

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๗ ชั้น ๘
ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ชั้น ๘ อาคาร ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ
- แนวทางสำรวจจัดเตรียมข้อมูลของเหตุการณ์ที่อาจเกิดความเสี่ยงขึ้นได้ และเป็นอุปสรรคต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของการทำงาน
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องพิจารณา
- การวิเคราะห์ความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
- ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)
-

หมายเหตุ : ระเบียบวาระการประชุมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ระเบียบบวาระที่ ๑



ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

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

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข โดยยกเลิกคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

๑.๑	นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๑.๒	นางสาวศรีสุภาภรณ์ บินทาประสิทธิ์ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	คณะกรรมการ
๑.๓	นายพศวีร์ วัชรบุตร นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๔	นางปิตินันท์ สุวรรณ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	คณะกรรมการ
๑.๕	นางสาวกาญจนา ชรพรหม นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๖	นางสาวชนกพร แสนสุด นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๗	นางสาวกันตินันท์ เพ็ญสุพรรณ นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑.๘	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

ระเบียบบวาระที่ ๒



ระเบียบบวาระที่ ๓



ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

การวิเคราะห์ความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง (Risk Identification) เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

คณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข บันทึกลงในตารางระบุความเสี่ยงประเภท Know Factor และ Unknow Factor ดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยง (Know Factor และ Unknow Factor)

ที่	โอกาส / ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	
		Know Factor	Unknow Factor
๑	กระบวนการงานการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข - ตัวชี้วัดไม่บรรลุตามค่าเป้าหมาย	✓	
๒	กระบวนการงานการจัดประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข และการประชุม ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข - จัดทำรายงานการประชุมไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	✓	
๓	กระบวนการงานการยืมเงินตราของราชการ - การยืมเงินตราของราชการในการจัดกิจกรรม / โครงการไม่ทันต่อรอบเวลาการยืมเงินตราของราชการ - การตรวจสอบเอกสารของกองบริหารการคลังยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน	✓ ✓	
๔	กระบวนการงานการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน - เจ้าหน้าที่พัสดุขาดความรอบคอบในเรื่องเอกสารใบเสนอราคา - การประมาณการค่าซ่อมแซม แผนซ่อมบำรุง ประมาณการราคาที่ยังไม่เหมาะสมกับสถานการณ์เศรษฐกิจปัจจุบัน - ผู้รับผิดชอบโครงการไม่แจ้งเจ้าหน้าที่พัสดุในการจัดจ้างทำเอกสาร	✓ ✓ ✓	
๕	กระบวนการงานการบริหารพัสดุของหน่วยงาน - ผู้รับผิดชอบการบันทึกครุภัณฑ์ในระบบ GFMIS อาจไม่เป็นปัจจุบัน - การส่งคืนพัสดุที่ยืมยังขาดความรอบคอบในการตรวจรับพัสดุ	✓ ✓	




ที่	โอกาส / ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	
		Know Factor	Unknow Factor
๖	กระบวนการประเมิน MOPH ITA ในระบบ MITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System) - ระบบอาจมีการขัดข้อง เนื่องจากมีผู้เข้าใช้ระบบรายงานจำนวนมากในบางช่วงเวลา	✓	
๗	กระบวนการการจัดทำหนังสือเพื่อเสนอให้หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ลงนาม/รับทราบ - มีความล่าช้าไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	✓	

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

คณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข โดยนำขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงจากตารางที่ ๑ ในช่อง Know Factor มาแยกตามสีไฟจราจร เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยง

ตารางที่ ๒ ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ที่	ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยง	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	กระบวนการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข - ตัวชี้วัดไม่บรรลุตามค่าเป้าหมาย				
๒	กระบวนการจัดประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข และการประชุม ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข - จัดทำรายงานการประชุมไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด				
๓	กระบวนการยืมเงินตราของราชการ - การยืมเงินตราของราชการในการจัดกิจกรรม / โครงการไม่ทันต่อรอบเวลาการยืมเงินตราของราชการ - การตรวจสอบเอกสารของกองบริหารการคลังยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน				
๔	กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน - เจ้าหน้าที่ที่พิสดุขาคความรอบคอบในเรื่องเอกสารใบเสนอราคา - การประมาณการค่าซ่อมแซม แผนซ่อมบำรุง ประมาณการราคาที่ยังไม่เหมาะสมกับสถานการณ์เศรษฐกิจปัจจุบัน - ผู้รับผิดชอบโครงการไม่แจ้งเจ้าหน้าที่พิสดุในการจัดจ้างทำเอกสาร				

ที่	ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยง	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๕	กระบวนการงานการบริหารพัสดุของหน่วยงาน - ผู้รับผิดชอบการบันทึกครุภัณฑ์ในระบบ GFMIS อาจไม่เป็นปัจจุบัน - การส่งคืนพัสดุที่ยืมยังขาดความรอบคอบในการตรวจรับพัสดุ				
๖	กระบวนการประเมิน MOPH ITA ในระบบ MITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System) - ระบบอาจมีการขัดข้อง เนื่องจากมีผู้เข้าใช้ระบบรายงานจำนวนมากในบางช่วงเวลา				
๗	กระบวนการงานการจัดทำหนังสือเพื่อเสนอให้หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ลงนาม/รับทราบ มีความล่าช้าไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด				

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix) เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข โดยนำขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงฯ 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 มีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวังความเสี่ยง ค่าของ SHOULD คือ ค่าที่อยู่ในระดับ ๑ เท่านั้น

ตารางที่ ๓ ระดับความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ที่	ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยง	ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง			ระดับความรุนแรงของผลกระทบ			ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง
		๓	๒	๑	๓	๒	๑	
๑	กระบวนการงานการยืมเงินตราของราชการ ๑.๑ การยืมเงินตราของราชการในการจัดกิจกรรม / โครงการไม่ทันต่อรอบเวลาการยืมเงินตราของราชการ ๑.๒ การตรวจสอบเอกสารของกองบริหารการคลังยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน		๓			๒		๖
๒	กระบวนการงานการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ๒.๑ เจ้าหน้าที่พัสดุขาดความรอบคอบในเรื่องเอกสารใบเสนอราคา ๒.๒ การประมาณการค่าซ่อมแซมแผนซ่อมบำรุง ประมาณการราคาที่ยังไม่เหมาะสมกับสถานการณ์เศรษฐกิจปัจจุบัน ๒.๓ ผู้รับผิดชอบโครงการไม่แจ้งเจ้าหน้าที่พัสดุในการจัดจ้างทำเอกสาร		๓			๒		๖
๓	กระบวนการงานการบริหารพัสดุของหน่วยงาน ๓.๑ ผู้รับผิดชอบการบันทึกครุภัณฑ์ในระบบ GFMS อาจไม่เป็นปัจจุบัน ๓.๒ การส่งคืนพัสดุที่ยืมยังขาดความรอบคอบในการตรวจรับพัสดุ		๓			๒		๖

จากนั้นนำมาพิจารณาระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง / ระดับความรุนแรงของผลกระทบตามข้อ ๓.๑ และข้อ ๓.๒ ดังตารางที่ ๓.๑ ถึงตารางที่ ๓.๒

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

ที่	ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยง	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก	
		MUST ๓ ๒	SHOULD ๑
๑	กระบวนการงานการยืมเงินตราของราชการ ๑.๑ การยืมเงินตราของราชการในการจัดกิจกรรม / โครงการไม่ทันต่อรอบเวลาการยืมเงินตราของราชการ ๑.๒ การตรวจสอบเอกสารของกองบริหารการคลังยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน	๓	-

ที่	ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยง	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก MUST ๓ ๒	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD ๑
๒	กระบวนการงานการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ๒.๑ เจ้าหน้าที่พัสดุขาดความรอบคอบ ในเรื่องเอกสารใบเสนอราคา ๒.๒ การประมาณการค่าซ่อมแซม แผนซ่อม บำรุง ประมาณการราคาที่ยังไม่เหมาะสม กับสถานการณ์เศรษฐกิจปัจจุบัน ๒.๓ ผู้รับผิดชอบโครงการไม่แจ้งเจ้าหน้าที่ พัสดุในการจัดจ้างทำเอกสาร	๓	-
๓	กระบวนการงานการบริหารพัสดุของหน่วยงาน ๓.๑ ผู้รับผิดชอบการบันทึกครุภัณฑ์ในระบบ GFMIS อาจไม่เป็นปัจจุบัน ๓.๒ การส่งคืนพัสดุที่ยืมยังขาดความรอบคอบ ในการตรวจรับพัสดุ	๓	-

๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาควิเคราะห์ ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้น ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer / User ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้น ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process หรือกระทบด้านการเรียนรู้ องค์ความรู้ Learning & Growth ค่าอยู่ที่ ๑ หรือ ๒

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงฯ	๑	๒	๓
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาควิเคราะห์	-	✓	-
ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial	-	✓	-
ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User	-	✓	-
ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process	-	✓	-

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

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

กระบวนการที่มีความเสี่ยงฯ	คุณภาพการจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยง		
		ค่าความเสี่ยงระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง	ค่าความเสี่ยงระดับสูง
กระบวนการการยืมเงินตรงราชการ	ดี	-	ปานกลาง (๖)	-
กระบวนการการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน	พอใช้	-	ปานกลาง (๖)	-
กระบวนการการบริหารพัสดุของหน่วยงาน	พอใช้	-	ปานกลาง (๖)	-

จากตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง มีค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

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

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

แผนบริหารความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน
๑. กระบวนการการยืมเงินตรงราชการ	๑.๑ แจ้งให้ผู้รับผิดชอบโครงการจัดส่งเอกสารเพื่อดำเนินการยืมเงินตรงราชการให้ทันเวลา ๑.๒ ตรวจสอบเอกสารประกอบการยืมเงินตรงราชการให้ครบตามคู่มือการยืมเงินตรงราชการและการส่งคืนเงินตรงราชการ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ๑.๓ ดำเนินการให้เป็นไปตามคู่มือปฏิบัติงานการยืมเงินตรงราชการและการส่งคืนเงินตรงราชการ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

แผนบริหารความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน
๒. กระบวนการจัดการซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน	<p>๒.๑ ตรวจสอบเอกสารใบเสนอราคาอย่างเคร่งครัด</p> <p>๒.๒ ประเมินการงบประมาณตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ให้มากกว่าจากการสืบราคาจากท้องตลาดในปัจจุบัน</p> <p>๒.๓ ประเมินการค่าใช้จ่ายจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ราคากลางของกรมบัญชีกลาง - บัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ - สืบราคาจากท้องตลาด <p>๒.๔ ผู้รับผิดชอบโครงการแจ้งเจ้าหน้าที่พัสดุทุกครั้งที่มีการจัดโครงการ และเจ้าหน้าที่พัสดุติดตามทวงถาม</p>
๓. กระบวนการบริหารพัสดุของหน่วยงาน	<p>เจ้าหน้าที่พัสดุ ปฏิบัติดังนี้</p> <p>๓.๑ ตรวจสอบข้อมูลครุภัณฑ์ในระบบ GFMS เป็นประจำทุกเดือน</p> <p>๓.๒ ตรวจสอบเอกสารรายการยืมพัสดุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ก่อนนำไปใช้งาน - เมื่อเสร็จสิ้นงาน - เมื่อส่งคืน

ขั้นตอนที่ ๒ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวัง

คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข จัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง โดยการแยกสถานการณ์เฝ้าระวังความเสี่ยง โดยจำแนกสถานะความเสี่ยง ออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง เพื่อติดตามเฝ้าระวัง และประเมินการบริหารความเสี่ยง ในแต่ละกิจกรรม ดังตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ที่	กิจกรรม	เหตุการณ์ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๑	กระบวนการยืมเงินทดรองราชการ	<p>๑.๑ การยืมเงินทดรองราชการ ไม่ทันต่อรอบเวลา</p> <p>๑.๒ การตรวจสอบเอกสารของกองบริหารการคลังยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน</p>		✓	

ที่	กิจกรรม	เหตุการณ์ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๒	กระบวนการงานการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน	๒.๑ การจัดทำใบเสนอราคาไม่ครอบคลุมชิ้นงาน หรืออาจมากกว่า ชิ้นงานที่ดำเนินการหรือชิ้นงานเดียวกันแต่แยกออกเป็นคนละชิ้นงาน ๒.๒ การประมาณราคาตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ยังไม่เหมาะสม กับสถานการณ์เศรษฐกิจปัจจุบัน ๒.๓ ผู้รับผิดชอบโครงการไม่แจ้งเจ้าหน้าที่พัสดุในการจัดจ้างทำเอกสาร		✓	
๓	กระบวนการงานการบริหารพัสดุของหน่วยงาน	๓.๑ การบันทึกครุภัณฑ์ในระบบ GFMS อาจไม่เป็นปัจจุบัน ๓.๒ การส่งคืนพัสดุไม่ครบตามจำนวนที่ยืม		✓	

ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

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

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)
-	-

๗.๒ สถานะสีเหลือง Yellow เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม ดังนี้

ความเสี่ยง (สถานะสีเหลือง)	มาตรการป้องกัน (เพิ่มเติม)
๑. กระบวนการยืมเงินตราของราชการ	- ผู้รับผิดชอบโครงการควรอนุมัติโครงการให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มโครงการ ๓ สัปดาห์
๒. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน	- เจ้าหน้าที่พัสดุกำกับ ติดตาม ให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
๓. กระบวนการบริหารพัสดุของหน่วยงาน	๓.๑ บันทึกครุภัณฑ์ในระบบ GFMS เป็นประจำทุกเดือน ๓.๒ จัดทำระบบการยืม-คืนพัสดุของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

๗.๓ สถานะสีเขียว Green ยังไม่เกิด ให้เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

ความเสี่ยง (สถานะสีเขียว)	มาตรการป้องกัน (เพิ่มเติม)
-	-

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

คณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยงศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข จัดทำรายงานสรุปผลการบริหารความเสี่ยงของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ที่มีสถานะ ความเสี่ยงเป็นสีเหลือง (เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ และต้องกำหนดกิจกรรมเพิ่มเติมในระบบบริหารความเสี่ยง) เพื่อควบคุมกำกับ ติดตาม และประเมินผลการบริหารความเสี่ยงฯ

ตารางที่ ๘ ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

สรุปสถานะความเสี่ยง (เขียว เหลือง แดง)		
เขียว	เหลือง	แดง
	๑. กระบวนการยืมเงินตราของราชการ ๒. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ๓. กระบวนการบริหารพัสดุของหน่วยงาน	

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม.....

ระเบียบบวาระที่ ๕



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๘ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ : ระเบียบวาระการประชุมคณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ระเบียบวาระการประชุมคณะทำงานการบริหารจัดการความเสี่ยง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

พรนิตา นาคทับทิม

(นางสาวพรนิตา นาคทับทิม)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

วันที่ ๘ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

วันที่ ๘ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

พรนิตา นาคทับทิม

(นางสาวพรนิตา นาคทับทิม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

วันที่ ๘ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕