

ภาคผนวก ก

ตัวอย่างแบบประเมินองค์ประกอบของกระบวนการคุมภัยใน ของการควบคุมภายใน

ตัวอย่างแบบประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน

แบบประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน เป็นเครื่องมือสำหรับการบริหารการควบคุมภายใน และการประเมินผลการควบคุมภายใน เพื่อช่วยให้ผู้บริหารและผู้ประเมินพิจารณาตัดสินใจว่า ระบบการควบคุมภายในของหน่วยรับตรวจได้รับการออกแบบอย่างเหมาะสมและเพียงพอ หรือไม่ ควรปรับปรุงแก้ไขในจุดใด อย่างไร

แบบประเมินฯ นี้แยกเป็น 5 องค์ประกอบของการควบคุมภายใน ในแต่ละองค์ประกอบด้วยข้อความภายใต้หัวข้อหลัก ๆ และหัวข้ออยู่ที่เกี่ยวนেองกับหัวข้อหลัก ผู้ใช้หรือผู้ประเมินอาจปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมข้อความตามความเหมาะสม ซึ่งว่างได้หัวข้อ “ความเห็น/คำอธิบาย” ใช้สำหรับจดบันทึกข้อคิดเห็นหรือคำอธิบายในหัวข้อนั้นๆ

ข้อคิดเห็นหรือคำอธิบายจะไม่เป็นลักษณะ “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” แต่จะสรุปรวมว่าหน่วยงานให้ความสำคัญหรือปฏิบัติอย่างไรในเรื่องนั้น ๆ ซึ่งจะช่วยให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับการควบคุมภายในของแต่ละองค์ประกอบของการควบคุมภายใน ส่วนที่ว่างตอนท้ายของแต่ละองค์ประกอบของการควบคุมภายในใช้สำหรับบันทึกผลการประเมินโดยทั่วไป และระบุวิธีการที่ควรปฏิบัติ หรือควรพิจารณาองค์ประกอบนั้น ๆ และซ่องว่างตอนท้ายสุดของแบบประเมินใช้สรุปผลการประเมินการควบคุมภายในโดยรวม

ในการพิจารณาให้ข้อมูลผลการประเมินแต่ละองค์ประกอบของการควบคุมภายใน ผู้ประเมินควรใช้วิจารณญาณว่า

1. ข้อความใต้ข้อต่อๆ ไปแบบประเมิน เหมาะสมที่จะนำไปประยุกต์ใช้กับเหตุการณ์ต่าง ๆ ในองค์กรหรือไม่ ถ้าไม่เหมาะสม ควรปรับปรุงแก้ไขเนื้อหาแบบประเมิน ในหัวข้อย่อynนั้น ๆ ก่อน
2. หน่วยที่ได้รับการประเมินมีการปฏิบัติตามที่ระบุ หรือไม่ อย่างไร
3. การปฏิบัติจริงมีจุดอ่อนของการควบคุมภายใน หรือไม่ อย่างไร
4. การปฏิบัติจริงมีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ หรือไม่ อย่างไร

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<p>1. สภาพแวดล้อมของการควบคุมภายใน ผู้ประเมินควรพิจารณาแต่ละปัจจัยที่มีผลกระทบต่อ สภาพแวดล้อมการควบคุมเพื่อพิจารณาว่าหน่วยรับ ตรวจมีสภาพแวดล้อมการควบคุมที่ดี หรือไม่</p> <p>1.1 ปรัชญาและรูปแบบการทำงานของผู้บริหาร</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีทัศนคติที่ดีและสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ ภายในองค์กร รวมทั้งการติดตามผล การ ตรวจสอบและการประเมินผล ทั้งจากการ ตรวจสอบภายในและการตรวจสอบภายนอก ■ มีทัศนคติที่เหมาะสมต่อการรายงานทางการเงิน งบประมาณและการดำเนินงาน ■ มีทัศนคติและการปฏิบัติที่เหมาะสมต่อการ กระจายอำนาจ ■ มีทัศนคติที่เหมาะสมในการจัดการความเสี่ยง จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องอย่าง รอบคอบ และการพิจารณาวิธีการลดหรือ ป้องกันความเสี่ยง ■ มีความมุ่งมั่นที่จะใช้การบริหารแบบมุ่ง ผลสัมฤทธิ์ของงาน (Performance-Based Management) 	<p>ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช มีการกำหนด นโยบายที่ชัดเจนตามวิสัยทัศน์และภารกิจของกรม อนามัยโดยมีดั้งนี้ในการบริหารงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ศูนย์อนามัยที่ 11 มีรูปแบบการดำเนินงาน แบบในรูปของคณะกรรมการ 8 cluster คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อำนวยการ 2. วัยรุน 3. วัยเรียน 4. ผู้สูงอายุ 5. วัยทำงาน 6. แม่และเด็ก 7. สังฆศาลลอม 8. ทันตสาธารณสุข <p>ทุกคณะกรรมการดำเนินงานดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กระบวนการถ่ายทอดองค์ความรู้ 2. กระบวนการฝึกอบรม 3. กระบวนการสื่อสาร 4. กระบวนการจัดการความรู้ 5. กระบวนการประกันคุณภาพ <p>หรือกระบวนการคุณภาพที่ใช้ดำเนินงานของศูนย์ อนามัยที่ 11 ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ให้ความสำคัญกับการ ติดตามประเมินผลทุกเดือนและทุกกลุ่มงานต้อง¹ รายงานผลการดำเนินงานทุกเดือนพร้อมรายงานถึง ปัญหาความเสี่ยงและแนวทางแก้ไข พร้อมแผนการ แก้ไขปัญหา</p>

<p>1.2 ความซื่อสัตย์และจริยธรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีข้อกำหนดด้านจริยธรรมและบทลงโทษเป็นลายลักษณ์อักษร และเวียนให้พนักงานทุกคนลงนามรับทราบเป็นครั้งคราว ■ พนักงานทราบและเข้าใจลักษณะของพฤติกรรมที่ยอมรับและไม่ยอมรับและบทลงโทษตามข้อกำหนดด้านจริยธรรมและแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้อง ■ ฝ่ายบริหารส่งเสริมและสนับสนุนวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นความสำคัญของความซื่อสัตย์และจริยธรรม ■ ฝ่ายบริหารมีการดำเนินการตามควรแก่กรณีเมื่อไม่มีการปฏิบัติตามนโยบาย วิธีปฏิบัติ หรือระเบียบปฏิบัติ ■ ฝ่ายบริหารกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานที่เป็นไปได้และไม่สร้างความกดดันให้แก่พนักงานในการปฏิบัติงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่เป็นไปไม่ได้ ■ ฝ่ายบริหารกำหนดสิ่งจูงใจที่ยุติธรรมและจำเป็นเพื่อให้มั่นใจว่าพนักงานจะมีความซื่อสัตย์และถือปฏิบัติตามจริยธรรม ■ ฝ่ายบริหารดำเนินการโดยเร่งด่วนเมื่อมีสัญญาณแจ้งว่าอาจมีปัญหารื่องความซื่อสัตย์และจริยธรรมของพนักเกินขี้น 	<p>ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช</p> <p>1. มีนโยบายชัดเจนในการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมโดยใช้สมรรถนะ เก่ง ดี มีสุข มาใช้ในองค์กร บุคลากร “เก่ง ดี มีสุข”</p> <p>พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้อยู่ในขั้นระดับ Goodมากกว่าเดิม พฤติกรรมการบริการภายใต้สโลแกน “สะอาด รวดเร็ว ถูกต้อง และปลอดภัย”</p> <p>1. ค่านิยม เก่ง ดี มีสุข คำจำกัดความคือ ต้านสมรรถนะบุคลากรที่พึงประสงค์ขององค์กรเพื่อใช้ในการวางแผนพัฒนาบุคลากร+ ค่าตอบแทน และขวัญกำลังใจแก่บุคลากร ประกอบด้วย เก่ง หมายถึง คนเก่งมีสมรรถนะดีโดยใช้หลักการมุ่งผลลัพธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผลงานตามภารกิจงานหลักมีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ 2. มีทักษะในการบริหารจัดการอาชีวะรู้จัก การปฏิบัติ <ul style="list-style-type: none"> 2.1 มีทักษะในการบันทึกข้อมูล สืบค้นข้อมูล เผยแพร่ข้อมูล 2.2 มีทักษะในการเฝ้าระวังความเสี่ยง 2.3 มีความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย 2.4 มีการตรงต่อเวลา 2.5 รับทราบเรื่องแจ้ง สรุประยงาน การประชุม <p>ดี หมายถึง คนดี มีจิตสาธารณะโดยใช้หลักการมีการปฏิสัมพันธ์และการมีส่วนร่วม ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเสียสละ เช่น การลา 2. การมีส่วนร่วม <p>สุข หมายถึง คนที่มีความสุข คือ สถานภาพบุคคลที่ปราศจากภัยที่เกิดจากผลงานของความเก่งและการเป็นคนดี หรือด้านสิ่งแวดล้อมดี</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน 2. วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้เพียงพอ 3. การใช้เทคโนโลยีให้เป็นประโยชน์
---	---

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<p>1.3 ความรู้ ทักษะและความสามารถของบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดระดับความรู้ ทักษะและความสามารถ ■ มีการจัดทำเอกสารคำบรรยายคุณลักษณะงานของแต่ละตำแหน่งและเป็นปัจจุบัน ■ มีแผนการฝึกอบรมตามความต้องการของพนักงานทั้งหมดอย่างเหมาะสม ■ การประเมินผลการปฏิบัติงานพิจารณาจากการประเมินปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จของงาน และมีการระบุอย่างชัดเจนในส่วนพนักงานมีผลการปฏิบัติงานดี และส่วนที่ต้องมีการปรับปรุง 	<p>ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราชได้ปรับปรุงและจัดทำคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง(job specification) เป็นลายลักษณ์อักษรและเป็นปัจจุบันการฝึกอบรมบุคลากรกำหนดให้บุคลากรได้รับการพัฒนาในงานที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า 10 วัน/ปี พร้อมกับการดำเนินงานตามนโยบายของหน่วยงานคือการดำเนินงานตามกระบวนการคุณภาพ และพิจารณาความต้องการของบุคลากรตามมาตรฐาน เก่ง ดี มีสุข</p>
<p>1.4 โครงสร้างองค์กร</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการจัดโครงสร้างและสายงาน การบังคับบัญชาที่ชัดเจนและเหมาะสมกับขนาดและลักษณะการดำเนินงานของหน่วยรับตรวจ 	<p>ศูนย์อนามัยที่ 11 มีโครงสร้าง 3 ภารกิจดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ภารกิจสนับสนุน - กลุ่มอำนวยการ 2. ภารกิจวิจัยพัฒนาและสนับสนุนเขตสุขภาพ 3. ภารกิจพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพ
<p>1.5 การมอบอำนาจและหน้าที่ความรับผิดชอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการประเมินผลโครงสร้างเป็นครั้งคราวและปรับเปลี่ยนที่จำเป็นให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง ■ มีการแสดงแผนภูมิการจัดองค์กรที่ถูกต้องและทันสมัยให้พนักงานทุกคนทราบ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีคำสั่งแต่งตั้งมอบหมายบทบาทอำนาจหน้าที่เป็นลายลักษณ์อักษร - มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของแต่ละกลุ่มงานและรายบุคคลที่ชัดเจนและมีการติดตามประเมินผล - มีการกำหนดคุณสมบัติประจำตำแหน่งของผู้สมัครในการร่วม้งบุคลากรในตำแหน่ง - ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของ กพ.
<p>1.6 เยียวยับริหารด้านบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดมาตรฐานหรือข้อกำหนดในการว่าจ้างบุคลากรที่เหมาะสม โดยเน้นถึงการศึกษา 	

- ประสบการณ์ความซื่อสัตย์และมีจริยธรรม
- มีการจัดปฐมนิเทศให้กับพนักงานใหม่ และจัดฝึกอบรมพนักงานทุกคนอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
- การเลื่อนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน และการยกย้ายขึ้นอยู่กับการประเมินผลการปฏิบัติงาน
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานได้พิจารณารวมถึงความซื่อสัตย์และจริยธรรม
- มีการลงโทษทางวินัยและแก้ไขปัญหา เมื่อมีการไม่ปฏิบัติตามนโยบายหรือข้อกำหนดด้านจริยธรรม

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<p>1.6 กลไกการติดตามการตรวจสอบการปฏิบัติงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีคณะกรรมการตรวจสอบหรือคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการ และมีการกำกับดูแล การปฏิบัติงานภายในองค์กรให้เป็นไปตามระบบการควบคุมภายในที่กำหนดอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ <ul style="list-style-type: none"> ■ มีผู้ตรวจสอบภายใน และมีการรายงานผลการตรวจสอบภายในต่อหัวหน้าส่วนราชการ 	<p>มีคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ หรือคณะกรรมการบริหารการเปลี่ยนแปลงของศูนย์ฯ พร้อมด้วยคณะกรรมการตามกลุ่มวัย สิ่งแวดล้อม ในการดำเนินงานติดตามการตรวจสอบปฏิบัติงาน ตรวจสอบติดตามผลการดำเนินงานตามแผนงาน ตัวชี้วัดกลุ่มงานและติดตามประเมินผลการควบคุมภายในทุกดี่อน</p> <p>มีผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน และรายงานผลการตรวจสอบต่อหัวหน้าส่วนราชการเป็นรายไตรมาส</p>
<p>1.7 อื่น ๆ (โปรดระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ</p> <p>แบบ 1.1 ๕๖ ๑.๗</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">  ชื่อผู้ประเมิน พากเพียร วงศ์สุวรรณ วันเดชานนท์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงาน疾控中心 วันที่ ๙๐ กันยายน ๒๕๖๑ </p>	

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<p>2. การประเมินความเสี่ยง</p> <p>ก่อนการประเมินความเสี่ยงจะต้องสร้างความเข้าใจกับวัตถุประสงค์การดำเนินงานทั้งในระดับหน่วยรับตรวจ และระดับกิจกรรม (เช่น แผนงาน หรืองานที่ได้รับมอบหมาย)</p> <p>วัตถุประสงค์ของการประเมินองค์ประกอบการควบคุมภายในนี้เพื่อทราบกระบวนการตรวจสอบความเสี่ยง การวิเคราะห์ และการบริหารความเสี่ยงว่า เหมาะสม เพียงพอ หรือไม่</p> <p>2.1 วัตถุประสงค์ระดับหน่วยรับตรวจ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินงานของหน่วยงานอย่างชัดเจนและวัดผลได้ ▪ มีการเผยแพร่และชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับทราบ และเข้าใจตรงกัน <p>2.2 วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการกำหนดวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานในระดับกิจกรรม และวัตถุประสงค์นี้สอดคล้องและสนับสนุนวัตถุประสงค์ระดับหน่วยรับตรวจ ▪ วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรมชัดเจน ปฏิบัติได้ และวัดผลได้ ▪ บุคลากรทุกคนที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการกำหนด และให้การยอมรับ <p>2.3 การระบุปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้บริหารทุกระดับมีส่วนร่วมในการระบุและประเมินความเสี่ยง ▪ มีการระบุและประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากปัจจัยภายในและภายนอก เช่น การปรับลดบุคลากรการใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ การเกิดภัยธรรมชาติ การเปลี่ยนแปลงทางการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม เป็นต้น 	<p>จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่มีการระบุความเสี่ยง การวิเคราะห์และการวางแผนโดยคณะกรรมการควบคุมภายในของศูนย์อนามัยที่ 11 ร่วมกับเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติงานร่วมกันระบุและดำเนินการประเมินความเสี่ยงตามข้อมูลที่แต่ละกระบวนการได้ประเมินตนเอง ทั้งนี้เพื่อให้คณะกรรมการควบคุมภายใน นำข้อมูลวางแผนปรับปรุง และรายงานผลการประเมินต่อหัวหน้าหน่วยงาน และโดยการใช้กระบวนการตามระยะเบี่ยงคณิตกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน</p>

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
2.4 การวิเคราะห์ความเสี่ยง	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการกำหนดเกณฑ์ในการพิจารณาระดับความสำคัญของความเสี่ยง ▪ มีการวิเคราะห์และประเมินระดับความสำคัญหรือผลกระทบของความเสี่ยงและความถี่ที่จะเกิดหรือโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง 	
2.5 การกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันความเสี่ยง	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการวิเคราะห์สาเหตุของความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง ▪ มีการพิจารณาความคุ้มค่าของต้นทุนที่จะเกิดขึ้นจากการกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง ▪ มีการแจ้งให้บุคลากรทุกคนทราบเกี่ยวกับวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง ▪ มีการติดตามผลการปฏิบัติตามวิธีการควบคุมที่กำหนดเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง 	
2.6 อื่น ๆ (โปรดระบุ)	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ

..... มีแผนบริหารความเสี่ยงพร้อมติดตาม
ประเมินความเสี่ยง.....

ชื่อผู้ประเมิน ๖๐๑๑๘๗๐๙๘ ลักษณะ

ตำแหน่ง พากศึกษาทางภาษาฯ มหาวิทยาลัยฯ

วันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๑

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<p>3. กิจกรรมการควบคุม</p> <p>ในการประเมินความเพียงพอของการควบคุมภายในผู้ประเมินควรพิจารณาว่า มีกิจกรรมการควบคุมที่สำคัญเหมาะสม เพียงพอและมีประสิทธิผลหรือไม่</p> <p>3.1 กิจกรรมการควบคุมได้กำหนดขึ้นตามวัตถุประสงค์ และผลการประเมินความเสี่ยง</p> <p>3.2 บุคลากรทุกคนทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของ กิจกรรมการควบคุม</p> <p>3.3 มีการกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่และความเจนอนุมัติ ของผู้บริหารแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจนและเป็นลาย ลักษณ์อักษร</p> <p>3.4 มีมาตรการป้องกันและดูแลรักษาทรัพย์สินอย่าง รัดกุมและเพียงพอ</p> <p>3.5 มีการแบ่งแยกหน้าที่การปฏิบัติงานที่สำคัญหรืองาน ที่เสี่ยงต่อความเสียหายตั้งแต่ต้นจนจบ เช่น การ อนุมัติ การบันทึกบัญชี และการดูแลรักษาทรัพย์สิน</p> <p>3.6 มีข้อกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร และบทลงโทษ กรณีฝ่าฝืนในเรื่องการมีผลประโยชน์ทับซ้อนโดย อาศัยอำนาจหน้าที่</p> <p>3.7 มีมาตรการติดตามและตรวจสอบให้การดำเนินงาน ขององค์กรเป็นไปตามกฎหมายเบียบ ข้อบังคับ และมติ คณะกรรมการ</p> <p>3.8 อื่น ๆ (โปรดระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ ศูนย์อนามัยที่ 11 ต้องปฏิบัติตามข้อ 3.1-3.8</p> <p style="text-align: center;">(๖)</p> <p>ชื่อผู้ประเมิน นางสาวพนธน์ ภานุวนาร ตำแหน่ง พนักงานตรวจสอบภายใน วันที่ ๑๙ ๐๘ ๒๕๖๑</p>	<p>ศูนย์อนามัยที่ 11 มีความเพียงพอของการ ควบคุมภายในเหมาะสม</p>

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<p>4. สารสนเทศและการสื่อสาร</p> <p>การดำเนินการเกี่ยวกับการควบคุมภายในจะต้องมีสารสนเทศที่เกี่ยวข้องและเชื่อถือได้ ผู้ประเมินควรพิจารณาความเหมาะสมของระบบสารสนเทศและการสื่อสารต่อความต้องการของผู้ใช้และการบรรลุวัตถุประสงค์ของการควบคุมภายใน</p> <p>4.1 จัดให้มีระบบสารสนเทศและสายการรายงานสำหรับการบริหารและติดสินใจของฝ่ายบริหาร</p> <p>4.2 มีการจัดทำและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานเงิน และการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะกรรมการไว้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน</p> <p>4.3 มีการจัดเก็บข้อมูล/เอกสารประกอบการจ่ายเงินและการบันทึกบัญชีไว้ครบถ้วน สมบูรณ์ และเป็นหมวดหมู่</p> <p>4.4 มีการรายงานข้อมูลที่จำเป็นทั้งจากภายในและภายนอกให้ผู้บริหารทุกระดับ</p> <p>4.5 มีระบบการติดต่อสื่อสารทั้งภายในและภายนอกอย่างเพียงพอ เชื่อถือได้ และทันกा�ล</p> <p>4.6 มีการสื่อสารอย่างชัดเจนให้พนักงานทุกคนทราบ และเข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนเกี่ยวกับการควบคุมภายใน ปัญหาและจุดอ่อนของการควบคุมภายในที่เกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไข</p> <p>4.7 มีกลไกหรือช่องทางให้พนักงานสามารถเสนอข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอและในการปรับปรุงการดำเนินงานขององค์กร</p> <p>4.8 มีการรับฟังและพิจารณาข้อร้องเรียนจากภายนอกอาทิ รัฐสภา ประชาชน สื่อมวลชน</p>	<p>ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราชมีแนวทางการเฝ้าระวังและวิเคราะห์ที่เป็นระบบโดยมีการออกแบบโปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลครอบคลุมทุกด้าน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีระบบ Intranet และระบบมือถือ line กรุ๊ฟที่ทำให้ทุกคนสามารถเข้าถึงข้อมูลและทราบความเคลื่อนไหวของงานได้ทุกงานและสามารถแลกเปลี่ยนกันได้ทันทีและสรุปร่วมกันได้อย่างรวดเร็วคณะกรรมการและเป็นช่องทางติดต่อสื่อสารผู้บริหารกับผู้ร่วมงานด้วยตลอดเวลาในแม้ว่าไปราชการนอกพื้นที่ก็ตาม - มี it มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลระบบคอมพิวเตอร์โดยตรงและดูแลระบบสื่อสารเทคโนโลยีของหน่วยงานซึ่งต้องมีการเฝ้าระวังทั้งระบบ

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<p>4.9 อื่น ๆ (โปรดระบุ)</p> <p>.....</p> <p>สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ</p> <p>ปฏิบัติตามข้อ 4.1- 4.9</p> <p></p> <p>ชื่อผู้ประเมิน "นางสาวนรรส ลักษณ์" ตำแหน่ง. พัฒนาการคุณภาพฯ. วันที่. ๓๐ ๑.๓.๒๕๖๑</p>	

ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช
รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
ณ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ.2561

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน/ข้อสรุป
<p>1. สภาพแวดล้อมการควบคุม</p> <p>1.1 มีนโยบายที่ชัดเจน วิสัยทัศน์และการกิจกรรมกำหนดด้วยศาสตร์เมืองค์ประกอบ 3 ด้าน คือด้านมาตรฐาน ด้านกระบวนการและด้านการเฝ้าระวัง</p> <p>1.2 สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมให้บรรลุตามเป้าหมาย มีการบริหารงานในรูปแบบของคณะกรรมการ หอการค้า</p>	<p>1. ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช มีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนตามวิสัยทัศน์และการกิจกรรม อนามัยโดยยึดมั่นในการบริหารงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ โดยกำหนดด้วยศาสตร์บ้านเลขที่ 11/7 ซึ่งเมืองค์ประกอบ หลัก 3 ด้าน คือด้านมาตรฐาน ด้านกระบวนการตลาด ด้านกระบวนการเฝ้าระวังและประเมินผลบนพื้นฐานการ จัดการความรู้ที่มีคุณภาพเพื่อการพัฒนาองค์กรสู่ ความสำเร็จ สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อมให้บรรลุตามเป้าหมายมีการ บริหารงานในรูปแบบของคณะกรรมการหอการค้า</p>
<p>2. การประเมินความเสี่ยง</p> <p>2.1 วัดคุณประสิทธิภาพด้านหน่วยรับทราบ</p> <p>2.2 วัดคุณประสิทธิภาพด้านกิจกรรม</p> <p>2.3 การระบุปัจจัยเสี่ยง</p> <p>2.4 การวิเคราะห์ความเสี่ยง</p> <p>2.5 การกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันความเสี่ยง</p>	<p>2. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่มี การระบุความเสี่ยง การวิเคราะห์และการวางแผนโดย คณะกรรมการควบคุมภายในของศูนย์อนามัยที่ 11 ร่วมกับเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติงาน ร่วมกันระบุและ ดำเนินการประเมินความเสี่ยงตามข้อมูลที่แต่ละ กระบวนการได้ประเมินตนเองทั้งนี้เพื่อให้คณะกรรมการ ควบคุมภายใน นำข้อมูลวางแผนปรับปรุง และรายงานผล การประเมินต่อหน้าหน่วยงานและโดยการใช้ กระบวนการตามระเบียบคณะกรรมการตรวจสอบเฝ้าดู</p>

<p>3. กิจกรรมการควบคุม</p> <p>3.1 หลักการควบคุมทั่วไป</p> <p>3.2 การสอบทานโดยผู้บริหารแต่ละระดับ</p>	<p>-มีคู่มือการปฏิบัติงานตาม sop</p> <p>-มีการควบคุมความเสี่ยงโดยการจัดทำ ปย.(แบบประเมินส่วนงานย่อย)แยกตามกลุ่มงานและกระบวนการ</p> <p>-มีการแจ้งในที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมภัยใน</p> <p>-ปฏิบัติตามกฎระเบียบทองทางราชการ โดยยึดถือปฏิบัติทุกคน</p> <p>-มีการแบ่งแยกหน้าที่การปฏิบัติงานที่สำคัญที่สุดที่สื่อถึงต่อความเสียหาย เช่น การอนุมัติ การบันทึกทางบัญชีโดยการมอบหมายงานอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างไรก็ตามยังมีบางกิจกรรมควบคุมที่ยังไม่มีการดำเนินการอย่างเคร่งครัด ซึ่งได้ปรับปรุงการควบคุมไว้ในรายงานแล้ว</p>
<p>4. สารสนเทศและการสื่อสาร</p>	<p>ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช มีแนวทางการเฝ้าระวัง และวิเคราะห์ที่เป็นระบบโดยมีการออกแบบโปรแกรม เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลครอบคลุมทุกด้าน</p>
<p>5. การติดตามการประเมินผล</p> <p>5.1 การติดตามผลกระทบของปฏิบัติงาน</p> <p>5.2 การประเมินรายครั้ง</p> <p>5.3 การติดตามประเมินผลการควบคุมภัยใน</p> <p>5.4 การรายงานต่อผู้กำกับดูแลกรณีที่มีการทุจริตหรือสงสัยว่ามีการทุจริต</p>	<p>มีคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ มีคณะกรรมการกลุ่มวิธีต่างๆ คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนงาน/ทัวร์ดักกลุ่มงานและติดตามการประเมินผลการควบคุมภัยในทุกเดือน</p>

การประเมินโดยรวม

สภาพแวดล้อมของการควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความเสี่ยงได้ระดับหนึ่ง โดยผู้บริหารมีทัศนคติที่ดีสนับสนุน การควบคุมภายใน ตลอดจนมีการติดตามประเมินผลการปรับปรุงทัพนนาให้ดีขึ้น การประเมินความเสี่ยงกิจกรรม ควบคุมซึ่งมีอยู่แล้วสามารถควบคุมได้ระดับหนึ่งแต่ก็ยังต้องด้องมีกิจกรรมควบคุมเพิ่มเติมเพื่อให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มขึ้นในการปฏิบัติงาน

ชื่อผู้รายงาน (นายไกรวุฒิ กวนพิริยะ)

ผู้อำนวยการศูนย์

๓๐ เดือน ๒๕๖๑