

แบบสอบถามการควบคุมภัยใน
(ภาคผนวก ข)

**แบบสอบถามการควบคุมภัยใน
ชุดที่ ๑ ด้านการบริหาร**

ผู้ที่จะตอบแบบสอบถามด้านนี้ได้ต้องที่สุด คือ ผู้บริหารที่รับผิดชอบด้านการบริหารของหน่วยรับตรวจ การสรุปคำตามคำตอบในช่อง “คำอธิบาย/คำตอบ” จะนำข้อมูลจากการสังเกตการณ์การปฏิบัติงาน การวิเคราะห์ เอกสารหลักฐาน และการสัมภาษณ์ผู้มีความรู้ในเรื่องที่สอบถาม

แบบสอบถามด้านการบริหาร ประกอบด้วยเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

๑. ภารกิจ

- ๑.๑ วัตถุประสงค์หลัก
- ๑.๒ การวางแผน
- ๑.๓ การติดตามผล

๒. กระบวนการปฏิบัติงาน

- ๒.๑ ประสิทธิผล
- ๒.๒ ประสิทธิภาพ

๓. การใช้ทรัพยากร

- ๓.๑ การจัดสรรทรัพยากร
- ๓.๒ ประสิทธิผลของการใช้ทรัพยากร

๔. สภาพแวดล้อมของการดำเนินงาน

- ๔.๑ การปฏิบัติตามกฎหมายเบี่ยงและข้อบังคับ
- ๔.๒ ความสอดคล้องกับสภาพแวดล้อมการดำเนินงาน

แบบสอบถามการควบคุมภัยใน ด้านการบริหาร

คำศัพท์	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
๑. การกิจ			
๑.๑ วัตถุประสงค์หลัก			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ หน่วยรับตรวจมีการกำหนดการกิจเป็นลายลักษณ์อักษร ▪ การกิจที่กำหนดมีความชัดเจน กะทัดรัด และเข้าใจง่าย สอดคล้องกับการกิจขององค์กร ที่กำกับดูแล (อาทิ กระทรวง ทบวง กรม จังหวัด) เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องหรือไม่ ▪ มีการประกาศให้บุคลากรของหน่วยรับตรวจทุกคนทราบการกิจขององค์กรหรือไม่ ▪ ฝ่ายบริหารมีการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินงานของหน่วยรับตรวจ หรือไม่ ▪ วัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินงานที่กำหนดสอดคล้องกับการกิจ และสามารถวัดผลสำเร็จได้หรือไม่ ▪ วัตถุประสงค์การดำเนินงานมีการแบ่งออกเป็นวัตถุประสงค์ย่อยในระดับกิจกรรม หรือส่วนงานย่อยหรือไม่ ▪ มีการกำหนดวิธีการ เพื่อให้บุคลากรเข้าใจในงานที่ปฏิบัติว่าจะช่วยให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานของส่วนงานย่อย ที่เข้าปฏิบัติงาน และบรรลุวัตถุประสงค์ตามการกิจขององค์กรหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
๑.๒ การวางแผน			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ฝ่ายบริหารมีการจัดทำแผน เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินงานที่กำหนดหรือไม่ ▪ แผนที่จัดทำมีการกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย วิธีการดำเนินงาน งบประมาณ อัตรากำลัง และระยะเวลาดำเนินงานไว้อย่างชัดเจนหรือไม่ ▪ มีการสื่อสารให้กับบุคลากรที่รับผิดชอบการปฏิบัติตามแผนทราบหรือไม่ ▪ มีการมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบในการดำเนินการตามแผนให้แก่เจ้าหน้าที่หรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำขอบคุณ
๑.๓ การติดตามผล <ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการประเมินความคืบหน้าของการบรรลุวัตถุประสงค์การดำเนินงานขององค์กร เป็นครั้งคราวหรือไม่ อายุ่ไร ▪ การประเมินความคืบหน้าได้รวมการเปรียบเทียบผลการใช้จ่ายเงินจริงกับงบประมาณและสาเหตุของความแตกต่างของจำนวนเงินที่ใช้จ่ายจริงกับงบประมาณหรือไม่ ▪ การประเมินความคืบหน้ามีการดำเนินการในช่วงเวลาและความถี่ที่เหมาะสมหรือไม่ ▪ มีการแจ้งผลการประเมินให้บุคลากรที่รับผิดชอบทราบ และแก้ไขปรับปรุงการดำเนินงานหรือไม่ ▪ บุคลากรที่รับผิดชอบได้ร้องขอให้มีการทบทวนหรือปรับปรุงวัตถุประสงค์การดำเนินงาน แผนและกระบวนการดำเนินงานหรือไม่ 	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓	กลุ่มงานที่รับผิดชอบมีการประสานงานกับเจ้าภาพหลักของกรมอนามัยเพื่อทำความตกลงก่อนการปฏิบัติงานแล้ว
๒. กระบวนการปฏิบัติงาน ๒.๑ ประสิทธิผล <ul style="list-style-type: none"> ▪ กระบวนการปฏิบัติงานที่สำคัญในการดำเนินงาน ตามภารกิจได้รับการพิจารณา และกำหนดโดยฝ่ายบริหารหรือไม่ ▪ ฝ่ายบริหารมีการติดตามผลเกี่ยวกับประสิทธิผลของกระบวนการปฏิบัติงานหรือไม่ ▪ ในช่วง ๒ - ๓ ปี ที่ผ่านมา มีการประเมินผลการดำเนินงานในระดับผลผลิต (Output) หรือผลลัพธ์ (Outcome) ขององค์กรว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนด หรือไม่ ▪ ข้อเสนอแนะจากมาตรการปรับปรุงประสิทธิผลของการดำเนินงาน ได้มีการนำไปปฏิบัติและจัดทำเป็นเอกสารในรูปแบบที่สามารถแก้ไขปรับปรุงได้จ่าย และเป็นปัจจุบันหรือไม่ ๒.๒ ประสิทธิภาพ <ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการคำนวณและเปรียบเทียบต้นทุนของการดำเนินงานกับผลผลิตหรือผลลัพธ์ว่ามีประสิทธิภาพหรือไม่ ▪ มีการเปรียบเทียบประสิทธิภาพดังกล่าวกับองค์กรอื่นที่มีลักษณะการดำเนินงาน เช่นเดียวกันหรือไม่ ▪ ข้อเสนอแนะได้นำมาปรับปรุงแก้ไขทันต่อเหตุการณ์และมีการดำเนินงานอย่างเหมาะสม หรือไม่ 	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๓.	การใช้ทรัพยากร		
๓.๑	การจัดสรรทรัพยากร		
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ทรัพยากรที่มีอยู่ภายในองค์กรได้รับการจัดสรรให้กับกระบวนการดำเนินงานทั้งหมดหรือไม่ ▪ ทรัพยากรที่มีการใช้ประโยชน์น้อยได้รับการแก้ไขปรับปรุงให้ดีขึ้นหรือไม่ ▪ มีการจัดลำดับความสำคัญของวัตถุประสงค์การดำเนินงานหรือไม่ ▪ การจัดสรรทรัพยากร ได้ถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้องค์กรบรรลุผลที่ดีที่สุดในด้านประสิทธิผลกับประสิทธิภาพหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
๓.๒	ประสิทธิผลของการใช้ทรัพยากร		
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ คุณลักษณะเฉพาะตำแหน่ง ของตำแหน่งที่สำคัญ มีการกำหนดหน้าที่ไว้ชัดเจนและปฏิบัติงานตามที่กำหนดหรือไม่ ▪ มีคู่มือแสดงการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือระบบสารสนเทศ และการบริหารเงินงบประมาณหรือไม่ ▪ มีการกำหนดวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดสรรทรัพยากรแต่ละประเภท เพื่อสนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานหรือไม่ ▪ กรณีการดำเนินงานต่ำกว่าระดับที่กำหนดมีการปฏิบัติที่เหมาะสม เพื่อบรรบปรุงการดำเนินงานหรือไม่ ▪ บุคลากรยอมรับมาตรฐานการปฏิบัติงานที่กำหนดว่าจะต้องปฏิบัติได้ในระดับที่กำหนดหรือสูงกว่าหรือไม่ ▪ มีแผนการฝึกอบรมที่เพียงพอสำหรับบุคลากรในการฝึกฝนทักษะและความสามารถที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานหรือไม่ ▪ มีแผนการจูงใจให้บุคลากรพัฒนาทักษะและความสามารถของตนเองหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
๔.	สภาพแวดล้อมของการดำเนินงาน		
๔.๑	การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบและข้อบังคับ		
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการระบุกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับและมาตรฐานที่สำคัญและจำเป็นต่อการดำเนินงานหรือไม่ ▪ มีการกำหนดวิธีการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรฐานที่กำหนดหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำทอน
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีกลไกการติดตามการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรฐานหรือไม่ <p>๔.๒ ความสอดคล้องกับสภาพแวดล้อมการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการระบุปัจจัยภายนอกที่มีผลกระทบที่มีนัยสำคัญต่อการดำเนินงานในอนาคตขององค์กรหรือไม่ (เช่น แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ ด้านเทคโนโลยี และการออกกฎหมายเป็นปัจจัยภายนอก) ▪ มีการติดตามผลและวางแผนป้องกันหรือลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นจากปัจจัยภายนอกหรือไม่ 	✓ ✓ ✓		
สรุป : การควบคุมด้านการบริหาร			

ศูนย์อนามัยที่ ๖ มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ไว้อย่างชัดเจนมีการจัดทำเป้าย茈ชาสัมพันธ์ไว้เป็นการเฉพาะติดไว้ในที่ที่เหมาะสมสมและนำมากำหนดเป็นแผนการดำเนินงานกำกับติดตามผลการดำเนินงาน โดยมีคณะกรรมการประสานผลสำเร็จด้านประสิทธิผลและประสิทธิภาพใช้กฎหมายระเบียบข้อบังคับเป็นแกนนำในการดำเนินงานรวมถึงการใช้ทรัพยากรถอยได้ทรัพยากรที่มีอยู่ให้เป็นประโยชน์มากที่สุด

ลายมือชื่อ.....
ผู้ประเมิน....นางศิริพร จริยาจิรัตนนา.....
ตำแหน่ง.....หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ.....
วันที่๖ ก.ค. ๒๕๕๘ /.....

**แบบสอบถามการควบคุมภายใน
ชุดที่ ๒ ด้านการเงิน**

แบบสอบถามนี้จะช่วยให้ทราบข้อมูลเกี่ยวกับ ความน่าเชื่อถือของข้อมูลการเงินและรายงานการเงิน ผู้ที่สามารถตอบแบบสอบถามชุดที่ ๒ ได้ดีที่สุด คือ ผู้บริหารระดับกลาง หรือกลุ่มผู้บริหารจัดการที่คุ้ยเคย กับการดำเนินงานด้านการเงินของหน่วยรับตรวจ

แบบสอบถามด้านการเงิน ประกอบด้วย

๑. เงินสดและเงินฝากธนาคาร

- ๑.๑ การรับเงิน
- ๑.๒ การเบิกจ่ายเงิน
- ๑.๓ เงินสดในมือ
- ๑.๔ การนำเงินส่งคลัง
- ๑.๕ การบันทึกบัญชี
- ๑.๖ เงินท่อง

๒. ทรัพย์สิน

- ๒.๑ ความเหมาะสมของการใช้
- ๒.๒ การดูแลรักษาทรัพย์สิน
- ๒.๓ การบัญชีทรัพย์สิน

๓. การใช้ทรัพยากร

- ๓.๑ ข้อมูลการเงิน
- ๓.๒ รายงานการเงิน

แบบสอบถามการควบคุมภายใน ด้านการเงิน

ค่าถูก	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
	✓		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการตรวจสอบจำนวนเงินที่รับกับหลักฐานการรับและรายการที่บันทึกไว้ในบัญชีทุกสิ้นวันหรือไม่ <p>๑.๒ การเบิกจ่ายเงิน</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการแบ่งแยกหน้าที่ด้านการจ่ายเงิน มีให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบมากกว่าหนึ่งลักษณะงาน ต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> - การอนุมัติการจ่ายเงินสดและเงินฝากธนาคาร - การเก็บรักษาเงินสด - การบันทึกบัญชีเงินสดและเงินฝากธนาคาร - การกระทำยอดเงินสดและเงินฝากธนาคาร ▪ มีการกำหนดระเบียบเกี่ยวกับการอนุมัติเบิกจ่ายเงินอย่างชัดเจนหรือไม่ ▪ การเบิกจ่ายเงินมีใบสำคัญหรือเอกสารหลักฐานประกอบที่มีการอนุมัติอย่างถูกต้องหรือไม่ ▪ มีการตรวจสอบรายการจ่ายเงินที่บันทึกไว้ในบัญชีกับหลักฐานการจ่ายทุกสิ้นวันหรือไม่ ▪ มีการกำหนดดวงเงินและผู้มีอำนาจของอนุมัติการจ่ายเงินหรือไม่ ▪ มีมาตรการป้องกันและเก็บรักษาสมุดเช็คธนาคาร ที่ยังไม่ได้ใช้และตราทางชื่อผู้มีอำนาจลงนามหรือไม่ ▪ มีการกำหนดให้ผู้มีอำนาจมากกว่าหนึ่งคนร่วมกันลงนามในเช็คที่สั่งจ่ายหรือไม่ ▪ มีการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายก่อนการลงนามในเช็คสั่งจ่ายหรือไม่ ▪ เช็คที่ลงนามแล้วมีการส่งให้เจ้าหน้าที่อื่นที่มิใช่เป็นผู้จัดเตรียมเช็ค เพื่อชำระให้แก่เจ้าหน้าที่หรือไม่ ▪ มีการกำหนดให้การจ่ายเงินโดยการโอนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าส่วนราชการหรือไม่ ▪ มีการเขียนหรือประทับตราอย่างว่า “ชำระเงินแล้ว” ไว้ในใบสำคัญจ่ายและหลักฐานการจ่ายที่ชำระเงินแล้วหรือไม่ 	✓		
<p>๑.๓ เงินสดในมือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการเก็บรักษาเงินสดไว้อย่างปลอดภัยหรือไม่ ▪ มีการนำเงินสดที่ได้รับ ฝากธนาคารภายในวันที่ได้รับเงิน หรือ วันทำการถัดไปหรือไม่ 	✓	✓	

คำถาม	ปี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
<ul style="list-style-type: none"> ▪ การเปิดบัญชีเงินฝากธนาคารเป็นไปตาม ระเบียบที่กำหนด และได้รับอนุมัติจากหัวหน้า ส่วนราชการหรือไม่ ▪ บัญชีเงินฝากธนาคารเปิดในนามของหน่วยรับ ตรวจหรือไม่ ▪ มีการตรวจสอบเงินสดคงเหลือเป็นครั้งคราว หรือไม่ 	✓	✓	
๑.๔ การนำเงินส่งคลัง		✓	ตรวจเป็นประจำทุกวันทำการ
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการนำเงินส่งคลังโดยวิธีการที่ปลอดภัยและ ภายในระยะเวลาตามที่กฎหมายกำหนดหรือไม่ ▪ การนำเงินส่งคลังมีการสอบถามความคุกค้อง ระหว่างผู้ส่งกับผู้รับหรือไม่ 	✓	✓	
๑.๕ การบันทึกบัญชี			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการบันทึกเงินที่ได้รับในบัญชีเงินสดภายใน วันที่ได้รับเงินนั้น หรือวันทำการถัดไปหรือไม่ ▪ มีการบันทึกเงินที่นำฝากธนาคารในบัญชีเงิน ฝากธนาคารภายในวันที่นำฝากหรือไม่ ▪ มีการลงทะเบียนยอดเงินฝากธนาคารทุกสิ้นเดือน หรือไม่ ▪ มีการบันทึกการจ่ายเงินในบัญชีเงินสด หรือ บัญชีเงินฝากธนาคารภายในวันที่จ่ายเงินนั้น หรือไม่ ▪ มีการบันทึกบัญชีเงินฝากคลังทันทีที่มีการนำส่ง คลังหรือไม่ 	✓	✓	
๑.๖ เงินทดลอง			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ การเก็บรักษาเงินทดลองคงเหลือเป็นไปตาม ระเบียบที่กำหนดหรือไม่ ▪ มีการทำหน่วยบัญชีในการใช้จ่ายเงินทดลอง ไว้อย่างชัดเจนหรือไม่ ▪ การเบิกชุดใช้เงินทดลองเป็นไปตามค่าใช้จ่ายที่ เกิดขึ้นจริงหรือไม่ ▪ มีการตรวจนับเงินทดลองคงเหลือเป็นครั้งคราว หรือไม่ ▪ มีการลงทะเบียนยอดเงินทดลองทุกสิ้นเดือนหรือไม่ ▪ มีการติดตามผลเพื่อค้นหาและดำเนินการยกเลิก เงินทดลองที่ไม่เคลื่อนไหวหรือไม่ 	✓	✓	ยังไม่เคยมีการใช้เงินทดลอง

สรุป : การควบคุมเงินสดและเงินฝากธนาคาร

ศูนย์อนามัยที่ ๖ มีการดำเนินงานเกี่ยวกับการเงินการคลังและการบัญชีเป็นไปตามที่ระเบียบฯกำหนดไว้ และผู้ปฏิบัติสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันตามเวลาและตามที่ระเบียบฯกำหนด

ลายมือชื่อ.....

ผู้ประเมิน....นางศิริพร จริยาจิรัพนา....

ตำแหน่ง....หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ.....

วันที่๒๗/๓/๒๕๖๔ /.....

คำตาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
๒. ทรัพย์สิน			
๒.๑ ความเหมาะสมของการใช้			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการแบ่งแยกหน้าที่ มีให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบมากกว่าหนึ่งลักษณะงาน ต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> - การอนุมัติซื้อ โอน หรือจำหน่ายทรัพย์สิน - การใช้ทรัพย์สิน - การบันทึกบัญชีทรัพย์สิน - การแก้ไขและระบบทบทบายนัดคงเหลือของทรัพย์สิน ▪ การซื้อและเข้าทรัพย์สินเป็นไปตามระเบียบที่กำหนดหรือไม่ ▪ มีการกำหนดวัตถุประสงค์ของการใช้ทรัพย์สิน ไว้อย่างชัดเจนหรือไม่ ▪ การใช้ทรัพย์สินที่มีความสำคัญหรือมูลค่าสูงได้มีการกำหนดให้เฉพาะผู้ได้รับอนุญาตเท่านั้นที่จะใช้ได้ ▪ มีการฝึกอบรมวิธีการใช้ที่ถูกต้องให้แก่ผู้ใช้ ทรัพย์สินหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
๒.๒ การดูแลรักษาทรัพย์สิน			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการกำหนดมาตรการป้องกันและรักษา ทรัพย์สินที่สำคัญ หรือมีมูลค่าสูงมิให้สูญหาย หรือเสียหายหรือไม่ ▪ มีการติดหรือเขียนหมายเลขที่สัมภาระ ครุภัณฑ์ไว้ที่ทรัพย์สินทุกรายการหรือไม่ ▪ มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบในการดูแลรักษา ทรัพย์สินหรือไม่ ▪ มีการบำรุงรักษาทรัพย์สินตามระยะเวลาที่กำหนดหรือไม่ ▪ มีการจัดเก็บข้อมูลและเอกสารการประกัน ทรัพย์สินไว้อย่างเหมาะสมหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
๒.๓ การบัญชีทรัพย์สิน			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ บัญชีหรือทะเบียนทรัพย์สินมีรายละเอียด หมายเลขอหัส รายการ สถานที่ใช้ หรือสถานที่ เก็บรักษา และราคาทุกสิ้นเปลืองหรือไม่ ▪ มีการตรวจสอบทรัพย์สินประจำปีหรือไม่ ▪ มีการจัดทำรายงานผลการตรวจสอบทรัพย์สิน เปรียบเทียบยอดจากการตรวจสอบกับทะเบียน คุณและ/หรือบัญชีทรัพย์สินหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		

สรุป : การควบคุมทรัพย์สิน

ศูนย์อนามัยที่ ๖ มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในการดำเนินการเกี่ยวกับระเบียบฯ พัสดุ จัดซื้อ/จัดจ้าง บันทึกหมายเลขอรุภัณฑ์ต่างๆไว้อย่างชัดเจน รวมถึงการบันทึกบัญชีทรัพย์สิน การคิดค่าเสื่อมรายปีและการตรวจสอบพัสดุประจำปีให้มีความครบถ้วนถูกต้อง

ลายมือชื่อ.....
ผู้ประเมิน....นางศิริพร จริยาจิรัณนา....
ตำแหน่ง.....หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ.....
วันที่๒๗ ๕.๔.๒๕๖๔/.....

คำถำม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
๓. รายงานการเงิน ๓.๑ ข้อมูลการเงิน <ul style="list-style-type: none"> ▪ บัญชีแยกประเภทมีการบันทึกรายการถูกต้อง และครบถ้วนหรือไม่ ▪ สามารถติดตามตรวจสอบรายการจากเอกสาร ประกอบรายการ หรือเอกสารเบื้องต้นไปยัง บัญชีแยกประเภทหรือไม่ ▪ มีการกระทำบยอดบัญชีย่ออยกับบัญชีคุณหรือ บัญชีแยกประเภทมีบัญชีย่อ หรือรายละเอียด ประกอบหรือไม่ ▪ นโยบายการบัญชีเป็นไปตามกฎหมายหรือ ระเบียบทั่วไปที่กำหนดหรือไม่ ▪ มีการสอบทานหรือตรวจสอบการบันทึกบัญชี เป็นครั้งคราวหรือไม่ ▪ มีการฝึกอบรมอย่างเพียงพอให้แก่เจ้าหน้าที่ การเงินและการบัญชีหรือไม่ 	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓	
๓.๒ รายงานการเงิน <ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานทางการเงินจัดทำขึ้นตามระยะเวลาที่ กำหนดหรือไม่ ▪ มีการสอบทานและให้ความเห็นชอบรายงาน ทางการเงินโดยผู้มีอำนาจหน้าที่หรือไม่ ▪ มีการประเมินประโยชน์จากการรายงานการเงินเป็น ครั้งคราวหรือไม่ 	✓ ✓ ✓	✓	มีการสอบทานและตรวจสอบ การบันทึกบัญชีทุกวันทำการ

สรุป : การควบคุมรายงานการเงิน

ศูนย์อนามัยที่ ๖ มีการปฏิบัติงานในด้านการบันทึกรายงานทางการเงินและบัญชีเป็นประจำและเป็นปัจจุบัน ตามที่ระเบียบฯกำหนด นอกเหนือจากนั้นผู้บริหารยังนำรายงานทางการเงินไปใช้ในการประชุมคณะกรรมการบริหาร ศูนย์อนามัยที่ ๖ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง


 ลายมือชื่อ
 ผู้ประเมิน....นางศิริพร จริยาจิรัตนาน.....
 ตำแหน่ง....หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ.....
 วันที่/...../
บก. กสภ.

แบบสอบถามการควบคุมภัยใน ชุดที่ ๓ ด้านการผลิต

แบบสอบถามนี้จะช่วยให้ทราบถึงกระบวนการแปรสภาพปัจจัยการผลิตให้เป็นสินค้ามาตรฐานตามที่ต้องการให้มีประสิทธิภาพ เพื่อให้มีลูกค้าด้วยความพึงพอใจสูงสุด ผู้ที่สามารถตอบแบบสอบถามชุดนี้ได้ดีที่สุด คือ ผู้บริหารระดับกลาง หรือผู้บริหารจัดการเกี่ยวกับการผลิตที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการวางแผน การดำเนินการผลิตและการบริหารคลังสินค้า

แบบสอบถามด้านการผลิต ประกอบด้วย

๑. การวางแผนการผลิต
๒. การดำเนินการผลิต
๓. การบริหารคลังสินค้า

**แบบสอบถามการควบคุมภายใน
ด้านการผลิต**

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
๑. การวางแผนการผลิต			
■ มีการวางแผนการผลิตให้สอดคล้องกับแผนการขาย หรือไม่	✓		เนื่องจากศูนย์อนามัยที่ ๖ ไม่มีแผนการขายไม่มีสินค้าที่ผลิต
■ มีการกำหนดมาตรฐานต่าง ๆ ขึ้นใช้ เช่น มาตรฐาน การปฏิบัติงาน ปริมาณการใช้วัตถุดิบ หรือวัสดุ สิ้นเปลืองต่อหน่วยสินค้าที่ผลิต หรือไม่	✓		
■ การประมาณการใช้ปัจจัยการผลิตต่าง ๆ สอดคล้อง กับแผนการผลิตและมาตรฐานที่กำหนดไว้หรือไม่	✓		
■ การจัดอัตรากำลังสอดคล้องกับแผนการผลิตและ ลักษณะการปฏิบัติงาน	✓		
๒. การดำเนินการผลิต			
■ มีการกำหนดอำนาจในการสั่งผลิตหรือไม่	✓		เนื่องจากศูนย์อนามัยที่ ๖ ไม่มีแผนการขายไม่มีสินค้าที่ผลิต
■ มีการจัดทำใบเบิกวัสดุซึ่งมีการอนุมัติถูกต้อง และ ตรงกับรายงานผลิตเพื่อเป็นหลักฐานและข้อมูลใน การบันทึกต้นทุนการผลิต หรือไม่	✓		
■ มีการจัดทำรายงานผลแตกร่างระหว่างต้นทุนที่ เกิดขึ้นจริง กับต้นทุนการผลิตหรือไม่	✓		
■ มีการกำหนดมาตรฐานของสินค้า และตรวจสอบกับ การผลิตจริงอย่างสม่ำเสมอ หรือไม่	✓		
■ มีการตรวจสอบคุณภาพของสินค้าตามมาตรฐาน ก่อนรับผลผลิตหรือไม่	✓		
■ มีการจัดทำรายงานสินค้าที่ไม่ได้มาตรฐาน พร้อมการ วิเคราะห์สาเหตุ	✓		
■ มีการบริหารวัสดุคงคลัง เช่น วัตถุดิบ อะไหล่ และ วัสดุอื่น ให้มีปริมาณพอเหมาะสมอยู่เสมอด้วยวิธีการที่ เหมาะสม	✓		
๓. การบริหารคลังสินค้า			
■ มีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบกันอย่างชัดเจน ระหว่างการรับสินค้า การส่งสินค้า การผลิตและ การบันทึกบัญชี	✓		เนื่องจากศูนย์อนามัยที่ ๖ ไม่มีแผนการขายไม่มีสินค้าที่ผลิต
■ การรับจ่ายสินค้าเข้าหรือออกจากคลัง มีเอกสารการ อนุมัติโดยผู้มีอำนาจ ทุกครั้งหรือไม่	✓		
■ มีนโยบายการตรวจนับสินค้าคงเหลืออยู่เป็นประจำ และสม่ำเสมอ	✓		
■ มีการทำรายละเอียดกระบวนการยอดรวมระหว่างผลผลิตที่ได้จากการตรวจนับกับบัญชีคุณสินค้า และมีการอนุมัติโดย ผู้รับผิดชอบการปรับปรุงบัญชี	✓		

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
■ มีมาตรการในการตรวจสอบสินค้าที่เคลื่อนไหวสินค้า ที่ล้าสมัยและสินค้าขาดบัญชี		✓	
■ มีการจัดทำประกันภัยให้ครอบคลุมมูลค่าของสินค้าที่ อยู่ในคลัง		✓	

สรุป : การควบคุมด้านการผลิต

เนื่องจากศูนย์อนามัยที่ ๖ ไม่มีแผนการขายไม่มีสินค้าที่ผลิต

ลายมือชื่อ.....


ผู้ประเมิน....นางศิริพร จริยาจิรัตนนา....
ตำแหน่ง.....หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ.....
วันที่/๘๗.๙.๒๕๖๔.....

**แบบสอบถามการควบคุมภัยใน
ชุดที่ ๔ ด้านอื่น ๆ**

แบบสอบถามนี้เพื่อประเมินประสิทธิภาพระดับผู้จัดการหรือกลุ่มผู้บริหาร ซึ่งคุ้นเคยเกี่ยวกับการบริหารบุคลากร ระบบสารสนเทศและการบริหารพัสดุของหน่วยรับตรวจ ข้อสรุปคำตอบ จะต้องมาจากการสังเกตการณ์ การวิเคราะห์ และการสัมภาษณ์ผู้มีความรู้ในเรื่องนี้

แบบสอบถามด้านอื่นๆ ประกอบด้วย

๑. การบริหารบุคลากร

- ๑.๑ การสรรหา
- ๑.๒ ค่าตอบแทน
- ๑.๓ หน้าที่ความรับผิดชอบ
- ๑.๔ การฝึกอบรม
- ๑.๕ การปฏิบัติงานของบุคลากร
- ๑.๖ การสื่อสาร

๒. ระบบสารสนเทศ

- ๒.๑ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์
- ๒.๒ การป้องกันดูแลรักษาสารสนเทศ
- ๒.๓ ประโยชน์ของสารสนเทศ

๓. การบริหารพัสดุ

- ๓.๑ เรื่องทั่วไป
- ๓.๒ การกำหนดความต้องการ
- ๓.๓ การจัดหา
- ๓.๔ การตรวจสอบและการชำระเงิน
- ๓.๕ การควบคุมและการแจกจ่าย
- ๓.๖ การบำรุงรักษา
- ๓.๗ การจำหน่ายพัสดุ

**แบบสือสอบการควบคุมภัยใน
ด้านอื่นๆ**

คำถม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
๑. การบริหารบุคลากร			
๑.๑ การสรรหา			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ฝ่ายบริหารมีการกำหนดทักษะและ ความสามารถที่จำเป็นของตำแหน่งงานสำคัญไว้ อย่างชัดเจนหรือไม่ ▪ การสอบคัดเลือกบุคลากรเพื่อบรรจุแต่งตั้งมีการ ทดสอบทักษะและความสามารถตามที่กำหนด ไว้ของแต่ละตำแหน่งงานหรือไม่ ▪ มีการเผยแพร่ข้อมูลอย่างทั่วถึงในการรับสมัคร บุคลากรหรือไม่ ▪ มีการกำหนดกระบวนการคัดเลือก เพื่อให้ได้ บุคลากรที่เหมาะสมกับตำแหน่งงานที่สุดหรือไม่ 	✓ ✓ ✓ ✓		
๑.๒ ค่าตอบแทน			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการจัดทำแนวทางการปฏิบัติเรื่องค่าตอบแทน หรือไม่ ▪ มีการบันทึกเวลาปฏิบัติงานของบุคลากรและมี หัวหน้างานลงนามรับรองในبلغเวลา หรือไม่ ▪ การเลื่อนขั้นเงินเดือนมีการพิจารณาอนุมัติและ จัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ 	✓ ✓ ✓		
๑.๓ หน้าที่ความรับผิดชอบ			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของ บุคลากรแต่ละคนเป็นลายลักษณ์อักษรอย่าง ชัดเจน เพื่อให้บุคลากรสามารถปฏิบัติงานได้ ตามวัตถุประสงค์การดำเนินงานหรือไม่ ▪ การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเกี่ยวกับการมอบหมาย งานมีการจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ ▪ หน้าที่ความรับผิดชอบของงานที่สำคัญมีการ อนุมัติโดยหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้บริหาร สูงสุดหรือไม่ 	✓ ✓ ✓		
๑.๔ การฝึกอบรม			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการพิจารณาความต้องการฝึกอบรมของ บุคลากร เพื่อพัฒนาทักษะหรือไม่ ▪ มีการจัดสรรงบประมาณ ทรัพยากร เครื่องมือ และการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรหรือไม่ 	✓ ✓		

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
๑.๕ การปฏิบัติงานของบุคลากร <ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานหรือไม่ ▪ มีการประเมินการปฏิบัติงานตามมาตรฐานที่กำหนดเป็นครั้งคราว และจัดทำเป็นลายลักษณ์ อักษรหรือไม่ ▪ มีการยกย่องหรือให้รางวัลแก่บุคลากรที่มีผลการปฏิบัติงานสูงกว่ามาตรฐานที่กำหนดหรือไม่ ▪ มีการปฏิบัติเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานที่ต่ำกว่า มาตรฐานที่กำหนดหรือไม่ 	✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓	
๑.๖ การสื่อสาร <ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการสื่อสารข้อมูลคำสั่งให้บุคลากรระดับปฏิบัติ อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอหรือไม่ ▪ มีการกำหนดวิธีการสื่อสารเพื่อให้บุคลากร สามารถส่งข้อเรียกร้องหรือข้อแนะนำให้กับฝ่าย บริหารได้หรือไม่ ▪ มีการกำหนดให้ฝ่ายบริหารติดตามผลและตอบ ข้อเรียกร้องและข้อแนะนำของบุคลากรหรือไม่ 	✓ ✓ ✓		

สรุป : การควบคุมรายงานการบริหารบุคลากร.

ในกระบวนการสรรหา การกำหนดค่าตอบแทน กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ ได้มีการกำหนดให้เป็นไปตามที่ สำนักงาน กพ.กำหนดไว้อย่างชัดเจน นอกจากนั้นยังกำหนดผู้รับผิดชอบในการพัฒนาบุคลากรด้วยการฝึกอบรมและ กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน ซ่องทางการสื่อสาร และติดตามประเมินผลในคราวเดียวกัน


 ลายมือชื่อ.....
 ผู้ประเมิน.....นางศิริพร จริยาจิรัพนา.....
 ตำแหน่ง.....หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ.....
 วันที่/๘๗/๒๕๖๔

คำตาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
๒. ระบบสารสนเทศ			
๒.๑ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์			
<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดนโยบายการนำคอมพิวเตอร์มาใช้ในการดำเนินงานหรือไม่ ■ มีการกำหนดนโยบายของแต่ละหน่วยงานย่อยในการดูแลรักษาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์หรือไม่ ■ ผู้ได้รับอนุมัติเท่านั้น ที่สามารถ เข้าถึงอุปกรณ์ คอมพิวเตอร์ ■ มีข้อแนะนำหรือให้การฝึกอบรมการใช้อุปกรณ์ คอมพิวเตอร์กับผู้ใช้คนใหม่หรือไม่ ■ เมื่ออุปกรณ์คอมพิวเตอร์เกิดความเสียหายหรือ ทำงานไม่ได้มีการรายงานให้ทราบและมีการ แก้ไขอย่างทันท่วงทีหรือไม่ ■ มีการบำรุงรักษาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ตาม ระยะเวลาที่กำหนดหรือไม่ ■ การจัดซื้ออุปกรณ์คอมพิวเตอร์ มีการประสาน และวางแผนกับผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้มั่นใจว่าใน ระยะยาว คอมพิวเตอร์ที่จัดซื้อจะเข้ากันได้กับ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์อื่นหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
๒.๒ การป้องกันดูแลรักษาสารสนเทศ			
<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการกำหนดคุณสมบัติของผู้ที่รับผิดชอบด้าน ความปลอดภัยของระบบสารสนเทศ ■ ผู้ที่ได้รับอนุมัติเท่านั้นที่สามารถเข้าถึงเพิ่มข้อมูล และโปรแกรม ■ เพิ่มข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่สำคัญมีการกำหนดให้ จัดทำเพิ่มสำรองและเก็บรักษาหรือไม่ ■ มีนโยบายควบคุมความเสี่ยงจากการใช้ อินเทอร์เน็ตหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
๒.๓ ประโยชน์ของสารสนเทศ			
<ul style="list-style-type: none"> ■ มีการประเมินประโยชน์ของรายงานที่ประมวล จากระบบสารสนเทศเป็นครั้งคราวหรือไม่ ■ ผู้ใช้ มีการสำรวจประโยชน์ของสารสนเทศที่ ได้รับเป็นครั้งคราวหรือไม่ ■ มีการแจ้งให้ผู้ใช้ทราบเกี่ยวกับประสิทธิภาพใหม่ๆ ของระบบสารสนเทศอย่างสม่ำเสมอหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		

สรุป : การควบคุมระบบสารสนเทศ

ศูนย์อนามัยที่ ๖ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารและพัฒนาระบบทekโนโลยีสารสนเทศและเว็บไซต์ เพื่อกำหนดนโยบายการจัดหา การดูแลรักษาในเรื่องเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ ซึ่งมาจากบุคลากรทุกกลุ่มงาน

ลายมือชื่อ..... 
ผู้ประเมิน....นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา....
ตำแหน่ง....หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ.....
วันที่ /๒๕๖๔

คำถ้าม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
๓. การบริหารพัสดุ			
๓.๑ เรื่องทั่วไป			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการแบ่งแยกหน้าที่มีให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบมากกว่าหนึ่งลักษณะงานต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> - การขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง - การจัดซื้อจัดจ้าง - การตรวจสอบสินค้า/จัดจ้าง - การอนุมัติเบิกจ่ายเงิน - การบันทึกบัญชีและทะเบียน ▪ มีระเบียบจัดซื้อที่ครอบคลุมถึงเรื่องต่อไปนี้ (กรณีมีได้ใช้ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ) <ul style="list-style-type: none"> - นโยบายการจัดซื้อ เช่น ซื้อจากผู้ขาย หรือผู้ผลิตโดยตรง - วิธีการคัดเลือก - ขั้นตอนการจัดหา - การทำสัญญา ▪ มีระบบการตรวจสอบเพื่อให้ความมั่นใจว่ามีการปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายที่กำหนด 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
๓.๒ การกำหนดความต้องการ			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีระเบียบหรือวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการกำหนดความต้องการพัสดุหรือไม่ ▪ ผู้ใช้พัสดุ เป็นผู้กำหนดความต้องการพัสดุ หรือไม่ ▪ การแจ้ง ความต้องการพัสดุหรือขอให้จัดหาได้ ระบุรายการหรือประเภทพัสดุ ปริมาณพัสดุ กำหนดเวลาต้องการอย่างละเอียดและชัดเจน หรือไม่ ▪ มีการกำหนดระยะเวลา การแจ้งความต้องการพัสดุหรือขอให้จัดหาไว้อย่างเหมาะสมและเพียงพอสำหรับการจัดหา เพื่อป้องกันการจัดหาโดยวิธีพิเศษ โดยอ้างความเร่งด่วนหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
๓.๓ การจัดหา			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการจัดหาพัสดุตามที่แจ้งความต้องการไว้ หรือไม่ ▪ กำหนดระยะเวลาการดำเนินการจัดหาในแต่ละวิธีไว้เหมาะสมและทันกับความต้องการหรือไม่ ▪ มีการจัดทำทะเบียนประวัติผู้ขายรวมทั้งสถิติ ราคากลางและปริมาณไว้หรือไม่ ▪ จัดให้มีการหมุนเวียนเจ้าหน้าที่จัดหาหรือไม่ 	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		

คำถ้าม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	คำอธิบาย/คำตอบ
๓.๗ การจำหน่ายพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> ■ มีการรายงานพัสดุที่หมดความจำเป็นหรือหากใช้ต่อไปจะสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายมาก และพัสดุที่สูญหายต่อผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณาให้จำหน่ายพัสดุหรือไม่ ■ มีการจัดทำรายงานการจำหน่ายพัสดุออกจากบัญชีหรือไม่ 	✓ ✓		

สรุป : การควบคุมการบริหารพัสดุ

ในการบริหารงานพัสดุ มีการดำเนินงานตามระเบียบฯพัสดุ โดยผู้รับผิดชอบได้รับการแต่งตั้งเป็นลายลักษณ์ อักษร และมีการรายงานต่อผู้บัญชาตตามระเบียบ

ลายมือชื่อ.....

 ผู้ประเมิน....นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา....
 ตำแหน่ง.....หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ.....
 วันที่๒๗ ๕.๙.๒๕๖๔ /.....