

รายงานการประชุม
คณะกรรมการติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน
วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมเพทาย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นางสาวศิริรัตน์ วีระเดช	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธาน
๒. นางจุฬาร ธานี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธาน
๓. นางสาวนภัสชล รอดเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๔. นางกนกกรัศม์ จันทน์สุทธิประภา	เภสัชกรชำนาญการ	
๕. นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๖. นางสาวปิยนุช พันธุ์ศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๗. นางสาวนิตยา พรธรรมาภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

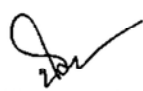
เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบ วาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ผู้ที่ได้รับ มอบหมาย
วาระที่ ๑. เรื่องแจ้งจากประธานที่ประชุม		
	รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในสำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ๑) กระบวนการ ระบบการเบิก-จ่ายเงินในระบบสุขภาพ ๒) กระบวนการ รายงานความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication error) ๓) งานงบประมาณ การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด/เป้าหมายกรมอนามัย และ มติ ครม. ต้องดำเนินการจัดทำรายงานผลการติดตามการประเมินผลการควบคุมภายในส่งภายในเดือนตุลาคม	ที่ประชุมรับทราบ
วาระที่ ๒. เรื่องติดตามและสรุปผลการประเมินควบคุมภายใน		
	๑.กระบวนการ ระบบการเบิก-จ่ายเงินในระบบสุขภาพ ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ : ข้อมูลการส่งเบิกค่าชดเชยบริการทางการแพทย์แต่ละกองทุน ไม่ผ่านการตรวจสอบจากสปสช. การปรับปรุงการควบคุมภายใน : ๑) จัดอบรมการบันทึกข้อมูลเวชระเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ ๒) จัดทำ SOP กระบวนการบันทึกข้อมูลเวชระเบียนในระบบ HOSXP ๓) จัดทำคู่มือการลงบันทึกเวชระเบียนในระบบ HOSXP ของแต่ละจุดบริการ การติดตามและสรุปผลการประเมิน : กลุ่มงานประกันสุขภาพและเวชระเบียนดำเนินการตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน และได้ดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด ๑) สรุปรายงานการเรียกเก็บรายได้ประจำเดือนของแต่ละกองทุน	- ที่ประชุมรับทราบ - มอบเลขาฯ จัดทำรายงานผลการติดตามการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค.5 ส่วนงานย่อย)

ระเบียบ วาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ผู้ที่ได้รับ มอบหมาย
	๒) การส่งเบิกค่าชดเชยบริการทางการแพทย์ แต่ละกองทุน มีความถูกต้อง ครบถ้วน ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช. ๒.กระบวนการ รายงานความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication error) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ : ๑) ความคลาดเคลื่อนทางยาในการสั่งจ่ายยา (Prescribing error) ๒) ความคลาดเคลื่อนทางยาในการจ่ายยา(Dispensing error) การปรับปรุงการควบคุมภายใน : ๑) จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างจุดบริการ ๒) จัดอบรมให้ความรู้การสั่งจ่ายยาผ่านโปรแกรม HOSXP ๓) ปรับปรุงคู่มือวิธีการบันทึกการสั่งจ่ายยาผ่านโปรแกรม HOSXP ให้มีการใช้งานง่ายขึ้น การติดตามและสรุปผลการประเมิน :งานบริการเภสัชกรรมและแพทย์แผนไทย ดำเนินการตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน และได้ดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด ๑) มีรายงานสรุปความคลาดเคลื่อนทางยา ๒) การสั่งจ่ายยา การจ่ายยาถูกต้อง ครบถ้วน ๓. งานงบประมาณ ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ :การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมาย กรมอนามัยและมติ ครม. การปรับปรุงการควบคุมภายใน : ๑) ควบคุม กำกับ ติดตาม เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ และติดตามในไลน์หัวหน้ากลุ่ม หัวหน้างานทุกสัปดาห์ โดยรายงานร้อยละการเบิกจ่ายรายกลุ่มงาน และ นำเข้าในที่ประชุมคณะกรรมการการเงินและการคลัง และคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ ทุกเดือน ๒) จัดทำแผนการเบิกจ่ายงบประมาณรายเดือน รายกลุ่มงาน รายกิจกรรม แจ้งหัวหน้ากลุ่ม หัวหน้างาน รวมทั้งเร่งรัด ติดตามกลุ่มงานที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผนฯ ๓) ควบคุมกำกับการบริหารงบลงทุนให้เป็นไปตาม Timeline เพื่อให้การเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนฯ การติดตามและสรุปผลการประเมิน :กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพดำเนินการตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน และได้ดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด ๑) มีการสรุปรายงานร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณจากระบบ GFMS ทุกวัน ๒) มีสรุปรายงานร้อยละการเบิกจ่ายรายกลุ่มในไลน์หัวหน้ากลุ่ม หัวหน้างานทุกสัปดาห์	

ระเบียบ วาระ	สรุปประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ผู้ที่ได้รับ มอบหมาย
วาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา		
	ไม่มี	

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้จัดบันทึกการประชุม 

(นางสาวนิตยา พรณภพ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม 

(นางสิริรัตน์ วีระเดช)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ