

# แบบประเมินความเพียงพอ เท่าสมควรของการควบคุมภัยใน (รอบ ๒ เดือนหลัง)

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

## แนวคิดและวัตถุประสงค์

การมีระบบการควบคุมภัยในที่ดีมีความสำคัญอย่างยิ่งสำหรับหน่วยงาน โดยระบบที่ดีจะสามารถช่วยป้องกัน บริหารจัดการความเสี่ยงหรือความเสียหายต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงานและผู้ที่มีส่วนได้เสียได้เป็นอย่างดี ดังนั้น จึงเป็นหน้าที่ของผู้บริหารหน่วยงาน คณะกรรมการควบคุมภัยในที่จะต้องดำเนินการให้มั่นใจว่า หน่วยงานมีระบบควบคุมภัยในที่เหมาะสม และเพียงพอในการดูแลการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย วัตถุประสงค์ กฎหมาย ข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถป้องกันทรัพย์สิน จากการทุจริต เสียหาย รวมทั้งมีการจัดทำรายงานต่างๆ ที่ถูกต้องน่าเชื่อถือ

## การนำไปใช้

หน่วยงานควรใช้แบบประเมินนี้เป็นแนวทางในการประเมินหรือทบทวนความเพียงพอของระบบควบคุมภัยในอย่างน้อยทุกปี และอาจมีการทบทวนเพิ่มเติมหากเกิดเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานของหน่วยงานอย่างมีนัยสำคัญ การประเมินดังกล่าวควรผ่านการพิจารณาของผู้บริหารของหน่วยงานด้วย เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนความเห็นมีความเข้าใจตรงกัน และสามารถกำหนดแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมกับหน่วยงานได้

การตอบแบบประเมินในแต่ละข้อ ควรอยู่บนพื้นฐานของการปฏิบัติจริง หากประเมินแล้วพบว่า หน่วยงานยังขาดการควบคุมภัยในที่เพียงพอในข้อใด (ไม่ว่าจะเป็นการไม่มีระบบในเรื่องนั้น หรือมีแล้วแต่ยังไม่เหมาะสม) หน่วยงานควรอธิบายเหตุผลและแนวทางแก้ไขประกอบไว้ด้วย

## 1. หน่วยงานแสดงถึงความยืดหยุ่นในคุณค่าของความซื่อตรงและจริยธรรม

รายการ	ระดับ	ไม่ใช่	คำอธิบาย
1.1 ผู้อำนวยการ มีการปฏิบัติที่อยู่บนหลักความซื่อตรงและการรักษาจรรยาบรรณในการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none"><li>ข้อบังคับกรมอนามัยว่าด้วยจราษฎรข้าราชการกรมอนามัย พ.ศ. 2563</li><li>แนวทางการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนกรณีการเรียรับและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด</li><li>ประกาศกรมอนามัย เรื่องแนวทางการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช้ยา พ.ศ. 2564</li></ul>	/	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 มีการปฏิบัติงานที่อยู่บนหลักความซื่อตรง และรักษา	
1.2 หน่วยงานมีข้อกำหนดที่เป็นลายลักษณ์อักษร เจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อตรงและรักษาจรรยาบรรณ มีการสื่อสารข้อกำหนดและบทลงโทษข้างต้นให้เจ้าหน้าที่ทุกคนรับทราบ เช่น รวมอยู่ในการปฎิบัติหน้าที่ใหม่ ให้เจ้าหน้าที่ลงนามรับทราบข้อกำหนดและบทลงโทษเป็นประจำทุกปี มีการเผยแพร่ แจ้งเวียนให้แก่เจ้าหน้าที่ได้รับทราบ	/	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามข้อบังคับกรมอนามัยว่าด้วยจราษฎรข้าราชการกรมอนามัย พ.ศ. 2563 และมีการกำหนดบทลงโทษ	
1.3 หน่วยงานมีกระบวนการการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตาม กฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับเกี่ยวกับ จริยธรรม จรรยา และวินัยสำหรับข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการและพนักงานกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย	/		

ค่าต้น	ใช่	ไม่ใช่	คำอธิบาย
1.4 หน่วยงานมีการจัดการอย่างทันเวลา หากพบการไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด เกี่ยวกับความซื่อตรงและการรักษาธรรยาบรรณ	/		เมื่อมีการกระทำ ผิดที่เหมาะสม และมีการแจ้งเรียน ให้เจ้าหน้าที่ทุกคน รับทราบและ ปฏิบัติทั่วไป

2. ผู้กำกับดูแลแสดงให้เห็นถึงความเป็นอิสระจากฝ่ายบริหาร และหน้าที่กำกับดูแลให้มีการพัฒนา  
หรือปรับปรุงการควบคุมภายในรวมถึงดำเนินการเกี่ยวกับการควบคุมภายใน (ผู้กำกับดูแล = อธิบดี)

ค่าต้น	ใช่	ไม่ใช่	คำอธิบาย
2.1 มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้กำกับดูแลแยกจากฝ่ายบริหาร ไว้อย่างชัดเจน และมีความเป็นอิสระในการปฏิบัติหน้าที่อย่างแท้จริง	/		อธิบดีมีการ มอบหมายงานให้ รองอธิบดีกำกับ ดูแลศูนย์อนามัยที่ 4 และมีการลงนาม คำรับรองการ ปฏิบัติราชการและ ภายในศอ.4 ก็มี การมอบหมายให้ รองผอ.ศอ. กำกับ ดูแลศูนย์งานต่างๆ เพื่อให้การ ดำเนินงานมี ประสิทธิภาพ รวมถึงการให้ ความสำคัญและ สนับสนุนให้มี ระบบการควบคุม ภายในครอบคลุม ทุกองค์ประกอบ การควบคุมภายใน
2.2 ผู้กำกับดูแล ดำเนินการกำกับดูแลให้มีการพัฒนาหรือปรับปรุงการควบคุม ภายในให้เป็นไปตามมาตรฐานกำหนด รวมทั้งกำกับดูแลให้มีการดำเนินการเกี่ยวกับ การควบคุมภายใน	/		
2.3 ผู้กำกับดูแลเป็นผู้มีความรู้เกี่ยวกับพันธกิจขององค์กร และมีความเชี่ยวชาญ ที่เป็นประโยชน์ต่อองค์กร หรือสามารถคำแนะนำแก่ผู้มีความรู้ในเรื่องนั้นๆได้	/		
2.4 ผู้กำกับดูแลการพัฒนาและปฏิบัติเรื่องการควบคุมภายใน ในองค์กร ซึ่งครอบคลุมทั้ง การสร้างสภาพแวดล้อมการควบคุม การประเมินความเสี่ยง กิจกรรมการควบคุม ข้อมูลและ การสื่อสาร และการติดตาม	/		

**3. หน่วยงานได้จัดให้มีโครงสร้างองค์กร สายการบังคับบัญชา อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบที่เหมาะสม เพื่อให้องค์กรบรรลุวัตถุประสงค์ ภายใต้การกำกับดูแลของผู้อำนวยการ**

ค่าถ่วง	ใช่	ไม่ใช่	คำอธิบาย
3.1 ผู้อำนวยการกำหนดโครงสร้างองค์กรที่สนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร รวมถึงการจัดให้มีการควบคุมภายในอย่างมีประสิทธิภาพ	/		หน่วยงานได้มีการแบ่งโครงสร้างหน่วยงาน ประจำตัวโดย รองผู้อำนวยการ และ 10 กลุ่มงาน มี แผนภูมิโครงสร้าง และสายงานการบังคับบัญชาเป็นปัจจุบัน
3.2 ผู้อำนวยการกำหนดสายการรายงานในหน่วยงาน โดยพิจารณาถึงความเหมาะสม เกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบ และการสื่อสารข้อมูล	/		
3.3 ผู้อำนวยการมีการกำหนด มอบหมาย และจำกัดอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างเหมาะสมระหว่าง รองผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน	/		

**4. หน่วยงานแสดงถึงความมุ่งมั่นในการสูงใจ พัฒนาและรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน**

ค่าถ่วง	ใช่	ไม่ใช่	คำอธิบาย
4.1 หน่วยงานมีนโยบายและวิธีการปฏิบัติเพื่อจัดทำ พัฒนา และรักษาบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสม และมีกระบวนการตรวจสอบนโยบายและวิธีการปฏิบัตินั้นอย่างสม่ำเสมอ	/		หน่วยงานมีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรเป็นประจำทุกปี เพื่อให้เจ้าหน้าที่ศูนย์มีการพัฒนาความรู้ ความสามารถอย่างต่อเนื่องในทุกด้าน มีการสร้างแรงจูงใจในการทำงานโดยการนำผลการปฏิบัติงาน มาประเมินความคืบหน้า ตามตัวชี้วัดที่ตั้งไว้
4.2 หน่วยงานมีกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงาน การให้แรงจูงใจหรือรางวัล ตอบแทนบุคลากรที่มีผลการปฏิบัติงานดี และการจัดการตอบแทนบุคลากรที่มีผลงานไม่บรรลุเป้าหมาย รวมถึง การสื่อสารกระบวนการเหล่านี้ให้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทราบ	/		
4.3 หน่วยงานมีกระบวนการแก้ไขปัญหาหรือเตรียมพร้อมสำหรับการขาดบุคลากร ที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสมอย่างทันเวลา	/		
4.4 หน่วยงานมีกระบวนการสรรหา พัฒนา และรักษาผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคน เช่น การจัดระบบที่ปรึกษา (mentoring) และการฝึกอบรม	/		
4.5 หน่วยงานมีแผนและกระบวนการสรรหาผู้สืบทอดตำแหน่ง (succession plan) ที่สำคัญ	/		

ก าร ต า บ ม		ใช่	ไม่ใช่	ค า อ อ น บ า ย
				ความรู้และ ความสามารถที่ เหมาะสม รวมถึง กระบวนการสรร หาผู้สืบทอด ตำแหน่ง (succession plan) ที่สำคัญ

5. หน่วยงานกำหนดให้บุคลากรมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่อผลการปฏิบัติงานตามระบบ  
ควบคุมภายใน เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน การ

ก าร ต า บ ม	ใช่	ไม่ใช่	ค า อ อ น บ า ย
5.1 หน่วยงานมีกระบวนการและการสื่อสารให้บุคลากรทุกคนมีความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายใน และจัดให้มีการปรับปรุงแก้ไขกระบวนการปฏิบัติ ในกรณีที่จำเป็น	/		คอก.ควบคุมภายใน ได้มอบหมายให้ คอก.ซึ่งเป็นตัวแทนของแต่ละกลุ่มงาน จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) เพื่อเป็นจุดควบคุมความเสี่ยง ที่อาจส่งผลกระทบต่อการไม่บรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน มีการกำหนดตัวชี้วัดแสดงผลการปฏิบัติงานของบุคลากรทุกคน มีการมอบรางวัล คนดีศรีอนามัยและคนดีศรีหน่วยงาน ในทุกระดับ ทุกๆปี และมีการเชิดชูเกียรติทางกลุ่มไลน์ เช่นบุคลากรที่
5.2 หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน การสร้างแรงจูงใจ และการให้รางวัล ที่เหมาะสม โดยพิจารณาทั้งเรื่องการปฏิบัติตาม จรรยาบรรณ หลักเกณฑ์จริยธรรม และวัตถุประสงค์ในระยะสั้นและระยะยาวของหน่วยงาน	/		
5.3 หน่วยงานประเมินแรงจูงใจและการให้รางวัลอย่างต่อเนื่องโดยเน้นให้สามารถเชื่อมโยงกับความสำเร็จของหน้าที่ในการปฏิบัติตามการควบคุมภายใน ด้วย	/		

คำตกลง	ใช่	ไม่ใช่	คำอธิบาย
			ได้รับตำแหน่งที่สูงขึ้น ยินดีต้อนรับบุคลากรใหม่ ฯลฯ



**6. หน่วยงานกำหนดวัตถุประสงค์การควบคุมคุณภาพในของการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์องค์กรไว้อย่างชัดเจน เพียงพอที่สามารถระบุและประเมินความเสี่ยงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ขององค์กร**

ประเด็น	ใช่	ไม่ใช่	คำอธิบาย
6.1 หน่วยงานมีการระบุวัตถุประสงค์การควบคุมคุณภาพในด้านการดำเนินงาน 6.1.1 วัตถุประสงค์ที่กำหนดละเอียดทั้งในนโยบาย 6.1.2 มีการพิจารณา กำหนดค่าที่ยอมรับได้ของความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน 6.1.3 มีการกำหนดการใช้ทรัพยากร เป้าหมายการดำเนินงาน เป้าหมายด้านการเงิน	/	/	หน่วยงาน ได้ระบุวัตถุประสงค์การควบคุมคุณภาพในของการปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจนและเพียงพอที่จะสามารถระบุและประเมินความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน
6.2 หน่วยงานมีการระบุวัตถุประสงค์การควบคุมคุณภาพในด้านการรายงาน 6.2.1 รายงานการเงิน เป็นไปตามมาตรฐานการบัญชีของหน่วยงาน ภาครัฐ โดยรายการที่เปิดเผยจะท่อนสถานะและกิจกรรมของหน่วยงาน 6.2.2 รายงานที่มิใช่รายงานการเงิน มีการระบุว่ารายงานมีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้บริหาร มีความถูกต้อง เพียงพอต่อการตัดสินใจ และสะท้อนกิจกรรมของหน่วยงาน	/	/	รายงานการเงิน เป็นไปตามมาตรฐานการบัญชีของหน่วยงาน ภาครัฐ โดยรายการที่เปิดเผยจะท่อนสถานะและกิจกรรมของหน่วยงาน ภาคี รายงานที่มิใช่รายงานการเงิน มีการระบุว่ารายงานมีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้บริหาร มีความถูกต้อง เพียงพอต่อการตัดสินใจ และสะท้อนกิจกรรมของหน่วยงาน
6.3 ระบุวัตถุประสงค์การควบคุมคุณภาพในด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ 6.3.1 มีการระบุว่า การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง 6.3.2 มีการกำหนดค่าที่ยอมรับของความเสี่ยงที่เกิดจากการปฏิบัติ ไม่เป็นไปตามกฎระเบียบ	/	/	ระบุวัตถุประสงค์การควบคุมคุณภาพในด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ ไม่เป็นไปตามกฎระเบียบ

7. หน่วยงานระบุความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ไว้ อย่างครอบคลุม  
ทั่วทั้งองค์กรและวิเคราะห์ความเสี่ยงเพื่อกำหนดวิธีการจัดการความเสี่ยง

ลำดับ	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	คำอธิบาย
7.1	หน่วยงานระบุความเสี่ยงทุกประเภทซึ่งอาจมีผลกระทบต่อการดำเนินของหน่วยงานทั้งระดับหน่วยงาน กลุ่ม ฝ่าย และหน้าที่งานต่าง ๆ	/		หน่วยงานมีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของทุกโครงการ และมีการประเมินความเสี่ยงที่ส่งผลต่อการ
7.2	หน่วยงานวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจเกิดจากทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกองค์กร ซึ่งรวมถึงความเสี่ยงด้านกฎหมาย การดำเนินงาน การรายงาน การปฏิบัติตามกฎหมาย และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	/		ความเสี่ยงของทุกโครงการ และมีการประเมินความเสี่ยงที่ส่งผลต่อการ
7.3	ผู้บริหารทุกระดับมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยง	/		ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมายการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ
7.4	หน่วยงานประเมินความสำคัญของความเสี่ยง โดยพิจารณาทั้งโอกาสเกิดเหตุการณ์ และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	/		เป้าหมายการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ
7.5	หน่วยงานมีมาตรการและแผนปฏิบัติงานเพื่อจัดการความเสี่ยง โดยอาจเป็นการยอมรับความเสี่ยงนั้น (acceptance) การลดความเสี่ยง (reduction) การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง (avoidance) หรือการร่วมรับความเสี่ยง (sharing)	/		หน่วยงานมีการประเมินผลกระทบหรือโอกาสที่จะเกิดการทุจริต ในการประเมินความเสี่ยงที่จะบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

ลำดับ	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	คำอธิบาย
8.1	หน่วยงานประเมินโอกาสที่จะเกิดการทุจริตขึ้น โดยครอบคลุมการทุจริตแบบต่างๆ เช่น การจัดทำรายงานทางการเงินเท็จ การทำให้สูญเสียทรัพย์สิน การคอร์รัปชัน การที่ผู้บริหารสามารถฝ่าฝืนระบบควบคุมภายใน (management override of internal controls) การเปลี่ยนแปลงข้อมูลในรายงานที่สำคัญ การได้มาหรือใช้ไปซึ่งทรัพย์สินโดยไม่ถูกต้อง เป็นต้น	/		หน่วยงานมีการประเมินผลกระทบหรือโอกาสที่จะเกิดผลกระทบในกระบวนการต่าง ๆ เพื่อประกอบการประเมินความเสี่ยงที่ส่งผลต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ และโอกาสที่จะเกิดการทุจริต มีการสื่อสารให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเข้าใจและปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้
8.2	หน่วยงานได้ทบทวนเป้าหมายการปฏิบัติงานอย่างรอบคอบ โดยพิจารณาความเป็นไปได้ของเป้าหมายที่กำหนดแล้ว รวมทั้งได้พิจารณาความสมเหตุสมผลของการให้สิ่งจูงใจหรือผลตอบแทนแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติแล้วด้วยว่าไม่มีลักษณะส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่กระทำการไม่เหมาะสม เช่น ไม่ตั้งเป้าหมายการปฏิบัติงานไว้สูงเกินความเป็นจริง จนทำให้เกิดแรงจูงใจในการทุกแต่งตัวและผลการปฏิบัติงาน เป็นต้น	/		หน่วยงานมีการประเมินผลกระทบหรือโอกาสที่จะเกิดการทุจริต มีการสื่อสารให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเข้าใจและปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้
8.3	หน่วยงานได้สื่อสารให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเข้าใจและปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้	/		

**9. หน่วยงานสามารถระบุและประเมินความเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบต่อระบบการควบคุมภายใน**

ลำดับ	รายการ	ใช่	ไม่ใช่	คำอธิบาย
9.1	หน่วยงานประเมินการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายนอกองค์กร ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินงาน การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	/		หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงตามหลักการที่กำหนด เพื่อให้การดำเนินงานด้านต่าง ๆ เป็นไปอย่างถูกต้องครบถ้วน
9.2	หน่วยงานประเมินการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการดำเนินงาน ที่อาจมีผลผลกระทบต่อการดำเนินงาน การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	/		การปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ทั้งระดับหน่วยงาน และระดับกิจกรรม
9.3	หน่วยงานประเมินการเปลี่ยนแปลงผู้นำองค์กร ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินงาน การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	/		

**10. หน่วยงานระบุและพัฒนากิจกรรมการควบคุม เพื่อลดความเสี่ยงในการบรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้**

ลำดับ	รายการ	ใช่	ไม่ใช่	คำอธิบาย
10.1	มาตรการควบคุมของหน่วยงานมีความเหมาะสมสมกับความเสี่ยง และลักษณะเฉพาะของหน่วยงาน	/		-มีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบอย่างชัดเจน เช่นการอนุมัติ การรับเงิน การจ่ายเงิน การบันทึกบัญชี และการบัญชีและทรัพย์สิน ศูนย์ฯ
10.2	หน่วยงานมีมาตรการควบคุมภายในที่กำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร และครอบคลุมกระบวนการต่างๆ อย่างเหมาะสม เช่น มีนโยบายและระเบียบวิธีปฏิบัติงานเกี่ยวกับธุรกรรมด้านการเงิน การจัดซื้อ และการบริหารหัวไว้ไป ตลอดจนกำหนดขอบเขต อำนาจหน้าที่ และลำดับขั้นการอนุมัติของผู้บริหารในแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจน รัดกุม เพื่อให้สามารถป้องกันการทุจริตได้ เช่น ขั้นตอนการจัดซื้อและวิธีการคัดเลือกผู้ขาย การบันทึกข้อมูลรายละเอียดการตัดสินใจ จัดซื้อ ขั้นตอนการเบิกจ่ายวัสดุอุปกรณ์ หรือ การเบิกใช้เครื่องมือต่างๆ เป็นต้น	/	-มีการจัดทำคำสั่งมอบหมาย ผู้ปฏิบัติงาน และมีการแต่งตั้งกรรมการตรวจสอบการรับจ่ายเงิน งบประมาณ และเงินเดือน ราชการ	
10.3	หน่วยงานกำหนดให้การควบคุมภายในมีความหลากหลายอย่างเหมาะสม เช่น การควบคุมแบบ manual และ automated หรือการควบคุมแบบบังคับและติดตาม	/		
10.4	หน่วยงานกำหนดให้มีการควบคุมภายในในทุกระดับของหน่วยงาน เช่น สายงาน ฝ่ายงาน แผนก หรือกระบวนการ	/		
10.5	หน่วยงานมีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบในงาน 3 ด้านต่อไปนี้ ออกจากกันโดยเด็ดขาด เพื่อเป็นการตรวจสอบซึ่งกันและกัน กล่าวคือ (1) หน้าที่อนุมัติ	/		

ลำดับ	รายการ	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเวลา	ผลลัพธ์
(2)	หน้าที่บันทึกรายการบัญชีและข้อมูลสารสนเทศ และ (3) หน้าที่ในการดูแลจัดเก็บทรัพย์สิน			-มีคำสั่งผู้ปฏิบัติงาน ด้านต่างๆ เช่น ด้าน พัสดุ การเงินและ การบัญชี -มีคำสั่งมอบหมาย การรักษาการแทน ตามลำดับ กรณี ผู้บริหารไปราชการ -มีการกำหนดสิทธิ์ เข้าใช้งานการอนุมัติ เบิกใน GFMIS และ ระบบ KTB Corporate Online เป็นต้น

### 11. หน่วยงานระบุและพัฒนาภาระรับผิดชอบความท้าทายไปด้านเทคโนโลยี เพื่อช่วยสนับสนุน

#### การบรรลุวัตถุประสงค์

ลำดับ	รายการ	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเวลา	ผลลัพธ์
11.1	หน่วยงานกำหนดความเกี่ยวข้องกันระหว่างการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในกระบวนการปฏิบัติงานและการควบคุมทั่วไปของระบบสารสนเทศ	/		-มีการใช้ระบบสารสนเทศในการติดต่อสื่อสาร ทั้งหน่วยงานภายในและภายนอกอย่างเพียงพอ เหมาะสม เชื่อถือได้ และทันต่อเหตุการณ์
11.2	หน่วยงานกำหนดการควบคุมของโครงสร้างพื้นฐานของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	/		ทั้งหน่วยงานภายใต้ เทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม
11.3	หน่วยงานควรกำหนดการควบคุมด้านความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	/		เพียงพอ เหมาะสม เชื่อถือได้ และทันต่อเหตุการณ์
11.4	หน่วยงานควรกำหนดการควบคุมกระบวนการได้มา การพัฒนา และการบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	/		-มีการกำหนดการควบคุมด้านความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม เช่น การใช้ระบบยืนยันตัวตน ก่อนเข้าใช้งาน โปรแกรมต่าง ๆ

**12. หน่วยงานจัดให้มีกิจกรรมการควบคุม โดยกำหนดไว้ในนโยบาย ประกอบด้วยผลสำเร็จที่คาดหวังและขั้นตอนการปฏิบัติ เพื่อให้นโยบายที่กำหนดไว้นั้นสามารถนำไปสู่การปฏิบัติด้วย**

รายการ	ใช่	ไม่ใช่	คำอธิบาย
12.1 หน่วยงานมีนโยบายที่รับผิดชอบให้ฝ่ายบริหารและเจ้าหน้าที่ของฝ่ายบริหารสู่การปฏิบัติ	/		-หน่วยงานมีการกำหนดนโยบาย กำหนดหน้าที่ ความรับผิดชอบ ตามโครงสร้างของ กลุ่มงาน และมีการ ทบทวนนโยบาย และกระบวนการ ปฏิบัติให้มีความ เหมาะสมอยู่เสมอ โดยยึดตาม กฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ เพื่อ <sup>นำ</sup> ไปสู่การ ปฏิบัติงานจริงและ สอดคล้องกับ ภารกิจของ หน่วยงาน
12.2 หน่วยงานกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบให้ฝ่ายบริหารและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานนโยบายและกระบวนการไปสู่การปฏิบัติ	/		
12.3 หน่วยงานมีการดำเนินการตามกิจกรรมการควบคุมในเวลาที่เหมาะสมโดยบุคลากรที่มีความสามารถ รวมถึงการครอบคลุมกระบวนการแก้ไขข้อผิดพลาด ในการปฏิบัติงาน	/		
12.4 หน่วยงานทบทวนนโยบายและกระบวนการปฏิบัติให้มีความเหมาะสมอยู่เสมอ	/		

**13. หน่วยงานจัดทำหรือจัดทำใช้สารสนเทศมีข้อมูลที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ เพื่อสนับสนุนให้การปฏิบัติงานการควบคุมภายในที่กำหนด**

รายการ	ใช่	ไม่ใช่	คำอธิบาย
13.1 หน่วยงานกำหนดข้อมูลที่ต้องการใช้ในการดำเนินงาน ทั้งข้อมูลจากภายใน และภายนอกองค์กร ที่มีคุณภาพและเกี่ยวข้องในการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามภารกิจ	/		หน่วยงานมี คณะกรรมการศูนย์ คาดการณ์จัดทำ ข้อมูลที่สำคัญ รวมถึงการพัฒนา
13.2 หน่วยงานพิจารณาทั้งด้านทุนและประโยชน์ที่จะได้รับ รวมถึงปริมาณและความถูกต้องของข้อมูล	/		โปรแกรม Back Office ด้าน <sup>งบประมาณ</sup> เพื่อ <sup>ใช้</sup> สำหรับการ ติดตามและเป็น
13.3 หน่วยงานมีข้อมูลที่สำคัญอย่างเพียงพอสำหรับใช้ประกอบการบริหารและการตัดสินใจ	/		
13.6 หน่วยงานมีการดำเนินการดังต่อไปนี้ 13.6.1 มีการจัดเก็บเอกสารสำคัญ ไว้อย่างครบถ้วนเป็นหมวดหมู่ 13.6.2 กรณีที่ได้รับแจ้งจากผู้ตรวจสอบภายใน ผู้ตรวจสอบภายในกว่ามี	/		

ลำดับ	รายละเอียด	ไฟเขียว	ไฟแดง	คำอธิบาย
	ข้อบกพร่องในการควบคุมภายใน หน่วยงานได้แก้ไขข้อบกพร่องนั้นอย่างครบถ้วนแล้ว			ข้อมูลประกอบการบริหารและการตัดสินใจ มีการจัดเก็บเอกสารสำคัญไว้อย่างครบถ้วน อย่างเป็นระบบ หากพบข้อบกพร่องในการปฏิบัติงานสามารถดำเนินการได้อย่างทันเวลา

14. หน่วยงานสื่อสารข้อมูลภายในภายนอกที่เกี่ยวกับการสามาทของค์กร ซึ่งรวมถึงวัตถุประสงค์และความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายในที่จำเป็นต่อการสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ทันท่วงที

ลำดับ	รายละเอียด	ไฟเขียว	ไฟแดง	คำอธิบาย
14.1	หน่วยงานมีกระบวนการสื่อสารข้อมูลภายในอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน	/		หน่วยงานมีระบบการสื่อสารภายในทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ เช่น ทางไลน์ เฟสบุค อีเมล์ ให้กับบุคลากรของหน่วยงานรับทราบและมีช่องทางแจ้งข้อร้องเรียนผ่านทางเว็บไซต์ศูนย์ฯ
14.2	หน่วยงานมีการรายงานข้อมูลที่สำคัญถึงผู้บริหารอย่างสม่ำเสมอและสามารถเข้าถึงแหล่งสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน หรือสอบถามรายการต่าง ๆ ตามที่ต้องการได้	/		
14.3	หน่วยงานจัดให้มีช่องทางการสื่อสารเพื่อให้บุคคลต่าง ๆ ภายในหน่วยงานสามารถแจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริตภายในหน่วยงาน (whistle-blower hotline) ได้อย่างปลอดภัย	/		

15. หน่วยงานได้สื่อสารกับหน่วยงานภายนอก เกี่ยวกับประเด็นที่อาจมีผลกระทบต่อการควบคุมภายในที่กำหนด

ลำดับ	รายละเอียด	ไฟเขียว	ไฟแดง	คำอธิบาย
15.1	หน่วยงานมีกระบวนการสื่อสารข้อมูลกับผู้มีส่วนได้เสียภายนอกหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน เช่น เว็บไซต์ประชาสัมพันธ์ ประกาศเผยแพร่กระบวนการปฏิบัติงาน การให้บริการประชาชน ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น	/		มีกระบวนการสื่อสารข้อมูลกับผู้มีส่วนได้เสียภายนอกและศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เว็บไซต์ศูนย์ฯ

17. หน่วยงานประเมินผลและสื่อสารข้อบกพร่องของกระบวนการคุณภาพในอย่างทันเวลาต่อบุคคลที่รับผิดชอบ ซึ่งรวมถึงผู้บริหารและผู้กำกับดูแลโดยพลัน ให้ความเห็นชอบตามที่วางไว้

รายการ	เจ้า	ฝ่าย	คำอธิบาย
17.1 หน่วยงานประเมินผลและสื่อสารข้อบกพร่องของกระบวนการคุณภาพใน และดำเนินการเพื่อติดตามแก้ไขอย่างทันท่วงที	/		หน่วยงานมีการแก้ไขข้อบกพร่องของกระบวนการคุณภาพใน ให้เป็นไปตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์การปฏิบัติการคุณภาพในหน่วยงาน
17.2 หน่วยงานต้องรายงานต่อผู้บริหารและผู้กำกับดูแลโดยพลัน ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์หรือสัญญาณที่อาจส่อไปเป็นภัยร้ายแรง มีการปฏิบัติที่ฝ่าฝืนกฎหมาย หรือมีการกระทำที่ผิดปกติอื่น ซึ่งอาจกระทบต่อชื่อเสียงและการเงินของหน่วยงานอย่างมีนัยสำคัญ	/		ปฎิบัติการคุณภาพในหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561
17.3 หน่วยงานมีการติดตามการปรับปรุงกระบวนการคุณภาพในตามผลการประเมินและหรือการตรวจสอบภายในที่พบจุดอ่อนหรือข้อบกพร่องของกระบวนการคุณภาพใน	/		

ลายมือชื่อ.....

(นางศรีสุดา บุญขยาย)

ประธานคณะกรรมการคุณภาพในฯ  
วันที่ประเมิน.....3...../....ตุลาคม...../....2566.....

ลายมือชื่อ.....

(นายนิธิรักษ์ บุญดานนท์)

นายแพทย์ช้านาญการพิเศษ  
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ ยะลา  
๒ ต.ก. 2561