

มิติด้านระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง
(โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน)

ประเด็น	หัวข้อ	เอกสารแนบ	ช่วงเวลา	N/A
๑. การจัดวางระบบการควบคุมภายในครบทุกส่วนงานย่อยของส่วนราชการ โดยปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังและแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	๑.๑ โครงสร้างกลุ่ม / ฝ่าย ของโรงพยาบาลที่ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน	- โครงสร้างของหน่วยงาน	ณ ปัจจุบัน	
	๑.๒ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการการควบคุมภายในของโรงพยาบาล	- คำสั่งคณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายใน	ณ ปัจจุบัน	
	๑.๓ ผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart) ครบถ้วน ตามโครงสร้างของโรงพยาบาลและเป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- Flow Chart กระบวนการ กลุ่มภารกิจละ ๑ กระบวนการ	ณ ปัจจุบัน	
	๑.๔ แบบสอบถามการควบคุมภายในของโรงพยาบาลตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- แบบสอบถามตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	
	๑.๕ ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงตามโครงสร้างของโรงพยาบาลและเป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง <u>ระดับหน่วยงานย่อย</u> <u>จำนวน ๕ กลุ่มงาน</u>	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	
	๑.๖ ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงภาพรวมของโรงพยาบาลและเป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง <u>ระดับองค์กร</u>	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	
๒. การรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน	๒.๑ รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (ปก. ๔ ส่วนงานย่อย) ของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างของโรงพยาบาล	- รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (ปก. ๔ ระดับหน่วยงานย่อย) ลงนามโดยหัวหน้าหน่วยงาน <u>จำนวน ๕ กลุ่มงาน (ตามภารกิจหลัก)</u>	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	
	๒.๒ รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (ปก. ๔ ส่วนงานย่อย) ภาพรวมของโรงพยาบาล	- รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (ปก. ๕ ระดับองค์กร) ลงนามโดยหัวหน้าหน่วยงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	
	๒.๓ รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (ปก. ๕ ส่วนงานย่อย) ตามโครงสร้างของโรงพยาบาล	รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (ปก. ๕ ส่วนงานย่อย) ตามโครงสร้างของโรงพยาบาล <u>จำนวน ๕ กลุ่มงาน (ตามภารกิจหลัก)</u>	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	
	๒.๔ รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (ปก. ๕ ส่วนงานย่อย) ภาพรวมของโรงพยาบาล	รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (ปก. ๕ ส่วนงานย่อย) <u>ภาพรวมของโรงพยาบาลระดับองค์กร</u> <u>จำนวน ๕ กลุ่มงาน (ตามภารกิจหลัก)</u>	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	

**มิติด้านระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง
(โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน)**

ประเด็น	หัวข้อ	เอกสารแนบ	ช่วงเวลา	N/A
๓. การจัดส่งรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	๓.๑ หนังสือนำส่งรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภายในระยะเวลาที่กำหนด	- หนังสือนำส่งรายงานประเมินผลระบบควบคุมภายในประจำปีให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภายในระยะเวลาที่กำหนด - หนังสือสั่งการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖	
๔. การนำระบบการควบคุมภายในที่ได้ดำเนินการไปสู่การปฏิบัติอย่างครบถ้วนถูกต้อง เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด	๔.๑ ผู้บริหารมีการกำหนดนโยบายในการขับเคลื่อนระบบควบคุมภายในนำไปสู่การปฏิบัติ เช่น หนังสือสั่งการนโยบาย รายงานการประชุม	- หนังสือสั่งการ หรือ นโยบาย หรือ รายงานการประชุม ลงนามโดยหัวหน้าหน่วยงาน	ณ ปัจจุบัน	
	๔.๒ ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ	- รายงานผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	
	๔.๓ ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ (ITA)	- ผลคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	
๕. การติดตามประเมินผลระบบการควบคุมภายในอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง มีการปรับปรุงพัฒนาระบบการควบคุมภายในของส่วนงานย่อยให้ครอบคลุมและเป็นปัจจุบันอยู่เสมอ	๕.๑ รายงานผลการติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค. ๕ ส่วนงานย่อย)ภาพรวมของโรงพยาบาลพร้อมกับรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในภาพรวมของโรงพยาบาล (ปค. ๕ ส่วนงานย่อย)ของปีก่อน	- แบบรายงานการติดตามผลการปรับปรุงการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค. ๕) ที่ลงนามโดยหัวหน้ากลุ่มงาน <u>(หน่วยงานย่อย) ของปีก่อน</u> - รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (ปค. ๕) <u>ระดับองค์กร ของปีก่อน</u>	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	