

แบบ ปย. 1

ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่
รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
ณ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2554

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
1. สภาพแวดล้อมการควบคุม 1.1 ปรัชญาและรูปแบบการทำงานของ ผู้บริหาร	-ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่ มีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจน ตามวิสัยทัศน์และภารกิจของกรมอนามัย โดยยึดมั่นในการบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ -มีแผนปฏิบัติการ -มีการกำหนดหน้าที่ให้ผู้ช่วยผู้อำนวยการและผู้ที่แต่งตั้งเป็นลายลักษณ์อักษร มีการมอบอำนาจและติดตามตรวจสอบให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับที่กำหนด
1.2 ความซื่อสัตย์และจริยธรรม	-มีการกำหนดให้นำ Health Model วัฒนธรรมกรมอนามัยซึ่งเน้นให้ทุกคนถือปฏิบัติเป็นวัฒนธรรมองค์กร และมีการสื่อสารให้ทุกคนในองค์กรทราบโดยทั่วถึงกัน -มีการยกย่องชมเชย และให้แรงจูงใจในการทำงาน โดยมีการคัดเลือกคนดีศรีอนามัยตามนโยบาย -มีการกำหนด นโยบาย และวิธีปฏิบัติ ระเบียบของศอ.10 เพื่อให้ทุกคนปฏิบัติตาม ถ้าไม่ปฏิบัติตามจะมีการทำหนังสือแจ้งเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
1.3 ความรู้ ทักษะและความสามารถของบุคลากร	-ในด้านความรู้ ทักษะและความสามารถของบุคลากร มีการกำหนด บทบาทหน้าที่(Job Description) ในแต่ละตำแหน่ง และมีแบบมอบหมายงานที่ชัดเจน ทั้งยังมีการกำหนดการประเมิน competency และผลสัมฤทธิ์ รายบุคคล -มีแผนการพัฒนาบุคลากร ตามความต้องการฝึกอบรมและความต้องการขององค์กรอย่างไรก็ตามมีข้อจำกัดด้าน งบประมาณ บุคลากร ประสบการณ์ ความรู้ความชำนาญและเครื่องมืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพ
1.4 โครงสร้างองค์กร	-มีโครงสร้างองค์กรของสอ.10 โดยปรับให้เป็นปัจจุบัน -มีหนังสือแจ้งให้ทราบทุกกลุ่มงาน และมีแผนภูมิโครงสร้างติดภายในองค์กร -แจ้งในที่ประชุม ประจำเดือน ของกลุ่ม/ฝ่าย
1.5 การมอบอำนาจและหน้าที่ความรับผิดชอบ	-มีคำสั่งแต่งตั้งมอบหมายบทบาท อำนาจหน้าที่เป็นลายลักษณ์อักษร -มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของแต่ละกลุ่มงาน และรายบุคคลที่ชัดเจนและมีการติดตามประเมินผล
1.6 นโยบายวิธีบริการด้านบุคลากร	-มีการกำหนดคุณสมบัติประจำตำแหน่งของผู้สมัคร ในการว่าจ้างบุคลากรในแต่ละตำแหน่ง -มีการจัดปฐมนิเทศ อบรมให้พนักงานใหม่ ข้าราชการใหม่ -ปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของ กพ.
1.7 กลไกการติดตามการตรวจสอบการปฏิบัติงาน	-มีหัวหน้ากลุ่มเป็นผู้ควบคุม กำกับ ติดตามการทำงาน -มีคณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงในหน่วยงาน ดำเนินการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
	-มีการติดตามและรายงานในการประชุม กวป. และ กบศ.
2. การประเมินความเสี่ยง 2.1 วัตถุประสงค์ระดับหน่วยรับตรวจ 2.2 วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรม 2.3 การระบุปัจจัยเสี่ยง 2.4 การวิเคราะห์ความเสี่ยง 2.5 การกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันความเสี่ยง	-มีการตั้งวัตถุประสงค์ของการควบคุมภายใน -ศอ.10 มีการแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง โดยแบ่ง กระบวนงาน 15 กระบวนงาน - กระบวนการสร้างคุณค่า 4 กระบวนงาน - กระบวนการสนับสนุน 9 กระบวนงาน - กระบวนการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ 2 กระบวนงาน โดยมีการกำหนดผู้รับผิดชอบ และบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ และคณะทำงาน อย่างชัดเจน -มีการวิเคราะห์ความเสี่ยง และดำเนินการปรับปรุง ควบคุมความเสี่ยงที่เกิดขึ้นตาม กระบวนการของการจัดการความเสี่ยง และขั้นตอนการปฏิบัติงานตาม SOP -มีการประชุมปฏิบัติการของคณะทำงานร่วมกัน ทำเป็นงานตามกระบวนการประเมินความเสี่ยง ทั้งโอกาสและผลกระทบ
3. กิจกรรมการควบคุม	-มีคู่มือการปฏิบัติงานตาม SOP -มีการควบคุมความเสี่ยงโดยการจัดทำ ปย.(แบบประเมินส่วนงานย่อย) แยกตามกลุ่มงานและกระบวนงาน -มีการแจ้งในที่ประชุมประจำเดือน -ปฏิบัติตามกฎระเบียบของราชการ โดยยึดถือปฏิบัติทุกคน -มีการแบ่งแยกหน้าที่การปฏิบัติงานที่สำคัญที่เสี่ยงต่อความเสียหาย เช่น การอนุมัติ การบันทึกทางบัญชี โดยการมอบหมายงานอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร อย่างไรก็ตามเจ้าหน้าที่ยังไม่ได้

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
	ปฏิบัติตามกิจกรรมการควบคุมที่กำหนดอย่างเคร่งครัด และมีกิจกรรมการควบคุมบางเรื่องยังกำหนดไม่เหมาะสมซึ่งได้ปรับปรุงกิจกรรมการควบคุมเพิ่มเติมไว้ในรายงานแล้ว
4. สารสนเทศและการสื่อสาร	-มีการรายงานใน DOC และเสนอข้อมูลด้านการบัญชีงบประมาณ ให้ผู้บริหารรับทราบตามระบบของกรม -มีการรายงานข้อมูลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ และมีการชี้แจงในที่ประชุม กบศ. (คณะกรรมการบริหารศูนย์) และในที่ประชุม กวป. -มี Web site ของศอ.10 -มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบสารสนเทศ และการสื่อสารเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กร อย่างไรก็ตามช่องทางการสื่อสารยังไม่หลากหลายและรวดเร็วเท่าที่ควร และมีการติดต่อสื่อสารภายนอกองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของหน่วยงานไม่เพียงพอ
5. การติดตามประเมินผล	-มีรายงานตาม แบบ ปย.1 ,ปย.2 รายงานควบคุมภายใน ของ ศอ.10 วิเคราะห์ความเสี่ยง และปรับปรุงแก้ไข ความเสี่ยงเพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในองค์กร -มีการรายงานตามระบบเสนอต่อผู้บริหารของ ศอ. และกรมอนามัย -มีการติดตามตรวจสอบผลการดำเนินงานขององค์กรในการประชุมคณะกรรมการ กวป./กบศ. ประจำเดือน และกำหนดเป็นวาระพิเศษ หากมีความจำเป็นต้องเร่งรัด

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
	-มีช่องทางให้บุคลากรได้แสดงความคิดเห็น เช่น ทาง Web board , กล่องความคิดเห็น , เวทีผู้บริหารพบเจ้าหน้าที่ รวมทั้งพบผู้บริหารโดยตรง -มีการรับฟังข้อคิดเห็นข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการภายนอก

ผลการประเมินโดยรวม

ศูนย์อนามัยที่ 10 มีโครงสร้างการควบคุมภายในทั้ง 5 องค์ประกอบของการควบคุมภายใน การควบคุมภายในเป็นไปตามมาตรฐานการควบคุมในของคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน อย่างไรก็ตาม ยังมีข้อจำกัดด้าน งบประมาณ บุคลากร ประสิทธิภาพ ความรู้ความชำนาญและเครื่องมืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพ นอกจากนี้เจ้าหน้าที่ยังไม่ได้ปฏิบัติตามกิจกรรมการควบคุมที่กำหนดอย่างเคร่งครัด และมีกิจกรรมการควบคุมบางเรื่องยังกำหนดไม่เหมาะสมซึ่งได้ปรับปรุงกิจกรรมการควบคุมเพิ่มเติมไว้ในรายงานแล้ว

ชื่อผู้รายงาน นายชัยพร พรหมสิงห์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่

วันที่ 30 กันยายน 2554

ชื่อส่วนงานย่อย ศูนย์อนามัยที่๑๐
 รายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน ๒๕๕๔

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/กิจกรรม/ ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของ การควบคุม	การควบคุมที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุม	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
โครงการคนไทยไร้พุง ปี 2554 วัตถุประสงค์ เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคอ้วนลงพุง (Metabolic syndrome) 1. การรวบรวมข้อมูล วัตถุประสงค์ -เพื่อให้มีข้อมูลประกอบการวางแผน	-จัดทำฐานข้อมูล - เก็บรวบรวมข้อมูลจากระบบ -ตรวจสอบความถูกต้อง	การควบคุมที่มีอยู่สามารถลดความเสี่ยงได้ในระดับหนึ่งแต่ยังไม่เพียงพอ	ข้อมูลอาจล่าช้าหรือไม่เพียงพอต่อการวางแผนเท่าที่ควรเนื่องจากต้องขอข้อมูลจากจังหวัด	ทำฐานข้อมูลกลางเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๓๐ กันยายน ๒๕๕๕/ หัวหน้างานข้อมูลและสารสนเทศ	

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/กิจกรรม/ ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของ การควบคุม	การควบคุมที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุม	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
2.จัดทำแผน วัตถุประสงค์ -เพื่อให้มีแนวทางปฏิบัติ ที่ชัดเจน	- วิเคราะห์ข้อมูล -วิเคราะห์สถานการณ์ -จัดลำดับความสำคัญ -จัดทำแผนงาน โครงการให้สอดคล้อง กับนโยบายกรมฯ	การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความ เสี่ยงได้ในระดับที่ ยอมรับได้	-			
3.ดำเนินการ วัตถุประสงค์ -เพื่อให้เป็นไปตามแผนที่ กำหนด	-จัดทำแผนปฏิบัติการ (Gantt chart) -มีการติดตามและ ตรวจสอบการปฏิบัติ ตามแผน	การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความ เสี่ยงได้ในระดับ หนึ่งแต่ยังไม่ เพียงพอ	การดำเนินงาน บางอย่างไม่เป็นไป ตามแผนเนื่องจาก ผู้ดำเนินการของ พื้นที่ติดภารกิจ	แจ้งแผนดำเนินงาน ให้พื้นที่ทราบ ล่วงหน้าแต่เนิ่นๆ	๓๐ กันยายน ๒๕๕๕/ หัวหน้างาน โภชนาการ	

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/กิจกรรม/ ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของ การควบคุม	การควบคุมที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุม	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
4.ติดตามและประเมินผล วัตถุประสงค์ -เพื่อให้ทราบ ความก้าวหน้าและปัญหา อุปสรรคของการ ดำเนินงาน	-กำหนดแผนการ ติดตามประเมินผล -มอบหมาย ผู้รับผิดชอบ -มีการเปรียบเทียบ แผนและผลการ ดำเนินงาน และ รายงานต่อผู้ที่ เกี่ยวข้องกรณีผลการ ดำเนินงานไม่เป็นไป ตามแผน ให้ ดำเนินการแก้ไขทันที	การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความ เสี่ยงได้ในระดับ หนึ่งแต่ยังไม่ เพียงพอ	ผลการประเมิน บางด้านอาจไม่ สมบูรณ์เนื่องจาก บุคลากรมีทักษะ การประเมินไม่ เพียงพอ	ส่งเจ้าหน้าที่เข้า อบรมการ ประเมินผล โครงการตาม หลักสูตรที่ศูนย์ อนามัยจัดขึ้น	๓๐ กันยายน ๒๕๕๕/ หัวหน้างาน ประเมินผล/หัวหน้า งานโภชนาการ	

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/กิจกรรม/ ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของ การควบคุม	การควบคุมที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุม	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
5.สรุปรายงาน วัตถุประสงค์ -เพื่อทราบผลการ ดำเนินงานและใช้เป็น ข้อมูลปรับปรุงแผนในปี ต่อไป	-รายงานให้ผู้บริหาร และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องทราบเป็น ลายลักษณ์อักษรอย่าง ต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ตามระยะเวลาที่ กำหนด	การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความ เสี่ยงได้ในระดับที่ ยอมรับได้	-	-	-	

ชื่อผู้รายงาน นายชัยพร พรหมสิงห์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่

วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน ๒๕๕๔

ชื่อส่วนงานย่อย บริหารพัสดุ ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่

รายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2554

กระบวนการปฏิบัติงาน/โครงการ/ กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	การควบคุมที่มีอยู่ (2)	การประเมินผลการ ควบคุม (3)	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (4)	การปรับปรุงการ ควบคุม (5)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (6)	หมายเหตุ (7)
งานบริหารพัสดุ 1. จัดทำแผนการจัดซื้อ/จัดจ้าง <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อควบคุมการใช้งานให้เป็นไป อย่างเหมาะสมตามหลักการบริหาร งบประมาณที่มีประสิทธิภาพ	- ติดตาม วิเคราะห์ เปรียบเทียบแผนความ ต้องการใช้พัสดุประจำปีของ ศูนย์ฯ	- การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความเสี่ยงได้ ระดับหนึ่ง แต่ยังไม่ เพียงพอ	- แผนการจัดซื้อจัดจ้าง อาจไม่สมบูรณ์เท่าที่ควร เนื่องจากมีข้อมูลในการ จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างไม่ เพียงพอ	- ประสานงานหรือ ปรึกษาผู้รับผิดชอบใน การจัดทำแผนเพื่อ กำหนดการใช้พัสดุให้ สอดคล้องกับการ ปฏิบัติงานจริงในปัจจุบัน	30 กันยายน 2555 หัวหน้างานพัสดุ	
2. การจัดซื้อจัดจ้าง <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุดำเนิน แผนฯ ที่แจ้งไว้และให้ทันตาม กำหนดเวลาที่ต้องการใช้	1. มีการทบทวนบทบาท หน้าที่ความรับผิดชอบให้ เหมาะสม 2. ปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วย สำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วย การพัสดุฯ 3. มีการติดตามการ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้ เป็นไปตามกำหนดระยะเวลา ใน SOP	- การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความเสี่ยงได้ ระดับหนึ่งแต่ยังไม่ เพียงพอ เนื่องจาก เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ยังมีข้อจำกัดในเรื่องของ เวลาดำเนินการ	- ได้พัสดุไม่ทันตาม กำหนดเวลา	- หากผู้รับผิดชอบเพื่อ ร่วมหาทางแก้ไขการ จัดลำดับความสำคัญและ เวลาที่ต้องการใช้พัสดุ และดำเนินการตาม กระบวนการ SOP เพื่อให้ได้ พัสดุดำเนินการตามกำหนดเวลา	30 กันยายน 2555 หัวหน้างานพัสดุ	

ชื่อส่วนงานย่อย บริหารพัสดุ ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่

รายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2554

กระบวนการปฏิบัติงาน/โครงการ/ กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	การควบคุมที่มีอยู่ (2)	การประเมินผลการ ควบคุม (3)	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (4)	การปรับปรุงการ ควบคุม (5)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (6)	หมายเหตุ (7)
3. การควบคุมการเบิก –จ่ายพัสดุ <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้การเบิกจ่ายพัสดุเป็นไปตาม ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วย การพัสดุ	1. มีการแบ่งแยกหน้าที่ รับผิดชอบอย่างชัดเจน 2. มีการจัดทำบัญชีพัสดุ/รับ จ่าย แยกประเภท 3. แต่งตั้งคณะกรรมการ ตรวจสอบพัสดุประจำปี	- การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความเสี่ยงได้ ระดับหนึ่ง แต่ยังไม่ เพียงพอ	- มีรายการวัสดุมาก ลงบัญชีไม่เป็นปัจจุบัน ทำให้ยอดคงเหลือใน บัญชีกับพัสดुकงเหลือใน คลังไม่ตรงกัน	- มีการมอบหมาย ผู้รับผิดชอบ สอบทาน ควบคุม กำกับการ ลงบัญชีและคลังพัสดุทุก ไตรมาสให้ตรงกัน - ปฏิบัติงานนอกเวลา	30 กันยายน 2555 หัวหน้างานพัสดุ	
4. การบำรุงรักษา/ซ่อมแซมครุภัณฑ์ <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อให้ครุภัณฑ์ได้รับการดูแล บำรุงรักษาซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพ พร้อมใช้งานได้ทันเวลาที่กำหนด	1. มีการทบทวนแผนการ ซ่อมบำรุงในครุภัณฑ์ที่ จำเป็นต้องบำรุงรักษา 2. ติดตามการดำเนินการ ซ่อมบำรุงให้เป็นไปตาม แผนและซ่อมแซมแก้ไข รวดเร็ว ทันเวลาตาม SOP	- การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความเสี่ยงได้ ระดับหนึ่ง แต่ยังไม่ เพียงพอ	- ครุภัณฑ์อาจไม่พร้อมใช้ งานเนื่องจากชำรุด ระหว่างการใช้งาน - การส่งมอบครุภัณฑ์ ภายนอกล่าช้าไม่ทัน กำหนดเวลาที่ต้องการใช้	- ทบทวนแผนการซ่อม บำรุงรักษาครุภัณฑ์ โดยเฉพาะระยะเวลา บำรุงรักษาให้สอดคล้องกับ ระยะเวลาการใช้งานของ ครุภัณฑ์บางประเภทและ ติดตามให้มีการซ่อมให้ เป็นไปตามแผน - จัดทำแผนซื้อทดแทนกรณี ครุภัณฑ์ที่มีอายุการใช้งาน นานและครุภัณฑ์ที่ส่งซ่อม	30 กันยายน 2555 หัวหน้างานพัสดุ	

ชื่อส่วนงานย่อย บริหารพัสดุ ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่

รายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2554

กระบวนการปฏิบัติงาน/โครงการ/ กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	การควบคุมที่มีอยู่ (2)	การประเมินผลการ ควบคุม (3)	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (4)	การปรับปรุงการ ควบคุม (5)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (6)	หมายเหตุ (7)
5. การจำหน่ายพัสดุ <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อจำหน่ายพัสดุที่ชำรุดและไม่มี ความจำเป็นใช้งานออกจากบัญชี	1. สำรวจวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่ ชำรุดและไม่จำเป็นใช้งาน โดยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ 2. แต่งตั้งคณะกรรมการ ตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณี พัสดุชำรุดตามระเบียบฯ	- การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความเสี่ยงให้ อยู่ในระดับที่ยอมรับได้	-	-	-	

ชื่อผู้รายงาน นายชัยพร พรหมสิงห์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่

วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน ๒๕๕๔