



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลรัตนภูมิ

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๔/พิเศษ

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

ด้วย คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ขออนุมัติจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ -๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพุทธรักษา ชั้น๒ โรงพยาบาลรัตนภูมิ เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยง และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อป้องกัน ฝ้าระวัง ไม่ให้เกิดความเสี่ยงในองค์กร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางนิภาพร ปานแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไป

ผลการพิจารณา (/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลรัตนภูมิ

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๔/พิเศษ

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

เรียน คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

ด้วยคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลรัตนภูมิ จัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพุทธรักษา ชั้น๒ โรงพยาบาลรัตนภูมิ เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยง และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อป้องกัน ฝัาระวัง ไม่ให้เกิดความเสี่ยงในองค์กร

งานเลขานุการได้ดำเนินการสรุปรายงานการประชุมเรียบร้อยแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และลงนามในสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

(นางนิภาพร ปานแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไป

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕

เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมพุทธรักษา โรงพยาบาลรัตนภูมิ

.....

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การบริหารความเสี่ยง

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต ตามตัวชี้วัดที่ ๗ ของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลรัตนภูมิ

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๔/ พิเศษ

วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

ตามที่คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลรัตนภูมิ ได้จัดประชุมครั้งที่ ๑/๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมพุทธรักษา โรงพยาบาลรัตนภูมิ เรียบร้อยแล้วนั้น

งานเลขานุการได้ดำเนินการสรุปรายงานการประชุมเรียบร้อยแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และลงนามในสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางนิภาพร ปานแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไป

ผลการพิจารณา (/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๖

วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมพุทธรักษา โรงพยาบาลรัตนภูมิ

.....

ผู้มาประชุม

๑ นางประกอบ เกตุแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒ น.ส.สุนิษฐ์ คำหล้า	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๓ นายครรชิต แซ่ลือ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๔ น.ส.นุชรีย์ อนนตรี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๕ นางวาสนา สุระกำแหง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖ น.ส.กัญญา ทัพพะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๗ น.ส.พัลลภา ไชยสุวรรณ	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๘ น.ส.วิภารัตน์ แทนบุญ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
๙ น.ส.นริศรา มากชูชิต	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๐ นางขวัญจิต เสือกลับ	โภชนาการชำนาญงาน
๑๑ นางอรุณี ยุทธิปูน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒ นางนิภาพร ปานแก้ว	นักจัดการงานทั่วไป

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๒

ชี้แจงเรื่อง หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๒ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค.๐๔๐๙.๔/ว ๒๓ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

ความเป็นมา - พระราชบัญญัติวินัยการการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ มาตรา ๗๙ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

ข้อเท็จจริง - กระทรวงการคลัง ได้กำหนดหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๒ ให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับในรอบระยะเวลาบัญชีของหน่วยงานของรัฐถัดจากปีที่กระทรวงการคลังประกาศเป็นต้นไป(ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒)

หลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐเพื่อให้หน่วยงานของรัฐใช้เป็นกรอบแนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยง ดังนี้

ข้อ ๔ ให้หน่วยงานของรัฐ จัดให้มีผู้รับผิดชอบ ซึ่งต้องประกอบด้วย ฝ่ายบริหาร และบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดทำยุทธศาสตร์และการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานของรัฐ ทั้งนี้ ไม่ควรเป็นผู้ตรวจสอบภายในของหน่วยงานของรัฐ

ข้อ ๕ ผู้รับผิดชอบมีหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดทำแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง
๒. ติดตามประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยง
๓. จัดทำรายงานผลตามแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง
๔. พิจารณาทบทวนแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง

ข้อ ๖ ให้นำหน่วยงานของรัฐจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง

ข้อ ๗ ให้ผู้รับผิดชอบจัดทำรายงานผลการบริหารความเสี่ยงและเสนอให้หัวหน้า

หน่วยงานของรัฐหรือผู้กำกับดูแล พิจารณาอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

มติ : ที่ประชุมรับทราบ

๑.๒ เกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพระบบควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ๕ มิติ

(Electronics Internal : Audit : EIA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

-ชี้แจงเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพระบบควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ๕ มิติ

(Electronics Internal : Audit : EIA) ประกอบด้วย (๑) มิติด้านการเงิน (๒) มิติด้านการจัดเก็บรายได้ (๓) มิติด้านงบการเงิน (๔) มิติด้านพัสดุ (๕) มิติด้านระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

- ประเด็นประเมินประสิทธิภาพระบบควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ มิติด้านระบบ

ควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

มิติด้านการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

ประเด็น	หัวข้อ	เอกสารแนบ	ช่วงเวลา	N/A
๑. การประเมินการควบคุมภายในตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒	๑.๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินการควบคุมภายในของหน่วยงาน (ตามระเบียบฯ ร้อย ๘)	- คำสั่งคณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายใน	ณ ปัจจุบัน	
	๑.๒ การควบคุมระบบบริหารบุคลากร และพัฒนาประสิทธิภาพบุคลากรตามกรอบโครงสร้างหน่วยงาน	- โครงสร้างหน่วยงาน	ณ ปัจจุบัน	
	๑.๓ มี Flow chart ระบบการปฏิบัติงาน	- Flow Chart ระบบงาน คู่มือปฏิบัติงาน	ณ ปัจจุบัน	
	๑.๔ หน่วยงานมีการจัดประชุมคณะกรรมการประเมินผลของหน่วยงานอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี	- รายงานการประชุม	ครั้งล่าสุด	
	๑.๕ การประเมินผลที่ประกอบด้วยเอกสารควบคุมภายใน			
	๑.๖.๑ จัดทำแบบประเมินองค์ประกอบของเอกสารควบคุมภายใน ๕ องค์ประกอบ (๑๑ หลักการ)	- รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของเอกสารควบคุมภายใน ปีที่ ๕ ระดับจังหวัด	ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓	
	๑.๖.๒ แผนการดำเนินการประเมินผลการควบคุมภายใน (ฉบับ ปี.๕)			
	๑.๖.๓ ประเมินผลการควบคุมภายในของบุคลากรเพื่อพัฒนาคุณภาพ หรือ แผนงาน หรือ โครงการที่สำคัญ หรือ ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญของหน่วยงาน			
	๑.๖.๓.๑ มีการประเมินผลการควบคุมภายในโดยบุคคลากร	- แบบ ปี.๕ ระดับจังหวัด	ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓	
	๑.๗ การจัดทำรายงานการควบคุมภายใน			
๑.๗.๑ ระดับที่ส่งมอบข้อมูล				
๑.๗.๑.๑ รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของเอกสารควบคุมภายใน แบบ ปี.๕ ความถูกต้องตามโครงสร้าง	- รายงานการประเมินองค์ประกอบของเอกสารควบคุมภายใน แบบ ปี.๕	ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓		
๑.๗.๑.๒ รายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน แบบ ปี.๕ ตามการชี้แจงข้อบกพร่อง	- รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน แบบ ปี.๕ ครอบคลุมตามการชี้แจงข้อบกพร่อง (กรณีมีข้อ ๑ ถึงความถูกต้อง)	ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓		
๑.๗.๑.๓ รายงานการติดตามผลการปรับปรุงการควบคุมภายใน				
๑.๗.๑.๔ มีการติดตามประเมินผลที่วัดถึงความเข้มแข็ง และ ประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของส่วนงานย่อยอย่างต่อเนื่องและ จัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร	- รายงานผลการติดตามผลการปรับปรุงการควบคุมภายใน (แบบติดตาม)	ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓		

มิติด้านการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

ประเด็น	หัวข้อ	เอกสารแนบ	ช่วงเวลา	N/A
	๑.๗ จัดทำรายงานการติดตามระบบควบคุมภายในระดับองค์กรประจำปี ให้ถึงสำนักงานสรรพตสุขจังหวัด ภายใน ๑๐ วันนับจากสิ้นปีงบประมาณ	- หนังสือคำสั่งรายงานประเมินผลระบบควบคุมภายใน ประจำปี	ณ ธันวาคม ๒๕๖๓	
๒. การบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์การบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานของรัฐประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒	๒.๑ มีคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน โดยหน้าที่ความรับผิดชอบตามหลักเกณฑ์ ข้อ ๕	- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความเสี่ยง หน่วยงาน	ณ ปัจจุบัน	
	๒.๒ คณะทำงานหรือคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง มีการประชุมเพื่อพิจารณาความเสี่ยงและประเด็นการควบคุมความเสี่ยง อย่างน้อยปีละ ๓ ครั้ง	- รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	ณ ปัจจุบัน	
	๒.๓ จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ครอบคลุม ๔ ด้าน			
	๒.๓.๑ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S)	- แผนบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ฉบับวันที่ 4 สิงหาคม ๖๒	ณ ปัจจุบัน	
	๒.๓.๒ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O)			
	๒.๓.๒.๑ ด้านงานบุคคล	- แผนบริหารความเสี่ยงที่ได้นับจากผู้บริหาร	ณ ปัจจุบัน	
	๒.๓.๒.๒ ด้านเทคโนโลยี	- แผนบริหารความเสี่ยงที่ได้นับจากผู้บริหาร	ณ ปัจจุบัน	
	๒.๓.๒.๓ ด้านผลิตภัณฑ์	- แผนบริหารความเสี่ยงที่ได้นับจากผู้บริหาร	ณ ปัจจุบัน	
	๒.๓.๓ ความเสี่ยงด้านการเงิน (F) - ด้านสภาพคล่องทางการเงิน	- แผนบริหารความเสี่ยงที่ได้นับจากผู้บริหาร	ณ ปัจจุบัน	
	๒.๓.๔ ความเสี่ยงด้านการกฎหมาย ระเบียบ (C) เช่น การจัดการข้อร้องเรียน ของหน่วยงาน	- แผนบริหารความเสี่ยงที่ได้นับจากผู้บริหาร	ณ ปัจจุบัน	

มติ : ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อติดตาม

๒.๑ ติดตามผลการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยผู้รับผิดชอบจัดทำรายงานผลการบริหารความเสี่ยงและเสนอให้หัวหน้าหน่วยงาน รายละเอียดดังเอกสารแนบท้าย

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนกระบวนการงานที่จะประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนจากภาระงานด้านภารกิจสนับสนุนตามอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลปางเบซาร์ จำนวน ๗ กระบวนการ และสำนักงาน ป.ป.ช. กำหนดเพิ่มอีก ๓ รูปแบบ (รูปแบบที่ ๘ รูปแบบที่ ๙ และรูปแบบอื่น ๆ) รวมทั้งสิ้น ๑๐ รูปแบบ ได้แก่

(๑) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ประชุม ศึกษา ดูงาน และสัมมนา

(๒) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน สัมมนา

(๓) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

(๔) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการใช้รถทางราชการ

(๕) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการนำวัสดุอุปกรณ์ทางราชการไปใช้ในกิจการส่วนตัว

(๖) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการจ่ายยา และเวชภัณฑ์ที่มีโซ่ยาเกินความจำเป็น

(๗) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการสั่งซื้อยาเกินความจำเป็นในการรักษาผู้ป่วย

(๘) การใช้ตำแหน่งหน้าที่แสวงหาประโยชน์แก่เครือญาติหรือเครือญาติหรือพวกห้อง (Nepotism)

(๙) การใช้อิทธิพลเข้าไปมีผลต่อการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่รัฐ หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

(๑๐) รูปแบบอื่นๆ

มติที่ประชุม คณะกรรมการฯ เห็นชอบ ให้ทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงฯ ตามมาตรฐาน COSO ๒๐๑๓ ให้สอดคล้องกับบริบทขององค์กร

๕.๒ การจัดทำคู่มือรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

- นำคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มาเพิ่มเติมกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงานให้สอดคล้องกับบริบทวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในข้อ MOIT ๑๓

- กำหนดการรายงานผลการกำกับ ติดตาม อย่างชัดเจน

มติที่ประชุม คณะกรรมการฯ เห็นชอบ มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการ และรายงานผลฯ

- จากประเด็นการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์การบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานของรัฐ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนดหัวข้อการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงครอบคลุม ๔ ด้าน ประกอบด้วย

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S)
๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O)
 - ๒.๑ ด้านความปลอดภัย
 - ๒.๒ ด้านเทคโนโลยี
 - ๒.๓ ด้านคลินิก
๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (F)
๔. ความเสี่ยงด้านกฎหมาย ระเบียบ (C)

ซึ่งแผนบริหารความเสี่ยงดังกล่าวต้องได้รับการอนุมัติจากผู้บริหาร ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๒ ขอเสนอให้ที่ประชุมกำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละด้าน

มติ : ที่ประชุมเห็นชอบในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงครอบคลุม ๔ ด้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และกำหนดผู้รับผิดชอบ ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S)
ผู้รับผิดชอบ : นางสาวกัญญา ทัพพะ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O)
 - ๒.๑ ด้านความปลอดภัย
ผู้รับผิดชอบ : นายวิฑูรย์ สุทธิมาศ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางนิภาพร ปานแก้ว นักจัดการงานทั่วไป
 - ๒.๒ ด้านเทคโนโลยี
ผู้รับผิดชอบ : นายอิทธิวัฒน์ บัวดำ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 - ๒.๓ ด้านคลินิก
ผู้รับผิดชอบ : นางประกอบ เกตุแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางวาสนา สุระกำแหง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางสาวนุชรีร์ย์ อนนตรี นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (F)
 - ด้านสภาพคล่องทางการเงิน
ผู้รับผิดชอบ : นางจันทนา แก้ววิจิตร นักวิชาการเงินและบัญชี
นางนิภาพร ปานแก้ว นักจัดการงานทั่วไป
๔. ความเสี่ยงด้านกฎหมาย ระเบียบ (C)
 - การปฏิบัติงานตามระเบียบ กฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง
 - การจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน
ผู้รับผิดชอบ : นางประกอบ เกตุแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางสาวกัญญา ทัพพะ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางนิภาพร ปานแก้ว นักจัดการงานทั่วไป

ทั้งนี้ ให้ผู้รับผิดชอบแต่ละด้านดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง และการจัดทำ
ปฏิทินการปฏิบัติงานแผนบริหารความเสี่ยงโดยนำผลการระบุปัจจัยและการกำหนดกิจกรรมควบคุมความเสี่ยงและ
เสนอแผนบริหารความเสี่ยงให้ผู้บริหารลงนามเห็นชอบเพื่อนำไปปฏิบัติต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

นางนิภาพร ปานแก้ว

ผู้จัดรายงานการประชุม