

ระเบียบวาระการประชุม
คณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยง
ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐-๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๗ ชั้น ๘
ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระการประชุม
คณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ชั้น ๘ อาคาร ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ
- ๒.๑ คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
- ๒.๒ ขั้นตอนการวิเคราะห์ความเสี่ยง
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องพิจารณา
- การวิเคราะห์ความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยการแบ่งกลุ่ม จำนวน ๔ กลุ่มงาน ดังนี้
- ๑) กลุ่มภารกิจอำนวยการ
 - ๒) กลุ่มงานยุทธศาสตร์
 - ๓) กลุ่มงานป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ
 - ๔) กลุ่มงานจริยธรรม
- ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)
-

หมายเหตุ : ระเบียบวาระการประชุมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ระเบียบบวาระที่ ๑

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ระเบียบบวาระที่ ๒

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยยกเลิกคำสั่ง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความเสี่ยงด้านองค์กร คณะทำงานความเสี่ยงด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และคณะกรรมการความเสี่ยงด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

๑.๑	นางสาวพรนิตา นาคทับทิม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ประธาน
๑.๒	นายพศวีร์ วัชรบุตร นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	คณะกรรมการ
๑.๓	นางสาวเขมรินทร์ อภิสุทธิพงษ์กุล นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	คณะกรรมการ
๑.๔	นางสาวกาญจนาธิ์ ศรพรหม นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	คณะกรรมการ
๑.๕	นางสาวนงลักษณ์ พูลนาค นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๖	นางสาวนันท์นิตย์ กุกุดเรือ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๗	นางสาวศนันธฉัตร คำลือ นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๘	นางสาวดวงเด่น ดิษฐ์สรวงษ์ นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๙	นางสาวนุชนาถ จริยะะ นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๑๐	นายพิรัชย์ จันทรสติธิผล นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๑๑	นายธนพล ศรีลำไย นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๑๒	นางสาวกัญญา หิรัญ นักวิชาการเงินและบัญชี	คณะกรรมการ

๑.๑๓	นางสาวน้ำฝน พยัคคานนท์ นักทรัพยากรบุคคล	คณะทำงาน
๑.๑๔	นางสาวทิพย์วรรณ ภูสิงห์ทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	คณะทำงาน
๑.๑๕	นางสาวชญญกร ลามาลี นักทรัพยากรบุคคล	คณะทำงาน
๑.๑๖	นางสาวลัดดาวัลย์ งามตรง นักจัดการงานทั่วไป	คณะทำงาน
๑.๑๗	นายอานนท์ นิยมมงคล เจ้าพนักงานธุรการ	คณะทำงาน
๑.๑๘	นางสาวอรทัย ปัญใจ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	คณะทำงาน และเลขานุการ

๒. หน้าที่และอำนาจ

- ๒.๑ วิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง
- ๒.๒ วางระบบความเสี่ยง และกำหนดการควบคุมภายในที่เหมาะสม
- ๒.๓ สื่อสารการบริหารจัดการความเสี่ยงให้กับบุคลากรของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้าน

การทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

- ๒.๔ กำกับดูแล ติดตาม เฝ้าระวังความเสี่ยง และประเมินผล
- ๒.๕ จัดทำรายงานสรุปผลการประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยง
- ๒.๖ ปฏิบัติการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการความเสี่ยง ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. ให้ยกเลิกคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑/๒๕๖๗

ลงวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานความเสี่ยงด้านองค์กร คณะทำงานความเสี่ยงด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และคณะทำงานความเสี่ยงด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๒.๒ ขั้นตอนการวิเคราะห์ความเสี่ยง

๑. การระบุความเสี่ยง
๒. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง
๓. เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
๕. แผนบริหารความเสี่ยง
๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
๗. จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
๘. ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยง

มติที่ประชุม.....

.....

.....

.....

.....

ระเบียบบวาระที่ ๓

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

การวิเคราะห์ความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง (Risk Identification) เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

คณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่ ๒/๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ได้นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข บันทึกลงในตารางระบุความเสี่ยงประเภท Know Factor และ Unknow Factor ดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยง (Know Factor และ Unknow Factor)

ที่	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	
		Know Factor	Unknow Factor

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

คณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข โดยนำขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงจากตารางที่ ๑ ในช่อง Know Factor มาแยกตามสีไฟจราจร เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยง

ตารางที่ ๒ ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ที่	ความเสี่ยง	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง

หมายเหตุ : ความหมายของสถานะความเสี่ยงตามสีไฟจราจร มีรายละเอียดดังนี้

สถานะสีเขียว ความเสี่ยงระดับต่ำ

สถานะสีเหลือง ความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถเฝ้าระวังควบคุมได้
ในระหว่างปฏิบัติงาน ตามปกติควบคุมดูแลได้

สถานะสีส้ม ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงาน
ภายในองค์กร มีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุม
ข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

สถานะสีแดง ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก
คนที่ไม่รู้จัก ไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้
อย่างใกล้ชิด หรืออย่างสม่ำเสมอ

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix) เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการ ต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

คณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข โดยนำ ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงฯ ที่มีสถานะความเสี่ยงระดับปานกลาง และระดับสูง จากตารางที่ ๒ มาทำการหาค่าความเสี่ยงรวม ซึ่งระดับความเสี่ยง ได้จาก

ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง x ระดับความรุนแรงของผลกระทบ

มีเกณฑ์ในการให้ค่า ดังนี้

๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง มีแนวทางในการพิจารณา ดังนี้

- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนหลักที่สำคัญของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่ากิจกรรมหรือขั้นตอนนั้น เป็น **MUST** หมายถึง มีความจำเป็นสูงของการเฝ้าระวังความเสี่ยงที่ต้องทำการป้องกันไม่ดำเนินการไม่ได้ ค่าของ **MUST** คือ ค่าที่อยู่ในระดับ ๓ หรือ ๒

- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็นกิจกรรม หรือขั้นตอนรองของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่ากิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็น **SHOULD** หมายถึง มีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวังความเสี่ยง ค่าของ **SHOULD** คือ ค่าที่อยู่ในระดับ ๑ เท่านั้น

นำมาพิจารณาระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง / ระดับความรุนแรงของผลกระทบ ตามข้อ ๓.๑ และข้อ ๓.๒ ดังตารางที่ ๓.๑ ถึงตารางที่ ๓.๒

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

ที่	ความเสี่ยง	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก MUST ๓ ๒	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD ๑

๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาคราชการ ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นส่งผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer / User ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นส่งผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process หรือกระบวนการด้านการเรียนรู้ องค์ความรู้ Learning & Growth ค่าอยู่ที่ ๑ หรือ ๒

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

ความเสี่ยง	๑	๒	๓
การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากรในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข			
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาควิชาเครือข่าย			
ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial			
ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User			
ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process			
การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุตามแผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข			
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาควิชาเครือข่าย			
ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial			
ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User			
ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process			

ตารางที่ ๓.๓ ระดับความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ที่	ความเสี่ยง	ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง			ระดับความรุนแรงของผลกระทบ			ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง
		๓	๒	๑	๓	๒	๑	

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk-Control Matrix Assessment) เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ ๔ ให้นำค่าความเสี่ยงรวม (จำเป็น X รุนแรง) จากตารางที่ ๓ มาทำการประเมินการควบคุมว่า มีระดับการควบคุมความเสี่ยงอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ จะแบ่งเป็น ๓ ระดับ ดังนี้

- ดี จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ / ผู้รับมอบผลงาน องค์กรไม่มีผลเสียทางการเงิน ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม
- พอใช้ จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบถึงผู้ใช้บริการ / ผู้รับมอบผลงาน องค์กรแต่ยอมรับได้ มีความเข้าใจ
- อ่อน จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่าย มีผลกระทบถึงผู้ใช้บริการผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

ความเสี่ยง	คุณภาพ การจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยง		
		ค่าความเสี่ยง ระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยง ระดับปานกลาง	ค่าความเสี่ยง ระดับสูง

จากตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง มีค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข

คณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
คัดเลือกกระบวนการความเสี่ยงฯ ที่มีค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง จากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง
(Risk-Control Matrix Assessment) ตารางที่ ๔ ในช่องค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง มาจัดทำแผนบริหาร
ความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ดังตารางที่ ๕

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

แผนบริหารความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวัง

คณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
จัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงฯ โดยการแยกสถานการณ์เฝ้าระวังความเสี่ยง โดยจำแนกสถานะ
ความเสี่ยงออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง เพื่อติดตามเฝ้าระวัง และประเมินการบริหารความเสี่ยง
ในแต่ละกิจกรรม ดังตารางที่ ๖

ตารางที่ ๖ ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ที่	กิจกรรม	เหตุการณ์ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง

หมายเหตุ :

สี	สถานะความเสี่ยง	นิยาม
	ยังไม่เกิดเฝ้าระวังต่อเนื่อง	ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม
	เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้	เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง แต่แก้ไขได้ทันที่ตามที่ ตามมาตรการ / นโยบาย / โครงการ / กิจกรรมที่เตรียมไว้ แผนใช้ได้ผล ความเสี่ยงลดลง
	เกินกว่ายอมรับได้	เกิดกรณีที่อยู่ในข่าย ยังแก้ไขไม่ได้ ควรมีมาตรการ / นโยบาย / โครงการ / กิจกรรมเพิ่มขึ้น แผนใช้ไม่ได้ผล ความเสี่ยงไม่ลดลง

**ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข**

คณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข นำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงฯ จากตารางที่ ๖ ที่จำแนกสถานะความเสี่ยง ออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง โดยแยกสถานะเพื่อทำระบบการบริหารความเสี่ยงฯ ที่วิเคราะห์ได้นั้น มีสถานะความเสี่ยง เป็นสีเหลือง ซึ่งหมายถึง เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ จึงไม่ต้องกำหนดกิจกรรมเพิ่มเติมแต่ต้องมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

ตารางที่ ๗ ตารางจัดทำระบบความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

๗.๑ สถานะสีแดง Red เกินกว่าการยอมรับ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม ดังนี้

ความเสี่ยง (สถานะสีแดง)	มาตรการป้องกัน (เพิ่มเติม)
-	-

๗.๒ สถานะสีเหลือง Yellow เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม ดังนี้

ความเสี่ยง (สถานะสีเหลือง)	มาตรการป้องกัน (เพิ่มเติม)
-	-

๗.๓ สถานะสีเขียว Green ยังไม่เกิด ให้เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

ความเสี่ยง (สถานะสีเขียว)	มาตรการป้องกัน (เพิ่มเติม)
-	-

ตารางที่ ๘ ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม.....

[illegible]

ระเบียบบวาระที่ ๕

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข วัน/เดือน/ปี : ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ หัวข้อ : ระเบียบวาระการประชุมคณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ระเบียบวาระการประชุมคณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ Link ภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล อรรถัย ปัญใจ (นางสาวอรรถัย ปัญใจ) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง พรนิตา นาคทับทิม (นางสาวพรนิตา นาคทับทิม) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ (หัวหน้า) วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อรรถัย ปัญใจ (นางสาวอรรถัย ปัญใจ) นักวิเคราะห์นโยบายและแผน วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘	