

ปย.๑

แบบประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
ศูนย์อนามัยที่ ๖

ชื่อหน่วยงานตรวจรับ/ส่วนงานย่อย : ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
แบบประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
<p>๑. สภาพแวดล้อมการควบคุม ๑.๑ ปรัชญาและรูปแบบการทำงานของผู้บริหาร</p>	<p>-ปรัชญาและรูปแบบการทำงานของศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ภายใต้การบริหารโดยนายแพทย์พนิต โล่เสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ และทีมบริหารศูนย์ฯ (กบศ.) ประกอบด้วย หัวหน้ากลุ่มสายวิชาการ คือ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และหัวหน้ากลุ่มสายสนับสนุน คือ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ และกลุ่มอำนวยการ โดยมีนโยบายการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยและงานอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ มีความสอดคล้องกับการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ มีการบูรณาการกับหน่วยงานภายในศูนย์ฯ และหน่วยงานภาคีเครือข่าย เช่น สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ศูนย์วิชาการเขตฯ หน่วยงานบริการสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฝ่ายการศึกษา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๖ ระยอง หน่วยงานด้านสิ่งแวดล้อมเขต และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเป็นคณะกรรมการในงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยและงานสิ่งแวดล้อม เพื่อขับเคลื่อนนโยบายการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยและงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖ แบบทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม</p> <p style="text-align: center;">วิสัยทัศน์ “วิสัยทัศน์ “องค์กรธรรมมาภิบาล ที่มีความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายในปี ๒๕๖๔”</p> <p>ค่านิยม : MOPH to Health M : Mastery เป็นนายตนเอง O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่ P : People ใส่ใจประชาชน H : Humility อ่อนน้อม ถ่อมตน</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
	<p>พันธกิจ</p> <p>๑.ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ (Policy and Strategy)</p> <p>๒.พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม (Technology transfer)</p> <p>๓.สร้างและพัฒนารูปแบบศูนย์สาธิต (Model development)</p> <p>๔.พัฒนาระบบสนับสนุนเขตสุขภาพและภาคีเครือข่าย (Supporter)</p> <p>๕.พัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน (Regulator)</p> <p>ยุทธศาสตร์</p> <p>๑.พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร ด้วยระบบธรรมาภิบาลโดยการมีส่วนร่วมของบุคลากร</p> <p>๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้มีคุณธรรม จริยธรรม มีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นมืออาชีพ (เก่ง ดี มีสุข)</p> <p>๓.พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย</p> <p>๔.พัฒนาระบบการจัดการสารสนเทศ และเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้</p> <p>กลวิธี</p> <p>๑.สร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการดำเนินงานภายใน เพื่อให้เกิดความผูกพันต่อองค์กร (Participation)</p> <p>๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรของศูนย์ฯ ให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมืออาชีพ และมีความก้าวหน้า ในอาชีพ (Capacity building)</p> <p>๓.พัฒนากระบวนการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ (Process Development)</p> <p>๔.พัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ (Monitoring and Evaluation Development)</p> <p>๕.พัฒนาระบบข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ (Data and Information Development)</p> <p>ศูนย์ฯ มีการพัฒนากระบวนการเพื่อพัฒนาองค์กร ทั้งด้านบุคลากรให้ Strong Smart Smile และปรับกระบวนการทัศนการทำงาน ด้วยกระบวนการ LEAD LEAN LEARN โดยมี PMQA เป็นเครื่องมือ</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อเสนอ
	<p>Lead ในพื้นที่</p> <p>๑.การชี้้นำปัญหาสุขภาพและการดำเนินงาน ในเขตด้วยข้อมูลที่มีการวิเคราะห์ สังเคราะห์ รวมทั้งการสร้างความเข้มแข็งให้กับพื้นที่ด้วยการทำงานบนฐานข้อมูลที่มีคุณภาพ</p> <p>๒.การวิจัย เพื่อชี้สถานการณ์ปัญหา สร้างรูปแบบการดำเนินงานให้เหมาะสมกับบริบท</p> <p>๓.การพัฒนากระบวนการส่งต่อเพื่อแก้ไขปัญหาแต่ละกลุ่มวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความเชื่อมโยงทั้งระบบ ทุกระดับ ตั้งแต่ ปฐมภูมิ จนถึง ตติยภูมิ</p> <p>Lean กระบวนการทำงานภายในศูนย์ฯ</p> <p>๑.พัฒนาระบบการติดตาม ประเมิน โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการวางแผน และประเมินผล ในการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของศูนย์ฯ งานนอกแผน เช่น งานนโยบายเร่งด่วนของกรมอนามัย เขตสุขภาพ พื้นที่ เป็นต้น และได้มีการพัฒนารูปแบบการรายงานผลการดำเนินงานรายบุคคล ผ่านทางเว็บไซต์ เพื่อสนองความต้องการของบุคลากรภายในศูนย์ฯและความรวดเร็ว เป็นปัจจุบัน ในการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน</p> <p>๒.บูรณาการดำเนินงานร่วมกับศูนย์วิชาการเพื่อลดความซ้ำซ้อนในพื้นที่ โดยเฉพาะ กิจกรรมการประเมินรับรองมาตรฐาน</p> <p>๓.การพัฒนากระบวนการข้อมูล โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อทำหน้าที่ในการวิเคราะห์ปัญหา กำหนดรายการข้อมูลสำคัญ เพื่อการส่งเสริมการดำเนินงานสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการพัฒนาช่องทาง วิธีการ และผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการข้อมูล ทั้งภายในและภายนอกองค์กร</p> <p>๔.การพัฒนาวิชาการ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ (กพว.) ทำหน้าที่กำหนดแนวทางการพัฒนาวิชาการ การพัฒนาองค์ความรู้ เช่น การจัดทำวิชาการ R to R การสร้างแรงจูงใจและการสนับสนุนบุคลากร ในการผลิตและเผยแพร่ผลงานทางวิชาการในเวทีต่างๆ</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
	<p>Learning การเรียนรู้ร่วมกับภายในองค์กร</p> <p>- การบูรณาการงาน ภายใต้โครงการตำบลต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เป้าหมาย ให้เกิดแผนและผลการดำเนินงานรายกลุ่มวัยและงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ ๑๖ ตำบล ครอบคลุม ๘ จังหวัดในเขตพื้นที่สุขภาพที่ ๖</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
<p>๑.๒ ความซื่อสัตย์และจริยธรรม</p>	<p>ตามแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์ฯ ฉบับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๓ ได้จัดทำยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้มีคุณธรรม จริยธรรม มีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นมืออาชีพ (เก่ง ดี มีสุข)</p> <p>ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ : ร้อยละของบุคลากรมีลักษณะครองตน ครองคน ครองงาน</p> <p>กลวิธี : สร้างเสริม สนับสนุนให้บุคลากรมีจริยธรรม คุณธรรม “ศูนย์ฯ คุณธรรม” ซึ่งมีความสอดคล้องกับการที่ศูนย์ฯ ได้ร่วมดำเนินงานตาม คำรับรอง กรมอนามัย ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมอนามัย ซึ่งเป็นกระบวนการที่ มุ่งเน้นให้ศูนย์ฯ เป็น “หน่วยงานคุณธรรม” คือ มีการบริหารและบริการภายใต้ระบบธรรมาภิบาล สอดคล้องกับ นโยบายของรัฐบาลเกี่ยวกับการสร้างมาตรฐานด้านคุณธรรม จริยธรรม และ ธรรมาภิบาลให้แก่เจ้าหน้าที่ทุกคนและประชาชนทั่วไป โดยใช้ ค่านิยมหลัก ๑๒ ประการ และการส่งเสริมการบริหารแผ่นดินที่มี ธรรมาภิบาล โดยมุ่งเน้นให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับมีส่วนร่วมกำหนดหลัก คุณธรรมในการทำงานบนพื้นฐานคุณภาพคู่คุณธรรม ด้วยความสุข สร้างวัฒนธรรม การทำงานที่โปร่งใส ซื่อสัตย์ ประชาชนได้รับ ประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพ</p> <p>ศูนย์ฯ ได้ดำเนินงานเพื่อพัฒนาให้เป็น “หน่วยงานคุณธรรม” ของ กรมอนามัย ตามแนวคิด “หน่วยงานคุณธรรม” ของกระทรวง สาธารณสุข ตาม วัฒนธรรมองค์กรของกรมอนามัย (HEALTH) มาเป็น คุณธรรมร่วมในการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ๕ กิจกรรมหลัก ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ผู้นำหน่วยงานประกาศนโยบาย ๒. ประกาศคุณธรรมประจำหน่วยงานซึ่งมาจากวัฒนธรรม องค์กรของกรมอนามัย “HEALTH” จำนวน ๓ ประการ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๒.๑ คุณธรรมที่ทุกหน่วยงานของกรมอนามัยยึดถือ ปฏิบัติร่วมกัน ๑ ประการ คือ <ol style="list-style-type: none"> (๑) E: Ethic (จริยธรรม) ๒.๒ คุณธรรมที่ ศูนย์ฯ เลือกและยึดถือปฏิบัติร่วมกัน อีก ๒ ประการ คือ H: Health (ต้นแบบสุขภาพ) กับ L: Learning (การเรียนรู้ร่วมกัน)

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อเสนอ
	<p>๓. จัดทำแผนและดำเนินการตามแผนเสริมสร้างพัฒนา “หน่วยงานคุณธรรม”</p> <p>๔. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อเสนอ
<p>๑.๓ ความรู้ ทักษะ และความสามารถของบุคลากร</p>	<p>บุคลากรของศูนย์ฯ คือ ส่วนประกอบสำคัญที่สุดในการพัฒนาองค์กร และจากแผนยุทธศาสตร์ศูนย์ฯ พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๓ นั้น ได้มีการวางแผนเพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นมืออาชีพ (เก่ง ดี มีสุข) โดยเป็นการพัฒนาในด้านต่างๆ เพื่อเตรียมความพร้อมให้มีคุณสมบัติ ความสามารถ และศักยภาพในการทำงานสำหรับตำแหน่งที่สูงขึ้นไปในอนาคต หรือตามเส้นทางความก้าวหน้าในสายงานอาชีพ (Career Path) ที่องค์กรกำหนด รวมไปถึงการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับบทบาทภารกิจที่เปลี่ยนแปลงไปของหน่วยงาน</p> <p>๑.ด้านความรู้ความสามารถของแต่ละบุคคล/ลักษณะงานในสาขาต่างๆ และความรู้ด้านกฎหมาย กฎ ระเบียบ ที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานราชการ เช่น ระเบียบการขออนุมัติไปราชการ ระเบียบการเงินการคลัง ระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นต้น</p> <p>๒.ด้านทักษะ จากการปฏิบัติงาน ในฐานะที่ศูนย์ฯเป็นหน่วยงานวิชาการ มีการพัฒนาบุคลากรด้านการวิจัย และความรู้ด้านสุขภาพ รวมทั้งความรู้ความสามารถ และทักษะ ให้เกิดความเชี่ยวชาญจากการในแต่ละสายงาน อย่างครอบคลุมและต่อเนื่อง</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
<p>๑.๔ โครงสร้างองค์กร</p>	<p>โครงสร้างขององค์กร ศูนย์ฯ ปี ๒๕๕๙ มีโครงสร้างขององค์กรแบบเน้นหน้าที่ (Functional Organizational) ยึดหลักการแบ่งออกเป็นตามลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติ จำนวน ๕ กลุ่มงาน ได้แก่ (๑) กลุ่มพัฒนาส่งเสริมสุขภาพ (๒) กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม (๓) กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (๔) กลุ่มอำนวยการ (๕) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และกำลังคน และมีการบังคับบัญชา/การสั่งการตามลำดับชั้นของโครงสร้างการบริหาร ตั้งแต่ผู้อำนวยการศูนย์ฯ หัวหน้ากลุ่มงานฯ หัวหน้างานและผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>นอกจากนี้ ศูนย์ฯ ยังจัดตั้งคณะกรรมการฯ/คณะทำงานที่สำคัญๆ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายในศูนย์ฯ ได้แก่ คณะกรรมการบริหารศูนย์ (กบศ.) คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ (กพว.) คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กvp.) คณะกรรมการตรวจสอบภายใน คณะกรรมการควบคุมภายใน เป็นต้น</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
<p>๑.๕ การมอบหมายอำนาจและหน้าที่ ความรับผิดชอบ</p>	<p>การมอบหมายอำนาจและหน้าที่ที่ความรับผิดชอบ มีการดำเนินการตามลำดับชั้น จากระดับผู้ปฏิบัติงาน มาถึงหัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่ม จนถึงระดับผู้อำนวยการศูนย์ฯ ในการพิจารณาและอนุมัติสั่งการ และมีการกำหนดให้บุคลากรทุกคนจัดทำแบบมอบหมายงานในความรับผิดชอบ รอบ ๖ เดือนแรก และ ๖ เดือนหลังของปีงบประมาณ เพื่อให้หัวหน้ากลุ่มใช้ในการกำกับ/ติดตาม/ประเมินผล</p> <p>การมอบหมายความรับผิดชอบของบุคคลมีการบันทึกข้อมูลผ่านระบบปฏิบัติการกรมอนามัย</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
<p>๑.๖ นโยบายวิธีบริหารด้านบุคลากร</p>	<p>ศูนย์ฯ มีนโยบายวิธีบริหารด้านบุคลากร ๒ ส่วน ดังนี้</p> <p>๑. การบริหารงานบุคคล ได้แก่ กระบวนการสรรหา บรรจุ แต่งตั้ง การเลื่อนขั้นเงินเดือน การดำเนินการทางวินัย การรายงานผลการปฏิบัติราชการรายบุคคลของศูนย์ฯ และ ผ่านช่องทางเว็บไซต์กรมอนามัย/บริหารงานบุคคล อยู่ภายใต้บทบาทหน้าที่หลักของกลุ่มอำนวยการ</p> <p>๒. การพัฒนาบุคลากร ให้มีคุณธรรม จริยธรรม มีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นมีอาชีพ (เก่ง ดี มีสุข) นั้น อยู่ภายใต้บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ในการจัดการความรู้ วางแผนพัฒนาบุคลากร โดยเป็นหน่วยงานเลขานุการ ในการดำเนินงานร่วมกับ คกก.CHRO และสนับสนุนให้มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร รวมทั้งจัดจัดอบรมภายในองค์กร โดยศูนย์ฯ มีการจัดสรรงบประมาณการพัฒนาบุคลากรตามความเหมาะสม</p>
<p>๑.๗ การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติงาน</p>	<p>ศูนย์ฯ มีระบบการติดตามการปฏิบัติงาน โดยใช้กลไกของคณะกรรมการและการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ ดังนี้</p> <p>๑. การตรวจสอบทางการเงิน โดยกลุ่มอำนวยการ/งานการเงิน</p> <p>๒. การตรวจสอบการดำเนินงาน โดย กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ</p> <p>๓. การตรวจสอบการบริหาร โดย คณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ (กบศ.) ซึ่งมีผู้อำนวยการศูนย์ฯ เป็นประธาน ซึ่งมีหัวหน้ากลุ่มทุกกลุ่มเป็นคณะกรรมการฯ</p> <p>๔. การตรวจสอบผลการปฏิบัติงานตามข้อกำหนด โดย หัวหน้ากลุ่มแต่ละกลุ่ม และคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ (กบศ.)</p> <p>๕. การตรวจสอบระบบงานสารสนเทศ โดยกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ</p> <p>๖. การตรวจสอบแผนการดำเนินงาน โดย คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)</p> <p>๗. การติดตามการปฏิบัติงานด้านวิชาการ โดย คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ (กพว.)</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
<p>๒. การประเมินความเสี่ยง</p> <p>๒.๑ วัตถุประสงค์ระดับองค์กร</p> <p>๒.๒ วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรม</p> <p>๒.๓ การระบุปัจจัยเสี่ยง</p> <p>๒.๔ การวิเคราะห์ความเสี่ยง</p> <p>๒.๕ การกำหนดวิธีการควบคุมความเสี่ยง</p>	<p>ผลการประเมิน ในปี ๒๕๖๑ ศูนย์ฯ มีการกำหนดวัตถุประสงค์ระดับองค์กรอย่างชัดเจน ตามแผนยุทธศาสตร์ และมีการกำหนดวัตถุประสงค์การดำเนินงานให้สอดคล้องภารกิจ และสนับสนุนวัตถุประสงค์รวมทั้งเป้าหมายของกรมฯ ด้วยงบประมาณ และทรัพยากรที่เหมาะสม</p> <p>ศูนย์ฯ มีการคัดเลือกกระบวนการหลัก (โครงการสำคัญ) คือ โครงการพัฒนาระบบดูแลด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) กระบวนการสนับสนุน (การบริหารงบประมาณ) มาวิเคราะห์ความเสี่ยงและบริหารความเสี่ยง ซึ่งผู้รับผิดชอบฯ ได้วิเคราะห์ความเสี่ยงและวางแผนการจัดการความเสี่ยงให้ครอบคลุมทุกมิติ</p> <p>สำหรับปัจจัยเสี่ยงด้านการบริหารงานและงบประมาณนั้น ศูนย์ฯ มีคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ (กบศ.) และคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ควบคุมกำกับติดตามให้เป็นไปตามแผน</p> <p>ในด้านการดำเนินงานโครงการ LTC มีความเสี่ยงที่ยังต้องมีการควบคุม คือ (๑) การเบิกจ่ายงบกองทุน LTC ของ อปท.และหน่วยบริการยังดำเนินการเบิกจ่ายได้น้อย ทำให้ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ไม่ครอบคลุม ทั้งนี้เนื่องจาก อปท.ที่เข้าร่วมโครงการ ยังไม่เชื่อมั่นและไม่เข้าใจระเบียบการเบิกจ่ายงบกองทุน LTC (๒) การขับเคลื่อนตำบล LTC ในบางจังหวัดดำเนินการได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (ชลบุรี ระยอง จันทบุรี) เนื่องจากองค์ประกอบด้านชมรมผู้สูงอายุในตำบลเป้าหมาย ยังไม่เข้มแข็ง ทำให้ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ต่ำกว่าเป้าหมาย ซึ่งศูนย์ฯ ต้องดำเนินการชี้แจงจังหวัดเพื่อเร่งรัดการพัฒนาต่อไป</p> <p>ส่วนกระบวนการสนับสนุน : การบริหารงบประมาณนั้น พบว่าการเบิกจ่ายงบประมาณบางโครงการไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด ซึ่งยังต้องเร่งรัดให้ทุกกลุ่ม/ฝ่ายดำเนินการ</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
<p>๓. กิจกรรมการควบคุม</p> <p>๓.๑ การควบคุมทุกกิจกรรม</p> <p>๓.๒ การแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบ</p> <p>๓.๓ การมอบหมายงาน</p> <p>๓.๔ ข้อกำหนดเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์</p> <p>๓.๕ มาตรการติดตามและตรวจสอบ</p>	<p>ผลการประเมิน (๑) ศูนย์ฯ มีการวางระบบการควบคุมกิจกรรมตามโครงสร้างของศูนย์ฯ คือ แบ่งตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบเป็น ๕ กลุ่ม และมีหัวหน้ากลุ่มเป็นผู้ควบคุมทุกกิจกรรมที่มีการมอบหมายงานของบุคลากรภายในกลุ่ม หากมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์เกิดขึ้นจะมีคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ ทำหน้าที่ดำเนินการติดตามตรวจสอบตามระเบียบข้อกำหนดที่วางไว้ (๒) ศูนย์ฯ เลือกโครงการสำคัญ/กระบวนการหลัก คือ โครงการ LTC เป็นโครงการที่ได้รับงบประมาณสูง และเลือกกระบวนการสนับสนุน คือ กระบวนการการบริหารงบประมาณ เป็นโครงการ/กิจกรรมควบคุม โดยมีคณะกรรมการควบคุมภายในของศูนย์ฯ ติดตามการดำเนินงาน</p>
<p>๔. สารสนเทศและการสื่อสาร</p> <p>๔.๑ สารสนเทศ</p> <p>๔.๒ การสื่อสาร</p>	<p>ผลการประเมิน ศูนย์ฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการส่งเสริมและผลักดันการปรับปรุงและพัฒนาเว็บไซต์ศูนย์ฯ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน กับทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย และยกระดับมีการพัฒนาประสิทธิภาพระบบเว็บไซต์ของศูนย์ e – government ให้ก้าวหน้าสู่ระดับมาตรฐานสากล โดยมีการปรับรูปแบบองค์ประกอบของเนื้อหาเว็บไซต์ (content) การให้บริการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-service) รวมถึงคุณลักษณะที่ควรมี (recommended Features) และจำแนกระดับการพัฒนาการให้บริการผ่านเว็บไซต์ภาครัฐ (phase of development) แนวทางการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ (Information Security) ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.) โดยมีการดำเนินการควบคุมการทำงานและกิจกรรมทั่ว ๆ ไป ที่จะส่งผลให้การควบคุมระบบต่างๆ ของระบบสารสนเทศของศูนย์ฯ มีประสิทธิภาพและ ประสิทธิผล ดังนี้</p> <p>๑.จัดประชุมแผนและทบทวนแผนในการพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของศูนย์ฯ</p> <p>๒.พัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของศูนย์ฯ ตาม Template ของเว็บไซต์กรมอนามัย ให้มีรูปแบบเดียวกัน</p> <p>๓.ปรับปรุงเนื้อหาข้อมูลในเว็บไซต์ของศูนย์ฯ ให้มีความทันสมัย</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อเสนอ
	<p>๔.พัฒนาเว็บไซต์ของศูนย์ฯ ให้รองรับอุปกรณ์พกพา</p> <p>๕.การสำรองข้อมูล (Back-up) เว็บไซต์ ของศูนย์ฯ</p> <p>๖. จัดทำแผนการสำรองข้อมูลและแผนการกู้คืนข้อมูล (Recovery) กรณีระบบมีปัญหา สามารถแก้ไขให้ใช้งานได้ทันภายใน ๒๔ ชั่วโมง</p> <p>การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้</p> <p>มีการกำหนดการวัด วิเคราะห์ ตามตัวชี้วัดของกรมอนามัยเป็นสำคัญ ซึ่งส่วนหนึ่งจะเป็นตัวชี้วัดของพร.และตัวชี้วัดการตรวจราชการ และนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข การดำเนินงานที่ผ่านมา พบปัญหาในการจัดเก็บข้อมูล เนื่องจากยังไม่มีข้อตกลงในเรื่องของการจัดการข้อมูลร่วมกันที่ชัดเจน</p> <p>ส่วนการจัดการความรู้ การพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม วิชาการ ต่างๆ เพื่อเพิ่มศักยภาพของบุคลากรและภาคีเครือข่าย มีการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายระดับจังหวัด เขตสุขภาพ ในส่วนของศูนย์ฯ ได้จัดเวทีวิชาการ พัฒนาองค์ เทคโนโลยี แสดงนิทรรศการ นวัตกรรม งานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม การมอบเกียรติบัตรแก่พื้นที่ดีเด่น เพื่อสร้างแรงจูงใจในการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพ ใช้เป็นแนวทางในการขยายผลและเป็นตัวอย่างที่ดีแก่พื้นที่อื่น</p>
<p>๕. การติดตามประเมินผล</p> <p>๕.๑ การติดตาม</p> <p>๕.๒ การประเมินผล</p>	<p>การติดตามและการประเมินผล</p> <p>ศูนย์ฯ มีการวางระบบการกำกับ ติดตามประเมินผลตามโครงสร้างการบริหารจัดการ และตามบทบาทหน้าที่ของแต่ละกลุ่ม รวมทั้งมีการแต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติมเพื่อให้เกิดการบูรณาการงานของศูนย์ จำแนก ดังนี้</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
	<p>๑.การติดตามประเมินผลการดำเนินงานโครงการ</p> <p>การควบคุมกำกับ</p> <p>๑.๑. หัวหน้างานและหัวหน้ากลุ่มฯ จะมีการติดตามการดำเนินงาน บุคลากรรายกิจกรรมโครงการเริ่มตั้งแต่ การจัดทำแผนรายเดือน ให้มีความสอดคล้องตามแผนปฏิบัติการที่วางไว้</p> <p>๑.๒ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ทำหน้าที่ในการตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ตามแผนปฏิบัติการ เพื่อเสนอผู้อำนวยการศูนย์ฯ ผ่านกลุ่มอำนวยการเพื่อตรวจสอบความถูกต้องครบตามระเบียบสารบรรณ พัสดุ และการเงิน</p> <p>การติดตามการดำเนินงานและประเมินผล</p> <p>๑.๓ บุคลากรที่ได้รับการอนุมัติให้ไปปฏิบัติราชการตามแผนงานโครงการ จะต้องส่งเอกสารรายงานผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ปัญหา อุปสรรค ผ่านหน้าเว็บไซต์ศูนย์ฯ</p> <p>๑.๔ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานรายโครงการเพื่อรวบรวมข้อมูลส่งกรมอนามัยทางระบบ DOC และรายงานต่อคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ทุกเดือน</p> <p>๑.๕ การติดตามประเมินผลการดำเนินงานรายบุคคล มีการกำหนดให้บุคลากรจัดทำและลงนามรับทราบผลการประเมินตามแบบมอบหมายงาน ผ่านระบบงานบุคลากร กรมอนามัย จำนวน ๒ ครั้ง คือ รอบ ๖ เดือนแรกและ ๖ เดือนหลัง</p> <p>(http://hr.anamai.moph.go.th/hr/Default.aspx)</p>

ผลการประเมินโดยรวม

สภาพแวดล้อมของศูนย์อนามัยที่ ๖ ส่งผลต่อประสิทธิผลของการควบคุมภายใน บุคลากรทุกระดับของหน่วยงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีความน่าเชื่อถือด้านการเงิน มีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงาน มีการประเมินและลดความเสี่ยงทางการบริหาร การปฏิบัติงาน การสร้างสภาพแวดล้อมที่ดีในการบริหารจัดการองค์กรอย่างเป็นระบบ มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้

คณะกรรมการควบคุมภายในของหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๖