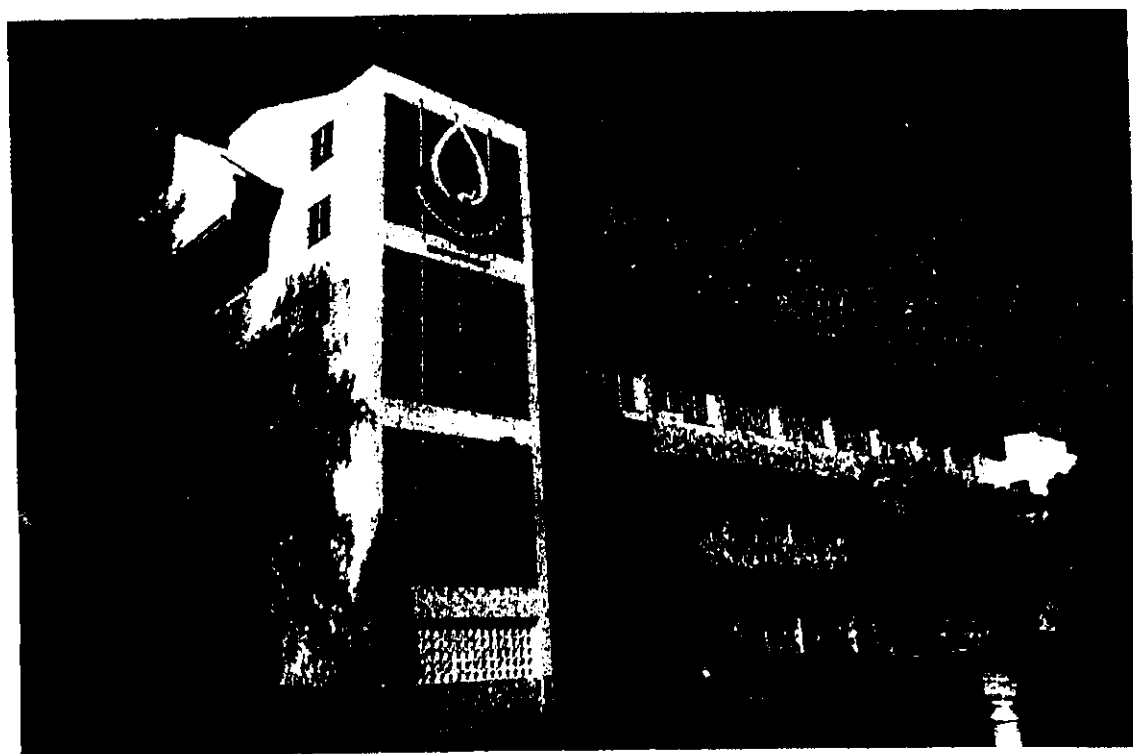


รายงานการควบคุมภายใน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
ปีงบประมาณ ๒๕๕๕



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ.๒๕๕๕

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๓๐/ ๑๕๕๘



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
๒๖๘ ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง
อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ส่งรายงานการควบคุมภายใน

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการควบคุมภายใน ปี พ.ศ.๒๕๕๕

ตามที่ สถาบันพระบรมราชชนก ให้วิทยาลัยฯ จัดทำรายงานการควบคุมภายในประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ และนำส่งสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อรวบรวมส่งกลุ่มคลังและพัสดุต่อไป นั้น วิทยาลัยฯ ขอส่งแบบรายงานการควบคุมภายใน ปี พ.ศ.๒๕๕๕ ซึ่งประกอบด้วย

๑. แบบ ปย.๑

๒. แบบ ปย.๒

๓. แบบติดตามแผนการปรับปรุง

จำนวน ๑ เล่ม มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวมุกดา สิตลานุชิต)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

กลุ่มอำนวยการ

โทร.๐ ๕๔๒๒ ๖๒๕๔

โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๕๐๒๐

Web Site : www.bcnlp.ac.th

ชื่อส่วนงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

รายงานผลการประเมิน องค์ประกอบของการควบคุมภายใน

ณ วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2555

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน (1)	ผลการประเมิน/ข้อสรุป (2)
1. สภาพแวดล้อมของการควบคุม	
ปัจจัยเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมการควบคุมภายใน ช่วยทำให้การควบคุมภายในที่มีอยู่มีประสิทธิภาพ ผลตามสมควร เนื่องจากมีระบบประกันคุณภาพ และระบบบริหารความเสี่ยงเป็นสายหลักขององค์กรในการพัฒนา แต่อย่างไรก็ตามหากมีแนวปฏิบัติที่ดีในการกำกับ ติดตามการดำเนินงานและมีการพัฒนางานต่อเนื่อง ตามผลการประเมิน จะช่วยให้มีพัฒนาการในทุกตัว บ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ของวิทยาลัยได้	สภาพแวดล้อมในการดำเนินการควบคุม คุณภาพที่เหมาะสมมีส่วนทำให้บรรยากาศการทำงานในวิทยาลัยเกิดวัฒนธรรมการทำงานที่มี คุณภาพในบุคลากรทุกระดับตามสายบังคับบัญชาใน โครงสร้างองค์กรใหม่
2. การประเมินความเสี่ยง	
การดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินความเสี่ยงมีความเหมาะสม อย่างไรก็ตามยังมีสิ่งที่ควรปรับปรุง เพื่อให้การประเมินความเสี่ยงโดยรวมมีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น คือ 1. การประเมินความเสี่ยงของทุกงาน / ทุกฝ่าย ควร พิจารณาถึงปัจจัยทั้งภายในและภายนอกที่มี ผลกระทบต่อผลการดำเนินงานในทุกตัวบ่งชี้ 2. ในการระบุปัจจัยเสี่ยงควรให้บุคลากรทุกระดับมี ส่วนร่วม	การประเมินความเสี่ยงโดยนำระบบบริหารความ เสี่ยงที่เป็นสากลมาประยุกต์ใช้ให้เข้ากับบริบทของ วิทยาลัย และมีการจัดการความเสี่ยงจากผลการ ประเมินอย่างเป็นระบบ รวมทั้งสามารถกำหนดแนว ทางการป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต จากปัจจัยต่างๆ ที่เปลี่ยนแปลง
3. กิจกรรมการควบคุม	
มีนโยบาย และวิธีปฏิบัติงานที่ทำให้มั่นใจว่าเมื่อนำไปปฏิบัติแล้วจะเกิดผลสำเร็จตามที่วิทยาลัย กำหนดไว้ กิจกรรมการควบคุมที่สำคัญมีความ เหมาะสมตามสมควร อย่างไรก็ตาม บุคลากรทุกระดับ ควรมีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้อย่าง เคร่งครัด	ในภาพรวมมีกิจกรรมควบคุมที่เหมาะสม เพียงพอและสอดคล้องกับกระบวนการบริหารเสี่ยง ตามสมควรโดยกิจกรรมการควบคุมเป็นส่วนหนึ่ง ของการปฏิบัติงานตามปกติของผู้บริหารทุกระดับใน การกำกับ ดูแลการปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด อย่างไรก็ตามวิทยาลัยยังต้องมีการปรับปรุงกิจกรรม ควบคุมเพิ่มเติมซึ่งได้รายงานไว้แล้ว

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน (1)	ผลการประเมิน/ข้อสรุป (2)
4. สารสนเทศและการสื่อสาร	
มีระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับพันธกิจของวิทยาลัยมีคุณภาพที่เหมาะสมตามสมควรต่อความต้องการของผู้ใช้ มีการสื่อสารกับผู้ที่เกี่ยวข้องในรูปแบบที่ช่วยให้ผู้รับข้อมูลสารสนเทศปฏิบัติหน้าที่ตามความรับผิดชอบให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานตามพันธกิจของวิทยาลัย	ข้อมูลสารสนเทศ และการสื่อสารมีความเหมาะสมกล่าวคือ มีระบบสารสนเทศที่สามารถใช้งานได้ครอบคลุมระหว่างหน่วยงานต่างๆ ในและนอกวิทยาลัย รวมทั้งจัดหารูปแบบการสื่อสารที่ชัดเจน ทันเวลา และสะดวกต่อผู้ใช้ผ่านระบบเครือข่ายรวม
5. การติดตามประเมินผล	
มีการติดตามประเมินผลการควบคุมภายในที่เหมาะสมตามสมควร และบุคลากรทุกระดับมีการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ	ระบบการติดตามประเมินผลมีความเหมาะสม โดยผู้บริหารมีการติดตามการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง และภายหลังการรับการประเมินคุณภาพภายในและภายนอก

ผลการประเมินโดยรวม

มีการวิเคราะห์เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมการควบคุมภายใน พร้อมทั้งมีการประเมินความเสี่ยงที่เหมาะสม นำไปสู่การดำเนินกิจกรรมควบคุมโดยมีระบบสารสนเทศเอื้อต่อการดำเนินงาน และมีการประเมินผลการควบคุมภายในอย่างต่อเนื่อง

ชื่อผู้รายงาน.....

(นางสาวมุกดา สิตลานุชิต)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2555

ชื่อส่วนงานย่อย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
 รายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2555

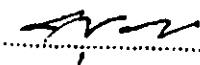
กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/ กิจกรรม/ ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (1)	การควบคุม ที่มีอยู่ (2)	การประเมินผล การควบคุม (3)	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่ (4)	การปรับปรุง การควบคุม (5)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (6)	หมายเหตุ (7)
การดำเนินงานตามแผนงาน/ โครงการ ไม่เป็นตามกำหนด วัตถุประสงค์ 1.เพื่อให้ทุกกลุ่ม/งาน สามารถจัดทำแผนงาน/ โครงการได้ตามกำหนด 2.เพื่อให้ทุกกลุ่ม ทุกงาน สามารถสรุปผลการดำเนิน โครงการตามกำหนด 3.เพื่อประเมินผลการบรรลุ เป้าหมายตามตัวชี้วัดของการ ดำเนินโครงการ	1. มีการติดตามความก้าวหน้า ของแผนงาน/โครงการจาก ผู้รับผิดชอบตามไตรมาส 2. จัดทำขั้นตอนการนำ แผนปฏิบัติการไปดำเนินการ และขั้นตอนการสรุปการดำเนิน โครงการและประชาสัมพันธ์ให้ บุคลากรใช้เป็นแนวทางในการ ดำเนินโครงการและสรุปผลตาม กำหนด	ไม่เพียงพอ	1.ขาดการสรุปผลการดำเนิน โครงการทำให้ไม่สามารถ ประเมินการบรรลุเป้าหมาย ตัวชี้วัดการดำเนินงานตาม โครงการได้สมบูรณ์ 2. ฐานข้อมูลสารสนเทศ แผนงานโครงการไม่ตรงกับ คู่มือแผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ	พัฒนาขั้นตอนการนำ แผนปฏิบัติการไปดำเนินการ และขั้นตอนการสรุปผลการ ดำเนินโครงการ และ ประชาสัมพันธ์แก่ผู้เกี่ยวข้อง ทุกคน	1 ตุลาคม 2554 - 30 กันยายน 2555 งานยุทธศาสตร์และ แผนงาน	

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/ กิจกรรม/ ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (1)	การควบคุม ที่มีอยู่ (2)	การประเมินผล การควบคุม (3)	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่ (4)	การปรับปรุง การควบคุม (5)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (6)	หมายเหตุ (7)
	3. มอบหมายผู้รับผิดชอบ แผนงานโครงการในระบบ ฐานข้อมูลตรวจสอบข้อมูล		3. ไม่ได้ใช้แบบฟอร์มการ สรุปผลการดำเนินโครงการ / กิจกรรมแบบที่กำหนด 4. บางโครงการระบุตัวชี้วัด ใหม่ไม่เหมือนในคู่มือ แผนปฏิบัติการและไม่มีใบขอ ปรับแก้ไขแผน 5. บางโครงการไม่ได้สรุปตาม วัตถุประสงค์และดัชนีชี้วัด ความสำเร็จของโครงการ 6. การระบุความสำเร็จของ โครงการไม่สอดคล้องกับ PI ที่ กำหนด เช่น เขียนระบุเป็น ร้อยละ แต่รายงานสรุปส่งเป็น ค่าเฉลี่ย เช่น กำหนดว่า มากกว่า 3.51 ร้อยละ 80 แต่ รายงานสรุปส่ง เป็น ค่าเฉลี่ย			

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/ กิจกรรม/ ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (1)	การควบคุม ที่มีอยู่ (2)	การประเมินผล การควบคุม (3)	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่ (4)	การปรับปรุง การควบคุม (5)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (6)	หมายเหตุ (7)
			7. การสรุปผลของโครงการจะ สรุปส่งบางกิจกรรมที่ ดำเนินการ กิจกรรมที่ยังไม่ได้ ดำเนินหรือดำเนินไม่แล้วเสร็จ จะไม่ระบุ จึงทำให้การติดตาม แผนไม่สามารถติดตาม ความก้าวหน้าของ PI / KPI ของวิทยาลัยได้อย่าง ครอบคลุม			

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/ กิจกรรม/ ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (1)	การควบคุม ที่มีอยู่ (2)	การประเมินผล การควบคุม (3)	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่ (4)	การปรับปรุง การควบคุม (5)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (6)	หมายเหตุ (7)
การบริหารงบประมาณไม่ บรรลุเป้าหมายตาม ไตรมาส วัตถุประสงค์ เพื่อให้ทุกกลุ่มดำเนิน โครงการและใช้จ่ายเงิน บรรลุเป้าหมายตาม ไตรมาส	1. มีการติดตามความก้าวหน้าของ แผนงาน/โครงการตามไตรมาส 2. กำหนดเป้าหมายการบริหาร โครงการ/กิจกรรมของทุกงาน ทุก กลุ่มให้เป็นไปตามแผนไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 ตามไตรมาส 3. กำหนดให้เป้าหมายการบริหาร โครงการ/กิจกรรมเป็นตัวบ่งชี้การ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณของผู้รับ ผิดชอบโครงการ หัวหน้างาน รอง ผู้อำนวยการกลุ่ม	ไม่เพียงพอ	การใช้จ่ายเงินงบประมาณไม่ เป็นไปตามที่กำหนดเนื่องจาก การดำเนินโครงการไม่เป็นไป ตามแผนตามไตรมาส (เลื่อนระยะเวลาดำเนินการ ออกไป บางโครงการหรือ กิจกรรมยกเลิก) และมีการปรับปรุงแผน มากกว่า 1 ครั้ง	พัฒนาขั้นตอนการนำ แผนปฏิบัติการไปดำเนินการ และขั้นตอนสรุปผลการดำเนิน โครงการ และประชาสัมพันธ์แก่ ผู้เกี่ยวข้องทุกคน	1 ตุลาคม 2554 - 30 กันยายน 2555 กลุ่มอำนวยการ	

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/ กิจกรรม/ ด้านของงานที่ประเมิน และวัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (1)	การควบคุม ที่มีอยู่ (2)	การประเมินผล การควบคุม (3)	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่ (4)	การปรับปรุง การควบคุม (5)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (6)	หมายเหตุ (7)
	4.กำหนดการปรับแผน ไตรมาสละ 1 ครั้งเฉพาะที่จำเป็น จริง ๆ 5.ปรับปรุงโปรแกรมแผนในระบบ ฐานข้อมูลสารสนเทศให้สมบูรณ์ และเป็นปัจจุบัน					

ผู้จัดทำ..... 

(นางสาวมุกดา สิตลานุชิต)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 31 สิงหาคม 2555

ชื่อหน่วยงาน ฝ่ายวิจัยและงานสร้างสรรค์ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นครลำปาง
 รายงานผลการติดตามการปฏิบัติตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน ในระดับองค์กร ปีงบประมาณ 2554
 ณ วันที่ 30 กันยายน 2555

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่มีอยู่ (2)	งวด/เวลา ที่พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานการณ์ ดำเนินการ* (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ ข้อคิดเห็น (7)
1. เพื่อให้อาจารย์เผยแพร่ ผลงานวิจัย	- มีงานวิจัยที่ไม่สามารถ ตีพิมพ์ในวารสารที่ได้รับการ ยอมรับ	ต.ค. 53 - ก.ย. 54	1. มีคณะกรรมการพิจารณาโดย ร่างวิจัย เพื่อช่วยให้งานวิจัยมี คุณภาพ 2. มีทีมงานช่วยเขียนและแปล งานวิจัยในการนำเสนอผลงาน ในระดับนานาชาติ 3. มีการจัดสรรงบประมาณใน การนำเสนอผลงาน 4. มีการให้เงินรางวัลสำหรับ ผู้ที่มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ใน วารสารที่ได้รับการยอมรับ	ก.ย. 54	0	- มีงานวิจัยตีพิมพ์ในระดับ นานาชาติจำนวน 2 เล่ม - มีอาจารย์ทำวิจัยมากขึ้น และอยู่ระหว่างการพัฒนาให้ ผลงานวิจัยของอาจารย์มี คุณภาพสามารถตีพิมพ์ใน ระดับชาติและนานาชาติ ได้มากขึ้นตามเกณฑ์ สมศ.

อ.กรรณ
11/11

ชื่อหน่วยงาน ฝ่ายวิจัยและงานสร้างสรรค์ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นครลำปาง
รายงานผลการติดตามการปฏิบัติตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน ในระดับองค์กร ปีงบประมาณ 2554
ณ วันที่ 30 กันยายน 2555

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่มีอยู่ (2)	งวด/เวลา ที่พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานการณ์ ดำเนินการ (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ ข้อคิดเห็น (7)
2. เพื่อให้การเบิกจ่าย งบประมาณในการทำวิจัย เป็นไปตามแผน	- การเบิกจ่ายงบประมาณ ไม่เป็นไปตามแผน	ก.ย. 54	- มีการกำกับติดตามการทำ วิจัยและการเบิกจ่าย งบประมาณ	ก.ย. 54	★	- ในไตรมาสที่ 4 ปีงบประมาณ 2554 มี อาจารย์เบิกจ่ายเงินในการ วิจัยมากขึ้น แต่ยังไม่เป็นไป ตามแผน ยังคงต้องเร่งรัดและ กำกับติดตามให้อาจารย์เบิก งบประมาณให้เป็นไปตามแผน ที่กำหนดไว้

• สถานการณ์ดำเนินการ:

- ★ = ดำเนินการแล้ว เสร็จตามกำหนด
- ✓ = ดำเนินการแล้ว เสร็จล่าช้ากว่ากำหนด
- X = ยังไม่ดำเนินการ
- O = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ชื่อผู้รายงาน ดร.ถาวร ล้อกา

ตำแหน่ง หัวหน้างานวิจัยและงานสร้างสรรค์

วันที่ 30 กันยายน 2555

ชื่อหน่วยงานกลุ่มงานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

รายงานผลการติดตามการปฏิบัติตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน ในระดับองค์กร ปีงบประมาณ 2554

ณ วันที่ 30 กันยายน 2555

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุมหรือความเสี่ยงที่มีอยู่ (2)	งวด/เวลาที่พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานการณ์ดำเนินการ* (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น (7)
1.การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการวัตถุประสงค์เพื่อให้ทุกฝ่าย/งานสามารถดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติราชการ	การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการไม่เป็นไปตามที่ระบุไว้ในแผนปฏิบัติราชการ	6 มกราคม 2554 11 เมษายน 2554 6 กรกฎาคม 2554	1. ประชุมติดตามการดำเนินงานทุกไตรมาส 2.กำกับติดตามการสรุปผลการดำเนินโครงการ 3.พัฒนาขั้นตอนการเสนอแผนงานโครงการและการสรุปผลการดำเนินโครงการและประชาสัมพันธ์แก่ผู้เกี่ยวข้องทุกคน	30 กันยายน 2554 1. รองผู้อำนวยการฝ่ายต่าง ๆ 2. หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มวิชา 3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ 4.คณะทำงาน งานนโยบายแผนและประกันคุณภาพการศึกษา	✓	หลังจากที่ได้ดำเนินการตามวิธีการปรับปรุงแล้ว อาจารย์ที่รับผิดชอบแผนงาน/โครงการได้นำเสนอผลการดำเนินงานทุกไตรมาส แต่การส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานยังล่าช้ากว่ากำหนด จึงต้องติดตามอย่างใกล้ชิดต่อไป

ชื่อหน่วยงานกลุ่มงานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

รายงานผลการติดตามการปฏิบัติตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน ในระดับองค์กร ปีงบประมาณ 2554

ณ วันที่ 30 กันยายน 2555

วัตถุประสงค์ของการควบคุม	จุดอ่อนของการควบคุมหรือความเสี่ยงที่มีอยู่	งวด/เวลาที่พบจุดอ่อน	การปรับปรุง	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ	สถานการณ์ดำเนินการ*	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
2.การบริหารงบประมาณ วัตถุประสงค์เพื่อให้ทุกฝ่ายดำเนินโครงการและใช้จ่ายเงินบรรลุเป้าหมายตามไตรมาส	การบริหารงบประมาณไม่บรรลุเป้าหมายตามไตรมาส	6 มกราคม 2554 11 เมษายน 2554 6 กรกฎาคม 2554	1. มีการติดตามความก้าวหน้าของแผนงาน/โครงการตามไตรมาส 2. กำหนดเป้าหมายการบริหารโครงการ/กิจกรรมของทุกงานทุกฝ่ายให้เป็นไปตามแผนไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ตามไตรมาส 3. กำหนดให้เป้าหมายการบริหารโครงการ/กิจกรรมเป็นตัวบ่งชี้การประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของผู้รับผิดชอบโครงการ หัวหน้างาน รองผู้อำนวยการฝ่าย	30 กันยายน 2554 1. รองผู้อำนวยการฝ่ายต่าง ๆ 2. หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มวิชา 3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ 4. คณะทำงาน งานนโยบายแผนและประกันคุณภาพการศึกษา	✓	หลังจากที่ได้ดำเนินการตามวิธีการปรับปรุงแล้ว อาจารย์ที่รับผิดชอบแผนงาน/โครงการได้นำเสนอผลการดำเนินงานทุกไตรมาส แต่การส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานยังล่าช้ากว่ากำหนด จึงต้องติดตามอย่างใกล้ชิดต่อไป

ชื่อหน่วยงานกลุ่มงานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
 รายงานผลการติดตามการปฏิบัติตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน ในระดับองค์กร ปีงบประมาณ 2554
 ณ วันที่ 30 กันยายน 2555

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่มีอยู่ (2)	งวด/เวลา ที่พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานการณ์ ดำเนินการ* (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการ ประเมิน/ข้อคิดเห็น (7)
			4.กำหนดการปรับแผนไตรมาส ละ 1 ครั้งเฉพาะที่จะเป็นจริง ๆ 5. ปรับปรุงโปรแกรมแผนในระบบ ฐานข้อมูลสารสนเทศให้สมบูรณ์			

ชื่อผู้รายงาน นางสมจิตร ลิทธิวงศ์
 ตำแหน่ง หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงาน
 วันที่ 30 กันยายน 2555

• สถานการณ์ดำเนินการ:

- ★ = ดำเนินการแล้ว เสร็จตามกำหนด
- ✓ = ดำเนินการแล้ว เสร็จล่าช้ากว่ากำหนด
- X = ยังไม่ดำเนินการ
- O = อยู่ระหว่างดำเนินการ



รับ 1103
วันที่ 6/6/๒๕
กรม

ที่ สร ๐๒๐๔.๐๑๑ ๑๒๒๐๕

สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอให้ส่งรายงานการควบคุมภายใน ปี ๒๕๕๕

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์ม ๓ แบบ ปย.๓
๒. แบบฟอร์ม ๒ แบบ ปย.๒
๓. แบบฟอร์ม ๓ แบบติดตามแผนการปรับปรุง

ตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๖ กำหนดให้ส่วนราชการจัดทำรายงานการควบคุมภายในเป็นประจำทุกปี ประกอบด้วย ตัวชี้วัดที่ ๗ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๕๕ ระดับความสำเร็จในการควบคุมภายในของ วิทยาลัย โดยวิทยาลัยต้องจัดส่งรายงานการควบคุมภายในให้กลุ่มอำนวยการ สถาบันพระบรมราชชนก ภายใน วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ นั้น

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอให้วิทยาลัยจัดทำรายงานการควบคุมภายในทั้ง ๓ แบบฟอร์ม เติมสิ่งที่ส่งมาด้วย แล้วส่งมาให้สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ เพื่อรวบรวมและสรุปส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นหน่วยรับตรวจต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ ๓๑๐๑๐๑๑

☐ ๓๑๐๑๐๑๑

☒ ๓๑๐๑๐๑๑

☐ ๓๑๐๑๐๑๑

ขอแสดงความนับถือ

(นางจิตต์ ศิริพร)

นักวิชาการศึกษาดำเนินการพิเศษ ศึกษาระดับปริญญาโท

ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

หมายเหตุ - สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มพร้อมเอกสารแนวทางการจัดทำรายงานการควบคุมภายในได้ที่ เว็บไซต์ สบช. www.piac.th คู่มือข่าวประชาสัมพันธ์ หัวข้อ "ขอให้วิทยาลัยจัดทำรายงานการ ควบคุมภายในปี ๒๕๕๕"

- สอบถามเพิ่มเติมติดต่อ ยุพดี โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๐๑๕ E-mail : yupadee555@hotmail.com

กลุ่มอำนวยการ

กลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๐๑๕

โทรสาร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๐๑๕

หม่อมราชวงศ์

11 มิ.ย. ๒๕๕๕

อ.อ. ๐.๑๐๑๐๑

7 มิ.ย. ๕๕

ความเห็นของผู้พิจารณา

☐ ทราบ

☐ ลงนามแล้ว

☒ เห็นชอบให้ดำเนินการตามแผน

☐ อื่นๆ

(นางสาวมุกดา สิตานุกิต)

ผู้อำนวยการกองบริหารงานทั่วไป

ชื่อส่วนงานย่อย
รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
ณ วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2555

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน (1)	ผลการประเมิน/ข้อสรุป (2)
1. สภาพแวดล้อมของการควบคุม	
1.1	
1.2	
ฯลฯ	
2. การประเมินความเสี่ยง	
2.1	
2.2	
ฯลฯ	
3 กิจกรรมการควบคุม	
3.1	
3.2	
ฯลฯ	
4 สารสนเทศและการสื่อสาร	
4.1	
4.2	
ฯลฯ	
5 การติดตามประเมินผล	
5.1	
5.2	
ฯลฯ	

ผลการประเมินโดยรวม

.....

ชื่อผู้รายงาน.....

(ชื่อหัวหน้าส่วนงานย่อย) ผอ. กศน.จ.ฉะ

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ชื่อส่วนงานย่อย.....
 รายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2555

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/ กิจกรรม/ ด้านของงานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	การควบคุม ที่มีอยู่ (2)	การประเมินผล การควบคุม (3)	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่ (4)	การปรับปรุง การควบคุม (5)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (6)	หมายเหตุ (7)
เพื่อประเมินประสิทธิภาพ ของงานด้านพัสดุ ที่มีอยู่			ความเสี่ยงที่ อาจเกิดจาก การปฏิบัติงาน ↓ การปฏิบัติงาน ไม่สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ การควบคุม			

ชื่อผู้รายงาน.....

(ชื่อหัวหน้าส่วนงานย่อย)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน

รายงานผลการติดตามการปฏิบัติตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน ในระดับองค์กร ปีงบประมาณ 2554

วัตถุประสงค์ของการควบคุม (1)	จุดอ่อนของการควบคุม หรือความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ (2)	จุด/เวลาที่ พบจุดอ่อน (3)	การปรับปรุง (4)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (5)	สถานะการ ดำเนินการ (6)	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น (7)