

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก :กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....
หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม :สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 กลุ่มงานอำนวยการ.....

แผนงานที่..... การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ.....

โครงการ.....การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส.....

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง (สสจ./รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.) 46. ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน			
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	ผลบังคับใช้พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน ควบคุมภายในและบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อให้มีความมั่นใจอย่างสมเหตุสมผลว่าการดำเนินงานจะบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านการดำเนินงาน ด้านการรายงาน และด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ			
GAP	การควบคุมภายในเป็นกลไกที่จะทำให้หน่วยงานของรัฐบรรลุวัตถุประสงค์การควบคุมภายในด้านใดด้านหนึ่ง หรือหลายด้าน การประเมินความเสี่ยงเป็นกระบวนการที่ดำเนินการอย่างต่อเนื่องและเป็นประจำ เพื่อระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงานของรัฐ รวมถึงกำหนดวิธีการจัดการความเสี่ยงนั้น ฝ่ายบริหาร ต้องคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอกและภารกิจภายในทั้งหมดที่มีผลต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงานของรัฐ			
ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	1 : จัดทำกระบวนการและจัดวางระบบการควบคุมภายใน	2 : วิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง	3 : รายงานผลการควบคุมภายใน	4 : ควบคุม กำกับ ติดตามและการประเมินผลการดำเนินงานในส่วนงานย่อย
กิจกรรมหลัก	ประชุมชี้แจงภาคเครือข่ายและคณะทำงานเพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงานควบคุมภายในให้กับหน่วยงานทุกระดับ	ดำเนินการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายในปีละ 2 ครั้ง (รอบ 6 เดือน และ 12 เดือน) จัดทำรายงานเสนอผู้บริหารเพื่อพิจารณาพร้อมทั้งจัดส่งรายงานผลการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในให้ส่วนกลาง	จัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (ระดับองค์กร) นำระบบควบคุมภายในที่กำหนดไปสู่การปฏิบัติ จัดทำรายงานการควบคุมภายใน ให้ครบถ้วน ถูกต้อง	ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และ เฝ้าระวัง นิเทศ ติดตาม และให้ข้อเสนอแนะนโยบายกับหน่วยงานที่มีความเสี่ยงครอบคลุมทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ

กิจกรรมหลัก (ต่อ)				
ระดับความสำเร็จ	<p>ไตรมาสที่ 1</p> <p>๑.จัดทำแผนงาน โครงการกำหนดตัวชี้วัดระดับส่วนงานย่อย</p> <p>๒.การประชุมชี้แจงเพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงานในทุกระดับ</p> <p>๓.มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ</p>	<p>ไตรมาสที่ 2</p> <p>การผ่านเกณฑ์แต่ละหน่วยงานต้องการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดตั้งแต่ระดับ ๑-๕ จึงจะผ่านเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>ระดับ ๑ จัดส่งแผนการตรวจสอบภายในประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่ได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงาน</p> <p>ระดับ ๒ ปฏิบัติงานตรวจสอบภายในตามหลักเกณฑ์ ครบทุกหน่วยงานรอบ ๖ เดือนแรก</p> <p>ระดับ ๓ สรุปการตรวจสอบภายในรอบ ๖ เดือนเสนอหัวหน้าหน่วยงาน</p> <p>ระดับ ๔ ปฏิบัติงานตรวจสอบภายในตามหลักเกณฑ์ ครบทุกหน่วยงานรอบ ๖ เดือนหลัง ตามแผนกำหนด</p> <p>ระดับ ๕ สรุปการตรวจสอบภายใน ๑๒ เดือนเสนอหัวหน้าหน่วยงาน</p>	<p>ไตรมาสที่ 3</p> <p>ร้อยละของหน่วยงานราชการและหน่วยงานสังกัดเขตสุขภาพที่ ๘ ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน</p> <p>ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ %</p>	<p>ไตรมาสที่ 4</p> <p>ร้อยละของหน่วยงานราชการและหน่วยงานสังกัดเขตสุขภาพที่ ๘ ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน</p> <p>ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ %</p>