



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
 เลขที่รับ 4551
 วันที่ 22 ธ.ค. 2566
 เวลา 10.49

ที่ สธ ๐๒๑๖/๓๔๘๑๕

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑ - ๑๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุม

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ ห้องประชุม ๒ อาคาร ๑ ชั้น ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณา กลั่นกรอง ร่างรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน ในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในระดับ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อส่งให้กระทรวงเจ้าสังกัดภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ นั้น

กลุ่มพัฒนาระบบบริหารขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) เพื่อให้คณะกรรมการฯ พิจารณาและรับรองรายงาน การประชุมฯ ดังกล่าว หากมีข้อแก้ไขประการใด กรุณาแจ้งฝ่ายเลขานุการฯ ทราบ ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์ <https://moph.cc/bWgVjFYjL> หรือผ่านทาง QR code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรื่อง. ข้อสั่งการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
 กลุ่มงาน กท. สป จัดประชุมคณะกรรมการ
 ประเมินผลฯ ควบคุมภายใน สป (ส่วนกลาง)
 เพื่อศึกษาผลการประเมินผลฯ ควบคุมภายใน สป
 กททวที่สั่ง ๑๐ วัน ส.ค.
 จอเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทศ.แจ้งผู้
 เกี่ยวข้องที่สั่ง

(นางสิริพร สมชื่อ)

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
 ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นางสาววิบูลย์ศรี สุทธิสุข)
 นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
 22 ธ.ค. 2566

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๐๑๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ intcontrol.ops@gmail.com

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔

ดาวน์โหลดเอกสาร



รายงานการประชุม
คณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายใน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง)
เมื่อวันพุธที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๓๐ น.
ห้องประชุม ๒ อาคาร ๑ ชั้น ๒ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยระบบ Webex

ผู้มาประชุม

๑. นางสาวสิริพร สมชื่อ	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ประธาน แทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒. นางสาวกนกพร ปากขำนิ	ผู้แทนกลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓. นายธนาธิศน์ บุญแก้วฟ้า	ผู้แทนกองกฎหมาย
๔. นางสาวนิ่มอนงค์ วงศ์มอก	ผู้แทนกองการต่างประเทศ
๕. นางสาวจิราภา รื่นบ้านแพ้ว	ผู้แทนกองตรวจราชการ
๖. นางสาวอโณทัย ไชยपालะ	ผู้แทนกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๗. นางสาวณัฐริกา วงษ์อุ้น	ผู้แทนศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๘. นางนฐวรรณ เฟื่องไพบุลย์	ผู้แทนศูนย์บริหารจัดการเรื่องราร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข
๙. นางสาวพรนิตา นาคทับทิม	ผู้แทนศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
๑๐. นางสาวณิชนันท์ ชลิตพิบูลย์	ผู้แทนสำนักงานรัฐมนตรี
๑๑. นางสาวประภาพร เคนอง	ผู้แทนสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข
๑๒. นางสาวสุนันทา กุลแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาโครงสร้างฯ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เลขานุการฯ
๑๓. นายวีรยุทธ์ บุตรฤทธิ	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผู้ช่วยเลขานุการฯ
๑๔. นางสาวนันทิยา ชื่นจิตร	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผู้ช่วยเลขานุการฯ

ผู้มาประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยระบบ Webex

๑. นางสาววรกมล อยู่นาค	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน ระดับกระทรวง
๒. นางสาวศรีธัญญา ทิพย์สระน้อย	ผู้แทนกองกลาง
๓. นางสาวพัชรี แผนสูง	ผู้แทนกองการพยาบาล
๔. นางสาวภุมรินทร์ กิตติผลานันท์	ผู้แทนกองบริหารการคลัง
๕. นางกัญญาณัฐ์ สังข์นาค	ผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข
๖. นางฉวีวรรณ สำเภา	ผู้แทนกองบริหารทรัพยากรบุคคล
๗. นายสกล ลิจจุตภูมิ	ผู้แทนกองสาธารณสุขฉุกเฉิน
๘. นางสาวศศิวิมล ขวัญแย้ม	ผู้แทนกลุ่มขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติ และการสร้างความสามัคคีปรองดอง
๙. นางอัญญา ช่างวัลย์	ผู้แทนกลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม
๑๐. นางสาวนภาพร มานะเจริญสุข	ผู้แทนวิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข
๑๑. นายกฤษณรงค์ บัตรสูงเนิน	ผู้แทนศูนย์สันติวิธีสาธารณสุข
๑๒. นางสาวจิราพร ศรียะวงศ์	ผู้แทนสถาบันกัญชาทางการแพทย์
๑๓. นางสาวนฤมล ชมพุราษ	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๑๔. นางสาวรัฐติวรดา ตุงคะศิริ	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒

๑๕. นางสาว...

๑๕. นางสาวภัททิษา อธิขจรสุข	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๑๖. นางประทุม ชุมพล	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
๑๗. นางสาวอักษรา อินทร์โสภา	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
๑๘. นายธนาชาติ หาป่วน	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖
๑๙. นางระพีพรรณ คลังกรณ์	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗
๒๐. นางสาวพินดาธาร พินธะ	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๑. นางศุภางค์เพ็ญ เกาต์วง	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙
๒๒. นางสาวรัชชีย์ จันทุมมา	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐
๒๓. นางสาวอังคณา จันทร์แจ่ง	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑
๒๔. นางสาวเกศินี ทองสีพัญญู	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒
๒๕. นางสาวสุกัญญา สงวนหงษ์	ผู้แทนสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
๒๖. นางสาวสุภาพร แยมกลิ่น	ผู้แทนสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีไทย
๒๗. นางสาวทัตดาว ศรีบูรณณ์	ผู้แทนสำนักวิชาการสาธารณสุข
๒๘. นางสาวดวงจิตา กุญช์ปภัสรา	ผู้แทนสำนักสารนิเทศ
๒๙. นางสาวอรพินท์ บุญเกตุวัฒน์นากุล	ผู้แทนสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย
๓๐. นางกมลวรรณ กิจประชา	ผู้แทนสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากไม่สามารถตรวจสอบสถานะการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยระบบ Webex)

๑. ผู้แทนกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๒. ผู้แทนสำนักโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และกิจกรรมพิเศษ
๓. ผู้แทนสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวจิตตินันท์ ตั้งสุนันท์ธรรม นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๒. นางสาวปิยวรรณ แซ่เช่า นักจัดการงานทั่วไป กองกฎหมาย
๓. นางสาวกนกพิชญ์ สุวรรณสิทธิ์ เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน กองการต่างประเทศ
๔. นายพิทพิชัย หารชอุดม นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๕. นางสาวเพ็ญโพยม บุรณพิเชฐ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
นักจัดการงานทั่วไป ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๖. นางสาวภัทรา สดรัมย์ นักจัดการงานทั่วไป
๗. นางสาวกัญญาพัชร ทองคงหาญ ศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข
๘. นายไกรฤกษ์ การภักดี นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ สำนักงานรัฐมนตรี

ผู้เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยระบบ Webex

๑. นางกนกอร บุญมาก เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กองการพยาบาล
๒. นางระพีพรรณ วัฒนากร นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒
๓. นางสุธัญญา พรหมเอี่ยม นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙
๔. นางสาวสุชาติพิทย์ ม่วงสีใส นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
๕. นางสาวปณิตดา ธรรมปัญญา นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานสารนิเทศ

เริ่มประชุม...

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

นางสิริพร สมชื่อ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร คณะกรรมการฯ ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า นพ.ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานคณะกรรมการฯ ติดตามกิจ จึงมอบหมายให้นางสิริพร สมชื่อ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหารเป็นประธานการประชุมฯ แทน และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๕๗๓/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายใน

ประธานฯ แจ้งคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๕๗๓/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายในโดยในคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) มีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด้านบริหาร (นพ.ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล) เป็นประธานกรรมการ องค์กรประกอบของคณะกรรมการฯ ประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) รวมทั้งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นฝ่ายเลขานุการฯ โดยมีหน้าที่และอำนาจ (๑) อำนวยการในการจัดวางระบบการควบคุมภายใน (ถ้ามี) และการประเมินผลการควบคุมภายในของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) (๒) กำหนดแนวทางการประเมินผลการควบคุมภายใน ในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) (๓) รวบรวมพิจารณาถ้อยแถลง และสรุปผลการประเมินการควบคุมภายใน ในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) (๔) ประสานการประเมินผลการควบคุมภายในกับหน่วยงานในสังกัดที่เกี่ยวข้อง (๕) จัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน ในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) และเสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการรวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (๖) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงานได้ตามความเหมาะสม (๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย รายละเอียดตามเอกสารแจกที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้รายงานรายละเอียดและมติการประชุม โดยได้ดำเนินการจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ พร้อมทั้งได้แจ้งเวียนคณะกรรมการฯ พิจารณาไปแล้ว เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ และไม่มีคณะกรรมการฯ แจ้งขอรับแก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยไม่มีการแก้ไขใด

วาระที่...

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ รายงานการติดตามประเมินผลการควบคุมภายในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (รอบ ๑๒ เดือน)

ฝ่ายเลขานุการฯ รายงานการติดตามและประเมินผลการควบคุมภายในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

ภารกิจฯ	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
๑. โครงการพัฒนาสถานพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕	กระบวนการทบทวนคณะกรรมการ พิจารณาเกินกรอบ ระยะเวลาที่กำหนด	ปรับแผนงานโครงการ และประสานไปยังคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง	กองบริหารการสาธารณสุข	ดำเนินการแล้วเสร็จ	๑. ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อกำหนดทิศทาง และวางแผนการดำเนินงาน เมื่อวันที่ ๓๐ ม.ค. ๒๕๖๖ ๒. ประชุมคณะทำงาน เพื่อปรับปรุงแนวทางการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๖ ๓. จัดทำหนังสือแจ้งการปรับปรุงแนวทางฯ ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๖
	ผู้ปฏิบัติงานเกิดความสับสน ในรายละเอียด เกณฑ์การประเมิน	ประสานชี้แจงให้ผู้รับผิดชอบ ในระดับเขตสุขภาพ กำกับ ติดตาม เป็นที่ปรึกษา และคอยให้ความช่วยเหลือ แก้ไขปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้น และเพิ่มช่องทางการสื่อสารกับผู้ปฏิบัติงาน ในระดับพื้นที่	กองบริหารการสาธารณสุข	ดำเนินการแล้วเสร็จ	๑. มีการจัดทำหนังสือชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓ ม.ค. ๒๕๖๖ และ ๗ ก.พ. ๒๕๖๖ และช่องทางในการอัปเดตข้อมูลผ่าน Google drive EMS ๒. มีการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ชี้แจงการประเมิน/สรุปผลการประเมิน/สรุปคำถามที่พบบ่อย ประชาสัมพันธ์ ในช่องทาง Google drive EMS

ผู้ปฏิบัติ...

ภารกิจฯ	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
	ผู้ปฏิบัติงาน หรือผู้จัดเก็บข้อมูล ขาดความเข้าใจ ในกระบวนการรายละเอียด และขั้นตอนการรายงานผลการดำเนินงาน	จัดทำคู่มือแบบบันทึกการรายงานผลสำหรับผู้ปฏิบัติ และจัดทำหนังสือติดตามผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน	กองบริหารการสาธารณสุข	ดำเนินการแล้วเสร็จ	๑. จัดทำคำชี้แจง และวิธีการกรอกข้อมูลในแบบรายงานผลการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน เมื่อวันที่ ๓ ม.ค. ๒๕๖๖ ๒. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ เพื่อสร้างความเข้าใจ และกำหนดวันที่สำหรับรายงานผลการดำเนินงาน ๓. จัดทำหนังสือติดตามผลการดำเนินงาน ทุก ๖ เดือน ส่งผ่านช่องทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ และผู้ประสานงานเขตสุขภาพ - รอบ ๖ เดือน เมื่อ วันที่ ๒๘ ก.พ. ๖๖ - รอบ ๑๒ เดือน เมื่อ วันที่ ๒๗ เม.ย. ๖๖ (แจ้งเปลี่ยน link สำหรับการรายงานผล) และ ๑๙ ก.ค. ๖๖
	การกำกับติดตามผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่ไม่เป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด	มีการประชุม คณะกรรมการ เพื่อ ทบทวนปัญหา อุปสรรค และชี้แจง แนวทางการรายงาน ข้อมูลให้กับ ผู้ปฏิบัติงานระดับ ระดับพื้นที่ โดยการลงพื้นที่เยี่ยม เสริมพลังจากทีม คณะกรรมการ ใน ระดับส่วนกลาง	กองบริหารการสาธารณสุข	ดำเนินการแล้วเสร็จ	๑. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และติดตามผลการดำเนินงาน EMS เมื่อวันที่ ๒๖ มี.ค. ๖๖ (จังหวัดตาก) และ วันที่ ๒๗ มี.ค. ๖๖ (จังหวัดลำปาง) บูรณาการ กับงานประชุม สป.สัญจร ครั้งที่ ๒ ๒. ประชาสัมพันธ์ผลการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ การดำเนินงาน ตาม นโยบาย EMS ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และประมวลภาพ การจัด นิทรรศการสถานบริการ

ภารกิจฯ	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
					<p>ต้นแบบ และการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ การดำเนินงาน EMS ผ่านเว็บไซต์ กบรส. เมื่อวันที่ ๓๑ มี.ค. ๖๖ ๓. จัดทำหนังสือ ประชาสัมพันธ์ การจัดการความรู้ (KM) และประมวลภาพการจัด นิทรรศการสถานบริการ ต้นแบบ ตามนโยบาย EMS เมื่อวันที่ ๕ เม.ย. ๖๖</p>
	<p>- เนื่องจากเกณฑ์การประเมินมีการปรับปรุง เพื่อให้มีการติดตามผล ในเชิงคุณภาพมากขึ้น ทำให้ผู้ประเมินต้อง มีการทบทวนและทำ ความเข้าใจกับผลการ ประเมินให้ละเอียดมาก ยิ่งขึ้น</p> <p>- มีการเปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบงานใน ระดับพื้นที่ระหว่าง ปีงบประมาณ จึงทำ ให้ขาดความต่อเนื่อง ของการดำเนินงาน</p>	<p>มีการประชุม คณะ กรรมการ/ คณะทำงาน เพื่อ วิเคราะห์การ ดำเนินงาน เป็น ระยะและการ สืบสวนข้อ คิดเห็น เรื่อง เกณฑ์การ ประเมินฯ</p>	<p>กองบริหาร การสาธารณสุข</p>	<p>ดำเนินการ แล้วเสร็จ</p>	<p>- สืบสวนข้อคิดเห็น เรื่อง เกณฑ์การประเมินสถาน บริการฯ ตามนโยบาย EMS ชั้นพื้นฐาน (The Must) และชั้นสูง (The Best) เมื่อวันที่ ๒๑ ก.ค. ๖๖ โดยมีผู้ตรวจประเมิน ระดับจังหวัดและระดับ เขตสุขภาพ เป็นผู้ตอบ แบบสำรวจ</p> <p>- จัดทำสรุปผลการ ดำเนินงานประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และเสนอต่อคณะกรรมการ และผู้บริหารระดับเขต สุขภาพ เมื่อวันที่ ๒๘ ก.ย. ๖๖</p> <p><u>ข้อคิดเห็นเพื่อการพัฒนา</u> จากการทำงานที่ ผ่านมา ยังคงพบปัญหา ที่เกิดจากเกณฑ์ การ ประเมิน รวมถึงระบบ การ รายงานข้อมูล เพื่อให้การ ดำเนินงาน เป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพ จึงมี</p>

ภารกิจฯ	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
					การวางแผนปรับปรุงเกณฑ์การประเมินให้มีความเหมาะสมมากขึ้น และพัฒนาระบบการรายงานผลการประเมินสถานบริการฯ ตามนโยบายEMS ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้มีความปลอดภัยของข้อมูล และสะดวกต่อการรายงานผล
๒. การพัฒนาและปรับปรุงระบบสารสนเทศ ด้านการเงินการคลัง และหลักประกันสุขภาพ	๑. ยังไม่มีการดำเนินการตามแผนเนื่องจากไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ/งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรไม่เพียงพอในการพัฒนาและปรับปรุงระบบ ๒. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่อนุญาตให้เชื่อมฐานข้อมูล	๑. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนาและปรับปรุงระบบสารสนเทศด้านการเงินการคลัง และหลักประกันสุขภาพเสนอต่อผู้บริหารเพื่อขอรับการจัดสรรงบประมาณ ๒. พัฒนาศักยภาพนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ๓. เชิญหน่วยงานภายนอกประชุมหารือเพื่อเชื่อมฐานข้อมูล	กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ	ดำเนินการแล้ว แต่ล่าช้ากว่ากำหนด ดำเนินการแล้ว แต่ล่าช้ากว่ากำหนด ยังไม่ดำเนินการ	๑. กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพได้พัฒนาระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข ๒. หลักสูตรที่นักวิชาการคอมพิวเตอร์ได้รับการพัฒนาศักยภาพจบหลักสูตรการอบรม Google Data Analytic จำนวน ๑ ราย ๑) อบรมออนไลน์ประมวลแนวทางปฏิบัติและกรอบมาตรฐานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ๒) อบรมเสริมภาครัฐดิจิทัลไปกับเทคโนโลยี ๓) อบรม Bigdata

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ แผนการดำเนินงานการควบคุมภายในของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข(ส่วนกลาง)
ฝ่ายเลขานุการฯ ชี้แจงแผนการดำเนินงานการควบคุมภายในของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ดังนี้

ช่วงเวลา...

ช่วงเวลา	แผนการดำเนินงาน
เดือน กันยายน ๒๕๖๖	- ทำหนังสือแจ้งเวียนหน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน และจัดส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ภายในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน (แบบติดตาม ปค. ๕)
เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๖	- กลุ่มพัฒนาระบบบริหารตรวจสอบ/วิเคราะห์รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน และสรุปเป็นภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สอบทานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๖)
เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖	- ประชุมคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) พิจารณาร่างรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ปรับปรุง/จัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) - ทำหนังสือเพื่อเสนอรายงานประเมินผลการควบคุมภายในต่อรองปลัดกระทรวงฯ (ด้านบริหาร) พิจารณาลงนาม และเสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อทราบ (ภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ)

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

(ร่าง) รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ฝ่ายเลขานุการฯ นำเสนอ (ร่าง) รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๔.๑ รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๔)

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดทำ (ร่าง) รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๔) โดยสรุปข้อมูลจากแบบ ปค. ๔ ของหน่วยงาน ซึ่งครอบคลุมทุกองค์ประกอบของมาตรฐานการควบคุมภายใน ทั้ง ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ รวมถึงภารกิจของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หน้าที่และอำนาจทั้ง ๑๒ ข้อ และได้แจ้งให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นหรือข้อสังเกต (ร่าง) รายงานดังกล่าวแล้ว พร้อมหนังสือเชิญประชุม ทั้งนี้ไม่มีประเด็นความเห็นหรือข้อสังเกตเพิ่มเติมจากคณะกรรมการฯ รายละเอียดตามเอกสารแจกที่ประชุม

ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

นางสาวกนกพร ปากขำนิ ผู้แทนกลุ่มตรวจสอบภายในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอให้เพิ่มข้อมูลในร่างรายงานเกี่ยวกับด้านการสื่อสาร กับบุคคลภายนอกเกี่ยวกับเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในองค์ประกอบที่ ๔ หลักการที่ ๑๕ (ข้อที่ ๔.๓)

มติที่...

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ

๒. เห็นชอบ (ร่าง) รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๔) ตามที่ ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอ โดยปรับแก้ไขเพิ่มเติมตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๔.๒ รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๕)

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอแนวทางการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ของหน่วยงาน ที่สามารถ ยกระดับเป็นความเสี่ยงในระดับสำนักงานปลัดกระทรวงฯ และสรุปภาพรวมการประเมินผลการควบคุมภายใน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๔.๒.๑ แนวทางการวิเคราะห์การประเมินผลการควบคุมภายในสำนักงานปลัดกระทรวงฯ

โดยวิเคราะห์จากความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ในภารกิจหลักของหน่วยงาน

๑) ที่ขับเคลื่อนนโยบาย/ยุทธศาสตร์สำคัญ/เร่งด่วนของกระทรวงฯ และสำนักงาน ปลัดกระทรวงฯ

๒) สอดคล้องกับแผนบริหารความเสี่ยงยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

๓) สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การควบคุมภายใน

๔) ผลการสอบทานการควบคุมภายใน

๔.๒.๒ ภาพรวมการประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง)

๑) หน่วยงานตามกฎหมายกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๐ และสำนักงานรัฐมนตรี

หน่วยงานที่ประเมินแล้วยังมีภารกิจที่พบความเสี่ยงที่ยังมีอยู่				
ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวน ภารกิจ	ภารกิจที่ประเมินแล้ว ไม่สามารถจัดการ ความเสี่ยงได้ ภายในหน่วยงาน	ภารกิจที่ประเมินแล้ว สามารถจัดการความ เสี่ยงได้ ภายใน หน่วยงาน
๑	กองกลาง	๘	-	๘
๒	กองการต่างประเทศ	๑	-	๑
๓	กองการพยาบาล	๑	-	๑
๔	กองตรวจราชการ	๒	-	๒
๕	กองบริหารการคลัง	๑	๑	-
๖	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	๒	๒	-
๗	กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ	๑	๑	-

หน่วยงานที่ประเมินแล้วยังมีภารกิจที่พบความเสี่ยงที่ยังมีอยู่				
ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนภารกิจ	ภารกิจที่ประเมินแล้วไม่สามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน	ภารกิจที่ประเมินแล้วสามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน
๘	กลุ่มตรวจสอบภายใน ระดับกระทรวง	๑	-	๑
๙	กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๑	-	๑
๑๐	สำนักงานรัฐมนตรี	๑	-	๑
รวม		๑๙	๔	๑๕

หน่วยงานที่ประเมินแล้วไม่มีภารกิจที่พบความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	
ลำดับ	หน่วยงาน
๑	กองกฎหมาย
๒	กองบริหารการสาธารณสุข
๓	กองบริหารทรัพยากรบุคคล
๔	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน
๕	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๖	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๗	ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

๒) หน่วยงานจัดตั้งภายใน

หน่วยงานที่ประเมินแล้วยังมีภารกิจที่พบความเสี่ยงที่ยังมีอยู่				
ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนภารกิจ	ภารกิจที่ประเมินแล้วไม่สามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน	ภารกิจที่ประเมินแล้วสามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน
๑	กลุ่มขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติ และการสร้างความสามัคคีปรองดอง กระทรวงสาธารณสุข	๑	-	๑
๒	ศูนย์บริหารการจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข	๓	-	๓

หน่วยงานที่ประเมินแล้วยังมีภารกิจที่พบความเสี่ยงที่ยังมีอยู่				
ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนภารกิจ	ภารกิจที่ประเมินแล้วไม่สามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน	ภารกิจที่ประเมินแล้วสามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน
๓	สถาบันกัญชาทางการแพทย์	๕	-	๕
๔	สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	๑	-	๑
๕	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข	๔	-	๔
๖	สำนักโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและกิจกรรมพิเศษ			
๗	สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ	๑	-	-
	รวม	๑๕	-	๑๕

หน่วยงานที่ประเมินแล้วไม่มีภารกิจที่ยังพบความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	
ลำดับ	หน่วยงาน
๑	กลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม
๒	วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข
๓	ศูนย์สันติวิธีสาธารณสุข
๔	สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
๕	สำนักวิชาการสาธารณสุข
๖	สำนักสารนิเทศ
๗	สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย

๓) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

หน่วยงานที่ประเมินแล้วยังมีภารกิจที่พบความเสี่ยงที่ยังมีอยู่				
ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนภารกิจ	ภารกิจที่ประเมินแล้วไม่สามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน	ภารกิจที่ประเมินแล้วสามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน
๑	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑	๔	-	๔
๒	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒	๒	-	๒

หน่วยงานที่ประเมินแล้วยังมีภารกิจที่พบความเสี่ยงที่ยังมีอยู่				
ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนภารกิจ	ภารกิจที่ประเมินแล้วไม่สามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน	ภารกิจที่ประเมินแล้วสามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน
๓	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓	๑	-	๑
๔	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔	๔	-	๔
๕	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕	๕	-	๕
๖	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖	๒	-	๒
๗	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗	๒	-	๒
๘	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	๑	-	๑
๙	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙	๓	-	๓
๑๐	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐	๕	๑	๔
๑๑	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑	๕	-	๕
๑๒	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	๕	-	๕
รวม		๓๙	๑	๓๘

๔) สรุปภาพรวมการประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงานส่วนกลางและสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ส่วนราชการที่ประเมินแล้วยังมีภารกิจที่ยังพบความเสี่ยงที่ยังมีอยู่				
ส่วนราชการ	จำนวนหน่วยงาน	จำนวนภารกิจ	ภารกิจที่ประเมินแล้วไม่สามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน	ภารกิจที่ประเมินแล้วสามารถจัดการความเสี่ยงได้ภายในหน่วยงาน
หน่วยงานที่จัดตั้งตามกฎหมายกระทรวงฯ ปี ๒๕๖๐ และสำนักงานรัฐมนตรี	๑๐	๑๙	๔	๑๕
หน่วยงานจัดตั้งภายใน	๗	๑๕	-	๑๕
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒	๑๒	๓๙	๑	๓๘
รวมทั้งสิ้น	๒๙	๗๓	๕	๖๘

ส่วนราชการ...

ส่วนราชการที่ประเมินแล้วไม่มีภารกิจที่ยังพบความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	
ส่วนราชการ	จำนวนหน่วยงาน
หน่วยงานที่จัดตั้งตามกฎกระทรวงฯ ปี ๒๕๖๐ และสำนักงานรัฐมนตรี	๗
หน่วยงานจัดตั้งภายใน	๗
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒	-
รวมทั้งสิ้น	๑๔

๔.๒.๓ ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ของหน่วยงาน ที่สามารถยกระดับเป็นความเสี่ยงระดับสำนักงาน ปลัดกระทรวงฯ ได้

ที่ประชุมฯ ได้ร่วมกันพิจารณาความเสี่ยงของหน่วยงานที่ประเมินแล้วซึ่งมีความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ จำนวน ๑๗ หน่วยงาน ๓๔ ภารกิจ (รายละเอียดตามเอกสารแจกที่ประชุม) โดยคัดเลือกได้จำนวน ๔ ภารกิจ ที่มีความเสี่ยง จาก ๔ หน่วยงาน ซึ่งเป็นความเสี่ยงที่อาจเป็นอุปสรรคต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของภารกิจ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งวัตถุประสงค์ของการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์ปฏิบัติการ ควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ภารกิจ	ความเสี่ยง	ความเสี่ยงที่มีอยู่	หน่วยงาน
๑. การจัดทำรายงานการเงิน ของสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	หน่วยเบิกจ่ายในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข บันทึบบัญชีไม่ถูกต้อง และไม่ เป็นไปตามมาตรฐานการบัญชี ภาครัฐและนโยบายการบัญชี ภาครัฐ ดังนี้ ๑. ได้รับเอกสารในการบันทึ กบัญชี ไม่ครบถ้วน ๒. บันทึบบัญชี ไม่เป็นปัจจุบัน ๓. ไม่จัดทำทะเบียนคุมทุกบัญชี ๔. ไม่มีการจัดทำรายงาน ประจำเดือน ที่ได้จากทะเบียนคุม เพื่อนำมาตรวจสอบความถูกต้อง กับข้อมูลบัญชีในระบบ New GFMS Thai ๕. เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ ความเข้าใจในมาตรฐานการบัญชี ภาครัฐ และนโยบายการบัญชี ภาครัฐและแนวทางการ ปฏิบัติงานด้านบัญชี ในระบบ New GFMS Thai	๑. บัญชีแยกประเภทในงบ ทดลองระบบ New GFMS Thai มียอดคงเหลือไม่ถูกต้อง ตรงกับรายงานหรือเอกสาร หลักฐานการสอบบัญชี ๒. การบันทึบบัญชี ไม่เป็นไป ตามมาตรฐานการบัญชีภาครัฐ และนโยบายการบัญชีภาครัฐ	กองบริหาร การคลัง

การประเมิน...

ภารกิจ	ความเสี่ยง	ความเสี่ยงที่มีอยู่	หน่วยงาน
๒. การประเมินแผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข สุขภาพเป็นเลิศ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	การรายงานผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตาม real time	เปลี่ยนผู้รับผิดชอบให้มีการดำเนินงานให้เป็นไปตาม template ที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติราชการ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๓. การดูแลระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน Financial Data Hub (FDH) กระทรวงสาธารณสุข	ความเสี่ยงด้านไซเบอร์ ๑. การใช้โปรแกรมประยุกต์ที่ถูกดาวน์โหลด ๒. การใช้งานเครือข่ายไร้สาย ๓. การเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ใช้งานและบุคคลอื่น ๔. การนำเอาอุปกรณ์อื่นมาเชื่อมต่อระบบคอมพิวเตอร์ เช่น แฟลชไดรฟ์ ๕. การตั้งรหัสผ่านและการเก็บรักษาผ่านระบบ ๖. การเข้าถึงจากอีเมลและการเข้าเว็บไซต์ ๗. โปรแกรมแอนตี้ไวรัส ๘. ถูกบุกรุกโดยผู้ไม่ประสงค์ดี	๑. การเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ใช้งานและบุคคลอื่น ๒. ถูกบุกรุกโดยผู้ไม่ประสงค์ดี	กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๔. กระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานยุทธศาสตร์ชาติ ของกระทรวงสาธารณสุข ให้บรรลุเป้าหมายภายในปี พ.ศ. ๒๕๘๐	๑. หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒. ขาดการประสานงานระหว่างหน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานส่วนภูมิภาค ๓. ขาดระบบติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินการภายในกระทรวงสาธารณสุข	๑. บุคลากรในหน่วยงานสังกัดกระทรวงยังขาดการทำงานเชิงรุกเกี่ยวกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒. การประสานงานยังขาดความต่อเนื่องและมีการเปลี่ยนผู้ประสานงาน ๓. หน่วยงานส่วนภูมิภาคยังคงดำเนินการตามเดิม	กลุ่มขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศยุทธศาสตร์ชาติ และการสร้างความสามัคคีปรองดอง กระทรวงสาธารณสุข

ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะจากที่ประชุมเพิ่มเติม

๑. ประธานการประชุม แจ้งให้คณะกรรมการฯ ทราบว่าท่านรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล) ซึ่งเป็นประธานคณะกรรมการฯ ได้ให้ความสำคัญกับการควบคุมภายในเป็นอย่างมาก และขอให้คณะกรรมการฯ ร่วมกันพิจารณา เพื่อให้ได้ประเด็นการควบคุมภายในภาพสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ที่เหมาะสม

๒. สำนัก...

๒. ฝ่ายเลขานุการฯ แจ้งกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพเกี่ยวกับเรื่องสืบเนื่องจากรายงานการติดตามการประเมินผลการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (วาระที่ ๓.๑) ภารกิจการพัฒนาและปรับปรุงระบบสารสนเทศด้านการเงินการคลังและหลักประกันสุขภาพตามกระบวนการปรับปรุงการควบคุมภายใน ข้อ“๓.ที่เชิญหน่วยงานภายนอกประชุมหารือเพื่อเชื่อมฐานข้อมูล” มีสถานะ “ยังไม่ได้ดำเนินการ”นั้น ภารกิจดังกล่าวหน่วยงานต้องนำมาวิเคราะห์ความเสี่ยงต่อในงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และติดตามความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

๓. สำนักโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและกิจกรรมพิเศษ ยังมิได้มีการจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังฯกำหนด

๔. การวิเคราะห์ความเสี่ยงในภาพรวมของหน่วยงาน ยังมุ่งเน้นไปที่ภารกิจสนับสนุนโดยในงบประมาณ ถัดไป ขอให้หน่วยงานวิเคราะห์ความเสี่ยง ให้เน้นไปที่ภารกิจหลักของหน่วยงานเป็นลำดับแรก ส่วนภารกิจสนับสนุนเป็นลำดับรอง ทั้งนี้ การเสนอความเสี่ยงมายังกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร หน่วยงานต้องพิจารณาจัดลำดับ และคัดเลือกความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของภารกิจหลักของหน่วยงาน และไม่สามารถบริหารจัดการความเสี่ยงภายในหน่วยงานได้ รวมทั้งหน่วยงานต้องจัดทำบันทึกยืนยันรับรองความเสี่ยงที่สามารถจัดการได้ภายในหน่วยงานด้วย

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ

๒. เห็นชอบในหลักการตามข้อเสนอคัดเลือก ๔ ภารกิจที่มีความเสี่ยง จาก ๔ หน่วยงาน เป็นความเสี่ยงในระดับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) โดยมอบให้หน่วยงานปรับถ้อยคำให้เป็นภาพในระดับสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ดังนี้

๑) ภารกิจการจัดทำรายงานการเงินของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองบริหารการคลัง

๒) ภารกิจการประเมินแผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

๓) ภารกิจการดูแลระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน Financial Data Hub (FDH) กระทรวงสาธารณสุข กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

๔) ภารกิจกระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานยุทธศาสตร์ชาติ ของกระทรวงสาธารณสุข ให้บรรลุเป้าหมายภายในปี พ.ศ. ๒๕๘๐ กลุ่มขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติ และการสร้างความสามัคคีปรองดอง กระทรวงสาธารณสุข

๓. มอบหมายกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ให้ดำเนินการตามข้อสังเกตจากฝ่ายเลขานุการฯ

๔. มอบหมายฝ่ายเลขานุการฯ ประสานกับสำนักโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติและกิจกรรมพิเศษ ดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ข้อสังเกตจากการตรวจสอบ/วิเคราะห์ รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน

๑. ภาพรวมของการจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน

- หน่วยงานไม่ได้สรุปหรือจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน ในภาพรวมของสำนัก/กอง

- ไม่ได้มีการลงลายมือชื่อผู้บริหารหรือหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ไม่ได้มีการระบุ วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน

๒. รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๔)

- ขาดการสรุปผลการประเมินโดยรวม

๓. รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๕)

- มีความเข้าใจคลาดเคลื่อนในการวิเคราะห์การประเมินผลการควบคุมภายใน

เช่น ๑) กรณีที่มีการระบุผลการประเมินการควบคุมภายในเพียงพอ : ไม่ต้องระบุความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ และการปรับปรุงการควบคุมภายใน ๒) กรณีที่มีการระบุผลการประเมินการควบคุมภายในไม่เพียงพอ : ต้องระบุความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ และการปรับปรุงการควบคุมภายใน

๔. รายงานผลการติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค. ๕)

- รายงานผลการติดตามที่หน่วยงานรายงานมา ไม่ได้เป็นการติดตามของปีงบประมาณก่อน

ทั้งนี้ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแผนงานจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูนศักยภาพการวิเคราะห์ จัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในให้แก่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ในช่วงไตรมาส ๓ ของปีงบประมาณ เพื่อให้หน่วยงานสามารถวิเคราะห์ และจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในได้อย่างถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา เวลา ๑๖.๓๐ น.

พจนทิยา

(นางสาวพจนทิยา ชื่นจิตร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้จัดรายงานการประชุม

stt

(นางสาวสุนันทา กุลแก้ว)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม