



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

ที่ สธ.๐๒๑๗.๐๒/๒๕๕๖

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการประชุมคณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

เรื่องเดิม

กลุ่มงานยุทธศาสตร์ จัดการประชุมคณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ชั้น ๘ อาคาร ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานยุทธศาสตร์ ขอเรียนว่า ได้จัดทำรายงานการประชุมคณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ เห็นควรส่งรายงานการประชุมฯ ให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณาตรวจสอบยืนยันความถูกต้องสมบูรณ์ของรายงานการประชุมฯ และหากมีประเด็นที่ต้องปรับปรุงแก้ไข ขอให้แจ้งกลับมาถึงนางสาวพรนิตา นาคทับทิม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ภายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดดำเนินการดังนี้ต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

๑. รับทราบรายงานการประชุมฯ

๒. ลงนามในหนังสือที่แนบ

๓. อนุญาตให้นำรายงานการประชุมฯ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

กระทรวงสาธารณสุข

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์

รับทราบ ตามข้อ ๑.

ลงนามแล้ว ตามข้อ ๒.

อนุญาต ตามข้อ ๓.

(นายรุ่งเรือง กิจผาติ)

หัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

กระทรวงสาธารณสุข

- ๗ มิ.ย. ๒๕๖๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๓๐

ที่ สธ.๐๒๑๗.๐๒/ว ๒๗๖๐

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
เรียน คณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่มงานยุทธศาสตร์
จัดการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข ชั้น ๘ อาคาร ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ขอส่งรายงานการประชุมมาเพื่อพิจารณา
ตรวจสอบยืนยันความถูกต้องสมบูรณ์ของรายงานการประชุมฯ และหากมีประเด็นที่ต้องปรับปรุงแก้ไข
ขอให้แจ้งกลับไปยัง นางสาวพรนิตา นาคทับทิม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ฝ่ายเลขานุการฯ
ภายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายรุ่งเรือง กิจผาติ)

หัวหน้าทีปรึกษาธิบดีกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

กระทรวงสาธารณสุข

รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ชั้น ๘ อาคาร ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้มาประชุม

๑. นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๒. นางสาวกาญจนาธิษ ศรพรหม นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๓. นายพศวีร์ วัชรบุตร นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๔. นางสาวณิชารีย์ ศรีสิทธิพรหม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๕. นางสาวนงลักษณ์ พูลนาค นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๖. นางสาวนันทินิตย์ กุกุดเรือ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๗. นางสาวเขมรินทร์ อภิสุทธิพงษากุล นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๘. นายนิทัศน์ สนธิเกษตรริน นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๙. นางสาวพรนิตา นาคทับทิม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	คณะกรรมการ และเลขานุการ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข โดยยกเลิกคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๐/๒๕๖๕

ลงวันที่...

ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | | |
|-----|---|----------------------------|
| ๑.๑ | นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| ๑.๒ | นางสาวกาญจนรัช ศรพรหม
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๑.๓ | นายพศวีร์ วัชรบุตร
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๑.๔ | นางสาวณิชารีย์ ศรีสิทธิพรหม
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๑.๕ | นางสาวนงลักษณ์ พูลนาค
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๑.๖ | นางสาวนันทินิตย์ กุกุดเรือ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๑.๗ | นางสาวเชมรินทร์ อภิสุทธิพงษากุล
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๑.๘ | นายนิทัศน์ สนิทเกษตริน
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๑.๙ | นางสาวพรนิตา นาคทับทิม
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ | คณะกรรมการ
และเลขานุการ |

๒. หน้าที่และอำนาจ

- ๒.๑ วิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
- ๒.๒ วางระบบความเสี่ยง และกำหนดการควบคุมภายในที่เหมาะสม
- ๒.๓ สื่อสาร และถ่ายทอดความรู้การบริหารจัดการความเสี่ยง ให้กับบุคลากรของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
- ๒.๔ กำกับดูแล ติดตาม เฝ้าระวังความเสี่ยงในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข และประเมินผล
- ๒.๕ จัดทำรายงานสรุปผลการประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยง
- ๒.๖ ปฏิบัติการอื่นใดที่จำเป็นเกี่ยวกับการบริหารจัดการความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. ให้ยกเลิกคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

แนวทางสำรวจจัดเตรียมข้อมูลของเหตุการณ์ที่อาจเกิดความเสี่ยงขึ้นได้ และเป็นอุปสรรคต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของการทำงาน

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

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องพิจารณา

การวิเคราะห์ความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง (Risk Identification) เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข 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
๑	การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากร ในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	✓	
๒	การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุตามแผนปฏิบัติงาน ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	✓	

**ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการ
ต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข**

คณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
โดยนำขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงจากตารางที่ ๑ ในช่อง Know Factor มาแยกตามสีไฟจราจร เพื่อแสดงสถานะ
ความเสี่ยง โดยระบุสถานะของความเสี่ยงในช่องสีไฟจราจร มีรายละเอียดดังนี้

สถานะสีเขียว	ความเสี่ยงระดับต่ำ
สถานะสีเหลือง	ความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถให้ความรอบคอบระมัดระวัง ในระหว่างปฏิบัติงานตามปกติ ควบคุมดูแลได้
สถานะสีส้ม	ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กรมีหลายขั้นตอนจนยากต่อการควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ
สถานะสีแดง	ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จัก ไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจนไม่สามารถกำกับติดตาม ได้อย่างใกล้ชิดหรืออย่างสม่ำเสมอ

ตารางที่ ๒ ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ที่	ความเสี่ยง	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากร ในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข			★	
๒	การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุตามแผนปฏิบัติงาน ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข		★		

**ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix) เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน
ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข**

คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข โดยนำขั้นตอนย่อย ที่มีความเสี่ยงฯ ที่มีสถานะความเสี่ยงระดับสูง (สีส้ม) จากตารางที่ ๒ มาทำการหาค่าความเสี่ยงรวม ซึ่งระดับความเสี่ยงฯ ได้จาก

ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง x ระดับความรุนแรงของผลกระทบ
--

มีเกณฑ์ในการให้ค่า ดังนี้

๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

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

- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็นกิจกรรม หรือขั้นตอนรองของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่ากิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็น SHOULD หมายถึง มีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวังความเสี่ยงค่าของ 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
๑	การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพ ของบุคลากรในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	๓	-
๒	การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุ ตามแผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้าน การทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	๓	-

๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาครีหรือข่าย ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นส่งผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer / User ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นส่งผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process หรือกระทบด้านการเรียนรู้ องค์ความรู้ Learning & Growth ค่าอยู่ที่ ๑ หรือ ๒

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

ความเสี่ยง	๑	๒	๓
การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากรในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข			
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแลพันธมิตร ภาครีหรือข่าย	-	-	✓
ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial	-	-	✓
ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer / User	-	-	✓
ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process	-	✓	-
การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุตามแผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข			
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแลพันธมิตร ภาครีหรือข่าย	-	-	✓
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	
๑	การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากรในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข		๓			๓		๙
๒	การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุตามแผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข		๓			๓		๙

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 / ผู้รับมอบผลงานองค์กรไม่มีผลเสียทางการเงิน ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม
- พอใช้** จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบถึงผู้ใช้บริการ / ผู้รับมอบผลงานองค์กรแต่ยอมรับได้ มีความเข้าใจ
- อ่อน** จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่าย มีผลกระทบถึงผู้ใช้บริการผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

ความเสี่ยง	คุณภาพการจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยง		
		ค่าความเสี่ยงระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง	ค่าความเสี่ยงระดับสูง
การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากรในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	อ่อน	-	-	สูง (๙)
การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุตามแผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	ดี	-	ปานกลาง (๙)	-

จากตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง มีค่าความเสี่ยงระดับสูง และระดับปานกลาง

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข คัดเลือกกระบวนการความเสี่ยงฯ ที่มีค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง จากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk-Control Matrix Assessment) ตารางที่ ๔ ในช่องค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ดังตารางที่ ๕

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

แผนบริหารความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน
การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากรในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	๑. เตรียมการสรรหาผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ๒. กำกับ ติดตามข้าราชการของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการประเมินบุคคล จัดเตรียมเอกสารเพื่อเข้ารับการประเมินผลงาน
การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุตามแผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	๑. กำกับ ติดตามการดำเนินการให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ๒. ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการแผนงาน / โครงการ ตรวจสอบรายละเอียดของเอกสารให้มีความถูกต้องครบถ้วน ๓. ประชุมหารือร่วมกันพิจารณาปรับปรุงแผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวัง

คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข จัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง โดยการแยกสถานการณ์เฝ้าระวังความเสี่ยง โดยจำแนกสถานะความเสี่ยงออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง เพื่อติดตามเฝ้าระวัง และประเมินการบริหารความเสี่ยง ในแต่ละกิจกรรม ดังตารางที่ ๖

ตารางที่ ๖ ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ที่	กิจกรรม	เหตุการณ์ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๑	การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากรในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	ไม่มีข้าราชการของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเข้ารับตำแหน่งได้			✓
๒	การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุตามแผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	การดำเนินงานในขั้นตอนต่าง ๆ ของแผนงาน / โครงการเกิดความล่าช้า		✓	

**ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการ
ต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข**

คณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข นำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงฯ จากตารางที่ ๖ ที่จำแนกสถานะความเสี่ยง ออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง โดยแยกสถานะเพื่อทำระบบการบริหารความเสี่ยงฯ ที่วิเคราะห์ ได้นั้น มีสถานะความเสี่ยงเป็นสีเหลือง ซึ่งหมายถึง เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้

ในขั้นตอนที่ ๗ นี้ สถานะความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข อยู่ในข่ายที่ยังต้องมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง คณะทำงานฯ เห็นควรมีมาตรการป้องกันเพิ่มเติม ดังตารางที่ ๗ ตารางที่ ๗ ตารางจัดทำระบบความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

๗.๑ สถานะสีแดง Red เกินกว่าการยอมรับ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม ดังนี้

ความเสี่ยง (สถานะสีแดง)	มาตรการป้องกัน (เพิ่มเติม)
การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพ ของบุคลากรในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	๑. บุคลากรของหน่วยงานพัฒนาความรู้ ความสามารถ สั่งสมประสบการณ์อย่างมืออาชีพ ๒. ให้มีการหมุนเวียนหน้าที่ ความรับผิดชอบภายใน หน่วยงาน (Ikigai : อิคิไก)

**ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการ
ต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข**

คณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข จัดทำรายงานสรุปผลการบริหารความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่มีสถานะความเสี่ยงเป็นสีเหลือง (เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ และต้องกำหนดกิจกรรมเพิ่มเติมในระบบบริหารความเสี่ยง) เพื่อควบคุมกำกับ ติดตาม และประเมินผลการบริหารความเสี่ยง

**ตารางที่ ๘ ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข**

สรุปสถานะความเสี่ยง (เขียว เหลือง แดง)		
เขียว	เหลือง	แดง
	การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุ ตามแผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการ ต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้า ในสายอาชีพของบุคลากร ในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๓.๒ มาตรการควบคุมภายใน

ที่	กระบวนการงาน	มาตรการควบคุมภายใน
๑	การเกิดช่องว่างทางก้าวหน้าในสายอาชีพ ของบุคลากรในศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	๑. เตรียมการสรรหาผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการ พลเรือนสามัญตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ๒. กำกับ ติดตามข้าราชการของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้าน การทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่มีคุณสมบัติเป็นไป ตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคล จัดเตรียม เอกสารเพื่อเข้ารับการประเมินผลงาน ๓. บุคลากรของหน่วยงานพัฒนาความรู้ ความสามารถ สั่งสมประสบการณ์อย่างมีอาชีพ ๔. ให้มีการหมุนเวียนหน้าที่ ความรับผิดชอบ ภายในหน่วยงาน (Ikigai : อิคิไก)
๒	การจัดทำกิจกรรม / แผนงานไม่บรรลุ ตามแผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้าน การทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	๑. กำกับ ติดตามการดำเนินการให้เป็นไป ตามแผนปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ๒. ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการแผนงาน / โครงการ ตรวจสอบรายละเอียดของเอกสารให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ๓. ประชุมหารือร่วมกันพิจารณาปรับปรุง แผนปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

ไม่มี

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.



(นางสาวพรนิตา นาคทับทิม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
ผู้จัดรายงานการประชุมฯ



(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุมฯ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๒๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวข้อ : รายงานการประชุมคณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานการประชุมคณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

พรนิตา นาคทับทิม

(นางสาวพรนิตา นาคทับทิม)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

วันที่ ๒๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

พรนิตา นาคทับทิม

(นางสาวพรนิตา นาคทับทิม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

วันที่ ๒๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖