



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายตรวจสอบ ๒ กลุ่มตรวจสอบภายใน โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๖๒๘

ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๓/ ๒

วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปรายงานการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประจำเดือนมกราคม
เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน (ผ่านหัวหน้าฝ่ายตรวจสอบ ๒)

ด้วยฝ่ายตรวจสอบ ๒ ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการจัดการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ประจำเดือนมกราคม เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน อาคาร ๓ ชั้น ๒ กรมอนามัย และได้เชิญเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุม ตามหนังสือที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๒๕๒ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ ฝ่ายตรวจสอบ ๒ ได้รวบรวมข้อมูลและสรุปรายงานการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประจำเดือนมกราคม เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งรายงานสรุปการประชุม ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบสรุปรายงานการประชุมฯ หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการ แจ้งเวียนและเผยแพร่ในเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายในต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นางสาวชนันต์ธร แก้วบุญสีสิงห์)
นักจัดการงานทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
เพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวอรอรุณ ศรีสงคราม)
นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบ ๒

๑๑ ม.ค. ๖๕
(นางสาวอรุณี มนปราณีต)
นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

รายงานการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ประจำเดือนมกราคม

วันพฤหัสบดีที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน อาคาร ๓ ชั้น ๒ กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวอรุณี	มนปรานี	รักษาการแทนผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
๒. นางสาวอรรณ	ศรีสงคราม	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
๓. นางดุยรัตน์	งามชม	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
๔. นางจรัญญา	สระเจริญรัมย์	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ
๕. นางสาวสุชีรา	ดำรงนาฏกุล	นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ
๖. นางสาวยุวารี	คำนิล	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๗. นางสาวนราภรณ์	แจ่มเรือน	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
๘. นางสาวชฎาพร	ขวัญเทพ	นักวิชาการตรวจสอบภายใน
๙. นางสาวพิชชากร	จิวิเลิศสกุล	นักวิชาการตรวจสอบภายใน
๑๐. นางสาวสุกัญญา	สีหนาม	นักวิชาการตรวจสอบภายใน
๑๑. นางสาวปวีณนุช	เนื่องจากฉิม	นักวิชาการตรวจสอบภายใน
๑๒. นางสาวชนันต์ธร	แก้วบุญสีสิงห์	นักจัดการงานทั่วไป
๑๓. นายณัฐพล	เจริญสุข	พนักงานธุรการ ๘๔

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางสาวจิตตราภรณ์	मुखเพชร	นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ	ลาพักผ่อน
๒. นายสุสนี	มอลอ	นักวิชาการพัสดุ	ลาพักผ่อน

เริ่มประชุมเวลา

เวลา ๑๐.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งต่อที่ประชุม

๑. ผลการประเมินสถานที่ทำงานน่ายู่ๆ ของกลุ่มตรวจสอบภายในจากคณะกรรมการประเมินผลสถานที่ทำงานน่ายู่ๆ นำทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร แจ้งเจ้าภาพตัวชี้วัดให้เริ่มให้คะแนนรายหน่วยงาน ตามรายละเอียดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน และแผนบริหารความเสี่ยง (BCP)

๓. การจัดงานปีใหม่ของกรมอนามัย ได้รับหนังสือเวียน ทำบุญตักบาตร เวลา ๐๗.๓๐ น. มีการจัดรางวัลออนไลน์ ช่วงเวลา ๑๔.๐๐ น. อธิปไตยมอบนโยบาย บริเวณลานสูง เจ้าหน้าที่กรมอนามัยสามารถลงไปร่วมรับนโยบายหรือรับฟังทางออนไลน์ได้ และร่วมกิจกรรม Walk rally ตามหน่วยงานทุกหน่วย ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ น.

ทั้งนี้ กลุ่มตรวจสอบภายในได้ลงชื่อร่วมกิจกรรมต่างๆ แยก เลขานุการกรม เรียบร้อยแล้ว และได้จัดซุ้มเล่นเกม Walk rally มีการจัดกิจกรรมพร้อมแจกรางวัลมากมาย ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประจำปีเดือนธันวาคม

๑. ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ของกลุ่มตรวจสอบภายใน ให้เร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด และมอบหมายให้งานบริหารยุทธศาสตร์และหัวหน้าฝ่าย ๒ บริหารจัดการ เรื่อง การจัดทำแผน การบริหารแผน และผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณ

๒. การจัดทำสัญญาเงินยืม ให้จัดทำสัญญายืมเงินมาพร้อมกับหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการเสนอผู้อำนวยการพร้อมกัน และฝ่ายตรวจสอบที่ออกตรวจสอบศูนย์อนามัยส่วนภูมิภาค หลังวันที่ ๑๕ ให้ดำเนินการส่งใบสำคัญเบิกจ่ายก่อนวันที่ ๑๕ ของเดือนนั้น

๓. การคัดเลือกหน่วยงานคุณธรรม กรมอนามัย กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้แจ้งชื่อผลงานการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม กรมอนามัย ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

การรายงานผลการตรวจสอบภายในของส่วนราชการผ่านระบบตามหนังสือของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ๐๒๑๕.๐๕/ว๒๘๗๑๕ ลงวันที่ ๒๔/๑๒/๒๕๖๔ กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการพัฒนาวิธีการรายงานผลการตรวจสอบภายในของส่วนราชการให้เป็นการรายงานผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และขอให้กลุ่มตรวจสอบภายในของส่วนราชการรายงานผลการตรวจสอบภายในเป็นผลการดำเนินงานภาพรวมรายไตรมาสภายในสิ้นเดือนถัดไป ผ่านระบบได้ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป โดยมีรายละเอียดของระบบฯ ดังนี้

๑. ลิงก์ใช้งานระบบ http://auditor-ops.moph.go.th/audit_web/net/net๑.php
๒. ลิงก์คู่มือการใช้งาน http://auditor-ops.moph.go.th/audit_web/net/net๑.php



๓. ฝ่ายตรวจสอบ๓ ได้ศึกษารายละเอียดการเข้าใช้งานระบบดังกล่าวพบว่าระบบฯ ประกอบด้วยแบบประเมินผลการตรวจของส่วนราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔ ด้าน ได้แก่

- ๑) รายงานด้านการเงิน
- ๒) รายงานด้านกฎระเบียบ
- ๓) รายงานด้านผลการดำเนินงาน
- ๔) รายงานด้านอื่น ๆ

โดยให้กลุ่มตรวจสอบภายในกรมอนามัยตอบคำถามในแบบประเมินดังกล่าวตามผลการตรวจสอบในแต่ละไตรมาส มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน		
คะแนน	ระดับ	คำอธิบาย
n1 = 2	ดี	-มีการปฏิบัติอยู่ในเกณฑ์ดี แต่ต้องปรับปรุงเล็กน้อย หรือปฏิบัติได้ ร้อยละ 80-100 ของงาน
n2 = 1	พอใช้	-มีการปฏิบัติอยู่ในเกณฑ์พอใช้ แต่ต้องปรับปรุงบางประการ หรือปฏิบัติได้ ร้อยละ 50-79 ของงาน
n3 = 0	ปรับปรุงมาก/ ไม่ปฏิบัติ	-มีการปฏิบัติอยู่ในเกณฑ์ แต่ต้องปรับปรุงมาก หรือปฏิบัติได้ น้อยกว่าร้อยละ 50 ของงาน หรือไม่มีการปฏิบัติ ต้องปรับปรุงโดยเร่งด่วน
N/A	ไม่มีเหตุการณ์เกิดขึ้น	-ไม่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ หากข้อใดระบุเป็น N/A จะเห็นได้ว่าเรื่องดังกล่าว ไม่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ซึ่งการคำนวณจะไม่นำข้อที่มีผลการประเมิน N/A มาคำนวณรวม โดยระบุข้อจำกัดลงในช่องหมายเหตุ(ปัญหา/ข้อจำกัดและแนวทางแก้ไข)

ซึ่งฝ่ายตรวจสอบ๓จะได้อบรมข้อมูลจากรายงานผลการตรวจสอบภายในที่ได้จัดทำและเสนอผลการตรวจสอบถึงอธิบดีกรมอนามัยเสร็จสิ้นแล้ว ประจำปีไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ นำมาวิเคราะห์และกรอกข้อมูลในระบบฯ ดังกล่าวต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔

๔.๑ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองปฏิบัติราชการของกลุ่มตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้
- ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน และแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)

สถานการณ์ผลการดำเนินงาน : การดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน และแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP) ประจำปีเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		หลักฐานเอกสาร
		ดำเนินการแล้ว	อยู่ระหว่างการดำเนินงาน	
๑. ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	๑ ครั้ง	✓	-	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน https://bit.ly/๓๒W๑FKS
๒. พัฒนา ปรับปรุงการควบคุมภายใน โดยกำหนดคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Sop)	๑๐ เรื่อง	✓ (๔) เรื่อง	✓ (๖) เรื่อง	๑. การเบิกจ่ายงบประมาณ https://bit.ly/๓eTv๔SK ๒. การจัดทำแผนตรวจสอบประจำปี https://bit.ly/๓G๓z๕fi ๓. การติดตามผลการตรวจสอบ https://bit.ly/๓tbev๑๔ ๔. การตรวจสอบพัสดุประจำปี https://bit.ly/๓JW๕V๑o

สำหรับแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP) ได้ดำเนินการจัดทำเอกสารวิเคราะห์ทบทวนสถานะวิกฤติ/เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของหน่วยงานที่ กพร. กำหนด ตามบันทึกที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/- ลว ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ เรื่อง แผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่องสำหรับการบริหารความพร้อมต่อสถานะวิกฤติ (Business Continuity Plan : BCP) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ปัญหา อุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข/กลยุทธ์ : -

ข้อเสนอแนะผู้บริหาร : -

- **ตัวชี้วัดที่ ๒.๒** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต

สถานการณ์ผลการดำเนินงาน : ในเดือนธันวาคมมีการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้

๑. ส่งเสริมการดำเนินงานตามแผนพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิตส่งเสริมการดำเนินงานตามแผนพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต มีการแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขคนทำงาน มีการประกาศนโยบายสถานที่ทำงานน่าอยู่ฯ และมีการกำหนดแผนการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต เรียบร้อยแล้ว และมีการดำเนินกิจกรรม Big Cleaning day เพื่อให้สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานประจำเดือนธันวาคม ในวันที่ ๒๒ ธันวาคมเรียบร้อยแล้ว

๒. การตอบแบบประเมินคุณภาพชีวิตการทำงานของบุคลากร ตามแบบประเมินที่สำนักส่งเสริมกำหนดเพื่อประเมินคุณภาพชีวิตการทำงานของบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน มีเจ้าหน้าที่ตอบแบบประเมินครบตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๓ คน

๓. มีการเก็บผลการวัดรอบเอว และชั่งน้ำหนัก เพื่อเช็คภาวะสุขภาพเจ้าหน้าที่เรียบร้อยแล้ว และมีการดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลความรู้สุขภาพ และดำเนินกิจกรรมการออกกำลังกายร่วมกันเรียบร้อยแล้ว

ปัญหา อุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข/กลยุทธ์ : -

ข้อเสนอแนะผู้บริหาร : -

- **ตัวชี้วัดที่ ๒.๓** ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

สถานการณ์ผลการดำเนินงาน :

๑. ข้อมูลการเบิกจ่าย ณ ปัจจุบัน เบิกจ่ายได้ ๔๐๐,๒๐๔ บาท (สี่แสนสองร้อยสี่บาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๗๐ ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายที่วางแผนไว้ร้อยละ ๓๗.๐๐ ตามมติ ครม และกรมอนามัยกำหนดร้อยละ ๓๒.๐๐

๒. กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการปรับแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ครั้งที่ ๑) เนื่องจากงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในงวดที่ ๑ ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๒ จึงต้องปรับแผนปฏิบัติการฯ ขออนุมัติงบประมาณเพิ่ม

ปัญหา อุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข/กลยุทธ์ : -

ข้อเสนอแนะผู้บริหาร : -

- **ตัวชี้วัดที่ ๒.๔** ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)

สถานการณ์ผลการดำเนินงาน :

การดำเนินงานในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ กิจกรรมดำเนินงานยังไม่ถึงกำหนดตามแผนขับเคลื่อนมาตรการซึ่งกำหนดระยะเวลาเริ่มต้นดำเนินการไว้ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ฝ่ายตรวจสอบ ๓ ผู้รับผิดชอบการจัดทำงานวิจัย จึงอยู่ระหว่างศึกษาค้นคว้าข้อมูลต่าง ๆ เพื่อกำหนดหัวข้อเรื่องการจัดทำงานวิจัย และเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถ เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับการจัดทำงานวิจัยตามแผนขับเคลื่อนมาตรการที่กำหนดไว้ ดังนี้

ชื่อกิจกรรม	ขับเคลื่อนมาตรการ/ ประเด็นความรู้	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการ ดำเนินงาน
๑. การจัดทำบทนำ	๑. จัดทำบทนำ เช่น -ความเป็นมาและความสำคัญ ของปัญหา -วัตถุประสงค์ของการวิจัย -ขอบเขตของการวิจัย -ประโยชน์ที่จะได้รับ	บทนำประกอบ งานวิจัย ๑ บท	มกราคม – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด
๒. การทบทวน วรรณกรรมและงานวิจัย ที่เกี่ยวข้อง	๒. รวบรวมทฤษฎี หลักการ แนวคิด เทคนิค วิธีการ และ ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการ วิจัย	บททบทวน วรรณกรรม ประกอบงานวิจัย ๑ บท	มกราคม – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด
๓. การกำหนดประชากร กลุ่มตัวอย่าง จัดทำ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย กำหนดวิธีการรวบรวม ข้อมูล	๓. รวมข้อมูลต่าง ๆ ได้แก่ – รวบรวมข้อมูลประชากร กลุ่ม ตัวอย่าง และกำหนดประชากร กลุ่มตัวอย่าง -รวบรวมตัวอย่างแบบสอบถาม จากงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ จัดทำแบบสอบถามงานวิจัย – กำหนดวิธีการเก็บรวบรวมแบบ สอบถาม	– ข้อมูล ประชากร กลุ่ม ตัวอย่าง – แบบสอบถาม จากงานวิจัยที่ เกี่ยวข้อง –วิธีการเก็บรวบรวมแบบสอบถาม	มกราคม – มีนาคม ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด
๔. การทดสอบเครื่องมือ ที่ใช้ในการวิจัย	๔. นำแบบสอบถามไปทดสอบกับ ประชากรพร้อมสัมภาษณ์ ประชากร	– แบบสอบถามที่	มีนาคม – เมษายน ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด
๕. การปรับปรุงเครื่อง มือที่ใช้ในการวิจัย	๕. วิเคราะห์ผลและสรุปผลการ ทดสอบแบบสอบถาม และ ปรับปรุงแบบสอบถาม	– รายงานสรุป ผลการทดสอบ แบบสอบถาม และการปรับปรุง แบบสอบถาม	มีนาคม – เมษายน ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด
๖. การแจ้งเวียนเครื่อง มือที่ใช้การวิจัยให้แก่ กลุ่มเป้าหมาย	๖. แจ้งเวียนแบบสอบถามให้ กลุ่มตัวอย่าง	– รายงานสรุป ผลการประเมิน ความพึงพอใจ ๑ ฉบับ	มีนาคม – พฤษภาคม ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด
๗. รวบรวมข้อมูลจาก กลุ่มเป้าหมาย	๗. รวบรวมแบบสอบถามจาก กลุ่มตัวอย่างภายในระยะเวลาที่ กำหนด	– แบบสอบถาม ที่มีการตอบข้อ มูลแล้วจากระบบ Google Form	เมษายน – พฤษภาคม ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด

ชื่อกิจกรรม	ขับเคลื่อนมาตรการ/ ประเด็นความรู้	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการ ดำเนินงาน
๘. การวิเคราะห์ข้อมูล ที่รวบรวมได้	๘. นำข้อมูลจากแบบสอบถาม มาเข้าสู่กระบวนการวิเคราะห์ ประมวลผลต่าง ๆ	- เอกสารการ วิเคราะห์ ประมวลผลจาก ระบบที่ เกี่ยวข้อง	พฤษภาคม- กรกฎาคม ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด
๙. การอภิปรายผลการ ศึกษา ข้อเสนอแนะ จากผลการวิจัย	๙. อภิปรายผลที่ได้จากการ วิเคราะห์ข้อมูลรวมถึงข้อเสนอ แนะของกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบ สอบถาม	- สรุปผลการ วิเคราะห์ข้อมูล ข้อเสนอแนะของ กลุ่มตัวอย่าง	มิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด
๑๐. การสรุปผล และ ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับ การวิจัย	๑๐. สรุปความสำคัญทั้งหมดของ การวิจัย ผลการวิจัย ความคิดเห็น และข้อเสนอแนะ ของผู้วิจัย	- รูปเล่มงานวิจัย ๑ เล่ม	มิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด
๑๑. การร่วมนำเสนอ ผลงานในการประกวด หรือการประชุมวิชาการ ที่จัดขึ้น	๑๑. เข้าร่วมนำเสนอผลงานใน การประชุมวิชาการ หรือ LIKE Talk Award เป็นต้น เพื่อให้เกิด การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลการ ใช้เทคโนโลยีระหว่างผู้ตรวจสอบ ภายใน กรมอนามัย กับผู้สนใจอื่น ๆ โดยผ่านการแสดงผลงานในการ ประชุมวิชาการ หรือ LIKE Talk Award เป็นต้น	- เอกสารแสดง การส่งผลงานใน การประชุม วิชาการ หรือ LIKE Talk Award เป็นต้น	พฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕	ยังไม่ถึงกำหนด

ปัญหา อุปสรรค : เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานมีความรู้ความเข้าใจในการจัดทำงานวิจัยในระดับหนึ่ง แต่ยังคงศึกษาค้นหาข้อมูลเพิ่มเติมด้วยความละเอียดรอบคอบมากขึ้น เพื่อให้สามารถจัดทำงานวิจัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการแก้ไข/กลยุทธ์ : ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมในการทำงานวิจัย เพื่อนำมาใช้ในการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ มีประสิทธิภาพ และเสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนด

ข้อเสนอแนะผู้บริหาร : เห็นควรให้ดำเนินการตามแนวทางแก้ไข/กลยุทธ์

- **ตัวชี้วัดที่ ๒.๕** ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
สถานการณ์ผลการดำเนินงาน : กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการปรับแผนปฏิบัติการ รายกิจกรรม
ในระบบ DOC ตามรอบการปรับแผนไตรมาสที่ ๑ เรียบร้อยแล้ว (เมื่อวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔) ดังนี้

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกลุ่มตรวจสอบภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 รอบ 5 เดือนแรก					
ที่	กิจกรรม	แผน (เป้าหมาย)	ผล	บรรลุ	หมายเหตุ
1	การตรวจสอบศูนย์เขตและส่วนภูมิภาค (หน่วย)	10	2	2	อยู่ระหว่างการดำเนินงาน
2	อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน (คน)	80	97	97	ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว
3	คชจ.เดินทางไปราชการเข้าร่วมอบรมฯ ของ จนท.กตส. (ครั้ง)	3	3	3	
4	การพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายในหลักสูตร CGI/A/อื่นๆ	2	-	-	ยังไม่ถึงกำหนดระยะเวลาดำเนินการ
5	ค่าจ้างเหมาดูแลระบบเว็บไซต์ รายเดือน (ครั้ง)	6	3	3	อยู่ระหว่างการดำเนินงาน
6	ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร รายเดือน (ครั้ง)	6	3	3	อยู่ระหว่างการดำเนินงาน
7	ค่าจัดซื้อน้ำดื่ม รายเดือน (ครั้ง)	6	3	3	อยู่ระหว่างการดำเนินงาน
8	ค่าจัดซื้อวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ และซ่อมบำรุง (ครั้ง)	1	-	-	ยังไม่ถึงกำหนดระยะเวลาดำเนินการ
9	คชจ.ในการเข้าร่วมประชุม/อบรม/นิเทศ/สัมมนา (ครั้ง)	2	-	-	ยังไม่ถึงกำหนดระยะเวลาดำเนินการ
10	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ	1	1	1	
	รวมทั้งสิ้น	38	16	16	

ปัญหา อุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข/กลยุทธ์ : -

ข้อเสนอแนะผู้บริหาร : -

- **ตัวชี้วัดที่ ๒.๖** ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

สถานการณ์ผลการดำเนินงาน : มีการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด F_๓.๒ :
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment :
ITA) กรมอนามัย ดังนี้

แนวทาง/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน		รายละเอียด
			ดำเนินการ แล้ว	ระหว่าง ดำเนินการ	
๑. สร้างการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรม ความโปร่งใสของ กรมอนามัย (Internal Integrity and Transparency : IIT) ของบุคลากร กลุ่ม ตรวจสอบ ภายใน	๑. ๑ ประชุมสื่อสารให้บุคลากรกลุ่ม ตรวจสอบภายใน เรื่องการวัดการ รอบรู้ออนไลน์ การดำเนินงาน คุณธรรมความโปร่งใสของกรม อนามัย การใช้จ่ายงบประมาณ และ การใช้ทรัพย์สินราชการ	ธ.ค. ๖๔ - ม.ค.๖๕	√		๑. ประชุมประจำเดือน ธ.ค.๖๔
	๑.๒ ประกาศมาตรการภายใน หน่วยงาน เพื่อให้บุคลากรใน หน่วยงานทราบข้อมูลข่าวสาร และ สามารถปฏิบัติตนในการส่งเสริมให้	ธ.ค. ๖๔ - ม.ค.๖๕	√		๑. ดำเนินการประกาศ เจตนารมณ์ขับเคลื่อน คุณธรรม และต่อต้าน ททุจริตภายในหน่วยงาน

แนวทาง/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน		รายละเอียด
			ดำเนินการ แล้ว	ระหว่าง ดำเนินการ	
	หน่วยงานมีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน (Integrity and Transparency Assessment: ITA) โดยมีการประกาศเจตนารมณ์ขับเคลื่อนคุณธรรม และต่อต้านทุจริตภายในหน่วยงานกลุ่มตรวจสอบภายใน				กลุ่มตรวจสอบภายใน วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ พร้อมเผยแพร่ใน เว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน และ Facebook กลุ่มตรวจสอบภายใน เรียบร้อยแล้ว
	๑.๓ จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการ ยืมทรัพย์สินราชการ (SOP) และแจ้งให้กับบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในทราบ พร้อมเผยแพร่ในเว็บไซต์ของหน่วยงาน	ธ.ค.๖๔ - ก.ค.๖๕		√	
๒. การเปิดเผยข้อมูลทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (Open Data Integrity and Transparency Assessment : OIT)	๒.๑ การจัดการข้อมูลข่าวสารอย่างเป็นระบบระเบียบและการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ เชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT)	ธ.ค.๖๔ - ก.ค.๖๕	√		ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ดังนี้ ๑. ด้านข้อมูลพื้นฐาน - โครงสร้าง - ข้อมูลผู้บริหาร - อำนาจหน้าที่ - ข้อมูลการติดต่อ - ข่าวประชาสัมพันธ์ - Q&A - Social Network เช่น Facebook - แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต ๒. การปฏิบัติหน้าที่ - คู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน - คู่มือการปฏิบัติงาน ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ๓. การใช้จ่ายงบประมาณ - แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี - รายงานการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ

แนวทาง/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน		รายละเอียด
			ดำเนินการ แล้ว	ระหว่าง ดำเนินการ	
					๔. การใช้อำนาจ - นโยบายผู้อำนวยการ การตรวจสอบภายใน ๕. การใช้ทรัพย์สินของ ราชการ (อยู่ระหว่างทำ คู่มือฯ) ๖. การแก้ไขปัญหาทุจริต - แผนปฏิบัติการป้องกัน การทุจริต

ปัญหา อุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข/กลยุทธ์ : -

ข้อเสนอแนะผู้บริหาร : -

- **ตัวชี้วัดที่ ๓.๗** ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน

สถานการณ์ผลการดำเนินงาน : ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ มีการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัดที่ ๓.๗ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ดังนี้

๑. จัดทำรายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงาน และแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัดที่ ๓.๗ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน เสนอผู้อำนวยการและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๒๓๕ ลว. ๙ ธ.ค. ๖๔ <https://bit.ly/๓๓๕VuKs>

๒. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) การดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เสนอผู้อำนวยการและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๒๓๕ ลว. ๙ ธ.ค. ๖๔ <https://bit.ly/๓๒ZldmN>

๓. ประชุมรายงานการติดตามการดำเนินงาน ตัวชี้วัดที่ ๓.๗ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ครั้งที่ ๑ วันที่ ๗ ธ.ค. ๖๔ ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๒๓๐ ลว. ๙ ธ.ค. ๖๔ <https://bit.ly/๓๓WTfjF>

๔. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานยุคใหม่เพื่อองค์กรโปร่งใส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมริเวอร์ตัน อิมพาว อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/ ๖๕๔๔ ลว. ๑๓ ธ.ค. ๖๔ เรียบร้อยแล้ว

๕. สรุปผลการจัดอบรมโครงการฯ อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล เพื่อจัดทำรายงานผลการจัดอบรม

ปัญหา อุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข/กลยุทธ์ : -

ข้อเสนอแนะผู้บริหาร : -

- **ตัวชี้วัดที่ ๓.๘** ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนตัวชี้วัด การดำเนินงานการควบคุมภายใน

สถานการณ์ผลการดำเนินงาน :

มีการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด ๓.๘ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนตัวชี้วัด การดำเนินงานการควบคุมภายใน รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) ดังนี้

ชื่อกิจกรรม/ขั้นตอน	ผลการดำเนินงาน		รายละเอียด
	ดำเนินการแล้ว	ระหว่างดำเนินการ	
๑. ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน	/		มีการประชุมถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบ 1 วันที่ 10 พย.64 ณ ห้องประชุมกัธร สุวรรณกิจ ร่วมกับ กพร. กตส.เจ้าภาพในการขับเคลื่อนตัวชี้วัด 2.1 โดยมีเป้าหมายเพื่อให้กรมอนามัยมีการพัฒนาระบบการควบคุมภายในให้เพียงพอเหมาะสม ปรับปรุงกระบวนการภารกิจหลักขององค์กรมีมาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP https://bit.ly/3ndHNAG
๒. วิเคราะห์การขับเคลื่อนตัวชี้วัด (กำหนดแผน)	/		จากการสอบทานการดำเนินงานการควบคุมภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่าส่วนใหญ่หน่วยงานประเมินผลการดำเนินงานการควบคุมภายในไม่ครบตามกระบวนการที่กรมกำหนด โดยไม่ประเมินกระบวนการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ไม่ได้ปรับปรุง Flow Chart กระบวนการปฏิบัติงานให้เป็นปัจจุบัน ไม่พบหลักฐานรายงานการประชุม ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินผลระบบควบคุมภายใน 5 องค์ประกอบ 17 หลักการ ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561 ของกรมบัญชีกลาง กลุ่มตรวจสอบภายใน จึงได้จัดทำคำรับรองระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนตัวชี้วัด การดำเนินงานการควบคุมภายใน ตามตัวชี้วัดที่ 3.8 เพื่อกำกับ ติดตามให้หน่วยงานสามารถดำเนินการได้ครบถ้วน สามารถนำผลการดำเนินการไปใช้ประโยชน์ในการบริหารหน่วยงาน กำกับติดตามผลการปฏิบัติงาน ให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ที่กำหนดต่อไป รายละเอียดตามรายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนตัวชี้วัด 3.8 การดำเนินงานการควบคุมภายใน เสนอ ผอ.กตส.ทราบ ตามหนังสือ ที่ สธ 0925.03/พิเศษ ลว.9 ธค.64 นำขึ้นเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน และบันทึกข้อมูลรายงานผลการวิเคราะห์ในระบบ DOC https://bit.ly/3qbyldp
๓. จัดทำทำเนียบผู้รับบริการ (C) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)	/		1.แจ้งหน่วยงานขอข้อมูลผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด 2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน ตามหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ สธ 0925.03/ว534 ลว.8 ธค.64 https://bit.ly/3r4ccCy 2. จัดทำทำเนียบผู้รับบริการ (C) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ประกอบด้วยผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน คณะกรรมการติดตามประเมินผลการควบคุมภายในหน่วยงาน https://bit.ly/3Gej9Hy
๔. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) การขับเคลื่อนตัวชี้วัด การดำเนินงานการควบคุมภายใน	/		จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) การขับเคลื่อนตัวชี้วัด การดำเนินงานการควบคุมภายใน https://bit.ly/33oiRzi ขั้นตอน : วิเคราะห์การควบคุมภายใน การประชุมชี้แจงและให้ความรู้ทุกหน่วยงาน ติดตามสำรวจการดำเนินงานKPI 2.1 แล้วทำการประเมินผลรายงานผลให้กับ กพร.

ชื่อกิจกรรม/ขั้นตอน	ผลการดำเนินงาน		รายละเอียด
	ดำเนินการแล้ว	ระหว่างดำเนินการ	
๕. จัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานระบบการควบคุมภายใน เผยแพร่ทางเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน และแจ้งเวียนหน่วยงาน		/	กำหนดแผนดำเนินการเดือนมีนาคม 2565
๖. จัดทำแบบสำรวจปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานระบบการควบคุมภายใน		/	กำหนดแผนดำเนินการเดือนพฤษภาคม 2565
๗. ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน บันทึกลงใน DOC เดือนละ ๑ ครั้ง และเผยแพร่ทางเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน (กำหนดการประชุม ๓๑.๖๔-๓๑.๖๕)		/	ประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน บันทึกลงในระบบ DOC และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ครั้งที่ 1 วันที่ 7 ๓๑.๖๔ https://bit.ly/3JZ3xd9

ปัญหา อุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข/กลยุทธ์ : -

ข้อเสนอแนะผู้บริหาร : -

- ตัวชี้วัดที่ ๓.๙ ระดับความสำเร็จของการรายงานผลการตรวจสอบตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการตรวจสอบภายในภาครัฐ

สถานการณ์ผลการดำเนินงาน : ผลการดำเนินงานประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

ข้อ	ชื่อกิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑	มีการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการรายงานผลการตรวจสอบตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการตรวจสอบภายในภาครัฐ (SOP)	ดำเนินการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการรายงานผลการตรวจสอบตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการตรวจสอบภายในภาครัฐ (SOP) ให้เป็นปัจจุบัน ตามลิงก์ https://bit.ly/๓HCMRWX
๒	นำเทคโนโลยีช่วยติดตามการรายงานผลการตรวจสอบภายใน ไม่ให้เกิดระยะเวลาที่กำหนด	จัดทำ google form ติดตามการรายงานผลการตรวจสอบพร้อมแจ้งเวียนฝ่ายตรวจสอบทราบแล้ว ตามบันทึกข้อความที่ สธ ๐๙๒๕.๐๔/๒๕๔ ลว ๒๘ ธ.ค. ๖๔

ข้อ	ชื่อกิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๓	กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภาวะเบี่ยง ข้อตรวจพบ	<p>- เดือน พ.ย. ๖๔ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้วันที่ ๑๗ พ.ย.๖๔ เรื่อง ข้อสังเกตการจัดทำสัญญา หลักประกัน และการคืน หลักประกันการจ่ายเงินล่วงหน้า ตาม ว๑๐๕๒</p>  <p>- เดือน ธ.ค. ๖๔ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้วันที่ ๙ ธ.ค.๖๔ สรุปความรู้ที่ได้จากการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “แนวทางปฏิบัติตามกฎกระทรวง และหนังสือเวียน กรมบัญชีกลางเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง” ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ ธ.ค. ๖๔ ณ โรงแรม กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการตรวจสอบ</p> 

สรุปการจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบตามระบบ google form

ที่	ชื่อหน่วยงาน	ฝ่ายรับผิดชอบ	การรายงานผลการตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565								ผลการดำเนินงาน รายงานผลการตรวจสอบ ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ ตรวจสอบแล้วเสร็จ (มี, ไม่มี)
			ระยะเวลาที่ตรวจสอบ	ปิดตรวจ	ครบกำหนดส่งรายงานผลการตรวจสอบให้ผ.อ.กค. (ยกเว้นโดย 20 - 25 วันนับแต่วันปิดตรวจแล้วเสร็จ)	ครบกำหนดรายงานผลการตรวจสอบ 30 วันนับแต่วันที่ตรวจสอบแล้วเสร็จ	เสนอรายงานผลการตรวจสอบต่อ อธิบดี	อธิบดีลงนามในรายงานผลการตรวจสอบ	บันทึกอธิบดีลงนาม (แจ้งศูนย์)	จำนวนวันเสนอรายงานผลการตรวจสอบ (นับแต่วันตรวจสอบแล้วเสร็จ)	
1	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์	3	22 - 26 พ.ย. 64	26 พ.ย. 1964	16 - 21 ธ.ค. 64	26 ธ.ค. 64 ต้องส่งก่อนวันที่ 23 ธ.ค.64	21 ธ.ค. 64 ๗๖ 0925.04/558	22 ธ.ค. 64	27 ธ.ค. 64 ๗๗ 0925.04/9494	25 วัน	มี
2	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	2	13 - 17 ธ.ค. 64	17 ธ.ค. 64	6 - 11 ม.ค. 65	16 ม.ค. 65 วันสุดท้ายวันที่ 14 ม.ค. 64					
3	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	2	27 ธ.ค. 64 - 11 ม.ค. 65	11 ม.ค. 65	31 ม.ค. - 5 ก.พ. 65	วันสุดท้ายวันที่ 4 ก.พ. 65	10 ก.พ. 65				
4	สำนักสุขภาพโภชนาการและน้ำ	1	27 ธ.ค. 64 - 12 ม.ค. 65	12 ม.ค. 65	1 - 6 ก.พ. 65	วันสุดท้ายวันที่ 4 ก.พ. 65	11 ก.พ. 65				

ตามปฏิทินการตรวจสอบประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อหน่วยงาน	ดำเนินการเข้าตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบ	เสนอรายงานผลการตรวจสอบต่ออธิบดี
๑	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	/	/
๒	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	/	อยู่ระหว่างการสรุปรายงานฯ
๓	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	อยู่ระหว่างการตรวจสอบ	-
๔	สำนักอนามัยสุขภาพโภชนาการและน้ำ	อยู่ระหว่างการตรวจสอบ	-

สามารถดำเนินการได้ตามแผนการขับเคลื่อน โดยผู้อำนวยการได้มีการแจ้งระยะเวลาเสนอรายงานผลการตรวจสอบให้ผอ. อย่างช้าภายใน ๒๐-๒๕ วัน นับแต่วันปิดตรวจ (หากวันครบกำหนดตรงกับ เสาร์-อาทิตย์ ให้ส่งก่อนวันครบกำหนดในวันทำการ) หากกรณีมีเหตุงานราชการด่วนให้แจ้งผอ. เป็นกรณี ๆ ไป

ปัญหา อุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข/กลยุทธ์ : -

ข้อเสนอแนะผู้บริหาร : -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

(นางสาวชนันต์ธร แก้วบุญสิทธิ์)
นักจัดการงานทั่วไป
ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวอรรวรรณ ศรีสงคราม)
นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม