



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะทำงานติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายในฯ สำนักโภชนาการ โทร. ๐ ๒๙๖๘ ๗๖๑๙

ที่ สธ ๐๙๐๖.๐๕/

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการติดตาม รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน สำนักโภชนาการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ

ตามที่ สำนักโภชนาการ ได้แต่งตั้งคณะทำงานติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยง เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด นั้น

ในการนี้ คณะทำงานติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง สำนักโภชนาการจึงได้ดำเนินการจัดทำรายงานผลการติดตาม รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค.๕ ส่วนงานย่อย) สำหรับรอบระยะเวลา ๑๒ เดือน รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานย่อย (แบบ ปค.๔ ส่วนงานย่อย) รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน สำนักโภชนาการ (แบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อย) แบบสอบถามการควบคุมภายใน (ภาคผนวก ก. และ ข.) และตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และลงนามในแบบรายงานฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ และอนุมัติให้นำขึ้นเว็บไซต์ระบบควบคุมภายในสำนักโภชนาการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางภัทธีรา ยิ่งเลิศรัตนกุล)

ประธานคณะทำงานติดตามและประเมินผล
ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง

อนุมัติ

(นางสาวสายพิน โชติวิเชียร)
ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ

15 ต.ค. 2567

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยงาน สำนักโภชนาการ

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
<p>สำนักโภชนาการ เป็นองค์กรหลักในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการของประเทศ เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี โดยสังเคราะห์ใช้ความรู้และดูภาพรวมเพื่อกำหนดนโยบาย และออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ โดยประสานงานสร้างความร่วมมือและกำกับดูแลให้เกิดความรับผิดชอบต่อการดำเนินงาน</p>								
<p>๑. กระบวนการศึกษาวิจัย</p>	<p>วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพได้มาตรฐานถูกต้องตามระเบียบวิธีวิจัย และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในด้านการส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ๒. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ให้เป็นประโยชน์ต่อการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนทุกกลุ่มวัยที่ทันต่อสถานการณ์ ๓. เพื่อให้การดำเนินงานด้านการศึกษาวิจัยเป็นไปตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด (DOC)</p>	<p>๑. งานวิจัยไม่สามารถดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานที่กำหนด</p>	<p>๑. ผลการดำเนินงานวิจัยไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการเนื่องจากบางพื้นที่ไม่พร้อมให้ศึกษาวิจัย ๒. การขอจริยธรรมวิจัยการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ล่าช้ากว่าแผนปฏิบัติการที่กำหนด ๓. อาสาสมัครไม่ครบตามจำนวนที่เป้าหมายกำหนด ๔. ช่วงระยะเวลาลงพื้นที่ไม่ตรงกับแผนปฏิบัติการ</p>	๔	๔	๑๖	สูงมาก	๑

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
			๕. ได้รับการจัดสรรงบประมาณไม่เพียงพอต่อแผนปฏิบัติการ					
๒. กระบวนการผลิตองค์ความรู้ด้านโภชนาการ	วัตถุประสงค์ เพื่อผลิตองค์ความรู้ด้านโภชนาการให้กับประชาชนทุกกลุ่มวัยเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคเพื่อสุขภาพที่ดี	องค์ความรู้ด้านโภชนาการที่จัดทำไม่สำเร็จตามแผนที่กำหนด	ผู้เชี่ยวชาญและผู้รับผิดชอบจัดทำองค์ความรู้ด้านโภชนาการ ทบทวนตรวจสอบความถูกต้องขององค์ความรู้ฯ ไม่เสร็จทันเวลาตามแผนที่กำหนด	๓	๔	๑๒	สูง	๒
๓. กระบวนการบริหารงบประมาณ	วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้การบริหารงบประมาณมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามแผนการปฏิบัติงานสามารถบรรลุเป้าหมายการเบิกจ่ายในภาพรวมของกรมอนามัย และตามมติ ครม.	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน	๑. ได้รับการจัดสรรงบประมาณล่าช้า ๒. มีการปรับแผนกิจกรรมดำเนินงานเนื่องจากงบประมาณที่ได้รับการจกสรรจากกรมฯไม่เพียงพอ	๓	๔	๑๒	สูง	๓

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
	<p>๒. เพื่อให้มีแผนการปฏิบัติที่ชัดเจน และสามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลางบประมาณและรายละเอียดต่างๆ ครบถ้วน</p> <p>๓. เพื่อให้ผลการเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผน/ผลผลิต/กิจกรรมที่ได้วางแผนและได้รับการจัดสรร ถูกต้องตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง</p>		ต่อการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ					
๔. กระบวนการตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ RRHL	<p>วัตถุประสงค์</p> <p>เพื่อสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และทันเหตุการณ์ ให้กับประชาชนในทุกกลุ่มวัย</p>	<p>-ข้อมูลข่าวสารที่ต้องตรวจสอบมีมากเกินไป</p> <p>-ใช้เวลาตรวจสอบข้อเท็จจริงของข้อมูลข่าวสารมากกว่าที่กำหนด</p>	<p>-ข่าวสารบนโลกออนไลน์มีเป็นจำนวนมาก มีข่าวเก่า ข่าวซ้ำ ขาดการคัดกรอง</p> <p>-เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบข้อเท็จจริงจากข้อมูลข่าวสารติดภารกิจงานเร่งด่วนไม่สามารถตรวจสอบ</p>	๕	๕	๒๕	สูงมาก	๑

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
			<p>ข้อเท็จจริงได้ทันตามเวลาที่กำหนด</p> <p>-ข้อมูลทางวิชาการที่ใช้ในการตอบโต้ความเสี่ยงมีจำนวนมาก เนื้อหามีความยาก ต้องนำมาวิเคราะห์และสังเคราะห์ เพื่อให้ประชาชนเข้าใจง่าย ซึ่งต้องใช้เวลาในการตรวจสอบและตอบโต้ความเสี่ยง</p> <p>-ผู้ตรวจสอบหรือผู้ตรวจข่าวขาดประสบการณ์ในการเขียนตอบโต้ข่าวให้ประชาชนเข้าใจง่าย</p>					



๑. โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงกระบวนการศึกษาวิจัย

เกณฑ์การประเมินในระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง		
ความถี่ของโอกาสที่จะเกิด	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
ผลงานวิจัยไม่ผ่านการรับรองจริยธรรมวิจัย	๕	สูงมาก
โครงการวิจัยไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามแผนที่กำหนด	๔	สูง
โครงการวิจัยไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ทันเวลาตามแผนที่กำหนด	๓	ปานกลาง
โครงการวิจัยมีการเปลี่ยนแปลงกิจกรรมระหว่างที่ดำเนินการอยู่	๒	น้อย
โครงการวิจัยมีการแก้รายละเอียดในสาระไม่สำคัญไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนด	๑	น้อยมาก

ผลกระทบของกระบวนการศึกษาวิจัย

เกณฑ์การประเมินในระดับผลกระทบของความเสี่ยง		
ความเสียหาย	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
กระทบต่อสำนักโชนาการ กรมอนามัย และกระทรวงสาธารณสุข	๕	สูงมาก
กระทบต่อสำนักโชนาการ กรมอนามัย	๔	สูง
กระทบต่อกรมอนามัย	๓	ปานกลาง
กระทบต่อสำนักโชนาการ	๒	น้อย
ไม่กระทบต่อสำนักโชนาการ และกรมอนามัย	๑	น้อยมาก

๒. โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย กระบวนการผลิตต้องมีความรู้ด้านโภชนาการ

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย		
ความถี่ของโอกาสที่จะเกิด	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย
องค์ความรู้ด้านโภชนาการไม่เสร็จตามแผนที่กำหนด	๕	สูงมาก
องค์ความรู้ด้านโภชนาการไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามแผนที่กำหนด	๔	สูง
องค์ความรู้ด้านโภชนาการไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ทันเวลาตามแผนที่กำหนด	๓	ปานกลาง
องค์ความรู้ด้านโภชนาการมีการเปลี่ยนแปลงกิจกรรมระหว่างที่ดำเนินการอยู่	๒	น้อย
องค์ความรู้ด้านโภชนาการมีการแก้ไขรายละเอียดในสาระไม่สำคัญไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนด	๑	น้อยมาก

ผลกระทบของความเสียหาย กระบวนการจัดทำองค์ความรู้ด้านโภชนาการ

เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสียหาย		
ความเสียหาย	ระดับคะแนน	ผลกระทบ
กระทบต่อสำนักโภชนาการ กรมอนามัยและกระทรวงสาธารณสุข	๕	สูงมาก
กระทบต่อสำนักโภชนาการ และกรมอนามัย	๔	สูง
กระทบต่อกรมอนามัย	๓	ปานกลาง
กระทบต่อสำนักโภชนาการ	๒	น้อย
ไม่กระทบต่อสำนักโภชนาการ และกรมอนามัย	๑	น้อยมาก

๓. โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง กระบวนการบริหารงบประมาณ

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง		
ความถี่ของโอกาสที่จะเกิด	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
ปรับแผน มากกว่า ๑๐ ครั้งขึ้นไป	๕	สูงมาก
ปรับแผน ๘ - ๑๐ ครั้ง	๔	สูง
ปรับแผน ๕ - ๗ ครั้ง	๓	ปานกลาง
ปรับแผน น้อยกว่า ๕ ครั้ง	๒	น้อย
ไม่มีการปรับแผน	๑	น้อยมาก

ผลกระทบของความเสี่ยง กระบวนการบริหารงบประมาณ

เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยง		
ความเสียหาย	ระดับคะแนน	ผลกระทบ
กระทบต่อสำนักโภชนาการ กรมอนามัยและกระทรวงสาธารณสุข	๕	สูงมาก
กระทบต่อสำนักโภชนาการ และกรม อนามัย	๔	สูง
กระทบต่อกรมอนามัย	๓	ปานกลาง
กระทบต่อสำนักโภชนาการ	๒	น้อย
ไม่กระทบต่อสำนักโภชนาการ และกรม อนามัย	๑	น้อยมาก

๔. โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง กระบวนการตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ RRHL

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง		
ความถี่ของโอกาสที่จะเกิด	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
พบการตอบโต้ข่าวความเสี่ยง RRHL เกินกำหนดเวลา จำนวนมากกว่า ๓ ข่าวขึ้นไป	๕	สูงมาก
พบการตอบโต้ข่าวความเสี่ยง RRHL เกินกำหนดเวลา จำนวน ๓ ข่าว	๔	สูง
พบการตอบโต้ข่าวความเสี่ยง RRHL เกินกำหนดเวลา จำนวน ๒ ข่าว	๓	ปานกลาง
พบการตอบโต้ข่าวความเสี่ยง RRHL เกินกำหนดเวลา จำนวน ๑ ข่าว	๒	น้อย
ไม่พบการตอบโต้ข่าวความเสี่ยง RRHL เกินกำหนดเวลา	๑	น้อยมาก

ผลกระทบของความเสี่ยง กระบวนการเงินและบัญชี

เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยง		
ความเสียหาย	ระดับคะแนน	ผลกระทบ
กระทบต่อสำนักโภชนาการ กรมอนามัยและกระทรวงสาธารณสุข	๕	สูงมาก
กระทบต่อสำนักโภชนาการ และกรมอนามัย	๔	สูง
กระทบต่อกรมอนามัย	๓	ปานกลาง
กระทบต่อสำนักโภชนาการ	๒	น้อย
ไม่กระทบต่อสำนักโภชนาการ และกรมอนามัย	๑	น้อยมาก