สรุปผลการดำเนินงานตาม เป้าหมายและวัตถุประสงค์ ที่วางไว้	๓๑ สค.๖๓ กลุ่มงานผู้สูงอายุ
๖.พิจารณาปรับปรุงแก้ไขและเสนอแนะ วัตถุประสงค์ เพื่อปรับปรุงแก้ไขและพัฒนางาน	ไม่มีความเสี่ยง	ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเพื่อ พิจารณาปรับปรุงให้ข้อ เสนอแนะในแต่ละด้าน	มีข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนา ครั้งต่อไป			๓๑ สค.๖๓ กลุ่มงานผู้สูงอายุ
๗.รายงานผล วัตถุประสงค์ เพื่อทราบข้อมูลผลการดำเนินงานและใช้ ในการพัฒนางาน	รายงานผลไม่ครอบคลุม	รายงานผลการดำเนินงาน ตามวัตถุประสงค์			ผู้เกี่ยวข้องทราบ	๓๑ สค.๖๓ กลุ่มงานผู้สูงอายุ

ลายมือชื่อ
ตำแหน่ง

(นายวินัย ตันดิธนพร)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑

30 ก.ย. 2562

หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ ๑๑
รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ๓๐ กย.๒๕๖๒

๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙
ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
โครงการ การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙และยุทธศาสตร์การป้องกันและการแก้ไขปัญหายาเสพติดในวัยรุ่น						
๑.กำหนดผู้รับผิดชอบ วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีความรับผิดชอบที่ชัดเจน	ผู้รับผิดชอบขาดทักษะ /ประสบการณ์ มีภาระกิจ งานหลายภารกิจ	ออกแบบระบบควบคุมผู้รับผิดชอบมีความรู้/ทักษะ จัดทำแบบมอบหมายความสามารถปฏิบัติงาน ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ได้		ผู้รับผิดชอบขาดทักษะ /ประสบการณ์ มีภาระกิจ งานหลายภารกิจ	ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ ปรับปรุงระบบควบคุม ที่วางระบบไว้ เพื่อลดความเสี่ยง	๑ พย . ๒๕๖๒ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น
๒.กำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายความสำเร็จ วัตถุประสงค์ เพื่อทราบทิศทางและเป้าหมาย การดำเนินงาน	ไม่มีความเสี่ยง	จัดทำตัวชี้วัด กำหนดทิศทาง/เป้าหมาย	สำเร็จตามวัตถุประสงค์	ปัจจัยอื่นอื่นที่อาจมีผลต่อ ทางและความสำเร็จเป้าหมายการ ดำเนินงาน	ปฏิบัติงานตามแผน	๑ พย . ๒๕๖๒ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น
๓.กำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการดำเนินงาน วัตถุประสงค์ เพื่อทราบขั้นตอนการดำเนินงาน ตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ	ไม่มีความเสี่ยง	จัดทำแผนปฏิบัติงาน โครงการบรรลุตามเป้าหมาย ที่วางไว้	ดำเนินงานตามขั้นตอน		ปฏิบัติงานตามแผน	๑ พย . ๒๕๖๒ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น
๔.จัดทำโครงการ ขออนุมัติ วัตถุประสงค์ เพื่อดำเนินการตามแผน	กลุ่มเป้าหมายไม่ครบ ตามเป้าที่วางไว้	ติดต่อประสานงานกลุ่มเป้าหมายมาตามเป้าที่กำหนด จัดทำโครงการ ขออนุมัติ เพื่อให้สามารถดำเนินงาน ตามแผนที่วางไว้		ติดต่อประสานงาน บุคคลากรที่เกี่ยวข้อง ที่มีส่วนต่อการส่งผลกระทบต่อ	มอบหมายผู้ติดต่อ แต่ละด้าน เพื่อสะดวก สอดคล้องกับงานที่ดำเนินการ	๑ พย . ๒๕๖๒ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น

๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙
ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
๕.วิเคราะห์ประมวผล วัตถุประสงค์ เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบขาดทักษะ ในการวิเคราะห์ข้อมูล	ปรึกษาผู้มีประสบการณ์	สามารถวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อนำไปพัฒนาต่อยอดได้	ผู้รับผิดชอบมีทักษะ ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่ม	รวบรวมผลการดำเนินงาน เป้าหมายและวัตถุประสงค์ ที่วางไว้ รอบ ๖ เดือน รอบ ๑๒ เดือน	๓๑-Mar-๖๓ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น ๓๐ กย.๖๓ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น
๖.พิจารณาปรับปรุงแก้ไขและเสนอแนะ วัตถุประสงค์ เพื่อปรับปรุงแก้ไขและพัฒนางาน	ไม่มีความเสี่ยง	ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญกว่า พิจารณาปรับปรุงให้ดีขึ้น เสนอแนะในแต่ละประเด็น	มีข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนา ครั้งต่อไป		กำกับและควบคุมด ปฏิบัติงานตามแผน	๓๐ กย.๖๓ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น
๗.รายงานผล วัตถุประสงค์ เพื่อทราบข้อมูลผลการดำเนินงานและใช้ในการ การพัฒนางาน	รายงานผลที่อาจจะมีผลต่อ ความครอบคลุม	รายงานผลการดำเนินงาน ตามวัตถุประสงค์	จัดทำระบบรายงานผลและ หาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ	รายงานผลการ ในการบรรลุวัตถุประสงค์ รวมทั้งข้อมูลสรุปผลการป ของการควบคุมภายใน	รายงานผลการดำเนินงาน ผู้บังคับบัญชา และผู้เกี่ยวข้องทราบ	๓๐ กย.๖๓ กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น

2

(นายวินัย ดันติธนพร)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑
3 ธ.ค. 2562

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑

รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน งานวัยทำงาน

สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของ หน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์	(๔) ความเสี่ยง	(๕) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(๖) การประเมินผล การควบคุมภายใน	(๗) ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	(๘) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๙) หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
โครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมี สุขภาวะที่ดี เขตสุขภาพที่ 11	-ระบบการบริหารข้อมูล -ระบบการถ่ายทอดนโยบาย -ระบบการรับรองมาตรฐาน -ระบบการสื่อสาร -ระบบการติดตาม ประเมินผล	-ประสานหน่วยงานและ ภาคีเครือข่ายภายในและ ภายนอกที่เกี่ยวข้อง -ปฏิบัติการการ ดำเนินงานตามขั้นตอน กิจกรรมเสริมสร้างคน ไทยวัยทำงานมีสุขภาวะ ที่ดี เขตสุขภาพที่ 11	-ปฏิบัติการการ ดำเนินงานตาม กิจกรรมเสริมสร้าง คนไทยวัยทำงานมี สุขภาวะที่ดี เขต สุขภาพที่ 11	-ระบบการ บริหารข้อมูล ประเด็นการ เข้าถึงบริการ	-ประสานหน่วยงาน IT ที่เกี่ยวข้องภายใน และภายนอกที่ เกี่ยวข้อง	Cluster วัยทำงาน / ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ลายมือชื่อ.....
(นายวินัย ดันดิธนพร)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 11
รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในงานอนามัยแม่และเด็ก
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการหรือการ กิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงา นของรัฐ/วัตถุประสงค์	(๔) ความเสี่ยง	(๕) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๖) การประเมินผล การควบคุมภายใน	(๗) ความเสี่ยงที่ยัง มีอยู่	(๘) การปรับปรุง การควบคุมภ ภายใน	(๙) หน่วยงา นที่รับผิดชอบ/กำหนด เสร็จ
กระบวนการพัฒนาคุณภาพงาน อนามัยแม่และเด็ก ๑.จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี เพื่อกำหนดแผนในการ ดำเนินงานของกลุ่มงานให้ สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ของกรมและการก ิจของกลุ่มงานงาน	ไม่มีความเสี่ยง	- ประชุมกลุ่มงานเพื่ อ กำหนดโครงการ/ กิจกรรม และมีแบบฟอร์ม รายละเอียดการจัด ทำแผนปฏิบัติกา ร - เลขาคัลส์เตอร์ ขอรายละเอียดยอ ด งบประมาณที่ได้รั บจัดสรรจากกลุ่มง านบริหารยุทธศา สตร์ และแจ้งการ	การควบคุมที่มี อยู่เพียงพอ			30 กันยายน 2563 เลขากลุ่ม งานแม่แล ะเด็ก

		จัดสรรงบประมาณให้ กลุ่มงานย่อยทราบเพื่อที่จะได้ เตรียมการตามแผนที่วางไว้				
๒.แจ้งงบประมาณที่ได้รับ เพื่อให้แต่ละกลุ่มงานย่อย ได้รับงบประมาณที่สอดคล้อง กับ แผนปฏิบัติการตามที่ กำหนดไว้	ไม่มีความเสี่ยง	- ติดตามปฏิทินการ ดำเนินงานของกลุ่ม งานย่อย - ประสานเครือข่าย ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ เป็นระยะ เพื่อปรับ แผนการ ดำเนินงานให้สอดคล้อง กับงบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร - แต่ละกลุ่มงานย่อย จัดทำ รายละเอียดของ โครงการ/ กิจกรรมที่จะดำเนิน งาน ในปีงบประมาณ	การควบคุมที่มี อยู่เพียงพอ			30 กันยายน 2563 เลขากลุ่ม งานแม่แล ะเด็ก
๓.การดำเนินการตามแผน/ ผลผลิต/กิจกรรม - เพื่อให้กลุ่มงานมีการเบิกจ่าย	ไม่มีความเสี่ยง	- มีการติดตามเป็น ระยะ ๆ -	การควบคุมที่มี อยู่เพียงพอ			30 กันยายน 2563

งบประมาณได้ตามเป้าหมาย ของ หน่วยงาน		จัดประชุมกลุ่มงาน ใน การเร่งรัดติดตาม การ เบิกจ่ายงบประมาณ ของ กลุ่มงานให้ทันเวลา				เลขากลุ่ม งานแม่แล ะเด็ก
--	--	---	--	--	--	--------------------------------


 ชื่อผู้รายงาน (นายวินัย ตันติธนพร)
 ตำแหน่ง อำนวยการศูนย์
 วันที่ 18 ตุลาคม 2562

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

แบบ ปค.5

รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด 30 กันยายน 2562

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่ สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม ภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมี อยู่	การปรับปรุง การควบคุม ภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
โครงการเฝ้าระวังความคลาดเคลื่อน การจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 วัตถุประสงค์ 1.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้องตาม คำสั่งแพทย์ ตามหลัก 5 R(1.Right patient 2. Right Drug 3. Right Dose 4. Right Route 5. Right Techniqu)	1.การจ่ายยาผิด คน (Right patient) 2.การจ่ายยาผิดชื่อ ยา(Right Drug)	- การให้ยาอย่างถูกต้องตรงตัวของ ผู้ป่วย โดยมีการระบุตัวผู้ป่วยได้ ถูกต้อง ผ่านการ Identify และผ่าน การ Double check -การให้ยาที่ถูกต้องตามที่แพทย์ผู้สั่ง ใช้ยาสั่ง ต้องระวังชื่อยาที่เขียน คล้ายกัน(look alike sound alike drug) เช่น DoPamine กับ DoButamine ถ้าแพทย์ผู้สั่งใช้ยา เขียนไม่ชัดเจน ต้องทวนสอบ แผนการรักษากับแพทย์ทุกครั้ง	-มีระบบการเฝ้า ระวังที่ น่าเชื่อถือ ความคลาด เคลื่อนเท่ากับ 0 - การตรวจสอบ และเฝ้าระวัง โดยเภสัชอย่าง เดียว	- -การจ่ายยาผิดชื่อ ยา	- -จัดทำคู่มือยา ชื่อพ้องมอ คล้ายใน โรงพยาบาล (look alike sound alike drug)	-เภสัชกรรม/ 30 กันยายน 2562 -เภสัชกรรม/ 31 มีนาคม 2563

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่ สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม ภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมี อยู่	การปรับปรุง การควบคุม ภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
โครงการเฝ้าระวังความคลาดเคลื่อน การจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 วัตถุประสงค์ 1.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้องตาม คำสั่งแพทย์ ตามหลัก 5 R(1.Right patient 2. Right Drug 3. Right Dose 4. Right Route 5. Right Technique)	3.การจ่ายยาผิด ขนาด(Right Dose)	-การเฝ้าระวังยาที่มีลักษณะแพคเกจ คล้ายกัน(look alike sound alike drug)โดยประสบการณ์และ ความสามารถของเภสัชแต่ละคน -การให้ยาที่ถูกต้องตามที่แพทย์ผู้ สั่งใช้ยาสั่ง ไม่ให้ขนาดที่สูงหรือต่ำ กว่าผู้สั่งใช้ยาสั่งในแต่ละครั้งของ การให้ยา เช่น Diazepam ชนิดเม็ด ขนาด 2 mg หรือ 5mg ต้องอ่านและ ตรวจสอบขนาดของยาให้ถูกต้อง ก่อนให้ยาแก่ผู้ป่วย	-สังเกตและ ตรวจสอบโดย เภสัชกร	-การจ่ายยาผิด ขนาด(Right Dose)	-กำหนดให้ทำ สัญลักษณ์สีที่ ตำแหน่งความ แรงของยาที่มี หลายขนาด	-เภสัชกรรม/ 31 มีนาคม 2563

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่ สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม ภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมี อยู่	การปรับปรุง การควบคุม ภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
โครงการเฝ้าระวังความคลาดเคลื่อน การจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 <u>วัตถุประสงค์</u> 1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้องตาม คำสั่งแพทย์ ตามหลัก 5 R (1. Right patient 2. Right Drug 3. Right Dose 4. Right Route 5. Right Technique)	4. การจ่ายยาผิดให้ ยาผิดทางหรือ ตำแหน่ง (Right Route)	-ให้ยาอย่างถูกต้องและถูกตำแหน่ง ตามที่ผู้สั่งใช้ยาสั่ง เช่น โดยการ รับประทาน, โดยการฉีดทางหลอดเลือด เลือกคำ, ฉีดทางกล้ามเนื้อ หรือฉีด เข้าได้ผิวหนัง ยกตัวอย่างการให้ยา ผิดทาง เช่น แพทย์สั่งให้ยาหยอดหู แต่กลับนำไปหยอดตา หรือ แพทย์ สั่งให้หยอดยาหูซ้ายแต่ไปหยอดยา หูขวา เป็นต้นกระบวนการนี้ดูแล การใช้ยาโดยเภสัชกรในการจ่ายยา และมีพยาบาลเป็นคน Double check	-การตรวจสอบ โดยเภสัชกร และพยาบาลมี การ Double check สามารถ ควบคุมความ คลาดเคลื่อนได้ เท่ากับ 0	-	-	-เภสัชกรรม/ 30 กันยายน 2562

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่ สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม ภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมี อยู่	การปรับปรุง การควบคุม ภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
	5.การเตรียมยา และให้ยาอย่างถูก วิธี (Right Technique)	-มีการเตรียมยาในสารละลายที่ เหมาะสมไม่มีตกตะกอน ผสมแล้ว ความเข้มข้นถูกต้อง, ยาไม่ เสื่อมสภาพ, มีการป้องกันแสง สำหรับยาที่ไวต่อแสง, ไม่ผสมยา 2 ชนิดที่เข้ากันไม่ได้ด้วยกัน รวมไปถึง ถึงให้ยาอย่างถูกเทคนิค เช่น การ บริหารยาHigh Alert Drug ต้อง บริหารยาผ่าน Infusion Pump เท่านั้น เป็นต้น -มีคู่มือยาฉีดสารละลายและความคง ตัว	-มีการ ตรวจสอบโดย พยาบาล Double check ประกอบกับ การใช้ใช้คู่มือ ยาฉีดทุกครั้งใน การเตรียมยา	-	-	-เภสัชกรรม/ 30 กันยายน 2562

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่ สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม ภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมี อยู่	การปรับปรุง การควบคุม ภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
2.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่มีคุณภาพใน การรักษาโรค	-ขาดหมอ/ขาด เลื่อม	-การสั่งซื้อยา/มีใบวิเคราะห์ยา รับรองคุณภาพ -การจัดเก็บยาตามมาตรฐาน -การตรวจสอบวันหมดอายุโดย เจ้าหน้าที่(first in first out)	-มีระบบ ควบคุมที่ ชัดเจนปลอดภัย	-	-	-เภสัชกรรม/ 30 กันยายน 2562

ลายมือชื่อ.....

(นายวินัย ตันติธนพร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์

วันที่ 18 ตุลาคม 2562

แบบ ปค.๕

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑

รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน งานวัยเรียน

สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วย งานของรัฐหรือภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัด อุประสงค์	(๔) ความเสี่ยง	(๕) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(๖) การประเมินผล การควบคุมภายใน	(๗) ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	(๘) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๙) หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
โครงการควบคุมและป้องกันโรค ขาดสารไอโอดีน กิจกรรม การวิเคราะห์ปริมาณไอโอดีนใน ปัสสาวะของหญิงมีครรภ์	- ขั้นตอนก การวิเคราะห์	- ประสานหน่วย งานภายในที่เ ี่ยวข้อง - ห้องปฏิบัติการ	- การควบคุมที่มี อยู่ ไม่เพียงพอ	-การไม่ได้ท ดสอบเครื่อง มือของห้อง ปฏิบัติการ	- ประสานหน่วย งานที่เกี่ยวข้องภ ายใน : งาน IT และ ห้องปฏิบัติการ	๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ - งานห้องปฏิบัติก าร - ผู้รับผิดชอบงาน ไอโอดีน

ลายมือชื่อ.....
(นายวินัย ดันดิธนพร)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑

30 ก.ย. 2562

ศูนย์อนามัยที่ 11

รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2561

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจ ตามแผนการดำเนินการหรือ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของ หน่วยงาน/วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผลการ ควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยัง มีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
การจัดทำแผนปฏิบัติการของ หน่วยงาน และเฝ้าระวังการ ปฏิบัติการตามแผน	การดำเนินงานไม่เป็นไป ตามแผนปฏิบัติการ ส่งผลให้ไม่บรรลุ เป้าหมายการเบิกจ่าย รายเดือน รายไตรมาส	1. จัดทำแผนให้เป็นไปตามข้อกำหนดของ กรมอนามัย โดยมีการจัดประชุม อบรม ไม่เกินร้อยละ 50 ของงบประมาณที่ ได้รับ และแผนการจัดประชุมสามารถ ดำเนินการได้ ภายในไตรมาส 1 แผน ค่าใช้จ่ายพื้นฐาน ไม่เกินร้อยละ 30 และค่าจ้างเหมาบุคคลภายนอกไม่เกิน ร้อยละ 10 2. เฝ้าระวัง ติดตาม การดำเนินงานให้ เป็นไปตามแผนรายเดือน รายไตรมาส 3. นำเสนอสถานะการณผลการดำเนินงาน รายไตรมาสต่อคณะกรรมการบริหาร ศูนย์อนามัยที่ 11	มีการดำเนินงานอย่าง ต่อเนื่อง โดยการเฝ้าระวัง ผลการเบิกจ่าย งบประมาณให้เป็นไปตาม ข้อกำหนดรายเดือน รายไตรมาสของกรม อนามัย และมติ ครม.	ปีงบประมาณ 2561 ยังมี กิจกรรมที่ไม่ สามารถ ดำเนินการได้ ตามแผน	นำเสนอ สถานะการณผล การดำเนินงานต่อ คณะกรรมการบริหาร ศูนย์รายเดือน	กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์และ พัฒนากำลังคน/ 30 ก.ค. 63

ลายมือชื่อ

(นายวินัย ดันดิสนพร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 11

วันที่

15 ต.ค. 2562