



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

การบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2564
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ



กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

กรมอนามัย

สารบัญ

ส่วนที่ 1 บทนำ

- 1.1 หลักการและเหตุผล
- 1.2 วัตถุประสงค์
- 1.3 ประโยชน์การบริหารความเสี่ยง

ส่วนที่ 2 ทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้อง

- 2.1 การบริหารความเสี่ยงของโครงการสำคัญ ปี 2564
- 2.2 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมฯ ปี 2563-2565
(กลุ่มสตรีและเด็ก)
- 2.3 นโยบายอธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย
- 2.4 โครงการสำคัญ/กิจกรรมสำคัญของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
- 2.5 คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย (Performance Agreement: PA)
- 2.6 แผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
- 2.7 แนวทางกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO
(Committee of Sponsoring Organization Of The Tread Way Commission)

ส่วนที่ 3 วิธีการดำเนินการ

- 3.1 เกณฑ์คัดเลือกโครงการสำคัญของหน่วยงาน
- 3.2 ขั้นตอนและแนวทางการบริหารความเสี่ยงโครงการที่ได้รับการคัดเลือก

ส่วนที่ 4 ผลการดำเนินการ

- 4.1 ตารางที่ 1 การคัดเลือกโครงการเพื่อนำมาดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง
- 4.2 ตารางที่ 2 การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting)
- 4.3 ตารางที่ 3 การระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงโดยนำแนวคิดเรื่องธรรมาภิบาล
- 4.4 ตารางที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง
- 4.5 ตารางที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ส่วนที่ 5 สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ

เอกสารอ้างอิง

ภาคผนวก

ส่วนที่ 1 บทนำ

1.1 หลักการและเหตุผล

การบริหารความเสี่ยงเป็นกระบวนการสำคัญที่ช่วยให้การดำเนินงานขององค์กร มีการพัฒนาและเติบโตอย่างยั่งยืน การจัดการความเสี่ยงตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) รองรับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดจาก การดำเนินงานแผนงาน/โครงการ ภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และส่งผลกระทบต่อการไม่บรรลุเป้าหมาย ของแผนงาน/โครงการที่สำคัญ ตามแผนปฏิบัติการของส่วนราชการ ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการตัดสินใจการวางแผน การจัดลำดับความสำคัญของการดำเนินงาน การจัดการที่มีประสิทธิภาพ สร้างความโปร่งใสในการดำเนินงาน ก่อให้เกิดการจัดสรรทรัพยากรด้านการเงินและทรัพยากรบุคคล สำหรับการดำเนินงานได้อย่างเหมาะสม

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ได้ใช้แนวทางการบริหารความเสี่ยง (Risk Management) ตามคู่มือการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ 2564 ที่กองแผนงาน กรมอนามัย จัดทำขึ้นเพื่อบริหารจัดการควบคุมระดับความเสี่ยงใน การปฏิบัติงาน และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ และใช้เป็นกรอบ แนวทางในดำเนินงาน การบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญอย่างเป็นระบบ ส่งผลให้การปฏิบัติงานตามแผนงาน/โครงการบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดแก่องค์กรต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์

เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดจาก การดำเนินงานแผนงาน/โครงการ ภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และส่งผลกระทบต่อการไม่บรรลุเป้าหมายของแผนงาน/โครงการที่สำคัญ ตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2564

1.3 ประโยชน์การบริหารความเสี่ยง

- 1.ช่วยให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ และสอดคล้องกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้
- 2.เป็นการเตรียมความพร้อมและแนวทางแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงาน

ส่วนที่ 2 ทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้อง

2.1 การบริหารความเสี่ยงของโครงการสำคัญ ปี 2564

กองแผนงาน กรมอนามัย จัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยใช้เป็นแนวทางในการบริหารความเสี่ยงแผนงาน/โครงการ มีความเข้าใจถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยง สามารถดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการ บริหารความเสี่ยงที่ได้กำหนดไว้ในคู่มือ ซึ่งเป็นการลดมูลเหตุและโอกาสที่จะเกิดความเสียหายให้ระดับ ความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ ประเมินได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ (ดาวน์โหลดที่: [บทที่ 1 \(moph.go.th\)](http://moph.go.th))

2.2 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมฯ ปี 2563-2565 (กลุ่มสตรีและเด็ก)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ (กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย)

เป้าประสงค์

1. ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย
2. เด็กอายุ 0-5 ปี มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย

ตัวชี้วัด

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
4. เด็กอายุ 5 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์ แยกตามเพศชาย/หญิง (ชม.)
5. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free)

กลยุทธ์

1. ส่งเสริมสุขภาพมารดาตั้งแต่อ่อนตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอดอย่างมีคุณภาพ
2. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
3. ส่งเสริมบทบาทพ่อแม่หรือผู้ปกครองในการเลี้ยงดูเด็กที่ถูกต้องเหมาะสม
4. ขับเคลื่อนนโยบายให้ครอบครัวกลุ่มเป้าหมายเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ
5. พัฒนาและขับเคลื่อนกลไกการส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
6. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
7. ส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ปฏิรูประบบงานสูงองค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์

1. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)
2. องค์กรที่มีสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว
3. บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ และมีความผูกพันต่อองค์กร
4. เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด

1. จำนวนงานวิจัย หรือ ผลงานวิชาการ หรือ นวัตกรรมที่ดำเนินการได้อย่างน้อย 1 เรื่องใน รอบปี (เรื่อง)
2. จำนวนงานวิจัย หรือ ผลงานวิชาการ หรือ นวัตกรรมที่ผ่านมาถูกนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่าง น้อย 1 เรื่องในรอบปี (เรื่อง)
3. การผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) (รายหมวดสะสม)
4. ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร
5. ร้อยละของบุคลากรมีสมรรถนะในการขับเคลื่อนระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
6. คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (กรมอนามัย) (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ตามระบบการประเมินของ ป.ป.ท.

กลยุทธ์

1. พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมนักวิจัย (Researcher) นวัตกรรม (Innovator) นักจัดการความรู้
2. สร้างค่านิยม วัฒนธรรม และสนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งการถ่ายทอด และนำไปใช้ขับเคลื่อนในระดับต่างๆ เพื่อไปสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)
3. พัฒนาระบบการจัดการความรู้ วิจัยและนวัตกรรมให้มีคุณภาพ ทันสมัย สามารถใช้ใน การแก้ปัญหา สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและอนาคต
4. ยกระดับการขับเคลื่อน พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์กำกับ ติดตามและประเมินผลอย่าง เข้มข้น โดยเทียบเคียงกับองค์กรที่มีสมรรถนะสูงทั้งในระดับนานาชาติ
5. ส่งเสริมการบริหารและพัฒนากำลังคนของกรมอนามัย (วางแผน พัฒนา รักษากำลังคน) ให้ ทำงานบนฐานความรู้
6. เร่งรัดการปรับเปลี่ยน (Lean) กระบวนการหลัก (Re-process) เพื่อส่งมอบคุณค่าตาม ภารกิจหลัก (Core Business)
7. สร้างสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างบุคลากร

8. ส่งเสริม และพัฒนาบุคลากรให้มีความก้าวหน้า มั่นคงในอาชีพ และเสริมสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบ
9. ยกย่องระบบราชการ และสร้างบรรยากาศให้บุคลากรสร้างผลงานที่มีคุณค่า
10. วางระบบพัฒนาสมรรถนะหลักของ ก.พ. และสมรรถนะหลักของกรมอนามัย (A2IM) เพื่อ การขับเคลื่อนระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม/ภารกิจกรมอนามัย
11. กำหนดแนวทางการบริหารกำลังคน (HRM) ให้ตอบสนองต่อการขับเคลื่อนระบบส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม/ภารกิจกรมอนามัย
12. ส่งเสริมการบริหารและพัฒนากำลังคนให้มีผลงานนำเสนอในเวทีระดับชาติ/นานาชาติ ใน สายงานวิชาการและสายสนับสนุน ให้มีผลงานในเวทีระดับกรม
13. ยกย่องมาตรการการลด าเนินงานคุณธรรมความโปร่งใส และการป้องกันการทุจริต
14. พัฒนานวัตกรรม/เทคโนโลยี/ ระบบเฝ้าระวัง และสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ด้านการป้องกันการทุจริตเชิงรุก

2.3 นโยบายอธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย

1. เร่งสืบสานโครงการในพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ โดยมุ่งผลสัมฤทธิ์เชิงรูปธรรม เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน และส่งผลลัพธ์ให้ประชาชนสุขภาพดี
2. เร่งขับเคลื่อนนโยบายสำคัญรัฐบาล โดยยึดแนวทางการด าเนินงานตามแผนแม่บทภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ตามแนวนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข คือ “สุขภาพดี วิถีใหม่ : คนไทยรอบรู้ดี สุขภาพดี อารมณ์ดี” เพื่อขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ
3. ยกย่องความรอบรู้ และส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ในการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ โดยมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์มากกว่ากลไกหรือเครื่องมือ และเร่งรัดการบูรณาการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพในแต่ละกลุ่มวัย
4. ยกย่องเมืองที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ ในการปกป้อง พิทักษ์ คุ้มครองสิทธิประชาชนด้านสุขภาพ ทั้ง การปฏิบัติการเชิงรุกในการเฝ้าระวัง กำกับ ตรวจสอบระดับพื้นที่ รวมถึงการยกระดับมาตรฐานกิจกรรม กิจกรรม สถานประกอบการให้มีมาตรฐานด้านสาธารณสุข
5. ยกย่ององค์กรสมรรถนะสูง ใช้การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award : PMQA) เป็นแนวทางในการยกระดับและพัฒนาองค์กร และยกย่อง บุคลากรให้มีทักษะความรู้ด้านเทคโนโลยีและดิจิทัล ตลอดจนการขับเคลื่อนให้เป็นองค์กรแห่งความสุข (Healthy Workplace) ที่มีความสุขที่ยั่งยืนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผล

2.4 โครงการสำคัญ/กิจกรรมสำคัญของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ในปี 2564 โครงการสำคัญที่คลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย รับผิดชอบทั้งสิ้น 4 โครงการ/ 10 กิจกรรมสำคัญ ดังนี้

ลำดับ	โครงการสำคัญ	กิจกรรมสำคัญ	ที่	หมายเหตุ
คลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย (๔ โครงการ/ ๑๐ กิจกรรมสำคัญ)				
๑	โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ	๑.๑ ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์และการดำเนินงานเพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ	๑	
		๑.๒ ขับเคลื่อนมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในสถานบริการ	๒	
		๑.๓ พัฒนารูปแบบสื่อความรู้หลักด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย	๓	
		๑.๔ สร้างเครือข่ายความร่วมมือการเฝ้าระวังการตายของมารดา	๔	
๒	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	๒.๑ ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	๕	
		๒.๒ พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐-๕ ปี	๖	
๓	โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐	๓.๑ ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐	๗	
		๓.๒ สร้างการรับรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๘	
๔	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กอายุ ๒-๖ ปี	๔.๑ ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	๙	
		๔.๒ ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ ๒-๖ ปี	๑๐	

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพโครงการที่ 4 โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็ก อายุ 2-6 ปี โดยมีกิจกรรมสำคัญ 2 กิจกรรม คือ กิจกรรมสำคัญที่ 9 (4.1) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ และกิจกรรมสำคัญที่ 10 (4.2) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ 2-6 ปี

2.5 คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย (Performance Agreement: PA)

ตัวชี้วัดตามคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการของอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย
๑	จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	๒๐	๕,๐๐๐,๐๐๐ ครอบครัว
๒	จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๗๖ จังหวัดและ กทม.) ๑) ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) จังหวัดละ ๑ แห่ง ๒) อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง	๒๐	๗๖ จังหวัด
๓	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย	๒๐	ร้อยละ ๘๕
๔	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	๒๐	ร้อยละ ๖๒
๕	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	๒๐	ร้อยละ ๙๕
	รวม	๑๐๐	

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการของอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย โดยกำหนดเป้าหมายร้อยละ 85

2.6 แผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ วางแผนขับเคลื่อนงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำนวน 8 โครงการ ดังนี้

โครงการ/ปัจจัย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายตามสิทธิหน่วยงาน	ต.ค.63-ก.ย.64	732,000	อำนวยการ
2.โครงการอบรม DSPM พยาบาลที่ให้บริการดูแลมารดาหลังคลอด	ต.ค.63-ก.ค.64	440,100	วิจัยนวัตกรรมฯ
3.โครงการจัดทำหลักสูตร DSPM E-learning	ต.ค.63-ม.ค.64	10,000	วิจัยนวัตกรรมฯ
4.โครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	ต.ค.63-ก.ค.64	60,000	ศูนย์สาธิตฯ
5. โครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบตามมาตรฐาน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็ก แห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.2564	ต.ค.63-ก.ค.64	183,000	ศูนย์สาธิตฯ
6. โครงการพัฒนาคู่มือการจัดกิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่ตามหลักการ พัฒนาสมอง BBL (Brain – based - Learning) สำหรับเด็กแรกเกิด - 3 ปี ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	ต.ค.63-ก.ค.64	7,000	ศูนย์สาธิตฯ
7. โครงการบริการบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่าย ระบบสายสัญญาณ เชื่อมต่อระบบเครือข่าย และการรับประกัน ปี พ.ศ. 2564 สถาบัน พัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	ธ.ค.63-ก.ย.64	420,000	บริหารยุทธฯ
8. โครงการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านวิชาการ ของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2564	ต.ค.63-ก.ย.64	1,200,000	อำนวยการ

ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ มีโครงการลำดับ
ที่ 7 และ 8 ส่วนใหญ่เป็นการจ้างเหมา ปีละ 1 ครั้ง ทำสัญญาเป็นรายงวด มีระยะเวลาเบิกจ่ายชัดเจน

2.7 แนวทางกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organization Of The Tread Way Commission)

แนวทางการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงประกอบด้วยขั้นตอนการดำเนินการ หลักเกณฑ์ในการ วิเคราะห์ ประเมินและจัดการความเสี่ยงอย่างเหมาะสม ตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organization of the Tread Way Commission) ดังนี้

- 1) สภาพแวดล้อมภายในองค์กร (Internal Environment)
- 2) การกำหนดวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting)
- 3) การระบุความเสี่ยงต่างๆ (Event Identification)
- 4) การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
- 5) กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk Response)
- 6) กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (Control Activities)
- 7) ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง (Information and Communication)
- 8) การติดตามประเมินผล (Monitoring)



ภาพที่ 1 มาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organization Of The Tread Way Commission)

ส่วนที่ 3 วิธีการดำเนินการ

3.1 เกณฑ์คัดเลือกโครงการสำคัญของหน่วยงาน

เกณฑ์สำหรับพิจารณาคัดเลือกโครงการเพื่อนำมาดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

ปัจจัยพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณา		
	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน
1. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ กรมฯ PA กรมฯ ยุทธศาสตร์ กระทรวงฯ แผนแม่บทฯ แผนปฏิรูป ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี โครงการ/กิจกรรมสำคัญ	สอดคล้องกับ เป้าหมาย ในยุทธศาสตร์กรมฯ PA กรมฯ โครงการ/ กิจกรรมสำคัญ	สอดคล้องกับเป้าหมาย ในยุทธศาสตร์กรมฯ PA กรมฯ โครงการ/ กิจกรรมสำคัญ	สอดคล้องกับเป้าหมาย ในยุทธศาสตร์กรมฯ PA กรมฯ โครงการ/กิจกรรมสำคัญ โครงการที่ได้รับเลือกบริหาร ความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ของ กรมอนามัย
2. งบประมาณ	ต่ำกว่า 5 แสนบาท	5 แสนบาท - 1 ล้านบาท	มากกว่า 1 ล้านบาท
3. ความจำเป็นต้องเร่งรัดการ ดำเนินงาน	งานประจำที่ต้อง กระทำต่อเนื่อง	งานที่ดำเนินงานให้ สำเร็จตามนโยบายกรม อนามัย	งานเร่งด่วนที่ต้อง ดำเนินการตามแผนงาน รองรับนโยบายมุ่งเน้นของ กระทรวงสาธารณสุข ปี 64 ที่ กรมอนามัยเกี่ยวข้อง

3.2 ขั้นตอนและแนวทางการบริหารความเสี่ยงโครงการที่ได้รับการคัดเลือก

1) กำหนดวัตถุประสงค์ โดยแสดงรายละเอียดชื่อโครงการสำคัญ วัตถุประสงค์ของโครงการ กิจกรรม หลัก และวัตถุประสงค์ของกิจกรรมหลัก (ตามแบบฟอร์มที่ 1)

2) ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล 10 ประเด็น ได้แก่ ประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ การมีส่วนร่วม ความโปร่งใส การตอบสนอง การรับผิดชอบ นิติธรรม การกระจายอำนาจ ความเสมอภาค และการมุ่งเน้นฉันทามติ โดยนำแต่ละกิจกรรมหลักที่ได้ระบุไว้ในข้อ (1) มาวิเคราะห์ความเสี่ยง พร้อมระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง (ตามแบบฟอร์มที่ 2)

3) ดำเนินการการระบุความเสี่ยงต่างๆ โดยนำความเสี่ยงของแต่ละกิจกรรมหลักที่พบในขั้นตอนที่ 2 มาแยกตามประเภทความเสี่ยงทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน ความเสี่ยงด้านการเงิน ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบระบุปัจจัยเสี่ยง

4) การประเมินความเสี่ยง โดยพิจารณาโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง ความรุนแรงของผลกระทบ และ นำผลที่ได้มาคูณกันเป็นระดับความเสี่ยง

5) การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง ได้แก่ การหลีกเลี่ยงหรือกำจัดความเสี่ยง การควบคุมความเสี่ยง การยอมรับความเสี่ยง และการถ่ายโอนความเสี่ยง และกำหนดแนวทางการจัดการความเสี่ยง (ขั้นตอนที่ 3-5 ตามแบบฟอร์มที่ 3)

6) ดำเนินการกิจกรรมการบริหารความเสี่ยง การจัดทำแผน โดยนำปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงจากมากไปหาน้อย (จากผลคูณในขั้นตอนที่ 4) กำหนดกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (ที่ระบุไว้ใน ขั้นตอน ที่ 5) กำหนดเป้าหมาย/ผลสำเร็จของกิจกรรม ระยะเวลาการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบ และงบประมาณ (ตามแบบฟอร์มที่ 4)

7) การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน โดยจัดทำรายงาน “แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการ” (ตามแบบฟอร์มที่ 5)

ส่วนที่ 4 ผลการดำเนินการ

ตารางที่ 1 การคัดเลือกโครงการเพื่อนำมาดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

โครงการ/ปัจจัย	เกณฑ์การคัดเลือกโครงการ			รวม
	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ	งบประมาณ	ความจำเป็นต้องเร่งรัดการดำเนินการ	
1. โครงการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายตามสิทธิหน่วยงาน	-	1	1	1
2.โครงการอบรม DSPM พยาบาลที่ให้บริการดูแลมารดาหลังคลอด	3	1	2	6
3.โครงการจัดทำหลักสูตร DSPM E-learningโครงการ C	2	1	1	2
4.โครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	2	1	1	2
5.โครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.2564	2	1	1	2
6.โครงการ พัฒนาคู่มือการจัดกิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่ตามหลักการพัฒนาสมอง BBL (Brain – based - Learning) สำหรับเด็กแรกเกิด - 3 ปี ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	2	1	1	2
7.โครงการ การบริการบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่าย ระบบสายสัญญาณเชื่อมต่อระบบเครือข่าย และการรับประกัน ปี พ.ศ. 2564 สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	-	1	1	1
8.โครงการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านวิชาการของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2564	-	1	1	1

จากตารางคัดเลือกโครงการ พบว่า โครงการอบรม DSPM พยาบาลที่ให้บริการดูแลมารดาหลังคลอดได้คะแนนสูงสุด 6 คะแนน ดังนั้นจึงนำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงโครงการตามขั้นตอนและแบบฟอร์มที่กำหนด

ตารางที่ 2 การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting) (ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting))

แบบฟอร์มที่ 1

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	วัตถุประสงค์
อบรม DSPM พยาบาล ที่ให้บริการดูแลมารดา หลังคลอด	เพื่อพัฒนาศักยภาพ พยาบาลที่ให้บริการดูแล มารดาหลังคลอดให้ สามารถให้คำแนะนำแก่ แม่ในการใช้ คู่มือ DSPM ในการ ส่งเสริมพัฒนาการของ ลูกได้อย่างเข้าใจ	-อบรมพัฒนาศักยภาพการ ใช้คู่มือ DSPM พยาบาลที่ ให้บริการดูแลมารดาหลัง คลอด (ภาคเหนือ ภาคอิ सान ภาคกลาง) -เยี่ยมเสริมพลังพัฒนาการ เด็กปฐมวัย (ภาคเหนือ ภาคอีสาน ภาคกลาง) -อบรมพัฒนาศักยภาพการ ใช้คู่มือ DSPM พยาบาลที่ ให้บริการดูแลมารดาหลัง คลอด (ภาคใต้) -เพื่อติดตามการดำเนินงาน และให้ข้อเสนอแนะการ ดำเนินงานในพื้นที่	- เพื่อพัฒนาศักยภาพ พยาบาลที่ให้บริการดูแล มารดาหลังคลอดให้สามารถ ให้คำแนะนำแก่แม่ในการใช้ คู่มือ DSPM ในการส่งเสริม พัฒนาการของลูกได้อย่าง เข้าใจ -เพื่อติดตามการดำเนินงาน และให้ข้อเสนอแนะการ ดำเนินงานในพื้นที่ - เพื่อพัฒนาศักยภาพ พยาบาลที่ให้บริการดูแล มารดาหลังคลอดให้สามารถ ให้คำแนะนำแก่แม่ในการใช้ คู่มือ DSPM ในการส่งเสริม พัฒนาการของลูกได้อย่าง เข้าใจ -เพื่อติดตามการดำเนินงาน และให้ข้อเสนอแนะการ ดำเนินงานในพื้นที่

ตารางที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (ขั้นตอนที่ 3. การระบุความเสี่ยงต่างๆ 4. การประเมินความเสี่ยง 5. กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง)

แบบฟอร์มที่ 3

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับความเสี่ยง	
			โอกาสที่ เกิดฯ	ความ รุนแรงฯ	ระดับ ความ เสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้ฯ	แนวทางการจัดการ
-อบรมพัฒนาศักยภาพการใช้คู่มือ DSPM พยาบาลที่ให้บริการดูแลมารดาหลังคลอด (ภาค ใต้)	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	พยาบาลฯไม่ได้รับการอบรม	4	4	16	การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง	-ปรับปรุงแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์ -เลื่อนการจัดอบรมไปในเดือนที่สถานการณ์ระบาดโควิด 19 ลดลง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การเบิกจ่ายงบฯตามกิจกรรมไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	4	4	16	การควบคุมความเสี่ยง	-ปรับปรุงแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ
		คืนเงินยืมราชการเกิน 20%	5	4	20	การควบคุมความเสี่ยง	ยืนยันการเข้าร่วมประชุมก่อนทำการยืมเงิน
เยี่ยมเสริมพลังพัฒนาการเด็กปฐมวัย (ภาค ใต้)	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	ขาดโอกาสการติดตามงานและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	4	4	16	การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง	-ปรับปรุงแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์ -เลื่อนการเยี่ยมเสริมพลังไปในเดือนที่สถานการณ์ระบาดโควิด 19 ลดลง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การเบิกจ่ายงบฯตามกิจกรรมไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	4	4	16	การควบคุมความเสี่ยง	-ปรับปรุงแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

ตารางที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (ขั้นตอนที่ 6 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง)

โครงการ อบรม DSPM พยาบาลที่ให้บริการดูแลมารดาหลังคลอด

แบบฟอร์มที่ 4

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย ผลสำเร็จ	ปี 2564							ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	
			มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.			สค.
- การเบิกจ่ายงบประมาณ ตาม กิจกรรมไม่ เป็นไปตามแผน ที่กำหนด	-กำกับ ติดตามการ เบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนงาน/โครงการ เป็นระยะ	เบิกจ่ายงบประมาณ ได้ตามเป้าหมายที่กา หนดไว้ในแผนงาน/ โครงการ				← →					กลุ่ม วนถ.	-
- พยาบาลฯ ไม่ได้รับการ อบรม	-เลื่อนการจัดอบรมไป ในเดือนที่สถานการณ์ ระบาดโควิด 19 ลดลง	สามารถจัดการอบรม ได้					← →				กลุ่ม วนถ.	-
- ขาดโอกาส การติดตามงาน และการ แลกเปลี่ยน เรียนรู้	-เลื่อนการจัดอบรมไป ในเดือนที่สถานการณ์ ระบาดโควิด 19 ลดลง	สามารถเยี่ยมเสริม พลังได้					← →				กลุ่ม วนถ.	-
- คินเงินยืม ราชการเกิน 20%	- สอบถามผู้เข้าร่วม โครงการยืนยันการเข้า ร่วมประชุมให้ชัดเจน	ยอดเงินยืมคิน ราชการไม่เกิน 20%							← →		กลุ่ม วนถ.	

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการ

ปัจจัยเสี่ยง (จากตารางแผน)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของ การดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (จากตารางแผน)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะ ดำเนินการในปี 2565 เพื่อจัดการกับความเสี่ยง ที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงหมดไป	ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงยังคงอยู่		ตั้งไว้ ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
- การเบิกจ่าย งบประมาณตาม กิจกรรมไม่เป็นไป ตามแผนที่กำหนด	-กำกับ ติดตามการเบิกจ่าย งบประมาณ ตามแผนงาน/ โครงการ เป็นระยะ	เบิกจ่ายงบประมาณ ได้ ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ในแผนงาน/โครงการ	(อยู่ระหว่าง ดำเนินการ)			-		
-พยาบาลฯไม่ได้รับ การอบรม	-เลื่อนการจัดอบรมไปในเดือนที่ สถานการณ์ระบาดโควิด 19 ลดลง	สามารถจัดการอบรมได้	(อยู่ระหว่าง ดำเนินการ)			-		
-ขาดโอกาสการ ติดตามงานและการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้	-เลื่อนการจัดอบรมไปในเดือนที่ สถานการณ์ระบาดโควิด 19 ลดลง	สามารถเยี่ยมเสริมพลังได้	(อยู่ระหว่าง ดำเนินการ)			-		
- คื่นเงินยืมราชการ เกิน 20%	สอบถามผู้เข้าร่วมโครงการ ยืนยันการเข้าร่วมประชุมให้ ชัดเจน	ยอดเงินยืมคื่นราชการไม่ เกิน 20%	(อยู่ระหว่าง ดำเนินการ)			-		

ส่วนที่ 5 สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ

เอกสารอ้างอิง

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. การบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เข้าถึงออนไลน์ วันที่ 28 มกราคม 2564 [บทที่ 1 \(moph.go.th\)](http://moph.go.th)

ภาคผนวก

1. คณะกรรมการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มอำนวยการ งานสารบรรณและการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๕๘๘ ๓๐๘๘ ต่อ ๓๒๑๑

ที่ สธ ๐๙๔๒.๐๑/๒๖๖๕

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง โปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง สถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ

เพื่อให้การควบคุมภายในของสถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ กรมอานามัย ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๗๙ และตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งกำหนดให้ทุกส่วนราชการดำเนินการควบคุมภายใน ประเมินผลและวางแผนการควบคุมภายใน รวมถึงจัดทำรายงานการประเมินการควบคุมภายในให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ฯ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง สถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และขอยกเลิกคำสั่งสถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ ที่ ๒๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงงานตามภารกิจ และบทบาทหน้าที่ของคณะทำงานบางท่าน โดยคณะกรรมการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง สถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

คณะที่ปรึกษา

- | | |
|---|-----------|
| ๑. ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ | ที่ปรึกษา |
| ๒. รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ | ที่ปรึกษา |

โดยมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

- ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ กับคณะกรรมการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ของสถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ
- ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานและการรายงานผลการดำเนินงานภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย

คณะทำงาน

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| ๑. หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ | | ประธาน |
| ๒. หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ | | รองประธาน |
| ๓. นางสุรีพร เกียรติวงศ์ครู | กลุ่มศูนย์สาธิตสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย | คณะทำงาน |
| ๔. นางเปรมฤทัย เกตุเรน | กลุ่มวิจัย นวัตกรรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี | คณะทำงาน |
| ๕. นางสุกัญญา เกียรติพานิชกิจ | กลุ่มวิจัย นวัตกรรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี | คณะทำงาน |

๖. นางสาวพิชานันท์...

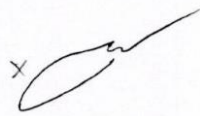
๖. นางสาวพิชานันท์ ทองหล่อ	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	คณะทำงาน
๗. นางสาวชานิกา เจริญรัตน์	กลุ่มวิจัย นวัตกรรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี	คณะทำงาน
๘. นางสาวมานิ เนกขัมม์	กลุ่มศูนย์สาธิตสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	คณะทำงาน
๙. นางเบญจวรรณ วงศ์ใหญ่	กลุ่มศูนย์สาธิตสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	คณะทำงาน
๑๐. นายธีรยุทธ ชูพุทธพงศ์	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	คณะทำงาน
๑๑. นางสาวน้ำตาล จบบาน	กลุ่มอำนวยการ	คณะทำงาน และเลขานุการ
๑๒. นางสาวศิริประภา สายสวาท	กลุ่มอำนวยการ	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ
๑๓. นางสาวรัฐติพร อินทร์ักษ์	กลุ่มอำนวยการ	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

๑. ทบทวนผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมา
๒. จัดทำแผนระบบควบคุมภายใน และแผนบริหารความเสี่ยงของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๓. ติดตามผลการตรวจสอบ ให้ข้อเสนอแนะ และให้คำปรึกษาเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงาน
๔. ประสานงานกับผู้ตรวจสอบภายในประจำกรมอนามัย
๕. ประเมินระบบควบคุมภายในและสรุปรายงานผลการดำเนินงานการประเมินระบบควบคุมภายในของหน่วยงาน เสนอกองคลังหรือกลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย ตามระยะเวลาที่กำหนด
๖. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



(นางสาวน้ำตาล จบบาน)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ



(นางนันทวัลย์ สุพตรา)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

2. แบบฟอร์มการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting)

แบบฟอร์มที่ 1

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	วัตถุประสงค์
1.....	1.....	1.....	1.1.....
			1.2.....
			1.3.....
		2.....	2.1.....
			2.2.....
			2.3.....
		3.....	3.1.....
			3.2.....
			3.3.....

ขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงโดยนำแนวคิดเรื่องธรรมาภิบาล

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	การมีส่วนร่วม	ความโปร่งใส	การตอบสนอง	การรับผิดชอบต่อ	นิติธรรม	การกระจายอำนาจ	ความเสมอภาค	การมุ่งเน้นฉันทามติ

ขั้นตอนที่ 3 การระบุความเสี่ยงต่าง ๆ 4. การประเมินความเสี่ยง 5.กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

โครงการ.....

แบบฟอร์มที่ 3

กิจกรรม	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
			โอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของ ผลกระทบ B=1-5	ระดับ ความเสี่ยง C=AxB	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการ จัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 1	ความเสี่ยงด้าน กลยุทธ์ (Strategic Risk : S)					1. การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	
	ความเสี่ยงด้านการ ดำเนินงาน (Operation Risk : O)					1. การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)					1. การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	
	ความเสี่ยงด้านการ ปฏิบัติตามกฎหมาย/ กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)					1. การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	

หมายเหตุ : ปัจจัยเสี่ยง หมายถึง ปัจจัยที่ทำให้กิจกรรมที่วางแผนไว้ไม่บรรลุตามเป้าหมาย

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง : ให้ระบุระดับคะแนนแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้ ระดับ 1 = น้อยมาก ระดับ 2 = น้อย ระดับ 3 ปานกลาง ระดับ 4 = สูง ระดับ 5 =สูงมาก

ความรุนแรงของผลกระทบ : ให้ระบุระดับคะแนนแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้ ระดับ 1 = น้อยมาก ระดับ 2 = น้อย ระดับ 3 ปานกลาง ระดับ 4 = สูง ระดับ 5 =สูงมาก

กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง : เลือกกลยุทธ์ที่จะใช้ในการจัดการความเสี่ยง ดังนี้ 1. การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ 6 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

แบบฟอร์มที่ 4

โครงการ.....

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทาง การจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการจัดการ ความเสี่ยง	ปี พ.ศ.2563			ปี พ.ศ.2564								ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการ

แบบฟอร์มที่ 5

ปัจจัยเสี่ยง (จากตารางแผน)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากตารางแผน)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการในปี 2565 เพื่อจัดการกับความเสี่ยง ที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงหมดไป	ดำเนินงานแล้ว ความเสี่ยงยังคงอยู่		ตั้งไว้ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ