



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการควบคุมภายใน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี โทร. ๐ ๔๕๒๕ ๑๒๖๗-๙

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑ / ๙๓๐

วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่บนเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ตามที่คณะกรรมการควบคุมภายใน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ได้ดำเนินกิจกรรมด้านควบคุมภายใน ประจำปี ๒๕๖๕ ซึ่งต้องผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงานและเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงานนั้น

ในการนี้ คณะกรรมการควบคุมภายใน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขออนุมัติเผยแพร่สรุปการเข้ารับการอบรมหลักสูตร “การจัดการความเสี่ยงแบบครบวงจรอย่างมืออาชีพ” รุ่นที่ ๑ (HAA) ผ่านระบบ Zoom meeting ในวันที่ ๖ - ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานีและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรับทราบผลการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมภายในบนเว็บไซต์หน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณ

(นายชัยยะ เฝ้าผา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ประธานคณะกรรมการควบคุมภายใน

- รอ

- อย.๓๐

(นางสิริพินท์ ศิริโสภางค์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

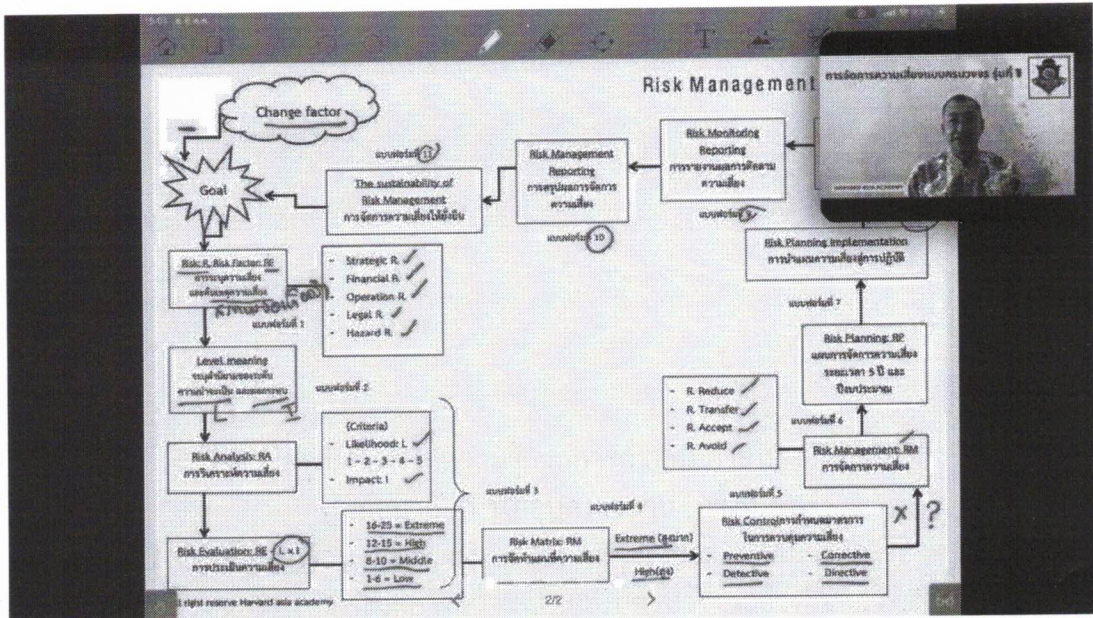
รายงานสรุปผลการให้ความรู้ด้านการควบคุมภายในแก่บุคลากร

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ครั้งที่ 5

โดยการอบรมจาก บริษัท ฮาร์วาร์ดเอเชียอะคาเดมี่ จำกัด.

หลักสูตร สำหรับหลักสูตร “การจัดการความเสี่ยงแบบครบวงจรอย่างมืออาชีพ” รุ่นที่ 1 (HAA)

ผ่านระบบ Zoom meeting ในวันที่ 6 - 7 สิงหาคม 2565



ในการอบรมมีกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรมเป็น คณะกรรมการควบคุมภายใน หัวหน้ากลุ่มงานจากทุกกลุ่มงานของศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

สรุปรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมเข้าอบรม
หลักสูตร “การจัดการความเสี่ยงแบบครบวงจรอย่างมืออาชีพ สำหรับหน่วยงานภาครัฐ รุ่นที่ ๑”
ระหว่างวันที่ ๖-๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ผ่านระบบ Zoom Meeting

กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม	ตำแหน่ง	บทบาทคณะกรรมการ	บทบาทหน้าที่	กลุ่มงาน
๑. คณะกรรมการควบคุมภายในและคณะกรรมการติดตามและประเมินผลควบคุมภายใน				
คณะกรรมการอำนวยการ				
๑. นางสาวณัฏฐา แยมพิริวน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ (*ประธานคณะกรรมการ ITA)	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการพยาบาล	กลุ่มการพยาบาล
๒. นางสาวปาริณี อุสุพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ (*รองประธานคณะกรรมการ ITA)	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านควบคุมภายในและตรวจสอบภายในองค์กร และสถานที่ทำงาน นำทีมงานเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน	-
คณะกรรมการควบคุมภายใน				
๓. นางสาวศศิธร บุญสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ	งานวิชาการและวิจัย	กลุ่มวิชาการ วิจัยและสนับสนุนสุขภาพ
๔. นางวราณา อยู่เย็น	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ	หัวหน้างานพัสดุ	กลุ่มอำนวยการ
๕. นางสาวปทุมมา เดชศรี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	กลุ่มอำนวยการ
๖. นางบุษนารถ ชุ่มนาเขียว	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	งานเงินและบัญชี	กลุ่มอำนวยการ
กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม ตำแหน่ง				
คณะกรรมการติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน				
๗. นางจุฬารัตน์ ธานี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธานกรรมการ	หัวหน้างานคุณภาพโรงพยาบาล	กลุ่มการพยาบาล
๘. นางสาวนภัช รอดเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ	ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก

๑๙	นางสาววรรณภรณ์ นนทวี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ	รองหัวหน้ากลุ่ม	กลุ่มอนามัยวัยเรียน
๒๐	นางสาวปิยนุช พันธุ์ศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ	หัวหน้ากลุ่ม	กลุ่มอนามัยวัยรุ่นและวัยเจริญพันธุ์
๒๑	นางอริสวดี ฮานี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ	หัวหน้ากลุ่ม	กลุ่มอนามัยวัยทำงาน
๒๒	นายศตวรรษ ศรีพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ	หัวหน้ากลุ่ม	กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ
๒๓	นายนิสิทธิ์ อินลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ	หัวหน้ากลุ่ม	กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๔	นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ	หัวหน้ากลุ่ม	กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์และเทคโนโลยีสารสนเทศ
๒๕	นางสาวมนฤดี แสงวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ	รองหัวหน้ากลุ่ม	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

๒. คณะกรรมการตรวจสอบภายใน

๒๖	นางสุพิศรา เสนาใหญ่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ	หัวหน้ากลุ่ม	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ
๒๗	นางสาวจินตนา ชีวะพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ	งานส่งเสริมการออกกำลังกาย	กลุ่มวัยทำงาน

๓. คณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

๓๘	นางนงลักษณ์ ทองเหลือง	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	คณะทำงานและเลขานุการ	หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่	กลุ่มอำนวยการ
๓๙	นางสาวไพโรจน์ พุดินอก	นักทรัพยากรบุคคล	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ	งานพัฒนาบุคลากร	กลุ่มอำนวยการ

๔. หัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง

๒๐	นางวรรณภรณ์ จันทรรพาว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	-	หัวหน้ากลุ่ม	กลุ่มงานประกันสุขภาพและเวชระเบียน
----	-----------------------	----------------------------	---	--------------	-----------------------------------

ในการ การจัดการความเสี่ยงแบบครบวงจรอย่างมืออาชีพ องค์การต้องมีการจัดทำเป้าหมายขององค์กร (Goal) เพื่อให้เกิดการจัดการความเสี่ยงให้ยั่งยืน

Change factor ประกอบด้วย

- ภายใน คือ 4M
- ภายนอก คือ PESTEL

โดยต้องมีค้นหาต้นเหตุปัจจัยของความเสี่ยง (Risk Factor) และค้นหาต้นทุนความเสี่ยง (แบบฟอร์มที่ 1) โดยความเสี่ยงความเสี่ยงจำแนกได้เป็น 5 ลักษณะ ดังนี้

1. Strategic R. ความเสี่ยงทางด้านกลยุทธ์
2. Financial R. ความเสี่ยงทางการเงิน
3. Operational R. ความเสี่ยงทางการปฏิบัติงาน
4. Legal R. ความเสี่ยงทางกฎหมาย
5. Hazard R. ความเสี่ยงที่เป็นอันตราย

ปัจจัยความเสี่ยง (Risk Factor) ต้นเหตุ หรือสาเหตุที่มาของความเสี่ยง ที่จะทำให้เกิดไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใดและจะเกิดขึ้นได้อย่างไรและทำไม ทั้งนี้สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควรเป็นสาเหตุที่แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) กระบวนการระบุความเสี่ยง การวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความเสี่ยง โดยการประเมินจากโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และผลกระทบ (Impact) โดยการใส่ค่านิยามของระดับน่าจะเป็นและผลกระทบใน ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) ที่ได้จากประเมินโอกาสและผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแบ่งเป็น 5 ระดับ คือ สูงมาก สูง ปานกลาง น้อย และน้อยมาก

ค่านิยาม

1. โอกาสที่จะเกิด (Likelihood) หมายถึง ความถี่หรือโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ ความเสี่ยง
2. ผลกระทบ (Impact) หมายถึง ขนาดความรุนแรงของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

นำความเสี่ยงมาวิเคราะห์และประเมิน (แบบฟอร์มที่ 2-3) หลักในการประเมินอาจใช้เกณฑ์ 5W1H ถึงความน่าจะเป็นและผลกระทบของความเสี่ยงนั้น ๆ เมื่อมีการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงแล้ว จะทำมาสู่การเข้าจัดทำตาราง Risk matrix : RM (แบบฟอร์มที่ 4) โดยเลือกความเสี่ยงในระดับ Extreme (สูงมาก) High (สูง) มาจัดทำมาตรการในการควบคุมความเสี่ยง (แบบฟอร์มที่ 5) การควบคุมมาตรการในการควบคุมความเสี่ยง แนวทางหรือขั้นตอนปฏิบัติต่าง ๆ ซึ่งกระทำเพื่อลดความเสี่ยง แบ่งได้ 4 ประเภท

1. Preventive การป้องกัน เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยง และข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก
2. Detective การตรวจพบ/การตรวจสอบ เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อค้นพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว
3. Directive การให้ความรู้และการชี้แนะ เป็นวิธีการควบคุมที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ
4. Corrective การแก้ไข เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นให้ถูกต้องหรือเพื่อหาวิธีการแก้ไขไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดซ้ำอีกในอนาคต

นำสู่การจัดการความเสี่ยง (Risk Management) RM (แบบฟอร์มที่ 6) กระบวนการที่ใช้ในการบริหารจัดการให้โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลงหรือผลกระทบของความเสี่ยงหายจากเหตุการณ์ความเสี่ยง ลดลงอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ซึ่งการจัดการความเสี่ยงมีหลายวิธีดังนี้

1. R. Accept การยอมรับความเสี่ยง เป็นการยอมรับความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เนื่องจากไม่คุ้มค่าในการจัดการควบคุมหรือป้องกันความเสี่ยง
2. R. Reduce การลดเป็นการปรับปรุงระบบการทำงานหรือการออกแบบวิธีการทำงานใหม่เพื่อลดโอกาสที่จะเกิด หรือลดผลกระทบให้อยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้
3. R. Transfer การโอนความเสี่ยง เป็นการกระจายหรือถ่ายโอนความเสี่ยงให้ผู้อื่นช่วยแบ่งความรับผิดชอบไป
4. R. Avoid การเลี่ยงความเสี่ยง เป็นการจัดการความเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูงมากและหน่วยงานไม่อาจยอมรับได้ จึงต้องตัดสินใจยกเลิกโครงการ/กิจกรรมนั้น

เมื่อได้แนวทางการจัดการความเสี่ยงแล้วนั้น สามารถนำมาจัดทำแผนการจัดการความเสี่ยง ระยะเวลา 5 ปี และ ปิงบประมาณ Risk Planning RP (แบบฟอร์มที่ 7)

จากนั้นก็นำแผนความเสี่ยงสู่การปฏิบัติติดตามแผนจัดการความเสี่ยง พร้อมกำหนดมาตรการติดตามความเสี่ยง Risk Monitoring (แบบฟอร์มที่ 8) เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จให้รายงานผลการติดตามความเสี่ยง (แบบฟอร์มที่ 9) Risk Monitoring Reporting รวมถึงการสรุปผลการจัดการความเสี่ยง(แบบฟอร์มที่ 10) Risk Monitoring Reporting เพื่อให้เกิดการจัดการความเสี่ยงอย่างยั่งยืนใน(แบบฟอร์มที่ 11) The sustainability of Risk Management และหากพบว่ามี การพบความเสี่ยงเพิ่มเติมในระหว่างปฏิบัติให้พิจารณาปรับแผนความเสี่ยงได้ตามความเหมาะสม

