

รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๕)

ปค.๕

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย

สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด...๓๐ ก.ย. ๒๕๖๗...

กิจกรรม/กระบวนการ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผลการ ควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่มีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	ผู้รับผิดชอบ/กำหนด เสร็จ
ขั้นตอนการประเมินรับรอง โรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่ และเด็ก วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ สถานพยาบาลและหน่วยงานใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและ หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวง สาธารณสุขเกิดคุณภาพตาม มาตรฐานโรงพยาบาลอนามัยแม่ และเด็ก	๑. ขาดบุคลากร ทีมผู้ประเมิน ระดับเขตที่มี ความเชี่ยวชาญ และสมรรถนะ	๑. ประสาน/หารือ ผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อแต่งตั้ง ทีมผู้ประเมินโรงพยาบาล มาตรฐานอนามัยแม่และ เด็กระดับเขต	ไม่เพียงพอ	ทีมผู้ประเมินระดับ เขตมีไม่ครบทุก องค์ประกอบ	- แต่งตั้งทีมผู้ประเมิน โรงพยาบาลมาตรฐาน อนามัยแม่และเด็ก ระดับเขตใหม่ให้ ครอบคลุมทุก องค์ประกอบ	นางถรศนา เจริญไว / ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๗
	๒. โปรแกรม ประเมินฯ ไม่ เสถียรและมีความ คลาดเคลื่อน	๑. ประสานผู้ดูแล ส่วนกลางกรมอนามัย ๒. ชี้แจงการใช้โปรแกรม ให้กับพื้นที่ตามแนว ทางการใช้โปรแกรม	ไม่เพียงพอ	มีโปรแกรม แต่การ วิเคราะห์ข้อมูลไม่ เชื่อมโยงกัน ส่งผล ให้การสรุป คลาดเคลื่อนได้	- ประสาน/ทำหนังสือ แจ้งผู้ดูแลส่วนกลาง กรมอนามัย - ชี้แจง/ตอบคำถาม/ ฝึกการใช้โปรแกรม ให้กับพื้นที่ตามแนว ทางการใช้โปรแกรม	นางถรศนา เจริญไว / ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๗
	๓. ระบบการ รายงาน/ คืบ ข้อมูลไม่สามารถ ดึงมาจาก โปรแกรมได้ ซึ่ง ข้อมูลทั้งหมดอยู่	๑. การประสานและ ติดตามข้อมูลระดับพื้นที่ ๒. การประสานขอข้อมูล จากส่วนกลางกรมอนามัย	ไม่เพียงพอ	๑. ขาดการกำหนด รูปแบบขั้นตอนการ รายงานในโปรแกรม ๒. ไม่สามารถดึง รายงานจากระบบได้	- ประสาน/ทำหนังสือ แจ้งผู้ดูแลส่วนกลาง กรมอนามัยให้พัฒนา รูปแบบระบบรายงาน - ประสาน/ทำหนังสือ แจ้งผู้ดูแลส่วนกลาง กรมอนามัยให้	นางถรศนา เจริญไว / ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๗

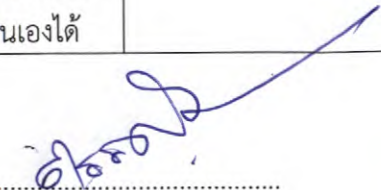
กิจกรรม/กระบวนการ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผลการ ควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่มีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	ผู้รับผิดชอบ/กำหนด เสร็จ
	ในฐานข้อมูลของ กรมอนามัย				ปรับปรุงระบบ โดยให้ ระดับจังหวัดและ ระดับเขตสามารถดึง ข้อมูลรายงานเองได้	

ลายมือชื่อ..... 

(นายอรรถสิทธิ์ แดงมณี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

วันที่..... 1.7.ค.ค. 2566

ลายมือชื่อ..... 

(นางกรรณา เจริญไว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่..... 1.2.พ.พ. 2566

รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๕)

ปค.๕

ชื่อหน่วยงาน..กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม..

สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ...๓๐ ก.ย ๒๕๖๗...

กิจกรรม/กระบวนการ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การ ประเมินผล การควบคุม ภายใน	ความเสี่ยงที่มีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	ผู้รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
<p>การประเมินรับรอง มาตรฐาน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) รพ.สต.</p> <p>วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อประเมินคุณภาพ การจัดการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมใน โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล</p>	<p>๑. การดำเนินงาน การประเมินรับรอง มาตรฐาน GREEN & CLEAN Sub- district Health Promoting Hospital (GCSH) รพ.สต. ไม่เป็นไป ตามแผน</p>	<p>๑. การเตรียมความพร้อมการใน การดำเนินการประเมินรับรอง มาตรฐาน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) รพ.สต. ดังนี้ -ประสานงานหน่วยงานระดับ จังหวัด และอำเภอ การชี้แจง ขั้นตอนของการดำเนินงานแก่ พื้นที่เป้าหมาย -เตรียมความพร้อมของคณะ ประเมินระดับจังหวัดและอำเภอ ๒. มีแผนปฏิบัติงานให้สอดคล้อง กับพื้นที่ เพื่อ ตรวจสอบ แนะนำ และประเมินรับรอง</p>	<p>ไม่เพียงพอ</p>	<p>การประเมินรับรองมาตรฐาน GREEN & CLEAN Sub- district Health Promoting Hospital (GCSH) รพ.สต. ยัง ไม่เป็นไปตามแผน</p>	<p>๑. มีการสมัครและประเมินตนเองผ่าน ระบบรายงานของกรมอนามัย (https://gch.anamai.moph.go.th/) ๒. ระดับเขตประสานงานและร่วม วางแผนประชุมชี้แจงกับคณะประเมิน ระดับจังหวัดและอำเภอ เพื่อเป็นคณะ ประเมินรับรอง และลงพื้นที่ รพ.สต. ตรวจเยี่ยม แนะนำ และประเมิน รับรอง ๓. ระดับเขตตรวจสอบผลการรับรอง และสุ่มลงพื้นที่</p>	<p>นายอนุรัตน์ ไชยนุราช</p> <p>กลุ่มพัฒนา อนามัย สิ่งแวดล้อม ๓๐ ก.ย ๒๕๖๗</p>

ลายมือชื่อ..... อรุณพร แดงมณี.....

(นายอรุณพร แดงมณี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

วันที่..... 17 ต.ค. 2566.....

ลายมือชื่อ..... อนุรัตน์ ไชยนุราช.....

(นายอนุรัตน์ ไชยนุราช)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่..... 12 ต.ค. 2566.....

รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๕)

ปค. ๕

ชื่อหน่วยงาน งานการเจ้าหน้าที่

สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗

กิจกรรม/กระบวนการ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มี อยู่	การประเมินผล การควบคุม ภายใน	ความเสี่ยงที่มีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	ผู้รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ
ภารกิจของการเจ้าหน้าที่ กระบวนการประเมินผล การปฏิบัติงานของบุคลากร วัตถุประสงค์ เพื่อให้การประเมินผลการ ปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ของกรมอนามัย	๑. เจ้าหน้าที่ (ผู้ถูก ประเมิน) ไม่ทราบ หลักเกณฑ์และวิธีการ ประเมิน ๒. เจ้าหน้าที่ไม่ทราบการ จัดทำตัวชี้วัดรายบุคคล ๓. จัดทำแบบประเมินฯใน ระบบไม่ถูกต้อง	๑. มีหลักเกณฑ์การ ประเมินผลการ ปฏิบัติงานของกรม อนามัย ๒. แจ้งเวียนการจัดทำ แบบประเมินผลการ ปฏิบัติงาน และการ มอบหมายงาน	ไม่เพียงพอ	๑. เจ้าหน้าที่ไม่ทราบ หลักเกณฑ์และวิธีการ ประเมิน ๒. เจ้าหน้าที่ไม่ทราบการ จัดทำตัวชี้วัดรายบุคคล ๓. จัดทำแบบประเมินฯใน ระบบไม่ถูกต้อง	๑. ประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการ ประเมินฯให้เจ้าหน้าที่ทราบโดย ทั่วกันทุกรอบการประเมิน ผ่าน หนังสือเวียน เว็บไซต์หน่วยงาน และ LINE OA งานการเจ้าหน้าที่ ๒. จัดทำและชี้แจงตัวชี้วัด รายบุคคลแต่ละกลุ่มงานให้ ชัดเจนเป็นไปในแนวทางเดียวกัน (ตุลาคม-พฤศจิกายน) ๓. จัดทำบันทึกแจ้งให้ผู้ประเมิน ติดตามและให้ข้อเสนอแนะ/ คำปรึกษา ในแต่ละตัวชี้วัดที่ รับผิดชอบ ระหว่างรอบประเมิน (ธันวาคม)	นางมารีต้า เซะบิง งานการเจ้าหน้าที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ลายมือชื่อ.....*(Ornat งามณ์)*.....

(นายอรรถสิทธิ์ แดงมณี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา

วันที่.....*17 ต.ค. 2566*.....

ลายมือชื่อ.....*(Mara)*.....

(นางมารีต้า เซะบิง)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....*12 ต.ค. 2566*.....