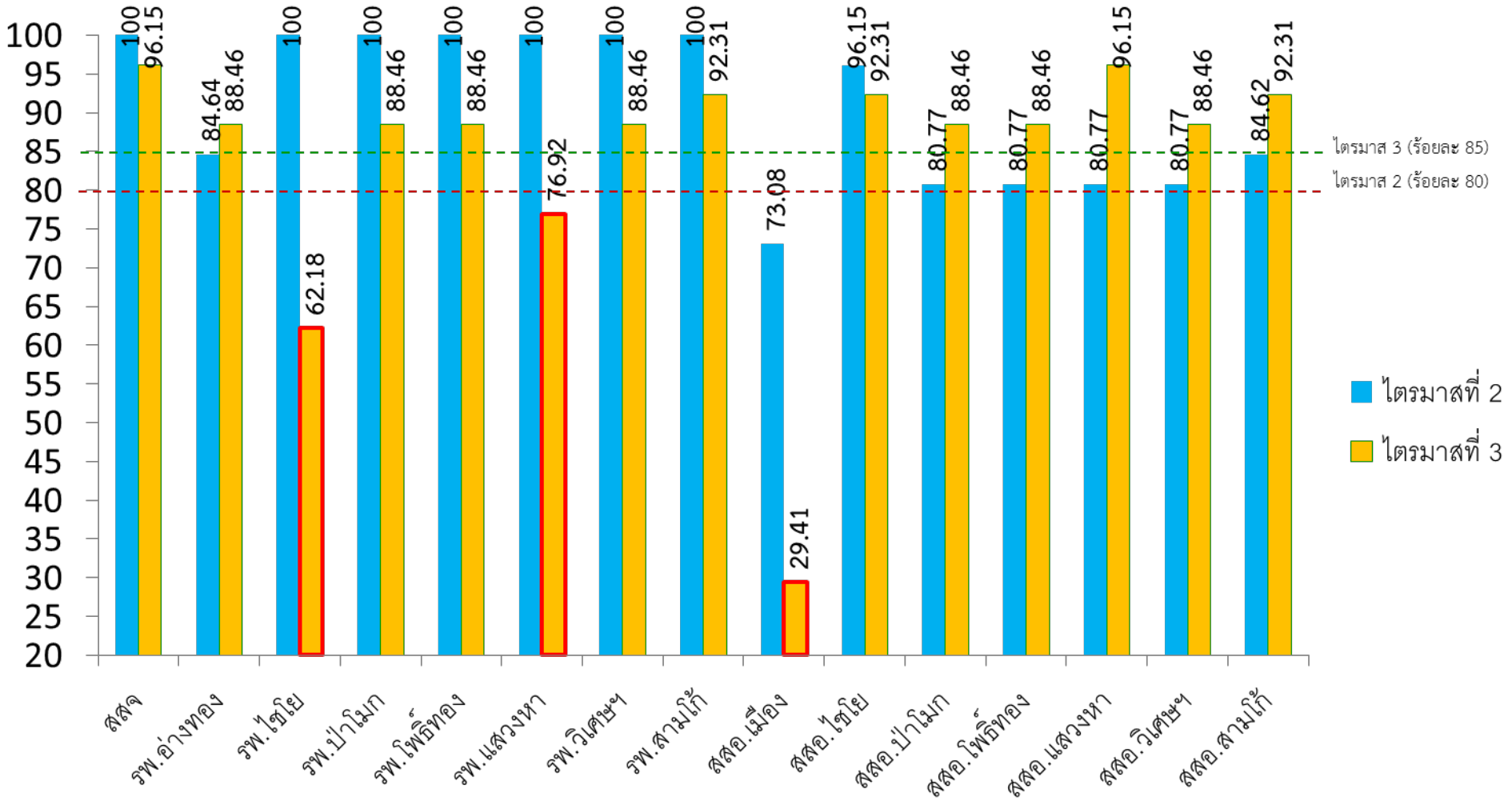




สถานการณ์





คะแนนประเมิน ไตรมาส ที่ 2 เป็นคะแนนจากการตรวจราชการ รอบที่ 2

หน่วยงานที่ไม่ผ่านการประเมิน 3 แห่ง

ลำดับที่	หน่วยงาน	คะแนนประเมิน
1	โรงพยาบาลไชโย	62.18
2	โรงพยาบาลแสวงหา	76.92
3	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง	29.41

สาเหตุ



1. ผู้รับผิดชอบบางหน่วยงานไม่ได้รวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์และไม่ให้ความสำคัญในการรวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์
2. ผู้รับผิดชอบมีภาระงานมาก



เป้าประสงค์

หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐ (ITA)



ตัวชี้วัด

จำนวนหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ : ITA



มาตรการ

ทุกหน่วยงานในสังกัดมีการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) (สสจ. / รพท. / รพช. / สสอ.)



กลยุทธ์

พัฒนาหน่วยงานในสังกัดดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)



กลยุทธ์ที่ 1

พัฒนาหน่วยงานในสังกัด
ดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ
ตามเกณฑ์การประเมิน
คุณธรรมและความโปร่งใส
ในการดำเนินงานของ
หน่วยงานภาครัฐ (ITA)

สสจ.

1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)
2. สื่อสารให้บุคลากรของหน่วยงานได้รับทราบการปฏิบัติงานด้านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) (เกณฑ์ประเมินผลการประเมินในปีที่ผ่านมา)
3. ประชุมผู้รับผิดชอบแลกเปลี่ยนความรู้ในการประเมินและการรวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์
4. กำกับและติดตามให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามเกณฑ์และส่งหลักฐานเชิงประจักษ์ตามเวลาที่กำหนด
5. ประเมินผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับเป้าหมายและรายงานผลการดำเนินงานให้ นพ.สสจ. ทราบเป็นรายไตรมาส

รพท./ รพช./ สสอ.

1. กำหนดผู้รับผิดชอบในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)
2. กำหนดตัวชี้วัดผู้รับผิดชอบ
3. สื่อสารให้บุคลากรของหน่วยงานได้รับทราบการปฏิบัติงานด้านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) (เกณฑ์ประเมินผลการประเมินในปีที่ผ่านมา)
4. ดำเนินงานตามเกณฑ์และตามกรอบเวลา
5. รายงานผลการประเมินรายไตรมาสต่อผู้บริหารของหน่วยงาน
6. ประเมินผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับเป้าหมายและรายงานผลการดำเนินงานให้ นพ.สสจ. ทราบเป็นรายไตรมาส



สสจ.

1. ตรวจสอบภายในหน่วยงานในสังกัด อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
2. จัดทำแผนการตรวจสอบภายในประจำปี
3. ประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายระดับจังหวัดและระดับอำเภอ
4. ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจสอบภายในด้าน EIA 5 มิติ ให้กับผู้รับผิดชอบของหน่วยงาน
5. ปฏิบัติการตรวจสอบภายในตามแผน
6. จัดทำรายงานผลการตรวจสอบภายในให้หน่วยรับตรวจภายในเวลาที่กำหนด
7. กำกับและติดตามให้หน่วยงานรายงานผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะ
8. รายงานผลการตรวจสอบภายในให้กลุ่มตรวจสอบภายใน สป. ตามกำหนดเวลา
9. รายงานผลการตรวจสอบภายในภาพรวมประจำปีเสนอคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด



รพท./ รพช.

1. จัดวางระบบควบคุมภายใน
2. กำหนดผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดการควบคุมภายในและ EIA
3. กำกับติดตามและรายงานการประเมินระบบการควบคุมภายใน
4. จัดส่งรายงานการควบคุมภายในให้ สสจ. ภายในเวลาที่กำหนด
5. กำกับติดตามการแก้ไขปรับปรุงตามแผนการปรับปรุงที่ผ่านมา
6. ดำเนินงานตามเกณฑ์ประเมิน EIA 5 ด้านภายในเวลาที่กำหนด
7. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในระดับอำเภอร่วมจัดทำแผน ร่วมปฏิบัติงานตรวจสอบภายในและจัดทำรายงานตรวจสอบภายในตามเวลาที่กำหนด

สสอ.

1. จัดวางระบบควบคุมภายใน
2. กำกับติดตามและรายงานการประเมินระบบการควบคุมภายใน
3. จัดส่งรายงานการควบคุมภายในให้ สสจ. ภายในเวลาที่กำหนด
4. กำกับติดตามการแก้ไขปรับปรุงตามแผนการปรับปรุงที่ผ่านมา
5. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในระดับอำเภอร่วมจัดทำแผน ร่วมปฏิบัติงานตรวจสอบภายในและจัดทำรายงานตรวจสอบภายในตามเวลาที่กำหนด

รพ.สต.

1. จัดวางระบบควบคุมภายใน
2. กำกับติดตามและรายงานการประเมินระบบการควบคุมภายใน
3. จัดส่งรายงานการควบคุมภายในให้ สสจ. ภายในเวลาที่กำหนด
4. แก้ไขปรับปรุงตามแผนการปรับปรุงที่ผ่านมา