



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายอำนวยการ กลุ่มตรวจสอบภายใน โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๖๓๑

ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๑/ ๓๖๙

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง สรุปรายงานการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

ด้วยฝ่ายตรวจสอบ ๒ ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการจัดประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ เดือนมีนาคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันพฤหัสบดีที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน อาคาร ๓ ชั้น ๒ กรมอนามัย ทั้งนี้ได้เชิญผู้อำนวยการ และเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายในเข้าประชุม ตามหนังสือ สธ ๐๙๒๕.๐๓/๖๔ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ ฝ่ายตรวจสอบ ๒ ได้รวบรวมข้อมูลและสรุปรายงานการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ เดือนมีนาคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบสรุปรายงานการประชุมฯ หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการ แจ้งเวียนและเผยแพร่ในเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายในต่อไป จะเป็นพระคุณ

นชว

(นายเพชร เอี่ยมเจริญ)
นักจัดการงานทั่วไป

- ทราบ
- อนุมัติให้เผยแพร่ทางเว็บไซต์

(นางสาวอรุณี มนปราณีต)
ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

สรุปรายงานการประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เดือนมีนาคม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
วันพฤหัสบดีที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกลุ่มตรวจสอบภายใน อาคาร ๓ ชั้น ๒ กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวอรุณี มนปราณีต	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	ประธาน
๒. นางสาวอรรรณ ศรีสงคราม	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ	
๓. นายสกลรัตน์ วิเศษหวาน	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ	
๔. นางสาวจิตตราภรณ์ मुखเพชร	นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ	
๕. นางสาวสุกัญญา สีหานาม	นักวิชาการตรวจสอบภายใน	
๖. นางสาวอชิรญา ธิรพุทธิพงศ์	นักวิชาการตรวจสอบภายใน	
๗. นางสาวแก้วนิตดา รอดนุ้ย	นักวิชาการตรวจสอบภายใน	
๘. นางสาวอุมมาพร คำลาย	นักวิชาการตรวจสอบภายใน	
๙. นางสาวภัทริยา ชูประทีป	นักวิชาการพัสดุ	
๑๐. นายเพชร เอี่ยมเจริญ	นักจัดการงานทั่วไป	
๑๑. นายเอกอนันต์ มงคลอนันต์ศิริ	เจ้าพนักงานธุรการ	

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

นางสาวพิชชากร จิวเลิศสกุล นักวิชาการตรวจสอบภายใน ลาป่วย

เริ่มประชุมเวลา

เวลา ๐๙.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ กลุ่มตรวจสอบภายในแสดงความยินดีกับผู้ได้รับรางวัลคนดีศรีอนามัย ระดับหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๒ ท่าน รายนามดังนี้

(๑) นางสาวอรรรณ ศรีสงคราม นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ

(๒) นางสาวสุกัญญา สีหานาม นักวิชาการตรวจสอบภายใน



๑.๒ มอบหมายให้ฝ่ายอำนวยการเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดบอร์ดประชาสัมพันธ์ Facebook และเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายในพร้อมทั้งให้มีการรายงานผลในที่ประชุมเป็นประจำทุกเดือน

๑.๓ ให้เจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายในทุกคนอ่านรายงานการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ และประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขพบผู้ตรวจสอบภายในของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เพื่อศึกษาข้อตรวจพบ ความเสี่ยง ปัญหาอุปสรรคจากการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมาปรับใช้ในการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายในกรมอนามัย

๑.๔ การเสนอรายงานผลการตรวจสอบต่อผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน การเสนอรายงานผลตรวจสอบของแต่ละหน่วยงานต่อผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน ขอให้ดำเนินการแนบเอกสารประกอบให้ครบถ้วนทั้ง ๓ รายการ ดังต่อไปนี้

๑) กระดาษทำการผลการตรวจสอบ ทั้งนี้กระดาษทำการการตรวจสอบใบสำคัญค่าใช้จ่ายฝึกอบรม เดินทางไปราชการ และจัดซื้อจัดจ้างให้บันทึกด้วยลายมือปากกา

๒) สรุปผลการปิดตรวจเบื้องต้น

๓) เอกสารประกอบการตรวจสอบ

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๙ เดือนกุมภาพันธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา (ถ้ามี)

กองการเจ้าหน้าที่ ได้จัดทำแบบประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงตามคุณธรรมเป้าหมาย ๕ ประการ ได้แก่ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู (รอบที่ ๑) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยขอความร่วมมือให้หน่วยงานดำเนินการตอบแบบประเมินตาม QR Code หรือลิงก์ <https://moph.link/Mi5Geit0m> ระหว่างวันที่ ๒ - ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมและองค์กรแห่งความสุข (องค์กรคุณธรรมต้นแบบ)

มติที่ประชุม : ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทำแบบประเมินภายในเวลาที่กำหนด

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ (ถ้ามี)

รายงานผลการประเมินความพึงพอใจของหน่วยรับตรวจที่มีต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบ ภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ มีจำนวน ๔ หน่วยงาน คือ สำนักงานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สำนักงานเลขานุการกรม ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี และศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ดังนี้

ผลคะแนนภาพรวมรายหน่วยงาน :

๑) สำนักงานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ :

ด้านการประเมิน	คะแนนที่ได้รับ	ผลการประเมิน
ด้านการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	๔.๕๓	มากที่สุด
ด้านการรายงานผลการตรวจสอบเบื้องต้น (MOU)	๔.๕๑	มากที่สุด

ด้านการประเมิน	คะแนนที่ได้รับ	ผลการประเมิน
ด้านการพัฒนาคุณภาพงานกลุ่มตรวจสอบภายใน	๔.๕๑	มากที่สุด
การปฏิบัติงานตามกรอบคุณธรรม	๔.๖๒	มากที่สุด
ผลคะแนนภาพรวม	๔.๕๔	มากที่สุด

๒) สำนักงานเลขาธิการกรม :

ด้านการประเมิน	คะแนนที่ได้รับ	ผลการประเมิน
ด้านการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	๔.๙๑	มากที่สุด
ด้านการรายงานผลการตรวจสอบเบื้องต้น (MOU)	๔.๙๐	มากที่สุด
ด้านการพัฒนาคุณภาพงานกลุ่มตรวจสอบภายใน	๔.๗๔	มากที่สุด
การปฏิบัติงานตามกรอบคุณธรรม	๕.๐๐	มากที่สุด
ผลคะแนนภาพรวม	๔.๘๙	มากที่สุด

๓) ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์ :

ด้านการประเมิน	คะแนนที่ได้รับ	ผลการประเมิน
ด้านการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	๔.๔๘	มากที่สุด
ด้านการรายงานผลการตรวจสอบเบื้องต้น (MOU)	๔.๔๗	มากที่สุด
ด้านการพัฒนาคุณภาพงานกลุ่มตรวจสอบภายใน	๔.๒๔	มากที่สุด
การปฏิบัติงานตามกรอบคุณธรรม	๔.๔๓	มากที่สุด
ผลคะแนนภาพรวม	๔.๔๑	มากที่สุด

๔) ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี :

ด้านการประเมิน	คะแนนที่ได้รับ	ผลการประเมิน
ด้านการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	๔.๕๑	มากที่สุด
ด้านการรายงานผลการตรวจสอบเบื้องต้น (MOU)	๔.๖๐	มากที่สุด
ด้านการพัฒนาคุณภาพงานกลุ่มตรวจสอบภายใน	๔.๔๙	มากที่สุด
การปฏิบัติงานตามกรอบคุณธรรม	๔.๕๗	มากที่สุด
ผลคะแนนภาพรวม	๔.๕๔	มากที่สุด

ข้อเสนอแนะ / ความคาดหวัง :

- ขอชื่นชม ผอ.อ้อย เป็นผู้มีองค์ความรู้ เสนอแนะและช่วยแนะนำแนวทางในการปฏิบัติงานให้แก่เจ้าหน้าที่ได้อย่างเร็ด ขอขอบพระคุณค่ะ

๒. มีอุปสรรคในการขอเอกสารจากกองคลัง เนื่องจากภารกิจงานของกองคลังมีมาก ระยะเวลาในการหาเอกสารมีน้อย จึงไม่สามารถจัดเอกสารให้ทันต่อการเข้าตรวจของกลุ่มตรวจสอบภายใน อยากรู้ให้แจ้งการเข้าตรวจล่วงหน้ามากกว่า ๒ สัปดาห์

๓. โครงการที่นำมาตรวจสอบไม่ควรซ้ำกับที่เคยตรวจไปแล้ว เพื่อให้มีการตรวจประเมินครอบคลุมโครงการอื่น ตามความเสี่ยง

๔. ดีมากเลยครับ มาเสริมพลังได้ดีมากครับผม

๕. การตรวจสอบภายใน สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจของกรมอนามัยอย่างถูกต้อง เหมาะสม เป็นไปตามระเบียบและกฎหมาย

๖. เป็นผู้ช่วยให้งานดีมีประสิทธิภาพมากขึ้น ถูกต้องตามระเบียบที่เกี่ยวข้องร่วมหาทางออกร่วมกัน

๗. ทีมตรวจสอบดีมากค่ะ อยากรู้ให้มาช่วยแนะนำแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้อง

มติที่ประชุม : นำข้อเสนอแนะจากการประเมินพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายใน ไปพัฒนางานตรวจสอบให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองปฏิบัติราชการของกลุ่มตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

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

สถานการณ์การดำเนินงาน : การดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัด ๒.๑ ประจำปีเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. ประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ของหน่วยงาน กลุ่มตรวจสอบภายในดำเนินการตามหนังสือกองการเจ้าหน้าที่ ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๗/ว๙๓๗ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ กองการเจ้าหน้าที่ ได้ส่งหนังสือขอความร่วมมือหน่วยงานตอบแบบประเมินการรับรู้ฯ EIT และ IIT นั้น

กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการให้เจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายในที่มีอายุงาน ๑ ปีขึ้นไป (IIT) จำนวน ๖ คน ตอบแบบประเมินครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว คิดเป็นจำนวนร้อยละ ๑๐๐ และ ประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) จำนวน ๗ คน และได้รายงานผลไปยังกองการเจ้าหน้าที่เรียบร้อยแล้ว

๒. จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจในการรับรู้ข้อมูลกลุ่มตรวจสอบภายใน ให้แก่ผู้รับบริการภายนอก พร้อมสรุปผลเผยแพร่หน้าเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายในเรียบร้อยแล้ว

๓. จัดทำ Infographic ประชาสัมพันธ์ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลการดำเนินงานกลุ่มตรวจสอบภายใน และช่องทางการรับข้อร้องเรียน กลุ่มตรวจสอบภายใน พร้อมเผยแพร่ในทุกช่องทางการสื่อสารเพื่อให้บุคคลภายนอก และผู้ที่สนใจทราบเรียบร้อยแล้ว

๔. ผลการดำเนินการตามแผนขับเคลื่อนดังนี้

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	ผลการดำเนินงาน
๑	Assessment มีการใช้ข้อมูลสารสนเทศ นำมาวิเคราะห์สถานการณ์ ตัวชี้วัด	๑	๑.๑ รายงานผลการวิเคราะห์ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ITA (๐.๘ คะแนน) ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ผลการประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (IIT)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	ผลการดำเนินงาน
			<p>รอบ ๕ เดือนแรก และภาพรวมกรมปี ๒๕๖๘ รอบ ๕ เดือนหลังและข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน</p> <ul style="list-style-type: none"> ผลการประเมิน EIT ปี ๒๕๖๘ รอบ ๕ เดือนแรก และภาพรวมกรม ปี ๒๕๖๘ รอบ ๕ เดือนหลังและข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกหรือผู้รับบริการ <p>https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๐๑๕๕๐๕๒๕๖๘๐๘๒๒๒๑๑๖๘๒๒๑๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/kpi๒.๑_๐๘๑๒๖๘.pdf</p> <p>๑.๒ จำนวนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ปี ๒๕๖๘ (๐.๒ คะแนน)</p> <p>https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๐๑๕๕๐๕๒๕๖๘๐๘๒๒๒๑๑๖๘๒๒๑๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/kpi๒.๑_๐๘๑๒๖๘.pdf</p>
๒	Advocacy/Intervention มีการกำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	<p>๒.๑ จัดทำมาตรการ กลไก ขับเคลื่อนการดำเนินงาน คุณธรรมและความโปร่งใส (๐.๕ คะแนน)</p> <p>https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๐๑๕๕๐๕๒๕๖๘๐๘๒๒๒๑๑๖๘๒๒๑๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/kpi๒.๑_๐๘๑๒๖๘.pdf</p> <p>๒.๒ จัดทำแผนการขับเคลื่อนตัวชี้วัดสอดคล้องกับผลการวิเคราะห์การประเมินเพื่อยกระดับคะแนน ITA ของหน่วยงาน (๐.๕ คะแนน)</p> <p>https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๐๑๕๕๐๕๒๕๖๘๐๘๒๒๒๑๑๖๘๒๒๑๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/kpi๒.๑_๐๘๑๒๖๘.pdf</p>
๓	Management and Governance มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	๑	<p>๓. มีรายงานการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ลิงก์รายงานการประชุม :</p> <ul style="list-style-type: none"> เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ <p>https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๐๑๕๕๐๕๒๕๖๘๐๘๒๒๒๑๑๖๘๒๒๑๔๔efef/tinymce/๒๕๖๘/MeetingOct๖๘.pdf</p> <ul style="list-style-type: none"> เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	ผลการดำเนินงาน
			https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖๖๖๔๕๒๕๖๖๐๘๒๒๒๑๑๖๘๒๒๔๔๔๔/tinymce/๒๕๖๘/MeetingNov๖๘.pdf <ul style="list-style-type: none"> เดือนธันวาคม ๒๕๖๘ https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖๖๖๔๕๒๕๖๖๐๘๒๒๒๑๑๖๘๒๒๔๔๔๔/tinymce/๒๕๖๘/MeetingDec๖๘.pdf <ul style="list-style-type: none"> เดือนมกราคม ๒๕๖๙ https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖๖๖๔๕๒๕๖๖๐๘๒๒๒๑๑๖๘๒๒๔๔๔๔/tinymce/๒๕๖๘/MeetingJAN๖๘.pdf <ul style="list-style-type: none"> เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖๖๖๔๕๒๕๖๖๐๘๒๒๒๑๑๖๘๒๒๔๔๔๔/tinymce/๒๕๖๘/MeetingFEB๖๘.pdf
๔	Output ผลผลิต	๑	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ รอบ ๕ เดือนแรก ตัวชี้วัด ๒.๑ https://audit.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๑xdee๐๕๖๖๖๔๕๒๕๖๖๐๘๒๒๒๑๑๖๘๒๒๔๔๔๔/tinymce/๒๕๖๘/kpi_๒.๑_๐๖๐๓๖๘_๑.pdf
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	อยู่ระหว่างรอผลประเมินจากกองการเจ้าหน้าที่

ปัญหาอุปสรรค : -

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ : -

ข้อเสนอแนะของผู้บริหาร : -

๕.๒ ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานการณ์การดำเนินงาน : ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้รับจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๙๖๖,๒๐๐.-บาท รอบ ๖ เดือนแรกได้รับจัดสรร ๕๐% จำนวนเงิน ๔๘๓,๗๕๐ บาท และ ยืมเงินจากกรมอนามัย จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท รวมในรอบ ๕ เดือนแรก (ต.ค.๖๘ - ก.พ.๖๘) มีเงินทั้งสิ้น ๕๓๓,๗๕๐ บาท

- แผนการใช้จ่ายเดือนกุมภาพันธ์ ๖๘ เป้าหมายเบิกจ่ายตามมติกรมอนามัย ร้อยละ ๔๗

- ผลการเบิกจ่าย ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ สามารถเบิกจ่ายได้ ร้อยละ ๕๒.๔๐ จำนวนเงิน ๕๐๖,๒๘๗.๔๗ บาท (ข้อมูลอ้างอิงจาก New GFMS Thai ณ ๒๘ ก.พ.๖๙) และเมื่อคิดตามฐานการคำนวณเงินยืมจากกรม ได้ร้อยละ ๔๙.๘๒ สูงกว่ามติกรมอนามัยกำหนด

- แผนการเบิกจ่ายเดือนมีนาคม ๖๙ เป้าหมายเบิกจ่ายตามมติกรมอนามัย ร้อยละ ๕๕ แผนเบิกจ่ายกลุ่มตรวจสอบภายใน ร้อยละ ๕๗.๙๐ รายการใช้จ่ายประกอบด้วย

(๑) ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการตรวจสอบภายในส่วนภูมิภาค จำนวน ๑ หน่วยงาน ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

(๒) ค่าใช้จ่ายประจำ ได้แก่ จ้างเหมาบุคคลภายนอกปฏิบัติงาน (ดูแลเว็บไซต์) ค่าน้ำดื่ม เช่าครุภัณฑ์ (เครื่องถ่ายเอกสาร) จัดซื้อจัดจ้าง

ณ วันที่ ๔ มี.ค. ๖๙ กลุ่มตรวจสอบมีผลการเบิกจ่ายทั้งสิ้น ๕๐๖,๒๘๗.๔๗ บาท มียอดเงินคงเหลือ ๒๖,๗๑๒.๕๓ บาท ทั้งนี้ ยอดเงินคงเหลือไม่เพียงพอต่อประมาณการค่าใช้จ่ายประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๙ ซึ่งต้องรอการจัดสรรเงินรอบ ๖ เดือนหลังต่อไป คาดว่าจะได้รับจัดสรรปลายเดือนมีนาคม

ปัญหาอุปสรรค : เป้าหมายการเบิกจ่ายรายเดือนสูงกว่าจำนวนเงินที่ได้รับจัดสรรทำให้การวางแผนการใช้จ่ายเงินต้องมีการปรับเปลี่ยนแผนการดำเนินงาน

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ : -

ข้อเสนอแนะของผู้บริหาร : -

๕.๓ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ประสิทธิภาพการบริหารจัดการแผนและผลการปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

สถานการณ์การดำเนินงาน : ผลการในรอบ ๕ เดือนแรก (ต.ค.๖๘ - ก.พ.๖๙) กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้บันทึก แผน - ผล ในระบบ DOC ตามกำหนดระยะเวลาเรียบร้อยแล้ว และสามารถดำเนินได้ตามแผนที่วางไว้ รายละเอียดดังนี้

กิจกรรม	ผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก (ต.ค.68 - ก.พ.69)						
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	รวม
1. โครงการบริหารงานตรวจสอบภายในเพื่อการตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย							
1.1 การตรวจสอบภายในด้านต่างๆ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค (หน่วยงาน)	แผน	-	-	1	2	2	5
	ผล	-	-	1	2	2	5
1.2 การตรวจสอบการดำเนินงาน Performance Auditing (โครงการ)	แผน	-	-	-	-	-	0
	ผล	-	-	-	-	-	0
2. โครงการพัฒนาองค์ความรู้และศักยภาพบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน							
2.1 การเข้ารับการอบรมของบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน (ครั้ง)	แผน	-	-	1	1	-	2
	ผล	-	-	1	1	-	2
2.2 ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมอบรม/ประชุม/นิเทศ/สัมมนา ตามภารกิจต่างๆ ของกรมอนามัย (ครั้ง)	แผน	-	-	-	-	-	0
	ผล	-	-	-	-	-	0
3. โครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานและหัวหน้าอำนวยการ							
3.1 อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานและหัวหน้าอำนวยการ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง ในสังกัดกรมอนามัย ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค (ครั้ง)	แผน	-	1	-	-	-	1
	ผล	-	1	-	-	-	1
4. โครงการสนับสนุนการดำเนินงานกลุ่มตรวจสอบภายใน							
4.1 ค่าจ้างเหมาบุคคลภายนอกปฏิบัติงาน (ดูแลเว็บไซต์) (เดือน) (เดือน)	แผน	1	1	1	1	1	5
	ผล	1	1	1	1	1	5
4.2 ค่าน้ำดื่ม (เดือน)	แผน	-	1	-	-	1	2

	ผล	-	1	-	-	1	2
4.3 ค่าเช่าครุภัณฑ์ (เครื่องถ่ายเอกสาร) (ครั้ง)	แผน	1	1	1	1	1	5
	ผล	1	1	1	1	1	5
4.4 ค่าวัสดุสำนักงาน/คอมพิวเตอร์ (ครั้ง)	แผน	-	-	1	-	-	1
	ผล	-	-	1	-	-	1
4.5 ค่าซ่อมบำรุงครุภัณฑ์สำนักงาน ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ (ครั้ง)	แผน	1	-	-	-	-	1
	ผล	1	-	-	-	-	1
4.6 ค่าใช้จ่ายเดินทางของเจ้าหน้าที่ (การเข้าร่วมอบรม/ประชุม/นิเทศ/สัมมนา ตามภารกิจต่างๆ ของกรมอนามัย) (ครั้ง)	แผน	1	-	3	-	3	7
	ผล	1	-	3	-	3	7
5. โครงการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายขั้นต้นตามสิทธิ							
5.1 บริหารจัดการค่าเช่าบ้านตามขั้นต้นตามสิทธิ (เดือน)	แผน	1	1	1	1	1	5
	ผล	1	1	1	1	1	5

ปัญหาอุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข : -

ข้อเสนอแนะของผู้บริหาร : -

๕.๔ ตัวชี้วัดที่ ๔.๑๖ ร้อยละของการรายงานผลการตรวจสอบ ตามแผนการตรวจสอบประจำปี

(Audit Plan)

สถานการณ์ดำเนินงาน : ตัวชี้วัด ๔.๑๖ ร้อยละของการรายงานผลการตรวจสอบ ตามแผนการตรวจสอบประจำปี (Audit Plan) ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

๑. กิจกรรมที่ใช้ขับเคลื่อนการดำเนินงานให้วัตถุประสงค์ ๔ กิจกรรม สามารถดำเนินการได้เรียบร้อยแล้ว ได้แก่ รายงานผลการตรวจสอบภายในเสนอต่ออธิบดีกรมอนามัย (ภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันตรวจสอบแล้ว) ได้แก่ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ รายงานผลความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายใน ด้านรายงานผลการตรวจสอบเบื้องต้น เพื่อนำไปพัฒนาปรับปรุงการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน สรุปผลความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายในด้านรายงานผลการตรวจสอบเบื้องต้นเสนอต่อผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน รายงานผลการตรวจสอบได้รับการแก้ไขตามข้อเสนอแนะทันภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่อธิบดีสั่งการ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภาวะเทียบข้อตรวจพบประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภาวะเทียบ ข้อตรวจพบ รายละเอียดผลการดำเนินงานพร้อมลิงก์เอกสารตามตารางด้านล่างนี้

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินการ
๑	รายงานผลการตรวจสอบภายในเสนอต่ออธิบดีกรมอนามัย (ภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันตรวจสอบแล้ว)	หน่วยงาน	๒	๑ - ๒๘ ก.พ. ๖๙	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๑) สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เลขที่หนังสือ สธ ๐๙๒๕.๐๓/๑๐๐ ลว. ๑๖ ก.พ. ๖๙ ๒) ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินการ
					เลขที่หนังสือ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๑๑๖ ลว. ๒๗ ก.พ. ๖๙
๒	รายงานผลความพึงพอใจของ ผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงาน ของกลุ่มตรวจสอบภายในด้าน รายงานผลการตรวจสอบ เบื้องต้น เพื่อนำไปพัฒนา ปรับปรุงการปฏิบัติงาน ตรวจสอบภายใน	ครั้ง	๑	๑ - ๒๘ ก.พ. ๖๙	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว Link : https://moph.link/_VYwjkLnm (หน้า ๒ -๔) ผลการประเมินความ พึงพอใจหน่วยรับตรวจที่มีต่อการ ปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบ ภายใน ด้านรายงานผลการ ตรวจสอบเบื้องต้น ของ ๓ หน่วยงาน ได้แก่ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ และศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี อยู่ใน ระดับพึงพอใจมากที่สุด โดย ข้อคิดเห็นจากหน่วยรับตรวจ ขอให้หน่วยตรวจสอบภายในดูแล แบบพี่น้อง หากมีข้อผิดพลาดใน ประเด็นใด อยากให้ช่วยแนะนำให้ ทำงานให้ถูกต้องตามระเบียบด้วย
๓	รายงานผลการตรวจสอบได้รับการ แก้ไขตามข้อเสนอแนะทันที ภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่อธิบดีสั่งการ	หน่วยงาน	๑	๑๗ ม.ค. ๖๙ - ๒๐ ก.พ. ๖๙	รายงานผลการตรวจสอบได้รับการ แก้ไขตามข้อเสนอแนะทันทีภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่อธิบดีสั่งการ ๑ หน่วยงาน ตามหนังสือ ด่วน ที่สุด สธ ๐๙๓๗.๐๑/๒๑๓ ลงวันที่ ๒๐ ก.พ. ๖๙ ได้แก่ กองกิจกรรม ทางกายเพื่อสุขภาพ Link : https://moph.link/P๖jieFl๖H
๔	แลกเปลี่ยนเรียนรู้กฎระเบียบ ข้อตรวจพบประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้กฎระเบียบ ข้อตรวจพบ	ครั้ง	๑	๑ - ๓๑ ม.ค. ๖๙	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว Link : https://moph.link/_VYwjkLnm (หน้า ๑๑) ระบบการควบคุมภายใน หน่วยงานรายงานผลการติดตาม ความเสี่ยงแบบติดตาม ปค.๕ ส่วนงานย่อย ข้อมูลไม่ถูกต้องและ

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินการ
					ไม่สอดคล้องกับข้อมูลที่ระบุไว้ในแบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อย ปี ๒๕๖๗ การวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบปค.๕ ส่วนงานย่อย) ไม่ได้นำกระบวนการหลักตามภารกิจสำคัญของหน่วยงาน มาจัดทำรายงาน

๒. ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ หน่วยงานที่ได้รับการตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ มี ๕ หน่วยงาน ดังนี้

๑) ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ ซึ่งจะครบกำหนดการรายงานผลการตรวจสอบต่ออธิบดีกรมอนามัยภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่ตรวจสอบแล้วเสร็จ คือวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ (รายงานผลเสนออธิบดีเรียบร้อยแล้ว เมื่อ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

๒) สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ระหว่างวันที่ ๒๖ มกราคม - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ซึ่งจะครบกำหนดการรายงานผลการตรวจสอบต่ออธิบดีกรมอนามัยภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่ตรวจสอบแล้วเสร็จ คือวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙

๓) ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ซึ่งจะครบกำหนดการรายงานผลการตรวจสอบต่ออธิบดีกรมอนามัยภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่ตรวจสอบแล้วเสร็จ คือวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

๔) สำนักงานเลขานุการกรม ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ระหว่างวันที่ ๙ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ซึ่งจะครบกำหนดการรายงานผลการตรวจสอบต่ออธิบดีกรมอนามัยภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่ตรวจสอบแล้วเสร็จ คือวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙

๕) ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ซึ่งจะครบกำหนดการรายงานผลการตรวจสอบต่ออธิบดีกรมอนามัยภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่ตรวจสอบแล้วเสร็จ คือวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๙

ที่	ชื่อหน่วยงาน	ฝ่ายรับผิดชอบ	การรายงานผลการตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙						ผลการดำเนินงาน รายงานผลการตรวจสอบ ภายใน 35 วันนับวันที่ตรวจสอบแล้วเสร็จ (พัน, ไม่พัน)			
			ระยะเวลาที่ตรวจสอบ	ปิดตรวจ	ครบกำหนดเสนอรายงานผลการตรวจพบโดยปกติ (อย่างน้อย 20 วัน นับแต่วันที่ตรวจแล้วเสร็จ)	ครบกำหนดรายงานผลการตรวจพบ 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจพบแล้วเสร็จ	ครบกำหนดรายงานผลการตรวจพบ 35 วัน นับแต่วันที่ตรวจพบแล้วเสร็จ	เสนอรายงานผลการตรวจพบต่ออธิบดี		อธิบดีลงนามในรายงานผลการตรวจสอบ	จำนวนวันและรายงานผลการตรวจสอบ (นับวันที่ตรวจสอบแล้วเสร็จ)	บันทึกอธิบดีลงนาม (แจ้งศูนย์)
1	กองจัดการทางานเพื่อสุขภาพ	2	15 - 24 ธันวาคม 2568	24 ธ.ค. 68	13 มี.ค. 69	23 มี.ค. 69	28 มี.ค. 69	๙๖ 0925.03/027 ๙๖.13 มี.ค. 69	15 มี.ค. 69	20 วัน	๙๖ 0925.03/035 ๙๖.16 มี.ค. 69	ครบกำหนด 35 วัน 20 ก.พ. 69
2	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	1	22 - 26 ธันวาคม 2568	26 ธ.ค. 68	15 มี.ค. 69	24 มี.ค. 69	29 มี.ค. 69	๙๖ 0925.02/045 ๙๖.26 มี.ค. 69	29 มี.ค. 69	32 วัน	๙๖ 0925.03/057 ๙๖.30 มี.ค. 69	ครบกำหนด 35 วัน 6 มี.ค. 69
4	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	2	12 - 21 มกราคม 2569	21 มี.ค. 69	10 ก.พ. 69	20 ก.พ. 69	25 ก.พ. 69	๙๖ 0925.03/083 ๙๖.11 ก.พ. 69	16 ก.พ. 69	21 วัน	๙๖ 0925.03/100 ๙๖.16 ก.พ. 69	ครบกำหนด 35 วัน 23 มี.ค. 69
3	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	1	19 - 23 มกราคม 2569	23 มี.ค. 69	12 ก.พ. 69	22 ก.พ. 69	27 ก.พ. 69	๙๖ 0925.02/106 ๙๖.20 ก.พ. 69	26 ก.พ. 69	28 วัน	๙๖ 0925.02/116 ๙๖.27 ก.พ. 69	ครบกำหนด 35 วัน 3 เม.ย. 69
5	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี	2	26 - 30 มกราคม 2569	30 มี.ค. 69	19 ก.พ. 69	1 มี.ค. 69	6 มี.ค. 69	๙๖ 0925.03/114 ๙๖.27 ก.พ. 69	27 ก.พ. 69	28 วัน	๙๖ 0925.03/128 ๙๖.4 มี.ค. 69	ครบกำหนด 35 วัน 8 เม.ย. 69
6	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	1	26 มกราคม - 6 กุมภาพันธ์ 2569	6 ก.พ. 69	26 ก.พ. 69	8 มี.ค. 69	13 มี.ค. 69					
7	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี	1	9 - 13 กุมภาพันธ์ 2569	13 ก.พ. 69	5 มี.ค. 69	15 มี.ค. 69	20 มี.ค. 69					
8	สำนักเลขานุการกรม	2	9 - 20 กุมภาพันธ์ 2569	20 ก.พ. 69	12 มี.ค. 69	22 มี.ค. 69	27 มี.ค. 69					
9	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี	1	23 - 27 กุมภาพันธ์ 2569	27 ก.พ. 69	19 มี.ค. 69	29 มี.ค. 69	3 เม.ย. 69					

๓. สรุปผลตามแผนขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ ๔.๑๖ รอบ ๕ เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ผลคะแนนที่คาดว่าจะได้รับ ๕ คะแนน รายละเอียดดังนี้

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ เอกสาร/หลักฐาน
๑	Assessment - มีการใช้ข้อมูลสารสนเทศ นำมาวิเคราะห์สถานการณ์ ตัวชี้วัด	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด (๐.๕ คะแนน) ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๕ คะแนน) รายงานผลการวิเคราะห์ ตัวชี้วัด ๔.๑๖ Link : https://moph.link/tkjl๖spgP
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและแผน ขับเคลื่อน การดำเนินงาน ตัวชี้วัด	๑	๒.๑ มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๕ คะแนน) ๒.๒ มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๕ คะแนน) มาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๔.๑๖ Link : https://moph.link/tkjl๖spgP
๓	Management and Governance - มีการติดตามและประเมินผล การดำเนินงาน	๑	มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน โดยนำลิงก์มาใส่ ในระบบรายงาน (DOC) ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๑ คะแนน) รายงานผลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดเป็นประจำทุกเดือน เดือน ต.ค. ๖๘ https://moph.link/๕DNTKUaub เดือน พ.ย. ๖๘ https://moph.link/ip๗๑_TXMm เดือน ธ.ค. ๖๘ https://moph.link/Tvtgn-z_V เดือน ม.ค. ๖๙ https://moph.link/escoWnZIM เดือน ก.พ. ๖๙ https://moph.link/_VYwjkL๓m สรุปผลการดำเนินงานรอบ ๕ เดือนแรก เสนอผู้อำนวยการ กลุ่มตรวจสอบภายใน Link : https://moph.link/LvMlKEPKz
๔	Output ผลผลิต มีหน่วยงานตรวจสอบแล้วเสร็จ ครบตามแผนการตรวจสอบ ประจำปี	๑	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด ร้อยละของหน่วยงานตรวจสอบแล้วเสร็จตามแผนการ ตรวจสอบประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ คะแนน) สูตรการคำนวณ หน่วยงานตรวจสอบแล้วเสร็จตามแผน การตรวจสอบประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๔ หน่วยงาน สามารถตรวจสอบแล้วเสร็จและรายงานผลการตรวจสอบ เสนอต่ออธิบดีกรมอนามัย ๔ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ได้คะแนน ๑ คะแนน <u>หน่วยงานที่ตรวจสอบแล้วเสร็จและรายงานผลฯ ตามแผน</u> (๑) กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ เลขที่หนังสือ สธ ๐๙๒๕.๐๓/๐๒๗ ลว. ๑๓ ม.ค.๖๙ (๒) ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น เลขที่หนังสือ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๐๔๕ ลว.๒๖ ม.ค.๖๙ ๓) สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ เอกสาร/หลักฐาน																
			เลขที่หนังสือ สธ ๐๙๒๕.๐๓/๐๘๓ ลว.๑๑ ก.พ. ๖๙ ๔) ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ เลขที่หนังสือ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๑๐๖ ลว. ๒๐ ก.พ. ๖๙																
๕	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p> <p>๕.๑ การรายงานผลการตรวจสอบเสนอต่ออธิบดีกรมอนามัยทันกำหนด (ภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันตรวจสอบแล้วเสร็จ)</p> <p>๕.๒ ความพึงพอใจด้านรายงานผลการตรวจสอบของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในตามแผนการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙</p> <p>๕.๓ ข้อเสนอแนะตามรายงานผลการตรวจสอบที่ได้รับการแก้ไขตามรายงานผลการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในทันภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่อธิบดีสั่งการ</p>	๑	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <p>๕.๑ ร้อยละการรายงานผลการตรวจสอบภายในเสนออธิบดีกรมอนามัยทันกำหนด ตามแผนการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ทันเวลาภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันตรวจสอบแล้วเสร็จ (๐.๕ คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๐.๕๐</td> <td>น้อยกว่า ๕๐</td> </tr> <tr> <td>๐.๗๕</td> <td>๕๑-๗๕</td> </tr> <tr> <td>๑.๐๐</td> <td>๗๖-๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>การคำนวณ หน่วยงานตรวจสอบแล้วเสร็จตามแผนการตรวจสอบประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๕ เดือนแรก จำนวน ๔ หน่วยงาน สามารถตรวจสอบแล้วเสร็จและรายงานผลการตรวจสอบเสนอต่ออธิบดีกรมอนามัย ๔ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ได้คะแนน ๐.๕ คะแนน</p> <p><u>หน่วยงานที่ตรวจสอบแล้วเสร็จและรายงานผลฯ ตามแผน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ๒. ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ๓. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ๔. ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ <p>๕.๒ ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายในด้านรายงานผลการตรวจสอบเบื้องต้น เพื่อนำไปพัฒนาปรับปรุงการปฏิบัติงาน (๐.๓ คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๐.๑</td> <td><๖๐</td> </tr> <tr> <td>๐.๒</td> <td>๖๑-๗๕</td> </tr> <tr> <td>๐.๓</td> <td>๗๖-๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>การคำนวณ ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ หน่วยงานที่ได้เข้าตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบ ๔ หน่วยงาน กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ต่อการการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายในด้านรายงานผลการตรวจสอบเบื้องต้นเพื่อนำไปพัฒนาปรับปรุงการปฏิบัติงาน อยู่ในระดับที่พึงพอใจมากที่สุด (๔.๙๑ คะแนนจากคะแนนเต็ม ๕) คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๒๐ คิดเป็น</p>	คะแนน	ร้อยละ	๐.๕๐	น้อยกว่า ๕๐	๐.๗๕	๕๑-๗๕	๑.๐๐	๗๖-๑๐๐	คะแนน	ร้อยละ	๐.๑	<๖๐	๐.๒	๖๑-๗๕	๐.๓	๗๖-๑๐๐
คะแนน	ร้อยละ																		
๐.๕๐	น้อยกว่า ๕๐																		
๐.๗๕	๕๑-๗๕																		
๑.๐๐	๗๖-๑๐๐																		
คะแนน	ร้อยละ																		
๐.๑	<๖๐																		
๐.๒	๖๑-๗๕																		
๐.๓	๗๖-๑๐๐																		

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ เอกสาร/หลักฐาน						
			<p>คะแนนได้ ๐.๓ คะแนน ตามหนังสือที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๗๖ ลว. ๖ มี.ค. ๖๙ Link: https://moph.link/CLKb๗k๗Vh</p> <p>๕.๓ ร้อยละของหน่วยรับตรวจที่รายงานผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะทันภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่อธิบดีสั่งการ (๐.๒ คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๐.๑</td> <td><๕๐</td> </tr> <tr> <td>๐.๒</td> <td>๕๐-๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>การคำนวณร้อยละของหน่วยรับตรวจที่รายงานผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะทันภายใน ๓๕ วัน นับแต่วันที่อธิบดีสั่งการในรอบ ๕ เดือนแรก ๑ หน่วยงาน สามารถแก้ไขได้ตามข้อเสนอแนะ ๑ หน่วยงานคือกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ตามหนังสือ ด่วนที่สุด สธ ๐๙๓๗.๐๑/๒๑๓ ลงวันที่ ๒๐ ก.พ. ๖๙ Link : https://moph.link/P๖jjeFl๖H</p>	คะแนน	ร้อยละ	๐.๑	<๕๐	๐.๒	๕๐-๑๐๐
คะแนน	ร้อยละ								
๐.๑	<๕๐								
๐.๒	๕๐-๑๐๐								
	คะแนนรวม	๕							

ปัญหาอุปสรรค :-

แนวทางการแก้ไข :-

ข้อเสนอแนะของผู้บริหาร :-

๕.๕ ตัวชี้วัดที่ ๔.๑๗ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน

สถานการณ์การดำเนินงาน : รอบ ๕ เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ตุลาคม ๒๕๖๘

- กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)

ระดับ	หลักฐาน	คะแนน
๑ : Assessment	<p>มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (๑.๐)</p> <p>๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ (๐.๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ / ระดับ T (Trends) แนวโน้ม (T) - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ - รายงานผลผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ (๓ ปีย้อนหลัง) <p>(๑) ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๓๘๐ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๕ เดือนแรก หน้า ๑ - ๔ : https://shorturl.asia/rWN๐Y</p>	๑

ระดับ	หลักฐาน	คะแนน
	<p>๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ความคาดหวัง - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ <p>**หมายเหตุ รายงานในระบบ DOC</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานภายในวันที่ ๑๐ ธ.ค. ๖๘ <p>(๑) ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๓๘๐ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๕ เดือนแรก หน้า ๔</p> <p>: https://shorturl.asia/rWNoY</p>	
<p>๒ : Advocacy/ Intervention</p>	<p>มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (๑.๐)</p> <p>๒.๑ มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดมาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB คือ <p>(๑) P-Partnership สร้างภาคีเครือข่าย โดยจัดทำคำสั่งผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙</p> <p>(๒) B-Build Capacity พัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน โดยจัดโครงการอบรมผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยกำหนดไว้ในแผนการขับเคลื่อนฯ</p> <p>(๓) Invest ระบบผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานผ่านเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๓๘๐ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๕ เดือนแรก หน้า ๕ : https://shorturl.asia/rWNoY</p> <p>๒.๒ มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๓๘๐ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๕ เดือนแรก หน้า ๕ (เอกสารแนบ ๑) : https://shorturl.asia/rWNoY 	<p>๑</p>
<p>๓ :</p>	<p>มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (๑.๐)</p>	<p>๑</p>

ระดับ	หลักฐาน	คะแนน												
Management and Governance	<p>- มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของกลุ่มตรวจสอบภายใน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป</p> <table border="1" data-bbox="400 383 1114 483"> <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</td> </tr> </table> <p>- มีรายงานการประชุมประจำเดือน นำขึ้นหน้าเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน และรายงานผลในระบบ DOC</p> <p>(๑) ต.ค. ๖๘ : https://shorturl.asia/W๒๑๐R</p> <p>(๒) พ.ย. ๖๘ : https://shorturl.asia/RXEhs</p> <p>(๓) ธ.ค. ๖๘ : https://shorturl.asia/JS๓NF</p> <p>(๔) ม.ค. ๖๙ : https://shorturl.asia/N๘LDJ</p> <p>(๕) ก.พ. ๖๙ : https://shorturl.asia/DibqR</p>	เดือน	๑	๒	๓	๔	๕	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	
เดือน	๑	๒	๓	๔	๕									
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑									
๔ : Output	<p>มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (๑.๐)</p> <p>๔.๑ คู่มือผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน (๐.๕ คะแนน)</p> <p>https://shorturl.asia/eyTqE</p> <p>๔.๒ ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรมฯ ผ่านการทดสอบความรู้ที่ได้รับจากการอบรม คิดเป็นร้อยละ ๗๐ ของจำนวนผู้ทำการทดสอบ (๐.๕ คะแนน)</p> <table border="1" data-bbox="400 1093 1257 1227"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละผลดำเนินงาน</td> <td><๔๕</td> <td>๔๕-๔๙.๙๙</td> <td>๕๐.๕๕-๙๙</td> <td>๕๖-๖๙.๙๙</td> <td>๗๐ ขึ้นไป</td> </tr> </table> <p>ผู้เข้ารับการอบรมฯ ผ่านการทดสอบความรู้ที่ได้รับจากการอบรมจำนวน ๑๒๖ คน จากจำนวนผู้เข้ารับการประเมินความรู้ จำนวน ๑๓๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๔๕ : https://shorturl.asia/aoGCu</p>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละผลดำเนินงาน	<๔๕	๔๕-๔๙.๙๙	๕๐.๕๕-๙๙	๕๖-๖๙.๙๙	๗๐ ขึ้นไป	๑
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕									
ร้อยละผลดำเนินงาน	<๔๕	๔๕-๔๙.๙๙	๕๐.๕๕-๙๙	๕๖-๖๙.๙๙	๗๐ ขึ้นไป									
๕ : Outcome	<p>มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (๑.๐)</p> <p>๕.๑ ร้อยละ ๘๕ ของจำนวนข้อบกพร่องทั้งหมดตามรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานที่ได้รับการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของไตรมาส ๑ (๐.๕)</p> <table border="1" data-bbox="443 1547 1246 1671"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>< ๕๕</td> <td>๕๕-๖๔</td> <td>๖๕-๗๔</td> <td>๗๕-๘๔</td> <td>๘๕ ขึ้นไป</td> </tr> </table> <p>จำนวนข้อบกพร่องทั้งหมดตามรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๑ ทั้งหมด ๕๗ ข้อ แก้ไขตามข้อเสนอแนะ ๔๙ ข้อ คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๙๖ โดยเสนออธิบดีทราบ : ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๐๖๓ ลว. ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาสที่ ๑ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ : https://shorturl.asia/TG๒๖za</p> <p>๕.๒ ร้อยละ ๘๐ ของการจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบและรายงานการแก้ไข</p>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	< ๕๕	๕๕-๖๔	๖๕-๗๔	๗๕-๘๔	๘๕ ขึ้นไป	๑
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕									
ร้อยละ	< ๕๕	๕๕-๖๔	๖๕-๗๔	๗๕-๘๔	๘๕ ขึ้นไป									

ระดับ	หลักฐาน	คะแนน												
	<p>ตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานทันภายใน ๑๕ วัน หลังจากสิ้นไตรมาส ๑ (๐.๕)</p> <table border="1"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>< ๕๐</td> <td>๕๐-๕๙</td> <td>๖๐-๖๙</td> <td>๗๐-๗๙</td> <td>๘๐ ขึ้นไป</td> </tr> </table> <p>การจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบและรายงานการแก้ไขตาม ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานทันภายใน ๑๕ วันหลังจาก สิ้นไตรมาส ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ทั้งหมด ๓๗ หน่วยงาน ทันเวลา ๓๖ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๓๐ โดยเสนออธิบดีทราบ : ตามหนังสือกลุ่ม ตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/๐๖๓ ลว. ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาสที่ ๑ (เดือน ตุลาคม - ธันวาคม) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ : https://shorturl.asia/TG๒za</p>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	< ๕๐	๕๐-๕๙	๖๐-๖๙	๗๐-๗๙	๘๐ ขึ้นไป	
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕									
ร้อยละ	< ๕๐	๕๐-๕๙	๖๐-๖๙	๗๐-๗๙	๘๐ ขึ้นไป									
คะแนนรวม		๕												

ปัญหาอุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข : -

ข้อเสนอแนะของผู้บริหาร : -

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๖.๑ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นถามตอบที่หน่วยรับตรวจขอคำปรึกษาจากกลุ่มตรวจสอบ

ภายใน

คำถาม	คำตอบ
๑. การประมาณการค่าใช้จ่ายในโครงการฝึกอบรม จำเป็นต้องแจกแจงรายละเอียดหรือไม่ เช่น ค่าที่พัก และค่าวิทยากร จำเป็นต้องระบุหรือไม่ ว่าจากภาครัฐ หรือเอกชน	ต้องแจกแจงรายละเอียดค่าใช้จ่ายค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าวิทยากร อย่างชัดเจน และควร ระบุให้ชัดเจนว่าวิทยากรเป็นบุคคลจากภาครัฐ หรือเอกชน เนื่องจากคำตอบแทนวิทยากร ภาครัฐและเอกชนไม่เท่ากัน
๒. กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ/ อบรม / สัมมนา สามารถ เขียนรวมกับกิจกรรมอื่นได้หรือไม่ กรณี สามารถระบุ กลุ่มเป้าหมาย วัน เวลา และสถานที่ ได้ชัดเจน ไม่จำเป็นต้อง เขียนโครงการฝึกอบรมแยก	ต้องเขียนโครงการฝึกอบรมแยกกันต่างหาก เนื่องจากกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ/ อบรม / สัมมนา ในแต่ละโครงการมักมีเป้าหมาย วัน เวลา และสถานที่ที่แตกต่างกัน จึงจำเป็นต้อง จัดทำเป็นโครงการหรือกิจกรรมแยกต่างหาก เพื่อความชัดเจน โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้
๓. กิจกรรมที่เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ/ อบรม / สัมมนา ที่ไม่ได้เบิกจ่ายงบประมาณ จำเป็นต้องรายงานผลการเข้ารับการอบรม ภายใน ๖๐ วัน หรือไม่	จำเป็นต้องรายงานผลการเข้ารับการอบรม ภายใน ๖๐ วัน เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ กระบวนการคลังว่าด้วยการใช้จ่ายในการ

คำถาม	คำตอบ
	ฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๒๓ กำหนดให้มีการประเมินผลการอบรม และรายงานต่อผู้อนุมัติโครงการฝึกอบรม ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันสิ้นสุดการฝึกอบรม

๖.๒ มาตรการควบคุมการจัดซื้อวงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ตามหนังสือกรมอนามัยที่ สธ ๐๙๒๕.๐๒/ว๖๖๙ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๘

๑) เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมภายใน และแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานสำหรับการจัดซื้อพัสดวงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท อันเป็นแนวทางให้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถประกอบกิจการกำกับ ติดตาม และดำเนินงานด้านการจัดซื้อได้อย่างถูกต้องตามระเบียบ มีความเป็นเอกภาพ โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้

๒) เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการจัดซื้อ ด้านความโปร่งใส การเงิน พัสดุ และเอกสารประกอบการจัดซื้อ ตลอดจนเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างครบถ้วนตามระเบียบพัสดุของทางราชการ ลดข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน และยกระดับประสิทธิภาพของกระบวนการจัดซื้อโดยรวม

มาตรการด้านการอนุมัติ/ควบคุม

๑) กำหนดให้การจัดซื้อพัสดวงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ต้องระบุไว้ในแผนการจัดซื้อประจำปี โดยแผนฯ ดังกล่าวต้องผ่านการพิจารณาและอนุมัติจากผู้อนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติตามลำดับชั้น เพื่อให้เป็นไปตามกรอบการใช้จ่ายงบประมาณและสามารถติดตามกำกับการทำงานได้อย่างเป็นระบบ

๒) กำหนดให้ผู้อำนวยการเป็นผู้อนุมัติรายงานขอซื้อทุกครั้ง เพื่อเป็นการกำกับดูแล ตรวจสอบความจำเป็น ความเหมาะสม และความถูกต้องก่อนดำเนินการจัดซื้อ รวมทั้งเป็นการสร้างหลักประกันด้านความโปร่งใสและความรับผิดชอบในระดับผู้บริหาร

๓) ห้ามมิให้สำรองเงินสดจ่ายสำหรับการจัดซื้อพัสดวงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท

มาตรการด้านการดำเนินการ การควบคุมพัสดุ และการเปิดเผยข้อมูลการจัดซื้อ

๑) กำหนดให้ผู้รับผิดชอบจัดซื้อใช้แบบฟอร์มรายงานขอซื้อที่กองคลัง กรมอนามัย แจงเวียน ผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการจัดซื้อ โดยต้องจัดซื้อจากผู้ประกอบการที่มีอาชีพจำหน่ายพัสดุและมีการประกาศราคาสินค้าเผยแพร่ต่อสาธารณะ ทั้งนี้ ให้แนบหลักฐานแสดงราคาสินค้า เช่น แคตตาล็อก โบรชัวร์ หรือภาพถ่ายสินค้าที่ติดป้ายแสดงราคา ประกอบรายงานขอซื้อทุกครั้ง เพื่อยืนยันความโปร่งใสและความคุ้มค่า

๒) ผู้รับผิดชอบจัดทำรายงานสรุปผลการจัดซื้อ ต้องแนบภาพถ่ายพัสดุที่ได้รับจริงประกอบเอกสารการเบิกจ่าย เพื่อใช้เป็นหลักฐานยืนยันการตรวจรับพัสดุ ภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้ดำเนินการจัดซื้อเสนอต่อผู้อำนวยการตามรายงานสรุปผลการจัดซื้อที่กองคลัง กรมอนามัย แจงเวียน

๓) เจ้าหน้าที่พัสดุของหน่วยงานรายงานแผน-ผล การจัดซื้อวงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ทุกรายการในระบบแผน - ผลการจัดซื้อจัดจ้าง กรมอนามัย

๔) เจ้าหน้าที่พัสดุต้องจัดทำประกาศผลผู้ชนะการเสนอราคาเป็นรายไตรมาส และเสนอผู้อนุมัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๕.๓/ว ๕๐๙ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยเผยแพร่ ๓ ช่องทางตามที่กำหนด ได้แก่ ระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง (ระบบ e-GP) เว็บไซต์ของหน่วยงานและปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงาน

๕) การควบคุมพัสดุ ให้สำเนาใบสำคัญการจัดซื้อส่งมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเพื่อบันทึกและดำเนินการตามระเบียบพัสดุ หมวด ๙ ว่าด้วยการเก็บ การบันทึก และการเบิกจ่ายพัสดุ เพื่อให้การควบคุมเป็นไปอย่างถูกต้องและตรวจสอบได้

มาตรการด้านการเงิน การชำระเงิน และการบันทึกบัญชี

๑) ให้เจ้าหน้าที่การเงินติดตามการคืนเงินยืมให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินยืมเพื่อรักษาวินัยทางการเงินและความโปร่งใส

๒) ให้เจ้าหน้าที่การเงินตรวจสอบความถูกต้องของราคาจ่ายจริงเทียบกับวงเงินที่ได้รับอนุมัติในรายงานขอซื้อทุกครั้ง เพื่อให้การเบิกจ่ายสอดคล้องกับการอนุมัติ

๓) ให้เจ้าหน้าที่การเงินตรวจสอบความครบถ้วนและถูกต้องของหลักฐานการจ่ายเงิน ทั้งใบรับหรือใบเสร็จรับเงิน หรือใบกำกับภาษีตามประมวลรัษฎากร และให้ใช้แบบฟอร์มการตรวจสอบหลักฐานการจ่ายเงินที่กลุ่มตรวจสอบภายในกำหนด

๔) การบันทึกบัญชีให้ดำเนินการตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตาม ตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๘๐๔ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดซื้อวงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว ๒๕๗ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติกรณียืมเงินสำหรับการจัดซื้อวงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๐.๓/ว ๘๒๓ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง แนวปฏิบัติทางบัญชีในการยืมเงินสำหรับการจัดซื้อวงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ซึ่งทั้งสามฉบับมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

๖.๓ แบ่งผู้รับผิดชอบประสานงานระหว่างหน่วยงานตรวจสอบภายในและหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

	หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ
	ส่วนกลาง	
๑	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	นางสาวอชิรญา
๒	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	นางสาวแก้วนิตดา
๓	กองแผนงาน	นางสาวอรอุมา
๔	กองการเจ้าหน้าที่	นางสาวอชิรญา
๕	กองคลัง	นางสาวแก้วนิตดา
๖	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	นางสาวอรอุมา
๗	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	นางสาวอชิรญา
๘	สำนักทันตสาธารณสุข	นางสาวแก้วนิตดา
๙	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	นางสาวอรอุมา
๑๐	สำนักงานเลขานุการกรม	นางสาวอชิรญา
๑๑	กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข	นางสาวแก้วนิตดา
๑๒	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	นางสาวอรอุมา
๑๓	กองอนามัยฉุกเฉิน***	นางสาวแก้วนิตดา
๑๔	ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ***	นางสาวอชิรญา
๑๕	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ***	นางสาวอรอุมา

	หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑๖	กองกฎหมาย***	นางสาวแก้วนิตดา
๑๗	สำนักโภชนาการ***	นางสาวอชิรญา
๑๘	สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต***	นางสาวอรอุมา
๑๙	กองสื่อสารความรอบรู้สาธารณสุข***	นางสาวอชิรญา
๒๐	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ****	นางสาวแก้วนิตดา
๒๑	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์***	นางสาวอรอุมา
	ส่วนภูมิภาค	
๒๒	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	นางสาวอรรพรรณ
๒๓	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	นางสาวจิตตราภรณ์
๒๔	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	นางสาวสุกัญญา
๒๕	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	นายสกลรัตน์
๒๖	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	นางสาวสุกัญญา
๒๗	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	นางสาวอชิรญา
๒๘	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	นางสาวจิตตราภรณ์
๒๙	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	นางสาวแก้วนิตดา
๓๐	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	นางสาวอรอุมา
๓๑	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	นางอชิรญา
๓๒	ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	นางสาวอรอุมา
๓๓	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	นายสกลรัตน์
๓๔	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	นางสาวสุกัญญา
๓๕	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	นางสาวแก้วนิตดา
๓๖	ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ	นางสาวอชิรญา

***** หน่วยงานที่ไม่ได้เข้าตรวจในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดการประชุม

เวลา ๑๒.๐๐ น.

พชร

(นายพชร เอี่ยมเจริญ)
 นักจัดการงานทั่วไป
 ผู้จตุรายนงานการประชุม

สกลรัตน์ วิเศษหวาน

(นายสกลรัตน์ วิเศษหวาน)
 นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ
 ผู้ตรวจจตุรายนงานการประชุม