



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายตรวจสอบ ๒ กลุ่มตรวจสอบภายใน โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๖๒๘

ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๓/๑๗๕

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการวิเคราะห์ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของ
กลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (รอบ ๕ เดือนหลัง)

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน (ผ่านหัวหน้าตรวจสอบฝ่าย ๒)

ตามที่ฝ่ายตรวจสอบ ๒ ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการจัดทำคำรับรองราชการ ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ซึ่งข้อมูลหลักฐานต่างๆ ตามรายละเอียดคำรับรองราชการที่กำหนด นำมาวิเคราะห์เพื่อจัดทำรายงาน นั้น

ในการนี้ ฝ่ายตรวจสอบ ๒ ได้ดำเนินการจัดทำรายงานผลการวิเคราะห์ (รอบ ๕ เดือนหลัง) เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดเสนอผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน อนุมัติรายงานดังกล่าวนำขึ้นเว็บไซต์ของกลุ่มตรวจสอบภายในต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวชนันต์ธร แก้วบุญสิทธิ์)
นักจัดการงานทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

เพื่อโปรดพิจารณาและหากเห็นชอบโปรด

อนุมัติรายงานดังกล่าวนำขึ้นเว็บไซต์หน่วยงานตามที่

เจ้าหน้าที่เสนอต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวอรอรณ ศรีสงคราม)

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบ ๒

-Original-

3 พค ๖๕.

(นางสาวอรุณี มนปราณีต)

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

รายงานผลการวิเคราะห์

ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
รอบ ๕ เดือนหลัง

การวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ของการดำเนินงาน

จากผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนแรก มีกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการในระบบ DOC ๔.๐ ที่ต้องดำเนินการตามแผนที่วางไว้ในรอบ ๕ เดือนแรกทั้งสิ้น ๑๑ กิจกรรม โดยมีการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงานได้จำนวน ๘ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๗๓ ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่ร้อยละ ๑๐๐ ในรอบ ๕ เดือนแรก ซึ่งกลุ่มตรวจสอบได้มีการปรับแผนปฏิบัติการในรายกิจกรรมเพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินงานและงบประมาณที่ได้รับจัดสรรครั้งที่ ๑ ในรอบ ๕ เดือนแรก เป็น ๑๗ กิจกรรม ทั้งนี้ได้รับอนุมัติการปรับแผนจากอธิบดีเรียบร้อยแล้ว แต่ไม่ได้มีโหลดเอกสารปรับแผนในระบบ DOC๔.๐ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบในระดับที่ ๓ ทำให้แผนปฏิบัติการในระบบ DOC๔.๐ ไม่เป็นปัจจุบัน

การวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ของการดำเนินงาน พบว่า การวางแผนการดำเนินงานในช่วงต้นปีงบประมาณมีการขับเคลื่อนงานได้ล่าช้าว่าแผนงานที่กำหนด เนื่องจากการได้รับจัดสรรงบประมาณเพียงร้อยละ ๕๐ ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรรซึ่งไม่สอดคล้องกับกิจกรรมที่ต้องดำเนินการตามแผนงาน อีกทั้งมีการปรับการทำงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙ จึงทำให้มีการปรับแผนปฏิบัติการ จึงทำให้การดำเนินการไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ โดยเฉพาะในกิจกรรม การเข้ารับการอบรมของเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายในในหลักสูตรต่างๆ ที่ต้องรอความชัดเจนของหน่วยงานภายนอกที่จัดการอบรม อีกทั้งการทำความเข้าใจของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดในการอธิบายเอกสารหลักฐานในการตอบตัวชี้วัดในแต่ละระดับให้มีความถูกต้อง กลุ่มตรวจสอบภายในจึงได้ปรับมาตรการการดำเนินงานในการขับเคลื่อนงานตามตัวชี้วัดให้บรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการฯ ในรอบ ๕ เดือนหลัง ดังนี้

มาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยใช้ กลยุทธ์ PIRAB

มาตรการ : การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการให้บรรลุเป้าหมาย

หลักการและเหตุผล : เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของกลุ่มตรวจสอบภายใน สามารถบรรลุเป้าหมายได้ทุกกิจกรรมของทุกโครงการในแผนปฏิบัติการกำหนด

PIRAB

I (Invest) : ปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันที่มีการเปลี่ยนแปลง ประสานข้อมูลการดำเนินงานกับผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ

A (Advocate) : การสื่อสารให้ผู้รับผิดชอบโครงการ กำหนดกิจกรรมให้สอดคล้องตามแนวทางการจัดทำแผนงานโครงการของกรมอนามัย รวมทั้งการกำหนดแผน และรายงานผลการดำเนินงานรายกิจกรรมในระบบ DOC พร้อมทั้งสื่อสารให้ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบโครงการ และผู้ที่เกี่ยวข้อง ทราบถึงผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่ได้บันทึกในระบบ DOC ในแต่ละเดือนอย่างทั่วถึง

B (Buil Capaity) : สร้างความเข้าใจให้เจ้าหน้าที่ในการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแต่ละระดับคะแนน สามารถดำเนินการได้ถูกต้อง พร้อมทั้งให้เห็นความสำคัญในการเข้าดำเนินการรายงานผลให้ครบถ้วนถูกต้อง