



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายตรวจสอบ ๒ กลุ่มตรวจสอบภายใน โทร.๐ ๒๕๙๐ ๔๑๐๔

ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๓/๑๕๖

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖

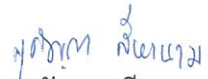
เรื่อง รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๔.๒ ระดับความสำเร็จของการรายงานผลการตรวจสอบตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการตรวจสอบภาครัฐรอบ ๕ เดือนหลัง (๑ มีนาคม - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖)

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน (ผ่านหัวหน้าฝ่ายตรวจสอบ ๒)


ตามที่ฝ่ายตรวจสอบ ๒ ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบตัวชี้วัดที่ ๔.๒ ระดับความสำเร็จของการรายงานผลการตรวจสอบตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการตรวจสอบภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งกำหนดให้หน่วยงานจะต้องรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัด พร้อมรายงานผลในระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC) นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัด ในรอบ ๕ เดือนหลัง (๑ มีนาคม - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖) เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งผลการวิเคราะห์ฯ เพื่อรายงานในระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC) หัวข้อรายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ ตามรายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบได้โปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการบันทึกข้อมูลในระบบ DOC ด้วย จะเป็นพระคุณ


(นางสาวสุกัญญา สีหานาม)
นักวิชาการตรวจสอบภายใน

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบได้
โปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการบันทึกข้อมูล
ในระบบ DOC ด้วย จะเป็นพระคุณ


(นางศุภรัตน์ งามชม)
นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบ ๒

- ทราบ
- อนุมัติ


(นางสาวอรุณี มนปรานีต)
นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ๔.๒ ระดับความสำเร็จของการรายงานผลการตรวจสอบ
ตามเกณฑ์การประกันคุณภาพการตรวจสอบภายในภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
รอบ ๕ เดือนแรกที่ผ่านมา

ระดับ ๑ (Assessment)

๑.๑ ผลการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการแก้ไข ปรับปรุงพัฒนาการรายงานผลการตรวจสอบภายใน ประกอบด้วย

- ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินงานในปัจจุบัน

ข้อมูลที่น่าพอใจ ยังคงใช้ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลเดิมตามการวิเคราะห์ รอบ ๕ เดือน จากการดำเนินงานการรายงานผลการตรวจสอบต่ออธิบดีกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๕ เดือนแรก) ตุลาคม ๒๕๖๕ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มีหน่วยรับตรวจที่ต้องรายงานผลการตรวจสอบเสนอต่ออธิบดีกรมอนามัยภายใน ๓๐ วันนับแต่วันตรวจสอบแล้วเสร็จทั้งสิ้น ๗ หน่วยงาน (ตามแผนการตรวจสอบ ๗ หน่วยงาน) สามารถทำการตรวจสอบได้ตามแผนที่กำหนด ดังตารางรายงานผลการตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ข้างล่างนี้

ตารางการรายงานผลการตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566												
ที่	ชื่อหน่วยงาน	ฝ่ายรับผิดชอบ	การรายงานผลการตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566								ผลการดำเนินงาน รายงานผลการตรวจสอบ ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ ตรวจสอบแล้วเสร็จ (ทัน, ไม่ทัน)	
			ระยะเวลาที่ตรวจสอบ	ปิดตรวจ	ครบกำหนดเสนอรายงานผลการตรวจสอบให้ผอ. กคส. (อย่างน้อย 20 วันนับแต่วันปิดตรวจแล้วเสร็จ)	ครบกำหนดรายงานผลการตรวจสอบ 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจสอบแล้วเสร็จ)	เสนอรายงานผลการตรวจสอบ ต่ออธิบดี	อธิบดีลงนามในรายงานผลการตรวจสอบ	วันที่กบอับติลงนาม (แจ้งศูนย์)	จำนวนวันเสนอรายงานผลการตรวจสอบ (นับแต่วันตรวจสอบแล้วเสร็จ)		
1	กองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	1	21 - 30 พ.ย. 65	30 พ.ย. 65	19 ธ.ค. 65	29 ธ.ค. 65	27 ธ.ค.65	4 ม.ค. 66	4 ม.ค. 66	สธ 0925.02/6	28 วัน	ทันเวลา
2	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	2	22 พ.ย. - 1 ธ.ค. 65	1 ธ.ค. 65	20 ธ.ค. 65	30 ธ.ค. 65	22 ธ.ค.65	23 ธ.ค.65	27 ธ.ค. 65	สธ 0925.03/758	22 วัน	ทันเวลา
3	สถาบันพัฒนาเด็กและสตรี	1	19 - 28 ธ.ค. 65	28 ธ.ค. 65	16 ม.ค. 66	26 ม.ค. 66	19 ม.ค.66	23 ม.ค.66	23 ม.ค. 66	สธ 0925.02/45	27 วัน	ทันเวลา
4	ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	2	19 - 23 ธ.ค. 65	23 ธ.ค. 65	11 ม.ค. 66	21 ม.ค. 66	9 ม.ค.66	16 ม.ค.66	16 ม.ค. 66	สธ 0925.03/29	18 วัน	ทันเวลา
5	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	1	9 - 13 ม.ค. 66	13 ม.ค. 66	1 ก.พ. 66	11 ก.พ. 66	10 ก.พ. 66	20 ก.พ. 66	21 ก.พ. 66	สธ 0925.02/124	29 วัน	ทันเวลา
6	สำนักโภชนาการ	3	11 - 20 ม.ค.66	20 ม.ค. 66	8 ก.พ. 66	18 ก.พ.66	17 ก.พ. 66	22 ก.พ. 66	23 ก.พ.66	สธ 0925.04/130	29 วัน	ทันเวลา
7	ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	2	23 - 27 ม.ค. 66	27 ม.ค. 66	15 ก.พ. 66	25 ก.พ.66	20 ก.พ. 66	21 ก.พ. 66	23 ก.พ. 66	สธ 0925.03/131	24 วัน	ทันเวลา

ซึ่งจากการตรวจสอบดังกล่าวทำให้ผู้บริหารหน่วยรับตรวจสามารถใช้รายงานผลการตรวจสอบในการกำกับ ติดตาม ปรับปรุงกระบวนการทำงาน ลดข้อผิดพลาด ได้อย่างทันเหตุการณ์ และจากการเข้าตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยรับตรวจ กลุ่มตรวจสอบได้รวบรวมข้อตรวจพบที่สำคัญที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่หน่วยรับตรวจ และกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กำหนดมาตรการ/แนวทางการดำเนินงานเสนอต่ออธิบดีกรมอนามัยสั่งการเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งเวียนเพื่อให้หน่วยรับตรวจนำมาปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงกระบวนการทำงานของหน่วยรับตรวจ ดังนี้

๑. แนวทางการควบคุมการส่งจ่ายเชื้อและการถอนเงินสด https://audit.anamaimoph.go.th/th/ebook-infographic/download?id=๑๐๓๕๗๐&mid=๓๕๘๐๕&mkey=m_document&lang=th&did=๒๕๕๒๗

๒. แนวทางการป้องกันวัสดุหมดอายุในคลัง https://audit.anamai.moph.go.th/th/ebook-infographic/download?id=๑๐๕๒๑๕&mid=๓๕๘๐๕&mkey=m_document&lang=th&did=๒๕๕๒๗

กลยุทธ์ของความสำเร็จ:

หลักการสำคัญของการดำเนินงานที่ทำให้การรายงานผลการตรวจสอบตามหลักเกณฑ์ประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายในภาครัฐบรรลุเป้าหมาย ประกอบด้วย ๑) การบริหารจัดการ (Management) ๒) กระบวนการปฏิบัติงาน (Process) ๓) บุคลากร (People) มาเป็นกรอบแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดการยอมรับและเชื่อถือของผู้เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑) การบริหารจัดการ (Management) ได้แก่ การปฏิบัติงานต่าง ๆ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ฯ นั้น เป็นหน้าที่ของทุกคนที่ต้องปฏิบัติตาม เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานการตรวจสอบภายใน

๒) กระบวนการปฏิบัติงาน (Process) ได้แก่ การกำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการในการทำงานของทุกคน เช่น การกำหนด SOP การจัดทำรายงานผลการตรวจสอบเพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงาน กำหนดเป็นนโยบายผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน ระยะเวลาของการนำเสนอรายงานผลการตรวจสอบต่ออธิบดีกรมอนามัยภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันตรวจสอบแล้วเสร็จ เพื่อให้การจัดส่งรายงานทันภายในระยะเวลาที่หลักเกณฑ์ประกันคุณภาพฯ กำหนดไว้

๓) บุคลากร (People) ได้แก่ เจ้าหน้าที่ให้ความร่วมมือร่วมกันพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการตรวจสอบฯ และหลักเกณฑ์ประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายในภาครัฐ รวมทั้งมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หนังสือเวียน กฎ ระเบียบ ข้อตรวจพบจากการปฏิบัติงาน และแนวทางในการตรวจสอบเป็นประจำสม่ำเสมอ

๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย, ความต้องการ/ความคาดหวัง, ความผูกพัน ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ/ข้อเสนอแนะ

- ยังคงใช้ข้อมูลเดิมตามการวิเคราะห์ในรอบ ๕ เดือนแรก -

- กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้รับบริการ ได้แก่

๑) ผู้บริหารระดับสูงของกรมอนามัย ได้แก่ อธิบดีกรมอนามัย รองอธิบดีกรมอนามัย ผู้บริหารหน่วยรับตรวจ โดยกลุ่มตรวจสอบภายในขึ้นตรงต่ออธิบดีกรมอนามัยซึ่งจะกำหนดทิศทางการตรวจสอบภายใน รวมทั้งให้การสนับสนุนงานตรวจสอบภายในด้านต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ตรวจสอบภายในปฏิบัติหน้าที่ให้ความเชื่อมั่น ให้คำปรึกษา และเสนอความเห็นเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ เพื่อสั่งการแก้ไขปรับปรุง ให้เหมาะสม รัดกุมยิ่งขึ้น ดังนั้นอธิบดีกรมอนามัยจึงสามารถนำข้อมูลจากการตรวจสอบช่วยในการตัดสินใจ แก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานได้

๒) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ เพื่อจะได้นำผลที่ได้จากรายงานการตรวจสอบภายในไปปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ป้องกันข้อผิดพลาดที่อาจส่งผลเสียหายต่อหน่วยงานและกรมอนามัย

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่

บุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งต้องการใช้ข้อมูลจากรายงานผลการตรวจสอบของกลุ่มตรวจสอบภายใน รวมทั้งมีการประสานงานเพื่อให้เกิดผลประโยชน์สูงสุดต่อส่วนราชการ ซึ่งได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กลุ่มตรวจสอบภายในในระดับกระทรวงสาธารณสุข กรมบัญชีกลาง สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน เป็นต้น

- ความต้องการ/ความคาดหวัง

ผู้รับบริการส่วนใหญ่มีความต้องการ/ความคาดหวังที่จะทราบถึงปัญหาของระบบงานของหน่วยงานตนเองว่างานใด จุดใดมีความเสี่ยง ซึ่งหากไม่ได้รับการแก้ไขอาจเป็นผลเสียหายแก่ทางราชการ รวมถึงการปฏิบัติงานที่ล่าช้า ไม่เป็นไปตามที่กฎระเบียบ ข้อบังคับ ต่าง ๆ กำหนด และทำให้ขาดประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานได้ ดังนั้นข้อมูลจากรายงานผลการตรวจสอบจึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะสะท้อนการปฏิบัติงาน รวมทั้งการให้คำแนะนำการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามระเบียบ ลดความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน และสร้างคุณค่าให้แก่หน่วยรับตรวจได้

- ความผูกพัน

จากข้อเสนอแนะของการประเมินความพึงพอใจผู้บริหาร และผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ผู้บริหารได้ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม การบริการให้ความเชื่อมั่น และการให้คำปรึกษา ต้องมีข้อเสนอแนะหรือทางออกในรายงานผลการตรวจสอบเพื่อให้หน่วยรับตรวจนำไปปฏิบัติโดยไม่ผิดกฎระเบียบ ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ ให้กลุ่มตรวจสอบภายในร่วมมือกับกองคลังให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินการด้านควบคุมภายใน การได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับระเบียบฯ หลักเกณฑ์ต่าง ๆ ทั้งหลักเกณฑ์ปัจจุบัน และที่มีการปรับปรุงแก้ไขใหม่ เพื่อนำมาใช้ปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง รวมทั้งสร้างความเข้าใจในหลักเกณฑ์ฯ ที่เปลี่ยนแปลง หากมีเรื่องที่ไม่ชัดเจนยากให้จัดทำแนวทางการปฏิบัติงาน และแจ้งเวียนให้หน่วยงานทราบเพื่อให้ปฏิบัติงานไปในทิศทางเดียวกัน กลุ่มตรวจสอบภายในปฏิบัติงานโดยยึดหลักการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการมีความเท่าเทียมกัน งานทุกขั้นตอนทุกส่วนมีความสำคัญ ไม่ละเว้น การปฏิบัติงานให้บริการคำปรึกษาแก่หน่วยงานสังกัดกรมอนามัย เพื่อตอบข้อปัญหา และข้อซักถามถึงระเบียบต่าง ๆ ด้วยวิธีกัลยาณมิตร ไม่เลือกปฏิบัติ และสำหรับผลการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๕ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖) ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายใน ภาพรวมอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด ด้วยคะแนนเฉลี่ย ๔.๗๔ จาก ๕ คะแนนเต็ม คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๘๐ (ผลประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือน อยู่ระหว่างการจัดทำสรุปฯ เสนอผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน)

- ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ/ข้อเสนอแนะ

กลุ่มตรวจสอบภายในมีการสำรวจความพึงพอใจจากผู้รับบริการ เพื่อให้มีการปรับปรุง การปฏิบัติงานทั้งในระดับบุคคล และหน่วยงาน โดยจัดให้หน่วยรับตรวจมีการประเมินความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานตรวจสอบหลังจากเสร็จสิ้นการปฏิบัติงานแล้ว เพื่อนำข้อบกพร่องนั้นมาแก้ไขการทำงาน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ผลการประเมิน พบว่า ผู้บริหารมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายใน ภาพรวมอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด ด้วยคะแนนเฉลี่ย ๔.๗๘ จาก ๕ คะแนนเต็ม และผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายใน ภาพรวมอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด ด้วยคะแนนเฉลี่ย ๔.๗๗ จาก ๕ คะแนนเต็ม จากผลการประเมินความพึงพอใจผู้บริหาร/ผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงาน ภาพรวมอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด แต่อย่างไรก็ตามกลุ่มตรวจสอบภายในจะพัฒนางานตรวจสอบภายในให้ดียิ่งขึ้นไป มีข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ดังนี้

๑. ปรับปรุงรูปแบบรายงานผลการตรวจสอบให้มีเนื้อหาที่กระชับ ชัดเจน เพื่อเป็นเครื่องมือให้ผู้บริหารนำไปใช้ในการวางแผนบริหารงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. พัฒนาตนเองให้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในวิชาชีพ ศึกษาระเบียบฯ หลักเกณฑ์ที่มีการปรับปรุงแก้ไขเพื่อนำมาเป็นแนวทางในการให้คำปรึกษาแก่หน่วยรับตรวจเพื่อให้ปฏิบัติงานได้ถูกต้อง และเป็นไปตามระเบียบ จัดทำรายงานผลการตรวจสอบโดยมีข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์แก่หน่วยรับตรวจ เข้าใจในประเด็นข้อตรวจพบ เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงการดำเนินงานขององค์กร และใช้เป็นข้อมูลในการติดตามการปรับปรุงแก้ไขของหน่วยรับตรวจอย่างต่อเนื่อง

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๕ เดือนแรก มีการสำรวจความพึงพอใจจากผู้รับบริการ โดยมีผลคะแนนภาพรวมด้านการรายงานผลการตรวจสอบอยู่ในระดับพึงพอใจมาก ด้วยคะแนนเฉลี่ย ๔.๗๓ จาก ๕ คะแนนเต็ม (ผลประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือน อยู่ระหว่างการจัดทำสรุปฯ เสนอผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน)

๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)

- ยังคงใช้ข้อมูลเดิมตามการวิเคราะห์ในรอบ ๕ เดือนแรก -

ระดับ ๒ Advocacy/Intervention

๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB

- ยังคงใช้ข้อมูลเดิมตามการวิเคราะห์ในรอบ ๕ เดือนแรก-
- มาตรการดำเนินการ ยังคงใช้ข้อมูลเดิมตามการวิเคราะห์ในรอบ ๕ เดือนแรก -

๒.๒ มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานสอดคล้องกับผลการวิเคราะห์และมาตรการที่กำหนด

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน ยังคงใช้ข้อมูลเดิมตามการวิเคราะห์ในรอบ ๕ เดือนแรก แต่การขับเคลื่อนตัวชี้วัดบางกิจกรรมได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในระยะเวลา ๕ เดือนแรก ดังนั้นการดำเนินการตามรอบระยะเวลา ๕ เดือนหลัง ดังนี้

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ขับเคลื่อนมาตรการ	การรายงานผลการดำเนินงาน			หมายเหตุ
		เป้าหมาย ๕ เดือนแรก	เป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	หลักฐาน (ไฟล์ / link)	
<p>๑. ทบทวนการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ๒ กระบวนการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การรายงานผลการตรวจสอบตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการตรวจสอบภายในภาครัฐ - การประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายใน 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมกระบวนการกำกับดูแลที่ดี - ส่งเสริมประสิทธิภาพประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน 	<p>๑ ครั้ง</p> <p>ระยะเวลาดำเนินการ (๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)</p>	-	<p>๑) การรายงานผลการตรวจสอบตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการตรวจสอบภายในภาครัฐ</p> <p>https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖๖๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒e๔๔efef/tinymce/๒๕๖๖/SOP.pdf</p> <p>๒) การประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายใน</p> <p>https://audit.anamai.moph.go.th/th/so๒๕๖๖/download?id=๑๐๑๕๓๙&mid=๓๗๘๙๔&mkey=m_document&lang=th&did=๓๑๒๓๕</p>	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการครบตามเป้าหมายเรียบร้อยแล้ว
<p>๒. ทบทวนการนำเทคโนโลยีช่วยติดตามการรายงานผลการตรวจสอบภายในไม่ให้เกินระยะเวลาที่กำหนด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมกระบวนการกำกับดูแลที่ดี - ส่งเสริมประสิทธิภาพประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน - ให้สัญญาเตือนภัยล่วงหน้า 	<p>๑ ครั้ง</p> <p>ระยะเวลาดำเนินการ (๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)</p>	-	<p>จัดทำ google form เพื่อแจ้งเตือนกำหนดเวลาการรายงานผลการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ พร้อมแจ้งเวียนฝ่ายตรวจสอบ ๑ - ๓ ทราบแล้วตามหนังสือที่ สธ๐๙๒๕๐๓/๔๓๙ ลว. ๒๙ ธ.ค. ๖๕</p> <p>https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖๖๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒e๔๔efef/tinymce/๒๕๖๖/๐๒๐๒๖๖.pdf</p>	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการครบตามเป้าหมายเรียบร้อยแล้ว

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ข้อเคลื่อนมาตรการ	การรายงานผลการดำเนินงาน			หมายเหตุ
		เป้าหมาย ๕ เดือนแรก	เป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	หลักฐาน (ไฟล์ / link)	
๓. รายงานผลการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในเสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการทันกำหนด (ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันตรวจสอบแล้วเสร็จ)	- ส่งเสริมกระบวนการกำกับดูแลที่ดี - ส่งเสริมประสิทธิภาพประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน - ให้สัญญาเตือนภัยล่วงหน้า	๗ หน่วยงาน ระยะเวลาดำเนินการ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)	๒๐ หน่วยงาน ระยะเวลาดำเนินการ (๑ มีนาคม – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖)	การรายงานผลการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในเสนอต่ออธิบดีกรมอนามัย รอบ ๕ เดือนแรกปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๗ หน่วยงาน ดังนี้ ๑. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ๒. กองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ๓. ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ๔. สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ๕. ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ๖. สำนักโภชนาการ ๗. ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการครบตามเป้าหมาย ๕ เดือนแรก ๗ หน่วยงาน <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างการดำเนินการ รอบ ๕ เดือนหลัง ๒๐ หน่วยงาน
๔. ส่งผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายในอย่างไม่เป็นทางการให้ฝ่ายผู้รับผิดชอบเพื่อจะได้นำไปปรับปรุงแก้ไข	- ส่งเสริมกระบวนการกำกับดูแลที่ดี - ส่งเสริมประสิทธิภาพประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน - ให้สัญญาเตือนภัยล่วงหน้า	๗ หน่วยงาน ระยะเวลาดำเนินการ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)	๒๐ หน่วยงาน ระยะเวลาดำเนินการ (๑ มีนาคม – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖)	ส่งผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายในอย่างไม่เป็นทางการให้ฝ่ายผู้รับผิดชอบเพื่อจะได้นำไปปรับปรุงแก้ไขส่งผลการประเมินความพึงพอใจ หลังจากเข้าทำกาตรวจสอบแล้วเสร็จ รอบ ๕ เดือนแรก จำนวน ๑๐ หน่วยงาน ๑. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ๒. กองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ๓. ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ๔. สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ๕. ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ๖. สำนักโภชนาการ ๗. ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ๘. ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ๙. ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ๑๐. ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการเกินเป้าหมาย ๕ เดือนแรก ๑๐ หน่วยงาน <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างการดำเนินการ รอบ ๕ เดือนหลัง ๑๗ หน่วยงาน

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ข้อเคลื่อนมาตรฐาน	การรายงานผลการดำเนินงาน			หมายเหตุ
		เป้าหมาย ๕ เดือนแรก	เป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	หลักฐาน (ไฟล์ / link)	
๕. สรุปผลการประเมินความพึงพอใจผู้บริหาร และผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือนแรกเสนอต่อผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมกระบวนการกำกับดูแลที่ดี - ส่งเสริมประสิทธิภาพประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน - ให้สัญญาเตือนภัยล่วงหน้า 	-	๑ ครั้ง	ดำเนินการในรอบ ๕ เดือนหลัง	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการในรอบ ๕ เดือนหลัง ๑ ครั้ง
๖. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หนังสือเวียน ฎระเบียบ ข้อตรวจพบ และแนวทางในการตรวจสอบ	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมกระบวนการกำกับดูแลที่ดี - ส่งเสริมประสิทธิภาพประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน - ให้สัญญาเตือนภัยล่วงหน้า 	๓ ครั้ง ระยะเวลาดำเนินการ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)	๕ ครั้ง ระยะเวลาดำเนินการ (๑ มีนาคม – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖)	<p>กลุ่มตรวจสอบภายในได้จัดการสื่อสารแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประจำเดือน รอบ ๕ เดือนแรก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ <u>ครั้งที่ ๑</u> เดือนธันวาคม ๒๕๖๕</p> <ul style="list-style-type: none"> - มาตรการเร่งรัดการปฏิบัติงานสำหรับสัญญาที่ได้รับการช่วยเหลือให้อัตราค่าปรับเป็นร้อยละ ๐ ตามหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/๑๑๔๕๙ ลงวันที่ ๒๔ พ.ย. ๖๕ (โดยนางสาวจิตตราภรณ์ मुखเพชร) - คู่มือการใช้บัตรเครดิตราชการ (ฉบับปรับปรุง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามวิดีโอสื่อการสอนหลักเกณฑ์การใช้บัตรเครดิตราชการ และหลักเกณฑ์และขั้นตอนการใช้บัตรเติมน้ำมันรถราชการ ตามหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค 	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการครบตามเป้าหมาย ๕ เดือนแรก ๓ ครั้งเรียบร้อยแล้ว <input checked="" type="checkbox"/> อยู่ระหว่างการดำเนินการรอบ ๕ เดือนหลัง ๕ ครั้ง

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ข้อเคลื่อนมาตรการ	การรายงานผลการดำเนินงาน			หมายเหตุ
		เป้าหมาย ๕ เดือนแรก	เป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	หลักฐาน (ไฟล์ / link)	
				<p>๐๔๐๓.๒/ว๑๓๖๐ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ (โดยนางสาวชฎาพร ขวัญเทพ)</p> <p><u>ครั้งที่ ๒</u> เดือนมกราคม ๒๕๖๖</p> <ul style="list-style-type: none"> - การประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (โดยนางสาวกัญญารัตน์ พิญญะคุณ) <p><u>ครั้งที่ ๓</u> เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p> <ul style="list-style-type: none"> - การยื่นข้อเสนอสู่หน่วยงานของรัฐของผู้ประกอบการงานก่อสร้างที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้กับกรมบัญชีกลาง และการกำหนดคุณสมบัติผู้มีสิทธิเข้ายื่นข้อเสนอสู่หน่วยงานของรัฐ (โดยนางสาวจิตตราภรณ์ มุขเพชร) - แนวทางปฏิบัติการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดของเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกตำแหน่งและทุกระดับของกระทรวงสาธารณสุข (โดยนางสาวกัญญารัตน์ พิญญะคุณ) - แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีภาครัฐ 	

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ขับเคลื่อนมาตรการ	การรายงานผลการดำเนินงาน			หมายเหตุ
		เป้าหมาย ๕ เดือนแรก	เป้าหมาย ๕ เดือนหลัง	หลักฐาน (ไฟล์ / link)	
				ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (โดยนางดุจรัตน์ งามชม) - การสร้าง Dashboard ด้วย เครื่องมือ Pivot Table ของ Microsoft Excel (โดยนางสาวสุชีรา ดำรงนาฏกุล) - การเสริมสร้างสมรรถนะ การบริหารพัสดุภาครัฐ (โดยนางสาว สุชีรา ดำรงนาฏกุล)	

ผู้จัดทำ.....
 (นางสาวสุกัญญา สีหนาม)
 นักวิชาการตรวจสอบภายใน

ผู้เสนอ และตรวจสอบ.....
 (นางดุจรัตน์ งามชม)
 นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบ ๒

ผู้อนุมัติ.....
 (นางสาวอรุณี มนปรัตน์)
 นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
 รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน