

สรุปรายงานประชุมคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน
ศูนย์อนามัยที่ 3 ครั้งที่ 1/2565 วันที่ 16 พฤศจิกายน 2564
ณ ห้องประชุมราชาวดี ตึกอำนวยการ

.....

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|-----------------|-------------------|---|
| 1. นางรุจิรา | ธีระรังสิกุล | ประธานกรรมการคณะกรรมการติดตามและประเมินผล |
| 2. นางพิชากานต์ | วิเชียรภัลยารัตน์ | กรรมการและเลขานุการ |
| 3. นางไพรินทร์ | เถื่อนวรรณ | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ 1 |
| 4. นางวิชุดา | จันทร์มาเมือง | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ 2 |

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ

1. ทบทวนคำสั่งศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม มีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผลสูงสุด
- 2.ชี้แจงตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP) และหลักเกณฑ์การให้คะแนน

2.1 เกณฑ์การประเมิน : รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 – กุมภาพันธ์ 2565)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment 1.1-1.2 มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ (0.5 คะแนน) - การรวบรวมข้อมูลรายงานการควบคุมภายใน และการวิเคราะห์ การควบคุมภายในของหน่วยงาน	1	1.1 คณะกรรมการควบคุมภายในหรือ ประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน ประเมินความเหมาะสมการควบคุมภายใน 5 องค์ประกอบ 17 หลักการ ตามมาตรฐานการ ควบคุมภายในภาครัฐ เผยแพร่ทางเว็บไซต์ หน่วยงาน และรายงานข้อมูลที่นำมาใช้ใน ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติ ราชการ (0.25 คะแนน) โดยใช้แบบประเมินความเพียงพอ เหมาะสมของการควบคุมภายใน ตามเอกสารแนบ 2 1.2 บทวิเคราะห์ การควบคุมภายในของ หน่วยงาน รายงานข้อมูลที่นำมาใช้ในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (0.25 คะแนน)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			โดยมีข้อมูลประกอบด้วย

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																								
	1.3 มีการวิเคราะห์ทบทวนสถานะวิกฤติ/ เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินงานของหน่วยงาน (0.5 คะแนน) ตาม เอกสารแนบ 4 (ข้อที่ 1 - 7) <table><tr><td>ข้อที่</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr><tr><td>คะแนน</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.1</td><td>0.1</td></tr><tr><td>น้ำหนัก</td><td>500</td><td>500</td><td>500</td><td>750</td><td>750</td><td>000</td><td>000</td></tr></table>	ข้อที่	1	2	3	4	5	6	7	คะแนน	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	น้ำหนัก	500	500	500	750	750	000	000		1) สรุปผลการประเมินการควบคุมภายใน 5 องค์ประกอบ 17 หลักการ (ตามข้อ 1.1) 2) รายงานข้อสังเกต การตรวจสอบของ หน่วยงานตรวจสอบ - ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน - ผู้ตรวจสอบภายใน กรมอนามัย - หน่วยงานตรวจสอบภายนอก สตง. ปปช. ปปท. คตป. 1.3 มีเอกสารการวิเคราะห์ทบทวนสถานะ วิกฤติ/ เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินงานของหน่วยงาน ตามเอกสารแนบ 4 (ใส่ไฟล์ PDF ในรายการข้อมูลที่น่ามาใช้ ที่ ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ) (0.5 คะแนน)
ข้อที่	1	2	3	4	5	6	7																				
คะแนน	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1																				
น้ำหนัก	500	500	500	750	750	000	000																				
2	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - กำหนดมาตรการ แนวทางการควบคุมภายใน และจัดทำแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายใน	1	2.1 กำหนดมาตรการ แนวทางการควบคุมภายใน ให้สอดคล้องกับระดับที่ 1 และระบุหลักการ/ เหตุผล PIRAB (0.5 คะแนน) 2.2 กำหนดประเด็นความรู้การควบคุม ภายในสำหรับบุคลากรในหน่วยงานและ ช่องทางการเผยแพร่ การให้ความรู้ (0.5 คะแนน)																								
3	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	1	3.1 มีแผน-ผลการขับเคลื่อนการควบคุมภายใน ของหน่วยงาน และบันทึกในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (0.25 คะแนน) 3.2 มีรายงานการติดตามการดำเนินงาน ตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้น เว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือน ถัดไป (0.5 คะแนน) 3.3 มีมาตรฐานการปฏิบัติงานการควบคุม ภายในหรือการติดตามและการประเมินผลการ ควบคุมภายในของหน่วยงาน (SOP) และ เผยแพร่ทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน																								

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน												
			ตามเอกสารแนบ 3 (0.25 คะแนน)												
4	Output ผลผลิต 4.1 ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตาม มาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (0.5 คะแนน) <table><tr><td>คะแนนที่ได้</td><td>0.1</td><td>0.2</td><td>0.3</td><td>0.4</td><td>0.5</td></tr><tr><td>ร้อยละผลผลิต ได้ครบตาม มาตรการและ แผนการขับ เคลื่อนที่กำหนด</td><td><80</td><td>81-85</td><td>86-90</td><td>91-95</td><td>96-100</td></tr></table>	คะแนนที่ได้	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละผลผลิต ได้ครบตาม มาตรการและ แผนการขับ เคลื่อนที่กำหนด	<80	81-85	86-90	91-95	96-100	1	4.1 ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตาม มาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (0.5 คะแนน) โดยมีข้อมูลประกอบด้วย 1) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก ครบตามจำนวนมาตรการที่หน่วยงาน กำหนดไว้ในแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายใน ของหน่วยงาน ในระบบ DOC รายงานคำรับรอง การปฏิบัติราชการ 2) มีรายงานสรุปผลการให้ความรู้การควบคุม ภายใน แก่บุคลากร รอบ 5 เดือนแรก
คะแนนที่ได้	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5										
ร้อยละผลผลิต ได้ครบตาม มาตรการและ แผนการขับ เคลื่อนที่กำหนด	<80	81-85	86-90	91-95	96-100										
	4.2 มีแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) (0.5 คะแนน) ตามเอกสารแนบ 4 (ข้อที่ 8 - 12) <table><tr><td>ข้อที่</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr><tr><td>คะแนน ที่ได้</td><td>0.10 00</td><td>0.10 00</td><td>0.10 00</td><td>0.10 00</td><td>0.10 00</td></tr></table>	ข้อที่	8	9	10	11	12	คะแนน ที่ได้	0.10 00	0.10 00	0.10 00	0.10 00	0.10 00		4.2 มีเอกสารแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) ของหน่วยงาน ตามเอกสารแนบ 4 (ใส่ไฟล์ PDF ในรายการข้อมูลที่นำมาใช้ ที่ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ) (0.5 คะแนน)
ข้อที่	8	9	10	11	12										
คะแนน ที่ได้	0.10 00	0.10 00	0.10 00	0.10 00	0.10 00										
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการ ควบคุมภายใน ของหน่วยงาน <table><tr><td>คะแนนที่ได้</td><td>0.2</td><td>0.4</td><td>0.6</td><td>0.8</td><td>1</td></tr><tr><td>ร้อยละความสำเร็จ ของการดำเนินการ การควบคุมภายใน ของหน่วยงาน</td><td><6</td><td>61-70</td><td>71-80</td><td>81-90</td><td>91-100</td></tr></table> .	คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	ร้อยละความสำเร็จ ของการดำเนินการ การควบคุมภายใน ของหน่วยงาน	<6	61-70	71-80	81-90	91-100	1	5. ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (1 คะแนน) ตามหลักเกณฑ์การให้คะแนนระดับที่ 5 ตาม เอกสารแนบ 1
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1										
ร้อยละความสำเร็จ ของการดำเนินการ การควบคุมภายใน ของหน่วยงาน	<6	61-70	71-80	81-90	91-100										
	คะแนนรวม	5													

2.2 หลักเกณฑ์การให้คะแนนระดับที่ 5 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายใน
ของหน่วยงาน รอบ 5 เดือนแรก

รายการ	น้ำหนัก ร้อยละ	ประเด็นการประเมิน
1. คำสั่งคณะกรรมการควบคุมภายใน	10	1.1 คำสั่งคณะกรรมการควบคุมภายใน เป็นปัจจุบัน บทบาทตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.2561 และเผยแพร่ที่หน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน
2. การรายงานการควบคุมภายใน	60	2.1 รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน ครบถ้วน ประกอบด้วย (40 คะแนน) 2.1.1 การควบคุมภายใน 5 องค์ประกอบ 17 หลักการ ตามมาตรฐานการควบคุมภายในภาครัฐ (5 คะแนน) 2.1.2 การประเมินความเสี่ยง (10 คะแนน) - ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง - แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map) 2.1.3 แบบ ปค 4 ส่วนงานย่อย ผู้อำนวยการลงนาม (10 คะแนน) 2.1.4 แบบ ปค 5 ส่วนงานย่อย ผู้อำนวยการลงนาม (10 คะแนน) 2.1.5 แบบติดตาม ปค 5 ส่วนงานย่อย ผู้อำนวยการลงนาม (5 คะแนน) 2.2 เผยแพร่รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (ตามข้อ 2.1) ที่หน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน (10 คะแนน) 2.3 รายงานการประเมินผลควบคุมภายในทันเวลาตามที่คณะกรรมการควบคุมภายใน กรมอนามัย กำหนด (10 คะแนน)
3. การพัฒนา ปรับปรุงการควบคุมภายใน	30	3.1 มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP) (10 คะแนน) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด (เอกสารแนบ 3) โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1) วัตถุประสงค์ 2) ขอบเขต 3) ผู้รับผิดชอบ 4) เอกสารอ้างอิง ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐานต่างๆ 5) แผนภูมิการทำงาน : ขั้นตอนกระบวนการ Flow Chart ,จุดควบคุม,ระยะเวลา ,ผู้รับผิดชอบ 6) รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน 3.2 การพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP) การจัดทำ SOP ที่สอดคล้องกับการประเมินผลการควบคุมภายใน ตามประเด็นดังนี้ (10 คะแนน) 1) ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงการควบคุมภายใน 2) รายงานผลการประเมินการควบคุมภายใน 3) รายงานผลการตรวจสอบภายใน หรือการแก้ไขตามข้อเสนอแนะ - ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน - กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย - หน่วยงานตรวจสอบภายนอก (สตง. ปปช. ปปท. คตป.) 4) การกิจ โครงสร้างของหน่วยงาน 3.3 การเผยแพร่ SOP ผ่านความเห็นชอบจากผู้อำนวยการลงนามและเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน (10 คะแนน)
รวม	100	

วาระที่ 2 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

แผนการปฏิบัติงานของคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน ศูนย์อนามัยที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2565 ตามเอกสารแนบ

วาระที่ 3 อื่นๆ

1. นัดประชุมจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP) ในวันที่ 22 พฤศจิกายน 2564

เลิกประชุมเวลา 16.30 น.

(นางวิชุดา จันทร์มาเมือง)

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

(นางรุจิรา ชีระรังสีกุล)

ผู้รับรองรายงานการประชุม

แผนการปฏิบัติงานของคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน ศูนย์อนามัยที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2565

[illegible]

แผนงาน/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ
			พ.ศ.2564			พ.ศ.2565									
			ตค	พย	ธค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	
6. เผยแพร่ประเด็นความรู้ ควบคุมภายในให้กับบุคลากรศูนย์ และคกก.ใหม่	- จำนวนครั้ง	1 ครั้ง				↔									- คณะกรรมการ ควบคุมภายในฯ
7. ตรวจสอบติดตามประเมินระบบ ควบคุมภายในงวดปีปัจจุบัน (ปีงบประมาณ 2565)	- จำนวนครั้งของการ ตรวจ	1 ครั้ง								↔					- คณะกรรมการ ควบคุมภายในฯ
8. สรุปผลการประเมินและวิเคราะห์ ความเสี่ยงของศูนย์ฯ งวดปีปัจจุบัน (ปีงบประมาณ 2565) เพื่อจัดทำ รายงานและใช้เป็นข้อมูลในการวาง แผนการตรวจติดตามในงวดปีต่อไป	- รายงานผลการ ดำเนินงาน	1 ฉบับ										↔			- คณะกรรมการ ควบคุมภายในฯ
9. จัดทำรายงานการประเมินผล และการปรับปรุงการควบคุมภายใน ตามระเบียบ	- รายงานผลการ ประเมิน(ปค4, ปค5 และแบบติดตามปค 5)	1 ชุด											↔		- คณะกรรมการ ควบคุมภายในฯ

แผนงาน/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ
			พ.ศ.2564			พ.ศ.2565									
			ตค	พย	ธค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	
10. เสนอรายงานให้ผู้บริหารทราบ และจัดส่งรายงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (กรมอนามัย)	- การสรุปและ รายงานผลทันตาม กำหนดเวลา	1 ชุด													-ประธานและเลขา