

หน่วยงาน สำนักวิชาการสุขภาพจิต
รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2566

ประเภทความเสี่ยง : ด้านการปฏิบัติงาน (Operation : O)

(3) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(4) ความเสี่ยง	(5) การควบคุมภายในที่มีอยู่	(6) การประเมินผล การควบคุมภายใน	(7) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	(8) การปรับปรุงการควบคุม	(9) หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดแล้วเสร็จ
O4 กระบวนการสร้างมูลค่างานสุขภาพจิต ผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง	ไม่สามารถประยุกต์ความรู้เรื่อง เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตในการ ดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชได้	มีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มี ความรู้ด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และมีการวางแผนสืบค้นต้นแบบ/ ผู้เชี่ยวชาญในการศึกษา/ประเมินผล กระทบทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตใน งานสุขภาพจิตและจิตเวช	ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากขาดความรู้และ ยังไม่เห็นวิธีการหรือเครื่องมือที่ สามารถนำมาเรียนรู้หรือประยุกต์ใช้ใน งานสุขภาพจิตและจิตเวชต่อไปได้	บุคลากรผู้รับผิดชอบไม่สามารถนำ ความรู้ด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตมา ประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชได้ และไม่มีข้อมูล เครือข่ายผู้ประเมินผลกระทบทาง เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตในงาน สุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งในและนอก กรมสุขภาพจิต	1. จัดอบรมให้ความรู้อย่างต่อเนื่อง 2. มีการค้นหาค้นแบบ และจัดทำ ฐานข้อมูลเครือข่ายผู้ประเมินผล กระทบทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตใน งานสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งในและ นอกกรมสุขภาพจิต 3. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับ ผู้เชี่ยวชาญ	กลุ่มพัฒนาระบบวิชาการ สุขภาพจิต 30 ก.ย.66
O1.1 การวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ และ เทคโนโลยีสุขภาพจิต วัตถุประสงค์: เพื่อให้มีการดำเนินงานและการ เบิกจ่ายเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้และมี ผลการวิจัยที่สามารถนำไปใช้งานได้	ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมการ วิจัยและเบิกจ่ายงบประมาณใน การดำเนินการวิจัยตาม ระยะเวลาที่วางแผนไว้	1. ประชุมคณะกรรมการและ คณะทำงานร่วมกันทั้งแบบ onsite และ online 2. ประชุมชี้แจงแผนและงบประมาณ การดำเนินงาน 3. ประชุมติดตามความก้าวหน้า และ นำเสนอข้อมูลการดำเนินงานอย่าง ต่อเนื่อง	ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากการกำกับ ติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ ไม่ได้ กำหนดเป็นวาระหลักในการประชุมทุก ครั้ง	การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผน/ปรับ แผนบ่อยครั้ง	1. กำหนดการติดตามการเบิกจ่าย งบประมาณ เป็นวาระหลักในการ ประชุมทุกครั้ง 2. ติดตามความก้าวหน้าอย่างเป็น ทางการและไม่เป็นทางการเป็นประจำ ทุกเดือน	กลุ่มวิจัยและนวัตกรรม 30 ก.ย. 66
	2.1 โครงการวิจัยที่ได้รับการ จัดสรร ไม่สามารถดำเนินการ ตามแผนที่วางไว้	1. ติดตามด้วยระบบ NRMS และระบบ B&P 2. ประชุมรายงานความก้าวหน้าและส่ง รายงานตามกำหนดเวลา	ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากประเด็นปัญหา บางประการไม่ได้ถูกนำเข้าสู่ที่ประชุม ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ในการแก้ไข ปัญหาเชิงระบบ	ยังขาดการควบคุมกำกับเชิงระบบ บริหารจัดการในระดับผู้บริหารและ ผู้เชี่ยวชาญ	1. นำประเด็นเข้าเป็นวาระที่ประชุม กรมสุขภาพจิต 2. มีข้อสั่งการเชิงบริหารให้ปฏิบัติ 3. รายงานผลการติดตามเข้าที่ประชุม บริหาร	กลุ่มบริหารงานทั่วไป และกลุ่มวิจัยและนวัตกรรม 30 ก.ย. 66

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุม	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดแล้วเสร็จ
	2.2 ผลงานวิจัยมีประสิทธิภาพ ลดลงในการนำไปใช้ประโยชน์	1. มีการติดตามการนำไปใช้ประโยชน์ ของผลการวิจัยที่เสร็จสิ้นแล้วอย่างน้อย 5 ปี 2. รายงานเข้าระบบ NRMS	ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากทีมวิจัยมี แรงผลักดันการนำไปใช้ประโยชน์ผ่าน ผู้บริหารไปยังกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้งานได้ ไม่เต็มที่	1. ขาดการพัฒนาโจทย์วิจัยให้เป็น ที่ยอมรับทั้งยุทธศาสตร์และผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย 2. ผลงานวิจัยที่เสร็จแล้วถูกจัดเก็บโดย ไม่ได้รับการส่งเสริมด้วยการปรับเปลี่ยน โยกย้ายของนักวิจัยและผู้บริหาร	1. สร้างประเด็น flagships สำหรับวิจัย ที่เป็นที่ยอมรับของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 2. มีผู้อำนวยการแผนตามประเด็นที่ ติดตามการนำผลงานวิจัยไปใช้ ประโยชน์อย่างต่อเนื่อง	กลุ่มวิจัยและนวัตกรรม 30 ก.ย. 66
	2.3 การดำเนินงาน ทิศทางหรือ แนวทางปฏิบัติตามพันธกิจและ ภารกิจให้สัมฤทธิ์ผลตาม วิสัยทัศน์และเป้าประสงค์องค์กร ขาดความชัดเจน	1. มีผู้บริหารสำนักฯ ร่วมเป็นคณะ ติดตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต 2. ร่วมจัดทำยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากขาด แรงผลักดันประเด็นยุทธศาสตร์งานวิจัย ในยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต	ยังขาดประเด็นยุทธศาสตร์งานวิจัย สุขภาพจิตที่มีแรงผลักดันจากผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย	1. จัดทำประเด็นยุทธศาสตร์งานวิจัย สุขภาพจิต เพื่อเสริมงานยุทธศาสตร์ กรมสุขภาพจิต 2. ประกาศใช้ประเด็นยุทธศาสตร์ งานวิจัยสุขภาพจิต	กลุ่มวิจัยและนวัตกรรม 30 ก.ย. 66
01. อัตราการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี สำนักวิชาการสุขภาพจิต	ไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่าย งบประมาณได้ตามแผนที่วางไว้	1. มีแผนปฏิบัติการประจำปีของ สำนักฯ 2. มีการติดตามการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการ	ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากยังมีการปรับ แผนปฏิบัติการนอกเหนือจากรอบ ของการปรับแผนฯ ที่ทางกรมกำหนด ยังไม่เพียงพอ เนื่องจากไม่มีการติดตาม ในระดับบริหารอย่างสม่ำเสมอ	ยังมีการดำเนินงานที่ไม่ตรงตามแผนที่ กำหนดไว้	1. ผู้ดูแลงบประมาณและผู้ดูแล แผนปฏิบัติการของสำนักฯ มีการ ติดตามการดำเนินงานของกลุ่มงานเชิง รุกอย่างใกล้ชิด 2. นำเข้าเป็นวาระการประชุมระดับ สำนักฯ เพื่อการติดตามการดำเนินงาน ตามแผนฯ	กลุ่มบริหารงานทั่วไป 30 ก.ย. 66

P

(นายเทอดศักดิ์ เดชคง)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรม สาขาจิตเวช)
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต