



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายอำนวยการ กลุ่มตรวจสอบภายใน โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๐๒

ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๑/ ๕๒๕ วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง สรุปรายงานการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ เดือน สิงหาคม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

ด้วยฝ่ายอำนวยการ ได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการจัดประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘ ในวันพุธที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม กลุ่มตรวจสอบภายใน อาคาร ๓ ชั้น ๒ กรมอนามัย และได้เชิญผู้อำนวยการ และเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายใน เข้าประชุม ตามหนังสือที่ สธ ๐๙๒๕.๐๑/๒๑๖ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ ฝ่ายอำนวยการ ได้รวบรวมข้อมูลและสรุปรายงานการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุม กลุ่มตรวจสอบภายใน ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบสรุปรายงานการประชุมฯ หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการแจ้งเวียน และเผยแพร่ในเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายในต่อไป จะเป็นพระคุณ

กชฎา คุปต์กุล
(นางสาวกชฎา คุปต์กุล)

นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบสรุปรายงาน
การประชุมฯ หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการ
แจ้งเวียนและเผยแพร่ในเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน
ต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นางสาวอรรณ ศรีสงคราม)

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ

- ทราบ

- อนุมัติให้แจ้งเวียน

(นางสาวอรุณี มนปรางณี)

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

สรุปรายงานการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๘
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
วันพุธที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน อาคาร ๓ ชั้น ๒ กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวอรุณี	มนปราณีต	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๒. นางสาวอรรณ	ศรีสงคราม	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	
๓. นายสกลรัตน์	วิเศษหวาน	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ	
๔. นางสาวสุชีรา	ดำรงนาฏกุล	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ	
๕. นางสาวจิตตราภรณ์	มุขเพชร	นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ	
๖. นางสาวสุกัญญา	สีหนาม	นักวิชาการตรวจสอบภายใน	
๗. นางสาวพิชชากร	จิวิเลิศสกุล	นักวิชาการตรวจสอบภายใน	
๘. นางสาววัลลภา	อัครวณิช	นักวิชาการตรวจสอบภายใน	
๙. นางสาวภัทริยา	ชูประทีป	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา

เวลา ๙.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ เดือนกรกฎาคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา (ถ้ามี)

แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ และการเลื่อนเงินเดือน กรมอนามัย รอบที่ ๒/๒๕๖๘ (๑ เมษายน ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)





Time Line การเลื่อนเงินเดือน กจ. แจ้งวงเงินและโควตาให้หน่วยงาน วันที่ ๒ ก.ย. ๒๕๖๘ เจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายใน ส่งแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการผ่านหัวหน้าฝ่าย ภายใน วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๘ ข้าราชการ พนักงานราชการกลุ่มตรวจสอบภายใน ผลการประเมินระดับดีเด่น สามารถมีได้ ๑ ราย เนื่องจากข้าราชการ พนักงานราชการ น้อยกว่า ๕ ราย

มติที่ประชุม : ผู้อำนวยการแจ้งให้เจ้าหน้าที่ส่งแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการผ่านหัวหน้าฝ่าย ภายในเวลาที่กำหนด เกณฑ์การเลื่อนขึ้นเงินเดือนรอบ ๕ เดือนหลัง พิจารณาจากผลการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายของแต่ละบุคคล การขาด การลา และการมาปฏิบัติงานสาย เจ้าหน้าที่รับทราบทุกท่าน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ (ถ้ามี)

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองปฏิบัติราชการของกลุ่มตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

๕.๑ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

สถานการณ์การดำเนินงาน : การดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัด ๒.๑ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘

๑. จัดทำ Infographic ประชาสัมพันธ์ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลการดำเนินงานกลุ่มตรวจสอบภายใน ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๓ คือ เรื่องรายงานค่าสาธารณูปโภค

๒. จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลกลุ่มตรวจสอบภายใน โดยให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกตอบแบบประเมิน พร้อมสรุปผลเรียบร้อยแล้ว

๓. ผลการดำเนินการตามแผนขับเคลื่อนดังนี้

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์ สถานการณ์ของ ตัวชี้วัด - มีข้อมูล สารสนเทศที่ นำมาใช้	๑	รายงานผลการวิเคราะห์ผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงาน (ITA) ของหน่วยงาน (๐.๕ คะแนน) ๑.๑ ผลการประเมิน IIT ของหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๘ รอบ ๕ เดือนแรก และข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน ลิ้งค์ : https://moph.cc/๑GZNw-HF๖ ๑.๒ ผลการประเมิน EIT ของหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๘ รอบ ๕ เดือนแรก และข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (๐.๕ คะแนน) ลิ้งค์ : https://moph.cc/๑GZNw-HF๖
๒	Advocacy/ Intervention - มีการกำหนด มาตรการและแผน ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๒.๑ กำหนดมาตรการ กลไกขับเคลื่อนการดำเนินงาน คุณธรรม และความโปร่งใสของหน่วยงาน รอบ ๕ เดือนหลัง ให้สอดคล้อง ตามผลการดำเนินงาน (๐.๕ คะแนน) ลิ้งค์ : https://moph.cc/๑GZNw-HF๖ ๒.๒ มีแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ สอดคล้องกับผล วิเคราะห์ ITA เพื่อยกระดับคะแนน ITA ของหน่วยงาน รอบ ๕ เดือนหลัง (๐.๕ คะแนน) ลิ้งค์ : https://moph.cc/๑GZNw-HF๖
๓	Management and Governance - มีการติดตามและ ประเมินผล การ ดำเนินงาน	๑	๓.๑ มีรายงานการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดระดับ ความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรม และความโปร่งใส (ITA) ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของ เดือน ลิ้งค์รายงานการประชุม : · มี.ค. ๖๘ : https://moph.cc/kiWgqyLSy · เม.ย. ๖๘ : https://moph.cc/๕fY๓AlaPx · พ.ค. ๖๘ : https://moph.cc/๔tpTbP_SA · มิ.ย. ๖๘ : https://moph.cc/๓Sl๘๕AT๘L · ก.ค. ๖๘ : https://moph.cc/PFC๕Op๔๘P
๔	Output ผลผลิต	๑	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ รอบ ๕ เดือนหลัง https://moph.cc/g๔tPgfl๒Q
๕	Outcome ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด	๑	กลุ่มตรวจสอบภายในได้ตอบแบบประเมิน IIT ครบตามที่กำหนด แล้ว จำนวน ๗ คน และ EIT จำนวน ๖ คนในส่วนของ OIT ได้ร่วม จัดทำ ข้อ ๐๒๓ การประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดการให้/รับสินบน จากการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ประจำปีพ.ศ. ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้วระดับ ๕ ใช้ผลคะแนน IIT/EIT ส่วนที่๑ (EIT public) และ OIT ภาพกรมอนามัย ซึ่งประเมินโดยสำนักงาน ป.ป.ช.
	คะแนนรวม	๕	

ปัญหาอุปสรรค : -

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ : ผู้อำนวยการให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรมโปร่งใส และองค์กรสร้างสุข ประชุมทำความเข้าใจร่วมกัน เพื่อวิเคราะห์หาข้อสรุป ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลุ่มตรวจสอบภายในมีการสื่อสารอย่างทั่วถึงและสม่ำเสมอ มีการเพิ่มช่องทางติดต่อสื่อสารระหว่างบุคคลภายในและภายนอก บุคลากรมีความตระหนักและให้ความสำคัญกับการสร้างมาตรการเพื่อป้องกันการทุจริต

ข้อเสนอแนะของผู้บริหาร :

๕.๒ ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

สถานการณ์การดำเนินงาน : เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้รับจัดสรรงบประมาณจำนวน ๙๒๒,๘๐๐.-บาท และอยู่ระหว่างกองคลังโอนเงินจัดสรรค่าใช้จ่ายตามสิทธิ (ค่าเช่าบ้าน) จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๙๔๒,๘๐๐ บาท

- ผลการใช้จ่ายเงินเดือนกรกฎาคม ๖๘ เป้าหมายเบิกจ่าย ร้อยละ ๘๕ (เป็นจำนวนเงิน ๔๒๙,๕๒๕.-บาท)

- ผลการเบิกจ่าย ประจำเดือนกรกฎาคม ๖๘ สามารถเบิกจ่ายได้ ๘๗.๑๑ (จำนวนเงิน เบิกจ่าย ๘๐๓,๘๒๐.๙๒ บาท) (ข้อมูลอ้างอิงจาก New GFMS Thai วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘) ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัย

- คะแนนที่คาดว่าจะได้ ๕ คะแนน ดังนี้

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																
๑ - ๓	ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น) ของหน่วยงาน ณ สิ้นไตรมาสที่ ๑ เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด ดังนี้ <table><tr><td>ระยะเวลา</td><td>คะแนนเต็ม</td></tr><tr><td>สิ้นไตรมาสที่ ๓ (มิ.ย. ๖๘)</td><td>๑.๐๐๐๐</td></tr></table>	ระยะเวลา	คะแนนเต็ม	สิ้นไตรมาสที่ ๓ (มิ.ย. ๖๘)	๑.๐๐๐๐	๑	ผลการเบิกจ่าย <table><tr><td>เดือน</td><td>เป้าหมาย</td><td>ผล</td></tr><tr><td>เม.ย.</td><td>๕๘</td><td>๖๕.๐๓</td></tr><tr><td>พ.ค.</td><td>๖๗</td><td>๗๕.๙๓</td></tr><tr><td>มิ.ย.</td><td>๗๕</td><td>๘๐.๗๓</td></tr></table> = ๓/๓ = ๑	เดือน	เป้าหมาย	ผล	เม.ย.	๕๘	๖๕.๐๓	พ.ค.	๖๗	๗๕.๙๓	มิ.ย.	๗๕	๘๐.๗๓
ระยะเวลา	คะแนนเต็ม																		
สิ้นไตรมาสที่ ๓ (มิ.ย. ๖๘)	๑.๐๐๐๐																		
เดือน	เป้าหมาย	ผล																	
เม.ย.	๕๘	๖๕.๐๓																	
พ.ค.	๖๗	๗๕.๙๓																	
มิ.ย.	๗๕	๘๐.๗๓																	
๔	ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ณ วันสิ้นสุดของรอบประเมิน ๕ เดือนหลัง (ก.ค. ๖๘) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ แยกเป็นรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุน (ถ้ามี) ดังนี้ ๔.๑ สำหรับหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบลงทุน <table><tr><td>รายจ่าย</td><td>คะแนนเต็ม</td></tr><tr><td>๑. รายจ่ายประจำ</td><td>๑.๒๐๐๐</td></tr></table>	รายจ่าย	คะแนนเต็ม	๑. รายจ่ายประจำ	๑.๒๐๐๐	๒.๕๐๐๐	หน่วยงานมีร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ณ วันสิ้นสุดของรอบประเมิน ๕ เดือนหลัง (ก.ค. ๖๘)จากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMS Thai) เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด - เป้าหมายการเบิกจ่าย ๕ เดือนหลัง (ก.ค.๖๘) ร้อยละ ๘๕												
รายจ่าย	คะแนนเต็ม																		
๑. รายจ่ายประจำ	๑.๒๐๐๐																		

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน		คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน								
	<table><tr><td>๒. รายจ่ายลงทุน</td><td>๑.๓๐๐๐</td></tr><tr><td>รวมคะแนน</td><td>๒.๕๐๐๐</td></tr></table> ๔.๒ สำหรับหน่วยงานที่ไม่ได้รับการจัดสรรงบลงทุน <table><tr><td>รายจ่าย</td><td>คะแนนเต็ม</td></tr><tr><td>รายจ่ายประจำ</td><td>๒.๕๐๐๐</td></tr></table>	๒. รายจ่ายลงทุน	๑.๓๐๐๐	รวมคะแนน	๒.๕๐๐๐	รายจ่าย	คะแนนเต็ม	รายจ่ายประจำ	๒.๕๐๐๐			- ผลการเบิกจ่าย รอบ ๕ เดือนหลัง (ก.ค. ๖๘) สามารถเบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๘๗.๑๑
๒. รายจ่ายลงทุน	๑.๓๐๐๐											
รวมคะแนน	๒.๕๐๐๐											
รายจ่าย	คะแนนเต็ม											
รายจ่ายประจำ	๒.๕๐๐๐											
๕	ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวม (งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุนงบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน – กรณีมีงบลงทุน) ของหน่วยงาน เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด ดังนี้ <table><tr><td>ระยะเวลา</td><td>คะแนนเต็ม</td></tr><tr><td>รอบ ๕ เดือนหลัง (มี.ค. – ก.ค. ๖๘)</td><td>๑.๕๐๐๐</td></tr></table>	ระยะเวลา	คะแนนเต็ม	รอบ ๕ เดือนหลัง (มี.ค. – ก.ค. ๖๘)	๑.๕๐๐๐	๑.๕๐๐๐	หน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสมจากระบบ New GFMIS Thai ณ วันสิ้นสุดของรอบ ๕ เดือนหลังในภาพรวมตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด - เป้าหมายการเบิกจ่าย ๕ เดือนหลัง (ก.ค.๖๘) ร้อยละ ๘๕ - ผลการเบิกจ่าย รอบ ๕ เดือนหลัง (ก.ค.๖๘) สามารถเบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๘๗.๑๑					
ระยะเวลา	คะแนนเต็ม											
รอบ ๕ เดือนหลัง (มี.ค. – ก.ค. ๖๘)	๑.๕๐๐๐											

๕.๓ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานการณ์การดำเนินงาน : เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ในระบบ DOC เรียบร้อยแล้ว ทันทตามกำหนดระยะเวลา

(๑) คะแนนที่คาดว่าจะได้ ๕ คะแนน ดังนี้

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑ -๓	๑.มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	๓	๑. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน โดยนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน และบันทึก URL ในระบบ DOC ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๑ คะแนน) ลิ้งค์รายงานการประชุม : มี.ค. ๖๘ : https://moph.cc/kiWgqvLSy เม.ย. ๖๘ : https://moph.cc/๕fy๓AlaPx พ.ค. ๖๘ : https://moph.cc/๔tpTbP_SA มิ.ย. ๖๘ : https://moph.cc/๓Sl๘๕AT๘L

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน												
	๒.ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมิน <table><tr><td>คะแนน</td><td>๑</td><td>๑.๕</td><td>๒</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤๘๐</td><td>๘๑-๘๙</td><td>๙๐-๑๐๐</td></tr></table>	คะแนน	๑	๑.๕	๒	ร้อยละ	≤๘๐	๘๑-๘๙	๙๐-๑๐๐		ก.ค. ๖๘ : https://moph.cc/PFcaOp๔๘P ๒.รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC๔.๐ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ (๒ คะแนน) ดำเนินการรายงานผลในระบบ DOC ทุกเดือน				
คะแนน	๑	๑.๕	๒												
ร้อยละ	≤๘๐	๘๑-๘๙	๙๐-๑๐๐												
๔-๕	ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมินตาม ๔ ประเด็นข้างต้น ของ“ดัชนีความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน” เกณฑ์การให้คะแนน <table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๔</td><td>๐.๘</td><td>๑.๒</td><td>๑.๖</td><td>๒</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤ ๗๐</td><td>๗๑ - ๗๔</td><td>๗๕ - ๗๙</td><td>๘๐ - ๘๔</td><td>๘๕- ๑๐๐</td></tr></table>	คะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒	ร้อยละ	≤ ๗๐	๗๑ - ๗๔	๗๕ - ๗๙	๘๐ - ๘๔	๘๕- ๑๐๐	๒	รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC๔.๐ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ (๒ คะแนน)
คะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒										
ร้อยละ	≤ ๗๐	๗๑ - ๗๔	๗๕ - ๗๙	๘๐ - ๘๔	๘๕- ๑๐๐										
	คะแนนที่คาดว่าจะทำได้	๕	คะแนน												

(๒) ผลการดำเนินงาน

กลุ่มตรวจสอบภายใน	ตัวชี้วัดที่เลือก			
	Reach: การเข้าถึง: ครอบคลุม	Effectiveness: ผลลัพธ์สุขภาพของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย	Adoption: องค์กร ชุมชน ที่เข้าร่วม กิจกรรม	Implementation: การดำเนินกิจกรรมตามแผน
	จำนวนผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานและหัวหน้าอำนวยการเข้าร่วมกิจกรรมการบริการให้คำปรึกษา ในรูปแบบต่างๆ เช่น ตัวต่อตัว Line Group หลักสูตรออนไลน์ คลิปวิดีโอ เป็นต้น	ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านการตรวจสอบแล้ว ว่ามีความโปร่งใสในระดับที่กำหนด ร้อยละ ๑๐๐	จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการตรวจสอบตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เป้าหมาย ๕ หน่วยงาน	ร้อยละหน่วยงานที่ได้รับการตรวจสอบมีการแก้ไขตามข้อเสนอแนะครบทุกประเด็นข้อตรวจพบภายในระยะเวลาที่กำหนด เป้าหมายร้อยละ ๘๕
เป้าหมาย	จำนวน ๕๐ คน	ร้อยละ ๑๐๐	๕ หน่วยงาน	ร้อยละ ๘๕

ผลการดำเนินงาน	มี.ค.๖๘	-	-	๓ หน่วยงาน	-
	เม.ย.๖๘	-	ร้อยละ ๑๐๐	๓ หน่วยงาน	ร้อยละ ๑๐๐
	พ.ค.๖๘	จำนวน ๒ คน	ร้อยละ ๑๐๐	๓ หน่วยงาน	ร้อยละ ๑๐๐
	มิ.ย.๖๘	๔๔ คน	ร้อยละ ๑๐๐	๔ หน่วยงาน	ร้อยละ ๑๐๐
	ก.ค.๖๘	๑๔๕ คน	ร้อยละ ๑๐๐	๓ หน่วยงาน	ร้อยละ ๑๐๐
	ส.ค.๖๘				
ผลการดำเนินงาน		ข้อมูลจาก - ดำเนินการเผยแพร่คลิปวิดีโอให้ความรู้เรื่อง แนวทางการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน ปี๒๕๖๘ https://www.youtube.com/watch?v=C4ewwh_ctHU&t=44s มีผู้เข้าชม ๑๔๕ ครั้ง มีผู้ตอบแบบสอบถามประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมรับบริการ จำนวน ๗๓ คน	ข้อมูลจาก - รายงานการติดตามข้อเสนอแนะ ๓๕ วันหลังจากที่ได้รับการรายงานผลการตรวจสอบ ที่อธิบดีลงนาม รอบ ๕ เดือนหลัง (มี.ค.-ก.ค.๖๘) จำนวน ๑๑ หน่วยงาน - แบบสอบถามความพึงพอใจผู้รับตรวจต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบ ภายในประเมินจำนวน ๑๙ หน่วยงาน ได้ ๔.๗๔ คะแนน - แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้บริหารหน่วยรับตรวจต่อรายงานผลการตรวจสอบ ประเมินจำนวน ๑๖ หน่วยงาน ได้ ๕ คะแนน	ข้อมูลจาก - หนังสือแจ้งการตรวจสอบ รอบ ๕ เดือนหลัง (มี.ค.-ก.ค.๖๘) จำนวน ๑๖ หน่วยงาน	ข้อมูลจาก - รายงานการติดตามข้อเสนอแนะ ๓๕ วันหลังจากที่ได้รับการรายงานผลการตรวจสอบที่อธิบดีลงนาม จำนวน ๑๑ หน่วยงาน

R : ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานและหัวหน้าอำนวยการเข้าร่วมกิจกรรมการบริการให้คำปรึกษา

- เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ ให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการผ่าน Chat Massager Facebook ๒ ราย (หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdeeo๕bmb๔๕๒๕๖๖co๘๒be๑๑๖๘๒๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/๒.๓_๐๖๐๖๖๘_๓.pdf)

- เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘ ให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการผ่าน Video ให้ความรู้เรื่อง แนวทางการติดตามและประเมินผล ระบบควบคุมภายใน ปี ๒๕๖๘ ให้แก่ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ผู้ที่เกี่ยวข้อง กับการจัดทำรายงานผลการควบคุมภายใน และประชาชนทั่วไป มียอดผู้เข้าชมทั้งสิ้น ๔๕ คน

ในการนำไปปรับปรุงการดำเนินงานให้มีความถูกต้องโปร่งใสในการปฏิบัติงาน และหน่วยงานที่ผ่านการตรวจสอบมีความโปร่งใส เนื่องจากมีการแก้ไขข้อตรวจพบที่กลุ่มตรวจสอบทั้งทวิงและตอบกลับข้อเสนอแนะ พร้อมหลักฐานเชิงประจักษ์มายังกลุ่มตรวจสอบภายใน โดยจัดส่งรายงานการติดตามข้อเสนอแนะ ๓๕ วันหลังจากที่ได้รับการรายงานผลการตรวจสอบที่อธิบดีลงนาม ตามรอบระยะเวลา ๕ เดือนหลัง จำนวน ๑๑ หน่วยงาน ซึ่งแสดงได้ว่าหน่วยงานที่ผ่านการตรวจสอบแล้วในรอบ ๕ เดือนหลังนั้นมีความโปร่งใส ร้อยละ ๑๐๐ รายละเอียดดังนี้

๑) ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่างเดือนมีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๘ กลุ่มตรวจสอบภายในดำเนินการเข้าตรวจสอบหน่วยงาน สังกัดกรมอนามัย ตามแผนปฏิบัติการตรวจสอบประจำปี ๒๕๖๘ โดยเมื่อเสร็จสิ้นการเข้าตรวจสอบ ให้หน่วยงานผู้รับตรวจประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายใน และประเมินความพึงพอใจของผู้บริหารหน่วยรับตรวจต่อรายงานผลการตรวจสอบ สามารถสรุปผลได้ดังนี้

๑. ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานกลุ่มตรวจสอบภายใน

ผลการประเมินความพึงพอใจในภาพรวม จำนวน ๔ ด้าน ประกอบด้วย ด้านการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบภายใน ด้านรายงานผลการตรวจสอบ และด้านการพัฒนาคุณภาพงานกลุ่มตรวจสอบภายใน โดยมีคะแนนเฉลี่ยในแต่ละด้าน คือ ๔.๘๐ ๔.๗๔ ๔.๖๙ และ ๔.๗๐ ตามลำดับ และมีคะแนนความพึงพอใจในภาพรวมเฉลี่ย ๔.๗๔ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๕ คะแนน อยู่ในระดับ พึงพอใจมากที่สุด แสดงให้เห็นถึงการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายใน ได้มีการปฏิบัติงานได้อย่างเป็นระบบ สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับตรวจในด้านการให้คำปรึกษา การให้คำแนะนำ แนวทางการปฏิบัติงานต่างๆ ให้ถูกต้องตามระเบียบทั้งจากการเข้าตรวจสอบ ณ สถานที่หน่วยรับตรวจ และช่องทางต่างๆ ของกลุ่มตรวจสอบภายใน เช่น สื่อสังคมออนไลน์ต่างๆ โทรศัพท์ เป็นต้น หน่วยรับตรวจสามารถนำรายงานผลการตรวจสอบ ไปปรับปรุงเพื่อพัฒนากระบวนการทำงาน ให้เพิ่มพูนประสิทธิภาพ และระบบควบคุมภายในให้รัดกุม เพียงพอมากยิ่งขึ้น

หน่วยงาน	ด้านการประเมิน				คะแนนภาพรวม
	ด้านการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบภายใน	ด้านรายงานผลการตรวจสอบ	ด้านการพัฒนาคุณภาพงานกลุ่มตรวจสอบภายใน	
๑. กองการเจ้าหน้าที่	๕	๕	๕	๕	๕
๒. ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	๔.๙๓	๔.๘๐	๕	๔.๕๓	๔.๘๒
๓. ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	๔.๗๘	๔.๕๕	๔.๗๐	๔.๕๓	๔.๖๔
๔. ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๔.๗๘	๕	๔.๘๐	๔.๘๐	๔.๘๔
๕. ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	๔.๕๙	๔.๖๓	๔.๕๐	๔.๐๖	๔.๔๔
๖. ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	๕	๕	๔.๘๐	๕	๔.๙๕
๗. ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	๔.๕๔	๔.๔๗	๔.๔๑	๔.๔๖	๔.๔๗
๘. ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	๔.๘๑	๔.๘๑	๔.๗๘	๔.๕๖	๔.๗๔
๙. ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	๔.๙๒	๔.๙๗	๔.๘๘	๔.๗๕	๔.๘๘

หน่วยงาน	ด้านการประเมิน				คะแนนภาพรวม
	ด้านการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบภายใน	ด้านรายงานผลการตรวจสอบ	ด้านการพัฒนาคุณภาพงานกลุ่มตรวจสอบภายใน	
๑๐. ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์	๔.๘๑	๔.๘๓	๔.๖๗	๔.๖๗	๔.๗๕
๑๑. ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	๕	๕	๕	๕	๕
๑๒. สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	๔.๔๙	๔.๑๕	๔.๒๕	๔.๗๓	๔.๔๔
๑๓. สำนักโภชนาการ	๕	๔.๒๐	๔.๑๕	๔.๕๓	๔.๔๗
๑๔. สำนักทันตสาธารณสุข	๔.๔๘	๔.๕๐	๔.๕๐	๔.๖๗	๔.๕๔
๑๕. สำนักส่งเสริมสุขภาพ	๔.๘๔	๔.๖๕	๔.๖๐	๔.๖๐	๔.๖๗
๑๖. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	๕	๕	๕	๕	๕
๑๗. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	๔.๗๑	๔.๕๕	๔.๖๐	๔.๖๗	๔.๖๓
๑๘. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	๔.๙๓	๔.๙๖	๔.๕๐	๔.๘๓	๔.๘๐
๑๙. ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	๕	๕	๕	๕	๕
คะแนนภาพรวม	๔.๘๐	๔.๗๔	๔.๖๙	๔.๗๐	๔.๗๔

๒.ความพึงพอใจของผู้บริหารหน่วยรับตรวจต่อรายงานผลการตรวจสอบ

ผลการประเมินความพึงพอใจในภาพรวม จำนวน ๔ ด้าน มีคะแนนความพึงพอใจในภาพรวมเฉลี่ย ๕ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๕ คะแนน อยู่ในระดับ**พึงพอใจมากที่สุด** แสดงให้เห็นว่ารายงานผลการตรวจสอบสามารถเป็นแนวทาง เครื่องมือที่ช่วยให้ผู้บริหาร กำกับ ติดตามการปฏิบัติงาน เพื่อนำไปปรับปรุงเพื่อพัฒนากระบวนการทำงาน ให้มีประสิทธิภาพ ช่วยลดความเสี่ยง และข้อผิดพลาดจากการปฏิบัติงานไม่ถูกต้อง สามารถบริหารจัดการองค์กรได้อย่างเป็นระบบ ทำให้หน่วยงานสามารถมุ่งไปสู่ผลสัมฤทธิ์วัตถุประสงค์ของหน่วยงาน และกรมอนามัยร่วมกัน

หน่วยงาน	ด้านการประเมิน				คะแนนภาพรวม
	หน่วยรับตรวจได้รับรายงานผลการตรวจสอบรวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์ ช่วยแก้ไขปัญหาได้	เนื้อหาที่ปรากฏในรายงานผลการตรวจสอบ กระชับ ชัดเจน ตรงประเด็น และเข้าใจง่าย	ข้อเสนอแนะในรายงานผลการตรวจสอบเป็นประโยชน์ต่อหน่วยรับตรวจ สามารถนำไปปรับปรุงพัฒนากระบวนการงาน ช่วยลดความเสี่ยงและเกิดระบบควบคุมภายในที่ดี	รายงานผลการตรวจสอบใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการบริหารจัดการหน่วยงาน และมีส่วนช่วยในการวางแผนการดำเนินงาน เพื่อให้ปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามระเบียบฯ	
๑. กองการเจ้าหน้าที่	๕	๕	๕	๕	๕
๒. ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	๕	๕	๕	๕	๕
๓. ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๕	๕	๕	๕	๕
๔. ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	๕	๕	๕	๕	๕

- เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๔ หน่วยงาน คือ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก สำนักสุขภาพิบาล
อาหารและน้ำ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖mb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/๒.๓_๐๖๐๖๖๘_๒.pdf)

- เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๓ หน่วยงาน คือ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี กองการเจ้าหน้าที่ และ
ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖mb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/kpil๒.๓_๐๗๐๗๖๘_๑.pdf)

- เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๓ หน่วยงาน คือ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา สำนักโภชนาการ สำนัก
อนามัยการเจริญพันธ์

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖mb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/kpil๒.๓_๐๘๐๘๖๘_๓.pdf)

A: กลุ่มตรวจสอบภายในดำเนินการตรวจสอบตามแผนที่กำหนดในรอบ ๕ เดือนหลัง (มี.ค.-ก.ค.๖๘)
แผนกำหนดไว้ ๕ หน่วยงาน กลุ่มตรวจสอบภายในสามารถตรวจสอบหน่วยงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ได้จำนวน ๑๖ หน่วยงาน รายละเอียดดังนี้

(๑) เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๓ หน่วยงาน ประกอบด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ ๓
นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖mb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/๒.๓_๐๘๐๘๖๘.pdf)

(๒) เดือนเมษายน ๖๘ จำนวน ๓ หน่วยงาน กองการเจ้าหน้าที่ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา สำนัก
โภชนาการ

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖mb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/๒.๓_๐๗๐๕๖๘_๑.pdf)

(๓) เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๓ หน่วยงาน ประกอบด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ศูนย์อนามัยที่
๑๐ อุบลราชธานี สำนักส่งเสริมสุขภาพ

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖mb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/๒.๓_๐๖๐๖๖๘_๑.pdf)

(๔) เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๔ หน่วยงาน ประกอบด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา สำนัก
อนามัยการเจริญพันธ์ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖mb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/kpil๒.๓_๐๗๐๗๖๘_๒.pdf)

(๕) เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๓ หน่วยงาน ประกอบด้วย สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยกลุ่ม
ชาติพันธุ์ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ สำนักทันตสาธารณสุข

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖mb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/kpil๒.๓_๐๘๐๘๖๘_๒.pdf)

1: รายงานการติดตามข้อเสนอแนะ ๓๕ วันหลังจากที่ได้รับการรายงานผลการตรวจสอบที่อธิบดีลงนาม
 รายงานการติดตามข้อเสนอแนะ ๓๕ วันหลังจากที่ได้รับการรายงานผลการตรวจสอบที่อธิบดีลงนาม
 ที่เข้าเงื่อนไขการตอบรายงานตอบข้อเสนอแนะ ในรอบ ๕ เดือนหลัง (มี.ค.-ก.ค.๖๘) จำนวน ๑๑ หน่วยงาน
 รายละเอียดดังนี้

- เดือนเมษายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ หน่วยงาน คือ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕bmb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔ef/tinymce/๒๕๖๘/๒.๓_๐๗๐๕๖๘_๒.pdf)

- เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๔ หน่วยงาน คือ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก สำนักสุขาภิบาล
 อาหารและน้ำ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕bmb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔ef/tinymce/๒๕๖๘/๒.๓_๐๖๐๖๖๘_๒.pdf)

- เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๓ หน่วยงาน คือ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์ กองการเจ้าหน้าที่ และ
 ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕bmb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔ef/tinymce/๒๕๖๘/kpi๒.๓_๐๗๐๗๖๘_๑.pdf)

- เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๓ หน่วยงาน คือ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา สำนักโภชนาการ
 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

(หลักฐานอ้างอิง https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕bmb๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒๔๔ef/tinymce/๒๕๖๘/kpi๒.๓_๐๘๐๘๖๘_๓.pdf)

ปัญหาอุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข : -

ข้อเสนอแนะของผู้บริหาร : -

๕.๔ ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

สถานการณ์การดำเนินงาน : การดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ ดังนี้

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Data Catalog ๑.๑ มีรายชื่อชุดข้อมูลของ หน่วยงานไม่น้อยกว่า ๑ ชุดข้อมูล อยู่ในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐของ กรมอนามัย (Anamai Data Catalog) ๑.๒ ชุดข้อมูลเดิมทั้งหมดมีความ เป็นปัจจุบัน ตามรอบระยะเวลา ของการปรับปรุงข้อมูลนั้น	๑	☒ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว เป็นไปตามแผนงาน ดังนี้ ๑.๑ ชุดข้อมูลสรุปผลการประเมินความพึงพอใจการใช้งาน ระบบประเมินการตรวจสอบเบื้องต้นด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Audit Checklist System) สำหรับผู้ปฏิบัติงาน หัวหน้า อำนาจการ Link : https://datacatalog.anamai.moph.go.th/dataset/satisfiedofoperationalauditchecklist ๑.๒ อัปเดตชุดข้อมูลเดิมทั้งหมดให้อยู่ในรูปแบบ machine readable เป็นปัจจุบัน คือ - รายงานผลการใช้จ่ายค่าสาธารณูปโภค ไตรมาส ๒-๓

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			https://datacatalog.anamai.moph.go.th/dataset/๐๙๒๕_utilitybills - รายงานผลการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงาน และการปฏิบัติตามกรอบคุณธรรมกลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย รอบ ๑๐ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๗ – กรกฎาคม ๒๕๖๘) https://datacatalog.anamai.moph.go.th/dataset/๐๙๒๕_satisfied
๒	Personal Data Protection Act: PDPA	๒	☒ ดำเนินการเรียบร้อย เป็นไปตามแผนงาน ดังนี้ กลุ่มตรวจสอบภายใน ดำเนินการตาม พ.ร.บ. คู้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ รายละเอียดดังนี้ ๒.๑ จัดทำประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) และนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) ของกลุ่มตรวจสอบภายใน และกรมอนามัย โดยมีการเผยแพร่ผ่านช่องทางหน้าเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน และแจ้งเวียนให้บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน ทราบ และถือปฏิบัติ ๑) นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย https://audit.anamai.moph.go.th/th/privacy-policy หลักฐานการแจ้งเวียนนโยบายฯ https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕b๓b๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒e๔๔ef/tinymce/๒๕๖๘/Privacy_Notice.pdf ๒) ประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) พร้อมหลักฐานการแจ้งเวียน https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕b๓b๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒e๔๔ef/tinymce/๒๕๖๘/Privacy_Notice.pdf ๓) หลักฐานการเผยแพร่ข้อมูลที่น่าสนใจผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕b๓b๔๕๒๕๖๐๘๒be๑๑๖๘๒e๔๔ef/tinymce/๒๕๖๘/Privacy_Notice.pdf

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			๒.๒ กลุ่มตรวจสอบภายใน มีการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล การใช้ หรือการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้สอดคล้องกับฐานกฎหมาย การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (ม.๒๔, ๒๖, ๒๗) การดำเนินงานในรอบ ๕ เดือนหลัง กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล การใช้ หรือการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้สอดคล้องกับกฎหมาย ได้แจ้งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ในการเก็บรวบรวมข้อมูลต่างๆ และขอความยินยอมในการให้ข้อมูลส่วนบุคคลต่อการตอบแบบประเมินความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายใน และผู้บริหารหน่วยงาน หลังจากการเข้าตรวจสอบ และเมื่อได้รับรายงานผลการตรวจสอบ โดยประเมินความพึงพอใจผ่านระบบ Google Form มีการเก็บรวบรวมข้อมูลชื่อหน่วยงาน ตำแหน่ง และอีเมลของผู้ตอบแบบประเมิน https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdeeo๕bmb๔๕๒๕๖๖๐๘๒๒๑๑๖๘๒e๔efef/tinymce/๒๕๖๘/pdpa_๕month_later.pdf ๒.๓ กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้จัดทำบันทึกการการของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล (ROPA) (ม.๓๙) ครบถ้วนแล้ว ๒.๔ กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้จัดทำช่องทางการตรวจสอบสำหรับเจ้าของข้อมูล เพื่อแจ้งขอลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล เมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาการเก็บรักษา (ม.๓๗ (๓)) เสนอผู้อำนวยการอนุมัติ และเผยแพร่หน้าเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน https://audit.anamai.moph.go.th/th/pdpa-contact หลักฐานการขออนุมัติผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdeeo๕bmb๔๕๒๕๖๖๐๘๒๒๑๑๖๘๒e๔efef/tinymce/๒๕๖๘/Personal_Data_Channel.pdf ๒.๕ กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้จัดทำข้อตกลงการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล ระหว่างผู้ควบคุมข้อมูลและผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (ม.๔๐) ได้แก่ ๑. โครงการระบบ Audit Checklist ๒. โครงการระบบผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			๓. โครงการระบบรายงานผลการใช้จ่ายค่าสาธารณูปโภค https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdeeo๕bmb๔๕๒๕๖๐๘๒๒๑๑๖๘๒e๔๔ef/tinymce/๒๕๖๘/DPA.pdf ในข้อ ๒.๑ ๒.๓ ๒.๔ และ ๒.๕ ในรอบ ๕ เดือนหลัง ไม่ได้มีการเปลี่ยนแปลง ยังคงใช้ข้อมูลเดิมดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ต่อไป
๓	Management Information system: MIS มีระบบข้อมูลสำหรับสนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหารที่เป็นรูปแบบดิจิทัลอย่างน้อย ๑ ระบบ	๑.๕	กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้ปรับปรุงข้อมูลรายงานผลค่าสาธารณูปโภค กรมอนามัย โดยเพิ่มเติมข้อมูลรายงานผลไตรมาสที่ ๒ และไตรมาสที่ ๓ ในระบบรายงานค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภค กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่ ได้แก่ หน่วยงานส่วนกลาง (กองคลัง) หน่วยงานส่วนภูมิภาค (ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ และศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ) ในรูปแบบออนไลน์ โดยใช้เครื่องมือ Looker Studio มาช่วยในการจัดทำระบบฯ โดยผลการเบิกจ่ายดังกล่าว กลุ่มตรวจสอบภายในจะรวบรวมข้อมูลนำเสนอให้แก่กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานประมาณ กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง เป็นประจำทุกไตรมาส ซึ่งผู้บริหารทุกหน่วยงาน สามารถนำข้อมูลที่ได้รับไปวางแผนการใช้จ่ายค่าสาธารณูปโภค และเป็นข้อมูลในการวางแผนการเตรียมความพร้อมงบประมาณในปีถัดไปได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้ ข้อมูลไตรมาสที่ ๔ ยังไม่ถึงกำหนดรอบระยะเวลาจัดทำรายงานฯ ระบบรายงานค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภค กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ https://lookerstudio.google.com/s/mD๓qjAbvP๙c
๔	มีการใช้เทคโนโลยีในกระบวนการทำงาน	๐.๕	☒ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว การดำเนินงานของกลุ่มตรวจสอบภายใน รอบ ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๘) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ มีการนำเทคโนโลยีมาใช้กระบวนการทำงานจำนวน ๑ ด้าน คือ เทคโนโลยี Cloud Computing กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้กำหนดให้ฝ่ายตรวจสอบ ดำเนินงานตามแผนงาน โดยแต่ละฝ่าย สรรองข้อมูลต่างๆ ผ่าน Cloud Computing ในการเก็บข้อมูลต่างๆ ซึ่งมีความ

พร้อมลงวันที่/ลายมือชื่อผู้ลงบัญชี ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่การเงินได้ประทับตรา “จ่ายเงินแล้ว” พร้อมวันที่จ่ายเงินและลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน และประทับตรา “ลงบัญชีแล้ว” พร้อมลงวันที่/ลายมือชื่อผู้ลงบัญชีเรียบร้อยแล้ว

๓) ด้านการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงาน (Operational Auditing) ราชการมีการพันตราเครื่องหมายซึ่งเป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรตราการ พ.ศ. ๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๗ แต่รถตู้ที่เป็นรถเช่าไม่ได้พันตราเครื่องหมายและอักษรชื่อแสดงสังกัด โดยระเบียบฯ ไม่ได้กล่าวถึงเรื่องรถเช่า ซึ่งหน่วยงานได้ดำเนินการติดสติ๊กเกอร์แทนการพันตราเครื่องหมาย เพื่อให้มีระบบการควบคุมภายในที่ดี

๔) ด้านการบริหารงาน (Management Auditing) ผลการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามมติกรม (สกท., กส., สอน., ศอ.๔ และศอ.๘)

๒. ในรอบ ๕ เดือนหลัง ดำเนินการจัดทำรายงานผลตัวชี้วัดที่ ๔.๒๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน รอบ ๕ เดือนหลัง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เสนอผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายในเรียบร้อยแล้ว :

[https://audit.anamai.moph.go.th/web-](https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖๖๔๕๒๕๖๐๘๒๖๑๑๖๘๒๖๔๔๔๔๔/tinymce/๒๕๖๘/๔.๒๓_๐๗๐๘๖๘.pdf)

[upload/๒๑xdee๐๕๖๖๔๕๒๕๖๐๘๒๖๑๑๖๘๒๖๔๔๔๔๔/tinymce/๒๕๖๘/๔.๒๓_๐๗๐๘๖๘.pdf](https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖๖๔๕๒๕๖๐๘๒๖๑๑๖๘๒๖๔๔๔๔๔/tinymce/๒๕๖๘/๔.๒๓_๐๗๐๘๖๘.pdf)

๓. การดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๔.๒๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ตามเกณฑ์การประเมินรอบ ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๘) คะแนนที่คาดว่าจะได้รับ ๕ คะแนน ดังนี้

ระดับ	หลักฐาน	คะแนน
๑ : Assessment	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ไตรมาสที่ ๑) (๐.๕ คะแนน) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ L (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ รายงานผลผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ไตรมาส ๑) ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๔/๖๒ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานผลการวิเคราะห์ฯ (หน้า ๒ - ๓) : https://shorturl.asia/๒eR๖G ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๕ คะแนน) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ความคาดหวัง - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๔/๖๒ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานผลการวิเคราะห์ฯ (หน้า ๓ - ๔) : https://shorturl.asia/๒eR๖G	๑
๒ : Advocacy/ Intervention	๒.๑ มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๕) - กำหนดมาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB	๑

ระดับ	หลักฐาน	คะแนน
	ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๔/๖๒ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานผลการวิเคราะห์ฯ (หน้า ๔) : https://shorturl.asia/๒eR๖G ๒.๒ มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๕) - แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๔/๖๒ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานผลการวิเคราะห์ฯ (หน้า ๔ และเอกสารแนบ ๑) : https://shorturl.asia/๒eR๖G	
๓ : Management and Governance	๓.๑ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๑ คะแนน) - รายงานการประชุมประจำเดือนนำขึ้นหน้าเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน และรายงานผลในระบบ DOC - มี.ค.๖๘ : https://shorturl.asia/n๗๖yU (หน้า ๑๑ - ๑๒) - เม.ย.๖๘ : https://shorturl.asia/๘zyN๗ (หน้า ๕) - พ.ค.๖๘ : https://shorturl.asia/KdQ๒F (หน้า ๖) - มิ.ย. ๖๘ : https://shorturl.asia/fT๒BA (หน้า ๖) - ก.ค. ๖๘ : https://shorturl.asia/๕Cw๖L (หน้า ๘ - ๙)	๑
๔ : Output	๔.๑ จัดทำ Infographic ความรู้ จำนวน ๕ เรื่อง (ข้อผิดพลาดที่พบบ่อย/ระเบียบใหม่ ๆ /ความรู้ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน)/คู่มือ/สื่อ/คลิปวิดีโอ ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน (๐.๕๐) ดำเนินการจัดทำ Infographic และคลิปวิดีโอ ความรู้ จำนวน ๕ เรื่อง เผยแพร่ในเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน Line Group ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน Facebook เรียบร้อยแล้ว ดังนี้ ๑. Infographic เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการขอขยายเวลาเบิกจ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๖๗ : https://shorturl.asia/X๐PKJ ๒. Infographic เรื่อง มาตรการและแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับจัดซื้อจัดจ้าง : https://shorturl.asia/yl๘OK ๓. Infographic เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการปรับลดราคาในแบบแสดงรายการ ปริมาณงาน และราคา : https://shorturl.asia/TzfwW ๔. Infographic เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับหลักประกันการเสนอราคา หลักประกันของ และหลักประกันสัญญา : https://shorturl.asia/๙๗VPD ๕. คลิปวิดีโอ เรื่อง แนวทางการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ : https://shorturl.asia/dHVRj	๑

ระดับ	หลักฐาน	คะแนน																								
	๔.๒ สรุปรายงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานเสนออธิบดี ไตรมาส ๒ (๐.๕๐) ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๔/๒๐๑ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ : https://shorturl.asia/AihYw																									
๕ : Outcome	๕.๑ มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วน (๑.๐) - ร้อยละ ๙๐ ของจำนวนข้อบกพร่องทั้งหมดตามรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ที่ได้รับการแก้ไขตามข้อเสนอแนะโดยเสนออธิบดีทราบ ไตรมาส ๒ (๐.๕๐) <table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒</td><td>๐.๔</td><td>๐.๖</td><td>๐.๘</td><td>๑</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>< ๖๐</td><td>๖๐ - ๖๙</td><td>๗๐ - ๗๙</td><td>๘๐ - ๘๙</td><td>>๙๐</td></tr></table> - จำนวนข้อบกพร่องทั้งหมดตามรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๒ ทั้งหมด ๔๔ ข้อ แก้ไขตามข้อเสนอแนะ ๔๔ ข้อ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเสนออธิบดีทราบ : ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๔/๒๐๑ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานผลผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (หน้า ๔) : https://shorturl.asia/AihYw ๕.๒ ร้อยละ ๙๐ ของจำนวนข้อบกพร่องทั้งหมดตามรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ที่ได้รับการแก้ไขตามข้อเสนอแนะโดยเสนอผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน ไตรมาส ๓ (๐.๕๐) <table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒</td><td>๐.๔</td><td>๐.๖</td><td>๐.๘</td><td>๑</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>< ๖๐</td><td>๖๐ - ๖๙</td><td>๗๐ - ๗๙</td><td>๘๐ - ๘๙</td><td>>๙๐</td></tr></table> - จำนวนข้อบกพร่องทั้งหมดตามรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๓ ทั้งหมด ๓๖ ข้อ แก้ไขตามข้อเสนอแนะ ๓๓ ข้อ คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๖๗ โดยเสนอผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายในทราบ : ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๔/๒๐๘ ลว. ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานผลผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (หน้า ๖) : https://shorturl.asia/gJCdN	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	ร้อยละ	< ๖๐	๖๐ - ๖๙	๗๐ - ๗๙	๘๐ - ๘๙	>๙๐	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	ร้อยละ	< ๖๐	๖๐ - ๖๙	๗๐ - ๗๙	๘๐ - ๘๙	>๙๐	๑
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑																					
ร้อยละ	< ๖๐	๖๐ - ๖๙	๗๐ - ๗๙	๘๐ - ๘๙	>๙๐																					
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑																					
ร้อยละ	< ๖๐	๖๐ - ๖๙	๗๐ - ๗๙	๘๐ - ๘๙	>๙๐																					

ปัญหา อุปสรรค ปัจจัยผลสำเร็จ : ผู้อำนวยการให้ความสำคัญกับ KPI และมีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง ทำให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนฯ และเป้าหมาย KPI

แนวทางการแก้ไข/กลยุทธ์ : ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ให้ความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบมีการสื่อสารให้ความรู้แก่ผู้ตรวจสอบภายในนำไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน

ข้อเสนอแนะของผู้บริหาร : -

๕.๖ ตัวชี้วัดที่ ๔.๒๔ ระดับความสำเร็จของการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายใน
สถานการณ์การดำเนินงาน :

๑) ผลการกำกับติดตามการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายใน ตามแผนการตรวจสอบ
จำนวน ๑๓ หน่วยงาน ดังนี้

๑.๑) ตรวจสอบเสร็จสิ้น และจัดทำรายงานเสนออธิบดีเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๓ หน่วยงาน ได้แก่

- (๑) กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
- (๒) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
- (๓) ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
- (๔) ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
- (๕) กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
- (๖) ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
- (๗) ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
- (๘) สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
- (๙) ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
- (๑๐) ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
- (๑๑) กองการเจ้าหน้าที่
- (๑๒) ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
- (๑๓) ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

๑.๒) หน่วยงานที่ไม่มีข้อตรวจพบ และข้อเสนอแนะ จึงมีรายงานสรุปผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ
ถือว่าได้ปฏิบัติตามข้อเสนอแนะครบถ้วน ทันเวลาแล้ว จำนวน ๑ หน่วยงาน ได้แก่ ศูนย์ทันตสาธารณสุข
ระหว่างประเทศ

๑.๓) หน่วยงานมีข้อตรวจพบ ข้อเสนอแนะ และจัดทำรายงานสรุปผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะถึง
กลุ่มตรวจสอบภายใน ครบถ้วน ทันเวลา จำนวน ๑๒ หน่วยงาน ได้แก่

- (๑) กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
- (๒) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
- (๓) ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
- (๔) กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
- (๕) ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
- (๖) ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
- (๗) สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
- (๘) ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
- (๙) ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
- (๑๐) กองการเจ้าหน้าที่
- (๑๑) ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
- (๑๒) ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

รายละเอียดตามตารางปฏิทินกำกับติดตาม

https://docs.google.com/spreadsheets/d/๑๑JJNqGG&E๖L๖_yqHZ&-O๑cVGgFqxl&๙USNKPg-E๙NU/edit?gid=๐#gid=๐

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน	Link หลักฐาน	คะแนนที่ได้												
๒	Advocacy / Intervention - มีการกำหนด มาตรการและแผน ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด	๑	๒.๑ มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด - Advocacy : พัฒนากลไกการติดตาม การ ตรวจสอบ เช่น จัดทำคู่มือ / มาตรฐาน การปฏิบัติงาน (SOP) - Building Capacity : พัฒนาศักยภาพ บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในด้านการ ติดตามผลการตรวจสอบ	https://shorturl.asia/๑ร๔xp (อยู่ในรายงานแผ่นที่ ๖)	๐.๕๐												
			๒.๒ แผนการขับเคลื่อนการติดตามตัวชี้วัด	https://shorturl.asia/๑ร๔xp (อยู่ในรายงานแผ่นที่ ๗ – ๘)	๐.๕๐												
๓	Management and Governance - มีการติดตามและ ประเมินผลการดำเนินงาน	๑	มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน ถัดไป <table><tr><td>เดือน</td><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒</td><td>๐.๔</td><td>๐.๖</td><td>๐.๘</td><td>๑.๐</td></tr></table> หมายเหตุ : หากเกินระยะเวลาที่กำหนด ถือว่าไม่มี รายงานในเดือนนั้น	เดือน	๑	๒	๓	๔	๕	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	๑) มี.ค. ๖๘ https://shorturl.asia/n๗๖yU ๒) เม.ย. ๖๘ https://shorturl.asia/๘zyN๗ ๓) พ.ค. ๖๘ https://shorturl.asia/KdQ๒E ๔) มิ.ย. ๖๘ https://shorturl.asia/fT๒BA ๕) ก.ค. ๖๘ https://shorturl.asia/๕Cw๖l	๑
เดือน	๑	๒	๓	๔	๕												
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐												
๔	Output ผลผลิต มีผลผลิตของตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานที่ปฏิบัติ ตามข้อเสนอแนะของผู้ ตรวจสอบภายในทัน ภายใน ๓๕ วัน ตาม แผนการตรวจสอบภายใน	๑	ร้อยละของหน่วยงานที่ปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจสอบภายในทันภายใน ๓๕ วัน ตาม แผนการตรวจสอบภายใน วิธีการคำนวณคะแนน : $\text{สูตร } \frac{A}{B} \times 100 = C$ ประเมินคะแนนดังนี้ <table><tr><td>เดือน</td><td><๕๕</td><td>๕๕–๖๐</td><td>๖๑– ๖๔</td><td>๖๕–๖๙</td></tr><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒</td><td>๐.๔</td><td>๐.๖</td><td>๐.๘</td></tr></table>	เดือน	<๕๕	๕๕–๖๐	๖๑– ๖๔	๖๕–๖๙	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	แผน ๑๓ หน่วยงาน ผล ๑๓ หน่วยงาน คิดเป็น ๑๐๐% https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๐xdee๐๕bmb๔๕๒๕๕๖c๐๘๒be๑๑๖๘๒๕๔๔ef/tiny-mce/๒๕๖๘/๔.๒๔_๐๗๐๘๖๘.pdf	๑		
เดือน	<๕๕	๕๕–๖๐	๖๑– ๖๔	๖๕–๖๙													
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘													
๕	Outcome ผลลัพธ์ของ ตัวชี้วัด มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมาย เป็นสัดส่วนตามระยะเวลา	๑	ร้อยละของข้อเสนอแนะที่ได้รับการแก้ไข ตามรายงานผลการตรวจสอบของผู้ ตรวจสอบภายใน ทันภายใน ๓๕ วัน นับแต่ วันที่อธิบดีสั่งการ ตามแผนการตรวจสอบ รอบ ๕ เดือนหลัง วิธีการคำนวณคะแนน : $\text{สูตร } \frac{D}{E} \times 100 = F$ ประเมินคะแนนดังนี้ <table><tr><td>เดือน</td><td><๕๕</td><td>๕๕–๖๐</td><td>๖๑– ๖๔</td><td>๖๕–๖๙</td></tr><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒</td><td>๐.๔</td><td>๐.๖</td><td>๐.๘</td></tr></table>	เดือน	<๕๕	๕๕–๖๐	๖๑– ๖๔	๖๕–๖๙	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	แผน ๑๓ หน่วยงาน ผล ๑๓ หน่วยงาน คิดเป็น ๑๐๐% https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๐xdee๐๕bmb๔๕๒๕๕๖c๐๘๒be๑๑๖๘๒๕๔๔ef/tiny-mce/๒๕๖๘/๔.๒๔_๐๗๐๘๖๘.pdf	๑		
เดือน	<๕๕	๕๕–๖๐	๖๑– ๖๔	๖๕–๖๙													
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘													
			รวม		๕												

๒) สรุปผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อน รอบ ๕ เดือนหลัง สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานได้ครบถ้วนทุกขั้นตอน รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	หลักฐานอ้างอิง	สำเร็จตามแผน
๑ - ๖	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว รอบ ๕ เดือนแรก			
๗.	วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๕ เดือนแรก เพื่อกำหนดมาตรการ จัดทำ/ปรับปรุงแผน รอบ ๕ เดือนหลัง เสนอผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน และบันทึกในระบบ DOC ๔.๐	๑ - ๓๐ เม.ย. ๖๗	รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงาน https://shorturl.asia/๑sc๕xp	✓
๘.	เจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายในร่วมกำกับติดตามหน่วยรับตรวจ และบันทึกข้อมูลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะในปฏิทินกำกับติดตาม รอบ ๕ เดือนหลัง	๑ มี.ค. ๖๘ - ๓๑ ก.ค. ๖๘	รายละเอียดหน้า ๓๓ - ๓๕	✓
๙.	รายงานสถานการณ์การดำเนินงานผ่านการประชุมประจำเดือนทุกเดือน นำขึ้นเว็บไซต์ และบันทึกผลการดำเนินงานในระบบ DOC ๔.๐ ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป	๑ มี.ค. ๖๘ - ๓๑ ก.ค. ๖๘	๑) มี.ค. ๖๘ https://shorturl.asia/n๗๖yU ๒) เม.ย. ๖๘ https://shorturl.asia/๘zyN๗ ๓) พ.ค. ๖๘ https://shorturl.asia/KdQ๒F ๔) มิ.ย. ๖๘ https://shorturl.asia/ft๒BA ๕) ก.ค. ๖๘ https://shorturl.asia/๕Cw๖l	✓
๑๐.	รวบรวมข้อมูลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ และสรุปผลการดำเนินงานตาม แผนขับเคลื่อนฯ รอบ ๕ เดือนหลัง เสนอผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน และบันทึกในระบบ DOC ๔.๐	๑ - ๑๐ ส.ค. ๖๘	https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖mb๔๕๒๕๔abco๘๒be๑๑a๖๘๒e๔๔ef/tinymce/๒๕๖๘/๔.๒๔_๐๗๐๘๖๘.pdf	✓

ปัญหาอุปสรรค : -

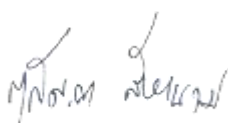
แนวทางการแก้ไข : -

ข้อเสนอแนะของผู้บริหาร : -

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

ปิดการประชุม

เวลา ๑๒.๐๐ น.



นางสาวสุกัญญา สีหานาม
นักวิชาการตรวจสอบภายใน
ผู้จกรายงานการประชุม



(นางสาวอรรณ ศรีสงคราม)
นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม