กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แผนปฏิบัติราชการ
กลุ่มตรวจสอบภายใน
(พ.ศ. 2569 - พ.ศ. 2573)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข



คำนำ

แผนปฏิบัติราชการ กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๓ จัดทำขึ้นเพื่อให้เป็นแนวทางในการพัฒนาหน่วยงาน และใช้เป็นคู่มือในการบริหารจัดการ เสริมสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน และการพัฒนาหน่วยงานของเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายใน ประกอบด้วย อำนาจหน้าที่ ภารกิจ เป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม โครงสร้างหน่วยงาน แผนที่ยุทธศาสตร์ ความสอดคล้องในประเด็นต่างๆ รวมทั้งแผนงานโครงการ ทั้งนี้ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี ได้จากการวิเคราะห์ทิศทางการดำเนินการตรวจสอบภายใน

อย่างไรก็ดีในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๙-๒๕๗๓ ที่จัดทำขึ้นมานี้ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานยังคงต้องมีการพัฒนาให้มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น ทั้งนี้หากมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม กลุ่มตรวจสอบภายในขอขอบคุณและยินดีน้อมรับข้อเสนอแนะเพื่อนำมาปรับปรุง เพื่อให้เกิดการพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
กลุ่มตรวจสอบภายใน

สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลภาพรวมของกลุ่มตรวจสอบใน ๑

- ภารกิจและพันธกิจ ๒
- เป้าประสงค์ วิสัยทัศน์ ค่านิยม ๓
- ลักษณะโดยรวมของบุคลากร ๔
- กฎหมาย ๖
- โครงสร้างภายในองค์กร ๘

ส่วนที่ ๒ กลยุทธ์กลุ่มตรวจสอบภายใน ๑๐

- แผนที่ยุทธศาสตร์ ๑๑
- ความเชื่อมโยงสอดคล้องระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกับกลุ่มตรวจสอบภายใน ๑๒
- เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด ผู้รับผิดชอบ ๑๖
- แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี ๑๘

ส่วนที่ ๓ รายละเอียดตัวชี้วัด ๒๒

ส่วนที่ ๑

ข้อมูลภาพรวมของกลุ่มตรวจสอบใน

ภารกิจและพันธกิจ

ภารกิจหรือหน้าที่หลักตามกฎหมายของกลุ่มตรวจสอบภายใน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้มีกลุ่มตรวจสอบภายในเพื่อทำหน้าที่หลักในการตรวจสอบการดำเนินงานภายในกรม และสนับสนุนการปฏิบัติงานของกรม รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่ออธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินการเกี่ยวกับการตรวจสอบด้านการบริหาร การเงิน และการบัญชีของกรม

๒. ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

พันธกิจ

๑. พัฒนาระบบการตรวจสอบให้เป็นไปตามมาตรฐานการประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายใน

๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เป็นมืออาชีพ

๓. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการตรวจสอบภายในให้มีประสิทธิภาพ

๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

กลไก/วิธีการที่กลุ่มตรวจสอบภายในใช้ในการส่งมอบผลผลิตและบริการตามพันธกิจ

พันธกิจ	กลไก/วิธีการ
๑. พัฒนาระบบการตรวจสอบให้เป็นไปตามมาตรฐานการประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายใน	พัฒนา ปรับปรุงการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามเกณฑ์การประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายใน
๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เป็นมืออาชีพ	จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมหลักสูตรตรวจสอบภายใน ตามแผนพัฒนารายบุคคลที่วิเคราะห์แล้วว่าหน่วยงานต้องการบุคลากรที่มีความรู้ที่เหมาะสมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน
๓. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการตรวจสอบภายในให้มีประสิทธิภาพ	พัฒนาระบบสารสนเทศด้านการตรวจสอบที่มีประสิทธิภาพเพื่อรองรับการตรวจสอบ
๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล	ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน

เป้าประสงค์ วิสัยทัศน์ และค่านิยม

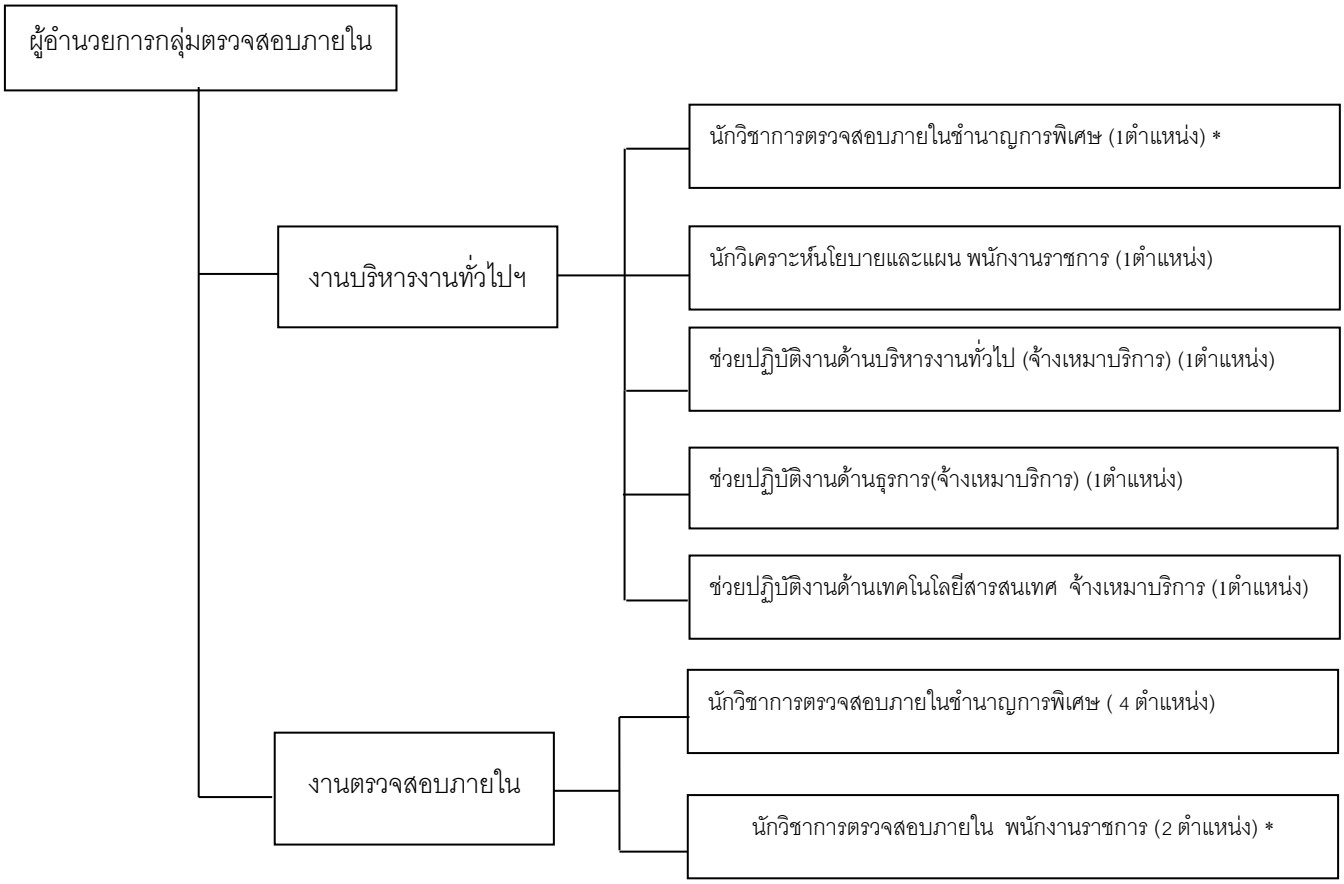
เป้าประสงค์	๑. หน่วยรับตรวจสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ๒. ระบบงานตรวจสอบภายในมีความทันสมัย และมีประสิทธิภาพ ๓. ระบบการให้คำปรึกษามีประสิทธิภาพ ๔. หน่วยรับตรวจมีความพึงพอใจ ๕. การทำงานร่วมกันเป็นทีมอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ ๖. บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติงาน ๗. มีการจัดทำและพัฒนาองค์ความรู้ ๘. ปฏิบัติงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล ๙. การบริหารจัดการภายในหน่วยงานมีประสิทธิภาพ ๑๐. สภาพแวดล้อมการทำงานที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานอย่างมีความสุข
วิสัยทัศน์	เป็นหน่วยงานมืออาชีพด้านการสร้างความเชื่อมั่นในการตรวจสอบตามมาตรฐานสากล โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย
ค่านิยม	ค่านิยม FAIR F = Faithfulness (ความซื่อสัตย์ มีการปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต) A = Accountability (ความรับผิดชอบ เป็นการสำนึกในหน้าที่ความรับผิดชอบ ทั้งในเรื่องของงานในหน้าที่และองค์กร อย่างมุ่งมั่น) I = Independence (ความเป็นอิสระ ปฏิบัติงานด้วยความเที่ยงธรรม ไม่มีอคติโดยต้องเป็นอิสระจากความไม่ชอบธรรม R = Respect (ความเคารพ การปฏิบัติงานเคารพในวิชาชีพ โดยไม่รับสิ่งใดๆที่ก่อให้เกิดความไม่เที่ยงธรรม)
คำขวัญ	ตรวจสอบด้วยกัลยาณมิตร เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย

องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการทำงานเพื่อบรรลุพันธกิจและวิสัยทัศน์ของกลุ่มตรวจสอบภายใน

๑. การพัฒนาให้บุคลากรได้รับความรู้ตามหลักสูตรที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน
๒. การมีส่วนร่วมในการออกความคิดเห็นและมีการแลกเปลี่ยนรู้งานภายในกลุ่ม
๓. การทำงานเป็นทีม
๔. การจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการรายบุคคล

ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

แผนภาพแสดงความเชื่อมโยง



*ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่อีกหน้าที่หนึ่ง

จำแนกบุคลากรออกเป็นกลุ่มและประเภท

ข้าราชการ								
สายงาน/อายุ/วุฒิการศึกษา	**ประเภททั่วไป**			**ประเภทสายวิชาการ**			**ผู้บริหาร**	**รวม (คน)**
	ปฏิบัติงาน	**ชำนาญงาน**	**อาวุโส**	**ปฏิบัติการ**	**ชำนาญการ**	**ชำนาญการพิเศษ**	**เชี่ยวชาญ**	
สายงาน								
๑. นักวิชาการตรวจสอบภายใน				๒	๒		๑	๕
วุฒิการศึกษา								**รวม (คน)**
๑. ปริญญาตรี				๑	๑			๒
๒. ปริญญาโท				๑	๑		๑	๓
๓. ต่ำกว่าปริญญาตรี								
รวม				**๒**	**๒**		**๑**	**๕**

พนักงานราชการ		
สายงาน/อายุ/วุฒิการศึกษา	**จำนวน (คน)**	**รวม (คน)**
สายงาน		
๑. นักวิชาการตรวจสอบภายใน	๒	๒
๒. นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๑	๑
รวม	**๓**	**๓**
วุฒิการศึกษา	**จำนวน(คน)**	**รวม**
๑. ปริญญาตรี	๓	๓

จ้างเหมาบริการ		
สายงาน/อายุ/วุฒิการศึกษา	**จำนวน (คน)**	**รวม (คน)**
สายงาน		
๑. ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	๑	๑
๒. ปฏิบัติงานด้านการจัดการงานทั่วไป	๑	๑
๓. ปฏิบัติงานธุรการ	๑	๑
รวม	**๓**	**๓**
วุฒิการศึกษา	**จำนวน (คน)**	**รวม (คน)**
๑. ปริญญาตรี	๒	๒
๓. ต่ำกว่าปริญญาตรี	๑	๑
รวม	**๓**	**๓**

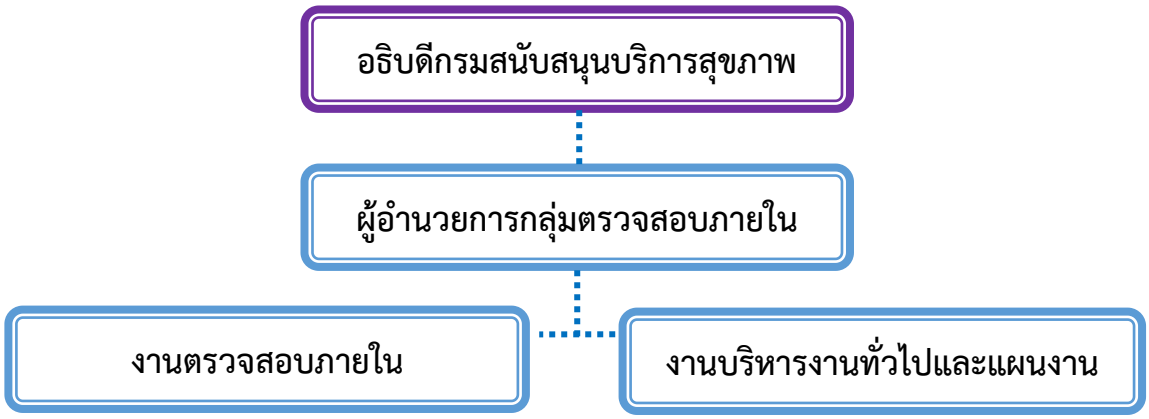
กฎหมาย กฎระเบียบ และข้อบังคับ

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่เป็นผู้รักษาการตามกฎหมาย
ด้านการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน		
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการตรวจสอบภายในของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๕๑	ให้หน่วยงานตรวจสอบภายในขึ้นตรงต่อหัวหน้าส่วนราชการ กำหนดหน้าที่รับผิดชอบของกลุ่มตรวจสอบภายใน และหน้าที่รับผิดชอบของหน่วยรับตรวจ	กระทรวงการคลัง
ระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ตรวจสอบภายใน พ.ศ.๒๕๖๑	การปฏิบัติหน้าที่ของผู้ตรวจสอบภายในเพื่อให้หน่วยรับตรวจนำไปใช้เป็นแนวทางในการจัดให้มีการตรวจสอบภายในที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล	คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน
กฎบัตร และจริยธรรมการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	นิยาม วัตถุประสงค์ อำนาจ หน้าที่ และความรับผิดชอบ รวมทั้งจริยธรรมการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	กรมบัญชีกลาง
ระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ. ๒๕๔๔	การจัดวางระบบการควบคุมภายใน	คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน
ด้านการเงิน		
พระราชบัญญัติ วินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑	กำหนดเกี่ยวกับบทลงโทษเกี่ยวกับการบริหารการเงินและการคลัง	คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน
ระเบียบว่าด้วยการบริหารงานงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	การบริหารงบประมาณแผ่นดิน	สำนักงบประมาณ
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒	การควบคุมการเบิกจ่ายเงิน	กระทรวงการคลัง
ด้านพัสดุ		
ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม -พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ -ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ -กฎกระทรวง	กำหนดวิธีการจัดซื้อ จัดจ้างบริหารพัสดุ	สำนักนายกรัฐมนตรี
ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรถราชการ พ.ศ.๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	การใช้รถราชการ	สำนักนายกรัฐมนตรี

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่เป็นผู้รักษาการตามกฎหมาย
ด้านการบริหารงานบุคคล		
พระราชบัญญัติความรับผิดเพื่อละเมิดของเจ้าหน้าที่ พ.ศ.๒๕๓๙	กฎระเบียบของข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้างของรัฐมีการละเมิดต่อการปฏิบัติหน้าที่	นายกรัฐมนตรี
พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	การบริหารงานบุคคลและการจัดระบบราชการพลเรือน และอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการที่ดูแลเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลและการจัดระบบข้าราชการพลเรือน	สำนักงาน ก.พ.
ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗	กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ของพนักงานราชการ	สำนักงาน ก.พ.
ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ		
พระราชบัญญัติ ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐	การป้องกันการกระทำด้วยประการใด ๆ ให้ ระบบคอมพิวเตอร์ไม่สามารถทำงานตามคำสั่งที่กำหนดไว้หรือวิธีการใด ๆ เข้าล่วงรู้ข้อมูล แก้ไข หรือทำลายข้อมูลของบุคคลอื่นในระบบคอมพิวเตอร์โดยมิชอบ หรือใช้ระบบคอมพิวเตอร์เพื่อเผยแพร่ข้อมูลคอมพิวเตอร์อันเป็นเท็จหรือมีลักษณะอันลามกอนาจาร และการกระทำนั้นก่อให้เกิดความเสียหาย กระทบเทือนต่อเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของรัฐ	กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
พระราชบัญญัติ การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ.๒๕๖๒	การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์มีประสิทธิภาพและเพื่อให้มีมาตรการป้องกัน รับมือ และลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์อันกระทบต่อความมั่นคงของรัฐและความสงบเรียบร้อยภายในประเทศ	กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
ด้านอื่นๆ		
ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๒๖	- ประเภทของหนังสือ - ชั้นความเร่งด่วน - หนังสือเวียน - การเก็บหนังสือราชการ - การยืมหนังสือราชการ - การทำลายหนังสือราชการ	สำนักนายกรัฐมนตรี

โครงสร้างภายในองค์กร

ตามกฎกระทรวง กำหนดให้กลุ่มตรวจสอบภายในขึ้นตรงต่ออธิบดี โดยมีโครงสร้างและระบบการกำกับดูแลของหน่วยงานดังนี้



กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินการเกี่ยวกับการตรวจสอบด้านการบริหาร การเงิน และการบัญชีของกรม

๒. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

โครงสร้างของกลุ่มตรวจสอบภายในแบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ดังนี้

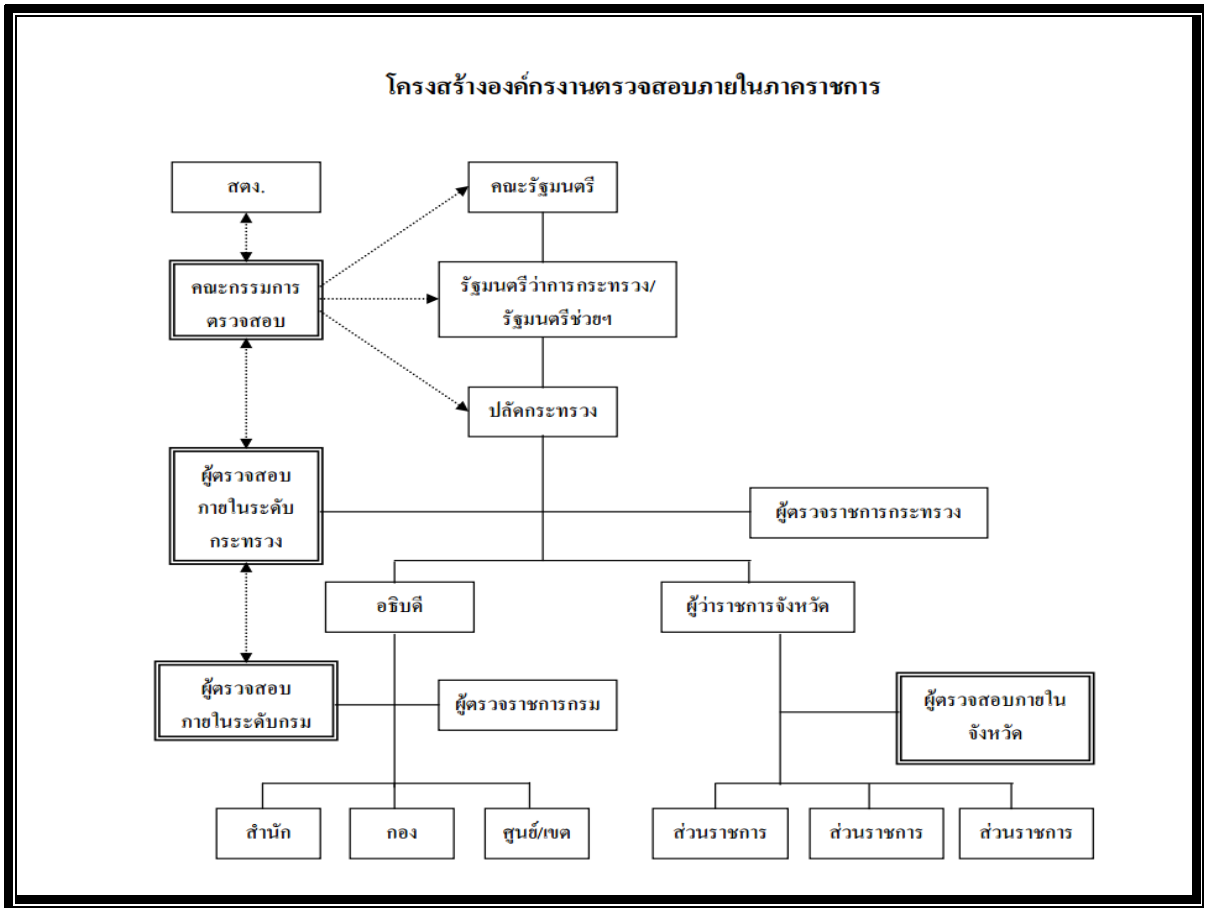
๑. กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

๑.๑. งานบริหารธุรการและงานสารบรรณ
๑.๒. งานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑.๓. งานบริหารจัดการเทคโนโลยี
๑.๔. งานบริหารการใช้งบประมาณ การเงินและบัญชี งานพัสดุ
๑.๕. งานควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง
๑.๖. งานจัดทำแผนปฏิบัติราชการและคำของบประมาณประจำปีของหน่วยงาน
๑.๗. งานติดตาม กำกับ ประเมินผลการปฏิบัติราชการตามแผนงาน โครงการและงบประมาณของหน่วยงาน
๑.๘. งานพัฒนาองค์กร
๑.๙. งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. กลุ่มงานตรวจสอบ

๒.๑. งานตรวจสอบ
๒.๒. งานให้คำปรึกษา เสนอแนะแก่ผู้บริหารและหน่วยรับตรวจ
๒.๓. งานกำกับ ดูแลให้มีการจัดทำระบบควบคุมภายใน
๒.๔. อื่น ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มตรวจสอบภายในมีแนวทางการกำกับดูแลตนเองที่ดีตามโครงสร้างส่วนราชการที่ดี ดังนี้



รูปที่ ๑ โครงสร้างองค์กรงานตรวจสอบภายในภาคราชการ

ปัจจุบันโครงสร้างงานตรวจสอบภายในของส่วนราชการประกอบด้วย

๑. หน่วยตรวจสอบภายในระดับกรม / จังหวัด เป็นสายงานขึ้นตรงกับหัวหน้าส่วนราชการระดับกรมในส่วนกลาง และผู้ว่าราชการ จังหวัดในส่วนภูมิภาค โดยมีผู้ตรวจสอบภายในระดับกรมและผู้ตรวจสอบภายในจังหวัด ทำหน้าที่เป็น เครื่องมือของผู้บริหารในการตรวจสอบติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานและการบริหารงานของส่วนราชการ รวมทั้งการเป็นที่ปรึกษาของหน่วยงานภายในของส่วนราชการ

๒. กลุ่มงานตรวจสอบภายในระดับกระทรวง เป็นสายงานขึ้นตรงกับปลัดกระทรวง และทำหน้าที่เป็นฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการ ตรวจสอบภาคราชการ โดยมีผู้ตรวจสอบภายในระดับกระทรวง หน้าที่ตรวจสอบและประเมินผลการ ดำเนินงาน/โครงการที่มีความเสี่ยงสูงหรือที่มีความเชื่อมโยงระหว่างส่วนราชการในกระทรวง ตามที่ปลัดกระทรวงและ/หรือคณะกรรมการตรวจสอบฯ มอบหมาย

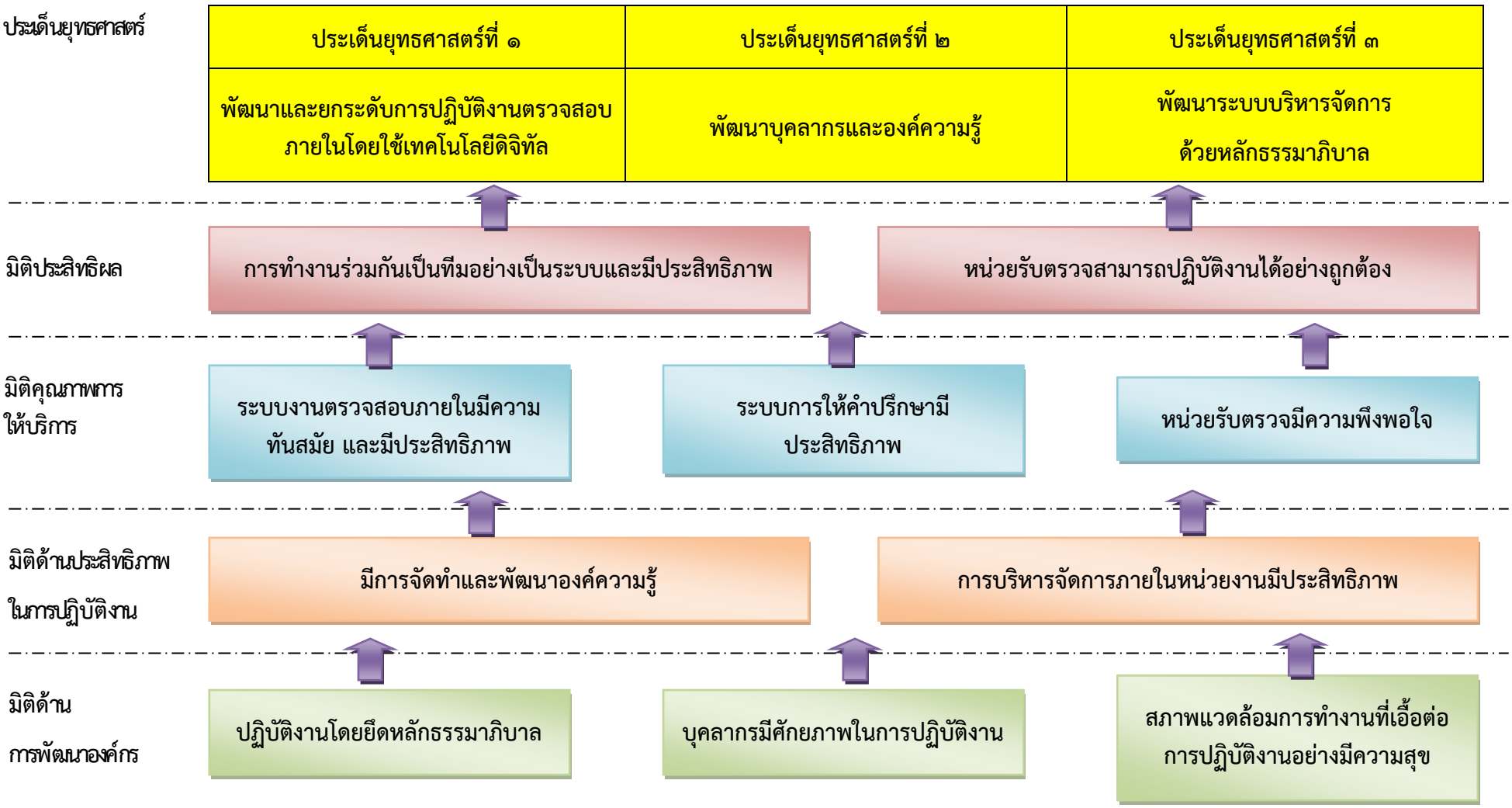
๓. คณะกรรมการตรวจสอบภาคราชการ แต่งตั้งโดยมติคณะรัฐมนตรี ทำหน้าที่สอบทาน และกำกับดูแลระบบการตรวจสอบภายใน ในภาพรวมของกระทรวงให้มีประสิทธิภาพ และรายงานผลให้ ปลัดกระทรวง หรือรัฐมนตรี หรือคณะรัฐมนตรีทราบ ตามควรแก่กรณี

ส่วนที่ ๒

กลยุทธ์กลุ่มตรวจสอบภายใน

แผนที่ยุทธศาสตร์ กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วิสัยทัศน์กลุ่มตรวจสอบภายใน : เป็นหน่วยงานมืออาชีพด้านการสร้างความเชื่อมั่น ในการตรวจสอบตามมาตรฐานสากลโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย



ความเชื่อมโยงสอดคล้อง

ตารางที่ ๑ เปรียบเทียบความเชื่อมโยง และสอดคล้องระหว่างวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กับของกลุ่มตรวจสอบภายใน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		กลุ่มตรวจสอบภายใน
วิสัยทัศน์	เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน ให้มีคุณภาพ เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม	เป็นหน่วยงานมืออาชีพด้านการสร้างความเชื่อมั่น ในการตรวจสอบตามมาตรฐานสากลโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย
พันธกิจ	๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล ๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร ๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย ๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน ๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร	๑. พัฒนาระบบการตรวจสอบให้เป็นไปตามมาตรฐานการประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายใน ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เป็นมืออาชีพ ๓. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการตรวจสอบภายในให้มีประสิทธิภาพ ๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กลุ่มตรวจสอบภายใน
ยุทธศาสตร์	๑. พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด ๒. พัฒนาอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ๓. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย ๔. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๑. พัฒนาและยกระดับการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ๒. พัฒนาบุคลากรและองค์ความรู้ ๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล

ตารางที่ ๒ เปรียบเทียบความเชื่อมโยง และสอดคล้องระหว่าง ยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ยุทธศาสตร์ของกลุ่มตรวจสอบภายใน เป้าประสงค์กลุ่มตรวจสอบภายใน และกลยุทธ์

กลุ่มตรวจสอบภายใน

ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข	ยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	เป้าประสงค์ กลุ่มตรวจสอบภายใน	กลยุทธ์ กลุ่มตรวจสอบภายใน
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๑. พัฒนาและยกระดับการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	๑. ระบบงานตรวจสอบภายในมีความทันสมัย และมีประสิทธิภาพ ๒. หน่วยรับตรวจสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ๓. หน่วยรับตรวจมีความพึงพอใจ ๔. ระบบการให้คำปรึกษามีประสิทธิภาพ	ก๑ การตรวจสอบภายในเป็นไปตามมาตรฐาน ก๒ พัฒนาระบบการตรวจสอบภายในโดยใช้เทคโนโลยี ก๓ สร้างความเข้มแข็งในกระบวนการตรวจสอบภายใน ก๔ พัฒนาระบบการให้คำปรึกษา
	๒. พัฒนาบุคลากรและองค์ความรู้	๕. มีการจัดทำและพัฒนาองค์ความรู้ ๖. บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติงาน	ก๕ การสร้างและบริหารจัดการความรู้ ก๖ พัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน
	๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการ	๗. การบริหารจัดการภายในหน่วยงานมีประสิทธิภาพ	ก๗ พัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงาน

	ด้วยหลักธรรมาภิบาล	๘. ปฏิบัติงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล ๙. การทำงานร่วมกันเป็นทีมอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ ๑๐. สภาพแวดล้อมการทำงานที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานอย่างมีความสุข	(SOP) ก๘ เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านคุณธรรมและความโปร่งใส ก๙ การสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมธรรมาภิบาล

ตารางที่ ๓ เปรียบเทียบความเชื่อมโยง และสอดคล้องระหว่าง ยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ยุทธศาสตร์ของกลุ่มตรวจสอบภายใน กลยุทธ์กลุ่มตรวจสอบภายในและโครงการ/กิจกรรมของกลุ่มตรวจสอบตรวจสอบภายใน

ยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ กลุ่มตรวจสอบภายใน	กลยุทธ์ กลุ่มตรวจสอบภายใน	โครงการ/กิจกรรม กลุ่มตรวจสอบภายใน
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๑. พัฒนาและยกระดับการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	๑. การตรวจสอบภายในเป็นไปตามมาตรฐาน	๑. โครงการตรวจสอบภายในประจำปี ๒. จัดทำ/พัฒนากระดาษทำการตรวจสอบให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ๓. พัฒนาหน่วยงานให้ผ่านเกณฑ์การประกันคุณภาพ
		๒. พัฒนาระบบการตรวจสอบภายในโดยใช้เทคโนโลยี	๑. ส่งเสริมให้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการปฏิบัติงาน ๒. พัฒนาฐานข้อมูลด้านการตรวจสอบภายในให้มีคุณภาพ
		๓. สร้างความเข้มแข็งในกระบวนการตรวจสอบภายใน	๑. ติดตามกำกับประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยรับตรวจตามข้อเสนอแนะ ๒.ส่งเสริมให้องค์กรมีระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ ๓. โครงการอบรมเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ
		๔. พัฒนาระบบการให้คำปรึกษา	๑. จัดทำนวัตกรรมหรือการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการให้คำปรึกษา ๒. การให้คำปรึกษาแนะนำด้านการตรวจสอบภายในตามมาตรฐานที่

			กำหนด
	๒. พัฒนาบุคลากรและองค์ความรู้	๕. พัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน	๑. จัดทำและพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร (IDP) ๒. ส่งเสริมเส้นทางความก้าวหน้าและความเป็นมืออาชีพ ๓. ผู้ตรวจสอบภายในได้รับการฝึกอบรม ด้านงานตรวจสอบ อย่างน้อย ๑๘ ชั่วโมงต่อปี
		๖. การสร้างและบริหารจัดการความรู้	๑. ส่งเสริมการเรียนรู้ รวบรวมองค์ความรู้และประสบการณ์จากการตรวจสอบมาเป็นฐานความรู้ ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายตรวจสอบภายใน
	๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล	๗. พัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)	จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน
		๘. เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านคุณธรรมและความโปร่งใส	๑. ส่งเสริมการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ๒. โครงการปลูกจิตสำนึก (สร้างบุญละบาป)
		๙. การสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมธรรมาภิบาล	๑. สร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่มีความสุข ๒. ส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรดีเด่นภายในหน่วยงาน ๓. ส่งเสริมกิจกรรม ๕ ส

เป้าประสงค์ /ตัวชี้วัด/ผู้รับผิดชอบ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	กลยุทธ์	โครงการริเริ่ม	ผู้รับผิดชอบ
๑. ระบบงานตรวจสอบภายในมีความทันสมัยและมีประสิทธิภาพ	- ร้อยละของหน่วยรับตรวจที่ปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ - ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาระบบการตรวจสอบภายในโดยใช้เทคโนโลยี	๑. การตรวจสอบภายในเป็นไปตามมาตรฐาน ๒. พัฒนาระบบการตรวจสอบภายในโดยใช้เทคโนโลยี	๑. โครงการตรวจสอบภายในประจำปี ๒. จัดทำ/พัฒนากระดาษทำการตรวจสอบให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ๓. ส่งเสริมให้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการปฏิบัติงาน ๔. พัฒนาฐานข้อมูลด้านการตรวจสอบภายในให้มีคุณภาพ	งานตรวจสอบภายใน
๒. ระบบการให้คำปรึกษามีประสิทธิภาพ	ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษา	๔. มีระบบการให้คำปรึกษา	๑. จัดทำนวัตกรรมหรือการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการให้คำปรึกษา ๒. การให้คำปรึกษาแนะนำด้านการตรวจสอบภายในตามมาตรฐานที่กำหนด	งานตรวจสอบภายใน
๓. หน่วยรับตรวจสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง	ร้อยละของหน่วยรับตรวจที่ปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ	๓. สร้างความเข้มแข็งในกระบวนการตรวจสอบภายใน	๑. ติดตามกำกับประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยรับตรวจตามข้อเสนอแนะ ๒.ส่งเสริมให้องค์กรมีระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ ๓.โครงการอบรมเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ	งานตรวจสอบภายใน
๔. หน่วยรับตรวจมีความพึงพอใจ	ร้อยละความพึงพอใจของหน่วยรับตรวจ		๑. พัฒนาหน่วยงานให้ผ่านเกณฑ์การประกันคุณภาพ	งานตรวจสอบภายใน
๕. มีการจัดทำและพัฒนาองค์ความรู้	จำนวนครั้ง/เรื่องในการถ่ายทอดความรู้ด้านการตรวจสอบภายใน	๕. การสร้างและบริหารจัดการความรู้	๑. ส่งเสริมการเรียนรู้ รวบรวมองค์ความรู้และประสบการณ์จากการตรวจสอบมาเป็นฐานความรู้ ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายตรวจสอบภายใน	งานตรวจสอบภายใน

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	กลยุทธ์	โครงการริเริ่ม	ผู้รับผิดชอบ
๖. บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติงาน	จำนวนชั่วโมงในการอบรมด้านงานตรวจสอบ	๖. พัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน	๑. จัดทำและพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร (IDP) ๒. ส่งเสริมเส้นทางความก้าวหน้าและความเป็นมืออาชีพ ๓. ผู้ตรวจสอบภายในได้รับการฝึกอบรมด้านงานตรวจสอบ อย่างน้อย ๑๘ ชั่วโมงต่อปี	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
๗. การบริหารจัดการภายในหน่วยงานมีประสิทธิภาพ	ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน	๗. พัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)	จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
๘. ปฏิบัติงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล	ระดับความสำเร็จในการดำเนินการยกระดับองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	๘. เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านคุณธรรมและความโปร่งใส	๑. ส่งเสริมการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ๒. โครงการปลูกจิตสำนึก (สร้างบุญละบาป)	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
๙. การทำงานร่วมกันเป็นทีมอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน		๑. สร้างแรงจูงใจให้บุคลากรปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดให้สำเร็จในระดับ ๕ คะแนน	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
๑๐. สภาพแวดล้อมการทำงานที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานอย่างมีความสุข	จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการ	๙. การสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมธรรมาภิบาล	๑. สร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่มีความสุข ๒. ส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรดีเด่นภายในหน่วยงาน ๓. ส่งเสริมกิจกรรม ๕ ส	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

แผนปฏิบัติการระยะ ๕ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙-๒๕๗๓) กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ตามแผนระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๓)					ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
			๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	๒๕๗๓		
๑ การตรวจสอบภายในเป็นไปตามมาตรฐาน	๑. โครงการตรวจสอบภายในประจำปี	๑. ร้อยละความสำเร็จของการตรวจสอบตามแผน	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	งานตรวจสอบภายใน	
	๒. จัดทำ/พัฒนากระดาษทำการตรวจสอบให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน	๒. ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำ/พัฒนากระดาษทำการตรวจสอบ	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐	งานตรวจสอบภายใน	
๒ พัฒนาระบบการตรวจสอบภายในโดยใช้เทคโนโลยี	๓. ส่งเสริมให้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการปฏิบัติงาน	๓. ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาระบบงานตรวจสอบภายใน	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	งานตรวจสอบภายใน	
	๔. พัฒนาฐานข้อมูลด้านการตรวจสอบภายในให้มีคุณภาพ		๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	งานตรวจสอบภายใน	
๓. สร้างความเข้มแข็งในกระบวนการตรวจสอบภายใน	๑. ติดตามกำกับประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยรับตรวจตามข้อเสนอแนะ	๔. ร้อยละของหน่วยรับตรวจที่มีการนำผลการตรวจสอบภายในไปใช้ในการปรับปรุงการดำเนินงาน	๘๐	๘๐	๘๕	๘๕	๙๐	งานตรวจสอบภายใน	
	๒.ส่งเสริมให้องค์กรมีระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ	๕. ร้อยละของหน่วยงาน ที่ผ่านเกณฑ์การจัดวางระบบควบคุมภายในฯ ไม่ต่ำกว่าระดับดี	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐	งานตรวจสอบภายใน	
	๓.โครงการอบรมเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ	๖. ร้อยละความสำเร็จของการจัดอบรมเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	งานตรวจสอบภายใน	

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ตามแผนระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๓)					ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
			๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	๒๕๗๓		
๔. พัฒนาระบบการให้คำปรึกษา	๑. จัดทำนวัตกรรมหรือการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการให้คำปรึกษา	๗. ระดับความสำเร็จของการจัดทำนวัตกรรม(ด้านการให้คำปรึกษา)	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐	งานตรวจสอบภายใน	
	๒. การให้คำปรึกษาแนะนำด้านการตรวจสอบภายในตามมาตรฐานที่กำหนด	๘. ร้อยละความสำเร็จของการตอบข้อหารือ/ให้คำแนะนำ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	งานตรวจสอบภายใน	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาบุคลากรและองค์ความรู้

กลยุทธ์	โครงการ	ตัวชี้วัด	ตามแผนระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๓)					ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
			๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	๒๕๗๓		
๕. พัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน	๑. จัดทำและพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร (IDP)	๙. ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำและพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร (IDP)	๙๐	๙๐	๙๐	๑๐๐	๑๐๐	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน	
	๒. ส่งเสริมเส้นทางความก้าวหน้าและความเป็นมืออาชีพ	๑๐. จำนวนบุคลากรที่สอบผ่านและได้รับใบรับรองวิชาชีพ(งานตรวจสอบ)	๓	๔	๕	๖	๖	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน	
	๓. ผู้ตรวจสอบภายในได้รับการฝึกอบรม ด้านงานตรวจสอบอย่างน้อย ๑๘ ชั่วโมงต่อปี	๑๑. ร้อยละของผู้ตรวจสอบภายในทั้งหมดที่ได้รับการฝึกอบรมด้านงานตรวจสอบครบอย่างน้อย ๑๘ ชั่วโมงต่อปี	๑๘	๑๘	๑๘	๑๘	๑๘	งานตรวจสอบภายใน	
๖. การสร้างและบริหารจัดการความรู้	๑. ส่งเสริมการเรียนรู้ รวบรวมองค์ความรู้และประสบการณ์จากการตรวจสอบมาเป็นฐานความรู้	๑๒. จำนวนองค์ความรู้	๒	๒	๒	๒	๒	งานตรวจสอบภายใน	
	๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายตรวจสอบภายใน	๑๓. จำนวนของการเข้าร่วมกิจกรรม เสวนา หรือประชุมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับเครือข่ายตรวจสอบภายใน	๑	๒	๓	๔	๕	งานตรวจสอบภายใน	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล

กลยุทธ์	โครงการ	ตัวชี้วัด	ตามแผนระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๙-๒๕๗๓)					ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
			๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	๒๕๗๓		
๗. พัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)	จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน	๑๔. ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน	
๘. เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านคุณธรรมและความโปร่งใส	๑. ส่งเสริมการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	๑๕. ระดับผลการประเมินองค์กรคุณธรรมประจำปี	องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน	
	๒. ส่งเสริมการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา	๑๖. ร้อยละของบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน	
๙. การสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมธรรมาภิบาล	๑. สร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่มีความสุข	๑๗. ระดับความสำเร็จของกิจกรรมสร้างสุขในองค์กร	๕	๕	๕	๕	๕	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน	
	๒. ส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรดีเด่นภายในหน่วยงาน	๑๘. จำนวนบุคลากรดีเด่นในหน่วยงาน	๑	๑	๑	๑	๑	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน	
	๓. ส่งเสริมกิจกรรม ๕ ส	๑๙. ระดับความสำเร็จของการจัดกิจกรรม ๕ ส.	๕	๕	๕	๕	๕	งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน	

ส่วนที่ ๓

รายละเอียดตัวชี้วัด

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑. ร้อยละความสำเร็จของการตรวจสอบตามแผน</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อสอบทานการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>การตรวจสอบภายใน หมายถึง กิจกรรมการให้หลักประกันอย่างเที่ยงธรรมและการให้คำปรึกษาอย่างเป็นอิสระ ซึ่งจัดให้มีขึ้นเพื่อเพิ่มคุณค่าและปรับปรุงการปฏิบัติงานขององค์กรให้ดีขึ้น การตรวจสอบภายในช่วยให้องค์กรบรรลุเป้าหมายที่วางไว้ ด้วยการประเมินและปรับปรุงประสิทธิภาพของกระบวนการบริหารความเสี่ยงการควบคุม และการกำกับดูแลอย่างเป็นระบบและเป็นระเบียบ
แผนการตรวจสอบ หมายถึง แผนการดำเนินงานที่กลุ่มตรวจสอบภายในจัดทำขึ้น โดยผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ ซึ่งได้มีการกำหนดขอบเขตการตรวจสอบในแต่ละปีงบประมาณ</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td><td>ร้อยละ ๙๐</td><td>ร้อยละ ๙๕</td><td>ร้อยละ ๑๐๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>จำนวนหน่วยรับตรวจที่ได้รับการสอบทานX๑๐๐
จำนวนหน่วยรับตรวจทั้งหมดตามแผนการเข้าตรวจ</td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>สอบทานการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพครบถ้วนตามแผน</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๒. ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำ/พัฒนากระดาษทำการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อพัฒนากระดาษทำการตรวจสอบให้มีรูปแบบและองค์ประกอบที่เป็นมาตรฐาน มีหลักฐานสนับสนุนข้อสรุปอย่างเพียงพอ สามารถสอบทานและสืบค้นข้อมูลย้อนหลังได้ และเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>กระดาษทำการ หมายถึง เอกสารบันทึกข้อมูลทั้งหลายที่ผู้ตรวจสอบรวบรวมขึ้นจากการตรวจสอบ ที่แสดงให้เห็นถึงขอบเขต วิธีการ และผลการตรวจสอบที่ได้ดำเนินการ ซึ่งจะนำมาใช้เป็นประโยชน์ในการร่างและเขียนรายงานผลการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>กระดาษทำการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๗๐</td><td>ร้อยละ ๗๕</td><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td><td>ร้อยละ ๙๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>จำนวนกระดาษทำการที่จัดทำ/พัฒนาแล้วเสร็จตามเกณฑ์ X๑๐๐
จำนวนกระดาษทำการที่กำหนดไว้</td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>กระดาษทำการตรวจสอบมีความครบถ้วน ถูกต้อง เป็นระบบ และมีมาตรฐานเดียวกัน ช่วยเพิ่มความน่าเชื่อถือของผลการตรวจสอบ ลดข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน และสนับสนุนการนำผลการตรวจสอบไปใช้ประกอบการตัดสินใจของผู้บริหาร</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๓. ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาระบบงานตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการปฏิบัติงานของการตรวจสอบภายในให้มีประสิทธิภาพประสิทธิผลเพิ่มขึ้น</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>การตรวจสอบภายใน หมายถึง กิจกรรมการให้หลักประกันอย่างเที่ยงธรรมและการให้คำปรึกษาอย่างเป็นอิสระ ซึ่งจัดให้มีขึ้นเพื่อเพิ่มคุณค่าและปรับปรุงการปฏิบัติงานขององค์กรให้ดีขึ้น การตรวจสอบภายในช่วยให้องค์กรบรรลุเป้าหมายที่วางไว้ ด้วยการประเมินและปรับปรุงประสิทธิภาพของกระบวนการบริหารความเสี่ยงการควบคุม และการกำกับดูแลอย่างเป็นระบบและเป็นระเบียบ
การพัฒนาโปรแกรมระบบการตรวจสอบ หมายถึง การจัดทำ ปรับปรุง บำรุงดูแลรักษา ระบบสารสนเทศของกลุ่มตรวจสอบภายในให้สามารถพร้อมใช้งานตลอดเวลา</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๕๐</td><td>ร้อยละ ๖๐</td><td>ร้อยละ ๗๐</td><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๙๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>จำนวนกิจกรรม/รายการพัฒนาระบบที่ดำเนินการสำเร็จX๑๐๐
จำนวนกิจกรรม/รายการพัฒนาระบบที่กำหนดไว้ทั้งหมด</td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>กลุ่มตรวจสอบภายในมีระบบงานที่ทันสมัย เชื่อมโยงข้อมูลได้อย่างเป็นระบบ ลดภาระงานเอกสาร เพิ่มประสิทธิภาพและความรวดเร็วในการปฏิบัติงาน ตลอดจนสามารถนำข้อมูลมาใช้สนับสนุนการบริหารจัดการและการตัดสินใจของผู้บริหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๔. ร้อยละของหน่วยรับตรวจที่มีการนำผลการตรวจสอบภายในไปใช้ในการปรับปรุงการดำเนินงาน</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อให้หน่วยงานมีการปรับปรุงการปฏิบัติให้ถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามระเบียบ</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>หน่วยรับตรวจ หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน
แผนการตรวจสอบ หมายถึง แผนการตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ
แผนการตรวจสอบระยะยาว ปี ๒๕๖๗-๒๕๗๐ จำนวน ๓๖ หน่วย (ไม่รวมกลุ่มตรวจสอบภายใน โดยสำนักงานเลขานุการกรม ต้องตรวจสอบทุกปี)
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐ หน่วย
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑๑ หน่วย
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑๐ หน่วย
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ จำนวน ๑๑ หน่วย
การแก้ไขตามข้อเสนอแนะ หมายถึง การนำข้อเสนอแนะของกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ได้แนะนำตามรายงานผลการตรวจสอบในปีที่ผ่านมาไปใช้ในการปฏิบัติงานสามารถลดข้อตรวจพบในประเด็นที่ซ้ำกับการตรวจสอบภายในรอบที่ผ่านมาของแต่ละหน่วยรับตรวจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ ของประเด็นทั้งหมดที่กลุ่มตรวจสอบภายในเสนอแนะ</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๗๐</td><td>ร้อยละ ๗๕</td><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td><td>ร้อยละ ๙๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td>กรณีหน่วยรับตรวจปฏิบัติตามข้อเสนอแนะได้น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ โดยให้หน่วยรับตรวจที่ไม่สามารถปฏิบัติได้ดังกล่าว จัดทำแผนพัฒนาเพื่อหาแนวทางการปรับปรุงแก้ไขตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยให้ถือว่าแผนพัฒนาแต่ละหน่วยงานสามารถนำมานับคะแนนในการปฏิบัติงานได้</td></tr>
</table>

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{B}{A} \times ๑๐๐$ เมื่อ A = จำนวนหน่วยรับตรวจตามแผนการตรวจสอบ และ B = จำนวนหน่วยรับตรวจที่มีการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของกลุ่มตรวจสอบภายใน
ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น	การติดตามผลการดำเนินงานที่ดีจะช่วยให้ข้อบกพร่องหรือความเสี่ยงได้รับการแก้ไขอย่างแท้จริง นำไปสู่การป้องปราม และลดข้อผิดพลาดจากการดำเนินงาน ส่งผลให้มีระบบการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง การดำเนินงานเกิดประสิทธิภาพสูงสุด
แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานผลการตรวจสอบ (การติดตามผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ)
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด	งานตรวจสอบภายใน

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๕. ร้อยละของหน่วยงาน ที่ผ่านเกณฑ์การจัดวางระบบควบคุมภายในฯ ไม่ต่ำกว่าระดับดี</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อให้หน่วยงานมีการจัดวางระบบควบคุมภายในให้เป็นไปตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>การจัดวางระบบควบคุมภายใน หมายถึง การดำเนินการทบทวนแบบประเมินการควบคุมภายในของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีการชี้แจงแนวทางการประเมินระบบการควบคุมภายในพร้อมทั้งให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค แนวทางพัฒนาเสนอผู้บริหารกรม ฯ และแจ้งเวียนเพื่อให้หน่วยงานมีการจัดวางระบบควบคุมภายในให้เป็นไปตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง
การประเมินผล หมายถึง เอกสารการประเมินระบบควบคุมภายในว่าหน่วยงานมีการจัดวางระบบการควบคุมภายในอย่างถูกต้องและเพียงพอตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค ๐๔๐๙.๓/ว ๑๐๕ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยพิจารณาจากระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน
ระบบการควบคุมภายใน หมายถึง กระบวนการปฏิบัติงานที่ผู้กำกับดูแล หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ฝ่ายบริหาร และบุคลากรของหน่วยงานของรัฐจัดให้มีขึ้น เพื่อสร้างความมั่นใจอย่างสมเหตุสมผลว่าการดำเนินงานของหน่วยงานของรัฐจะบรรลุวัตถุประสงค์ ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านการดำเนินงาน (Operation) ด้านการรายงาน (Report) และด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบและข้อบังคับ (Compliance) ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค ๐๔๐๙.๓/ว ๑๐๕ ลงวันที่๕ ตุลาคม ๒๕๖๑
เกณฑ์การประเมินผลระบบการควบคุมภายใน
คะแนน ๙๐ - ๑๐๐ ระดับดีมาก
คะแนน ๘๐ - ๘๙.๙๙ ระดับดี
คะแนน ๗๐ - ๗๙.๙๙ ระดับพอใช้
คะแนน ต่ำกว่า ๗๐ ระดับต้องปรับปรุง
หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หมายถึง สำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒ รวมทั้งสิ้น ๓๑ หน่วยงาน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๗๐</td><td>ร้อยละ ๗๕</td><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td><td>ร้อยละ ๙๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการประเมิน(ระดับดี)X๑๐๐
จำนวนหน่วยงานที่ส่งเอกสาร</td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>สอบทานการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพครบถ้วนตามแผน</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๖. ร้อยละความสำเร็จของการจัดอบรมเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>การจัดอบรมเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ หมายถึง การดำเนินงานในการจัดอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนาทักษะของบุคลากรหน่วยรับตรวจเกี่ยวกับกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ แนวทางการปฏิบัติงาน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และข้อควรระวังจากผลการตรวจสอบ เพื่อให้หน่วยรับตรวจสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ลดข้อผิดพลาดและข้อบกพร่องในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมให้การดำเนินงานเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักธรรมาภิบาล</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td><td>ร้อยละ ๙๐</td><td>ร้อยละ ๙๕</td><td>ร้อยละ ๑๐๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>บุคลากรของหน่วยรับตรวจมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง ลดข้อผิดพลาดและข้อบกพร่องจากการปฏิบัติงาน และเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของหน่วยงาน</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๗. ระดับความสำเร็จของการจัดทำนวัตกรรม(ด้านการให้คำปรึกษา)</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อพัฒนานวัตกรรมด้านการให้คำปรึกษา</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>การจัดทำนวัตกรรมด้านการให้คำปรึกษา หมายถึง การพัฒนานวัตกรรมหรือเครื่องมือที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการให้คำปรึกษาของกลุ่มตรวจสอบภายในแก่หน่วยรับตรวจ โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการให้ข้อมูล ความรู้ และคำแนะนำเกี่ยวกับกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติงาน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง เพื่อให้หน่วยรับตรวจสามารถเข้าถึงข้อมูลและรับคำปรึกษาได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง และทั่วถึง รวมทั้งช่วยลดระยะเวลาในการให้คำปรึกษา ส่งเสริมการแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงาน และยกระดับคุณภาพการให้บริการของกลุ่มตรวจสอบภายใน
ระบบถาม–ตอบข้อสงสัยด้านการตรวจสอบภายใน เพื่อให้หน่วยรับตรวจสามารถค้นหาคำตอบหรือส่งคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน และเข้าถึงแนวทางการดำเนินงานที่ถูกต้องได้อย่างสะดวก</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๖๐</td><td>ร้อยละ ๗๐</td><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๙๐</td><td>ร้อยละ ๑๐๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>กลุ่มตรวจสอบภายในมีนวัตกรรมด้านการให้คำปรึกษาที่สามารถใช้งานได้จริง ช่วยให้หน่วยรับตรวจเข้าถึงข้อมูลและคำแนะนำได้สะดวกและรวดเร็ว ลดปัญหาข้อสงสัยในการปฏิบัติงาน และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการของกลุ่มตรวจสอบภายในอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๘. ร้อยละความสำเร็จของการตอบข้อหารือ/ให้คำแนะนำ</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อวัดประสิทธิภาพการให้คำปรึกษาและการตอบข้อหารือของกลุ่มตรวจสอบภายในแก่หน่วยรับตรวจและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ได้รับคำแนะนำที่ถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน และทันเวลาตามที่กำหนด สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และแนวทางที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งช่วยลดข้อผิดพลาดและเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>การตอบข้อหารือ/ให้คำแนะนำ หมายถึง การดำเนินงานในการตอบข้อหารือและให้คำปรึกษาแก่หน่วยรับตรวจหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติงาน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบภายใน โดยมุ่งเน้นให้การตอบข้อหารือและการให้คำแนะนำมีความถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน สอดคล้องกับกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด เพื่อให้หน่วยรับตรวจสามารถนำคำแนะนำไปใช้แก้ไขปัญหาและปรับปรุงการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td><td>ร้อยละ ๙๐</td><td>ร้อยละ ๙๕</td><td>ร้อยละ ๑๐๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>$\frac{\text{จำนวนข้อหารือที่ตอบ/ให้คำแนะนำแล้วเสร็จ}}{\text{จำนวนข้อหารือที่ได้รับทั้งหมด}} \times ๑๐๐$</td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>หน่วยรับตรวจได้รับคำตอบและคำแนะนำที่ถูกต้อง รวดเร็ว และตรงประเด็น สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม ลดข้อผิดพลาดในการดำเนินงาน และเสริมสร้างประสิทธิภาพการให้คำปรึกษาของกลุ่มตรวจสอบภายในอย่างเป็นระบบ</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๙. ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำและพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร (IDP)</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อให้บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในมีแผนหรือกรอบแนวทางในการพัฒนาความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งงานที่ได้รับ</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>แผนพัฒนารายบุคคล หมายถึง แผนของบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในที่จัดทำขึ้นโดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งงานที่ได้รับ</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td><td>ร้อยละ ๙๐</td><td>ร้อยละ ๙๕</td><td>ร้อยละ ๑๐๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>$$\text{บุคลากรปฏิบัติตามแผนพัฒนาบุคลากร} = \frac{\text{จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติตามแผนฯ } x\ 100}{\text{จำนวนบุคลากรทั้งหมด}}$$</td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ และสมรรถนะอย่างเป็นระบบตามความจำเป็นของแต่ละบุคคล สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานตรวจสอบ การวิเคราะห์ความเสี่ยง การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการให้คำปรึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้คุณภาพงานตรวจสอบภายในสูงขึ้น</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>แผนพัฒนารายบุคคล/รายงานการสรุปการอบรม</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑๐. จำนวนบุคลากรที่สอบผ่านและได้รับใบรับรองวิชาชีพ(งานตรวจสอบ)</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในให้มีความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญด้านการตรวจสอบตามมาตรฐานวิชาชีพ ตลอดจนสนับสนุนให้บุคลากรได้รับใบรับรองวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อยกระดับคุณภาพการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในให้มีประสิทธิภาพ น่าเชื่อถือ และสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>บุคลากรของกลุ่มตรวจสอบภายในที่เข้ารับการทดสอบตามหลักเกณฑ์ของหน่วยงานหรือองค์กรวิชาชีพที่ให้การรับรอง และสอบผ่านจนได้รับใบรับรองวิชาชีพด้านการตรวจสอบภายในหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง ภายในรอบระยะเวลาการประเมินที่กำหนด โดยใบรับรองดังกล่าวต้องออกโดยองค์กรหรือหน่วยงานที่มีอำนาจรับรองอย่างเป็นทางการ เพื่อแสดงถึงความรู้ ความสามารถ และสมรรถนะทางวิชาชีพของบุคลากร</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>๒ ราย</td><td>๓ ราย</td><td>๔ ราย</td><td>๕ ราย</td><td>๖ ราย</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในมีความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญด้านการตรวจสอบตามมาตรฐานวิชาชีพเพิ่มขึ้น สามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการวางแผนและปฏิบัติงานตรวจสอบ การประเมินความเสี่ยง การควบคุมภายใน และการให้คำปรึกษาแก่หน่วยรับตรวจ ส่งผลให้คุณภาพและความน่าเชื่อถือของงานตรวจสอบภายในสูงขึ้น รวมทั้งเสริมสร้างความเป็นมืออาชีพของหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑๑. ร้อยละของผู้ตรวจสอบภายในทั้งหมดที่ได้รับการฝึกอบรมด้านงานตรวจสอบ อย่างน้อย ๑๘ ชั่วโมงต่อปี</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อให้กลุ่มตรวจสอบภายในปฏิบัติเป็นตามเกณฑ์การประกันคุณภาพของกรมบัญชีกลาง</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>ผู้ตรวจสอบภายในทั้งหมดของกลุ่มตรวจสอบภายในที่ได้รับการฝึกอบรม เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาความรู้ หรือเรียนรู้ในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับงานตรวจสอบภายใน โดยมีระยะเวลารวมไม่น้อยกว่า ๑๘ ชั่วโมงต่อคนต่อปีงบประมาณ</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>๑๘ ชม.</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>จำนวนบุคลากรเข้ารับการอบรมครบจำนวนชั่วโมง
$= \frac{\text{จำนวนบุคลากรเข้ารับการอบรมครบจำนวนชั่วโมง } x\ 100}{\text{จำนวนบุคลากรทั้งหมด}}$</td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>ผู้ตรวจสอบภายในได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะอย่างต่อเนื่อง มีความพร้อมในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ สามารถปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงของกฎหมาย ระเบียบ ความเสี่ยง และเทคโนโลยีใหม่ ๆ ส่งผลให้การปฏิบัติงานตรวจสอบมีคุณภาพ ถูกต้อง น่าเชื่อถือ และสามารถให้คำปรึกษาแก่หน่วยรับตรวจได้อย่างมีประสิทธิภาพ</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑๒. จำนวนองค์ความรู้</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อส่งเสริมการจัดการความรู้ โดยรวบรวม พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนแนวปฏิบัติที่ดีและบทเรียนจากการปฏิบัติงาน เพื่อให้บุคลากรและหน่วยรับตรวจสามารถเข้าถึงความรู้และนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>องค์ความรู้ หมายถึง ความรู้ซึ่งได้มาจากการวิเคราะห์และสังเคราะห์ ศึกษา/อบรม/ประสบการณ์ของเจ้าหน้าที่ภายในกลุ่มแล้วนำมาถ่ายทอดให้แก่บุคคลกรในหน่วยงาน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>๑ องค์ความรู้</td><td></td><td></td><td></td><td>๒ องค์ความรู้</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>กลุ่มตรวจสอบภายในมีคลังองค์ความรู้ที่เป็นระบบ ถูกต้อง และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง บุคลากรสามารถแลกเปลี่ยนและถ่ายทอดความรู้ ลดการทำงานซ้ำซ้อน และเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานตรวจสอบ ขณะเดียวกัน หน่วยรับตรวจสามารถเข้าถึงแนวทางการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง ลดข้อผิดพลาดและข้อบกพร่องในการดำเนินงาน และสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพงานตรวจสอบภายในอย่างต่อเนื่อง</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑๓. จำนวนเข้าร่วมกิจกรรม เสวนา หรือประชุมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับเครือข่ายตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อส่งเสริมความร่วมมือและสร้างเครือข่ายการเรียนรู้ระหว่างกลุ่มตรวจสอบภายในกับหน่วยงานตรวจสอบภายในของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในเข้าร่วมกิจกรรม เสวนา ประชุม สัมมนา หรือกิจกรรมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับเครือข่ายด้านการตรวจสอบภายใน ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ประสบการณ์ ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไข และแนวปฏิบัติที่ดีในการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td></td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>๑ ครั้ง</td><td>๒ ครั้ง</td><td>๓ ครั้ง</td><td>๔ ครั้ง</td><td>๕ ครั้ง</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในมีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับเครือข่ายวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง เกิดความร่วมมือในการพัฒนางานตรวจสอบภายใน สามารถนำแนวปฏิบัติที่ดีและนวัตกรรมจากเครือข่ายมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>กลุ่มตรวจสอบ/รายงานการตรวจสอบ</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานตรวจสอบภายใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑๔. ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อพัฒนาคู่มือการปฏิบัติงานให้มีความชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) คือ คู่มือหรือเอกสารขั้นตอนการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐาน ซึ่งจัดทำขึ้นเพื่อระบุวิธีการทำงานประจำให้เป็นขั้นเป็นตอนอย่างละเอียด เพื่อให้ผลลัพธ์มีความน่าเชื่อถือและสม่ำเสมอ</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td></td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td><td>ร้อยละ ๙๐</td><td>ร้อยละ ๙๕</td><td>ร้อยละ ๑๐๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>จำนวนคู่มือที่จัดทำแล้วเสร็จตามเกณฑ์X๑๐๐
จำนวนคู่มือที่กำหนดไว้ในแผน</td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>- กลุ่มตรวจสอบภายในมีคู่มือการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ลดข้อผิดพลาด ความซ้ำซ้อน และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน
- บุคลากรมีแนวทางการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน สามารถปฏิบัติงานได้อย่างเป็นระบบ</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑๕. ระดับผลการประเมินองค์กรคุณธรรม</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อให้หน่วยงานเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>องค์กรคุณธรรม คือ องค์กรหรือหน่วยงานที่ผู้นำและสมาชิกขององค์กรแสดงเจตนารมณ์และมุ่งมั่นดำเนินการส่งเสริมคุณธรรมในองค์กร และเป็นองค์กรที่มีส่วนร่วมสร้างสังคมคุณธรรม โดยมีการบริหารจัดการองค์กรตามหลักคุณธรรม ธรรมาภิบาล หรือหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ส่งเสริม สนับสนุนให้สมาชิกในองค์กรยึดมั่นคุณธรรมเป็นฐานในการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงาน และมีส่วนร่วมรณรงค์ ส่งเสริมคุณธรรมให้กับประชาชน ชุมชน หรือเครือข่ายขององค์กรคุณธรรม</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>จัดทำประกาศเจตนารมณ์ ของผู้บริหารและสมาชิก</td></tr>
<tr><td>๒</td><td>ร่วมกันกำหนดคุณธรรมเป้าหมาย</td></tr>
<tr><td>๓</td><td>จัดทำแผนส่งเสริมคุณธรรมตามแผนงานที่กำหนด</td></tr>
<tr><td>๔</td><td>จัดทำระบบติดตาม รายงานประเมินผล</td></tr>
<tr><td>๕</td><td>องค์กรมีผลสำเร็จการดำเนินงานขององค์กร</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>หน่วยงานเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑๖. ร้อยละของบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีจิตสาธารณะ มีความเสียสละ และมีส่วนร่วมในการทำประโยชน์เพื่อส่วนรวม</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในที่เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาที่หน่วยงานจัดขึ้นหรือกิจกรรมที่หน่วยงานให้การสนับสนุน ภายในปีงบประมาณ เช่น กิจกรรมบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ กิจกรรมช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส การบริจาคสิ่งของ กิจกรรมรักษาความสะอาดและสิ่งแวดล้อม</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td><td>ร้อยละ ๙๐</td><td>ร้อยละ ๙๕</td><td>ร้อยละ ๑๐๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาX๑๐๐
จำนวนบุคลากรทั้งหมดในกลุ่มตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>บุคลากรมีจิตสาธารณะและตระหนักถึงความสำคัญของการทำประโยชน์เพื่อส่วนรวม</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑๗. ระดับความสำเร็จของกิจกรรมสร้างสุขในองค์กร</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อส่งเสริมความสุขในการทำงานและสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดีให้แก่บุคลากร สร้างความสัมพันธ์อันดี ความสามัคคี และการทำงานเป็นทีมภายในกลุ่มตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>กิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ในทีม กิจกรรมวันเกิดบุคลากร กิจกรรมออกกำลังกายหรือผ่อนคลายความเครียด กิจกรรมทำสมาธิ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กิจกรรม ๕ ส และกิจกรรมส่งเสริมบรรยากาศการทำงานที่ดี</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>มีการสำรวจความต้องการหรือความคิดเห็นของบุคลากรเกี่ยวกับกิจกรรมสร้างสุขในองค์กร และกำหนดแนวทางการจัดกิจกรรม</td></tr>
<tr><td>๒</td><td>มีการจัดทำแผนกิจกรรมสร้างสุขในองค์กร</td></tr>
<tr><td>๓</td><td>ดำเนินกิจกรรมสร้างสุขในองค์กรได้ตามแผนที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของกิจกรรมทั้งหมด</td></tr>
<tr><td>๔</td><td>ดำเนินกิจกรรมได้ครบถ้วนตามแผน</td></tr>
<tr><td>๕</td><td>สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะของบุคลากรมาปรับปรุงกิจกรรม พร้อมกำหนดแนวทางพัฒนากิจกรรมสร้างสุขในองค์กรอย่างต่อเนื่อง</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>บุคลากรมีความสุขในการทำงานและมีทัศนคติที่ดีต่อองค์กร มีความสัมพันธ์ที่ดี มีความสามัคคี และให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม สภาพแวดล้อมในการทำงานเอื้อต่อสุขภาวะทางกายและจิตใจ ลดความตึงเครียดจากการทำงาน</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑๘. จำนวนบุคลากรดีเด่นในหน่วยงาน</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>เพื่อส่งเสริมและยกย่องบุคลากรที่มีผลการปฏิบัติงานดี มีความรับผิดชอบ และประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>บุคลากรของกลุ่มตรวจสอบภายในที่ได้รับการคัดเลือกหรือยกย่องให้เป็นบุคลากรดีเด่นตามหลักเกณฑ์ที่หน่วยงานกำหนด ภายในปีงบประมาณ โดยพิจารณาจากผลการปฏิบัติงาน ความรับผิดชอบ ความมีวินัย ความซื่อสัตย์สุจริต การมีจิตบริการ การทำงานเป็นทีม และการประพฤติตนตามหลักคุณธรรมและจริยธรรม อาจเชื่อมโยงกับหลักคุณธรรม ๕ ประการ ได้แก่ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา และกตัญญู</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคตามแผนการตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>๑ ราย</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>บุคลากรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติจากผลการปฏิบัติงาน การประพฤติตนที่เป็นแบบอย่างที่ดี มีแรงจูงใจในการพัฒนาความรู้ ความสามารถ และคุณภาพการปฏิบัติงาน</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ชื่อตัวชี้วัด</td><td>๑๙. ระดับความสำเร็จของการจัดกิจกรรม ๕ ส.</td></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>วัตถุประสงค์</td><td>๑. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรจัดระเบียบสถานที่ทำงาน เพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน ลดความสูญเปล่าจากการค้นหาเอกสาร ลดความซ้ำซ้อน และลดระยะเวลาในการทำงาน
๒. เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานที่สะอาด เป็นระเบียบ ปลอดภัย และเอื้อต่อการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ
๔. เพื่อปลูกฝังวินัย ความรับผิดชอบ และการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการรักษามาตรฐานสถานที่ทำงานอย่างต่อเนื่อง</td></tr>
<tr><td>นิยาม/คำอธิบาย</td><td>กลุ่มตรวจสอบภายใน ส่งเสริมและสนับสนุนการทำกิจกรรม ๕ ส (สะสาง สะดวก สะอาด สุขลักษณะ สร้างนิสัย) เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติงานด้วยสุขภาพกายและจิตใจที่ดี ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ปลอดภัย เสริมสร้างบรรยากาศที่ดีในการปฏิบัติงาน โดยให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง จริงจัง และทั่วถึงตามมาตรฐานเดียวกันจนเกิดเป็นวัฒนธรรมองค์กรและเป็นส่วนหนึ่งของงานประจำ</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย</td><td>บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">ค่าเป้าหมาย/ผลงาน</th><th colspan="5">ผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี</th></tr>
<tr><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th><th>๒๕๖๘</th><th>๒๕๖๙</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผลงานที่ได้</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ : โปรดระบุ ☐ไม่มี Baseline เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มปี ๗๐ ☐เป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมิน</td><td>
<table>
<tr><th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>กำหนดกิจกรรม ๕ ส.</td></tr>
<tr><td>๒</td><td>กำหนดร่างแผนกิจกรรม ๕ ส.</td></tr>
<tr><td>๓</td><td>อนุมัติแผนกิจกรรม ๕ ส. และแจ้งเวียนให้กับเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายใน</td></tr>
<tr><td>๔</td><td>ดำเนินงานตามกิจกรรม</td></tr>
<tr><td>๕</td><td>ติดตามผลการดำเนินงานกิจกรรม ๕ ส.</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เงื่อนไข (หากมี)</td><td></td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td></td></tr>
<tr><td>ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดขึ้น</td><td>สถานที่ทำงานของกลุ่มตรวจสอบภายในมีความสะอาด เป็นระเบียบ เอื้อต่อการปฏิบัติงาน และลดความเสี่ยงต่อการสูญหาย บุคลากรมีวินัย ความรับผิดชอบ และมีส่วนร่วมในการรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบของหน่วยงาน ลดการใช้ทรัพยากรอย่างสิ้นเปลือง และส่งเสริมการใช้วัสดุอุปกรณ์อย่างคุ้มค่า</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด</td><td>งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน</td></tr>
</table>

ภาคผนวก

หนังสือเวียน เรื่องทั่วไป (๑ เรื่อง)

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	เลขที่หนังสือ	ลงวันที่	หมายเหตุ
๑.	ส่งแผนปฏิบัติราชการ กลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ - ๒๕๗๓	สธ ๐๗๐๙.๑/๕๓๙	๐๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	

ลำดับ	รายชื่อ	ลายมือชื่อ	วัน/เดือน/ปี	หมายเหตุ
๑.	นางสาวณฐมน ชื่นด้วง		5/11/68	
๒.	นางสาวปวีณา กสนรถ		5/11/68	
๓.	นางสาวกรภัทร วันแก้ว		5/11/68	
๔.	นายสุปัญญา ศักดิ์ทองจีน		5 พ.ย.68	
๕.	นายณัฐพงศ์ สังวรสิน		5/11/68	
๖.	นางสาวอัจฉราภรณ์ แก้วสีอ่อน		๕ พ.ย.68	
๗	นางสาวปรรณรัสสร คำเพ็ง		5/11/68	
๘.	นายชญานิน ขำแป้ง		6/11/68	
๙.	นางสาวเมธาพร ทัฬหสังวรศิลป์		5/11/68	
๑๐.	นางสาวประภาพรรณ มีเหมือน		5/11/68	

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน กลุ่มตรวจสอบภายใน โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๒ ต่อ ๑๘๓๒๖

ที่ สธ ๐๗๐๙.๑./๕๓๙ **วันที่** ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติราชการ กลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ – ๒๕๗๓

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

ตามที่ กลุ่มตรวจสอบภายในได้ทบทวนแผนปฏิบัติราชการ เพื่อเป็นแนวทางในการบริหารจัดการ เสริมสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน และการพัฒนาหน่วยงานของกลุ่มตรวจสอบภายใน ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น นั้น

งานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ของกลุ่มตรวจสอบภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ – ๒๕๗๓ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามแจ้งเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายในใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวณฐมน ชื่นด้วง)
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

เรียน เจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายใน
เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน

(นางสาวสุพัญณีย์ มาแดง)
ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน