

**การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน
สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รอบ ๕ เดือนแรก ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕**

สำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นองค์กรหลักของการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี การดำเนินงานต่างๆ จึงต้องมีการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ดำเนินงานด้วยความโปร่งใส ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับ ซึ่งจะช่วยลดข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนแรก นั้น สำนักส่งเสริมสุขภาพ มีการดำเนินงานด้านการตรวจสอบภายในของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน การควบคุมภายในของหน่วยงาน

สำนักส่งเสริมสุขภาพดำเนินงานด้านการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายในเป็นไปตามหลักเกณฑ์ธรรมาภิบาลและแนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายในของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. รายงานผลผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ไตรมาส ๑ และไตรมาส ๒ แบ่งการตรวจสอบออกเป็น ๔ ด้าน คือ

- (๑) การตรวจสอบด้านการเงิน (Financial Auditing)
- (๒) การตรวจสอบด้านการปฏิบัติงานตามกฎระเบียบ (Compliance Auditing)
- (๓) การตรวจสอบด้านการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงาน (Operational Auditing)
- (๔) การตรวจสอบการบริหารงาน (Management Auditing)

จากการตรวจสอบทั้ง ๔ ไตรมาส พบประเด็น ดังนี้

ไตรมาสที่ ๑ เรื่องที่ตรวจสอบ

การตรวจสอบด้านการเงิน (๑) การส่งใช้คืนเงินยืมราชการไม่เกินกำหนดระยะเวลา ๒) ส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสดเกิน ๒๐% เนื่องจาก มีการประมาณการคลาดเคลื่อน เป็นเงินที่รองราชการ จำนวน ๑ ราย จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๔๐๐ บาท โดยมีบันทึกซึ้งเหตุผลความจำเป็นเสนอผู้อำนวยการเพื่อทราบและพิจารณา

การตรวจสอบด้านการบริหารงาน ผลการใช้จ่ายเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๑ ไม่เป็นไปตามมติกรรมอนามัย เนื่องจากไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามแผนที่กำหนดไว้

ไตรมาสที่ ๒ เรื่องที่ตรวจสอบ

การตรวจสอบด้านการเงิน (๑) การส่งใช้คืนเงินยืมราชการไม่เกินกำหนดระยะเวลา ๒) ส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสดเกิน ๒๐% เนื่องจากเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมน้อยกว่าที่ประมาณการ และประมาณการค่าเดินทางโดยเครื่องบินไว้ แต่เดินทางโดยภาคพื้นดิน ทำให้ค่าใช้จ่ายลดลงโดยเป็นเงินยืมที่รองราชการจำนวน ๑ รายยืม จำนวนเงิน ๑,๖๗๐ บาทและ เงินยืมราชการ จำนวน ๓ รายยืม เป็นจำนวนเงิน ๒๔๖,๔๗๓ บาท โดยมีบันทึกซึ้งเหตุผลความจำเป็นเสนอผู้อำนวยการเพื่อทราบและพิจารณา

การตรวจสอบด้านการบริหารงาน ผลการใช้จ่ายเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๒ ไม่เป็นไปตามมติกรรมอนามัย เนื่องจากไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามแผนที่กำหนดไว้

ประเด็นที่พบทด้านการตรวจสอบภายใน ควบคุณภาพใน สำนักส่งเสริมสุขภาพ

จากการตรวจสอบพบว่า ประเด็นที่พบทด้านการตรวจสอบภายใน เรื่องการตรวจสอบด้านการเงิน โดยในแต่ละไตรมาสผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานได้ให้ข้อเสนอแนะแก่ผู้รับผิดชอบงาน การเงิน และผู้รับผิดชอบงานการเงินก็ได้ปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ โดยปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ผลการตรวจสอบภายในของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ ไตรมาสที่ ๑ และ ๒ ตรวจพบส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสด เกิน ๒๐% เปรียบเทียบระหว่างไตรมาสที่ ๑ กับไตรมาสที่ ๒ พบร่วมกัน เงินสดเกิน ๒๐ % เพิ่มขึ้นจากเดิม เนื่องจากสถานการณ์โควิด พบร่วมกับปฎิบัติในการตรวจผล ATK ก่อนเดินทาง ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมประชุมมีความเสี่ยงสูงไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ทำให้เกิดความไม่แน่นอนในการเดินทาง เพราะในการจัดทำการประเมินการค่าใช้จ่ายในการยืมเงินราชการ ได้พิจารณาการตอบรับของการเดินทาง ผู้เข้าร่วมประชุมก่อนจะดำเนินการจัดประชุม รวมถึงการประเมินการค่าใช้จ่ายเดินในการเดินทางโดยเครื่องบินและค่าใช้จ่ายในการเดินทางโดยภาคพื้นดิน เป็นสถานการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมได้

ทั้งนี้สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้มีมาตรการและแนวทางการปฏิบัติในการยืมเงินราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้การดำเนินงานการยืมเงินราชการและใช้หนี้เงินยืมราชการเป็นไปตามแนวทางการปฏิบัติในการยืมเงินราชการอย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งผู้อำนวยการสำนักฯ ยังคงมีการติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือนผ่านการประชุมสำนักฯ การประชุมทีมบริหารสำนักฯ การนำแนวทางการยืมเงินราชการคู่มือ SOP กระบวนการเบิกจ่ายการยืมเงินราชการและเงินท่องราชการ มาปรับใช้และ ยึดถือปฏิบัติร่วมกันภายในสำนักฯ และการติดตามทางสามาเรินรายลักษณะอักษรแก่ผู้ที่ส่งใช้เงินยืมเกินกำหนด

๒. การดำเนินงานการประเมินผลการควบคุณภาพในและบริหารความเสี่ยง สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนแรก

จัดทำคำสั่งคณะกรรมการควบคุณภาพใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุณภาพในและบริหารความเสี่ยง สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยประกอบด้วยคณะกรรมการ ๒ ชุด และมีตัวแทนจากทุกกลุ่มงานร่วมเป็นคณะกรรมการฯ

สรุปแบบประเมินความเพียงพอเหมาะสมของกระบวนการควบคุณภาพใน

จากการทบทวนความเพียงพอของระบบควบคุณภาพใน ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ตามแบบประเมินความเพียงพอเหมาะสมของกระบวนการควบคุณภาพใน พบร่วม

๑. การควบคุณภาพในองค์กร ผู้อำนวยการปฏิบัติหน้าที่ต่องและบรรยายบรรณ ตามข้อบังคับ กรรมอนามัยว่าด้วยบรรยายข้าราชการกรรมอนามัย และมีการกำหนด สื่อสารข้อกำหนดและบทลงโทษให้เจ้าหน้าที่รับทราบ มีการกำหนดบทบาทหน้าที่แยกจากฝ่ายบริหารอย่างชัดเจน และผู้กำกับดูแลได้แก่ อธิบดี กรรมอนามัยมีการพัฒนา ปรับปรุงการควบคุณภาพในและกำกับดูแล โดยระดับหน่วยงานผู้อำนวยการมีการกำหนดโครงสร้างองค์กรให้สนับสนุนต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร แบ่งอำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบชัดเจน เหมาะสม รวมถึงมุ่งมั่นที่จะจัดหา พัฒนา และรักษาบุคลากร สร้างแรงจูงใจให้แก่บุคลากร และมีการสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานทราบเพื่อให้บุคลากรทุกคนมีความรับผิดชอบต่อการควบคุณภาพใน

๒. การประเมินความเสี่ยง สำนักส่งเสริมสุขภาพมีการกำหนดวัตถุประสงค์ของการควบคุณภาพใน ที่สะท้อนกับนโยบาย โดยมีการพิจารณา กำหนดค่าที่ยอมรับได้ของความเสี่ยง กำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน รวมถึงมีรายงานการเงิน และรายงานที่มีใช้รายงานการเงิน แสดงลักษณะความต้องการของผู้บริหาร ถูกต้องเพียงพอ เป็นไปตามกฎระเบียบ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้ระบุความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน ของหน่วยงานในทุกระดับ มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกด้าน ทั้งโอกาสที่จะเกิด ผลกระทบ โดยผู้อำนวยการมี

ส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยง และมีมาตรการและแผนที่จัดการกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้น ในกรณีของการทุจริต สำนักส่งเสริมสุขภาพไม่มีการส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่กระทำการใดๆ ทำให้สิ่งจุうใจหรือผลตอบแทนที่ไม่เหมาะสม หรือการกระทำที่แสดงถึงการทุจริต

๓. การควบคุมการปฏิบัติงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ มีมาตรการควบคุมภายในที่เป็นลายลักษณ์อักษร มีกระบวนการต่างๆ อย่างเป็นขั้นตอนและสามารถตรวจสอบได้ ในทุกระดับ ตามสายงาน ฝ่าย กลุ่มงาน โดยแยกหน้าที่รับผิดชอบออกจากกันอย่างชัดเจน เพื่อเป็นการตรวจสอบซึ่งกันและกัน มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบูรณาการดำเนินงาน อย่างเหมาะสม ปลอดภัย และมีการพัฒนา และบำรุงรักษาตามความเหมาะสม

๔. ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล สำนักส่งเสริมสุขภาพ มีการกำหนดข้อมูลที่ต้องการใช้ดำเนินงาน โดยพิจารณาถึงประโยชน์ที่จะได้รับ มีการประเมินความคุ้มค่าของการจัดทำแผนงาน โครงการ ความต้องของข้อมูล ความเพียงพอสำหรับการตัดสินใจ รวมถึงมีการจัดเก็บเอกสารสำคัญอย่างครบถ้วนเป็นหมวดหมู่ สำนักส่งเสริมสุขภาพ มีช่องทางการสื่อสารข้อมูลภายใน มีกระบวนการที่เหมาะสมและจัดทำรายงานถึงผู้บริหารอย่างสม่ำเสมอ สำหรับการสื่อสารกับภายนอก มีการจัดทำช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม เพียงพอ ประชาสัมพันธ์ เช่น ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน

๕. ระบบการติดตาม สำนักส่งเสริมสุขภาพ มีการประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างสม่ำเสมอ มีการตรวจสอบการปฏิบัติตามระบบควบคุมภายใน และดำเนินการติดตาม ประเมินผลระบบควบคุมภายใน ปีละ ๑ ครั้ง รวมถึงสื่อสารข้อมูลพร่องที่พบของระบบควบคุมภายใน เพื่อดำเนินการแก้ไขได้ทันท่วงที

ความคาดหวังจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๑. อธิบดีกรมอนามัย

มุ่งเน้นประเด็นสำคัญที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานเชิงระบบของกรมอนามัย กำกับ ติดตาม การดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานในกรมอนามัย ให้ดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๒. กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย

เพื่อการตรวจสอบอย่างสร้างสรรค์รัดกุมมีประสิทธิภาพ เพียงพอที่จะป้องกันความเสียหาย และทันต่อเหตุการณ์ เน้นการตรวจสอบที่มีคุณภาพ คุ้มค่า เป็นไปตามมาตรฐาน โปร่งใส ถูกต้อง มีความน่าเชื่อถือ

๓. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ

มุ่งเน้นความรู้ความเข้าใจในกฎ ระเบียบ แนวทางปฏิบัติ อย่างแม่นยำ เพื่อปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ภายใต้กฎ ระเบียบ ปรับปรุงและพัฒนากระบวนการให้มีการควบคุมทุกขั้นตอน เมื่อเกิดปัญหา หรืออุปสรรคที่สามารถดำเนินการแก้ไขอย่างทันท่วงที

๔. ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน

เพื่อให้การดำเนินงานของสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นไปด้วยความถูกต้อง เหมาะสม รัดกุม มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เป็นการลดข้อผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นได้ทันเวลา ช่วยให้การบริหารงานมีความโปร่งใส ถูกต้อง มีความน่าเชื่อถือ

๕. คณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง

เพื่อให้สำนักส่งเสริมสุขภาพ มีการจัดવาระระบบควบคุมภายในอย่างถูกต้องตามหลักเกณฑ์ กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายใน สำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ปรับปรุงและพัฒนาระบบงาน

มาตรการในการดำเนินการแก้ไขการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน

โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB

P = (Partnership) มีการแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ประสบการณ์ ข้อตรวจพบ ปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติและหารือถึงแนวทางการแก้ไข ในเวทีการประชุม อบรม สัมมนา ต่างๆ ได้แก่ กลุ่มตรวจสอบภายในในกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักส่งเสริมสุขภาพ ผู้ตรวจสอบภายในอิสระ เครือข่ายทั้งส่วนกลางและภูมิภาค

I = (Investment) การจัดทำ จัดทางบประมาณเพื่อใช้ในการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆให้กับบุคลากรรับทราบ

R = (Regulation) มีการนำข้อมูลความรู้ พระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการเงิน ระเบียบ กระทรวงการคลัง กฎ ระเบียบของหน่วยงานมาใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

A = (Advocacy) สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ให้บุคลากรในหน่วยงานรับทราบและปฏิบัติ ใช้การประชาสัมพันธ์ในรูปแบบใหม่ๆ ให้เกิดความน่าสนใจมากขึ้น สื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เช่น หนังสือแจ้งเวียน Line group บอร์ดประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

B = (Building Capacity) พัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรในด้านการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน โดยเข้าร่วมการอบรมอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในฐานะผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน มีความรู้ความเข้าใจสามารถปฏิบัติหน้าที่ภายใต้ความรับผิดชอบเป็นไปด้วยความถูกต้อง รัดกุม มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ป้องกันข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาดเบื้องต้นที่อาจเกิดขึ้นได้ทันเวลา อีกทั้งให้ผลการดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย ช่วยให้การบริหารงานมีความโปร่งใส ถูกต้อง นำไปสู่เป้าหมาย เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล

จากที่กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการตรวจสอบการดำเนินงานของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วยการตรวจสอบทางการเงิน (Financial Auditing) การตรวจสอบการปฏิบัติงานตามกฎระเบียบ (Compliance Auditing) การตรวจสอบการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงาน (Operational Auditing) การตรวจสอบการบริหารงาน (Management Auditing) การให้คำปรึกษา (Consulting) และการติดตามประเมินผลการตรวจสอบภายใน (Monitoring) ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ – ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งจากการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายใน ประจำปี ๒๕๖๔ ได้มีข้อสังเกต ได้แก่ ไม่พบประเด็นความเสี่ยงการกิจกรรมของหลักหน่วยงาน การจัดทำ Flow Chart กระบวนการภารกิจสำคัญตามโครงสร้างของหน่วยงาน และการประเมินภารกิจสำคัญของกลุ่มงาน โดยขอให้คณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ดำเนินการจัดทำตามประเด็นที่ทางกลุ่มตรวจสอบภายในแจ้ง เพื่อให้เกิดการทำงานที่มีประสิทธิภาพ

ดังนั้น สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้มีการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของกลุ่มตรวจสอบภายใน โดยมีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดทำกระบวนการภารกิจสำคัญ ตามเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง เพื่อสร้างเสริมคุณธรรมจริยธรรมและป้องกันการทุจริต สำนักส่งเสริมสุขภาพ” เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจระบบควบคุมภายในและการจัดทำกระบวนการภารกิจสำคัญ ตามเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง และสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นระบบและเป็นรูปธรรม รวมทั้ง

เสริมสร้างคุณธรรมและป้องกันการทุจริต เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสมบูรณ์ วัชโรทัย
กรรมอนามัย

และจัดทำ มาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจ โครงสร้างของหน่วยงานขึ้น ในรอบ ๕ เดือนแรก จำนวน ๑ กระบวนการ ได้แก่ มาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติ ควบคุ้มครองสิ่งแวดล้อม ลดการติดเชื้อ COVID-๑๙ และเด็ก พ.ศ.๒๕๖๐ โดยในรอบ ๕ เดือนหลัง วางแผนดำเนินการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจ โครงสร้างของหน่วยงาน เพิ่มเติมให้ครอบคลุมตามภารกิจของสำนักส่งเสริมสุขภาพ

มาตรการ

๑. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในรอบ ๕ เดือนแรก
๒. ส่งเสริมให้บุคลากรเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ด้านการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน
๓. สื่อสารการดำเนินงานด้านการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน
๔. จัดทำหลักเกณฑ์เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน (SOP)
๕. ติดตาม กำกับผลการดำเนินงานทุกเดือน
๖. ทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) เพื่อบริหารจัดการองค์กรในสภาวะวิกฤติ/เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน

ประเด็นความรู้ที่ใช้ในการดำเนินการขับเคลื่อน

๑. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการยึดเงินราชการ
๒. การส่งใช้ใบสำคัญเงินยืมราชการ เงินท่องราชการ
๓. ผังกระบวนการและระยะเวลาการยืมเงินราชการ เงินท่องราชการ
๔. ระบบบริหารจัดการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษา และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒
๕. การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
๖. แนวทางการจัดવาระระบบการควบคุมภายใน
๗. คู่มือการปฏิบัติงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน
๘. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๙. แผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP)
๑๐. คู่มือแนวทางการสร้างมาตรฐานความโปร่งใสของส่วนราชการ
๑๑. คู่มือการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน

สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง

มาตรการ/ชื่อกิจกรรม/ประเด็นความรู้	เป้าหมาย/ ผลการ ดำเนินงาน	ระยะเวลาดำเนินการ				
		มีนาคม ๒๕๖๕	เมษายน ๒๕๖๕	พฤษภาคม ๒๕๖๕	มิถุนายน ๒๕๖๕	กรกฎาคม ๒๕๖๕
มาตรการที่ ๑ วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในรอบ ๕ เดือนแรก						
กิจกรรม						
- การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายในของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนแรก	๑ ฉบับ		↔			
มาตรการที่ ๒ ส่งเสริมให้บุคลากรเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ด้านการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน						
กิจกรรม					↔	
- จัดทำรายงานสรุปผลการให้ความรู้เรื่องการควบคุมภายใน	๑ ครั้ง				↔	
มาตรการที่ ๓ สื่อสารการดำเนินงานด้านการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน						
กิจกรรม						
- สื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เช่น Line หนังสือเวียน เรื่อง แผน BCP /ระบบควบคุมภายใน	๑ เรื่อง			↔		
มาตรการที่ ๔ จัดทำหลักเกณฑ์เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน						
กิจกรรม						

มาตรการ/ชื่อกิจกรรม/ประเด็นความรู้	เป้าหมาย/ ผลการ ดำเนินงาน	ระยะเวลาดำเนินการ				
		มีนาคม ๒๕๖๔	เมษายน ๒๕๖๔	พฤษภาคม ๒๕๖๔	มิถุนายน ๒๕๖๔	กรกฎาคม ๒๕๖๔
- จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจ โครงสร้างของหน่วยงาน	๒ ฉบับ		↔	↔	↔	↔
มาตรการที่ ๕ ติดตาม กำกับผลการดำเนินงานทุกเดือน						
กิจกรรม						
- ประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน	๕ ฉบับ	↔	↔	↔	↔	↔
มาตรการที่ ๖ แผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) เพื่อบริหารจัดการองค์กรในสภาวะวิกฤติ/เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน						
กิจกรรม						
- ทดสอบและสรุปผลการทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) สำนักส่งเสริมสุขภาพ	๑ ฉบับ		↔	↔	↔	↔

พิมพ์ ๒๐๖๔

(นางพิมพวรรณ ต่างวิวัฒน์)
นายแพททิศัยชาญ(ด้านเวชกรรม)
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ