

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลศรีนคร จังหวัดสุโขทัย

รายงานผลการติดตามการปฏิบัติตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายในของงวดก่อน – ระดับหน่วยรับตรวจ

สำหรับงวดตั้งแต่วันที่ ...๑... เดือน ...ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๕๕..... ถึงวันที่ ...๓๐ เดือน ..กันยายน....พ.ศ. ๒๕๖๐....

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (2)	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานะการ ดำเนินการ* (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น (7)
<p>๑. การจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u></p> <p>-เพื่อให้ได้แผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ เหมาะสมมีประสิทธิภาพ</p> <p>-เพื่อลดปริมาณการจัดซื้อตามนโยบายกระทรวง</p>	<p>๑. บัญชียามีการเปลี่ยนแปลงบ่อย</p> <p>๒. ปัจจัยภายนอกมีผลกระทบ เช่น โรคระบาด การหมุนเวียนของแพทย์ ราคายาเปลี่ยนแปลง การขาดตลาดของยาในประเทศ</p> <p>๓. ขาดการประเมินผลการดำเนินงานตามแผน</p> <p>๔. ลดปริมาณการจัดซื้อให้ได้ ๑๐% ยังดำเนินการไม่ได้</p>	๑ ต.ค. ๕๕	<p>๑. กำหนดแนวทางพิจารณาบัญชียาให้มีความจำเป็น</p> <p>๒. วิเคราะห์สถานการณ์โรคใน ๓ ปี ที่ผ่านมาร่วมกับแนวโน้มการใช้ยา</p> <p>๓. ประชุมคณะกรรมการ PTC เพื่อติดตามกำกับกำกับการดำเนินงาน</p> <p>๔. นำข้อมูลราคากลาง/ราคาอ้างอิงจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์มาใช้จัดเตรียมราคา และพิจารณาการซื้อร่วมระดับจังหวัดเพื่อลดค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อลง</p>	<p>๓๐ พ.ย. ๕๕</p> <p>คณะกรรมการ PCT</p> <p>-เภสัชกร (กฤตยา)</p>	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการดำเนินการเป็นไปตามแผนและรายการปรับปรุงที่กำหนดไว้แต่ยังไม่เพียงพอ</p> <p>-การจัดทำแผนก็ยังเป็นปัญหาที่ต้องมีการบริหารความเสี่ยงทุกปี ทำให้จะต้องมีการวางแผนปรับปรุงอีกในงวดต่อไป</p>

<p>วัตถุประสงค์ของการควบคุม</p> <p>(1)</p>	<p>จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p> <p>(2)</p>	<p>งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน</p> <p>(3)</p>	<p>การปรับปรุง</p> <p>(4)</p>	<p>กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ</p> <p>(5)</p>	<p>สถานะการ ดำเนินการ*</p> <p>(6)</p>	<p>วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น</p> <p>(7)</p>
<p>๒. กระบวนการ การจัดทำ แผนการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน และวัสดุทั่วไป <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้การจัดทำแผนการ จัดซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุ ทั่วไปมีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และมี ประสิทธิภาพ</p>	<p>๑. มีการจัดซื้อของเพิ่มจากแผนในการ ปริมาณมาก เนื่องจากมีการปรับแผน ตามโครงการจำเป็นเร่งด่วน (นอกแผน)</p> <p>๒. ไม่สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายสำหรับการ จัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองต่างๆ เช่น กระดาษ หมึกพิมพ์ ได้</p>	<p>๑ ต.ค. ๕๕</p>	<p>๑. มีการจัดทำแผนให้ครอบคลุมทุก แผนงานโครงการ อาจมีการปรับแผนได้ ตามความเหมาะสมเป็นรายไตรมาส</p> <p>๒. มีการจัดทำมาตรการควบคุมค่าใช้จ่าย วัสดุสิ้นเปลืองและ รายงานติดตามผล อย่างต่อเนื่อง โดยการเปรียบเทียบใน หน่วยต้นทุนแต่ละหน่วยเพื่อกระตุ้นให้มี การลดได้จริง</p>	<p>๓๐ พ.ย. ๕๕ นางสาวอนัญญา สืบมาแต่ปิ่น</p>	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่เพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุมเพียงพอ เนื่องจากมีการปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มีการจัดทำ วางแผนควบคุมปรับปรุงอีกใน งวดต่อไป</p>

-๔-



วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (2)	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานะการ ดำเนินการ* (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น (7)
<p>๔. กระบวนการ การจัดทำ แผนการจัดซื้อวัสดุทันต กรรม <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้การจัดทำแผนการ จัดซื้อวัสดุทันตกรรมมีความ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และมีประสิทธิภาพ</p>	<p>๑. การสำรวจความต้องการไม่ครอบคลุมเพียงพอทำให้ความต้องการใช้วัสดุมีความไม่แน่นอน มีการใช้นอกแผนจากโครงการจำเป็นเร่งด่วนที่ไม่ได้มีการวางแผนไว้ก่อน ทำให้มีการจัดซื้อเกินจากแผนที่กำหนดไว้</p> <p>๒. ขาดการประเมินผลและปรับปรุงแผน</p>	<p>๑ ต.ค. ๕๕</p>	<p>๑. กำหนดแนวทางพิจารณาการจัดทำแผนงานโครงการที่จำเป็นเร่งด่วนให้ครอบคลุมโดยใช้ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี และคู่มือสารการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ให้มีการจัดซื้อเกินแผนที่กำหนดไว้</p> <p>๒. ประชุมติดตามการใช้แผน และมีการปรับแผนตามความเหมาะสม</p>	<p>๓๐ พ.ย. ๕๕ นายสงกรานต์ ภูโถม</p>	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำมาตรการควบคุมตามแผนที่วางแผนไว้ แต่ยังไม่มีเพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุมเพียงพอเนื่องจากมีการปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มีการจัดทำวางแผนควบคุมปรับปรุงอีกในงวดต่อไป</p>

-๕-

<p>วัตถุประสงค์ของการควบคุม</p> <p>(1)</p>	<p>จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p> <p>(2)</p>	<p>งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน</p> <p>(3)</p>	<p>การปรับปรุง</p> <p>(4)</p>	<p>กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ</p> <p>(5)</p>	<p>สถานะการ ดำเนินการ*</p> <p>(6)</p>	<p>วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น</p> <p>(7)</p>
<p>๕. กระบวนการ การบริหาร จัดการหนี้สิน</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u></p> <p>เพื่อให้การบริหารจัดการ หนี้สินถูกต้องรวดเร็ว ทัน ตามกำหนดเวลา และมี ประสิทธิภาพ</p>	<p>ขาดการตรวจสอบระหว่าง บัญชีและ การเงิน และเจ้าหน้าที่พัสดุ ที่ทำชุด สำหรับเบิกจ่าย ทำให้ไม่ทราบตัวเลขที่ ชัดเจน อีกทั้งบัญชียังไม่มีการจัดทำ เจ้าหน้าที่รายตัวที่ชัดเจน จึงทำให้การเงิน ไม่มีระบบการบริหารการชำระหนี้ราย ตัวที่เป็นปัจจุบัน ทำให้ข้อมูลเจ้าหน้าที่ที่มี อยู่ไม่ตรงกัน ตรวจสอบได้ยาก ทำให้ การบริหารจัดการเจ้าหน้าที่ขาด ประสิทธิภาพ</p> <p>เป็นผลให้มีการจ่ายหนี้มีความล่าช้า และ ไม่ทันเวลา</p>	<p>๑ ก.ค. ๕๕</p>	<p>ให้มีการกระทบทยอดและรายงาน เจ้าหน้าที่รายตัวทุกสิ้นเดือน ว่ามีการ ชำระหนี้เท่าใด และเหลืออยู่เท่าใด</p> <p>ให้มีการบูรณาการร่วมกันระหว่าง บัญชี การเงินและเจ้าหน้าที่พัสดุใน การรายงานเจ้าหน้าที่ให้ถูกต้องตรงกัน และทันเวลาโดยการให้มีการจัดทำ ทะเบียนคุมเจ้าหน้าที่ที่ต้องเป็น ปัจจุบัน และจ่ายชำระหนี้ตาม กำหนดเวลา ไม่เกิน 90 วัน</p>	<p>๓๐ ม.ค. ๖๐</p> <p>-นางดวงเดือน จิวราย</p> <p>-นางสายัญ เพ็ชรนอก</p>	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่เพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุมเพียงพอ เนื่องจากการปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มีการจัดทำ วางแผนควบคุมปรับปรุงอีกใน งวดต่อไป</p>

<p>วัตถุประสงค์ของการควบคุม</p> <p>(1)</p>	<p>จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p> <p>(2)</p>	<p>งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน</p> <p>(3)</p>	<p>การปรับปรุง</p> <p>(4)</p>	<p>กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ</p> <p>(5)</p>	<p>สถานะการ ดำเนินการ*</p> <p>(6)</p>	<p>วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น</p> <p>(7)</p>
<p>๖. การควบคุมการเก็บรักษา (การบริหารคลังยา เวชภัณฑ์ และวัสดุทั่วไป) <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อควบคุมการเก็บรักษา วัสดุ ให้มีความปลอดภัย ถูกต้อง ครบถ้วน</p>	<p>๑. กรณีเร่งด่วน ผู้ควบคุมไม่อยู่ ไม่มีผู้เบิก ของ และมีการปฏิบัติงานไม่ครบถ้วน กระบวนการงาน ๒.ระบบการตรวจสอบยาที่ยังมีความเสี่ยง ต่อการหมดอายุ ๓. ขาดการตรวจสอบผู้ดูแลระบบคลัง ทำ ให้การรายงานวัสดุคงคลัง ไม่ตรงกับยอด ที่ส่งรายงานบัญชี และมีการปรับยอด คงเหลือบ่อยครั้ง</p>	<p>๑ ก.ค. ๕๕</p>	<p>๑.จัดทำคู่มือปฏิบัติงานและควบคุมกำกับ ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามคู่มือ ๒. ควบคุมกำกับให้เจ้าหน้าที่รายงานผล การดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะ ระบบการรายงานยาที่ใกล้หมดอายุ ๓. มีการสุ่มตรวจสอบผู้ดูแลระบบคลัง และควรมีการตรวจสอบทะเบียนคุมหรือ โปรแกรมที่ลง ทะเบียนคุมวัสดุ กับวัสดุ คงเหลือจริงเพื่อให้ข้อมูลถูกต้องตรงกัน อยู่เสมอ</p>	<p>๓๐ พ.ย. ๕๕ ผู้ควบคุมคลังวัสดุ</p>	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่เพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุมเพียงพอ เนื่องจากมีการปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มีการจัดทำ วางแผนควบคุมปรับปรุงอีกใน งวดต่อไป</p>

-๓-

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (2)	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานะการ ดำเนินการ* (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น (7)
๓. กระบวนการ การจัดเก็บ เงินรายได้คำรักษาพยาบาล สิทธิข้าราชการเบิกจ่ายตรง <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้การจัดเก็บเงิน รายได้คำรักษาพยาบาล สิทธิเบิกจ่ายตรง สามารถ จัดเก็บได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	๑. กระบวนการเรียกเก็บยังไม่เป็นปัจจุบัน มีการเปลี่ยนแปลงขั้นตอนและระเบียบการ เบิกของ กรมบัญชีกลาง แต่ขาดการ ประสานงานแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบอย่าง ถ่วงถึง จึงทำให้มีการปฏิบัติไม่เป็นไปใน แนวทางเดียวกันหรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง ๒. chartผู้ป่วยสรุปซ้ำทำให้การส่งเรื่อง เรียกเก็บล่าช้าไปด้วย ๓. ไม่มีระบบการตรวจสอบข้อมูลการเรียก เก็บว่ามีจุดรั่วไหลหรือมีข้อมูล ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่	๑ ค.ค. ๕๕	๑. จัดประชุมชี้แจง และจัดทำ หนังสือเวียนแจ้งระเบียบการเบิกที่มี การเปลี่ยนแปลงให้ทราบโดยทั่วถึง และเป็นปัจจุบัน ๒. มีระบบการติดตาม chart ที่ส่งมา ล่าช้า ๓. แต่งตั้ง คกก. จัดเก็บรายได้เข้ามา ตรวจสอบโดยตรงเพื่อให้มีคณะทำงานที่ สามารถตรวจสอบระบบได้ทันทั่วทั้ง	๓๐ เม.ย. ๖๐ -งานประกัน -หน่วยจัดเก็บ รายได้	 	-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่เพียงพอ -แผนยังไม่ครอบคลุมเพียงพอ เนื่องจากการปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มีการจัดทำ วางแผนควบคุมปรับปรุงอีกใน งวดต่อไป



-๘-



วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน	การปรับปรุง	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	สถานะการ ดำเนินการ *	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
<p>๘. กระบวนการ จัดเก็บเงินรายได้ รักษาพยาบาล สิทธิ UC วัตถุประสงค์ เพื่อให้การจัดเก็บ เงินรายได้ค่า รักษาพยาบาล ตาม สิทธิประกัน สุขภาพถ้วนหน้า (UC) สามารถ จัดเก็บได้อย่าง ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา</p>	<p>๑.ระบบการตรวจสอบสิทธิไม่ครอบคลุมครบถ้วน ทั้งก่อนและ หลังเสร็จสิ้นกระบวนการ ทำให้สิทธิผิดพลาด เรียกเก็บสิทธิผิด ประเภททำให้เสียเวลาในการแก้ไขสิทธิ</p> <p>๒. กระบวนการเรียกเก็บยังไม่เป็นปัจจุบัน มีการเปลี่ยนแปลง ขั้นตอนและระเบียบการเบิกของแต่ละกองทุนUC บ่อยครั้ง เช่น ระบบ E-Clem เป็นต้นแต่ขาดการประสานงานแจ้งให้ ผู้เกี่ยวข้องทราบอย่างถ่วงถึง จึงทำให้มีการปฏิบัติไม่เป็นไปใน แนวทางเดียวกันหรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง</p> <p>๓. chartผู้ป่วยสรุปซ้ำทำให้การส่งเรื่องเรียกเก็บล่าช้าไปด้วย</p> <p>๔. มีการลงรหัสโรคผิดพลาด ต้องมีการแก้ไขทำให้เสียเวลาใน การแก้ไข</p> <p>๕. ไม่มีระบบการตรวจสอบข้อมูลสารสนเทศ หรือระบบ โปรแกรมการเรียกเก็บเงินต่างๆ ที่โรงพยาบาลใช้เป็นเครื่องมือ ในการดำเนินการตั้งเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ว่ามีจุดรั่วไหล หรือมีข้อมูล ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่</p>	<p>๑ ต.ค. ๕๕</p>	<p>๑. สร้างความตระหนักให้กับเจ้าหน้าที่ ทุกหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในเรื่องสิทธิ ของผู้ป่วย</p> <p>๒. จัดประชุมชี้แจง และจัดทำ หนังสือเวียนแจ้งระเบียบการเบิกที่มีการ เปลี่ยนแปลงให้ทราบโดยทั่วถึงและเป็น ปัจจุบัน</p> <p>๓. มีระบบการติดตาม chart ที่ส่งมาล่าช้า</p> <p>๔. ประชุมปรึกษาหารือเจ้าหน้าที่ฝ่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง กำหนดการลงรหัสโรคให้ ถูกต้อง โดยเฉพาะการใช้โปรแกรม</p> <p>๕. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ เพื่อ ทำหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลโดยตรง และควร มีการแจ้งให้คกก. CFO ของ รพ.ทราบเพื่อ หาแนวทางในการแก้ไขได้อย่างทันที่</p>	<p>๓๐ เม.ย. ๖๐ -งานประกัน -หน่วยจัดเก็บ รายได้</p>	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่ เพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุม เพียงพอ เนื่องจากมีการ ปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มี การจัดทำการวางแผน ควบคุมปรับปรุงอีกในงวด ต่อไป</p>

วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน	การปรับปรุง	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	สถานะการ ดำเนินการ *	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
<p>๙. กระบวนการ จัดทำแผนประมาณ การรายได้และควบคุม ค่าใช้จ่าย(Planfin)</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้มีแผนประมาณ การรายได้และควบคุม ค่าใช้จ่าย (Planfin) ตามเกณฑ์คงค้าง สามารถใช้เป็น เครื่องมือในการ ควบคุม กำกับ ติดตาม การบริหารการเงินการ คลัง ของหน่วยบริการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>๑. มีการใช้เงินนอกแผน เป็นประจำ ทุกปีงบประมาณ</p> <p>๒. ไม่มีการบูรณาการแผนร่วมกัน ระหว่างแผน จัดซื้อ แผนงบ ลงทุน หรือแผนปฏิบัติงานต่างๆ ทำให้ข้อมูลไม่ถูกต้อง เพียงพอ ทำให้แผนมีความคลาดเคลื่อนสูง</p> <p>๓. การจัดทำแผนมีความยุ่งยาก เนื่องจากขาดการสื่อสารการ จัดทำ อีกทั้งการจัดทำต้องมีการจัดส่งขึ้นเว็บไซต์ บางครั้งระบบ ไม่เสถียรทำให้จัดส่งขึ้นเว็บไม่ได้ ทำให้แผนมีความล่าช้า</p> <p>๔. ขาดการติดตามควบคุมกำกับแผน หรือติดตามการใช้จ่ายเงินตาม แผนอย่างแท้จริง</p>	๑ ต.ค. ๕๕	<p>๑. กำหนดให้มีการปรับแผนระหว่างปีได้ เนื่องจากแผนงานโครงการบางเรื่อง ไม่ได้มี การจัดทำไว้ แต่มีเข้ามาระหว่างไตรมาส เป็นวาระเร่งด่วน</p> <p>๒. มีการบูรณาการแผนร่วมกันทุกแผน และ ประสานให้หน่วยหลักจัดประชุมชี้แจง แนวทางในการจัดทำแผนให้เป็นไปใน แนวทางเดียวกัน</p> <p>๓. ควรให้ระดับเขตที่มีหน้าที่ลงนามในแผน จัดประชุมชี้แจงแนวทางในการจัดทำและ การส่งแผนขึ้นเว็บไซต์ควรมีการกำหนดวัน เวลาและแจ้งผู้ประสานในการจัดการระบบ ให้สามารถจัดส่งแผนได้ทันตามกำหนดเวลา ด้วย๔. มีการประชุม คกก.บริหารการเงิน การคลัง(CFO) ในการควบคุมกำกับ การใช้ จ่ายเงินตามแผนอย่างจริงจัง อย่างน้อยไตร มาส ละ 1 ครั้ง เพื่อให้มีการระบบติดตาม อย่างต่อเนื่อง</p>	<p>๓๐ พ.ย. ๕๕</p> <p>-คกก. CFO</p> <p>-คกก.บริหารรพ.</p> <p>-เจ้าหน้าที่บัญชี</p> <p>-เจ้าหน้าที่ การเงิน</p>	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่ เพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุม เพียงพอ เนื่องจากมีการ ปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มี การจัดทำการวางแผน ควบคุมปรับปรุงอีกในงวด ต่อไป</p>

วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน	การปรับปรุง	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	สถานะการ ดำเนินการ *	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
<p>๑๑. กระบวนการ จัดบริการพยาบาลให้ ได้ตามมาตรฐาน วิชาชีพ</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับความ ปลอดภัย และ มีความพึงพอใจต่อ การให้บริการของ เจ้าหน้าที่</p>	<p>-เกิดข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมกรให้บริการของ เจ้าหน้าที่</p> <p>-มีการปฏิบัติการพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐานแต่ยังไม่ สมบูรณ์</p>	๑ ต.ค. ๕๕	<p>-มีคณะกรรมการรับข้อร้องเรียนและมีแนว ทางแก้ไขปัญหาและแจ้งข้อมูลย้อนกลับให้ ผู้รับบริการทราบ</p> <p>-จัดอบรมหรือรณรงค์เกี่ยวกับจริยธรรม ของข้าราชการ หรือส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วม การปฏิบัติธรรม เพื่อพัฒนาระบบจิตใจ</p> <p>-ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับ พฤติกรรมกรบริการให้เป็นไปตาม มาตรฐานวิชาชีพที่กำหนดไว้</p> <p>-จัดอบรมพฤติกรรมกรให้บริการและมี การประชาสัมพันธ์การให้บริการสู่ความ เป็นเลศอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>-ประเมินคุณภาพทางการพยาบาลปีละ ๒ ครั้ง เพื่อให้พยาบาลได้ทบทวน กระบวนการพยาบาลในการให้บริการแบบ องค์รวมอย่างสม่ำเสมอ</p>	๓๐ พ.ย. ๕๕ -นางสาวเจียม ใจ ทรัพย์เกิด	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่ เพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุม เพียงพอ เนื่องจากมีการ ปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มี การจัดทำการวางแผน ควบคุมปรับปรุงอีกในงวด ต่อไป</p>

-๑๒-

วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน	การปรับปรุง	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	สถานะการ ดำเนินการ *	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
๑๒. กระบวนการ การจัดทำแผนปฏิบัติ งานระดับหน่วยงาน วัตถุประสงค์ เพื่อให้หน่วยงานมี การจัดทำแผนที่ มีการเชื่อมโยง ยุทธศาสตร์ของ โรงพยาบาลและ สอดคล้องกับ สภาพปัญหาเชิงมุ่ง และจุดเน้นของ โรงพยาบาล	-แผนปฏิบัติงานไม่ครอบคลุมและไม่สามารถนำไปสู่การ ปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม -แผนปฏิบัติไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของ โรงพยาบาล	๑ ต.ค. ๕๕	-มีการประชุมสรุปผลงานและสะท้อน ปัญหาสุขภาพ ความท้าทาย และเชิงมุ่ง จุดเน้น ให้ทุกคนรับทราบ -จัดเวทีถ่ายทอดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เชิงมุ่ง ของโรงพยาบาล โดยให้มีการสื่อสารแบบ สองทาง -เพิ่มช่องทางการประสานงาน โดยจัดให้มี การจัดทำแผนจากคณะกรรมการบริหาร ของโรงพยาบาล และหัวหน้าหน่วยงาน พร้อมทั้งกำหนดให้มีการอธิบายประเด็น ปัญหา การเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์และ ปัญหา เชิงมุ่ง และจุดเน้นต่างๆ ให้ รับทราบไปพร้อมกันๆ เพื่อให้ทุกคน ตระหนัก และนำไปจัดทำแผนได้อย่างคล อบคลุม ทัวถึงและสอดคล้องเชื่อมโยงกับ ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลได้	๓๐ พ.ย. ๕๕ -นางสาววัชร ลำทรง	 	-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่ เพียงพอ -แผนยังไม่ครอบคลุม เพียงพอ เนื่องจากมีการ ปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มี การจัดทำการวางแผน ควบคุมปรับปรุงอีกในงวด ต่อไป

วัตถุประสงค์ของการควบคุม	จุดอ่อนของการควบคุมหรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	งวด/เวลาที่พบจุดอ่อน	การปรับปรุง	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ	สถานะการดำเนินการ*	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
๑๓. กระบวนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้มีการเบิกจ่ายค่าตอบแทนได้ถูกต้อง ครบถ้วนทันเวลา มีประสิทธิภาพ	-หน.หน้าสำรวจข้อมูลไม่ครบ ตกหล่น -ไม่เข้าใจระเบียบเบิก -ส่งข้อมูลล่าช้าไม่เป็นไปตามกำหนดเวลาทำให้เบิกล่าช้า -เอกสารตกหล่นไม่ครบถ้วน และมีเวลาจำกัดในการตรวจสอบทำให้เบิกจ่ายผิดพลาด	๑ ต.ค. ๕๕	-หน.รับรองการตรวจสอบ -จัดฝึกอบรมระเบียบ -กำหนดมาตรการในการจัดส่งไม่ตรงเวลาให้เบิกทีหลัง -กำหนดวันให้จัดส่งชุดเบิกไม่เกินวันที่ ๕ และจะเป็นเบิกจ่ายให้ไม่เกินวันที่ 10 ในเดือนต่อไป	๓๐ พ.ย. ๕๕ -หน.กลุ่มงาน -นางดวงเดือน จีวราช	 	-มีการติดตามและจัดทำมาตรการควบคุมตามแผนที่วางแผนไว้ แต่ยังไม่เพียงพอ -แผนยังไม่ครอบคลุมเพียงพอ เนื่องจากมีการปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มีการจัดทำวางแผนควบคุมปรับปรุงอีกในงวดต่อไป

-๑๔-

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (2)	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานะการ ดำเนินการ * (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น (7)
<p>๑๔. กระบวนการรับ- จ่ายเงินยืม-การส่งใช้เงินยืม ทดลองราชการ <u>วัตถุประสงค์</u></p> <p>เพื่อให้การรับ-จ่ายเงินยืม และ การส่งใช้เงินยืมถูกต้องตาม ระเบียบการเบิกจ่ายเงินการ เก็บรักษาเงินและการนำเงิน ส่งคลัง ในหน้าที่ของอำเภอ และกิ่งอำเภอ พ.ศ. 2520 และ การเก็บรักษาเงินและการนำ เงินส่งคลังของส่วนราชการ พ.ศ. 2551 และแก้ไขเพิ่มเติม</p>	<p>-การแนบเอกสารหลักฐานในการยืมเงินของ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และค่าใช้จ่ายตาม แผนงานโครงการไม่ครบถ้วน ทำให้เบิกจ่ายเงินยืม ให้ล่าช้า</p> <p>-ผู้ส่งใช้เงินยืมคืนเงินล่าช้าเกินกว่าที่ระเบียบกำหนด</p> <p>-ระบบการติดตามเงินยืมไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติได้ตามที่ระเบียบกำหนด</p>	๑ ต.ค. ๕๕	<p>-จัดทำเอกสารการตรวจสอบถึขึ้น</p> <p>-จัดทำคู่มือและแนวทางในการยืมเงิน การส่งใช้เงินยืม และคู่มือในการเบิก ค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรมตาม แผนงานโครงการต่างๆ</p> <p>-บังคับใช้ระเบียบการยืมเงินและวาง มาตรการการยืมเงินและการส่งใช้เงิน ยืมอย่างเคร่งครัด และอาจนำ กระบวนการทางวินัยการเงินการคลัง เข้ามีส่วนร่วมในการดำเนินงานเพื่อ กระตุ้นให้ผู้ยืมเงินตระหนักถึง ความสำคัญของการส่งใช้เงินยืมที่ล่าช้า</p>	๓๐ พ.ย. ๕๕ -นางดวงเดือน จิวราย	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่ เพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุม เพียงพอ เนื่องจากมีการ ปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มี การจัดทำการวางแผน ควบคุมปรับปรุงอีกในงวด ต่อไป</p>

-๑๕-

วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน	การปรับปรุง	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	สถานะการ ดำเนินการ *	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
<p>๑๕. กระบวนการ บันทึกบัญชีเกณฑ์ค่าง วัตถุประสงค์ เพื่อให้การ ปฏิบัติงานด้าน บัญชีตามระบบ บัญชีเกณฑ์ค่าง เป็นไปด้วยความ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา</p>	<p>ข้อมูลการบันทึกบัญชีของ รพ. ไม่ครบถ้วน ทำให้ส่งบัญชีขึ้น เว็บไซต์ไม่ได้ หรือบางครั้งได้รับข้อมูลจากหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องไม่ถูกต้อง ต้องส่งกลับไปแก้ไข ทำให้ข้อมูลส่งกลับ มาล่าช้าไม่ทันเวลา ทำให้เสียคะแนนการบันทึกบัญชี</p>	๑ ต.ค. ๕๕	<p>-ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้จัดส่ง ข้อมูลให้ทันเวลา -ให้เจ้าหน้าที่บัญชีซึ่งทำหน้าที่บันทึกบัญชี จัดประชุมชี้แจงและหาแนวทางในการ จัดทำข้อมูลร่วมกัน เพื่อให้จัดทำข้อมูลที่ ถูกต้องและทันเวลา</p>	<p>๓๐ เม.ย. ๖๐ -นางสาวสายัญญ เพชรนอก -นางสาวจันทร์รา พึงทองคำ</p>	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่ เพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุม เพียงพอ เนื่องจากมีการ ปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มี การจัดทำการวางแผน ควบคุมปรับปรุงอีกในงวด ต่อไป</p>


-๑๖-

<p>วัตถุประสงค์ของการควบคุม</p> <p>(1)</p>	<p>จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p> <p>(2)</p>	<p>งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน</p> <p>(3)</p>	<p>การปรับปรุง</p> <p>(4)</p>	<p>กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ</p> <p>(5)</p>	<p>สถานะการ ดำเนินการ *</p> <p>(6)</p>	<p>วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น</p> <p>(7)</p>
<p>๑๖. กระบวนการงานการบันทึกบัญชี เกณฑ์คงค้าง ในส่วนของการตั้ง เจ้าหนี้และลูกหนี้รายตัว</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u></p> <p>เพื่อให้การบันทึกบัญชีในส่วน เจ้าหนี้รายตัวและลูกหนี้รายตัว ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ตามที่มาตรฐานบัญชีกระทรวง สาธารณสุขกำหนด</p>	<p>๑. ขาดการประสานข้อมูลในการจัดทำ ทะเบียนคุม ลูกหนี้แต่ละประเภทสิทธิ ทำให้ การตั้งลูกหนี้รายตัวยังไม่เป็นปัจจุบัน</p> <p>๒. ยังพบว่า การจัดทำทะเบียนคุมเจ้าหนี้ราย ตัวและลูกหนี้รายตัว สามารถดำเนินการได้ เพียงบางส่วน ทำให้ไม่ครบถ้วน</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่หรือผู้รับผิดชอบให้มีหน้าที่ ตรวจสอบระบบบัญชีของโรงพยาบาลยังขาด ความเข้าใจในการตรวจสอบบัญชีที่ดีเพียงพอ ทำให้ไม่สามารถตรวจสอบเชิงลึกได้มากพอ</p>	<p>๑ ต.ค. ๕๕</p>	<p>-หาผู้ประสานงานและรับผิดชอบโดยตรง ในการจัดทำข้อมูล เพื่อให้ตั้งลูกหนี้แต่ละ ประเภทสิทธิให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>-ให้มีการจัดทำทะเบียนคุม เจ้าหนี้และ ลูกหนี้รายตัว สำหรับส่วนขาด ให้ถูกต้อง ครบถ้วนและเป็นไปตามมาตรฐานของ กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>-ประสาน หน่วยงานหลักมีหน้าที่ รับผิดชอบ จัดฝึกอบรมสำหรับ คกก.หรือผู้ มีหน้าที่ตรวจสอบระบบบัญชีของ หน่วยงานเพื่อเพิ่มศักยภาพด้านการ ตรวจสอบที่ดีขึ้น</p>	<p>๓๐ เม.ย. ๖๐</p> <p>-นางสาวสายัญญ์ เพ็ชรนอก</p> <p>-นางสาวจันทรา พึงทองคำ</p>	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำ มาตรการควบคุมตามแผนที่ วางแผนไว้ แต่ยังไม่ เพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุม เพียงพอ เนื่องจากมีการ ปรับเปลี่ยนทุกปี ซึ่งควรให้มี การจัดทำการวางแผน ควบคุมปรับปรุงอีกในงวด ต่อไป</p>

-๑๓-

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (2)	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานะการ ดำเนินการ * (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น (7)
<p>๑๗. กระบวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง วิธีตกลงราคาผ่านระบบ E-GP <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อการจัดซื้อ/จัดจ้าง ผ่านระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (E-GP) มีความถูกต้องเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>- เจ้าหน้าที่พัสดุ ซึ่งมีหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ไม่ได้มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง วิธีตกลงราคาผ่านระบบ E-GP ได้ทันตามกำหนดเวลา เนื่องจากภาระงานที่มาก</p> <p>- เจ้าหน้าที่พัสดุบางคน ยังไม่มีความรู้ในการปฏิบัติงานในระบบ E-GP ทำให้ส่งข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน</p>	<p>๑ ต.ค. ๕๕</p>	<p>- จัดทำแผนขออัตรากำลังด้านพัสดุเพิ่มเติม</p> <p>- กำหนดให้ผู้รับผิดชอบศึกษาวิธีการจัดซื้อ/จัดจ้าง แบบตกลงราคาผ่านระบบ E-GP ตามระเบียบพัสดุฯ กำหนด</p> <p>- จัดทำคู่มือในการปฏิบัติงานด้านพัสดุ</p> <p>- จัดส่งไปอบรมเพิ่มเติมความรู้</p>	<p>๓๐ เม.ย. ๖๐</p> <p>-เจ้าหน้าที่พัสดุ ทุกหน่วย</p>	<p>★</p> <p>○</p>	<p>-มีการติดตามและจัดทำมาตรการควบคุมตามแผนที่วางแผนไว้ แต่ยังไม่เพียงพอ</p> <p>-แผนยังไม่ครอบคลุมเพียงพอ เนื่องจากมีการปรับแผนทุกปี ซึ่งควรให้มีการจัดทำการวางแผนควบคุมปรับปรุงอีกในงวดต่อไป</p>

-๑๕-

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (2)	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานะการ ดำเนินการ * (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น (7)
<p>๑๕ กระบวนการงานการจัดทำแผนความต้องการบุคลากรและกรอบอัตรากำลังตาม FTE, Service base และ Population base</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u></p> <p>เพื่อให้การจัดทำแผนความต้องการบุคลากรและกรอบอัตรากำลัง ตาม FTE, Service base และ Population base มีความถูกต้องเหมาะสม</p>	<p>-การจัดทำแผนจัดหาความต้องการบุคลากร ไม่สอดคล้องกับความต้องการที่แท้จริง ด้วยข้อจำกัดที่เขตกำหนดกรอบของ FTE ไว้ในปีงบประมาณที่ผ่านมา เช่น ความต้องการของตำแหน่งพยาบาล ซึ่งตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย มิได้เพียงพอ แต่เกินกรอบที่กำหนดไว้ ซึ่งหนึ่งถูกจัดไปทำงานในการกิจด้านอื่นๆ</p> <p>-การจัดทำข้อมูล FTE, Service base และ Population base ใช้ข้อมูลไม่ถูกต้อง ตรงกันทั้งในระดับจังหวัด และระดับเขต ทำให้การจัดทำกรอบอัตรากำลังมีความคลาดเคลื่อนไม่เหมาะสมกับขนาดของรพ. และไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน</p> <p>-ขาดการประสานงานในการจัดทำข้อมูลในระดับปฏิบัติงาน ซึ่งไม่มีแนวทางในการจัดทำข้อมูล</p>	๑ ต.ค. ๕๕	<p>จัดส่งเจ้าหน้าที่พัสดุไปอบรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้ในระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว</p> <p>-ควรให้งาน IM จัดเตรียมเครื่องคอมพิวเตอร์และจัดระบบการสำรองที่ป้องกันระบบอินเทอร์เน็ตล่ม ในระหว่างมีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในระบบดังกล่าว</p>	<p>๓๐ เม.ย. ๖๐</p> <p>-นายสงกรานต์ ภูโณม</p> <p>-นางสุนทรี จันทร์สุข</p>		<p>-มีการติดตามและจัดทำมาตรการควบคุมตามแผนที่วางแผนไว้ แต่ยังไม่เพียงพอ</p>

-๒๑-

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (2)	งวด/เวลาที่ พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานะการ ดำเนินการ* (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น (7)
<p>๒๑. กระบวนการจ้าง พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.)</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้การจ้างพนักงาน กระทรวงสาธารณสุขเป็นไป ตามระเบียบ มีความโปร่งใส และยุติธรรม</p>	<p>-การจัดจ้างพนักงานกระทรวง สาธารณสุข มีความยุ่งยากซับซ้อน และมี กระบวนการหลายขั้นตอน ทำให้มีการ ดำเนินการแต่ละครั้งต้องใช้เวลา เนื่องจากการบริหารการดำเนินการ ไม่ได้ มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สามารถดำเนินการได้เอง จะต้องส่งเรื่อง เข้าไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการ</p> <p>-อัตราค่าจ้างของการจ้างพนักงาน กระทรวงสาธารณสุข ไม่สามารถใช้อัตรา ขั้นต่ำตามที่ประกาศได้ เนื่องจากมีความ เหลื่อมล้ำกับลูกจ้าง พกส. ที่จ้างอยู่ก่อน ซึ่งยังไม่ได้รับการปรับค่าจ้างขั้นต่ำ ทำ ให้จะต้องมีการปรับค่าจ้างขั้นต่ำอีก ทำ ให้เกิดความสับสนในการใช้อัตราค่าจ้าง และเกิดปัญหาหรือเรียนในการใช้อัตรา ค่าจ้างที่กำหนดไว้</p>	๑ ต.ค. ๕๕	<p>-ผู้รับผิดชอบ ควรมีการประสานงาน กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุโขทัย อย่างใกล้ชิด และควร กำหนดกระบวนการและขั้นตอน และกรอบระยะเวลาในการ ดำเนินงานให้ชัดเจน เพื่อป้องกันการ ผิดพลาด</p> <p>-สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุโขทัย ควรประกาศให้ทราบว่า หน่วยงานสามารถใช้อัตราค่าจ้างได้ ไม่เกินขั้นต่ำซึ่งสามารถใช้อัตรา จ้างลูกจ้างชั่วคราวเข้ามาพิจารณาได้ โดยไม่ผิดระเบียบการจ้าง และถือว่า มีความยุติธรรม เพื่อไม่ให้เกิดความ เหลื่อมล้ำกับคนเดิม และป้องกัน ไม่ให้เกิดข้อร้องเรียนตามมา</p>	๓๐ เม.ย. 60 นางสุนทรี จันทร์ สุข	★	<p>-มีการคณะกรรมการ CFO ทำหน้าที่ติดตาม และควบคุมกำกับการใช้เงินให้เป็นไปตาม แผนรายรับ-รายจ่าย และมีการรายงานให้ คณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลทราบ ทุกไตรมาส</p>

* สถานะการดำเนินการ :

★ = ดำเนินการแล้ว เสร็จตามกำหนด

✓ = ดำเนินการแล้ว เสร็จล่าช้ากว่ากำหนด

x = ยังไม่ดำเนินการ

0 = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ชื่อผู้รายงาน.....พงศธร เหลือหลาย.....

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

วันที่.....๓๐..../พ.ย..../ ๒๕๖๐.....

