

กำหนดการ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน

จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ระหว่างวันที่ 20 – 21 ตุลาคม 2566 เวลา 09.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุม พล.ร.ต.นพ.วิฑูร แสงสิงแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

\*\*\*\*\*

วัน เวลา	หัวข้อบรรยายและฝึกปฏิบัติ
วันที่ 20 ตุลาคม 2565	
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	ประธานกล่าวเปิดการประชุม โดย นายประภาส ผูกดวง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
09.00 - 10.30 น. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">รูปแบบการอบรม</div>	บรรยาย หัวข้อ ข้อตรวจพบจากการตรวจสอบภายใน ด้านการเงิน โดย นางสาวรกมล อยู่ภาค นักวิชาการตรวจสอบภายในเชี่ยวชาญ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
10.30 – 12.00 น.	บรรยาย หัวข้อ ข้อตรวจพบจากการตรวจสอบภายใน ด้านพัสดุ โดย นางสาวกาญจน์นภา แก้วคง นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
13.00-16.30 น. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">เวลาการอบรมเพื่อคำนวณ ค่าสมนาคุณวิทยากร</div>	บรรยาย หัวข้อ การประเมินผลการควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ว่าด้วย มาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายใน สำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561 โดย นางสาวรกมล อยู่ภาค นักวิชาการตรวจสอบภายในเชี่ยวชาญ
วันที่ 21 ตุลาคม 2565	
09.00 - 12.00 น. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">รูปแบบการอบรม</div>	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ - การเขียนรายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค. 4) - การเขียนกระบวนการปฏิบัติงาน (Flowchart) - การจัดทำตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง โดย 1. นางสาวรกมล อยู่ภาค นักวิชาการตรวจสอบภายในเชี่ยวชาญ 2. นางสาวกาญจน์นภา แก้วคง นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
13.00 - 16.30 น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ - การเขียนรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.5) พร้อมนำเสนอ (Flow chart/ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง/แบบ ปค.5) - การเขียนรายงานการติดตามผลการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค.5) โดย 1. นางสาวรกมล อยู่ภาค นักวิชาการตรวจสอบภายในเชี่ยวชาญ 2. นางสาวกาญจน์นภา แก้วคง นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ

หมายเหตุ - กำหนดการอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

- รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 น., 14.30 น. / รับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 น.

## ใบสำคัญรับเงิน

### สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.....

โครงการ/ หลักสูตร ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน  
จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

วัน เดือน ปี ที่บรรยาย /  
วันที่ได้รับเงินค่าสมนาคุณ

วันที่.....21.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ...2565.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวรภมล อยู่ขนาด.....อยู่บ้านเลขที่.....111/1.....

ตำบล/แขวง.....ตลาดขวัญ.....อำเภอ/เขต.....เมืองนนทบุรี.....จังหวัด.....นนทบุรี.....

ได้รับเงินจาก.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
วันที่ 20 ตุลาคม 2565		
09.00 – 10.30 น. บรรยาย หัวข้อ “ข้อตรวจพบจากการตรวจสอบภายใน ด้านการเงิน” (1 ชั่วโมง x 600 บาท) + (0.5 ชั่วโมง x 600 บาท)	900	-
13.00 – 16.30 น. บรรยาย หัวข้อ “การประเมินผลการควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายใน สำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561” (3 ชั่วโมง x 600 บาท) + (0.5 ชั่วโมง x 600 บาท)	2,100	-
วันที่ 21 ตุลาคม 2565		
10.30 – 12.00 น. ฝึกปฏิบัติ การเขียนรายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค.4), การเขียนกระบวนการปฏิบัติงาน (Flowchart) และการจัดทำตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง (3 ชั่วโมง x 600 บาท)	1,800	-
13.00 – 16.30 น. ฝึกปฏิบัติ การเขียนรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.5) และการเขียนรายงานการติดตามผลการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค.5) (3 ชั่วโมง x 600 บาท) + (0.5 ชั่วโมง x 600 บาท)	2,100	-
	บาท	6,900 -

ตรวจสอบให้สอดคล้อง  
กับกำหนดการฝึกอบรม

จำนวนเงิน.....( หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน).....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....นางสาวรภมล อยู่ขนาด.....)

ลายเซ็นวิทยากร

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาวสมหญิง ใจเย็น.....)

ลายเซ็นผู้รับผิดชอบโครงการ

## ใบสำคัญรับเงิน

### สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.....

โครงการ/ หลักสูตร ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน  
จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ลงวัน เดือน ปี ที่บรรยาย /  
วันที่ได้รับเงินค่าสมนาคุณ

วันที่...21.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ...2565.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวกาญจน์นภา แก้วคง.....อยู่บ้านเลขที่.....999/1.....

ตำบล/แขวง.....ท่าแร่.....อำเภอ/เขต.....บางเขน.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

ได้รับเงินจาก.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
วันที่ 20 ตุลาคม 2565		
10.30 – 12.00 น. บรรยาย หัวข้อ “ข้อตรวจพบจากการตรวจสอบภายใน ด้านพัสดุ” (1 ชั่วโมง x 600 บาท) + (0.5 ชั่วโมง x 600 บาท)	900	-
วันที่ 21 ตุลาคม 2565		
09.00 – 12.00 น. ฝึกปฏิบัติ การเขียนรายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค.4), การเขียนกระบวนการปฏิบัติงาน (Flowchart) และการจัดทำตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง (3 ชั่วโมง x 600 บาท)	1,800	-
13.00 – 16.30 น. ฝึกปฏิบัติ การเขียนรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.5) และการเขียนรายงานการติดตามผลการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค.5) (3 ชั่วโมง x 600 บาท) + (0.5 ชั่วโมง x 600 บาท)	2,100	-
	บาท	4,800 -

จำนวนเงิน.....( สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน).....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....นางสาวกาญจน์นภา แก้วคง.....)

ลายเซ็นวิทยากร

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาวสมหญิง ใจเย็น.....)

ลายเซ็นผู้รับผิดชอบโครงการ