



₹ ୪୮ ୦୯୭୫.୦୫/-

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๖

เรื่อง รายงานการประชุมผู้บริหารมอณามัยพบคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล

ประจำกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

ตามที่ กลุ่มตรวจสอบภายในได้จัดประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล
ประจำกระทรวงสาธารณสุข เข้าพบผู้บริหารกรมอนามัย ในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุมกำธร
สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย เพื่อพบปะพูดคุย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ มอบนโยบาย และประสาน
ความร่วมมือในการขอข้อมูลด้านต่างๆ นั้น

ในการนี้ กลุ่มตรวจสอบภายใน ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุข เข้าพบผู้บริหารกรมอนามัย ตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

อิพรรัตน์ ปุณฺณ
(นางสาวอมรรัตน์ บุญมา)
นักวิชาการตรวจสอบภายใน

ad. - Nov. + 20 Web. nots + web nots -
- LinkedIn + LinkedIn group. (osm + exp.)

EW
15-0101-56

สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข
เข้าพบผู้บริหารกรมอนามัย

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๖

ณ ห้องประชุมกำธรสุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข

๑. ว่าที่ร้อยตรีเจริญศักดิ์	เอกสมาธิกุล	ประธานกรรมการ
๒. นายแพทย์ชูวิทย์	ลิขิตยิ่งวรา	กรรมการ
๓. นายแพทย์ชำนาญ	ภูเอี่ยม	กรรมการ
๔. นายแพทย์โสภณ	เมฆธน	กรรมการและเลขานุการ
๕. นายแพทย์ประภัสสร	เจียมบุญศรี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖. นางพรทิพย์	วงศ์รัตนพงษ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กรมอนามัย

๑. นายแพทย์ธีรพล	โตพันธานนท์	รองอธิบดีกรมอนามัย
๒. นายแพทย์ณรงค์	สายวงศ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
๓. นายชาญยุทธ	พรหมประพัฒน์	เลขานุการกรมอนามัย
๔. นางรัชนีวรรณ	นามะสนธิ	ผู้อำนวยการกองคลัง
๕. นายสืบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน
๖. แพทย์หญิงนภาพรพรณ	วิริยะอุตสาหกุล	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
๗. นายแพทย์ดน้อย	ธีวันดา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๘. นายพิษณุ	แสนประเสริฐ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๙. นางรจนากร	มีนะกนิษฐ์	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหารกรมอนามัย
๑๐. นางสาวนพเก้า	พรหมมี	ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
๑๑. นายแพทย์เกษม	เวชสุทธานนท์	ผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
๑๒. นางนันทกา	หนูเทพ	รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๓. นางอมราภรณ์	สุพรรณวิวัฒน์	สำนักทันตสาธารณสุข
๑๔. นางนันทฐิทธิ์	ไตรฐิน	กลุ่มพัฒนาระบบบริหารกรมอนามัย
๑๕. นางจารุทัศน์	ตั้งกิตติชัย	กองแผนงาน
๑๖. นางสุจิตต์	สาสิทธิ์	สำนักโภชนาการ
๑๗. นายอวัตต์	เชวณลิติกุล	สำนักโภชนาการ
๑๘. นางสาวโสภา	ทองนพภา	สำนักโภชนาการ

๑๙. นางสาวคริษฐา	ทับจั่น	สำนักทันตสาธารณสุข
๒๐. นางจิราภรณ์	เมนะพันธุ์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๒๑. นางสาวดรุณี	อันขวัญเมือง	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
๒๒. นายสันติ	ชิมพัฒนานนท์	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๒๓. นางกุลนันท์	เสนคำ	กองแผนงาน
๒๔. นางสาวสุพร	ทวีสิทธิ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๒๕. นางเกษร	โพธิ์เงิน	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๒๖. นางสาวณิชามัญช์	เอี่ยมแสงจันทร์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๒๗. นางจริย	ผ่องประไพ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๒๘. ผู้เข้าร่วมประชุมแทน	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๒๙. ผู้เข้าร่วมประชุมแทน	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	

ประธานการประชุม นายแพทย์ธีรพล โตพันธานนท์ รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวรายงานวิสัยทัศน์ และพันธกิจของกรมอนามัย โครงสร้างตามภารกิจของกรมฯ งบประมาณที่กรมฯ ได้รับจัดสรรผลงาน และกิจกรรมเด่นของกรมฯ และการเตรียมความพร้อมเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

นางพรณี เทียนทอง ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน กล่าวรายงานสรุปผลการดำเนินงานของกลุ่มตรวจสอบภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ กลุ่มตรวจสอบภายในตรวจสอบหน่วยรับตรวจ จำนวน ๓๐ หน่วยงาน ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖ ดำเนินการตรวจสอบและรายงานผลการตรวจสอบให้อธิบดีทราบแล้ว ๒๐ หน่วยงาน อยู่ระหว่างการรอรายงานผลและสรุปผลการตรวจสอบต่ออธิบดี ๙ หน่วยงาน อยู่ระหว่างการตรวจสอบ ๑ หน่วยงาน การพัฒนางานตรวจสอบภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ตามประเด็นของการประเมินความเสี่ยง โดยจะตรวจสอบไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง เช่น รายงานทางการเงิน และบัญชีระบบควบคุมภายใน และตรวจสอบใบสำคัญ ๓๐% ทุกหน่วยรับตรวจ หรือประมาณ ๑๐ เรื่อง ของแต่ละเรื่อง คือ จัดซื้อจัดจ้าง ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และค่าใช้จ่ายในการจัดงาน

นางรัชนิวรรณ นามะสนธิ ผู้อำนวยการกองคลัง กล่าวรายงานสรุปผลการดำเนินงานด้านระบบควบคุมภายในและรายงานการเงิน การบัญชีและงบประมาณ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖

กรมอนามัยได้จัดทำรายงานการเงินจากระบบ GFMS ตามแบบมาตรฐานการบัญชีภาครัฐของกรมบัญชีกลางและได้จัดส่งให้ สตง.ภายในเวลาที่กำหนด ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ จากงบทดลองตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ ถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ การบันทึกบัญชี ๕ บัญชีหลัก มียอดดุลบัญชีเป็นไปตามมาตรฐานการบัญชี บัญชีพัสดุนิติทรัพย์ สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จและบันทึกให้ถูกต้องได้ตามงวดเวลาที่กรมบัญชีกลางกำหนด กรมอนามัย มีการรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์ทั้ง ๕ เรื่อง ผลการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของ กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖) แบบ ปผ.๕๖-๑ ผลการประเมินทั้ง ๕ เรื่อง กรมอนามัยสามารถปฏิบัติงานด้านบัญชีผ่านเกณฑ์ประเมินทั้ง ๕ เรื่อง การใช้จ่ายงบประมาณ ๒๕๕๖ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ กรมอนามัยเบิกจ่ายงบประมาณรวมทำสัญญาการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว ร้อยละ ๗๕.๙๐ เบิกจ่ายจริงร้อยละ ๗๐.๖๙ ของงบประมาณที่ได้รับซึ่งสูงกว่าเป้าหมายมาตรการและแนวทางเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายเงินงบประมาณปี ๒๕๕๖ ในไตรมาส ๓ ที่กำหนดไว้ ร้อยละ ๖๙.๐ ของงบประมาณภาพรวมทั้งหมด งบลงทุน ณ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เบิกจ่ายและทำสัญญาแล้ว

๑๘,๖๔๘,๑๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๕๘ ของงบลงทุนทั้งหมด ยังคงเหลือรายการชุดบ่อบาดาลของศูนย์อนามัยพื้นที่สูงจำนวนเงิน ๔๗๖,๖๐๐ บาท

ระบบควบคุมภายใน สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๕๕ กรมอนามัยได้จัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน และได้จัดส่ง แบบ ปอ.๑ ให้คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินและแบบ ปอ.๑ , ปอ.๒ , ปอ.๓ และ ปส. ให้คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงแล้ว จากการประเมินผลการควบคุมภายในของกรมอนามัย ปีงบประมาณปี ๒๕๕๕ มีแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน อยู่ ๓ กระบวนการ กระบวนการศึกษาวิจัยยังมีขึ้นบางอย่างอยู่ระหว่างดำเนินการแต่ส่วนใหญ่แล้วดำเนินการแล้วเสร็จ กระบวนการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา ดำเนินการแล้วเสร็จ กระบวนการบริหารงบประมาณประจำปี ดำเนินการแล้วเสร็จ ซึ่งรายงานนี้ได้จัดส่งให้ คตป. (คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวง)

นาง รจนากร มินะกนิษฐ์ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กล่าวรายงานสรุปการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ มิติภายนอก น้ำหนักร้อยละ ๗๐ การประเมินประสิทธิผล ตัวชี้วัดที่ ๑ นโยบายสำคัญเร่งด่วนของรัฐบาลและภารกิจหลัก การประเมินคุณภาพ ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ มิติภายใน น้ำหนักร้อยละ ๓๐ การประเมินประสิทธิภาพ ตัวชี้วัดที่ ๓ - ๗ การพัฒนาองค์การ ตัวชี้วัดที่ ๘ - ๑๑ ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Self Assessment Report : SAR) รอบ ๙ เดือน กรมอนามัยได้คะแนนรวม ๑.๖๖ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๕.๐๐ คะแนน เนื่องจากบางตัวชี้วัดยังไม่สามารถประเมินผลการปฏิบัติราชการได้ ตัวชี้วัดที่ ๒ “ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ” รวบรวมผลการประเมินจากสำนักงาน ก.พ.ร. ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ “ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน” การก่อสร้างอาคารไม่มีผู้มียื่นเสนอราคาถึง ๒ ครั้ง /ราคารวมเกินอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการ ตัวชี้วัดที่ ๖ “ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของส่วนราชการ” รวบรวมข้อมูลการใช้พลังงานครบ ๑๒ เดือน เพื่อคำนวณหาค่าดัชนีชี้วัดประสิทธิภาพการใช้พลังงาน(Energy Utilization Index, EUI) ตัวชี้วัดที่ ๘.๒ ส่วนต่างระหว่างความเห็นและความสำคัญต่อความพึงพอใจในการพัฒนาบุคลากร ตัวชี้วัดที่ ๙.๑ ส่วนต่างระหว่างความเห็นและความสำคัญต่อความพึงพอใจของผู้ใช้งานสารสนเทศ และตัวชี้วัดที่ ๑๐.๑ ส่วนต่างระหว่างความเห็นและความสำคัญต่อความพึงพอใจในการพัฒนาปรับปรุงวัฒนธรรมองค์การ รวบรวมผลการประเมินตามแบบสำรวจการพัฒนาองค์การ (Organization Development) ผ่านระบบ online

นายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน กล่าวรายงานสรุปการบริหารความเสี่ยง กรมอนามัยปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ ดำเนินการตาม PMQA หมวด ๒ การวางแผนยุทธศาสตร์ (SP๗) มีนโยบายการบริหารความเสี่ยง ดังนี้ ให้มีการบริหารความเสี่ยงทั้งองค์กร การให้ความสำคัญกับการวิเคราะห์ความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาล การให้เป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานตามปกติ การทบทวนและปรับปรุงผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ มีการแต่งตั้งคณะทำงาน ทำหน้าที่วิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง สื่อสาร ติดตาม ประเมิน รายงานความก้าวหน้า และสรุปผลการดำเนินงานดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO และสรุปบทเรียนและข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงในปีต่อไป การบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO ประกอบด้วย การกำหนดเป้าหมาย กำหนดกิจกรรม ประเมินความเสี่ยง กำหนดกลยุทธ์ กำหนดกิจกรรมการบริหารความเสี่ยง การสื่อสาร การติดตามและเฝ้าระวัง

การดำเนินงานในรอบ ๙ เดือน (ต.ค.๕๕-มิ.ย.๕๖) จัดทำคำสั่งกรมอนามัย ที่ ๕๒๕/๒๕๕๖ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ โดยคัดเลือกโครงการสำคัญ ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์หลักของกรมอนามัย “ลดปัจจัยเสี่ยงสร้างปัจจัยเอื้อด้านสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย” จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ ดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการสำคัญกรมอนามัย ไตรมาส ๓ และไตรมาส ๔ อยู่ระหว่างการรวบรวม/วิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖

หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกโครงการ ปัจจัยที่นำมาใช้ในการพิจารณา คือ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมอนามัย (PIRAB) งบประมาณที่ได้รับในการดำเนินงานของโครงการ เทียบกับโครงการทั้งหมดในประเด็นยุทธศาสตร์ และการตอบสนองตัวชี้วัดสำคัญตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัยปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ ปัจจัยความสำเร็จ คือ ได้รับความร่วมมือจากผู้ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้บริหาร คณะกรรมการหมวด ๒ คณะทำงานบริหารความเสี่ยง นักวิชาการและผู้รับผิดชอบโครงการ และมีการดำเนินการตามแนวทาง PMQA

ว่าที่ร้อยตรีเจริญศักดิ์ เอกสมาธิกุล ประธานกรรมการ การตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุข กล่าวชี้แจงวัตถุประสงค์ของการเข้าพบผู้บริหารและบุคลากรกรมอนามัย การเข้าพบครั้งนี้เป็นการมาเยี่ยมเยียน เพื่อเชื่อมความเข้าใจและประสานงานกันระหว่าง คตป. กับ กรมอนามัย ซึ่ง คตป. อาจมีข้อบกพร่องในบางเรื่องที่ต้องได้รับคำแนะนำจากกรมอนามัย เช่น เรื่องใดที่ คตป. แนะนำให้ดำเนินการไปนั้น กรมฯ สามารถทำได้หรือไม่ได้อย่างไร หรือมีสิ่งใดที่เป็นอุปสรรคในการทำงาน จะได้ปรึกษาหารือกันเพื่อทำการแก้ไข ซึ่งเป็นสิ่งที่ดีและช่วยพัฒนาประสิทธิภาพในการทำงาน การปรับปรุงและแก้ไขการทำงานให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ควรให้แล้วเสร็จทันภายในเดือนกันยายน หรืออาจจะมียางงานที่ล่วงเลยไปเดือนตุลาคมบ้าง เช่น การกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปี ในส่วนนี้เราสามารถช่วยกันพัฒนาให้ถึงจุดหมายปลายทางได้ จากนั้น คตป. จะส่งรายงานเป็นภาพรวมไปที่ กพร. ซึ่งจะเป็นการช่วยเสริมการทำงานของกระทรวงฯ ส่วนใดที่เป็นอุปสรรค คตป. ก็จะนำเสนอ กพร. เพื่อเสนอต่อคณะรัฐมนตรีในการดำเนินการแก้ไขต่อไป

การทำงานใน ๔ ด้าน หลักๆ ตามที่แต่ละกองได้รายงานมานั้น เป็นประโยชน์ในการดำเนินงานเป็นอย่างมาก ซึ่งเป็นสิ่งที่กรมฯ ต้องทำและพัฒนาร่วมกันต่อไป การตรวจสอบภายในก็เป็นเรื่องสำคัญ เพราะในปัจจุบันนี้มีปัญหาการทุจริตคอร์รัปชันค่อนข้างมาก ในส่วนของการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง กพร. มีเครื่องมือสำหรับใช้บูรณาการงานด้านต่างๆ เช่น PMQA เป็นต้น เพื่อลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ การตรวจราชการก็เป็นส่วนหนึ่งของการตรวจสอบ ส่วนที่ต้องนำเสริมของการรายงาน คือ การรายงานของสำนักผู้ตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวง และส่วนที่เสริมจากด้านที่กล่าวมา คือ การตรวจสอบกรณีพิเศษโครงการต่างๆ เช่น การตรวจสอบการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่ประชาคมอาเซียน การควบคุมโรคติดต่อตามเขตชายแดน เป็นต้น

นายแพทย์ชำนาญ ภูเี่ยม กรรมการ การตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุข กล่าว การตรวจสอบหรือการสอบทานนั้น หากทุกหน่วยงานศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลที่มีความผิดปกติ และแก้ไขข้อผิดพลาดนั้นๆ อย่างสม่ำเสมอจะเป็นสิ่งที่ดีมาก เมื่อพบความผิดปกติ ต้องหาสาเหตุที่ทำให้เกิดความผิดปกตินั้น รวมถึงข้อดีที่ดีเกินไปก็ควรหาสาเหตุด้วยเช่นกัน การออกแบบตัวชี้วัด ควรจะออกแบบ

ให้สอดคล้องตรงตามการทำงาน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ตรงตามความเป็นจริงที่สุด ต้องระบุผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ข้อมูลมีความถูกต้องและทันเวลา และผู้ปฏิบัติงานต้องมีความเข้าใจในประเด็นตัวชี้วัดที่ตรงกัน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องตรงกัน การตรวจสอบนั้น จะต้องไม่ใช่คนเดียวในการตรวจสอบ ต้องมีการตรวจสอบไปตามลำดับขั้นที่มากกว่า ๒ คนขึ้นไป

นายแพทย์ชวิทย์ ลิขิตยักรวรา กรรมการ การตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุข กล่าว ต่อไปงานตรวจสอบภายในในอนาคตอาจจะหนักมากขึ้น มอบหมายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติงานในเขตบริการสุขภาพ หรือเรียกว่าเป็นซีอีโอ (CEO) ในเขตบริการสุขภาพ คณะกรรมการจะมี ๓ คณะ คณะแรกเป็นคณะนโยบาย คณะที่ ๒ เป็นเรื่องบริการเพราะงานของเราเป็นเรื่องบริการ คณะที่ ๓ เป็นเรื่องเขตสุขภาพเพราะฉะนั้นงานเขตจะเหนื่อย อนาคตคิดว่าแนวโน้มผู้ตรวจอายุจะน้อยลงเพราะงานมันเหนื่อยอยู่แล้วเยอะมากมันไม่ใช่งานเดียวเหมือนกรมทุกงานต้องไปประสานงานบูรณาการกับทุกกระทรวง กรมอนามัย สุขภาพดีเริ่มต้นที่นี่ ที่นี้คือกรมอนามัยเพราะว่ากรมอนามัยเราด้านสุขภาพเราจะดูด้านตัวคนกับป้องกันไม่ให้เชื้อโรคกับสารพิษเข้าสู่ตัวคนพอป่วยก็รักษาหลังป่วยก็ฟื้นฟูสมรรถภาพมันต้องเริ่มต้นที่ตัวคนก่อนกรมอนามัยดูตัวคนตั้งแต่ปฏิสนธิในครรภ์จนกระทั่งไปถึงระยะท้ายของชีวิต แล้วงานที่เด่นมากของกรมอนามัยทำให้กับประเทศชาติก็คืองานออกกำลังกาย กรมอนามัยทำให้เรื่องออกกำลังกายเป็นที่ติดตลาดเป็นที่นิยมทำให้คนสุขภาพดี

นายแพทย์โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าว ประเด็นที่ ๑ เรื่องบูรณาการงานอย่างไรพยายามเอางานของกองแผน สนย. กพร. เรื่องตรวจสอบให้ดูไปด้วยกันให้ช่วยกัน ประเด็นที่ ๒ บริหารให้สำเร็จ จะต้องดูเรื่องบริหารความเสี่ยงแต่ละเรื่องเรื่องการควบคุมภายในทั้งในเชิงบริหารให้ได้เป้าหมายกับในเรื่องของการบริหารจัดการเรื่องงบประมาณต่างๆสุดท้ายก็การตรวจสอบว่าเป็นไปตามนั้นจริงหรือไม่ระบบ QA ซึ่งถ้าทำได้ดีมันจะสำเร็จตามเป้าหมายแล้วก็ไม่เกิดปัญหาด้วย ประเด็นที่ ๓ เรื่องเขตสุขภาพต้องเริ่มเดือนตุลาคมนี้ที่เขตแต่ละกรมจะต้องไปช่วยดูแลท่านผู้ตรวจอย่างไรอย่างเขตสุขภาพก็จะแบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ๑.ฝ่ายเอกสารฝ่ายแผน ๒.การบริการวิชาการ ๓.การบริการกำลังคน ๔.การเงิน อาจจะต้องเตรียมเรื่องบทบาทหน้าที่เรื่องของโครงสร้างไปจนถึงเราจะพัฒนาคนก่อนที่จะส่งไปอย่างไร เรื่องส่งเสริมสุขภาพจะอย่างไรจะไปโยงกับทางสำนักวิชาการหรือไปโยงไปทางกระทรวงฯ ซึ่งทางคณะกรรมการจะมี ๒ ชุดใหญ่ๆ ชุดที่ ๑ เป็นของการกำกับนโยบายใหญ่ท่านรัฐมนตรีเป็นประธานชุดที่ ๒ เรื่องระบบบริการที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน ทั้ง ๒ ชุดนี้กรมจะต้องยึดโยงเชื่อมโยงอย่างไรต้องวางบทบาทหน้าที่เตรียมโครงสร้างและก็ต้องให้มันชัดเจนพัฒนานโยบายเรื่องอย่างไรจะพัฒนานโยบายเรื่องส่งเสริมสุขภาพซึ่งมีเรื่องทำอย่างไรเรื่องออกกำลังกายก็เป็นเรื่องอาหารและการพัฒนานโยบายอย่างไรขึ้นไปถึงข้างบนแล้วให้เป็นนโยบายไปทั่วประเทศมันไม่ใช่เรื่องง่ายเรามีทั้งองค์ความรู้ที่จะทำทั้งด้านนโยบายเสร็จแล้วก็ต้องมีเรื่องต้องเสนอขึ้นไปในขณะเดียวกันก็ต้องมีองค์ความรู้ทั้งในส่วนกลางกับภูมิภาค ประเด็นที่ ๔ เรื่องปัญหาเรื่องโครงการที่มีปัญหา เช่น ท้องไม่ท้องจะทำให้สำเร็จได้อย่างไร มาตรการที่สำคัญคืออะไรที่จะสำเร็จได้ และจะบริหารด้วยการอนามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติหรือเปล่าหรือแม้แต่เรื่องพัฒนาการเด็กจะอย่างไร คือเรื่องของปัญหาในเชิงงาน ปัญหาในเรื่องของการบริหารจัดการการใช้จ่ายงบประมาณเรื่องของการจัดซื้อ/จ้างเรื่องงบลงทุนกับงบดำเนินงานทั่วไปเชื่อว่าปีหน้าจะต้องเร่งรัดเต็มที่ต้องวางแผนให้ได้อย่างงบดำเนินงานการ ฝึกอบรม ๕๐% ต้องมาใช้ไตรมาสที่ ๑ หรือไม่ เพราะว่าต้องเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ อีกเรื่องหนึ่งคือจัดซื้อ-จ้าง งบลงทุนให้ได้สำเร็จก็ต้องเริ่มจัดจ้างเร็วบวกกับบริหารให้เป็นไปตามสัญญาให้ได้

กรมอนามัยก็มีปัญหาตอนปี ๕๖ มาทำสำเร็จปลายๆ ปี แล้วตอนนี้รัฐมนตรีประกาศนโยบายคือครุภัณฑ์ต้องลงนามภายในเดือนตุลาคม ที่ดินสิ่งก่อสร้างภายในเดือนพฤศจิกายน เรื่องจัดซื้อ-จ้างต้องระวังเรื่องคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติที่ออกกติกาใหม่ที่ใช้เมื่อ ๑๑ สิงหาคม ที่ต้องมีการคิดราคากลางอันนี้เป็นสิ่งใหม่ส่วนกลางต้องช่วยเหลือทุกเรื่อง que ประกาศต้องเช็คใน TOR ว่าทำหรือไม่ทำต่างๆ ต้องบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติเราก็ไม่รู้จะอะไรจะเกิดขึ้น ตรงจุดนี้เราเป็นของใหม่ด้วยเหมือนตอนทำ E-GP จุดนี้เป็นจุดซึ่งประมาทไม่ได้เป็นสิ่งที่น่าเป็นห่วง ต้องเร่งรัด และก็ช่วยกันดูแลต้องบริหารความเสี่ยงอันนี้คือเรื่องที่ฝากไว้ทั้งหมด ๔ ประเด็น

นายแพทย์ประภัตรฐ์ เจริญบุญศรี กรรมการ การตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุข กล่าว ตอนนีการเปลี่ยนแปลงที่เข้ามาค่อนข้างเร็วปีนี้มีเปลี่ยนแปลงเป็นภาพใหญ่ปีหน้ามีการปรับอะไรต่างๆ มากมายมีสิ่งที่จะเป็นข้อเสนอหรือคำแนะนำ ๒ ประเด็น

ประเด็นแรก ปัจจัยความสำเร็จที่นำสมัยเป็นประเด็นที่สำคัญมากในเรื่องของผู้บริหารคณะกรรมการหรือโครงสร้างต่างๆ แต่สิ่งที่อยากให้ได้เห็นก็คือสิ่งเหล่านี้นำไปสู่การวางระบบการกำกับหรือควบคุมอย่างไร เพราะตรงนั้นเปรียบเหมือนซอฟต์แวร์ที่ทำให้ตรงนี้ไม่ว่าการตรวจสอบต่างๆ ในระดับต่างๆ นั้นเกิดความเป็นจริงมากขึ้น อยากฝากไว้ว่าต้องสร้างระบบเพราะว่าถ้าเป็นระบบแล้วถึงแม้ว่าผู้บริหารปรับเปลี่ยนผู้เกี่ยวข้องปรับเปลี่ยนสิ่งเหล่านี้สามารถจะเคลื่อนที่หรือเคลื่อนไหวไปในทิศทางที่เราต้องการได้แล้วต้องคำนึงถึงว่าขณะนี้ภาคสังคมมีการตรวจสอบภาคราชการเยอะมากนำมาซึ่งความตรวจสอบในหน้าที่และความรับผิดชอบ เพราะฉะนั้นสิ่งสำคัญคือเรื่องของการวางระบบ

ประเด็นที่ ๒ ปัญหาเรื่องของสุขภาพมีความซับซ้อนมากขึ้นบรรยากาศของโลกปรับเปลี่ยนฤดูกาล แพลเปลี่ยนไม่เป็นไปตามฤดูกาลแบบเดิม เพราะฉะนั้นการดูแลสุขภาพมันแปรเปลี่ยนไปด้วยนโยบาย Good Health Start Here มีหลายระดับมากแต่เริ่มต้นที่ตัวบุคคลมาสังคมที่เป็นพฤติกรรมโดยรวมส่วนใหญ่ซึ่งก่อให้เกิดโรคต่างๆ รวมทั้งระบบบริการสุขภาพและประเด็นสำคัญคือภูมิอากาศภูมิประเทศของโลกที่มันปรับเปลี่ยนไปมากกรมอนามัยเป็นกรมที่สำคัญที่จะดูแลตรงนี้ว่าภารกิจของกรมเป็นสิ่งที่ท้าทายในเรื่องของสุขภาพและโดยภาพรวมในเรื่องของโครงสร้างในเรื่องของการตรวจสอบภายในขอชื่นชมว่าที่นี่ได้วางไว้อย่างดีได้เข้มแข็งเพียงพอแต่อยากให้มึระบบอะไรที่เกิดความต่อเนื่อง เพราะว่าตัวบุคคลย่อมร่วงเลยไปตามกาลเวลาแต่องค์กรสถาบันหน่วยงานยังคงอยู่ตลอดไป

นางพรทิพย์ วงศ์รัตนพงษ์ กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการการตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุข กล่าวขอขอบคุณท่านผู้บริหารกรมอนามัยและหัวหน้าหน่วยงานทุกท่านที่ส่งข้อมูลให้กับคณะตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุขได้ถูกต้องและก็ทันเวลาแล้วก็ประสานได้ง่ายมาก

นายแพทย์ชำนาญ ภูเี่ยม กรรมการ การตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุข กล่าว ขอฝากเรื่องของการใช้ยา จริงอยู่ที่หน้าที่ของกรมอนามัยไม่ใช่เกี่ยวกับยา แต่วิถีชีวิตด้านสุขภาพมันเกี่ยวกับยาเพราะว่าคนไทยบริโภคยากันมาก เป็นพฤติกรรมของคนที่มีวัฒนธรรมบริโภคยาก็คือมันฝังไปในคนไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระดับกลางและระดับล่างทำให้สิ้นเปลืองและเป็นสารเคมีเข้าสู่ร่างกายของเราแต่ละวันมีใช่น้อยๆ ถ้าท่านช่วยกันสร้างวัฒนธรรมการใช้ยาตรงนี้ได้ก็จะเป็นดี และเรื่องของตัวชี้วัดอยากให้เน้นเฉพาะตัวที่สำคัญๆ ส่งไปให้ทางต่างจังหวัด

ว่าที่ร้อยตรีเจริญศักดิ์ เอกสมาธิกุล ประธานกรรมการ การตรวจสอบและประเมินผล
ประจำกระทรวงสาธารณสุข กล่าว ขอขอบคุณท่านรองอธิบดีและผู้บริหารของกรมอนามัยทุกท่านที่มาร่วม
ประชุมและมาต้อนรับคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุขและต้องขอบคุณ
ที่ได้รับประโยชน์จากการบรรยายในผลงานจากที่กล่าวไว้ข้างต้น ถ้ามีอะไรก็ต้องขออนุญาตประสานกับ
เจ้าหน้าที่โดยตรงกับเรื่องข้อมูลต่างๆ ข้อมูลของวันนี้จะนำไปรวบรวมไว้เป็นข้อมูลเพื่อรายงานไปที่
คณะตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุข

เลิกประชุมเวลา ๑๐.๓๐ น.

ผู้จัดรายงานการประชุม

อภรรัตน์ บุญมา

(นางสาวอมรรัตน์ บุญมา)
นักวิชาการตรวจสอบภายใน

100 มพร มวลศิริ

(นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ)
เจ้าพนักงานพัสดุ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

๑. มพร

(นางสาวอรุณี มนปรางค์)
นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ