

ភាគធនវក ក

ແບບប្រមិនុងគំពាល់រាយការគុណភាពឱ្យ

ថ្វីប្រមាណ ២៥៦១

គូសិទ្ធិព័ត៌មានសុខរបៀបរវាងប្រជែង

หน่วยงาน : ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
สำหรับปีสั้นสุด วันที่30..... เดือน ...กันยายน..... พ.ศ.2561.....

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|---|--|
| <p>1. สภาพแวดล้อมของการควบคุม</p> <p>ผู้ประเมินควรพิจารณาแต่ละปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสภาพแวดล้อมการควบคุมเพื่อพิจารณาว่า หน่วยรับตรวจมีสภาพแวดล้อมการควบคุมที่ดี หรือไม่</p> <p>1.1 ปรัชญาและรูปแบบการทำงานของผู้บริหาร</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีทัศนคติที่ดีและสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ภายในองค์กร รวมทั้งการติดตามผล การตรวจสอบและการประเมินผล ทั้งจากการตรวจสอบภายในและการตรวจสอบภายนอก ● มีทัศนคติที่เหมาะสมต่อการรายงานทางการเงิน งบประมาณ และการดำเนินงาน ● มีทัศนคติและการปฏิบัติที่เหมาะสมต่อการกระจายอำนาจ ● มีทัศนคติที่เหมาะสมในการจัดการความเสี่ยงจากการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องอย่างรอบคอบ และการพิจารณาวิธีการลดหรือป้องกันความเสี่ยง ● มีความมุ่งมั่นที่จะใช้การบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน (Performance – Based Management) | <p>ผู้บริหารมีทัศนคติที่ดีและสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการติดตามผล การตรวจสอบและการประเมินผล ทั้งจากการตรวจสอบภายในและการตรวจสอบภายนอก รายงานทางการเงิน งบประมาณและการดำเนินงาน การบัญชี การกระจายอำนาจ มีการวางแผนระบบบริหาร ความเสี่ยงและติดตามประเมินผลตามรอบ และจัดให้มีการปรับปรุงคุณภาพงานในองค์กร</p> |
| <p>1.2 ความซื่อสัตย์และจริยธรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีข้อกำหนดด้านจริยธรรมและบทลงโทษเป็นลายลักษณ์อักษร และเวียนให้พนักงานทุกคนลงนามรับทราบเป็นครั้งคราว ● พนักงานทราบและเข้าใจลักษณะของพฤติกรรมที่ยอมรับและไม่ยอมรับและบทลงโทษตามข้อกำหนดด้านจริยธรรม และแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้อง ● ฝ่ายบริหารส่งเสริมและสนับสนุนวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นความสำคัญของความซื่อสัตย์และจริยธรรม แต่ยังไม่มี การสั่งการให้ถือปฏิบัติและยังไม่ได้กำหนด บทลงโทษอย่างเป็นรูปธรรม มีการปรับเปลี่ยนและสร้างวัฒนธรรมองค์กรเพื่อปรับแนวคิดของบุคลากร และสื่อสารให้ทุกคนในหน่วยงานรับทราบ และดำเนินการสอนสูน กรณีได้รับเรื่องร้องเรียนเรื่องความซื่อสัตย์และจริยธรรมของบุคลากร เพื่อปรับปรุงแก้ไข | |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|---|--|
| <p>1.3 ความรู้ ทักษะและความสามารถของบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> มีการกำหนดระดับความรู้ ทักษะและความสามารถ มีการจัดทำเอกสารคำบรรยายคุณลักษณะงานของแต่ละตำแหน่ง และเป็นปัจจุบัน มีกระบวนการแจ้งให้พนักงานทราบเกี่ยวกับความรู้ ทักษะ และความสามารถที่ต้องการสำหรับการปฏิบัติงาน มีแผนการฝึกอบรมตามความต้องการของพนักงานทั้งหมดอย่างเหมาะสม การประเมินผลการปฏิบัติงานพิจารณาจากการประเมินปัจจัยที่มีผลต่อความสามารถทำงาน และมีการระบุอย่างชัดเจนในส่วนพนักงานมีผลการปฏิบัติงานดี และส่วนที่ต้องมีการปรับปรุง | <p>- มีการใช้หลัก Competency เข้ามาใช้เป็นเกณฑ์ในการคัดเลือกบรรจุแต่งตั้ง และมีเอกสารบรรยายลักษณะงาน (job description) ระบุถึงระดับอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของแต่ละตำแหน่งงานอย่างชัดเจนมีแผนฝึกอบรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถของบุคลากร และมีการประเมินผลการปฏิบัติงานทุก 6 เดือน เพื่อพิจารณาการปฏิบัติงาน</p> <p>- มีการประเมินตนเองและจัดทำการพัฒนารายบุคคล</p> |
| <p>1.4 โครงสร้างองค์กร</p> <ul style="list-style-type: none"> มีการจัดโครงสร้างและสายงาน การบังคับบัญชาที่ชัดเจนและเหมาะสม กับขนาดและลักษณะการดำเนินงานของหน่วยรับตรวจ มีการประเมินผลโครงสร้างเป็นครั้งๆ ตามและปรับเปลี่ยนที่จำเป็นให้สอดคล้อง กับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง มีการแสดงแผนภูมิการจัดองค์กรที่ถูกต้องและทันสมัยให้พนักงานทุกคนทราบ | <p>- การจัดแผนภูมิโครงสร้างองค์กรและสายงาน การบังคับบัญชาที่ชัดเจนและเหมาะสม กับขนาดและลักษณะการดำเนินงานขององค์กร และมีการประเมินผลและปรับเปลี่ยน เป็นครั้งๆ คราวให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง มีแผนภูมิการจัดองค์กร เพื่อให้บุคลากรทุกระดับได้รับทราบว่า กิจกรรมในส่วนงานที่รับผิดชอบมีความเกี่ยวพันกับเป้าหมายและวัตถุประสงค์ระดับองค์กร โดยมีการเผยแพร่ผ่านเว็บไซด์</p> |
| <p>1.5 การมอบอำนาจและหน้าที่ความรับผิดชอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> มีการมอบหมายอำนาจและหน้าที่ความรับผิดชอบให้กับบุคคลที่เหมาะสมและเป็นไปอย่างถูกต้อง และมีการแจ้งให้พนักงานทุกคนทราบ ผู้บริหารมีวิธีการที่มีประสิทธิภาพในการติดตามผลการดำเนินงานที่มอบหมาย | <p>- มีการระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน และมีการสื่อสารเกี่ยวกับการมอบหมายอำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบให้ทราบทั่วทั้ง มีการประชุมเพื่อติดตามผลการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>- มีการจัดทำคำรับรองปฏิบัติราชการรายบุคคล</p> |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|---|--|
| 1.6 นโยบายวิธีบริหารด้านบุคลากร <ul style="list-style-type: none"> มีการกำหนดมาตรฐานหรือข้อกำหนดในการว่าจ้างบุคลากรที่เหมาะสม โดยเน้นถึงการศึกษา ประสบการณ์ ความซื่อสัตย์และมีจริยธรรม มีการจัดปฐมนิเทศให้กับพนักงานใหม่ และจัดฝึก อบรมพนักงานทุกคนอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง การเลื่อนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน และการโยกย้ายขึ้นอยู่กับการประเมินผลการปฏิบัติงาน การประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานได้พิจารณาร่วมถึงความซื่อสัตย์และจริยธรรม มีการลงโทษทางวินัยและแก้ไขปัญหา เมื่อมีการไม่ปฏิบัติตามนโยบายหรือข้อกำหนดด้านจริยธรรม | <p>- ปฏิบัติตามข้อกำหนดบุคลากร เช่น กฎ.พ. เป็นต้น มีการปฐมนิเทศพนักงานใหม่และพัฒนาความรู้ ความสามารถของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง มีการประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อการเลื่อนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน และการโยกย้ายแต่ยังไม่มีการลงโทษอย่างเป็นรูปธรรมเมื่อมีการไม่ปฏิบัติตามนโยบายหรือข้อกำหนดด้านจริยธรรม</p> |
| 1.7 กลไกการติดตามการตรวจสอบการปฏิบัติงาน <ul style="list-style-type: none"> มีคณะกรรมการตรวจสอบหรือคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการ และมีการกำกับดูแล การปฏิบัติงานภายในองค์กรให้เป็นไปตามระบบการควบคุมภายในที่กำหนดโดยย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ มีผู้ตรวจสอบภายใน และมีการรายงานผลการตรวจสอบภายในต่อหัวหน้าส่วนราชการ | <p>- มีการจัดตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในของหน่วยงานเพื่อการกำกับดูแล การปฏิบัติงานภายในองค์กรให้เป็นไปตามระบบการควบคุมภายในที่กำหนดโดยย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ</p> <p>- ผู้ตรวจสอบภายในมีการรายงานผลการตรวจสอบภายในให้ผู้บริหารทราบอย่างสม่ำเสมอ</p> |
| 1.8 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... <p>สรุป/วิธีการที่ควรปฏิบัติ สภาพแวดล้อมการควบคุมของศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ในภาพรวมมีความเหมาะสมและมีส่วนทำให้การควบคุมภายในมีประสิทธิผล มีการจัดโครงสร้างองค์กรและสายงานการบังคับบัญชาที่ชัดเจนและมีการแสดงแผนภูมิการจัดองค์กรที่ถูกต้อง ผู้บริหารได้สร้างบรรยายกาศของการควบคุมเพื่อให้เกิดทัศนคติที่ดีต่อการควบคุมภายในโดยให้ความสำคัญกับความซื่อสัตย์ จริยธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานมีการบริหารจัดการที่สอดคล้องกับหลักธรรมาภิบาล</p> <p>ชื่อผู้รายงาน  (นายmannสรวง วงศ์อวัย) ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษากำรในตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑</p> | |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|--|--|
| <p>2. การประเมินความเสี่ยง</p> <p>ก่อนการประเมินความเสี่ยงจะต้องสร้างความชัดเจนเกี่ยวกับวัตถุประสงค์การดำเนินงานทั้งในระดับหน่วยรับตรวจ และระดับกิจกรรม (เช่น แผนงาน หรืองานที่ได้รับมอบหมาย)</p> <p>วัตถุประสงค์ของการประเมินองค์ประกอบการควบคุมภายในนี้ เพื่อทราบกระบวนการระบุความเสี่ยง การวิเคราะห์ และการบริหารความเสี่ยงว่า เหมาะสม เพียงพอ หรือไม่</p> | |
| <p>2.1 วัตถุประสงค์ระดับหน่วยรับตรวจ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินงานของหน่วยงานอย่างชัดเจนและวัดผลได้ ● มีการเผยแพร่และซึ่งแจ้งให้บุคลากรทุกระดับทราบและเข้าใจตรงกัน | <ul style="list-style-type: none"> - มีการกำหนดวัตถุประสงค์โดยรวมของหน่วยงานที่ชัดเจนไว้ในแผนยุทธศาสตร์ และได้มีการจัดประชุมเพื่อสื่อสารและชี้แจง ให้บุคลากรทุกระดับมีความเข้าใจ |
| <p>2.2 วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการกำหนดวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานในระดับกิจกรรม และวัตถุประสงค์นี้สอดคล้องและสนับสนุนวัตถุประสงค์ระดับหน่วยรับตรวจ ● วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรมชัดเจน ปฏิบัติได้ และวัดผลได้ บุคลากรทุกคนที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการกำหนดและให้การยอมรับ | <ul style="list-style-type: none"> - วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรมมีความสอดคล้องตามแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน สามารถปฏิบัติ และวัดผลได้ ชิงบุคลากรทุกคนที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการกำหนด และให้การยอมรับ วัตถุประสงค์ระดับกิจกรรมของหน่วยงาน |
| <p>2.3 การระบุปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผู้บริหารทุกระดับมีส่วนร่วมในการระบุและประเมินความเสี่ยง ● มีการระบุและประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากปัจจัยภายในและภายนอก เช่น การปรับลดบุคลากร การใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ การเกิดภัยธรรมชาติ การเปลี่ยนแปลงทางการเมืองเศรษฐกิจและสังคม เป็นต้น | <ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารของหน่วยงานมีการบริหาร และกำหนดความเสี่ยง เพื่อควบคุมความเสี่ยงของหน่วยงาน |
| <p>2.4 การวิเคราะห์ความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการกำหนดเกณฑ์ในการพิจารณาระดับความสำคัญของความเสี่ยง ● มีการวิเคราะห์และประเมินระดับความสำคัญหรือผลกระทบของความเสี่ยงและความถี่ที่จะเกิดหรือโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง | <ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยง โดยมีการจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยง ประกอบด้วย โอกาส ผลกระทบ เพื่อควบคุมความเสี่ยง และรายงานต่อผู้บริหารหน่วยงาน ให้ทราบ |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|--|---|
| <p>2.5 การกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการวิเคราะห์สาเหตุของความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง ● มีการพิจารณาความคุ้มค่าของต้นทุนที่จะเกิดขึ้นจากการกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง ● มีการแจ้งให้บุคลากรทุกคนทราบเกี่ยวกับวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง ● มีการติดตามผลการปฏิบัติตามวิธีการควบคุมที่กำหนดเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง <p>2.6 อื่นๆ (โปรดระบุ)</p> | <p>-หน่วยงานมีแผนบริหารความเสี่ยงซึ่งรายละเอียดประกอบด้วย ความเสี่ยง แนวทางการจัดการกับความเสี่ยง กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จ กำหนดผู้รับผิดชอบ และตัวชี้วัดความสำเร็จตลอดจนมีการเผยแพร่ สรุปความเสี่ยงสำคัญและกิจกรรมการควบคุมให้กลุ่ม/ฝ่ายได้รับทราบ และให้คณะกรรมการควบคุมภายในเป็นผู้ประเมินในภาพรวม และให้ผู้รับผิดชอบ ติดตามฯแบบรายงาน</p> |
| <p>สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ</p> <p>หน่วยงานมีการกำหนดวัตถุประสงค์อย่างชัดเจน มีการเผยแพร่และชี้แจง วัตถุประสงค์ของหน่วยงานให้บุคลากรทุกระดับให้ทราบเข้าใจตรงกัน และมีแผน รวมการประเมินความเสี่ยงโดยคำนึงถึงวัตถุประสงค์โดยรวม ปัจจัยเสี่ยงภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการจัดให้มีการควบคุมความเสี่ยงเหล่านั้น หน่วยงานได้มีการกำหนดเกณฑ์การประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ระดับกิจกรรม โดยมีผู้บริหารระดับส่วนงานรับผิดชอบ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ หลังจาก การระบุความเสี่ยงของหน่วยงานแล้วผู้บริหาร ทำการวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นจากความเสี่ยงนั้น โดยมีการกำหนดกิจกรรมการควบคุมเพื่อจัดการกับความเสี่ยง หรือเพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และให้มีการติดตามผลการปฏิบัติตามวิธีควบคุมที่กำหนด</p> <p style="text-align: right;"> ชื่อผู้รายงาน (นายแม่นสรวง วงศ์ภัย) ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑</p> | |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|---|--|
| <p>3. กิจกรรมการควบคุม</p> <p>3.1 กิจกรรมการควบคุมได้กำหนดขึ้นตามวัตถุประสงค์และผลการประเมินความเสี่ยง</p> | <ul style="list-style-type: none"> - มีการระบุวัตถุประสงค์และความเสี่ยงของแต่ละกิจกรรมที่สำคัญ และผู้บริหารได้กำหนดกิจกรรมการควบคุมที่จำเป็นเพื่อจัดการกับความเสี่ยงนั้น ๆ - มีนโยบาย วิธีปฏิบัติ และการระบุถึงหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการประเมินการควบคุมภายใน และจัดทำกิจกรรมควบคุมไว้เป็นลายลักษณ์อักษรโดยผู้บริหารเห็นชอบ - การกำหนดแผนการปรับปรุงและกิจกรรมการควบคุมภายใน มีดัชนีวัดผลการดำเนินงานที่สำคัญ (Key Performance Indicators) ที่กำหนดขึ้นตามวัตถุประสงค์และผลการประเมินความเสี่ยง - หน่วยงานควรจะมีมาตรการควบคุมที่ชัดเจนและสื่อสารให้บุคลากรทุกคนในหน่วยงานทราบเป็นระยะๆ |
| <p>3.2 บุคลากรทุกคนทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของกิจกรรมการควบคุม</p> | <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับการประเมินและกิจกรรมการควบคุมในหน่วยงานที่ได้รับการถ่ายทอดโดยนัย และวิธีปฏิบัติ รวมถึงหน้าที่รับผิดชอบและเข้าใจวัตถุประสงค์และกิจกรรม - มีกิจกรรมการควบคุมด้านการบริหารและการปฏิบัติงานอีกหลายกิจกรรมที่บุคลากรยังไม่เข้าใจถึงลักษณะงานและความสัมพันธ์ระหว่างความเสี่ยงกับการควบคุม และยังไม่เข้าใจว่ากิจกรรมการควบคุมที่จัดให้มีขึ้นนั้น สามารถครอบคลุมความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดความผิดพลาดเสียหาย และคุ้มค่ากับค่าใช้จ่ายที่ต้องเสียไปอย่างไร |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|--|--|
| 3.3 มีข้อกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร และบทลงโทษกรณีฝ่าฝืนในเรื่องการมีผลประโยชน์ทับซ้อนโดยอาศัยอำนาจหน้าที่ | <ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่มีข้อกำหนดเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์เป็นลายลักษณ์อักษร และไม่มีการวิเคราะห์ จัดทำเกณฑ์มาตรฐานที่เป็นตัวกำหนด หรืออ้างอิง เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน และวิธีปฏิบัติเพื่อไม่ให้มีผลประโยชน์ทับซ้อน โดยอาศัยอำนาจหน้าที่ |
| 3.4 มีมาตรการติดตามและตรวจสอบให้การดำเนินงานขององค์กรเป็นไปตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะกรรมการรัฐมนตรี | <ul style="list-style-type: none"> - มีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในของหน่วยงาน และมีการควบคุมการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะกรรมการรัฐมนตรี โดยผู้รับผิดชอบงานด้านบริหาร ตามข้อกำหนดของราชการ - หน่วยงานยังไม่ได้จัดให้มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และการตรวจสอบ ทั้งในระหว่างการปฏิบัติงาน และเป็นรายครั้งอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ เกี่ยวกับการดำเนินงานขององค์กรว่า เป็นไปตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะกรรมการรัฐมนตรี หรือไม่ อย่างไร โดยใช้แบบประเมินและการบันทึกอย่างเป็นระบบ |
| 3.5 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|---|---------------------|
| <p>สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ</p> <p>หน่วยงานต้องให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับได้มีส่วนร่วมในการจัดทำการควบคุมภายในในส่วนที่เจ้าหน้าที่ผู้นั้นกี่ยวข้อง</p> <p>การเผยแพร่กิจกรรมการควบคุมภายใน มีการเผยแพร่ทาง อินเตอร์เน็ต และ อินทราเน็ต รวมทั้งจดให้มีศูนย์จัดเก็บเอกสารและเอกสารทางอิเล็กทรอนิกส์ เกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ปรับปรุงเป็นปัจจุบันอยู่เสมอ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับได้มีโอกาสและสามารถรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการควบคุมภายในให้มากยิ่งขึ้น</p> <p>ต้องมีการวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายและผลประโยชน์ของกิจกรรมการควบคุมเพื่อ ความมั่นใจว่าการควบคุมมีความคุ้มค่า และมีการสอบถามกิจกรรมการควบคุมเป็น ระยะ ๆ เพื่อปรับปรุงการควบคุมให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป พร้อมทั้งมีการทดสอบความมีประสิทธิผลของการควบคุมในระหว่างการปฏิบัติงาน และจดอบรมพนักงานให้รู้วิธีใช้คู่มือและวิธีปฏิบัติในการควบคุมภายในอย่าง สม่ำเสมอ และมีขั้นตอนกิจกรรมการควบคุมดังนี้</p> <p>(๑) สรุปภารกิจและวัตถุประสงค์การดำเนินงานที่สำคัญในระดับหน่วยรับ ตรวจ และระดับกิจกรรม</p> <p>(๒) ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมการควบคุม โดยเฉพาะเกี่ยวกับความซื่อสัตย์ และ จริยธรรมของผู้บริหารระดับสูงและบุคลากรในหน่วยรับตรวจ</p> <p>(๓) ความเสี่ยงที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของการควบคุม ภายใน</p> <p>(๔) ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงที่สำคัญ ตาม (๓)</p> <p>(๕) ผู้รับผิดชอบประเมินระบบการควบคุมภายใน และวิธีการติดตาม ประเมินผล</p> | |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|---|---------------------|
| <p>การกำหนดแผน แนวทาง และกิจกรรมการควบคุมใดๆ เพื่อการควบคุมภายใน หน่วยงานต้องเข้าใจและกำหนดวัตถุประสงค์ให้ชัดเจน ว่าเป็นไปเพื่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การดำเนินงานของหน่วยงานบรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้อย่างมีประสิทธิภาพ ● การใช้ทรัพยากรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประหยัด และคุ้มค่า ● มีข้อมูลและรายงานทางการเงินที่ถูกต้อง เชื่อถือได้ ● การปฏิบัติงานในหน่วยงานเป็นไปอย่างมีระบบ และถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับที่กำหนดไว้ ● เป็นเครื่องมือของผู้บริหารในการกำกับดูแลการปฏิบัติงาน ช่วยลดความ เสี่ยงและความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นในการปฏิบัติงาน <p>ทั้งนี้โดยจัดทำให้สอดคล้องกับผลการประเมินในแต่ละปี</p> <p style="text-align: center;">  ชื่อผู้รายงาน (นายamenสรวง วงศ์อภัย) ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑ </p> | |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|--|---|
| <p>4. สารสนเทศและการสื่อสาร</p> <p>การดำเนินการเกี่ยวกับการควบคุมภัยในจะต้องมีสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง และเชื่อถือได้ ผู้ประเมินควรณาความเหมาะสมของระบบสารสนเทศและการสื่อสารต่อความต้องการของผู้ใช้ และการบรรลุวัตถุประสงค์ของการควบคุมภัยใน</p> <p>4.1 จัดให้มีระบบสารสนเทศและสายการรายงานสำหรับการบริหารและติดสินใจของฝ่ายบริหาร</p> <p>4.2 มีการจัดทำและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานการเงิน และการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะกรรมการรัฐต้องถูกต้องครบถ้วน 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 มีการสื่อสารอย่างชัดเจนให้พนักงานทุกคนทราบและเข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนเกี่ยวกับการควบคุมภัยในปัญหาและจุดอ่อนของการควบคุมภัยในที่เกิดขึ้น และแนวทางการแก้ไข</p> <p>4.7 มีกลไกหรือช่องทางให้พนักงานสามารถเสนอข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการดำเนินงานขององค์กร</p> <p>4.8 มีการรับฟังและพิจารณาข้อร้องเรียนจากภายนอก อาทิ รัฐสภา ประชาชน สื่อมวลชน</p> <p>4.9 อื่นๆ (โปรดระบุ).....</p> | <p>-หน่วยงานมี โครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมีอยู่ในระดับที่เพียงพอ เหมาะสม สามารถใช้งานได้ครอบคลุม และสามารถเชื่อมโยงกับหน่วยงานต่าง ๆ ได้ทั้งภายในและนอกหน่วยงาน มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต และช่องทางอื่น เช่น เอกสารงานวิจัย สื่อสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ อย่างไรก็ตาม มีแผนปรับปรุง โครงสร้างพื้นฐานและการอบรมให้ความรู้แก่บุคลากร เพื่อลดปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานเป็นระยะ ๆ</p> |

สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ

หน่วยงานมีการพัฒนาระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน เช่น การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร โดยมีการสอบถามและประเมินตนเองด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ในแต่ละปีงบประมาณ เพื่อทราบถึง สถานะภาพเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของหน่วยงาน ระดับความรู้ และความต้องการด้านการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารของบุคลากรในหน่วยงาน รวมทั้งปัญหาและอุปสรรค ข้อเสนอแนะ เพื่อนำไปปรับปรุง ผ่านการเสนอแผนปรับปรุง และอบรมให้ความรู้ ในลำดับต่อไป ในด้านการจัดเก็บรวบรวมข้อมูล ได้มีการจัดเก็บข้อมูลเป็นรายปีงบประมาณ โดยให้ผู้รับผิดชอบได้ดำเนินการจัดเก็บ และดำเนินการเพื่อสามารถ

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|---|---------------------|
| <p>สีบคัน ตรวจสอบได้โดยง่าย รวมทั้งการรายงานผลการปฏิบัติงานผ่านระบบ DOC ของกรมอนามัย มีระบบรายงานผลการปฏิบัติงานที่ระยะเวลาที่กำหนด มีระบบการติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงาน ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตเป็นส่วนใหญ่ เช่น การส่งรายงานผ่านระบบ DOC และ อีเมล และทางไปรษณีย์</p> <p>บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของตนเกี่ยวกับการควบคุมภัยใน ผ่านการประชุมเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน รวมทั้งมีการดำเนินงานการรับฟังความคิดเห็นและข้อร้องเรียนและชมเชย ผ่านเว็บไซต์ และ กล่องรับความคิดเห็น และมีการนำເเอกสารโนโลยีการสื่อสาร เช่น การจัดทำ web conference ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการที่จะต้องใช้ในการอบรม สัมมนา ในรูปแบบปกติ</p> <p>ชื่อผู้รายงาน  (นายแม่นสรวง วงศ์อภัย) ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑</p> | |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|--|--|
| <p>5. การติดตามประเมินผล</p> <p>ผู้ประเมินควรพิจารณาความเหมาะสมของระบบการติดตามประเมินผลการควบคุณภาพในขององค์กรในอันจะช่วยให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการควบคุณภาพใน</p> <p>5.1 มีการเปรียบเทียบแผนและผลการดำเนินงาน และรายงานให้ผู้กำกับดูและทราบ เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ</p> | <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานมีการจัดทำแผนและผลการปฏิบัติงานและผู้รับผิดชอบการดำเนินงานประจำปี และมอบหมายผู้รับผิดชอบข้อมูลทราบเป็นลายลักษณ์อักษรและมีรายงานผลการปฏิบัติงาน เมื่อแล้วเสร็จตามโครงการ ระหว่างดำเนินการครมีการประชุมติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ/หน่วยงานมีการประชุมติดตาม - จัดทำแผนการปฏิบัติงานประจำปี และระบุผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการ และมีการประชุมติดตามผลการปฏิบัติงานเป็นระยะในการประชุมหน่วยงาน เมื่อดำเนินการแผนแล้วเสร็จ จัดทำรายงานสรุปต่อผู้บริหาร และฝ่ายบริหารเพื่อรายงานผลการปฏิบัติงาน |
| <p>5.2 กรณีผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน มีการดำเนินการแก้ไขอย่างทันท่วงทัน</p> | <ul style="list-style-type: none"> - กรณีแผนการดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน หน่วยงานมีการปรับแผนและรีบดำเนินการแก้ไขการปฏิบัติงานอย่างเร่งด่วน/เช่นกรณีการใช้จ่ายเงินและแผนงานโครงการที่ผลการปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้จะมีการประชุมผู้รับผิดชอบทราบสถานะแทบทุกและให้รีบดำเนินการแก้ไขให้เป็นไปตามแผนที่ตั้งเป้าหมายไว้ทันที |
| <p>5.3 มีการกำหนดให้มีการติดตามผลในระหว่างการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ</p> | <ul style="list-style-type: none"> - มีการติดตามผลในระหว่างการปฏิบัติงานโดยผู้บริหาร หรือผู้อำนวยการกลุ่มฯในการประชุมนักวิชาการหน่วยงาน และการรายงานตามไตรมาสที่หน่วยงานต้องจัดทำรายงานต่อกรมอนามัย/ กลุ่มฯ ควรจะมีการจัดทำแผนการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างต่อเนื่อง |
| <p>5.4 มีการติดตามและตรวจสอบการปฏิบัติตามระบบการควบคุณภาพในที่กำหนด ไว้อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ</p> | <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานกลุ่มพัฒนาฯ ควรมีแผนการติดตามและตรวจสอบการปฏิบัติตามระบบควบคุณภาพในที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรระบุระยะเวลา การติดตาม และตรวจสอบ |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|--|---|
| 5.5 มีการประเมินผลความเพียงพอและประสิทธิผลของการควบคุมภายใน และประเมินการบรรลุตามวัตถุประสงค์ขององค์กรในลักษณะการประเมินการควบคุมด้วยตนเอง และ/หรือการประเมินการควบคุมอย่างเป็นอิสระ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง | <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานกลุ่มพัฒนาฯ มี การตรวจภายในด้วยการให้ผู้มีความชำนาญในกิจกรรมที่หน่วยงานได้ดำเนินงานนั้น ๆ ประเมินผลและติดตามในการปรับปรุงระบบการควบคุมเข้ามา มีส่วนร่วมในการประเมินและร่วมกันพิจารณาถึงความพอเพียง และความมีประสิทธิผลของระบบควบคุมภายใน และค้นหาความเสีย้งงานของในความรับผิดชอบพิจารณาปรับปรุงกระบวนการและกิจกรรมการควบคุมที่มีอยู่ ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น / ยังไม่มีและควรกำหนดให้มีการประเมินการควบคุมอย่างเป็นอิสระอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง (ควรจะเป็นจากส่วนกลาง) |
| 5.6 มีการรายงานผลการประเมินและรายงานการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในโดยตรงต่อผู้กำกับดูแลและ/หรือคณะกรรมการตรวจสอบ | <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานมีการรายงานผลการประเมินและรายงานการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายใน โดยตรงต่อผู้กำกับดูแลและคณะกรรมการตรวจสอบ/หน่วยงานมีรายงานผลการตรวจสอบภายในตามรอบระยะเวลาที่กำหนดของกรรมอนามัย |
| 5.7 มีการติดตามผลการแก้ไขข้อบกพร่องที่พบจากการประเมินผลและการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายใน | <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานมีการติดตามผลการแก้ไขข้อบกพร่องที่พบจากการประเมินผลและการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายใน/มีคณะกรรมการตรวจสอบภายใน หน่วยงาน และได้มีการตรวจสอบผลการปฏิบัติงานด้านบริหารการเงิน บัญชีและพัสดุ ของหน่วยงาน และมีการปรับปรุงแก้ไขตามข้อสังเกตของผู้ตรวจสอบ และรายงานผลต่อกลุ่มตรวจสอบภายในของกรมอนามัย |
| 5.8 มีการว่ากำหนดให้ผู้บริหารต้องรายงานต่อผู้กำกับดูแลทันที ในกรณีที่มีการทุจริตหรือสงสัยมีการทุจริต มีการไม่ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะรัฐมนตรี และมีการกระทำอื่นที่อาจมีผลกระทบต่อองค์กรอย่างมีนัยสำคัญ | <ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารของหน่วยงานกลุ่มพัฒนาจะรายงานทันทีต่อผู้กำกับดูแลและรับผิดชอบในงานที่ปฏิบัติตามหน้าที่ หากมีการตรวจสอบ พบร่วมมีการทุจริต หรือสงสัยว่ามีการทุจริต มีการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะรัฐมนตรี และมีการกระทำอื่นที่อาจมีผลกระทบต่อองค์กรอย่างมีนัยสำคัญ/ หน่วยงานมีการประชาสัมพันธ์ จราจารรณของข้าราชการ และให้ถือเป็นภาระเบียบพึงปฏิบัติต่อหน้าที่ความรับผิดชอบของตนเอง และในการปฏิบัติงานของหน่วยงาน กลุ่มพัฒนา มีการยึดถือ |
| 5.9 อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

| จุดที่ควรประเมิน | ความเห็น / คำอธิบาย |
|--|---------------------|
| <p>สรุป / วิธีการที่ควรปฏิบัติ.....</p> <p>ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จัดทำแผนติดตามประเมินผล การปฏิบัติงานโดยใช้วิธีการการมอบหมายงาน เพื่อใช้ในการปรับปรุง การแก้ไขข้อบกพร่องที่พบรากการประเมินผล และหน่วยงานยังไม่การ กำหนดให้มีการ ประเมินการควบคุมอย่างเป็นอิสระ คือ การประเมินผลที่ กระทำโดยผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องโดยตรงกับการปฏิบัติงานนั้น ๆ เพื่อให้ผล การประเมินเป็นไปตามวัตถุประสงค์และมีประสิทธิภาพ โดยส่วนกลางเป็น ผู้ตรวจ</p> <p>ชื่อผู้รายงาน </p> <p>(นายแม่นสรวง วงศ์อภัย) ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ</p> <p>รักษาการในตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ</p> <p>วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑</p> | |