ด่วนที่สุด **บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กลุ่มอำนวยการ โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๖๖

ที่ สธ. ๐๙๔๑.๐๑/ **วันที่** ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ลงนามรายงานผลการตรวจสอบภายใน ประจำไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ตามที่กรมอนามัย ได้มีคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยให้ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ดำเนินการตรวจสอบและจัดทำรายงานตามแบบรายงานการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานให้เสร็จสิ้น และรายงานผลรายไตรมาส ไปยังกลุ่มตรวจสอบภายใน ภายในวันที่ ๑๕ หลังจากสิ้นไตรมาส นั้น

ในการนี้ ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานได้ดำเนินการตรวจสอบภายใน ประจำไตรมาสที่ ๔ เรียบร้อยแล้ว ตามรายงานผลการตรวจสอบฯ ซึ่งจะรายงานผ่านช่องทาง Google Form ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามในรายงานผลการตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานส่วนกลาง ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางนิภา แย้มพันธ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

ลงนาม

15 ตค 64

(นางรัชนี บุญเรืองศรี)

นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ

รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

แบบ ตส.ปจ. - ๒๕๖๔ - ๑

รายงานผลการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานส่วนกลางไม่รวมกองคลัง
ชื่อหน่วยงาน.....สำนักอนามัยผู้สูงอายุ.....
ไตรมาสที่.....4.....เดือน.....กรกฎาคม - กันยายน.....พ.ศ.....2564.....

การตรวจสอบด้านการเงิน (Financial Auditing)

การใช้บัตรเครดิตราชการ

1. ใช้บัตรเครดิตราชการ ตามหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ 0903.03/ว18203 ลว.1 พ.ย. 62 เรื่อง มาตการการใช้บัตรเครดิตราชการกรมอนามัยหรือไม่

☑ ใช้บัตรเครดิตราชการ ☐ไม่ใช้บัตรเครดิตราชการ เนื่องจาก.....

เงินทดรองราชการ

2. มีคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการเคลื่อนไหวในทะเบียนคุมเงินทดรองราชการ และผู้ได้รับแต่งตั้งทำหน้าที่ตรวจสอบทุกสิ้นวัน ที่เกิดรายการพร้อมลงลายมือชื่อ

☑ มีคำสั่ง/ตรวจสอบ ☐ มีคำสั่ง/ไม่ได้ตรวจสอบ เนื่องจาก.....

☐ ไม่มีคำสั่งฯ เนื่องจาก.....

3. บันทึกรายการในทะเบียนคุมเงินทดรองราชการเป็นปัจจุบัน

☑ เป็นปัจจุบัน ☐ ไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจาก.....

4. จัดทำรายงานฐานะเงินทดรองราชการและเสนอหัวหน้าหน่วยงานลงชื่อพร้อมวันที่ลงนามเป็นประจำทุกเดือน ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป

☑ จัดทำ/ลงลายมือชื่อพร้อมวันที่/ทันเวลา

☐ จัดทำ/ลงลายมือชื่อพร้อมวันที่/ไม่ทันเวลา เนื่องจาก.....

☐ จัดทำ/ไม่ลงลายมือชื่อพร้อมวันที่/ทันเวลา เนื่องจาก.....

☐ จัดทำ/ไม่ลงลายมือชื่อพร้อมวันที่/ไม่ทันเวลา เนื่องจาก.....

☐ ไม่ได้จัดทำ เนื่องจาก.....

เงินยืม

5. อนุมัติเงินยืมโดยหัวหน้าหน่วยงาน

☑ อนุมัติโดยหัวหน้าหน่วยงาน/รักษาราชการแทนฯ

☐ อนุมัติโดยผู้ไม่มีอำนาจ เนื่องจาก.....

6. ส่งใช้เงินยืมเกินระยะเวลาที่ระเบียบกำหนด (ตามระเบียบเบิกจ่ายเงินจากคลังฯ พ.ศ.2562 ข้อ 65)
(ถ้าตอบ"ไม่เกิน" ไม่ต้องตอบข้อ 7 - 8)

☑ ไม่เกินระยะเวลาฯ

☐ เกินระยะเวลาฯ

☐ (เงินทดรองราชการ) จำนวน.....ราย เนื่องจาก.....

☐ (เงินยืมราชการ) จำนวน.....ราย เนื่องจาก.....

7. ส่งใช้เงินยืมเกินระยะเวลาที่ระเบียบกำหนด ชื่อซ้ำรายเดิมๆหรือไม่ (จะไม่นำชื่อเสนอกรมฯ)

☐ ไม่มี

☐ (เงินทดรองราชการ) เกินกำหนดซ้ำรายเดิม จำนวนทั้งหมด .....ราย

1.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

2.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

3.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

4.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

☐ (เงินยืมราชการ) เกินกำหนดซ้ำรายเดิม จำนวนทั้งหมด .....ราย

1.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

2.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

3.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

4.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

8. เร่งรัดติดตามทวงถามกรณีส่งใช้เงินยืมเกินกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างช้าภายใน 30 วันนับแต่วันครบกำหนด (ตามระเบียบเบิกจ่ายเงินจากคลังฯ พ.ศ.2562 ข้อ 68)

8.1 ☐ (เงินทดรองราชการ) เกินกำหนดจำนวนทั้งหมด .....ราย

☐ เร่งรัดติดตามทวงถามเป็นลายลักษณ์อักษร จำนวน.....ราย

☐ ไม่มีการเร่งรัดติดตามทวงถามเป็นลายลักษณ์อักษร จำนวน.....ราย เนื่องจาก.....

8.2 ☐ (เงินยืมราชการ) เกินกำหนดจำนวนทั้งหมด .....ราย

☐ เร่งรัดติดตามทวงถามเป็นลายลักษณ์อักษร จำนวน.....ราย

☐ ไม่มีการเร่งรัดติดตามทวงถามเป็นลายลักษณ์อักษร จำนวน.....ราย เนื่องจาก.....

9. ส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสดจำนวนสูงเกิน 20% (ตามหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ 0903.03/ว3115 ลว.19 พ.ค.63 เรื่อง ทบทวนแนวทางปฏิบัติในการยืมเงินราชการ) (ถ้าตอบ"ไม่เกิน" ไม่ต้องตอบข้อ 10 - 11)

☐ ส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสด ไม่เกิน 20%

☑ ส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสด เกิน 20% เนื่องจาก....ประมาณการคลาดเคลื่อน.....

10. ส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสดเกิน 20% จำนวนกี่ราย และจำนวนเงินที่เกินฯ รวมเป็นเงินเท่าไหร่

10.1 ☐ มีเกิน (เงินทดรองราชการ)

จำนวน....-....ราย จำนวนเงินรวม.....-.....บาท (ระบุเฉพาะยอดที่คืนเป็นเงินสด)

10.2 ☑ เกิน มี (เงินยืมราชการ)

จำนวน....1.....ราย จำนวนเงินรวม....2,000....บาท (ระบุเฉพาะยอดที่คืนเป็นเงินสด)

11. บันทึกชี้แจงเหตุผลความจำเป็นกรณีส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสดสูงเกิน 20% เสนอผู้อำนวยการเพื่อทราบและพิจารณา

☑ มีบันทึก ☐ ไม่มี เนื่องจาก.....

การตรวจสอบด้านการปฏิบัติงานตามกฎระเบียบ (Compliance Auditing)

12. ใช้แบบตรวจสอบหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายปะหน้าใบสำคัญทุกประเภท ตามหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ0925.02/ว355 ลว 23 มิ.ย.58 (สุ่มตรวจไม่น้อยกว่า 10 ฉบับ)

☑ ใช้/ครบถ้วน ☐ ใช้/ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....

☐ ไม่ใช้ เนื่องจาก.....

13. ใบสำคัญที่จ่ายเงินแล้วมีเอกสารประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วน (ตามแบบตรวจสอบหลักฐานฯ ข้อ 12 จำนวน 10 ฉบับ)

☑ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....

การตรวจสอบด้านการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงาน (Operational Auditing)

การควบคุมภายใน (ข้อ 15 - 17 ตอบเฉพาะไตรมาส 1)

14. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลระบบการควบคุมภายในของหน่วยงานเป็นปัจจุบัน

☑ มี/เป็นปัจจุบัน ☐ มี/ไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจาก.....

☐ ไม่มี เนื่องจาก.....

15. เผยแพร่โดยขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานครบถ้วน ตามแนวทางที่คณะกรรมการระดับกรมฯ กำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 รอบ 12 เดือน (ตอบเฉพาะไตรมาส 1) (เฉพาะกองแผนงาน)

☐ เผยแพร่แบบ ปค.1 ☐ ไม่เผยแพร่แบบ ปค.1 เนื่องจาก.....

☐ เผยแพร่แบบ ปค.4 ☐ ไม่เผยแพร่แบบ ปค.4 เนื่องจาก.....

☐ เผยแพร่แบบ ปค.5 ☐ ไม่เผยแพร่แบบ ปค.5 เนื่องจาก.....

☐ เผยแพร่แบบติดตาม ปค.5 ☐ ไม่เผยแพร่แบบติดตาม ปค.5 เนื่องจาก.....

☐ เผยแพร่แบบ ปค.6 ☐ ไม่เผยแพร่แบบ ปค.6 เนื่องจาก.....

16. เผยแพร่โดยขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานครบถ้วน ตามแนวทางที่คณะกรรมการระดับกรมฯ กำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 รอบ 12 เดือน (ตอบเฉพาะไตรมาส 1) ทุกหน่วยงาน

☐ เผยแพร่แบบ ปค.4 ส่วนงานย่อย ☐ ไม่เผยแพร่แบบ ปค.4 ส่วนงานย่อย เนื่องจาก.....

☐ เผยแพร่แบบ ปค.5 ส่วนงานย่อย ☐ ไม่เผยแพร่แบบ ปค.5 ส่วนงานย่อยเนื่องจาก.....

☐ เผยแพร่แบบติดตาม ปค.5 ส่วนงานย่อย ☐ ไม่เผยแพร่แบบติดตาม ปค.5 ส่วนงานย่อยเนื่องจาก.....

☐ เผยแพร่ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

17. หัวหน้าหน่วยงานลงนามรายงานการประเมินผลควบคุมภายในระดับส่วนงานย่อย ตามหลักเกณฑ์ที่กรมกำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 รอบ 12 เดือน ทันเวลา (ภายในวันที่ 30 ตุลาคม 2563) (ตอบเฉพาะไตรมาส 1) ทุกหน่วยงาน

☐ ลงนาม/ ทันเวลา ☐ ลงนาม/ไม่ทันเวลา เนื่องจาก.....

☐ ไม่ได้ลงนาม เนื่องจาก.....

การควบคุมพัสดุ (ข้อ 22 - 25 ตอบเฉพาะไตรมาส 1)

18. มีคำสั่งมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร ระหว่างผู้ทำหน้าที่บันทึกการรับ-จ่ายวัสดุ (ลงบัญชีวัสดุ) และผู้ทำหน้าที่คุมคลังพัสดุ โดยเป็นคนละคนกัน

☑ มี/เป็นคนละคนกัน ☐ มี/เป็นคนเดียวกัน เนื่องจาก.....

☐ ไม่มีคำสั่งฯ เนื่องจาก.....

19. จัดทำทะเบียน/บัญชีคุมต่างๆ ครบถ้วน และบันทึกเป็นปัจจุบัน

19.1 ทะเบียนคุมทรัพย์สิน

☑ ทำ/บันทึกเป็นปัจจุบัน ☐ ทำ/บันทึกไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจาก.....

☐ ไม่ทำ เนื่องจาก.....

19.2 บัญชีวัสดุ

☑ ทำ/บันทึกเป็นปัจจุบัน ☐ ทำ/บันทึกไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจาก.....

☐ ไม่ทำ เนื่องจาก.....

20. การจัดเก็บรักษาพัสดุในคลัง

☑ จัดเก็บโดยยึดหลัก 5 ส เช่น สะอาด เป็นระเบียบ ปลอดภัย จัดเป็นหมวดหมู่มีป้ายบอาชื่อพัสดุชัดเจน

☐ จัดเก็บไม่เป็นไปตามหลัก 5 ส เนื่องจาก.....

21. ตรวจสอบยอดคงเหลือในบัญชีวัสดุกับยอดคงเหลือในคลังพัสดุตรงกัน (สุ่มตรวจวัสดุอย่างน้อย 5 รายการ, สื่อสิ่งพิมพ์ (ถ้ามี) อย่างน้อย 5 รายการ และนมเอดส์ (ถ้ามี))

☑ ตรงกัน ☐ ไม่ตรงกัน เนื่องจาก.....

22. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปี ทันตามระเบียบฯ ภายในเดือนกันยายนของทุกปี (ตอบเฉพาะไตรมาส 1)

☐ แต่งตั้ง/ทันเวลา ☐ แต่งตั้ง/ไม่ทันเวลา เนื่องจาก.....

☐ ไม่ได้แต่งตั้ง เนื่องจาก.....

23. คณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปี จัดทำรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี และรายงานค่าเฉลี่ยน้ำมันเชื้อเพลิง ต่อผู้แต่งตั้ง ภายใน 30 วันทำการ นับแต่วันเปิดทำการวันแรกของเดือนตุลาคม (ตอบเฉพาะไตรมาส 1)

☐ จัดทำ/เสนอรายงานทันเวลา ☐ จัดทำ/เสนอไม่ทันเวลา เนื่องจาก.....

☐ ไม่จัดทำ เนื่องจาก.....

24. ส่งสำเนารายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี และรายงานค่าเฉลี่ยน้ำมัน ตามข้อ 31 ไปยัง สตง.หรือ สตง.ภูมิภาค (ตอบเฉพาะไตรมาส 1)

☐ ส่ง ☐ ไม่ส่ง เนื่องจาก.....

25. ส่งรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี และรายงานค่าเฉลี่ยน้ำมัน พร้อมสำเนาหนังสือที่ส่ง สตง.หรือ สตง.ภูมิภาค <u>ต่ออธิบดีกรมอนามัย ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุกรมอนามัย</u> เพื่อทราบ (ตอบเฉพาะไตรมาส 1)

☐ ส่ง ☐ ไม่ส่ง เนื่องจาก.....

แผนการจัดซื้อจัดจ้าง (ข้อ 26 ตอบเฉพาะไตรมาส 1)

26. จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง กรณีที่มีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างเกิน 500,000 บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เสนอผู้มีอำนาจเห็นชอบแผนฯ และเผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน (ตอบเฉพาะไตรมาส 1)

☐ ไม่มีการจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 500,000 บาท

☐ มีแผนฯ/เสนอผู้มีอำนาจเห็นชอบแผนฯ/เผยแพร่ในเว็บไซต์ฯ

☐ มีแผนฯ/<u>ไม่ได้</u>เสนอผู้มีอำนาจเห็นชอบแผนฯ/<u>ไม่ได้</u>เผยแพร่ในเว็บไซต์ฯ เนื่องจาก.....

☐ ไม่มีแผนฯ เนื่องจาก.....

ยานพาหนะ

27. รถยนต์ราชการทุกคันมีแบบฟอร์มและบันทึกตามแบบฟอร์มครบถ้วนเป็นปัจจุบัน

27.1 ประเภทรถส่วนกลาง (แบบ 2)

☑บันทึกเป็นปัจจุบัน ☐บันทึกไม่เป็นปัจจุบัน ☐ไม่มี (แบบ 2)

27.2 จัดทำใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง (แบบ 3) และบันทึกการใช้รถ (แบบ 4)

☑จัดทำและบันทึกเป็นปัจจุบัน ☐จัดทำแต่บันทึกไม่เป็นปัจจุบัน

☐ไม่มี (แบบ 3) แต่บันทึก (แบบ 4) ☐อื่น ๆ.....

27.3 มีแบบรายงานกรณีเกิดอุบัติเหตุ ไว้ประจำรถยนต์ราชการ (แบบ 5)

☑มี (แบบ5) ☐ไม่มี (แบบ 5)

27.4 บันทึกรายละเอียดการซ่อมบำรุง (แบบ 6)

☑บันทึกเป็นปัจจุบัน ☐บันทึกไม่เป็นปัจจุบัน

☐ไม่มี (แบบ 6)

27.5 บันทึกแบบควบคุมการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงฯ (ตส.004)

☑บันทึกเป็นปัจจุบัน ☐บันทึกไม่เป็นปัจจุบัน

☐ไม่มี (ตส.004)

28. รถราชการมีการพ่นตราเครื่องหมายและอักษรชื่อแสดงสังกัดทุกคันตามระเบียบฯ รถราชการ พ.ศ.2523 ข้อ 7 (ยกเว้นรถเช่า)

☑พ่นตราครบทุกคัน ☐พ่นตราไม่ครบทุกคัน เนื่องจาก.....

☐ไม่ได้พ่นตรา เนื่องจาก.....

การตรวจสอบการบริหารงาน (Management Auditing)

การบริหารงบประมาณ (ข้อ 30 ตอบเฉพาะไตรมาส 1)

29. จัดทำแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 โดยแต่ละไตรมาสเป็นไปตามมติกรมอนามัย และเสนอหัวหน้าหน่วยงานอนุมัติ (แผนการใช้จ่ายเงินปีงบประมาณ 2564 : ไตรมาส 1=32%, ไตรมาส 2=55%, ไตรมาส 3=84%, ไตรมาส 4=100%)(ตอบเฉพาะไตรมาส 1)

☐จัดทำ/เป็นไปตามมติกรมฯ ทุกไตรมาส/เสนอหัวหน้าหน่วยงานอนุมัติ

☐จัดทำ/<u>ไม่เป็น</u>ไปตามมติกรมฯ ไตรมาสที่...../เสนอหัวหน้าหน่วยงานอนุมัติ เนื่องจาก.....

☐จัดทำ/<u>ไม่ได้</u>เสนอหัวหน้าหน่วยงานอนุมัติ เนื่องจาก.....

☐ไม่ได้จัดทำ เนื่องจาก.....

30. ผลการใช้จ่ายเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 แต่ละไตรมาสเป็นไปตามมติกรมอนามัย

☑เป็นไปตามมติกรมฯ ☐ไม่เป็นไปตามมติกรมฯ ไตรมาสที่.... เนื่องจาก.....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน :

ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(นางรัชนี บุญเรืองศรี)	(นายธนกฤต อนรรฆมาศ)	(นางสาวณภัทรชนากานต์ ถือสมบัติมนตรี)
ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....

(นางรัชนี บุญเรืองศรี)

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

***<u>หมายเหตุ</u>

หากผู้ตรวจสอบภายในตรวจสอบตามแบบ ตส.ปจ.-2564-1 เรียบร้อยแล้ว พบว่าการ*ปฏิบัติงานถูกต้องเป็นไปตามระเบียบฯ ไม่มีประเด็นข้อตรวจพบ ไม่ต้องจัดทำ*รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน *(แบบ ตส.ปจ.-2564-2)* และแบบรายงานการติดตามผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน *(แบบ ตส.ปจ.-2564-3)*

แต่หากพบว่ามีการปฏิบัติงาน*ไม่เป็นไปตามระเบียบฯ* ให้นำประเด็นดังกล่าว มาจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน*(แบบ ตส.ปจ.-2564-2)* โดยให้ส่งรายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะฯ (ผ่านระบบ Google Form) *ภายในวันที่ 15 หลังสิ้นแต่ละไตรมาส (ส่งมาพร้อม*กับรายงานผลการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน *แบบตส.ปจ.-2564-1)*

หาก*ยังไม่ได้รับการแก้ไขทันเวลาภายในไตรมาสที่ตรวจพบ* ให้จัดทำแบบรายงานการติดตามผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน *(แบบ ตส.ปจ.-2564-3)* โดยให้ส่งผลการติดตามผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ (ผ่านระบบ Google Form) *ภายในวันที่ 15 หลังสิ้นไตรมาสถัดไป*

แบบ ตส.ปจ. - ๒๕๖๔ - ๒

รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน
หน่วยงาน.....สำนักอนามัยผู้สูงอายุ.....(๑)
ไตรมาสที่.....๔.....

วันที่รายงาน.....(๒).....

เรื่องที่ตรวจพบ (๓)	ผลการตรวจสอบ (ข้อตรวจพบ) (๔)	ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน (๕)	สั่งการ/ความเห็นของผู้อำนวยการ (๖)	✓(แก้ไขแล้ว)/ ✗(ยังไม่ได้แก้ไข) (๗)	เอกสาร/หลักฐานที่แก้ไขแล้ว (๘)
ด้านการเงิน (Financial Auditing)	ส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสดจำนวนสูงเกิน ๒๐%	ให้ผู้รับผิดชอบงาน ประมาณตามแผนการปฏิบัติงานจริง	มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน	✗ แก้ไขแล้ว	หนังสือขอใช้รถยนต์จากกองการเจ้าหน้าที่
ด้านการปฏิบัติงานตามกฎระเบียบ (Compliance Auditing)					
ด้านการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงาน (Operational Auditing)					
การตรวจสอบการบริหารงาน (Management Auditing)					

ผู้จัดทำ.....

(นางสาวณภัทรชนากานต์ ถือสมบัติมนตรี)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชี.....

(๙)

ผู้รับรอง.....

(.....นางรัชนี บุญเรืองศรี.....)

ตำแหน่ง..นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

(๑๐)

แบบ ตส.ปจ. - ๒๕๖๔ - ๓

รายงานการติดตามผลการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน
หน่วยงาน.....สำนักอนามัยผู้สูงอายุ.....(๑)
ไตรมาสที่.....๔.....

วันที่รายงาน.....(๒).....

เรื่องที่ติดตาม (ข้อตรวจพบที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข) (๓)	ผลการติดตาม (ผลการดำเนินการแก้ไข) (๔)	✓(แก้ไขแล้ว)/ ✗(ยังไม่ได้แก้ไข)/ O(อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไข) (๕)	เอกสาร/หลักฐาน ที่แก้ไขแล้ว (๖)
ด้านการเงิน (Financial Auditing)	ในไตรมาสที่ ๔ พบว่าการส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสด ยังมีจำนวนสูงเกิน ๒๐%	✗ แก้ไขแล้ว	โดยการตรวจสอบหลักฐานการใช้งบประมาณพบว่า อยู่นอกเหนือแผนของหน่วยงาน คือเป็นงานสนับสนุนของหน่วยงานภายนอก
ด้านการปฏิบัติงานตามกฎระเบียบ (Compliance Auditing)			
ด้านการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงาน (Operational Auditing)			
การตรวจสอบการบริหารงาน (Management Auditing)	ในไตรมาสที่ ๔ ผลการใช้จ่ายเงินเป็นไปตามมติกรมฯ	✓ แก้ไขแล้ว	

ผู้จัดทำ.....
(นางสาวณภัทรชนากานต์ ถือสมบัติมนตรี)
ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชี.....
(๗)

ผู้รับรอง.....
(...นางรัชนี บุญเรืองศรี...)
ตำแหน่ง.....นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ.....
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
(๘)

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
รับที่ 1648
วันที่ 22 ก.ย. 2564
เวลา 10.00 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ โทร.๐ ๒๕๙๐ ๔๐๙๓

ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๑/ ๕๙๙๙ **วันที่** ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รถยนต์ราชการ พร้อมพนักงานขับรถยนต์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ตามที่กองการเจ้าหน้าที่ ได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการกำหนดทิศทางการพัฒนาสมรรถนะกำลังคนกรมอนามัย ระหว่างวันที่ ๒๗ – ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเรเนซองส์ พัทยา รีสอร์ท แอนด์ สปา จังหวัดชลบุรี นั้น

ในการนี้ กองการเจ้าหน้าที่ขอความอนุเคราะห์รถยนต์ราชการ พร้อมนายอรรถพงศ์ คงดี พนักงานขับรถยนต์ เพื่อรับ – ส่งเจ้าหน้าที่เพื่อเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากงบประมาณกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวละออ จันสุตะ)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย

เรียน ผู้อำนวยการ สอส.
เพื่อโปรดพิจารณา อนุเคราะห์
22 ก.ย. 64

- ทราบ
- มอบกลุ่มอำนวยการ
เพื่อดำเนินการต่อไป
22 ก.ย. 64

(นายกิตติ ลาภรมบัติศิริ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย