

ภาคผนวก ก

แบบประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

แบบประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน

แบบประเมินองค์ประกอบการควบคุมภายใน เป็นเครื่องมือสำหรับการบริหารการควบคุมภายในและการประเมินผลการควบคุมภายใน เพื่อช่วยให้ผู้บริหารและผู้ประเมินพิจารณาตัดสินใจว่า ระบบการควบคุมภายในของหน่วยรับตรวจได้รับการออกแบบอย่างเหมาะสมและเพียงพอ หรือไม่ ควรปรับปรุงแก้ไขในจุดใด อย่างไร

แบบประเมินฯ นี้แยกเป็น ๕ องค์ประกอบของการควบคุมภายใน ในแต่ละองค์ประกอบ ประกอบ ด้วยข้อความภายใต้หัวข้อหลักๆ และหัวข้อย่อยที่เกี่ยวเนื่องกับหัวข้อหลัก ผู้ใช้หรือผู้ประเมินอาจปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมข้อความตามความเหมาะสม ซึ่งว่าได้หัวข้อ “ความเห็น/คำอธิบาย” ใช้สำหรับจดบันทึกคิดเห็นหรือคำอธิบายในหัวข้อนั้นๆ

ข้อคิดเห็นหรือคำอธิบายจะไม่เป็นลักษณะ “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” แต่จะสรุปรวมว่าหน่วยงานให้ความสำคัญหรือปฏิบัติอย่างไรในเรื่องนั้นๆ ซึ่งจะช่วยให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับการควบคุมภายในของแต่ละองค์ประกอบของการควบคุมภายใน ส่วนที่ว่างตอนท้ายของแต่ละองค์ประกอบการควบคุมภายในใช้สำหรับบันทึกผลการประเมินโดยทั่วไป และระบุวิธีการที่ควรปฏิบัติ หรือควรพิจารณาองค์ประกอบนั้นๆ และซึ่งว่างตอนท้ายสุดของแบบประเมินใช้สรุปผลการประเมินการควบคุมภายในโดยรวมในการพิจารณาให้ข้อมูลผลการประเมินแต่ละองค์ประกอบของการควบคุมภายใน ผู้ประเมินควรใช้วิจารณญาณว่า

๑. ข้อความได้ข้อต่างๆ ในแบบประเมินเหมาะสมที่จะนำไปประยุกต์ใช้กับเหตุการณ์ต่างๆ ในองค์กรหรือไม่ ถ้าไม่เหมาะสมควรปรับปรุงแก้ไขเนื้อหาแบบประเมิน ในหัวข้อย่อยนั้นๆ ก่อน
๒. หน่วยที่ได้รับการประเมินมีการปฏิบัติตามที่ระบุ หรือไม่ อย่างไร
๓. การปฏิบัติจริงมีจุดอ่อนของการควบคุมภายใน หรือไม่ อย่างไร
๔. การปฏิบัติจริงมีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ หรือไม่ อย่างไร

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<p>๑. สภาพแวดล้อมของการควบคุม</p> <p>ผู้ประเมินควรพิจารณาแต่ละปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสภาพแวดล้อมการควบคุมเพื่อพิจารณาว่า หน่วยรับตรวจมีสภาพแวดล้อมการควบคุมที่ดี หรือไม่</p>	<p>ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กรมอนามัยมีการบทวนโครงสร้างและบทบาทหน้าที่ของสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและสำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ เพื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน โดยการรวมหน่วยงานให้เป็นบทบาทภารกิจที่เพิ่มขึ้น หมายรวมกันที่เปลี่ยนแปลงไป และการดำเนินงานให้อยู่ภายใต้หน่วยงาน “สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ”</p> <p>โครงสร้างสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ประกอบด้วย ๒ ส่วน (๑) ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการของกรมอนามัย และ (๒) งานสนับสนุนวิชาการ โดยแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่มงาน คือ (๑) กลุ่มสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ (๒) กลุ่มสนับสนุนการพัฒนาวิชาการ และ (๓) กลุ่มส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบการปฏิบัติงานเป็นคำสั่งตามคำรับรองการปฏิบัติงาน และแบบมอบหมายงาน และมีการติดตามเป็นระยะ</p>
<p>๑.๑ ปรัชญาและรูปแบบการทำงานของผู้บริหาร</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ มีทัศนคติที่ดีและสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ภายในองค์กร รวมทั้งการติดตามผล การตรวจสอบและการประเมินผล ทั้งจากการตรวจสอบภายในและการตรวจสอบภายนอก ▪ มีทัศนคติที่เหมาะสมต่อการรายงานทางการเงินงบประมาณ และการดำเนินงาน ▪ มีทัศนคติและการปฏิบัติที่เหมาะสมต่อการกระจายอำนาจ ▪ มีทัศนคติและการปฏิบัติที่เหมาะสมในการจัดการความเสี่ยงจากการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องอย่างรอบคอบและการพิจารณาวิธีการลดหรือป้องกันความเสี่ยง ▪ มีความมุ่งมั่นที่จะใช้การบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน (Performance – Based Management) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีทัศนคติที่ดีและให้การสนับสนุนการงานวิชาการและความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยมีการประชุมจัดทำแผนการพัฒนาวิชาการและส่งเสริมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประจำปี และแผนการพัฒนาวิชาการและส่งเสริมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีการจัดประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน ▪ มีการประชุมกำหนดรูปแบบการรายงานผลการตรวจสอบทางการเงินครบทั้ว สรุปและนำเสนอรายงานในที่ประชุมกรมอนามัย ▪ มีการกระจายอำนาจไปยังผู้ทรงคุณวุฒิและหัวหน้ากลุ่มงานในการตัดสินใจเองได้ เช่น การพัฒนาศักยภาพงานวิชาการ การส่งเสริมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ▪ มีการประเมินความเสี่ยง ตรวจสอบตาม ปรับปรุงแก้ไข และรายงานผลการดำเนินงาน ▪ มีความมุ่งมั่นที่จะใช้การบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงาน โดยใช้กระบวนการของการบริหาร (PDCA) และการวิเคราะห์สภาพขององค์กร ปัจจุบัน เพื่อค้นหา จุดแข็ง จุดด้อย โอกาสและอุปสรรค ที่เกิดขึ้นกับทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อนำไปวิเคราะห์และหาวิธีพัฒนาหรือแก้ไขกับปัญหาที่เป็นอยู่ ณ ปัจจุบัน

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<p>๑.๒ ความซื่อสัตย์และจริยธรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีข้อกำหนดด้านจริยธรรมและบทลงโทษเป็นลายลักษณ์อักษร และเวียนให้พนักงานทุกคนลงนามรับทราบเป็นครั้งคราว ■ พนักงานทราบและเข้าใจลักษณะของพุทธิกรรมที่ยอมรับและไม่ยอมรับและบทลงโทษตามข้อกำหนดด้านจริยธรรม และแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้อง ■ ฝ่ายบริหารส่งเสริมและสนับสนุนวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นความสำคัญของความซื่อสัตย์และจริยธรรม ■ ฝ่ายบริหารมีการดำเนินการตามควรแก่กรณี เมื่อไม่มีการปฏิบัติตามนโยบาย วิธีปฏิบัติ หรือระเบียบปฏิบัติ ■ ฝ่ายบริหารกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานที่เป็นไปได้ และไม่สร้างความกดดันให้แก่พนักงานในการปฏิบัติงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่เป็นไปไม่ได้ ■ ฝ่ายบริหารกำหนดสิ่งจูงใจที่ยุติธรรมและจำเป็นเพื่อให้มั่นใจว่าพนักงานจะมีความซื่อสัตย์และถือปฏิบัติตามจริยธรรม ■ ฝ่ายบริหารดำเนินการโดยเร่งด่วนเมื่อมีสัญญาณแจ้งว่าอาจมีปัญหาเรื่องความซื่อสัตย์และจริยธรรมของพนักงานเกิดขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> ■ กรมอนามัยได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติตามข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการ กรมอนามัย มีการเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์และแจ้งเวียนให้เจ้าหน้าที่ได้ศึกษา ■ มีการแจ้งเตือนให้เจ้าหน้าที่ทราบเกี่ยวกับบทลงโทษและจรรยาบรรณของข้าราชการ พนักงานราชการและลูกจ้างประจำ ■ ผู้บริหารให้ความสำคัญและให้การสนับสนุนการดำเนินโครงการส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรของหน่วยงาน เปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมงานต่างๆ ของกรมอนามัยเพื่อผูกสัมพันธ์ภัยในหน่วยงาน ■ มีการลงโทษแก่เจ้าหน้าที่ที่ไม่ปฏิบัติตามนโยบายและระเบียบปฏิบัติ เช่น ดื่มสุราในสถานที่ราชการ การทำทันทีบน และตัดเงินเดือน ■ มีการกำหนดเป้าหมายที่เป็นไปได้
<p>๑.๓ ความรู้ ทักษะและความสามารถของบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดระดับความรู้ ทักษะและความสามารถ ■ มีการจัดทำเอกสารคำบรรยายคุณลักษณะงานของแต่ละตำแหน่ง และเป็นปัจจุบัน ■ มีการระบุและแจ้งให้พนักงานทราบเกี่ยวกับความรู้ ทักษะ และความสามารถที่ต้องการสำหรับการปฏิบัติงาน ■ มีแผนการฝึกอบรมตามความต้องการของพนักงาน ทั้งหมดอย่างเหมาะสม 	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการพิจารณาความต้องความชอบ จากเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการที่ได้ลงนามระหว่างผู้บังคับบัญชาและผู้ใต้บังคับบัญชาตามลำดับ โดยมีเกณฑ์จริยธรรมกำหนด ■ มีการกำหนดระดับความรู้ ทักษะ และความสามารถ ■ แต่ละตำแหน่งมีคำอธิบายลักษณะงานไว้เป็นลายลักษณ์อักษร โดยอ้างอิงตามสำนักงาน ก.พ. กำหนด ■ มีการแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบผลการประเมินและพัฒนาตนเองเป็นลายลักษณ์อักษร ■ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีการสำรวจความต้องการในการศึกษาต่อและฝึกอบรมของบุคลากร และมีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<ul style="list-style-type: none"> ■ การประเมินผลการปฏิบัติงานพิจารณาจากการประเมินปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จของงาน และมีการระบุอย่างชัดเจนในส่วนพนักงานมีผลการปฏิบัติงานดี และส่วนที่ต้องมีการปรับปรุง 	<ul style="list-style-type: none"> ■ พิจารณาประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามระเบียบ และกรมกำหนดโดย ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานจากงานที่มีขอบหมาย และการประเมินสมรรถนะของเด็กและบุคคล ตามหลักเกณฑ์ที่ระเบียบกำหนด
<h4>๑.๔ โครงสร้างองค์กร</h4> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการจัดโครงสร้างและสายงาน การบังคับบัญชาที่ชัดเจนและเหมาะสมสมกับขนาดและลักษณะการดำเนินงานของหน่วยรับตรวจ 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการประเมินผลโครงสร้างเป็นครั้งคราวและปรับเปลี่ยนที่จำเป็นให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง ■ มีการแสดงแผนภูมิการจัดองค์กรที่ถูกต้องและทันสมัยให้พนักงานทุกคนทราบ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการจัดโครงสร้างของสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ แบ่งเป็น ๓ กลุ่มงาน กลุ่มสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ กลุ่มสนับสนุนการพัฒนา วิชาการ และกลุ่มส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ■ โครงสร้างองค์กรมีการบททวนและปรับเปลี่ยน เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจและสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง ■ มีแผนภูมิการจัดองค์กรเป็นปัจจุบัน อยู่หน้าสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
<h4>๑.๕ การมอบอำนาจและหน้าที่ความรับผิดชอบ</h4> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการมอบหมายอำนาจและหน้าที่ความรับผิดชอบให้กับบุคคลที่เหมาะสมและเป็นไปอย่างถูกต้อง และมีการแจ้งให้พนักงานทุกคนทราบ ■ ผู้บริหารมีวิธีการที่มีประสิทธิภาพในการติดตามผลการดำเนินงานที่มีขอบหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการมอบหมายหน้าที่และมอบอำนาจที่เป็นลายลักษณ์อักษร และแจ้งเวียนให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ เช่น มอบอำนาจให้หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่าย ■ มีการติดตามกำกับแผนงาน/โครงการต่างๆ และการใช้จ่ายงบประมาณ ในการประชุมของสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
<h4>๑.๖ นโยบายวิธีบริหารด้านบุคลากร</h4> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดมาตรฐานหรือข้อกำหนดในการว่าจ้างบุคลากรที่เหมาะสม โดยเน้นถึงการศึกษา ประสบการณ์ ความซื่อสัตย์และมีจริยธรรม ■ มีการจัดปฐมนิเทศให้กับพนักงานใหม่ และจัดฝึกอบรมพนักงานทุกคนอย่างสม่ำเสมอและต่อไปน่อง ■ การเลื่อนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน และการยกย้ายขึ้นอยู่กับการประเมินผลการปฏิบัติงาน ■ การประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานได้พิจารณาร่วมถึงความซื่อสัตย์และจริยธรรม 	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดมาตรฐานหรือข้อกำหนดในการว่าจ้างบุคลากรที่เหมาะสม โดยเน้นการศึกษา ประสบการณ์ ความซื่อสัตย์และมีจริยธรรมตามหลักเกณฑ์ที่ระเบียบกำหนด ■ ให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมการอบรมการเป็นข้าราชการใหม่ และพนักงานใหม่ที่กองการเจ้าหน้าที่จัด และเข้าร่วมการอบรมและพัฒนาศักยภาพผ่านระบบออนไลน์ของสำนักงาน ก.พ. ■ มีการกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาการเลื่อนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนไว้เป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเป็นประธาน และหัวหน้ากลุ่มงาน ■ แบบประเมินการปฏิบัติงาน ได้กำหนดเรื่องความซื่อสัตย์ และจริยธรรมไว้ในแบบฟอร์มแล้ว

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการลงโทษทางวินัยและแก้ไขปัญหา เมื่อมีการไม่ปฏิบัติตามนโยบายหรือข้อกำหนดด้านจริยธรรม 	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการลงโทษตามวินัยข้าราชการ เมื่อทำผิดวินัยของราชการแล้วแต่กรณี โดยการตั้งคณะกรรมการสอบสวนข้อเท็จจริง และมีบทลงโทษตามความผิดนั้นๆ
<p>๑.๗ กลไกการติดตามการตรวจสอบการปฏิบัติงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีคณะกรรมการตรวจสอบหรือคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการ และมีการกำกับดูแล การปฏิบัติงานองค์กรให้เป็นไปตามระบบการควบคุมภายในที่กำหนดอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ■ มีผู้ตรวจสอบภายใน และมีการรายงานผลการตรวจสอบภายในต่อหัวหน้าส่วนราชการ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ คณะกรรมการตรวจสอบหรือคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการกระทรวงสาธารณสุขมีอำนาจหน้าที่ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานในสังกัด และรายงานผลการตรวจสอบให้กับหัวหน้าส่วนราชการเป็นรายลักษณ์อักษรทราบทุกปี ■ กรรมบัญชีกลางกำหนดเกณฑ์ประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายในภาครัฐ ให้มีการรายงานผลการตรวจสอบภายในต่อหัวหน้าส่วนราชการภายใน ๖๐ วัน สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิรายงานผลการตรวจสอบต่อประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายใน ๑๕ วัน และแจ้งรายงานผลการตรวจสอบให้หัวหน้าหน่วยงานหน่วยรับตรวจ ทราบและดำเนินการตามข้อเสนอแนะ

๑.๙ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ

สภาพแวดล้อมการควบคุมภายในของหน่วยงานมีความเหมาะสม ทำให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพสามารถลดปัจจัยเสี่ยงได้ระดับหนึ่ง

ชื่อผู้ประเมิน

นายศรีวารณ พากเพียร
(นางศรีวารณ พากเพียร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ชื่อผู้รับรอง

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโภวนท์

(นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโภวนท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ(ด้านโภชนาการ)

ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จุดที่ประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
๒. การประเมินความเสี่ยง <p>ก่อนการประเมินความเสี่ยงจะต้องสร้างความชัดเจนเกี่ยวกับ วัตถุประสงค์การดำเนินงาน ทั้งในระดับหน่วยรับตรวจ และ ระดับกิจกรรม (เช่น แผนงาน หรืองานที่ได้รับมอบหมาย)</p> <p>วัตถุประสงค์ของการประเมินคือประกอบการควบคุมภัยใน นี้ เพื่อทราบกระบวนการลดความเสี่ยง การวิเคราะห์ และการ บริหารความเสี่ยงว่า เหมาะสม เพียงพอ หรือไม่</p> <p>๒.๑ วัตถุประสงค์ระดับหน่วยรับตรวจ</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดวัตถุประสงค์ และเป้าหมายการ ดำเนินงานของหน่วยงานอย่างชัดเจน และวัดผลได้ ■ มีการเผยแพร่ และขึ้นเงื่งให้บุคลากรทุกระดับทราบ และเข้าใจตรงกัน <p>๒.๒ วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานใน ระดับกิจกรรม และวัตถุประสงค์นี้สอดคล้องและ สนับสนุนวัตถุประสงค์ระดับหน่วยรับตรวจ ■ วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรมชัดเจน ปฏิบัติได้ และ วัดผลได้ ■ บุคลากรทุกคนที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการกำหนด และให้การยอมรับ <p>๒.๓ การระบุปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ผู้บริหารทุกระดับมีส่วนร่วมในการระบุ และ ประเมินความเสี่ยง ■ มีการระบุและประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น จากปัจจัยภายในและภายนอก เช่น การปรับลด บุคลากร การใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ การเกิดภัย ธรรมชาติ การเปลี่ยนแปลงทางการเมืองเศรษฐกิจ และสังคม เป็นต้น <p>๒.๔ การวิเคราะห์ความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดเกณฑ์ในการพิจารณา rate ดับ ความสำคัญของความเสี่ยง ■ มีการวิเคราะห์และประเมิน rate ดับความสำคัญหรือ ผลกระทบของความเสี่ยงและความถี่ที่จะเกิดหรือ โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง 	<p style="text-align: center;">ความเห็น/คำอธิบาย</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ประชุมตรวจสอบภัยในประจำหน่วยงานเพื่อทราบ แนวทางการดำเนินงานประจำปี และรับทราบผลการ ดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค การดำเนินงานปีที่ผ่านมา ■ ประชุมสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ แจ้ง ข้อกำหนดนโยบายการปฏิบัติงานประจำปี เพื่อให้ ทราบถึงวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการ ดำเนินงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ■ มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่มีวัตถุประสงค์ สอดคล้องกับแผนบริหารความเสี่ยงของกรมอนามัย สามารถวัดผลได้ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมใน การประเมินตนเอง ■ ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการประเมินความ เสี่ยงจากการประเมินตนเอง และวิเคราะห์ความเสี่ยง แล้วนำเสนอต่อประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ รับทราบ ■ ใช้เกณฑ์การพิจารณาระดับความสำคัญ เพื่อนำมา วิเคราะห์ความเสี่ยงเช่นเดียวกับกรมอนามัย ใช้เกณฑ์ การพิจารณาตามแนวทางการจัดวางระบบควบคุมภัยใน และการประเมินผลการควบคุมภัยใน

๒.๕ การกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันความเสี่ยง

- มีการวิเคราะห์สาเหตุของความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และกำหนดวิธีการควบคุม เพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง
- มีการแจ้งให้บุคลากรทุกคนทราบเกี่ยวกับวิธีการป้องกันหรือลดความเสี่ยง
- มีการติดตามผลการปฏิบัติตามวิธีการควบคุมที่กำหนดเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง

- มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและกำหนดการควบคุมความเสี่ยงจากการประเมินตนเองของผู้รับผิดชอบ
- มีการติดตามผลโดยการประเมินภายในหน่วยงานพร้อมทั้งแจ้งให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ

๒.๖ อื่นๆ (โปรดระบุ)

สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ

หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงโดยการทำในรูปของคณะกรรมการฯ จัดวางระบบและมีการจัดการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากปัจจัยต่างๆ ที่มากระบทเพื่อป้องกันและลดความเสี่ยง มีการประเมินผลตนเองจากคณะกรรมการควบคุมภายใน และนำผลการประเมินมาแก้ไข/ปรับปรุงพัฒนางาน

ชื่อผู้ประเมิน

Abra ทรัพย์
(นางศรีวรรณ ทางศรีมา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

ชื่อผู้รับรอง

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโภวนนท์

(นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโภวนนท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ(ด้านโภชนาการ)

ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
<p>๓. กิจกรรมการควบคุม</p> <p>ในการประเมินความเพียงพอของการควบคุมภายใต้กระบวนการฯ มีกิจกรรมการควบคุมที่สำคัญเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิผลหรือไม่</p> <p>3.1 กิจกรรมการควบคุมได้กำหนดขึ้นตามวัตถุประสงค์และผลการประเมินความเสี่ยง</p> <p>3.2 บุคลากรทุกคนทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของกิจกรรมการควบคุม</p> <p>3.3 มีการกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่และวงเงินอนุมัติของผู้บริหารแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p>3.4 มีมาตรการป้องกันและดูแลรักษาทรัพย์สินอย่างรัดกุมและเพียงพอ</p> <p>3.5 มีการแบ่งแยกหน้าที่การปฏิบัติงานที่สำคัญหรืองานที่เสี่ยงต่อความเสียหายตั้งแต่ต้นจนจบ เช่น การอนุมัติการบันทึกบัญชี และการดูแลรักษาทรัพย์สิน</p> <p>3.6 มีข้อกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร และบทลงโทษกรณีฝ่าฝืนในเรื่องการมีผลประโยชน์ทับซ้อนโดยอาศัยอำนาจหน้าที่</p> <p>3.7 มีมาตรการติดตามและตรวจสอบให้การดำเนินงานขององค์กรเป็นไปตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะกรรมการรัฐมนตรี</p> <p>3.8 อื่น ๆ (โปรดระบุ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดกิจกรรมควบคุมโดยใช้ระเบียบปฏิบัติที่เป็นระเบียบกลางที่ส่วนราชการใช้ปฏิบัติอยู่โดยปกติ ■ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใต้คณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใต้และประชุมขี้แจงให้เจ้าหน้าที่รับทราบ เข้าใจกิจกรรมการควบคุมภายใน ■ หน่วยงานปฏิบัติตามระเบียบ กระทรวงการคลังและกรมอนามัยกำหนดไว้ ■ กำหนดผู้รับผิดชอบโดยตรง และมอบหมายให้หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมและมีคณะกรรมการซึ่งได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้ตรวจสอบพัสดุประจำปีและมีการรายงานประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ■ มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบ เช่น งานการเงินและบัญชี พัสดุ และทรัพย์สิน โดยมีหัวหน้ากลุ่มงานและประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิกำกับคุ้มครอง ■ มีการจัดทำประกาศมาตราการป้องกันเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน และแจ้งไว้กับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบและถือปฏิบัติ ■ หน่วยงานได้รับการตรวจสอบเพื่อลดความผิดพลาด เป็นต้นจากผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน และการตรวจสอบจากการดำเนินงานปกติเรื่องการเบิกจ่ายเงินจากกองคลังและผู้ตรวจสอบภายในของกรมอนามัย

สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ

หน่วยงานมีกิจกรรมการควบคุม โดยการมีส่วนร่วมของผู้ทรงคุณวุฒิและเจ้าหน้าที่ ภายใต้การกำกับดูแลของประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ดังแต่การค้นหาความเสี่ยง กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงานและการประเมินตนเอง นอกจากนี้ยังมีการประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรการอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง จากคณะกรรมการควบคุมภายใน

ชื่อผู้ประเมิน

ลดา หาดใหญ่

(นางศรีรัตน์ ทางศ์มา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

ชื่อผู้รับรอง

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโภวนนท์

(นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโภวนนท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ(ด้านโภชนาการ)

ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
๔. สารสนเทศและการสื่อสาร	
การดำเนินการเกี่ยวกับการควบคุมภายในจะต้องมีสารสนเทศที่เกี่ยวข้องและเชื่อมถือได้ ผู้ประเมินควรพิจารณาความเหมาะสมของระบบสารสนเทศและการสื่อสารต่อความต้องการของผู้ใช้ และการบรรลุวัตถุประสงค์ของการควบคุมภายใน	
๔.๑ จัดให้มีระบบสารสนเทศและสายการรายงานสำหรับการบริหารและติดสินใจของฝ่ายบริหาร	<ul style="list-style-type: none"> ■ กำหนดให้เจ้าหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานในระบบสารสนเทศของกรมอนามัย ตามลักษณะงานประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> - ระบบงานภายในกรมอนามัย คือ รายงานแผ่น/ผลการปฏิบัติงาน และการใช้จ่ายงบประมาณ ผ่านศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC), การจัดทำทะเบียนครุภัณฑ์ ในระบบบริหารครุภัณฑ์กรมอนามัย (AMS), การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างในระบบแผนผลของกรมอนามัย, การบันทึกขออนุมัติการลาในระบบงานบุคคลกรของกรมอนามัย (HR), การบันทึกรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์ (Intranet) - การจัดซื้อจัดจ้าง โดยบันทึกในเว็บไซต์การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (G-procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง
๔.๒ มีการจัดทำและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงาน การเงิน และการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะกรรมการที่ไว้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการจัดทำเป็นแนวทางปฏิบัติ (Flow Chart) การปฏิบัติงาน พร้อมทั้งกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องและมีการแจ้งเวียนระเบียบ ข้อบังคับ และมติใหม่ๆ ให้เจ้าหน้าที่ถือปฏิบัติ และจัดเก็บไว้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง
๔.๓ มีการจัดเก็บข้อมูล/เอกสารประกอบการจ่ายเงินและ การบันทึกบัญชีไว้ครบถ้วน สมบูรณ์ และเป็นหมวดหมู่	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการจัดเก็บข้อมูล/เอกสารประกอบการจ่ายเงินและบันทึกบัญชีไว้ที่กลุ่มนับสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์
๔.๔ มีการรายงานข้อมูลที่จำเป็นทั้งภายในและภายนอก ให้ผู้บริหารทุกระดับ	<ul style="list-style-type: none"> ■ จัดทำรายงานตามที่กรมอนามัยสั่งการ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - รายงานข้อมูลตามระเบียบการเงินการคลัง เช่น รายงานเงินทรัพย์ของราชการประจำเดือน - รายงานผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่าย ของหน่วยงานต่อผู้บริหาร
๔.๕ มีระบบการติดต่อสื่อสารทั้งภายในและภายนอกอย่าง เพียงพอ เชื่อมถือได้ และทันกากล	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีระบบการติดต่อสื่อสารทางโทรศัพท์ทั้งภายในและภายนอกองค์กร และการสื่อสารผ่านทางระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์

๔.๖ มีการสื่อสารอย่างชัดเจนให้พนักงานทุกคนทราบและเข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนเกี่ยวกับการควบคุมภัยในปัญหาและจุดอ่อนของการควบคุมภัยในที่เกิดขึ้น และแนวทางการแก้ไข

๔.๗ มีกลไกหรือช่องทางให้พนักงานสามารถเสนอข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการดำเนินงานขององค์กร

๔.๘ มีการรับฟังและพิจารณาข้อร้องเรียนจากภายนอก อาทิ รัฐสภา ประชาชน สื่อมวลชน

๔.๙ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ

หน่วยงานมีระบบการสื่อสารที่ชัดเจน รวดเร็ว และทันสมัยใช้ได้ครอบคลุมทั้งหน่วยงาน บุคลากรภายนอกและบุคลากรภายนอกสามารถเข้าถึงได้สะดวก มีระบบรักษาความปลอดภัยเบื้องต้น และมีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานต่างๆ ของหน่วยงานทั้งทางระบบเครือข่าย Internet/Intranet/โทรศัพท์/บอร์ดประชาสัมพันธ์และ Social Media

ชื่อผู้ประเมิน

นรา พงษ์
(นางศรีวรรณ ทางศรีมา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสารสนเทศชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

ชื่อผู้รับรอง

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโภวนนท์
(นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโภวนนท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสารสนเทศชำนาญการพิเศษ

ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ(ด้านโฆษณาการ)
วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

■ มีการประชุมซึ่งเกี่ยวกับการควบคุมภัยใน และการดำเนินกิจกรรมตามที่ได้รับมอบหมาย ข้อเสนอแนะแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และกำหนดแนวทางการแก้ไข

■ มีการเปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่แสดงความคิดเห็นในการประชุมทุกครั้ง

■ มีการรับฟังความคิดเห็น/ติชม/ข้อร้องเรียนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่านทาง web board ของหน่วยงาน และทางโทรศัพท์

จุดที่ควรประเมิน	ความเห็น/คำอธิบาย
๕. การติดตามประเมินผล	
ผู้ประเมินควรพิจารณาความเหมาะสมของระบบการติดตามประเมินผลการควบคุมภายในขององค์กรในอันจะช่วยให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการควบคุมภายใน	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการติดตามและตรวจสอบอย่างละเอียด ๑ ครั้ง
๕.๑ มีการติดตามและตรวจสอบการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ	
๕.๒ มีการเปรียบเทียบแผนและผลการดำเนินงาน และรายงานให้ผู้กำกับดูแลและ/หรือคณะกรรมการตรวจสอบทราบเป็นรายลักษณ์อักษรอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการรายงานเปรียบเทียบแผนปฏิบัติการและผลการดำเนินงานตามโครงการ
๕.๓ กรณีผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน มีการดำเนินการแก้ไขอย่างทันท่วงทาย	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงานของสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อติดตามการดำเนินงานและเร่งรัดการดำเนินงาน/ปรับแผนการดำเนินงาน
๕.๔ มีการรายงานผลการประเมินและรายงานการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในโดยตรงต่อผู้กำกับดูแลและ/หรือคณะกรรมการตรวจสอบ	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการรายงานผลการประเมินและรายงานการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในต่อประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๕.๕ มีการติดตามผลการแก้ไขข้อบกพร่องที่พบจากการประเมินผลและการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายใน	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการติดตามผลการดำเนินการควบคุมภายใน โดยการประเมินตนเองจากคณะกรรมการควบคุมภายในของหน่วยงาน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
๕.๖ มีการกำหนดให้ผู้บริหารต้องรายงานต่อผู้กำกับดูแลทันที ในกรณีที่มีการทุจริตหรือสองสัยว่ามีการทุจริต มีการไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะกรรมการรัฐมนตรี และมีการกระทำอื่นที่อาจมีผลกระทบต่อองค์กรอย่างมีนัยสำคัญ	<ul style="list-style-type: none"> ■ กรณีพบว่ามีการทุจริต หรือสองสัยว่ามีการทุจริต จะปฏิบัติตาม พรบ.ข้าราชการพลเรือน ปี ๒๕๕๑ และระเบียบสำารักษ์รัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ.๒๕๕๗
๕.๗ อื่น ๆ (โปรดระบุ)	

สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ

หน่วยงานมีการติดตามและตรวจสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง มีการรายงานเปรียบเทียบแผนปฏิบัติการและผลการดำเนินงานตามโครงการ มีการจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงานของสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อติดตามการดำเนินงานและเร่งรัดการดำเนินงาน/ปรับแผนการดำเนินงาน และมีการติดตามผลการดำเนินการควบคุ้มภัยใน โดยการประเมินตนเองจากคณะกรรมการควบคุ้มภัยในของหน่วยงานอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้งกรณีพบว่ามีการทุจริต หรือสังสัยว่ามีการทุจริต จะปฏิบัติตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ชื่อผู้ประเมิน

น้าศรีวรรณ ทางศรีมา

(นางศรีวรรณ ทางศรีมา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

ชื่อผู้รับรอง

นายแพทย์ ชัยโภภานนท์

(นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโภภานนท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ(ด้านโภชนาการ)

ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๓