

การจัดทำเอกสารควบคุมภายในกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

๑. Flow ๕ ขั้นตอนกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

- ๑.๑ งานแผนงานและประเมินผล
- ๑.๒ งานข้อมูลสารสนเทศ
- ๑.๓ งานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
- ๑.๔ งานส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์
- ๑.๕ งานทันตสาธารณสุขในผู้สูงอายุ

๒.แบบสอบถามการควบคุมภายใน

- ๒.๑ งานแผนงานและประเมินผล
- ๒.๒ งานข้อมูลสารสนเทศ
- ๒.๓ งานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
- ๒.๔ งานส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์
- ๒.๕ งานทันตสาธารณสุขในผู้สูงอายุ

การทำ FLOW งานกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

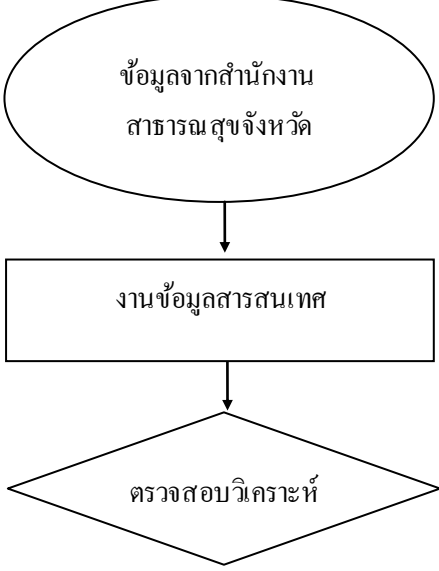
กระบวนการ : ๑.๑ งานแผนงานและประเมินผล

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	จุดเสี่ยง	จุดควบคุม	ระยะเวลา
วิรุท นนสูรัตน์	<p>วิเคราะห์สภาพปัญหา/นโยบายและตัวชี้วัดและผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>ดำเนินการจัดทำแผนงาน</p> <p>ดำเนินการประชุมประสานแผนการดำเนินงานระดับเขต</p> <p>จัดทำแผนงานของงบประมาณดำเนินการจากกรมอนามัย</p> <p>จัดทำโครงการ</p> <p>โครงการอนุมัติ</p>	<p>-นโยบายและงบประมาณล่าช้าและไม่ชัดเจน</p>	<p>-ใช้สถานการณ์สภาพปัญหาในพื้นที่และผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาใช้ในการจัดทำแผนงานโครงการ</p>	<p>ส.ค. – ต.ค.</p>
	<p>ดำเนินการประชุมประสานแผนการดำเนินงานระดับเขต</p>	<p>-การประชุมแผนงานระหว่างศูนย์อนามัยกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดล่าช้า</p>	<p>- กำหนดและทำหนังสือแจ้งช่วงเวลาในการจัดทำแผนระดับเขตให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบก่อนขึ้นปีงบประมาณใหม่ 2 เดือน</p>	<p>ก.ย. – พ.ย.</p>
	<p>จัดทำแผนงานของงบประมาณดำเนินการจากกรมอนามัย</p>	<p>-การส่งแผนงานและพิจารณางบประมาณล่าช้า</p>	<p>-เร่งรัดจัดทำแผนของงบประมาณ</p>	<p>ก.ย.-ต.ค.</p>
	<p>จัดทำโครงการ</p>	<p>-กรมจัดสรรงบประมาณในการดำเนินการล่าช้า</p>		<p>ต.ค.</p>
	<p>โครงการอนุมัติ</p>			<p>ต.ค.</p>

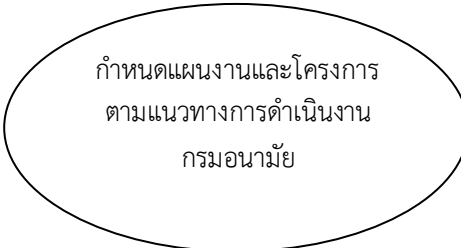
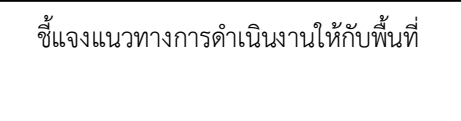
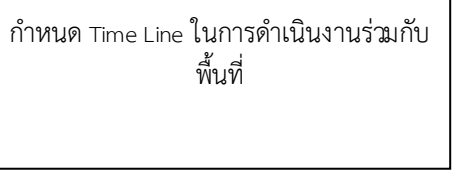
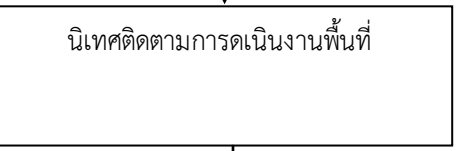
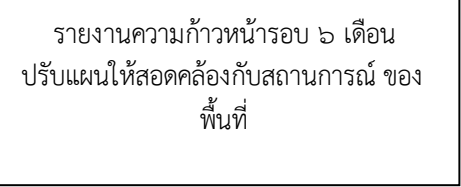
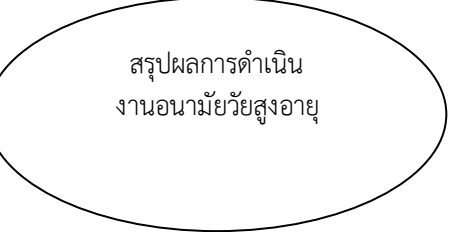
	<pre> graph TD A[] --> B[ดำเนินงานตามโครงการ] B --> C[ปรับแผนงาน โครงการ] C --> D{อนุมัติปรับ โครง} D --> E[ดำเนินงานตามโครงการ] E --> F[ประเมินผล] F --> G[สรุปโครงการ] </pre>	<p>-การทำงานไม่ เป็นไปตามแผน</p> <p>-ปรับแผนงาน ล่าช้า</p> <p>-การดำเนินงาน ไม่เป็นตามแผน</p> <p>-สรุปรายงาน ผลการดำเนิน โครงการล่าช้า</p>	<p>- กำหนดแผนการ ดำเนินงาน ตามTime line</p> <p>-กำหนด Time Line ในการปรับ แผน ๖ เดือนหลัง</p> <p>-คืนข้อมูลการ ดำเนินงาน ร่วมกันกับพื้นที่</p> <p>-กำหนด Time line ในการ สรุปผลงาน</p>	<p>ต.ก.-มี.ค.</p> <p>เม.ย.</p> <p>เม.ย.</p> <p>เม.ย.-ส.ค.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p>
--	--	--	--	---

การทำ FLOW งานกลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

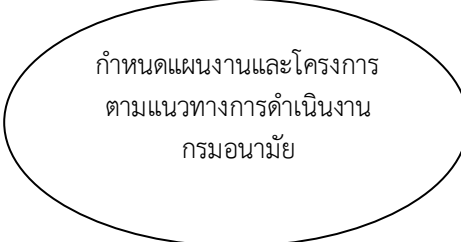
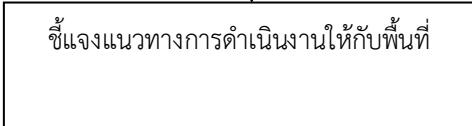
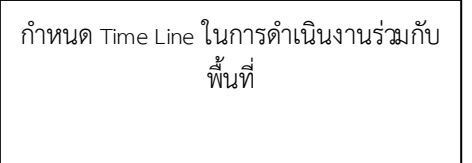
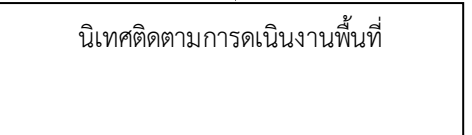
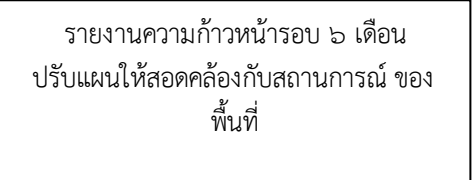
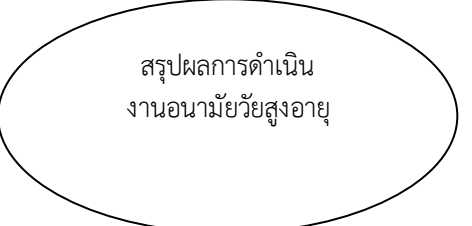
กระบวนการงาน : ๑.๒ งานข้อมูลสารสนเทศ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	จุดเสี่ยง	จุดควบคุม	ระยะเวลา
<p>วรรณพร สว่าง บุญ</p>	 <pre> graph TD A([ข้อมูลจากสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด]) --> B[งานข้อมูลสารสนเทศ] B --> C{ตรวจสอบวิเคราะห์} </pre>	<p>-จัดส่งข้อมูลไม่ครบถ้วน -จัดส่งล่าช้า</p> <p>-การจัดพิมพ์ตัวเลขอาจมีการผิดพลาด</p>	<p>-ทำหนังสือแจ้ง -กำหนดแบบฟอร์ม</p> <p>-ตรวจทานโดยเจ้าของโครง -หัวหน้ากลุ่มสนับสนุน -ผอ. ศูนย์</p>	<p>ส.ก. – ต.ก</p> <p>ก.ย.</p>

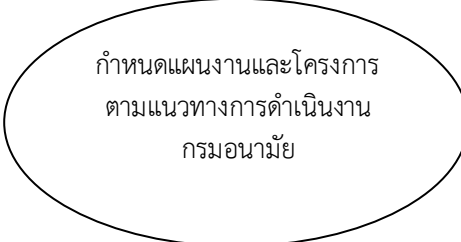
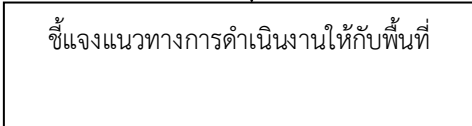
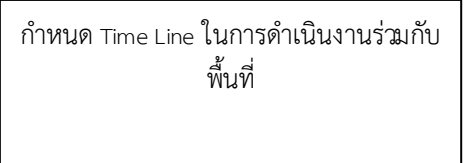
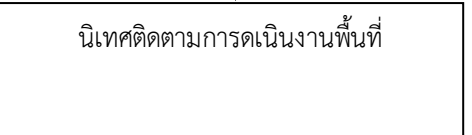
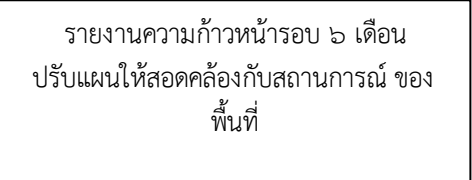
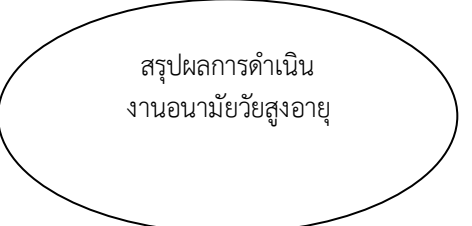
กระบวนการงาน : ๑.๓ งานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	จุดเสี่ยง	จุดควบคุม	ระยะเวลา
<p>รสลิน อินถา</p>		<p>-แผนงานและโครงการล่าช้า</p>	<p>-กำหนดการส่งแผนงานและโครงการที่ชัดเจน</p>	<p>ก.ย - ต.ค</p>
		<p>-พื้นที่ไม่สามารถมาได้ครบ -เอกสารแจ้งพื้นที่ล่าช้า</p>	<p>-กำหนดการส่งเอกสารล่วงหน้า ๑ เดือน -กรณีพื้นที่ไม่สะดวกมาร่วมมีการส่งแนวทางและประสานชี้แจง</p>	<p>ต.ค.-พ.ย.</p>
		<p>-พื้นที่ไม่สามารถดำเนินงานได้ตาม Time Line</p>	<p>-กำหนดการติดตามการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่</p>	<p>พ.ย.</p>
		<p>-การทำงานไม่เป็นไปตามแผน</p>	<p>-กำหนดแผนติดตามงานและเยี่ยมเสริมพลังตาม Time line</p>	<p>ม.ค.-ส.ค.</p>
		<p>-ข้อมูลการวิเคราะห์ไม่ครบ -ปรับแผนงานล่าช้า</p>	<p>-เตรียมข้อมูลล่วงหน้า ๑ เดือน -กำหนด Time Line ในการปรับแผน ๖ เดือนหลัง</p>	<p>เม.ย.-ก.ย.</p>
		<p>-การดำเนินงานไม่เป็นตามแผน -สรุปรายงานผลการดำเนินโครงการล่าช้า</p>	<p>-คืนข้อมูลการดำเนินงานร่วมกันกับพื้นที่ -กำหนด Time line ในการสรุปผลงาน</p>	<p>ส.ค.-ก.ย.</p>

กระบวนการงาน : ๑.๕ งานส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	จุดเสี่ยง	จุดควบคุม	ระยะเวลา
<p>ยุทธการ ประพาศกรณ</p>		<p>-แผนงานและโครงการล่าช้า</p>	<p>-กำหนดการส่งแผนงานและโครงการที่ชัดเจน</p>	<p>ก.ย – ต.ค</p>
		<p>-พื้นที่ไม่สามารถมาได้ครบ -เอกสารแจ้งพื้นที่ล่าช้า</p>	<p>-กำหนดการส่งเอกสารล่วงหน้า 1 เดือน -กรณีพื้นที่ไม่สะดวกมาร่วมมีการส่งแนวทางและประสานที่แจ้ง</p>	<p>ต.ค.-พ.ย.</p>
		<p>-พื้นที่ไม่สามารถดำเนินงานได้ตาม Time Line</p>	<p>-กำหนดการติดตามการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่ -กำหนดแผนติดตามงานและเยี่ยมเสริมพลังตาม Time line</p>	<p>พ.ย.</p>
		<p>-การทำงานไม่เป็นไปตามแผน</p>	<p>-เตรียมข้อมูลล่วงหน้า 1 เดือน</p>	<p>ม.ค.-ส.ค.</p>
		<p>-ข้อมูลการวิเคราะห์ไม่ครบ -ปรับแผนงานล่าช้า</p>	<p>-กำหนด Time Line ในการปรับแผน 6 เดือนหลัง</p>	<p>เม.ย.-ก.ย.</p>
		<p>-การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน -สรุปรายงานผลการดำเนินโครงการล่าช้า</p>	<p>-คืนข้อมูลการดำเนินงานร่วมกันกับพื้นที่ -กำหนด Time line ในการสรุปผลงาน</p>	<p>ส.ค.-ก.ย.</p>

กระบวนการงาน : ๑.๕ งานทันตสาธารณสุขในผู้สูงอายุ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	จุดเสี่ยง	จุดควบคุม	ระยะเวลา
<p>ชนกนันท์ ทอง คอนบม</p>		<p>-แผนงานและโครงการล่าช้า</p>	<p>-กำหนดการส่งแผนงานและโครงการที่ชัดเจน</p>	<p>ก.ย – ต.ค</p>
		<p>-พื้นที่ไม่สามารถมาได้ครบ -เอกสารแจ้งพื้นที่ล่าช้า</p>	<p>-กำหนดการส่งเอกสารล่วงหน้า 1 เดือน -กรณีพื้นที่ไม่สะดวกมาร่วมมีการส่งแนวทางและประสานชี้แจง</p>	<p>ต.ค.-พ.ย.</p>
		<p>-พื้นที่ไม่สามารถดำเนินงานได้ตาม Time Line</p>	<p>-กำหนดการติดตามการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่</p>	<p>พ.ย.</p>
		<p>-การทำงานไม่เป็นไปตามแผน</p>	<p>-กำหนดแผนติดตามงานและเยี่ยมเสริมพลังตาม Time line</p>	<p>ม.ค.-ส.ค.</p>
		<p>-ข้อมูลการวิเคราะห์ไม่ครบ -ปรับแผนงานล่าช้า</p>	<p>-เตรียมข้อมูลล่วงหน้า 1 เดือน -กำหนด Time Line ในการปรับแผน 6 เดือนหลัง</p>	<p>เม.ย.-ก.ย.</p>
		<p>-การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน -สรุปรายงานผลการดำเนินโครงการล่าช้า</p>	<p>-คืนข้อมูลการดำเนินงานร่วมกันกับพื้นที่ -กำหนด Time line ในการสรุปผลงาน</p>	<p>ส.ค.-ก.ย.</p>

แบบสอบถามชุดที่ ๑ งานแผนงานและประเมินผล
 ผู้ที่จะตอบแบบสอบถามได้ดีที่สุด คือ หัวหน้างาน/ผู้รับผิดชอบกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่ (ระบุความเสี่ยง)	คำอธิบาย/คำตอบ
๑. มีการวิเคราะห์สภาพปัญหา/นโยบายและตัวชี้วัดและผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	/		-มีการประชุมวางแผนการดำเนินงานโดยวิเคราะห์จากสถานการณ์ปัญหาพร้อมกับพื้นที่
๒. มีการการประชุมประสานแผนการดำเนินงานระดับเขต	/		-มีการจัดประชุมการประชุมประสานแผนการดำเนินงานระดับเขต
๓. มีการจัดทำแผนงานของงบประมาณดำเนินการจากกรมอนามัย	/		มีการจัดทำและเสนอแผนงานของงบประมาณดำเนินการจากกรมอนามัย
๔. มีการจัดทำโครงการขออนุมัติ	/		โครงการได้รับการอนุมัติ
๕. มีการปรับแผนการดำเนินงาน	/		โครงการได้รับการอนุมัติปรับแผน
๖. มีการประเมินผลการดำเนินงานโครงการ	/		สรุปผลการดำเนินงานงานและวางแผนการดำเนินงานในปีถัดไป

ชื่อผู้ประเมิน.....
 (.....)
 วันที่...../...../.....

แบบสอบถามชุดที่ ๒ งานข้อมูลสารสนเทศ
 ผู้ที่จะตอบแบบสอบถามได้ดีที่สุด คือ หัวหน้างาน/ผู้รับผิดชอบกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่ (ระบุความเสี่ยง)	คำอธิบาย/คำตอบ
๑. มีการเก็บรวบรวมข้อมูลหรือไม่	/		มีการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วนและบันทึกภาพหลังการทำกิจกรรมทุกครั้ง พร้อมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน
๒. มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลหรือไม่	/		มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลก่อนจัดพิมพ์

ชื่อผู้ประเมิน.....

(.....)

วันที่...../...../.....

แบบสอบถามชุดที่ ๓ งานส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ
 ผู้ที่จะตอบแบบสอบถามได้ดีที่สุด คือ หัวหน้างาน/ผู้รับผิดชอบกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่ (ระบุความเสี่ยง)	คำอธิบาย/คำตอบ
๑.มีการกำหนดระยะเวลาในการจัดทำแผนงานและโครงการหรือไม่	/		-มีการบประมาณระยะเวลาการเขียนแผนโครงการและมีระยะเวลาแก้ไข
๒.มีการชี้แจงแผนการดำเนินงานให้กับพื้นที่หรือไม่	/		-มีการจัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานและส่งหนังสือชี้แจงการดำเนินงานให้กับพื้นที่
๓.มีการชี้แจงTime Line การดำเนินงานให้กับพื้นที่หรือไม่	/		มีการจัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานและส่งหนังสือชี้แจงการดำเนินงานให้กับพื้นที่
๔.มีการชี้แจงแผนและแนวทางการนิเทศติดตามให้กับพื้นที่หรือไม่	/		ผู้รับผิดชอบมีการชี้แจงแผนและแนวทางการออกนิเทศติดตาม อย่างน้อย ๑ เดือน
๕.มีการคืนข้อมูลการดำเนินงาน ๖ เดือนแรกและปรับแผนการดำเนินงานให้กับพื้นที่หรือไม่	/		-มีการชี้แจงกำหนดการสรุปผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้กับพื้นที่

ชื่อผู้ประเมิน.....
 (.....)
 วันที่...../...../.....

แบบสอบถามชุดที่ ๔ งานส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์
 ผู้ที่จะตอบแบบสอบถามได้ดีที่สุด คือ หัวหน้างาน/ผู้รับผิดชอบกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่ (ระบุความเสี่ยง)	คำอธิบาย/คำตอบ
๑.มีการกำหนดระยะเวลาในการจัดทำแผนงานและโครงการหรือไม่	/		-มีการบประมาณระยะเวลาการเขียนแผนโครงการและมีระยะเวลาแก้ไข
๒.มีการชี้แจงแผนการดำเนินงานให้กับพื้นที่หรือไม่	/		-มีการจัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานและส่งหนังสือชี้แจงการดำเนินงานให้กับพื้นที่
๓.มีการชี้แจงTime Line การดำเนินงานให้กับพื้นที่หรือไม่	/		มีการจัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานและส่งหนังสือชี้แจงการดำเนินงานให้กับพื้นที่
๔.มีการชี้แจงแผนและแนวทางการนิเทศติดตามให้กับพื้นที่หรือไม่	/		ผู้รับผิดชอบมีการชี้แจงแผนและแนวทางการออกนิเทศติดตาม อย่างน้อย ๑ เดือน
๕.มีการคืนข้อมูลการดำเนินงาน ๖ เดือนแรกและปรับแผนการดำเนินงานให้กับพื้นที่หรือไม่	/		-มีการชี้แจงกำหนดการสรุปผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้กับพื้นที่

ชื่อผู้ประเมิน.....
 (.....)
 วันที่...../...../.....

แบบสอบถามชุดที่ ๕ งานทันตสาธารณสุขในผู้สูงอายุ
 ผู้ที่จะตอบแบบสอบถามได้ดีที่สุด คือ หัวหน้างาน/ผู้รับผิดชอบกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่ (ระบุความเสี่ยง)	คำอธิบาย/คำตอบ
๑.มีการกำหนดระยะเวลาในการจัดทำแผนงานและโครงการหรือไม่	/		-มีการบประมาณระยะเวลาการเขียนแผนโครงการและมีระยะเวลาแก้ไข
๒.มีการชี้แจงแผนการดำเนินงานให้กับพื้นที่หรือไม่	/		-มีการจัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานและส่งหนังสือชี้แจงการดำเนินงานให้กับพื้นที่
๓.มีการชี้แจงTime Line การดำเนินงานให้กับพื้นที่หรือไม่	/		มีการจัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานและส่งหนังสือชี้แจงการดำเนินงานให้กับพื้นที่
๔.มีการชี้แจงแผนและแนวทางการนิเทศติดตามให้กับพื้นที่หรือไม่	/		ผู้รับผิดชอบมีการชี้แจงแผนและแนวทางการออกนิเทศติดตาม อย่างน้อย ๑ เดือน
๕.มีการคืนข้อมูลการดำเนินงาน ๖ เดือนแรกและปรับแผนการดำเนินงานให้กับพื้นที่หรือไม่	/		-มีการชี้แจงกำหนดการสรุปผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้กับพื้นที่

ชื่อผู้ประเมิน.....

(.....)

วันที่...../...../.....