



ที่ อต ๐๐๓๒.๓/

โรงพยาบาลศรีธาตุ ๒๗ หมู่ ๑๓
ต.จำปี อ.ศรีธาตุ จ.อุดรธานี ๔๑๒๓๐

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการประเมินการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ตามที่งานตรวจสอบภายใน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้มีหนังสือที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๑/๙๔๑๕ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่องให้ส่วนราชการจะต้องจัดทำรายงานเกี่ยวกับการควบคุมภายในปีละ ๑ ครั้ง ภายใน ๖๐ วัน นับจากสิ้นปีงบประมาณ และให้มีการประเมินความเสี่ยงของแผนการควบคุมภายในและตรวจสอบ โรงพยาบาลศรีธาตุ ได้ดำเนินงานควบคุมภายใน ตามมาตรฐานการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ ประจำปี ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่ง

๑. รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๔)
๒. รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๕)
๓. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน โรงพยาบาลศรีธาตุ
๔. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน โรงพยาบาลศรีธาตุ
๕. คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยวัตร ตุงศ์โสภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๑๔ ๐๓๓๒-๓ ต่อ ๑๐๑

โทรสาร ๐ ๔๒๑๔ ๐๓๓๗

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลศรีธาตุ
รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
สำหรับระยะเวลาดำเนินงานสิ้นสุด ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน/ข้อสรุป
<p>๑.สภาพแวดล้อมการควบคุม</p> <p>โรงพยาบาลศรีธาตุมีผู้บริหารส่งเสริมการสร้างบรรยากาศของการควบคุมเพื่อให้เกิดทัศนคติที่ดีและเข้าใจถึงความสำคัญของการควบคุมภายใน ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการมีศีลธรรม จรรยาบรรณและความซื่อสัตย์ ส่งเสริมสนับสนุนโดยมีการเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบควบคุมภายใน เพื่อพัฒนาบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านนี้โดยตรง มีการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน คณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน และคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ โดยระบุขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบ มีการบริหารจัดการที่สอดคล้องกับหลักธรรมาภิบาล มีการมอบอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบและจำนวนผู้ปฏิบัติงานที่เหมาะสมกับงานที่ปฏิบัติ นโยบายและการปฏิบัติด้านบุคลากรเหมาะสมในการจูงใจและสนับสนุนผู้ปฏิบัติงาน</p>	<p>สภาพแวดล้อมการควบคุมของโรงพยาบาลศรีธาตุมีความเหมาะสมและมีส่วนส่งผลทำให้ระบบการควบคุมภายในของโรงเรียนมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีการกำหนดขอบเขตหน้าที่ ความรับผิดชอบให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแต่ละตำแหน่งไว้อย่างชัดเจน</p>
<p>๒.การประเมินความเสี่ยง</p> <p>มีการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายระดับองค์กรที่ชัดเจน วัตถุประสงค์ระดับองค์กรและวัตถุประสงค์ระดับกิจกรรมสอดคล้องกันในการที่จะทำงานให้สำเร็จบรรลุวิสัยทัศน์ ภารกิจ และเป้าประสงค์ของโรงพยาบาลด้วยงบประมาณและทรัพยากรที่กำหนดไว้อย่างเหมาะสม ฝ่ายบริหารมีการระบุความเสี่ยงทั้งจากปัจจัยภายในและภายนอกที่อาจมีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม นอกจากนี้มีกลไกที่ชี้ให้เห็นถึงความเสี่ยงที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลง เช่น การเปลี่ยนแปลงวิธีการจัดการ เป็นต้น</p>	<p>โรงพยาบาลศรีธาตุมีการติดตามและประเมินความเสี่ยง ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตจากปัจจัยต่าง ๆ เพื่อหาแนวทางป้องกันเพื่อจัดการบริหารกับความเสี่ยงต่าง ๆ ที่เกิดจากการปฏิบัติงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร</p>

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน/ข้อสรุป
<p>๓.กิจกรรมการควบคุม</p> <p>โรงพยาบาลศรีธาตุ มีแนวทางการจัดกิจกรรมการควบคุมและวิธีปฏิบัติงานที่ทำให้มั่นใจว่าเมื่อนำไปปฏิบัติแล้ว จะเกิดผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ ระบบการควบคุมภายในซึ่งให้ปฏิบัติงานเห็นความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดความระมัดระวังและสามารถปฏิบัติงานให้สำเร็จตามวัตถุประสงค์</p>	<p>ในภาพรวมมีการจัดกิจกรรมควบคุมที่เหมาะสม เกิดผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยโรงพยาบาลกำหนดให้จัดกิจกรรมควบคุมเป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงานตามปกติ และมีการกำกับดูแลติดตามและประเมินผล</p>
<p>๔.สารสนเทศและการสื่อสาร</p> <p>มีระบบข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน การดำเนินงานตามนโยบายและระเบียบข้อปฏิบัติต่าง ๆ ที่ใช้ในการควบคุมและดำเนินกิจกรรมขององค์กร รวมทั้งข้อมูลสารสนเทศที่ได้จากภายนอกที่เหมาะสมและมีการสื่อสารไปยังฝ่ายบริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับข้อมูลสารสนเทศที่ช่วยให้ผู้รับข้อมูลสารสนเทศปฏิบัติหน้าที่ตามความรับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผล และบรรลุวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาล</p>	<p>มีข้อมูลสารสนเทศผ่านระบบเครือข่าย เป็นระบบงานควบคุมภายในออนไลน์ผ่าน website ของโรงพยาบาล และโปรแกรม Line ระหว่างกรรมการบริหาร และผู้รับผิดชอบระบบงานโดยตรงกับผู้บริหาร สามารถใช้งานได้อย่างครอบคลุม ทั้งการประชาสัมพันธ์ข้อมูลสารสนเทศต่าง ๆ ฐานข้อมูลรายงานการประเมินผล การแลกเปลี่ยน เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับระบบควบคุมภายในทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล สอดคล้องผู้ใช้ และผู้บริหารสำหรับใช้เป็นข้อมูลสารสนเทศที่ช่วยในการบริหารจัดการโรงพยาบาล</p>
<p>๕.กิจกรรมการติดตามผล</p> <p>โรงพยาบาลมีการติดตามประเมินผลการควบคุมภายในและประเมินคุณภาพการปฏิบัติงานโดยกำหนดวิธีการปฏิบัติงานเพื่อติดตามการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในอย่างต่อเนื่องและเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการปฏิบัติงานตามปกติของฝ่ายบริหาร ผู้ควบคุมงานและผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ มีการประเมินผลแบบรายครึ่งเป็นครั้งคราว กรณีพบจุดอ่อนหรือข้อบกพร่องควรกำหนดวิธีปฏิบัติ เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าข้อตรวจพบจากการตรวจสอบและการสอบทานได้รับการพิจารณาสนองตอบและมีการวินิจฉัยสั่งการให้ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องทันที พร้อมกับการติดตามประเมินผลมาปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>มีระบบการติดตามประเมินผล และรายงานผลการปฏิบัติงานด้วยระบบ PDSA โดยผู้บริหารสามารถติดตามผลการปฏิบัติงานของระบบการควบคุมภายในได้อย่างต่อเนื่องด้วยระบบงานควบคุมภายในออนไลน์ และผ่านการประชุมกรรมการบริหารทุกเดือน มีการจัดทำรายงานผลการประเมินเป็นฐานข้อมูล เพื่อเป็นข้อมูลสารสนเทศในการกำหนดแผนปฏิบัติงานการปรับปรุงพัฒนาในปีงบประมาณต่อไป</p>

สรุปผลการประเมิน

โรงพยาบาลศรีธาตุมีการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายในทั้ง ๕ องค์ประกอบ สรุปโดยภาพรวม พบว่า เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนด มีระบบการควบคุมที่เพียงพอ เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม ยังมีองค์ประกอบการควบคุมบางประเด็นที่พบว่ายังมีจุดอ่อนอย่างมีนัยสำคัญ ซึ่งจะต้องปรับปรุงกิจกรรมการควบคุมเพื่อให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น และกำหนดวิธีการหรือแผนการปรับปรุงการควบคุมภายในที่เหมาะสมต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นายปิยวัตร ตุงคโสภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

วันที่ ๒๘ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ชื่อส่วนงาน โรงพยาบาลศรีธาตุ
รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

<p>ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์</p>	<p>ความเสี่ยง</p>	<p>การควบคุมภายในที่มีอยู่</p>	<p>การประเมินผลการควบคุม</p>	<p>ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p>	<p>การปรับปรุงการควบคุมภายใน</p>	<p>กำหนดเสร็จ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ</p>
<p>ภารกิจหลัก ของโรงพยาบาลศรีธาตุ พันธกิจหลัก 1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมที่มีคุณภาพมาตรฐานเน้นบริการเชิงรุกร่วมมือกับภาคีและเครือข่ายภาคประชาชน 2. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลการบุคคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อนำไปพัฒนากระบวนการงานให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี 3. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ</p>	<p>1.ด้านการจัดเก็บรายได้ - รายได้มากกว่า 5% เทียบแผนการกฏาคม 2561 เท่ากับหลัก อปท. ประชากร ประกันสังคม ข้าราชการพยาบาลอื่นๆ - ลูกหนี้มากกว่า 60 วัน เท่ากับ UC 33.17 วัน ชำรุดการ 65.33 วัน ประกันสังคม 146.5 วัน - ไม่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ - เจ้าหน้าที่ทำงานประกันเป็น นักวิชาการมาช่วยราชการ - FAI วิกฤตระดับ 1 - อัตราครองเตียง 72.94% การ ใช้เตียง 77% LOS เทียบวัน</p>	<p>- ขึ้นทะเบียน ผู้ประกันตนสิทธิบัตร ประกันสุขภาพให้ ครอบครัวกลุ่มและเป็น ปัจจุบัน - ตรวจสอบและบันทึก ข้อมูลการให้บริการ ถูกต้อง ครบถ้วน เรียกเก็บภายในเวลาที่ กำหนด โดย คณะกรรมการที่ Audit - ตรวจสอบสิทธิถูกต้อง - บันทึกข้อมูลการ รักษาเข้าโปรแกรม</p>	<p>ไม่เพียงพอ</p>	<p>-การจัดตั้งศูนย์ จัดเก็บรายได้ใน รูปกรรมการสห วิชาชีพ - การยื่นขอ สิทธิสิทธิการ รักษาพยาบาล - ทบทวนเวช ระเบียน - นโยบายการ Admittance และ การ Claim</p>	<p>- แต่งตั้งคณะกรรมการ การศูนย์จัดเก็บรายได้ ประกอบด้วยกรรมการจาก ทีมสหวิชาชีพ - แบ่งบทบาทหน้า หน้าที่ในการดำเนินงานใน การกำกับติดตามการเรียก เก็บชดเชย - จัดทำ Flow chat ขั้นตอนการดำเนินการต่างๆ ตามรายละเอียด</p>	<p>ธันวาคม 2561 งานประกัน สุขภาพ/รพ.ศรี ธาตุ</p>

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจอื่นที่คล้ายคลึงของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>เป้าประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เกิดระบบสุขภาพเชิงรุกแบบองค์รวมในรูปแบบเครือข่าย ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ ผู้รับบริการเกิดความปลอดภัยและพึงพอใจประชาชนมีคุณภาพที่ดี 2. เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชนภาคีด้านสุขภาพ และเกิดเครือข่ายชุมชนเข้มแข็งที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต 3. บุคลากรในองค์กรและเครือข่ายมีสมรรถนะและเป็นเครือข่ายแห่งการเรียนรู้ 4. บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี มีความสุขและให้บริการด้วยใจ 5. มีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ มีความเป็นธรรมาภิบาล 	<p>นอมมาตราฐาน 0.78</p> <ul style="list-style-type: none"> - UC, ข้าราชการ ยังพบปัญหาติด C ส่งข้อมูลล่าช้า - ปัญหาการปิดสิทธิในวัน ทุกข้อมูลช้า สิทธิไม่ตรง ใช้ยาไม่สมเหตุผล ค่าใช้จ่ายสูง - LOS ลดจาก > 30 วัน, 20 วัน, เหลือ 7-8 วัน - ห้องพิเศษ 6 ห้องอัตราครองเตียง 100x สภาพไม่พร้อมใช้ - กลุ่ม RW < 0.5 = พรบ.รท 0.3852, จ่ายเงินเอง - RW เฉลี่ย 0.6180, UC 0.6238, ขรก. 0.6290, ปกส. 0.6205 	<p>HOSXP ถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา</p> <p>- ตรวจสอบการลงทะเบียนโรค(CDS/CD ๑๐) ให้ครบถ้วนถูกต้อง</p> <p>ทัน เวลา โดย คณะกรรมการ Audit</p>	<p>การประเมินผล การควบคุม</p>	<p>ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p>	<p>การปรับปรุงการควบคุมภายใน</p> <p>ถูกหวั่นระวางงานประกันสุขภาพและงานการเงินเดือนละ 1 ครั้ง โดยแยกตามรายสิทธิการรักษาพยาบาล เพื่อป้องกันยอดการรักษาที่ถูกต้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งคณะกรรมการด้านการ Audit โดยมีแพทย์เป็นประธาน - มีการนำเวชระเบียนมาทบทวนทุกเดือน และนำเสนอกรรมการ CFO เดือนละครั้ง - เพิ่มเงื่อนไขในการ Audit ในซาร์จที่เป็นสิทธิชำระเงินเอง และ case RW.น้อยกว่า 0.5 - ประกาศนโยบายด้านการ Admitt โดยให้องค์กรแพทย์ทราบถึงเป้าหมาย 	<p>กำหนดเสร็จ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ</p>

<p>ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์</p>	<p>ความเสี่ยง</p>	<p>การควบคุมภายในที่มีอยู่</p>	<p>การประเมินผล การควบคุม</p>	<p>ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p>	<p>การปรับปรุง การควบคุมภายใน</p>	<p>กำหนดเสร็จ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ</p>
	<p>2. <u>รายจ่าย</u> - เจ้าหนี้ยาและเวชภัณฑ์มีैया 364.17 วัน - รายจ่าย < 5% = วัสดุวิทยาศาสตร์ ค่าบุคลากรอื่น</p>	<p>- รวบรวมข้อมูลเจ้าหนี้ - ประชุมคณะกรรมการเพื่อพิจารณาแผน - ผู้มีอำนาจอนุมัติแผน - ดำเนินแผนให้</p>	<p>ไม่เพียงพอ</p>	<p>- เจ้าหนี้ยาและเวชภัณฑ์มีैया 364.17 วัน</p>	<p>- ได้แจ้งเจ้าหนี้ทุกฝ่าย ให้ส่งใบแจ้งหนี้ให้งานการเงินและบัญชี บันทึกหนี้ให้ทันเวลา (กำหนดส่งใบแจ้งหนี้ภายในวันที่ 5</p>	<p>ธันวาคม 2561/ การเงินและบัญชี /รพ. ศรีสะเกษ</p>
					<p>- มีการประสานงานระหว่างแผนกผู้ป่วยใน, ผู้ช่วยนอก และ ER ในการแจ้งจำนวนเตียงว่างในแต่ละวัน - การเบิกขอเช็คค่าบริการดำเนินการ การเบิกทุกสัปดาห์ และหากมีข้อมูลติด C จะรีบแก้ไขภายในเดือนนั้นๆ</p>	

<p>ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนแม่ตาเป็นการหรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์</p>	<p>ความเสี่ยง</p>	<p>การควบคุมภายในที่มีอยู่</p>	<p>การประเมินผล การควบคุม</p>	<p>ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p>	<p>การปรับปรุงการควบคุมภายใน (ของเดือน)</p>	<p>กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่รับผิดชอบ</p>
	<p>ค่าใช้จ่ายอื่น - ลูกหนี้เงินยืม 2,904,825.17 จาก เบี้ยเลี้ยงหมาจ่าย</p>	<p>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับทราบ - ดำเนินการเบิกจ่ายตามแผน - มีมาตรการติดตามประเมินผลทุกไตรมาส นำเสนอผู้บริหารรับทราบ</p>			<p>ของเดือน)</p>	
	<p>3. ด้านพัสดุ - แผนการจัดซื้อจ้างพัสดุสำนักงาน และพัสดุดอมพิวเตอร์จัดอยู่ในแผนเดียวกัน - การรับรู้เจ้าหน้าที่ไม่สมบูรณ์ เมื่อรับสินค้า นำไปส่งของไปปรับรู้เจ้าหน้าที่เจ้าพนักงาน - มีการจ้างหมา รบก. ระบบ PACS ภายใน</p>	<p>- รวบรวมข้อมูลคงคลัง 3 ปีย้อนหลังเพื่อประกอบการจัดทำแผน - กำหนดรายการและปริมาณที่จะต้องขอเบิก - กำหนดระยะเวลาการเบิกเป็นรายงวดที่ชัดเจน - ผู้มีอำนาจอนุมัติแผน - ดำเนินการเบิกตามแผน</p>	<p>ไม่เพียงพอ</p>	<p>- การรับรู้เจ้าหน้าที่ไม่สมบูรณ์ เมื่อรับสินค้า นำไปส่งของไปปรับรู้เจ้าหน้าที่ เจ้าพนักงาน</p>	<p>- ใต้แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ได้ปฏิบัติตามที่ เสนอ และให้ ศัก ษา พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงานได้ถูกต้อง</p>	<p>ธันวาคม 2561/งาน พัสดุ/รพ.ศรี ธาตุ</p>

<p>ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์</p>	<p>ความเสี่ยง</p>	<p>การควบคุมภายในที่มีอยู่</p>	<p>การประเมินผล การควบคุม</p>	<p>ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p>	<p>การปรับปรุง การควบคุมภายใน</p>	<p>กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่รับผิดชอบ</p>
<p></p>	<p>งบประมาณ</p>	<p>- รายงานผลการเบิกทุกไตรมาสเสนอผู้บริหารรับทราบ - สำรวจความต้องการและรวบรวมข้อมูล - พิจารณาเปรียบเทียบการใช้ในรอบปีที่ผ่านมาเพื่อจัดทำแผนให้สอดคล้องกับสถานะการเงินบ้างที่มีอยู่ - กำหนดระยะเวลาการเบิกเป็นรายงวดที่ชัดเจน - ผู้มีอำนาจอนุมัติแผน - ดำเนินการเบิกตามแผน</p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>
<p></p>	<p></p>	<p>- รายงานผลการเบิกทุกไตรมาสเสนอผู้บริหารรับทราบ</p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>

<p>ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนต้นเนินการหรือภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญของผู้ของหน่วยงานของรัฐ/วิสาหกิจของรัฐ</p>	<p>ความเสี่ยง</p>	<p>การควบคุมภายในที่มีอยู่</p>	<p>การประเมินผล การควบคุม</p>	<p>ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p>	<p>การปรับปรุงการควบคุมภายใน</p>	<p>กำหนดเสร็จ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ</p>
	<p>4. จัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง - เป็นไปตามระเบียบฯ ทุกขั้นตอนเจ้าหน้าที่เข้าใจในกฎระเบียบฯ เป็นอย่างดี - ใบเสร็จยังไม่ถึงวันที่ระบุอัตราค่าปรับ - คลาดเคลื่อนระหว่างการซื้อ และการจ้าง - ไม่ได้รับวันครบรอบกำหนดการส่งมอบสินค้า/บริการ - ระบุค่าส่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ - คลาดเคลื่อนระหว่างผู้ตรวจรับและคณะกรรมการตรวจรับ 	<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานไม่ได้จัดทำแนวทางปฏิบัติและกำหนดตัวอย่างที่ใช้สำหรับดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีการเฉพาะเจาะจงดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง - จัดประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติแก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ 	<p>ไม่เพียงพอ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - บันทึกสัญญาขั้นตอน 1-5 ให้แล้วเสร็จในไตรมาส 1 - ไตรมาส 2-4 ดำเนินการจัดซื้อ 6-8 - รายงานประเมินผลทุกไตรมาส - เห็นควรรแยกแผนการจัดซื้อ/จ้าง ระหว่างพัสดุสำนักงาน กับพัสดุคอมพิวเตอร์ออกจากกัน - ปรับปรุงการรับผู้เจ้าหน้าที่เมื่อคณะกรรมการดำเนินการดำเนินการตรวจ 	<ul style="list-style-type: none"> - ใต้แจ้งและกำกับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในปฏิบัติตามที่เสนอและให้ศึกษา พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงานได้ถูกต้อง 	<p>ธันวาคม 2561/งานพัสดุ/รพ.ศรีธาตุ</p>

<p>ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์</p>	<p>ความเสี่ยง</p>	<p>การควบคุมภายใน ที่ยังอยู่</p>	<p>การประเมินผล การควบคุม</p>	<p>ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่</p>	<p>การปรับปรุง การควบคุมภายใน</p>	<p>กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่รับผิดชอบ</p>
<p>5. ด้านคลังพัสดุ - ยอดพัสดุคงเหลือ ณ ปัจจุบัน ถูกต้องตรงกับทะเบียนคุมพัสดุสำนักงาน - ห้องเก็บพัสดุสะอาด - ไม่ ส ต อ ก พ ส ต ในปริมาณเกินความจำเป็น - ห้องเก็บพัสดุแยก ออกเป็น 3 ห้อง ซึ่งทำให้ ผู้ปฏิบัติงานไม่สะดวกในการปฏิบัติงาน</p>	<p>การรับเข้าคลัง - ตรวจจำนวน ถูกต้องตามใบส่งของ และมีรหัสภาพสมบูรณ์</p>	<p>ไม่เพียงพอ</p>	<p>- ไม่มีห้องเก็บพัสดุ เป็นห้อง เดียวกันใน การควบคุม ดูแล ได้ อย่างสะดวก ง่ายต่อการปฏิบัติงาน</p>	<p>- คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลศรีธัญญา ได้มีมติ เสนอขออาคารพัสดุ งบลงทุนปี 63 (Non UC) เพื่อให้ย้ายต่อการปฏิบัติงาน และการควบคุม</p>	<p>ธันวาคม 2561/งานพัสดุ/รพ.ศรีธัญญา</p>	

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนดำเนินงานหรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		FIFO - ติดแถบสีวันหมดอายุ - จัดเก็บเป็นหมวดหมู่ เพื่อง่ายต่อการเบิกจ่าย - ตรวจสอบ Stock Card กับ ยอด ยา คงเหลือที่มีอยู่จริงทุก ไตรมาส เพื่อรายงาน ผู้บริหารทราบ				

ลายมือชื่อ.....



(นายปิยะวัตร ตุงศ์โสภณ)

ตำแหน่ง. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ
วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2561



คำสั่งโรงพยาบาลศรีธาตุ

ที่ ๒๑๑๕/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน โรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดนโยบายให้หน่วยงานในสังกัดมีกลไกการตรวจสอบภายใน ทุกระดับ เพื่อพัฒนาคุณภาพกระบวนการปฏิบัติงาน ข้อมูลรายงานทางการเงินมีความน่าเชื่อถือ สามารถเพิ่มคุณค่า การดำเนินงานของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เกิดการกำกับดูแลตนเองที่ดีอย่างเป็นระบบ

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานตรวจสอบภายในของโรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ บรรลุตาม วัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนด เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการตรวจสอบภายในของส่วน ราชการ จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน โรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประกอบด้วยบุคคล ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นายปิยวัตร	ตุงคโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ	ประธานกรรมการ
๒. นายยุทธนา	พาฤทธิ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓. นายจิรัช	วรมธกรณ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางสาวสมบุญ	ธนบดีวิวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสาวรรณา	ร่มวาปี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางมณีกานต์	สิงหรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางรัตดาวรรณ	วิชาฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวอรุณ	รินทะริก	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๙. นายประดิษฐ์	วาทะโยธา	พนักงานขับรถ	กรรมการ
๑๐. นายบัณฑิต	เครือเจริญ	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการ
๑๑. นางสาวพรสมัย	เพื่อนรัมย์	นักกายภาพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวนันทินี	โคตรมณี	นักแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓. นายพงศธร	ศรีนันทน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑๔. นางสาวสุภาวดี	วิไชยวงศ์	จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการและเลขานุการ
๑๕. นายพงษ์พันธ์	ท่ามา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

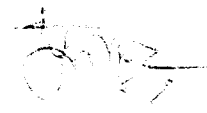
.../บพทท.....

บทบาทหน้าที่ดังนี้

๑. กำหนดแนวทางการตรวจสอบภายในของโรงพยาบาลศรีธาตุให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ นโยบายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
๒. วางระบบการตรวจสอบและค้นหาความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของพื้นที่และวางระบบการรายงานผลการตรวจสอบภายใน ให้สอดคล้องกับแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณที่ได้วางแผนและได้รับอนุมัติดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๒
๓. กำหนดมอบหมายให้บุคลากรในโรงพยาบาลเป็นคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายในของโรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
๔. กำหนดบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายในของโรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
๕. จัดทำแผนการตรวจสอบประจำปีและแผนปฏิบัติงานประจำปี
๖. ติดตามประเมินผลการตรวจสอบภายใน ตามแผนการตรวจสอบภายในที่กำหนด
๗. รวบรวมปัญหา อุปสรรค ในการประเมินผลการควบคุมภายในของโรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
๘. วิเคราะห์สาเหตุและวางแผนแก้ไขปัญหารวมทั้งปรับปรุงแนวทางการตรวจสอบภายในของโรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณถัดไป

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายปิยวัตร ตุงคโสหา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ



คำสั่งโรงพยาบาลศรีธาตุ

ที่...../๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน โรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดนโยบายให้หน่วยงานในสังกัดมีกลไกการตรวจสอบภายใน
ทุกระดับ เพื่อพัฒนาคุณภาพกระบวนการปฏิบัติงาน ข้อมูลรายงานทางการเงินมีความน่าเชื่อถือ สามารถเพิ่มคุณค่า
การดำเนินงานของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพประสิทธิผลยิ่งขึ้นเกิดการกำกับดูแลตนเองที่ดีอย่างเป็นระบบ

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานตรวจสอบภายในของโรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ บรรลุตาม
วัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนด เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการตรวจสอบภายในของส่วน
ราชการ จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน โรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ
๒๕๖๒ ประกอบด้วยบุคคล ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นายธนโชติ	คุยบุตร	เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส	ประธานกรรมการ
๒. นายเฉลิมชัย	สถาวรินทุ	เภสัชกรชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวจุฬาลักษณ์	สตุสุชาติ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางสาวสุจินดา	คำด้วง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางกาญจนา	อนวงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางพูนมณี	อุ่มสัมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางวัชรินทร์	หอมอ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางนันทภรณ์	วงคะจันทร์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนชำนาญงาน	กรรมการ
๙. นางสาวเอมอร	แพงมาลา	นักกายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๐. นางสาวยุวันดา	อิมจำลอง	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๑. นายเอกดนัย	กำหอม	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑๒. นายจิระพันธ์	มลารรรณ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓. นายรัฐพล	สีแดง	นักโภชนาการ	กรรมการ
๑๔. นางสาวฐิติยา	เกษจ้อย	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๑๕. นางสาวณัฐกมล	แสนสิงห์	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๑๖. นางสาวจันทิมา	สว่างวงศ์	นักวิชาการเงินและบัญชี	กรรมการ
๑๗. นางสาวสะอาด	จินตามล	นักวิชาการเงินและบัญชี	กรรมการ

...(๑๘. นายภคพล)....

๑๘. นายภคพล	วงศ์โท	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๙. นายธนวัตร	คุยบุตร	นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๒๐. นางสาวจิราพร	วรางกูร	พนักงานพิมพ์ขึ้น ๓	กรรมการและเลขานุการ
๒๑. นางสาว โสภิต	จวบลอย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กรรมการและผู้ช่วยเลขา

บทบาทหน้าที่ดังนี้

๑. ปฏิบัติงานการติดตามประเมินผลการตรวจสอบภายใน ๕ มิติ ในหน่วยงานต่างๆของโรงพยาบาลศรีธาตุ ตามแผนการตรวจสอบภายในและแผนปฏิบัติงานประจำปีและสอดคล้องตามแนวทางการประเมินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๒. ค้นหาความเสี่ยงของการปฏิบัติงานในหน่วยงานต่างๆ และสื่อสารรวมทั้งสอบข้อเท็จจริงในประเด็นที่ตรวจพบในหน่วยงานนั้นๆเพื่อความถูกต้องของการรายงาน

๓. รวบรวมประเด็นความเสี่ยงที่ตรวจพบเพื่อจัดทำรายงานเสนอผู้บริหารและคณะกรรมการวางระบบควบคุมภายใน

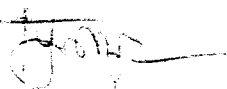
๔. วิเคราะห์สาเหตุปัญหาที่เป็นสาเหตุของความเสี่ยงและสื่อสารแนวทางการแก้ไขปัญหาหรือความเสี่ยงนั้นๆ

๕. สรุปผลการตรวจสอบภายในภาพรวมของโรงพยาบาลเสนอตามขั้นตอนและระเบียบการปฏิบัติ

๖. ปฏิบัติงานอื่นใดที่จำเป็นเกี่ยวกับการตรวจสอบภายในตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายปิยวัตร ตุงคโสภิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ



คำสั่งโรงพยาบาลศรีธาตุ

ที่...../๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ โรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการโครงการพัฒนารูปแบบและกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ และได้จัดทำแนวทางการเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้ในการดำเนินงานพัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงภาวะวิกฤติด้านการเงินที่อาจเกิดขึ้น พร้อมทั้งสามารถแข่งขันสภาพคล่องทางการเงินของหน่วยบริการได้และเพื่อสอดคล้องกับนโยบายการตรวจสอบภายใน ๕ มิติ เพื่อการพัฒนาศักยภาพหน่วยงาน

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานในการบริหารด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานและสามารถเพิ่มประสิทธิภาพด้านการเงินการคลัง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติโรงพยาบาลศรีธาตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังรายนามต่อไปนี้ดังนี้

๑. นายปิยวัตร	ตุงคโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ	ประธานกรรมการ
๒. นายวิศิษฐ์	นนธิสอน	นายแพทย์ชำนาญ	รองประธานกรรมการ
๓. นายจิรัชช	วรเมธากรณ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายธนโชติ	คุษบุตร	เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส	กรรมการ
๕. นางรัตดาวรรณ	วิชาฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาวสมบุญ	ธนบดีวิวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางพูนมณี	อุ่มสัมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวรรณา	ร่มวาปี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายพงษ์พันธ์	ท่ามา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวสะอาด	จินตามล	นักวิชาการการเงินและบัญชี	กรรมการ
๑๑. นางวัชรินทร์	หอมอ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.นางสุจินดา	คำด้วง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นายยุทธนา	พาฤทธิ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นางมณีกานต์	สิงหรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางสาวอรุณ	รินทริก	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

.../๑๖.นางสาวนนท์นี่.....

๑๖. นางสาวนันทินี	โคตรมณี	นักแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๗. นายพงศธร	ศรีนันทน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑๘. นางสาวจิราพร	วรางกูร	พนักงานพิมพ์ชั้น3	กรรมการ
๑๙. นายเฉลิมชัย	สถาวรินทุ	เภสัชกร ชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๒๐. นางสาวสุภาวดี	วิไชยวงศ์	จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการและผู้ช่วยเลขา
๒๑. นางสาวพรสมัย	เพื่อนรัมย์	นักกายภาพปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขา

บทบาทหน้าที่

๑. วิเคราะห์สถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการทุกเดือนและจัดทำสรุปรายงานเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
๒. ตรวจสอบคุณภาพระบบข้อมูลทั้งในส่วนรายงานข้อมูลกิจกรรม และรายงานข้อมูลการเงิน
๓. พัฒนาระบบและกลไกเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพและเชื่อถือได้
๔. รวบรวมปัญหา อุปสรรค และกำหนดทิศทางการแก้ปัญหา เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการด้านการเงินการคลัง
๕. ติดตาม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงาน และรายงานผลต่อผู้บริหารเพื่อพิจารณา
๖. กำกับและประเมินประสิทธิภาพในหน่วยงานที่ตนเองได้รับมอบหมาย
๗. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายปิยวัตร ตุงศ์โสภ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ