



# บันทึกข้อความ

กลุ่มตรวจสอบภายใน  
 เลขที่รับ ๕๑๓  
 ๑๔ ก.ค. ๒๕๖๔  
 ๑๕.๗๐

ส่วนราชการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ โทร.๐๗๔๓๓๖๐๘๗ โทรสาร ๐๗๔๓๓๖๐๘๘

ที่ สธ ๐๗๒๗/๑๒๐

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การทบทวนเกณฑ์ประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบภายใน

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

ตามหนังสือกลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ สธ ๐๗๐๙.๐๒/๘๘๕ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ขอให้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ แสดงความคิดเห็นต่อเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕ ความละเอียดต้งแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ ได้ดำเนินการฯ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งผลการ แสดงความคิดเห็นฯ พร้อมลงลายมือชื่อ ตามแบบเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปี ๒๕๖๕ รายละเอียดต้งเอกสารแนบมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายคารุญ สุขสุทธิ)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

เรียน

เพื่อโปรด ( ) ทราบ

( ) พิจารณา

( ) ดำเนินการ

(นางสาวสุพัญญี มาแดง)

ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

๑๔ ก.ค. ๒๕๖๔

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕

ปัจจัยเสี่ยง	ด้าน	ความเสี่ยง น้อยที่สุด=๑	ความเสี่ยง ปานกลาง=๒	ความเสี่ยง สูง=๓	ข้อคิดเห็น			
					เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย		
๑.ด้านการเงิน								
๑.๑ จำนวนเงินงบประมาณที่ได้รับ ยกเว้นงบบุคลากร	F	เงินงบประมาณรับต่ำกว่า ๒% ของส่วนราชการ	เงินงบประมาณรับต่ำกว่า ๔% ของส่วน ราชการ	เงินงบประมาณรับมากกว่า ๖% ของส่วนราชการ	✓			
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:								
๑.๒ จำนวนการเบิกจ่าย งบประมาณสิ้นไตรมาส ๓ (๓๐ มิถุนายน ๖๓)							✓	
การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ตั้งแต่ร้อยละ ๘๐ - ๑๐๐							การเบิกจ่ายเงินงบประมาณตั้งแต่ ร้อยละ ๗๐- ๗๙.๙๙	การเบิกจ่ายเงินงบประมาณต่ำกว่าร้อยละ ๗๐
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:								
๒.ด้านกระบวนการ								
๒.๑ ด้านกลยุทธ์								
๒.๑.๑ การจัดทำแผนกลยุทธ์	○	หน่วยงานมีการจัดทำแผน กลยุทธ์ครอบคลุมทุก ภารกิจ	หน่วยงานมีการจัดทำแผนกลยุทธ์ไม่ ครอบคลุมทุกภารกิจ	หน่วยงานไม่มีการจัดทำแผนกลยุทธ์ระดับ หน่วยงาน	/			
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:								

(นางสาวเพียงพร วรรณนิมม)  
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

(นายการุณ สุขสุทธิ)  
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕						
ปัจจัยเสี่ยง	ด้าน	ความเสี่ยง น้อยที่สุด=๑	ความเสี่ยง ปานกลาง=๒	ความเสี่ยง สูง=๓	ข้อคิดเห็น	
					เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย
๒.๑.๒ การทบทวนแผนกลยุทธ์		มีการทบทวนแผนกลยุทธ์ภายใน ๑-๓ ปี	มีการทบทวนแผนกลยุทธ์ภายใน ๔-๕ ปี	ไม่มีการทบทวนแผนกลยุทธ์เลย	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๑.๓ ผู้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนกลยุทธ์		ผู้บริหารทุกกลุ่ม/ฝ่าย/หัวหน้างาน มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนกลยุทธ์	ผู้บริหารไม่ครบทุกกลุ่ม/ฝ่าย/หัวหน้างาน มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนกลยุทธ์	ผู้บริหารทุกกลุ่ม/ฝ่าย/หัวหน้างาน ไม่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนกลยุทธ์	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๑.๔ มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ ๑ปี		หน่วยงานมีการจัดทำแผนปฏิบัติการครอบคลุมทุกภารกิจ	ไม่ครอบคลุมทุกภารกิจ	ไม่มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						

  
 (นางสาวเพ็ญพร วรรณนิม)  
 หัวหน้ากลุ่มบริหารระบบทั่วไปและหน่วยงาน

  
 (นายคารุญ สุขสุทธิ)  
 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

## เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕

ปัจจัยเสี่ยง	ด้าน	ความเสี่ยง น้อยที่สุด=๑	ความเสี่ยง ปานกลาง=๒	ความเสี่ยง สูง=๓	ข้อคิดเห็น	
					เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย
๒.๑.๕ การจัดทำแผน ประจำปีสอดคล้องกับแผนกล ยุทธ์		สอดคล้อง	สอดคล้องบางส่วน	ไม่สอดคล้อง	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๑.๖ การจัดทำแผนปฏิบัติ การครอบคลุมทุกภารกิจของ หน่วยงาน		หน่วยงานมีการจัดทำ แผนปฏิบัติการครอบคลุม ทุกภารกิจ	หน่วยงานมีการจัดทำแผนปฏิบัติการ ไม่ครบทุกภารกิจ	หน่วยงานไม่มีการจัดทำแผนปฏิบัติการระดับ หน่วยงาน	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๑.๗ การสื่อสาร แผนปฏิบัติการ		มีการสื่อสารแผนปฏิบัติการ ให้บุคลากรในหน่วยงาน ทราบอย่างน้อย ๓ ช่องทาง เช่น หนังสือเวียน ติด ประกาศ ลงเว็บไซต์ ประชุม ชี้แจง ลงในไลน์หน่วยงาน	มีการสื่อสารแผนปฏิบัติการ ให้ บุคลากรในหน่วยงานทราบอย่าง น้อย ๑ ช่องทาง	ไม่มีการสื่อสารแผนปฏิบัติการ ให้บุคลากร ภายในองค์กรทราบ	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						

(นางสาวเพ็ญพร วรณนิยม)  
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

(นายการุณ สุขสุทธิ)  
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕

ปัจจัยเสี่ยง	ด้าน	ความเสี่ยง น้อยที่สุด=๑	ความเสี่ยง ปานกลาง=๒	ความเสี่ยง สูง=๓	ข้อคิดเห็น	
					เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย
๒.๒ แผน-ผลการปฏิบัติงาน						
๒.๒.๑ ผลสำเร็จตามแผน ของหน่วยงานที่กำหนดไว้ ณ ๓๐ มิถุนายน ๖๕	○	๙๐-๑๐๐%	๘๐-๘๙.๙๙%	๐-๗๙.๙๙%	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๒.๒ การติดตาม		มีการติดตามผ่านช่องทาง ต่างๆเป็นประจำทุกเดือน	มีการติดตามผ่านช่องทางต่างๆเป็น ประจำรายไตรมาส	มีการติดตามผ่านช่องทางต่างๆ น้อยกว่า ๔ ครั้ง ต่อปี	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๒.๓ การประเมินผล(สรุป หรือรายงานผลการ ดำเนินงาน)		อย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี	๑ ครั้งต่อปี (สิ้นปี)	ไม่มี	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						

  
 (นางสาวเพียงพร วรรณนิยม)  
 หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

  
 (นายศุภฤกษ์ สุขสุทธิ)  
 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕

ปัจจัยเสี่ยง	ด้าน	ความเสี่ยง น้อยที่สุด=๑	ความเสี่ยง ปานกลาง=๒	ความเสี่ยง สูง=๓	ข้อคิดเห็น	
					เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย
๒.๓ ระบบการควบคุมภายใน ตามระเบียบกระทรวงการคลัง	○					
๒.๓.๑ คะแนนประเมินการ จัดวางระบบควบคุมภายใน ตามระเบียบ กระทรวงการคลังกำหนด		ได้รับคะแนน ๘๐-๑๐๐	ได้รับคะแนน ๗๐-๗๙.๙๙	ได้รับคะแนน ๐-๖๙.๙๙	✓	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๔ กระบวนการและวิธีการ ทำงาน	○					
๒.๔.๑ คู่มือการปฏิบัติงาน		มีคู่มือทั้งภารกิจหลักและ ภารกิจสนับสนุน/และเป็น ปัจจุบัน	มีคู่มือไม่ครอบคลุมมีเฉพาะภารกิจ หลัก/และเป็นปัจจุบัน	มีไม่ครอบคลุมและไม่เป็นปัจจุบัน	✓	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						

  
 (นางสาวเพ็ญพร อรรถนนิยม)  
 หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

  
 (นายสารุญ สุขสุทธิ)  
 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕

ปัจจัยเสี่ยง	ด้าน	ความเสี่ยง น้อยที่สุด=๑	ความเสี่ยง ปานกลาง=๒	ความเสี่ยง สูง=๓	ข้อคิดเห็น	
					เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย
๒.๔.๒ ปีล่าสุดที่มีการเข้า สอบทานจากหน่วยงาน ภายในกรม(กลุ่มตรวจสอบ ภายใน)		ภายใน๑ปี	ภายใน๒ปี	มากกว่า๒ปีหรือยังไม่เคยเข้าตรวจสอบมาก่อน	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๔.๓ ปีล่าสุดที่มีการเข้า สอบทานจากหน่วยงาน ภายนอก(สตง./อื่นๆ)		ภายใน๑ปี	ภายใน๒ปี	มากกว่า๒ปีหรือยังไม่เคยเข้าตรวจสอบมาก่อน	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๕ การบริหารงานด้าน บุคลากร/โครงสร้าง/สายบังคับ บัญชา/ภาพรวม	○					
๒.๕.๑ การบริหารทรัพยากร บุคคลกรอบอัตรากำลัง		อัตรากำลังที่ปฏิบัติงานจริง มากกว่า ๙๐% ของกรอบ	อัตรากำลังที่ปฏิบัติงานจริงระหว่าง ๘๐-๙๐% ของกรอบ	อัตรากำลังที่ปฏิบัติงานจริงต่ำกว่า ๘๐% ของ กรอบ	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						

(นางสาวเพ็ญพร จรรณนิยม)  
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

(นายการุญ สุขสุทธิ)  
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕

ปัจจัยเสี่ยง	ด้าน	ความเสี่ยง น้อยที่สุด=๑	ความเสี่ยง ปานกลาง=๒	ความเสี่ยง สูง=๓	ข้อคิดเห็น	
					เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย
๒.๕.๒ การจัดโครงสร้าง บุคลากร		มีการจัดโครงสร้างบุคลากร และสามารถปฏิบัติงานได้ ตามแผนงานโครงการที่ กำหนด		ไม่มีการจัดโครงสร้างบุคลากรเพื่อให้สามารถ ปฏิบัติงานได้ตามแผนงานโครงการที่กำหนด	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๕.๓ การดำเนินการด้าน การมอบหมายงาน		มีการมอบหมายงานตาม โครงสร้างการแบ่งส่วนงาน	มีการมอบหมายงานตามโครงสร้าง แต่มีบางส่วนที่ไขว้กันอยู่	ไม่มีหลักเกณฑ์การมอบหมายงาน	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๕.๔ คะแนนการประเมิน ระบบควบคุมภายในภาพรวม		ได้รับคะแนน ๘๐-๑๐๐	ได้รับคะแนน ๗๐-๗๙.๙๙	ได้รับคะแนน ๐-๖๙.๙๙	/	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						

(นางสาวเพ็ญพร วรรณนิม)  
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

(นายอรรถ สุขสุทธิ)  
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒



## เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕

ปัจจัยเสี่ยง	ด้าน	ความเสี่ยง น้อยที่สุด=๑	ความเสี่ยง ปานกลาง=๒	ความเสี่ยง สูง=๓	ข้อคิดเห็น	
					เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย
๒.๖ ด้านการบริหารงานระบบ สารสนเทศ	๐					
๒.๖.๑ การบริหารจัดการ ระบบสารสนเทศของ หน่วยงานดำเนินการตาม นโยบายการรักษาความ มั่นคงปลอดภัยของระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ ผู้ตรวจสอบประเมินตอนเข้า ตรวจ		ได้รับคะแนน ๘๐-๑๐๐	ได้รับคะแนน ๗๐-๗๙.๙๙	ได้รับคะแนน ๐-๖๙.๙๙	✓	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๗ ด้านบริหารความรู้	๐					
๒.๗.๑ การพัฒนาตนเอง เช่น การศึกษาด้วยตนเอง ผ่านทางออนไลน์, การเข้า อบรม/สัมมนา, การศึกษา ด้วยตนเองการค้นคว้า		บุคลากรมากกว่าร้อยละ ๗๐ มีการพัฒนาตนเอง ๒ ครั้ง ใน ๑ ปี	บุคลากรมากกว่าร้อยละ ๖๐ มีการ พัฒนาตนเอง ๒ ครั้งใน ๑ ปี	บุคลากรมากกว่าร้อยละ ๖๐ มีการพัฒนา ตนเอง ๑ ครั้งใน ๑ ปี	✓	

(นางสาวเพ็ญพร วรรณนิม)

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

(นายศุภฤกษ์ สุขสุทธิ)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕

ปัจจัยเสี่ยง	ด้าน	ความเสี่ยง น้อยที่สุด=๑	ความเสี่ยง ปานกลาง=๒	ความเสี่ยง สูง=๓	ข้อคิดเห็น	
					เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย
เอกสาร/หนังสือเพิ่มพูน ความรู้ รวมทั้งอบรมทาง ออนไลน์						
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						
๒.๘ ด้านการบริหารจัดการข้อ ทักท้วงจากตรวจสอบภายใน	๐					
๒.๘.๑ คะแนนการติดตาม แก้ไขตามข้อเสนอแนะจาก กลุ่มตรวจสอบภายใน ที่ ผู้ตรวจสอบประเมินตอนเข้า ตรวจ		ได้รับคะแนน ๘๑-๑๐๐%	ได้รับคะแนน ๗๐-๘๐.๙๙%	ได้รับคะแนน ๐-๖๙.๙๙		/
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						

  
 (นางสาวเพียงพร วรรณนิม)  
 หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

  
 (นายอรรถ สุสุทธิ)  
 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

## เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อการวางแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๕

ปัจจัยเสี่ยง	ด้าน	ความเสี่ยง น้อยที่สุด=๑	ความเสี่ยง ปานกลาง=๒	ความเสี่ยง สูง=๓	ข้อคิดเห็น	
					เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย
๓.ด้านกฎระเบียบ ข้อบังคับ	C					
๓.๑ กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ		การปฏิบัติงานถูกต้อง ครบถ้วนตาม กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ กฎเกณฑ์	การปฏิบัติงานส่วนใหญ่ถูกต้อง ครบถ้วนตาม กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ กฎเกณฑ์	การปฏิบัติงานส่วนใหญ่ยังไม่ถูกต้องครบถ้วน ตาม กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ กฎเกณฑ์	✓	
หากไม่เห็นด้วยโปรดระบุเหตุผล:						

(นางสาวเพียงพร วรรณนิมม)  
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

(นายวรุณ สุขสุทธิ)  
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒