

# สรุปกิจกรรมการขับเคลื่อน

## ตัวชี้วัดที่ 2.1 ร้อยละความสำเร็จของการควบคุมกำกับกับการบริหารงาน

กิจกรรมการขับเคลื่อน	ระยะเวลาดำเนินการ	เป้าหมาย	รายงานผลการขับเคลื่อน
5. กำกับ ติดตามการดำเนินงานของคณะกรรมการการควบคุมภายในและคณะกรรมการตรวจสอบภายใน (ไตรมาสที่ 2)	ม.ค. – ต.ค. 63	จำนวน 4 ครั้ง	<p>อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะกรรมการควบคุมภายในดำเนินการตามแผนการขับเคลื่อน การควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงานของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และรายงานความก้าวหน้าให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับทราบ</li> <li>- คณะผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานได้ดำเนินการตรวจสอบการปฏิบัติงานแล้ว ในไตรมาสที่ 2 (ม.ค. – มี.ค. 63) ระหว่างวันที่ 7 – 10 เม.ย. 63 และได้รวบรวม สรุปข้อมูล รายงานผลการตรวจสอบฯ (แบบ ตส.ปจ.-2563-1) รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะฯ (แบบ ตส.ปจ.-2563-2) และรายงานการติดตามผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะ (แบบ ตส.ปจ.-2563-3) และได้เสนอรายงานผลการดำเนินการดังกล่าวต่อผู้บริหารเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง/เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน รับทราบและนำไปปฏิบัติ</li> </ul>

### รูปภาพประกอบ

แบบ ตส.ปจ. - ๒๕๖๓ - ๑

- ๑ -

รายงานผลการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานส่วนกลางไม่รวมกองคลัง  
ชื่อหน่วยงาน.....สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์.....  
ไตรมาสที่.....2.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2563.....

---

การตรวจสอบด้านการเงิน (Financial Auditing)

**เงินอุดหนุนราชการ**

- มีคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการเคลื่อนไหวในทะเบียนคุมเงินอุดหนุนราชการ และผู้ได้รับแต่งตั้ง  
ทำหน้าที่ตรวจสอบทุกสิ้นวัน ที่ยึดรายการพร้อมลายมือชื่อ  
 มีคำสั่งตรวจสอบ  มีคำสั่งไม่ได้ตรวจสอบ เนื่องจาก.....  
 ไม่มีคำสั่ง เนื่องจาก.....
- วันที่รายการในทะเบียนคุมเงินอุดหนุนราชการเป็นปัจจุบัน  
 เป็นปัจจุบัน  ไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจาก.....
- จัดทำรายงานฐานะเงินอุดหนุนราชการและแนบหัวหน้าหน่วยงานลงชื่อรับรองเป็นประจำทุกเดือน ภายในวันที่ 15  
ของเดือนถัดไป  
 จัดทำ/ลงลายมือชื่อรับรอง/ทันเวลา  จัดทำ/ลงลายมือชื่อ/ไม่ทันเวลา เนื่องจาก.....  
 จัดทำ/ไม่ลงลายมือชื่อ/ทันเวลา เนื่องจาก.....  จัดทำ/ไม่ลงลายมือชื่อ/ไม่ทันเวลา เนื่องจาก.....  
 ไม่ได้จัดทำ เนื่องจาก.....

**เงินยืม**

- อนุมัติเงินยืมโดยหัวหน้าหน่วยงาน  
 อนุมัติโดยหัวหน้าหน่วยงาน/ข้าราชการแทน  
 อนุมัติโดยผู้ไม่มีอำนาจ เนื่องจาก.....
- ส่งใช้เงินยืมเกินระยะเวลาที่ระเบียบกำหนด (ตามระเบียบเบิกจ่ายเงินจากคลังฯ พ.ศ.2562 ข้อ 65)  
(ถ้าตอบ "ไม่เกิน" ไม่ต้องตอบข้อ 6-7)  
 ไม่เกินระยะเวลา  
 เกินระยะเวลา เนื่องจาก.....
- ส่งใช้เงินยืมเกินระยะเวลาที่ระเบียบกำหนด ชื่อรายการเดิม ๆ หรือใหม่ (จะไม่นำชื่อเสนอกรมฯ)  
 ไม่มี  
 (เงินอุดหนุนราชการ) เก็บกำหนดชำระเดิม จำนวนทั้งหมด .....ราย  
1.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
2.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
3.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
4.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
 (เงินยืมราชการ) เก็บกำหนดชำระเดิม จำนวนทั้งหมด .....ราย

