



คู่มือการบริหารความเสี่ยง
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560



คู่มือการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

บรรณาธิการ :

นายแพทย์เจษฎา โขดดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค

ผู้ช่วยบรรณาธิการ :

นายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
นายแพทย์อัษฎางค์ รวยอาจิณ	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
นางสาวพรทิพย์ ศิริภาณุมาศ	ผู้อำนวยการกองแผนงาน
ดร.กัญญารัช วงศ์ภูคา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
นางสาวบุตชรา นาคลำภา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

Website : <http://plan.ddc.moph.go.th/>

จัดทำโดย : กลุ่มพัฒนากลยุทธ์ กองแผนงาน กรมควบคุมโรค

คำนำ

การบริหารความเสี่ยง (Risk Management) เป็นเครื่องมือสำคัญต่อการบริหารเชิงยุทธศาสตร์ ในการผลักดันให้ภาครัฐมีผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศ และเป็นองค์ประกอบหนึ่งของการกำกับดูแลกิจการที่ดี (Good Corporate Governance) และเป็นกระบวนการที่สำคัญและจำเป็นต่อการดำเนินงานขององค์กร โดยจะเน้นความสำคัญหรือชี้ให้เห็นความเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อกิจกรรมที่องค์กรต้องดำเนินการ การบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพจะช่วยเพิ่มโอกาสและความสำเร็จ ลดโอกาสของความล้มเหลว และลดความไม่แน่นอน ในผลการดำเนินงานโดยรวมขององค์กร ช่วยให้องค์กรสามารถบรรลุจุดมุ่งหมายตามเป้าประสงค์ พันธกิจ วิสัยทัศน์ ขององค์กร และประเด็นยุทธศาสตร์ที่วางไว้ได้

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานบริหารจัดการ เพื่อลดสภาพปัญหาหรือหลีกเลี่ยงความเสี่ยงที่ อาจเกิดขึ้นและสร้างความเสียหายหรือความสูญเสียให้กับองค์กร โดยได้ดำเนินการตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ (รหัส SP 7) ซึ่งกำหนดว่า ส่วนราชการต้องมีการ วิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organization of the Tread way Commission) เพื่อเตรียมการรองรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงาน แผนงาน/โครงการที่สำคัญ ซึ่งต้องครอบคลุมความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาลด้วย

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ แก่ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และผู้สนใจทุกท่าน สามารถนำไปเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง ในหน่วยงาน และก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการบรรลุเป้าหมายการดำเนินงานขององค์กรต่อไป

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ 1 บทนำ	1
1. หลักการและเหตุผล	1
2. ข้อมูลพื้นฐาน (วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการ กลยุทธ์ ผลผลิต และบทบาทหน้าที่ของกรมควบคุมโรค)	1
3. โครงสร้างองค์กร	6
ส่วนที่ 2 การบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2560	8
แนวทางการบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค	8
1) นโยบายบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค	8
2) การกำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค	9
3) การแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ปี 2560	9
4) การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ตามหลักมาตรฐาน COSO	9
5) ขั้นตอนการดำเนินงานจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง	10
(1) การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting)	10
(2) การระบุความเสี่ยงต่าง ๆ (Event Identification)	13
(3) การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)	15
(4) การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	18
(5) กิจกรรมบริหารความเสี่ยง (Control Activities)	18
(6) ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง (Information and Communication)	18
(7) การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงต่าง ๆ (Monitoring)	18
6) แผนผังการดำเนินงานจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง	19
7) แผนงานและกรอบระยะเวลาดำเนินการ	19
ภาคผนวก	21
ภาคผนวก 1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค และคณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค สู่การบรรลุ วิสัยทัศน์กรมควบคุมโรค ปี 2560	22
ภาคผนวก 2 แบบรายงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560	28
ภาคผนวก 3 ผังการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง	37
บรรณานุกรม	41

ส่วนที่ 1

บทนำ

1. หลักการและเหตุผล

ตามแนวทางการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่ ได้ให้ความสำคัญกับ “การบริหารความเสี่ยง” ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญต่อการบริหารเชิงยุทธศาสตร์ในการผลักดันให้ภาครัฐมีผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศ เป็นองค์การที่มีสมรรถนะสูง (High Performance Organization : HPO) และเป็นกระบวนการที่สำคัญในการเน้นความสำคัญหรือชี้ให้เห็นความเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อกิจกรรมที่องค์กรต้องดำเนินการให้บรรลุตามเป้าประสงค์และประเด็นยุทธศาสตร์ที่วางไว้

การบริหารความเสี่ยงที่ดี คือ บุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกฝ่ายภายในองค์กรได้มีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ ตรวจสอบ ประเมินความเสี่ยงและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับองค์กรอยู่เสมอ รวมทั้งร่วมกันวางแผนป้องกัน และควบคุมให้เหมาะสมกับภารกิจ เพื่อลดสภาพปัญหาหรือหลีกเลี่ยงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและสร้างความเสียหายหรือความสูญเสียให้กับองค์กรได้ ตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ (รหัส SP 7) ซึ่งกำหนดว่า ส่วนราชการต้องมีการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO เพื่อเตรียมการรองรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินแผนงาน/โครงการที่สำคัญ ซึ่งต้องครอบคลุมความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล ในการป้องกันข้อผิดพลาดหรือลดโอกาสที่จะทำให้องค์กรเกิดความเสียหายหรือล้มเหลว โดยให้ระดับความเสี่ยงและผลกระทบที่เกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถรับได้ และมีการติดตามประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพเป็นไปตามแนวทางการบริหารเชิงยุทธศาสตร์ที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ดังนั้น กรมควบคุมโรคจึงได้จัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2559 ขึ้น เพื่อเป็นเครื่องมือทางกลยุทธ์ที่สำคัญตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยจะช่วยให้การบริหารงานและการตัดสินใจด้านต่าง ๆ เช่น การวางแผน การกำหนดกลยุทธ์ การติดตามควบคุม และวัดผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดการสูญเสียและโอกาสที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่องค์กร อันจะส่งผลให้การปฏิบัติงานตามโครงการ และภารกิจบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในยังมีส่วนช่วยให้เกิดการพัฒนาคัมพันธ์ระหว่างองค์กร และภายในองค์กร นำมาซึ่งการประสานการทำงาน การติดต่อแลกเปลี่ยนข้อมูลและความร่วมมือในการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อให้สามารถบรรลุเป้าหมายในการบริหารราชการแผ่นดินต่อไป

2. ข้อมูลพื้นฐาน (วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกรมฯ กลยุทธ์ ผลผลิต และบทบาทหน้าที่ของกรมควบคุมโรค)

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรชั้นนำระดับนานาชาติ ที่สังคมเชื่อถือและไว้วางใจ เพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพด้วยความเป็นเลิศทางวิชาการ ภายใน ปี 2563”

พันธกิจ

1. ส่งเสริมกระบวนการประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและระหว่างประเทศในการผลิตและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญ องค์ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร เครื่องมือ กฎหมายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการบริการเฉพาะที่ได้มาตรฐานสากล

2. ส่งเสริม สนับสนุน ถ่ายทอด แลกเปลี่ยนความรู้ ให้เครือข่ายและประชาชน
3. ผลักดัน และติดตามการบังคับใช้กฎหมายที่จำเป็นต่อการปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพ
4. เตรียมความพร้อมในการจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพใหม่ ๆ ได้ทันการณ์
5. พัฒนาและประเมินศักยภาพระบบ กลไกของเครือข่ายการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

ค่านิยม : สมรรถนะหลักของกรมควบคุมโรค | SMART

1. **Integrity** : การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม การดำรงตนและประพฤติปฏิบัติอย่างถูกต้องเหมาะสม ทั้งตามกฎหมาย คุณธรรม จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และจรรยาข้าราชการเพื่อรักษาศักดิ์ศรีแห่งความเป็นข้าราชการ

2. **Service Mind** : บริการที่ดี ความตั้งใจและความพยายามของข้าราชการในการให้บริการต่อประชาชน ข้าราชการ หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

3. **Mastery/Expertise** : การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ ความสนใจใฝ่รู้ สั่งสม ความรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติหน้าที่ราชการด้วยการศึกษา ค้นคว้า และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง จนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้เชิงวิชาการและเทคโนโลยีต่าง ๆ เข้ากับการปฏิบัติราชการให้เกิดผลสัมฤทธิ์

4. **Achievement Motivation** : การมุ่งผลสัมฤทธิ์ ความมุ่งมั่นจะปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดีหรือให้เกินมาตรฐานที่มีอยู่ โดยมาตรฐานนี้อาจเป็นผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมาของตนเอง หรือเกณฑ์วัดผลสัมฤทธิ์ที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น อีกทั้งยังหมายรวมถึงการสร้างสรรค์พัฒนาผลงานหรือกระบวนการปฏิบัติงานตามเป้าหมายที่ยากและท้าทายชนิดที่อาจไม่เคยมีผู้ใดสามารถกระทำได้มาก่อน

5. **Relationship** : การมีน้ำใจ ใจเปิดกว้าง เป็นพี่เป็นน้อง ทักเฝ้าในการรับรู้ การจับประเด็น ทั้งจากการฟัง การอ่าน และการสื่อข้อความให้เกิดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องตรงกันในเรื่องนโยบาย แผนงาน ตลอดจนวัตถุประสงค์และภารกิจของหน่วยงาน และสามารถสื่อสารทำความเข้าใจจนส่งผลทำให้เกิดความร่วมมือร่วมใจ เปิดกว้างทางความคิดด้วยบรรยากาศของความเป็นพี่ เป็นน้อง จนกระทั่งงานประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

6. **Teamwork** : การทำงานเป็นทีม ความตั้งใจที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น เป็นส่วนหนึ่งของทีม หน่วยงาน หรือส่วนราชการ โดยผู้ปฏิบัติมีฐานะเป็นสมาชิก ไม่จำเป็นต้องมีฐานะหัวหน้าทีม รวมทั้งความสามารถในการสร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพกับสมาชิกในทีม

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. พัฒนาระบบข่าวกรอง การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
2. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายและกลุ่มเสี่ยงได้รับการป้องกัน รักษา ฟันฟูสุขภาพ
3. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการป้องกัน รักษาเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์
4. พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพ ที่เชื่อมโยงในระดับภูมิภาค
5. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
6. พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพ ที่เชื่อมโยงกับเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ
7. พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานด้านสารสนเทศเพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

8. พัฒนาระบบกลไกการวิจัยและพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
9. พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
10. การพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากร สื่อสารเทคโนโลยีสารสนเทศ และการประเมินผลด้านคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันการทุจริตประพตติมิชอบให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด
11. พัฒนาระบบบริหารจัดการรงบุคคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

เป้าหมายการให้บริการกรม (เป้าประสงค์)

1. เครือข่ายเป้าหมายมีศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
2. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถปฏิบัติตัว ในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อสำคัญ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพ ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล
3. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถปฏิบัติตัว ในการป้องกันควบคุมโรค การเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล
4. ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนมีระบบเฝ้าระวัง ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพได้มาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ที่เชื่อมโยงในระดับภูมิภาค
5. เครือข่ายเป้าหมายมีศักยภาพการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในกลุ่มวัยเด็ก
6. เครือข่ายเป้าหมายมีศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและพัฒนาทักษะชีวิตในกลุ่มวัยเรียน
7. เครือข่ายเป้าหมายมีศักยภาพขับเคลื่อนกฎหมายและเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มวัยรุ่น
8. เครือข่ายเป้าหมายมีศักยภาพการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มวัยทำงาน
9. ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนมีระบบเฝ้าระวัง ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพได้มาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ที่เชื่อมโยงกับเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ
10. ระบบโครงสร้างพื้นฐานด้านสารสนเทศเพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
11. ผลงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพสามารถนำไปใช้ในการพัฒนางานสาธารณสุข
12. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่เสี่ยงปัญหาหยาหยาได้รับบริการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ
13. เครือข่ายเป้าหมายมีศักยภาพการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านมลพิษทางอากาศในพื้นที่เสี่ยง
14. มีระบบการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพตติมิชอบในกรมควบคุมโรค
15. มีงบประมาณเพียงพอในการสนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กลยุทธ์

1. กำหนดและพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
2. พัฒนาและประเมินศักยภาพระบบ กลไกของเครือข่าย ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ การบังคับใช้กฎหมาย และเตือนภัยการระบาดของโรคภัยและปัจจัยเสี่ยง
3. พัฒนาและปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการสื่อสารความเสี่ยง กรณีที่เป็นปัญหาหวางกว้างหรือเกิดโรคระบาดรุนแรง

4. พัฒนาการบริการรักษาและฟื้นฟูสภาพเฉพาะโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของหน่วยงาน และเครือข่ายให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล
5. พัฒนาการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์ของหน่วยงานและเครือข่ายให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล
6. พัฒนาการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพที่เชื่อมโยงในระดับภูมิภาค
7. พัฒนาเครือข่ายให้มีศักยภาพการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในกลุ่มวัยเด็ก
8. พัฒนาเครือข่ายให้มีศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและพัฒนาทักษะชีวิตในกลุ่มวัยรุ่น
9. พัฒนาเครือข่ายให้มีศักยภาพเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มวัยรุ่น
10. พัฒนาเครือข่ายให้มีศักยภาพเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและปัจจัยเสี่ยง ในกลุ่มวัยทำงาน
11. พัฒนาการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและในจังหวัดชายแดนที่เชื่อมโยงกับเขตเศรษฐกิจพิเศษ
12. พัฒนาระบบการบูรณาการข้อมูลเพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
13. ส่งเสริมสนับสนุนเพื่อให้เกิดการวิจัยและการใช้ประโยชน์จากผลงานวิจัย เพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
14. กำหนดและพัฒนาแนวทาง/มาตรฐานบริการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพของประชาชนและผู้สัมผัสขณะในพื้นที่เสี่ยง
15. พัฒนาเครือข่ายให้มีศักยภาพการเฝ้าระวัง และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านมลพิษทางอากาศในพื้นที่เสี่ยง
16. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์/งาน/งบประมาณ ด้านคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันการทุจริตประพจน์มิชอบที่ได้มาตรฐาน
17. พัฒนาระบบบริหารจัดการงบประมาณบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลผลิต

1. ผลผลิตด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
2. การสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
3. การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ที่เป็นปัญหาสำคัญ
4. การบริการรักษาและฟื้นฟูสภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพ
5. โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์
6. โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพที่เชื่อมโยงในระดับภูมิภาค
7. โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในกลุ่มวัยเด็ก
8. โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและพัฒนาทักษะชีวิตในกลุ่มวัยรุ่น
9. โครงการพัฒนา ขับเคลื่อนกฎหมายและเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่น
10. โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มวัยทำงาน
11. โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพที่เชื่อมโยงกับเขตเศรษฐกิจพิเศษ
12. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

13. โครงการวิจัยและพัฒนาด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
14. โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชนและผู้สัมผัสชายะ
15. โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ
16. โครงการส่งเสริมให้เกิดระบบป้องกัน ปราบบรามการทุจริต และประพดติมิชอบในภาครัฐ
17. รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐพัฒนาด้านสาธารณสุข

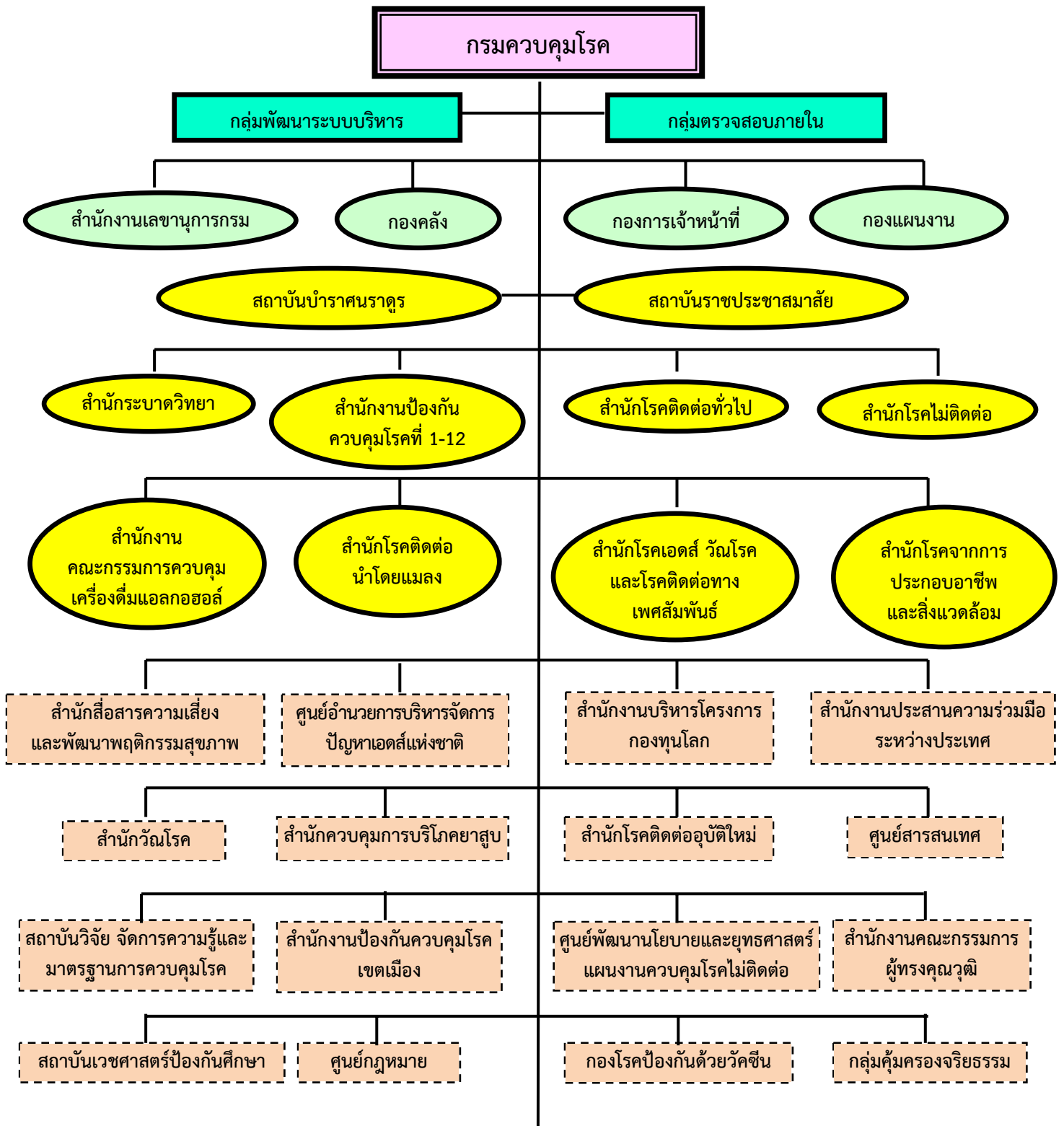
บทบาทหน้าทีของกรมควบคุมโรค

ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. 2552 ให้กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการเพื่อการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ โดยมีการศึกษา วิจัย พัฒนา รวมทั้งการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีจากการป้องกันและการควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ กฎหมายว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อนุสัญญาหรือกฎข้อบังคับระหว่างประเทศ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกันและการควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน
3. เป็นศูนย์กลางในการส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานทางด้านวิชาการ เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ
4. กำหนดและพัฒนานโยบาย กฎหมาย มาตรการและคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน
5. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชน
6. จัดประสาน และพัฒนาระบบ กลไกและเครือข่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน และการควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งสื่อสัญญาณเตือนภัยการระบาดของโรคแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสาธารณสุข
7. จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อเฉพาะโรคติดต่อสำคัญ และโรคติดต่อร้ายแรงในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามข้อตกลงระหว่างประเทศ
8. จัดให้มีบริการป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสภาพโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ตลอดจนแหล่งแพร่โรค เพื่อให้ได้องค์ความรู้ในการพัฒนาวิชาการตามภารกิจของกรม
9. ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพกรณีที่เป็นปัญหาทางกว้างเกิดโรคระบาดรุนแรง หรือมีแนวโน้มที่จะขยายตัวเป็นปัญหารุนแรง
10. ดำเนินการร่วมกับนานาชาติประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศ
11. พัฒนาระบบและกลไก เพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ
12. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

3. โครงสร้างองค์กร

3.1 โครงสร้างการแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค มีดังนี้

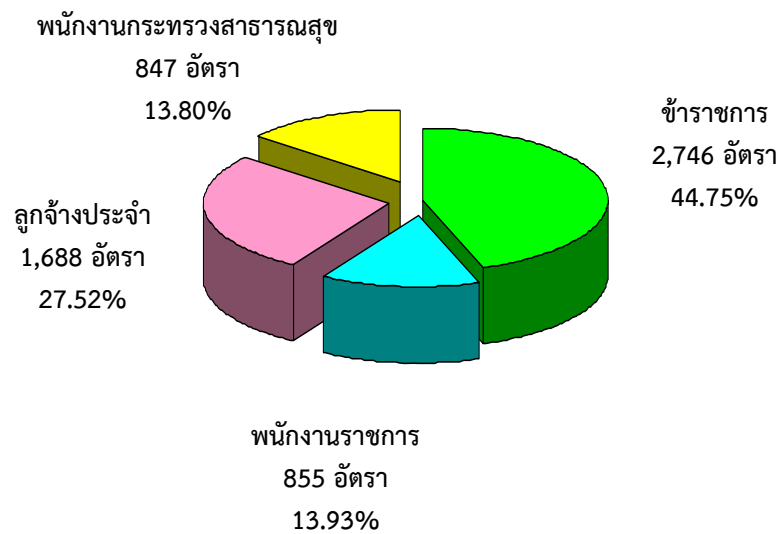


○ หน่วยงานตามกฎกระทรวง □ หน่วยงานที่ปรากฏในกระทรวง [] หน่วยงานที่ตั้งขึ้นเป็นการภายใน
 บริหาร 6 / สถาบัน 2 / สคร. 12 / สำนัก 7 / หน่วยงานที่ตั้งขึ้นเป็นการภายใน 16 / รวม 43 หน่วยงาน

3.2 อัตรากำลังบุคลากร

กรมควบคุมโรค มีจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานอยู่จริงในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 (ข้อมูล ณ เดือน พฤษภาคม 2559) รวมทั้งสิ้น จำนวน 6,136 คน เป็นข้าราชการ จำนวน 2,746 คน (ร้อยละ 44.75) ลูกจ้างประจำ 1,688 คน (ร้อยละ 27.52) พนักงานราชการ 855 คน (ร้อยละ 13.93) และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข 847 คน (ร้อยละ 13.80) ดังแผนภูมิที่ 1

แผนภูมิที่ 1 อัตรากำลังข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข



ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ ข้อมูล ณ เดือนพฤษภาคม 2559

ส่วนที่ 2

การบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

1. แนวทางการบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค

ความเสี่ยง¹ คือ เหตุการณ์/การกระทำใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหาย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายของแผนงาน/โครงการที่สำคัญในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ตามที่ระบุในแผนปฏิบัติราชการประจำปีของส่วนราชการ

การบริหารความเสี่ยง คือ กระบวนการที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัย และควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการการดำเนินงานต่าง ๆ เพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการดำเนินการที่ไม่เป็นไปตามแผน เพื่อให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างเป็นระบบ โดยในการดำเนินการบริหารความเสี่ยงตาม SP 7 นั้น มุ่งเน้นแผนงาน/โครงการที่สำคัญ ซึ่งผลสำเร็จของแผนงาน/โครงการมีผลกระทบสูงต่อการบรรลุความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์

การจัดทำแนวทางการบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 เพื่อให้หน่วยงานภายใต้สังกัดกรมฯ ได้แก่ กอง/สำนัก/สถาบัน/กลุ่ม ปฏิบัติงานในการจัดวางระบบบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน และในภาพรวมของกรมควบคุมโรค ดังนั้น จึงได้ดำเนินการโดยยึดตามหลักเกณฑ์การพัฒนาคูณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ (รหัส SP 7) ซึ่งกำหนดให้ ส่วนราชการต้องมีการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organization of the Tread way Commission) เพื่อเตรียมการรองรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินแผนงาน/โครงการที่สำคัญ ซึ่งต้องครอบคลุมความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล ในการป้องกันข้อผิดพลาดหรือลดโอกาสที่จะทำให้องค์กรเกิดความเสียหายหรือล้มเหลว โดยให้ระดับความเสี่ยงและผลกระทบที่เกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถรับได้ และมีการติดตามประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพเป็นไปตามแนวทางการบริหารเชิงยุทธศาสตร์ที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

แนวทางการบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2560 มีดังนี้

1. นโยบายบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค

- 1) ให้มีการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในทั่วทั้งองค์กรแบบบูรณาการ โดยมีการจัดการอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
- 2) ให้มีการกำหนดกระบวนการของการบริหารความเสี่ยงที่เป็นระบบมาตรฐานเดียวกันทั่วทั้งองค์กร
- 3) ให้มีการติดตามประเมินผลการบริหารความเสี่ยงที่มีการทบทวนและปรับปรุงอย่างสม่ำเสมอ
- 4) ให้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการจัดการที่ดี
- 5) ให้มีการบริหารความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานตามปกติ

¹ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.) , คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดการพัฒนาคูณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554, (กรุงเทพฯ ฯ : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ, 2553) , หน้า 101.

2. การกำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค

2.1) ผู้บริหารระดับสูง ทำหน้าที่กำหนดนโยบายและแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและกำกับดูแลให้มีการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง

2.2) คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ทำหน้าที่กำหนดแนวทางในการบริหารความเสี่ยงของการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของกรมควบคุมโรคและตามคำของบประมาณระบุปัจจัยเสี่ยง กำหนดเกณฑ์การประเมินความเสี่ยง จัดทำรายงานสรุปผล การวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์แผนการบริหารความเสี่ยง อำนวยความสะดวก เสนอแนะ ให้ความเห็นและให้คำปรึกษาในการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง รวมทั้งผลักดัน ติดตาม ประเมินผล และแก้ไขปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ ในการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง รวมทั้งติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินการ และรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรคต่อประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ และผู้บริหาร ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 378/2559 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค และคณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค สู่การบรรลุวิสัยทัศน์กรมควบคุมโรค ปี 2559 สั่ง ณ วันที่ 7 มีนาคม 2559

2.3) ผู้บริหารระดับสำนัก/สถาบัน/กอง/กลุ่ม ทำหน้าที่ศึกษา ทำความเข้าใจกับการบริหารความเสี่ยง ให้ความรู้กับบุคลากรในหน่วยงานและจัดให้มีการบริหารความเสี่ยงในหน่วยงาน รวมทั้งติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

2.4) บุคลากรในหน่วยงาน ทำหน้าที่ ทำความเข้าใจและดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยง

3. การแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ปี 2560

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 กรมควบคุมโรค กำหนดให้มีการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กรไว้ในส่วนกลางและภูมิภาคใน 2 ระดับ คือ

1) ระดับกรมควบคุมโรค รับผิดชอบโดยคณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ และคณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 378/2559 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค และคณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค สู่การบรรลุวิสัยทัศน์กรมควบคุมโรค ปี 2559 สั่ง ณ วันที่ 7 มีนาคม 2559

2) ระดับสำนัก/สถาบัน/กอง/กลุ่ม รับผิดชอบโดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของสำนัก/สถาบัน/กอง/กลุ่ม ภายใต้การกำกับดูแลของผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน/กอง/กลุ่ม

โดยให้มีบทบาทในการกำหนดหลักเกณฑ์ แนวทางการปฏิบัติและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค วิเคราะห์ความเสี่ยง จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง สรุปผลการดำเนินงานจากการบริหารความเสี่ยง เป็นรายไตรมาส ตลอดจนจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงฯ รวมทั้งขอเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงฯ รายงานให้ผู้บริหาร และคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ รับทราบ เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงสามารถเพิ่มมูลค่าเพิ่มแก่องค์กรอย่างแท้จริง และเผยแพร่แนวทางการบริหารความเสี่ยงให้กับบุคลากรของกรมควบคุมโรคได้รับทราบและสามารถนำไปปฏิบัติได้ต่อไป

4. การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ตามหลักมาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organization of the Tread way Commission)

การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง สำนักงาน ก.พ.ร กำหนดให้ส่วนราชการต้องมีขั้นตอนการดำเนินการหลักเกณฑ์ในการวิเคราะห์ ประเมิน และจัดการความเสี่ยงอย่างเหมาะสม ตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO ซึ่งแต่ละขั้นตอนมีรายละเอียดดังนี้

5. ขั้นตอนการดำเนินงานจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

❖ **ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting)** ❖

วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

วัตถุประสงค์หลัก : เพื่อให้โครงการสำคัญที่มีนัยสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์สามารถดำเนินการได้บรรลุเป้าหมายตามที่ตั้งไว้ ซึ่งจะส่งผลให้บรรลุความสำเร็จตามกลยุทธ์ เป้าประสงค์ และประเด็นยุทธศาสตร์

วัตถุประสงค์รอง :

- 1) เพื่อให้ฝ่ายบริหาร/ฝ่ายปฏิบัติการ เข้าใจหลักการ และกระบวนการบริหารความเสี่ยง
- 2) เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับทราบขั้นตอนและกระบวนการในการวางแผนบริหารความเสี่ยง
- 3) เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
- 4) เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารความเสี่ยงในหน่วยงานทุกระดับ
- 5) เพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสาร และสร้างความเข้าใจ ตลอดจนเชื่อมโยงการบริหารความเสี่ยงกับ

กลยุทธ์ของกรมควบคุมโรค

- 6) เพื่อลดโอกาส และผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับกรมควบคุมโรค

การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting)

การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง ด้วยการกำหนดวัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารความเสี่ยง และพิจารณาเลือกแผนงาน/โครงการที่จะนำมาบริหารความเสี่ยง โดยสำนักงาน ก.พ.ร. มุ่งเน้นโครงการที่สำคัญ และมีผลกระทบต่อการบรรลุผลสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ได้รับงบประมาณในปี 2560 และเป็นโครงการที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ อย่างน้อยประเด็นยุทธศาสตร์ละ 1 โครงการ

การกำหนดวัตถุประสงค์ภายในองค์กรจะต้องมีความสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน กล่าวคือ วัตถุประสงค์ขององค์กรจะต้องสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และทิศทางการดำเนินงานขององค์กร และจะต้องสอดคล้องกันตั้งแต่ระดับองค์กร หน่วยงาน กิจกรรม จนถึงระดับบุคคล เพื่อให้วัตถุประสงค์ในภาพรวมบรรลุเป้าประสงค์ ทราบขอบเขตการดำเนินงานในแต่ละระดับ และสามารถวิเคราะห์ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นได้ครบถ้วน ดังนั้น วัตถุประสงค์จะต้องแสดงให้เห็นถึง “ผลลัพธ์” ที่องค์กรต้องการจะบรรลุ ไม่ใช่การกล่าวถึง “กระบวนการ” ในการปฏิบัติงาน ซึ่งควรมีลำดับขั้นตอนดังนี้

1. กำหนดพันธกิจขององค์กร
2. กำหนดวัตถุประสงค์ในระดับองค์กรให้สอดคล้องกับพันธกิจที่กำหนดไว้
3. กำหนดกิจกรรมที่ทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ในระดับองค์กร
4. กำหนดวัตถุประสงค์ในระดับกิจกรรม ซึ่งวัตถุประสงค์ของการบริหารความเสี่ยงอาจแบ่งออกได้เป็น

2 ระดับ คือ

1) วัตถุประสงค์ในระดับองค์กร (Corporate Objective) เป็นวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานในภาพรวมขององค์กร ตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี และแผนการปฏิบัติราชการ 4 ปี

2) วัตถุประสงค์ในระดับกิจกรรม (Activities Objective) เป็นวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานที่เฉพาะเจาะจงลงไปสำหรับแต่ละกิจกรรมที่องค์กรกำหนด เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ซึ่งวัตถุประสงค์ของแต่ละกิจกรรมจะต้องสนับสนุนและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในระดับองค์กร การกำหนดที่ชัดเจนช่วยให้การระบุ และวิเคราะห์ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นได้อย่างครบถ้วน ซึ่งวัตถุประสงค์ที่กำหนดขึ้นในแต่ละระดับ ควรมีการกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จที่ชัดเจนและสามารถวัดผลได้ วัตถุประสงค์ที่ดี (SMART) ควรมีลักษณะ ดังนี้ Specific : มีการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน Measurable : สามารถวัดผลหรือประเมินผลได้

Achievable : สามารถปฏิบัติให้บรรลุผลได้ Reasonable : สมเหตุผล มีความเป็นไปได้ Time constrained : มีกรอบเวลาที่ชัดเจนและเหมาะสม อย่างไรก็ตามหากหน่วยงานมีการกำหนดตัวชี้วัดและภารกิจหลักของงานอยู่แล้วก็สามารถนำตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้มาใช้แทนวัตถุประสงค์ก็ได้

ในปีงบประมาณ 2560 กรมควบคุมโรคได้กำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

1) ผลสัมฤทธิ์การดำเนินการ SP 7 ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (PMQA) หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์²

รหัส	แนวทางการดำเนินงาน	ประเด็นการพิจารณาการดำเนินการที่ครบถ้วน	
SP 7	ส่วนราชการต้องมีการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO เพื่อเตรียมการรองรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินแผนงาน/โครงการที่สำคัญ ซึ่งต้องครอบคลุมความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล	A	แสดงเหตุผล/วิธีการ หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกแผนงาน/โครงการ ในปีงบประมาณ 2560 อย่างน้อยประเด็นยุทธศาสตร์ละ 1 แผนงาน/โครงการ โดยเป็นแผนงาน/โครงการ ที่ได้รับงบประมาณ และมีผลกระทบสูงต่อการบรรลุความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์นั้น
			วิเคราะห์ความเสี่ยงของแผนงาน/โครงการ ตามมาตรฐาน COSO ซึ่งต้องนำความเสี่ยงเรื่องธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้องมาเป็นปัจจัยในการวิเคราะห์ด้วย
			มีแผนบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์
			มีแผนบริหารความเสี่ยงที่มีตัวชี้วัดความสำเร็จของเป้าหมายตามแผนบริหารความเสี่ยง
		D	ดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้
			แสดงให้เห็นถึงวิธีการหรือช่องทางที่ใช้ในการสื่อสาร ทำความเข้าใจ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถนำแผนบริหารความเสี่ยงไปปฏิบัติได้
L	มีการรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงต่อผู้บริหาร อย่างน้อย 2 ไตรมาส โดยสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรคที่พบ พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไข		
	จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง พร้อมทั้งแสดงผลสำเร็จเปรียบเทียบกับก่อนและหลังดำเนินการตามแผนฯ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ		

2) พิจารณาผลลัพธ์การดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแนวทางการดำเนินงาน SP 7 หัวข้อ L (Learning) โดยพิจารณาจากร้อยละความสำเร็จของผลลัพธ์ ผลผลิต ของทุกโครงการที่นำมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงของโครงการ เปรียบเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดไว้ ดังนี้

² สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.) , คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดการพัฒนาคูณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554, (กรุงเทพฯ ฯ : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ, 2553) , หน้า 148.

ระดับคะแนน	1	2	3	4	5
ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักความสำเร็จของเป้าหมายของโครงการตามแผนบริหารความเสี่ยง	60	70	80	90	100

สูตรการคำนวณระดับคะแนน

โครงการ (i)	น้ำหนัก (W _i)	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักความสำเร็จของเป้าหมายของโครงการตามแผนบริหารความเสี่ยง					คะแนน ที่ได้ (SM _i)	คะแนน เฉลี่ย ถ่วงน้ำหนัก (W _i × SM _i)	หมายเหตุ
		1	2	3	4	5			
1	W ₁	60	70	80	90	100	SM ₁	(W ₁ × SM ₁)	1. W = น้ำหนักของโครงการที่เลือกเท่ากันทุกตัว โดยผลรวมของน้ำหนักของทุกโครงการเท่ากับ 1 2. SM = คะแนนที่ได้จากการเทียบกับร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักความสำเร็จของเป้าหมายของโครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง 3. i = ลำดับที่ของโครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง
2	W ₂	60	70	80	90	100	SM ₂	(W ₂ × SM ₂)	
.	.	60	70	80	90	100	.	.	
.	.	60	70	80	90	100	.	.	
i	W _i	60	70	80	90	100	SM _i	(W _i × SM _i)	
น้ำหนักรวม	$\sum W_i = 1$	ค่าคะแนนของตัวชี้วัดนี้เท่ากับ						$\sum (W_i \times SM_i)$	

หลักเกณฑ์การคัดเลือกแผนงาน/โครงการที่จะนำมาพิจารณาจัดการบริหารความเสี่ยง

กรมควบคุมโรคได้กำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกโครงการที่จะนำมาจัดการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณา คัดเลือกโครงการที่มีค่าคะแนนรวมสูงสุด ประเด็นยุทธศาสตร์ละ 1 โครงการ มาดำเนินการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

1. ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ ในประเด็นยุทธศาสตร์กรมฯ (น้ำหนัก ร้อยละ 40)

0 คะแนน = ไม่สอดคล้องกับกลยุทธ์ในประเด็นยุทธศาสตร์กรมฯ

1 คะแนน = สอดคล้องกับกลยุทธ์ในประเด็นยุทธศาสตร์กรมฯ

2. การส่งผลกระทบต่อความสำเร็จของนโยบาย / ยุทธศาสตร์กรมฯ / กระทรวงฯ (น้ำหนัก ร้อยละ 40)

1 คะแนน = ส่งผลกระทบต่อความสำเร็จระดับผลผลิตของกรมควบคุมโรค

2 คะแนน = ส่งผลกระทบต่อความสำเร็จระดับผลผลิตและเป้าหมายการให้บริการกรมฯ

3 คะแนน = ส่งผลกระทบต่อความสำเร็จระดับผลผลิตและเป้าหมายการให้บริการกรมฯ/กระทรวงฯ

3. งบประมาณที่ได้รับในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 (น้ำหนัก ร้อยละ 20)

1 คะแนน = 1 – 2.5 ล้านบาท

2 คะแนน = มากกว่า 2.5 – 5 ล้านบาท

3 คะแนน = มากกว่า 5 ล้านบาท

❖ ขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยงต่าง ๆ (Event Identification)³ ❖

หลักการวิเคราะห์เพื่อระบุปัจจัยความเสี่ยง

ในการระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงเป็นกระบวนการที่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานร่วมกันระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง โดยต้องคำนึงถึงความเสี่ยงที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยภายในและภายนอก ซึ่งปัจจัยเหล่านี้มีผลกระทบต่อวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร หรือผลการปฏิบัติงานทั้งในระดับองค์กรและระดับกิจกรรมของแผนงาน/โครงการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ในการระบุปัจจัยเสี่ยงจะต้องพิจารณาว่า มีเหตุการณ์ใด หรือกิจกรรมใดของกระบวนการปฏิบัติงานที่อาจเกิดความผิดพลาดความเสียหายและไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด รวมทั้งมีทรัพย์สินใดที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลป้องกันรักษา การระบุปัจจัยเสี่ยงของการที่จะไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ควรเริ่มด้วยการแจกแจงกระบวนการปฏิบัติงานที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ แล้วจึงระบุปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อกระบวนการปฏิบัติงานนั้น ๆ ที่ทำให้เกิดความผิดพลาด ความเสียหายและเสียโอกาส ปัจจัยเสี่ยงนั้นควรจะเป็นต้นเหตุที่แท้จริง เพื่อที่จะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการหามาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้

สาเหตุของความเสี่ยง จำแนกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

1) ปัจจัยเสี่ยงภายนอก คือ ความเสี่ยงที่ไม่สามารถควบคุมการเกิดได้โดยองค์กร เช่น ภาวะเศรษฐกิจ สังคม การเมือง กฎหมาย เทคโนโลยี ภัยธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม เป็นต้น

2) ปัจจัยเสี่ยงภายใน คือ ความเสี่ยงที่สามารถควบคุมได้โดยองค์กร เช่น กฎระเบียบ ข้อบังคับภายใน องค์กร วัฒนธรรมองค์กร นโยบายการบริหารและการจัดการ ความรู้ความสามารถของบุคลากร กระบวนการทำงาน ข้อมูล/ระบบสารสนเทศ เครื่องมือ/อุปกรณ์ เป็นต้น

ประเภทของความเสี่ยง แบ่งเป็น 4 ประเภท ดังนี้

1) ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) เกี่ยวข้องกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวม โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอก ส่งผลต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์ หรือเกิดจากการกำหนดกลยุทธ์ที่ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนหรือการร่วมมือกับองค์การอิสระ ทำให้โครงการขาดการยอมรับ และโครงการไม่ได้นำไปสู่การแก้ไขปัญหาหรือการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างแท้จริง หรือเป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากการตัดสินใจผิดพลาดหรือนำการตัดสินใจนั้นมาใช้โดยไม่ถูกต้อง

2) ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผลหรือผลการปฏิบัติงาน โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงานภายในขององค์กร/กระบวนการ/เทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูล ส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินโครงการ

3) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F) เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพ และไม่ทันต่อสถานการณ์ หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กร เช่น การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการ เป็นต้น เนื่องจากการจัดหาข้อมูล การวิเคราะห์ การวางแผน การควบคุม และการจัดทำรายงานเพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณ และการเงินดังกล่าว

³ ภาคผนวก 2 แบบรายงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

(2) การระบุความเสี่ยงต่าง ๆ (Event Identification) โดยวิเคราะห์ให้ครอบคลุมหลักธรรมาภิบาล (Good Governance) 10 ด้าน

4) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่าง ๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ รวมถึงการทำนิติกรรมสัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

การวิเคราะห์ความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาล⁴

ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงนั้น นอกจากจะพิจารณาปัจจัยเสี่ยงจากด้านต่าง ๆ แล้ว ยังต้องนำแนวคิดเรื่องธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้องในแต่ละด้าน มาเป็นปัจจัยในการวิเคราะห์ความเสี่ยง เช่น *ด้านกลยุทธ์* โครงการที่คัดเลือกมานั้น อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องประสิทธิผลและการมีส่วนร่วม *ด้านการดำเนินงาน* อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องประสิทธิภาพและความโปร่งใส *ด้านการเงิน* อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องนิติธรรมและภาวะรับผิดชอบ *ด้านกฎหมาย/กฎระเบียบ* อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องนิติธรรม และความเสมอภาค ทั้งนี้ ความเสี่ยงเรื่องธรรมาภิบาลที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ เพื่อให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล (Good Governance) 10 ประการ ประกอบด้วย

1) **หลักประสิทธิผล (Effectiveness)** : ต้องมีวิสัยทัศน์เชิงยุทธศาสตร์เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย ปฏิบัติหน้าที่ตามพันธกิจให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร มีการวางแผนการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและอยู่ในระดับที่ตอบสนองต่อความคาดหวังของประชาชน สร้างกระบวนการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบและมีมาตรฐาน มีการจัดการความเสี่ยงและมุ่งเน้นผลการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ รวมถึงมีการติดตาม ประเมินผล และพัฒนาปรับปรุงการปฏิบัติงานให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

2) **หลักประสิทธิภาพ (Efficiency)** : ในการปฏิบัติงานโดยใช้ทรัพยากรอย่างประหยัด เกิดผลิตภาพ คุ่มค่าการลงทุนและบังเกิดประโยชน์สูงสุดต่อส่วนรวม รวมทั้งการลดขั้นตอนและระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่ออำนวยความสะดวกและลดภาระค่าใช้จ่าย ตลอดจนยกเลิกรากิจที่ล่าช้าและไม่มีความจำเป็น

3) **หลักการตอบสนอง (Responsiveness)** : สามารถให้บริการได้อย่างมีคุณภาพ สามารถดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด สร้างความเชื่อมั่นไว้วางใจ รวมถึงตอบสนองตามความคาดหวัง/ความต้องการของประชาชนผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความหลากหลายและมีความแตกต่างกันได้อย่างเหมาะสม

4) **หลักการรับผิดชอบต่อสังคม (Accountability)** : ในการปฏิบัติงานต้องสามารถตอบคำถามและชี้แจงได้ เมื่อมีข้อสงสัย รวมทั้งการจัดวางระบบการรายงานความก้าวหน้าและผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ต่อสาธารณะ เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบและการให้ข้อมูลให้โทษ ตลอดจนมีการจัดเตรียมระบบการแก้ไขหรือบรรเทาปัญหา และผลกระทบใด ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น

5) **หลักความโปร่งใส (Transparency)** : การปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริตตรงไปตรงมา รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นและเชื่อถือได้ให้ประชาชนได้รับทราบอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนวางระบบให้การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารดังกล่าวเป็นไปโดยง่าย

6) **หลักการมีส่วนร่วม (Participation)** : การรับฟังความคิดเห็นของประชาชน รวมทั้งเปิดให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการรับรู้ เรียนรู้ ทำความเข้าใจ ร่วมแสดงทัศนะ ร่วมเสนอปัญหา/ประเด็นที่สำคัญที่เกี่ยวข้อง ร่วมคิดแก้ไขปัญหาร่วมในกระบวนการตัดสินใจและการดำเนินงาน และร่วมตรวจสอบผลการปฏิบัติงาน

7) **หลักการกระจายอำนาจ (Decentralization)** : การปฏิบัติงานที่มีการมอบอำนาจและกระจายความรับผิดชอบในการตัดสินใจและการดำเนินการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในระดับต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งมีการโอนถ่ายบทบาทและภารกิจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือภาคส่วนอื่น ๆ ในสังคม

⁴ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.) , คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดการพัฒนาคณาการบริหารจัดการภาครัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554, (กรุงเทพฯ ฯ : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ, 2553) , หน้า 101.

8) **หลักนิติธรรม (Rule of Law)** : การใช้อำนาจของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับในการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ด้วยความเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และคำนึงถึงเสรีภาพของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียฝ่ายต่าง ๆ

9) **หลักความเสมอภาค (Equity)** : การให้บริการอย่างเท่าเทียมกัน ไม่มีการแบ่งแยกด้านชาย/หญิง ถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ภาษา เพศ อายุ สภาพทางกายหรือสุขภาพ สถานะของบุคคล ฐานะทางเศรษฐกิจและสังคม ความเชื่อทางศาสนา การศึกษาอบรม และอื่น ๆ นอกจากนี้ ยังต้องคำนึงถึงโอกาสความทัดเทียมกันของการเข้าถึงบริการสาธารณะของกลุ่มบุคคลผู้ด้อยโอกาสในสังคม

10) **หลักการมุ่งเน้นฉันทามติ (Consensus Oriented)** : ในการปฏิบัติงานต้องมีกระบวนการในการแสวงหาฉันทามติหรือข้อตกลงร่วมกันระหว่างกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะกลุ่มที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจะต้องไม่มีข้อคัดค้านที่หาข้อยุติไม่ได้ในประเด็นที่สำคัญ

❖ **ขั้นตอนที่ 3 การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)**⁵ ❖

การประเมินความเสี่ยงเป็นกระบวนการที่ประกอบด้วย การวิเคราะห์ การประเมิน และการจัดระดับความเสี่ยง ที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของกระบวนการทำงานของหน่วยงานหรือขององค์กร ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ดังนี้

1) การกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน เป็นการกำหนดเกณฑ์ที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) โดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของแต่ละหน่วยงานจะต้องกำหนดเกณฑ์ของหน่วยงานขึ้น ซึ่งสามารถกำหนดเกณฑ์ได้ทั้งเกณฑ์ในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับข้อมูลสภาพแวดล้อมในหน่วยงาน และดุลยพินิจการตัดสินใจของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ และฝ่ายบริหารของหน่วยงาน โดยเกณฑ์ในเชิงปริมาณจะเหมาะกับหน่วยงานที่มีข้อมูลตัวเลข หรือจำนวนเงินมาใช้ในการวิเคราะห์อย่างพอเพียง สำหรับหน่วยงานที่มีข้อมูลเชิงพรรณนาไม่สามารถระบุเป็นตัวเลขหรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้ก็ให้กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพ

2) การประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง เป็นการนำความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงแต่ละปัจจัยที่ระบุไว้มาประเมินโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงต่าง ๆ และประเมินระดับความรุนแรงหรือมูลค่าความเสียหายจากความเสี่ยง เพื่อให้เห็นถึงระดับของความเสี่ยงที่แตกต่างกัน ทำให้สามารถกำหนดการควบคุมความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยให้หน่วยงานสามารถวางแผนและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างถูกต้องภายใต้งบประมาณ กำลังคน หรือเวลาที่มีจำกัด โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ข้างต้น ซึ่งประกอบด้วย การพิจารณาโอกาส/ความถี่ในการเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ ว่ามีโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดนั้นมากน้อยเพียงใด ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด และการพิจารณาความรุนแรงของผลกระทบของความเสี่ยงที่มีผลต่อหน่วยงานว่ามีระดับความรุนแรง หรือมีความเสียหายเพียงใด ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดการประเมินความเสี่ยง โดยระบุโอกาสของการเกิดความเสี่ยงว่าจะก่อให้เกิดความเสียหายในระดับใด และเมื่อเกิดความเสี่ยงขึ้นแล้วส่งผลกระทบต่อใครบ้าง ในระดับเท่าใด ซึ่งสำนักงาน ก.พ.ร. กำหนดให้หน่วยงานคัดเลือกความเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดความเสี่ยงขึ้นบ่อย ๆ และเมื่อเกิดความเสี่ยงขึ้นแล้วมีความรุนแรงของผลกระทบระดับสูงสุด

⁵ ภาคผนวก 2 แบบรายงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

(3) การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

3) การวิเคราะห์ความเสี่ยง เมื่อพิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ และความรุนแรงของผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว ให้นำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยงต่อกรมควบคุมโรค/หน่วยงาน ว่าก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใด

4) การจัดลำดับความเสี่ยง เมื่อได้ค่าระดับความเสี่ยงแล้ว จะนำมาจัดลำดับความรุนแรงของความเสี่ยงที่มีผลต่อกรมควบคุมโรค เพื่อพิจารณากำหนดกิจกรรมการควบคุมในแต่ละสาเหตุของความเสี่ยงที่สำคัญให้เหมาะสม โดยพิจารณาจากระดับของความเสี่ยงที่เกิดจากความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยง ที่ประเมินได้ตามตารางการประเมินความเสี่ยง โดยจัดเรียงตามลำดับจากระดับสูงมาก สูง ปานกลาง ต่ำ และเลือกความเสี่ยงที่มีระดับสูงมากและสูง มาจัดทำแผนการบริหาร/จัดการความเสี่ยงในขั้นตอนต่อไป

กรมควบคุมโรคได้กำหนดหลักเกณฑ์การประเมินความเสี่ยง ประกอบด้วย (1) การประเมินระดับของโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (2) การประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบ และ (3) การประเมินระดับความเสี่ยง เพื่อให้การประเมินระดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยงสำหรับนำมาบริหารจัดการเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ซึ่งแต่ละประเด็น มีหลักเกณฑ์ดังนี้

(1) การประเมินระดับของโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) แบ่งออกเป็น 5 ระดับ คือ

ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง	ร้อยละของโอกาสที่จะเกิดขึ้น
1	น้อยมาก	น้อยกว่า ร้อยละ 20
2	น้อย	ร้อยละ 20 – 39
3	ปานกลาง	ร้อยละ 40 – 59
4	สูง	ร้อยละ 60 – 79
5	สูงมาก	มากกว่า ร้อยละ 80

(2) การประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) แบ่งออกเป็น 5 ระดับ คือ

ประเด็น/ องค์ประกอบที่ พิจารณา	ระดับความรุนแรงของผลกระทบ				
	1 = น้อยมาก	2 = น้อย	3 = ปานกลาง	4 = สูง	5 = สูงมาก
1. มูลค่าความเสียหาย	< 1 หมื่นบาท	1 หมื่นบาท – < 5 หมื่นบาท	5 หมื่นบาท – < 2.5 แสนบาท	2.5 – 5 แสนบาท	> 5 แสนบาท
2. ผลกระทบต่อ ผู้เกี่ยวข้องโดยตรง	ผู้เกี่ยวข้อง บางราย	ผู้เกี่ยวข้อง ส่วนใหญ่	ผู้เกี่ยวข้อง ทั้งหมด	ผู้เกี่ยวข้อง ทั้งหมดและ ผู้อื่นบางส่วน	ผู้เกี่ยวข้อง ทั้งหมดและ ผู้อื่นจำนวนมาก
3. ความล่าช้าในการ ดำเนินการ	ล่าช้า ไม่เกิน 2 สัปดาห์	ล่าช้า 2 สัปดาห์ – 1 เดือน	ล่าช้า 1 – 2 เดือน	ล่าช้า 2 – 3 เดือน	ล่าช้า มากกว่า 3 เดือน

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบโครงการสามารถกำหนดหลักเกณฑ์โดยขึ้นอยู่กับลักษณะของโครงการที่นำมาวิเคราะห์ และบริบทของหน่วยงาน

(3) **การประเมินระดับความเสี่ยง** ระดับความเสี่ยง (Likelihood x Impact) = โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง x ความรุนแรงของผลกระทบ ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ระดับ คือ

(1) ระดับความเสี่ยงต่ำ (Low)	คะแนนความเสี่ยง 1 – 5 คะแนน	กำหนดเป็นสีเขียว
(2) ระดับความเสี่ยงปานกลาง (Medium)	คะแนนความเสี่ยง 6 – 8 คะแนน	กำหนดเป็นสีเหลือง
(3) ระดับความเสี่ยงสูง (High)	คะแนนความเสี่ยง 9 – 15 คะแนน	กำหนดเป็นสีส้ม
(4) ระดับความเสี่ยงสูงมาก (Extreme)	คะแนนความเสี่ยง 16 – 25 คะแนน	กำหนดเป็นสีแดง

ในปี 2560 กรมควบคุมโรค กำหนดให้คะแนนประเมินความเสี่ยงที่จะต้องนำมาดำเนินการจัดการ คือ ความเสี่ยงระดับสูง และระดับสูงมาก ตั้งแต่ค่าคะแนน 9 – 25 (สีส้ม และสีแดง) ส่วนปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่า 9 ไม่นำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยง ในแผนบริหารความเสี่ยง แต่ต้องนำเสนอผู้บริหารให้ทราบ

แผนภูมิแสดงระดับความเสี่ยง (Risk Impact Grid)

ความรุนแรงของผลกระทบ	5	5	10	15	20	25
	4	4	8	12	16	20
	3	3	6	9	12	15
	2	2	4	6	8	10
	1	1	2	3	4	5
			1	2	3	4
โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง						

หมายเหตุ :	ความเสี่ยงต่ำ	1 – 5	คะแนน	สีเขียว
	ความเสี่ยงปานกลาง	6 – 8	คะแนน	สีเหลือง
	ความเสี่ยงสูง	9 – 15	คะแนน	สีส้ม
	ความเสี่ยงสูงมาก	16 – 25	คะแนน	สีแดง

❖ **ขั้นตอนที่ 4 การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)⁶** ❖

1) **การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง (Terminate risk)** : การหยุด ยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงกิจกรรมหรือโครงการที่จะนำไปสู่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง การปฏิเสธและหลีกเลี่ยงโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง

2) **การควบคุมความเสี่ยง (Treat risk)** : การออกแบบระบบควบคุม การแก้ไขปรับปรุงการทำงานเพื่อป้องกันหรือจำกัดผลกระทบและโอกาสเกิดความเสียหาย เช่น ติดตั้งอุปกรณ์ความปลอดภัย ฝึกอบรมเพื่อพัฒนาทักษะ วางมาตรการเชิงรุก เป็นต้น เพื่อลดความน่าจะเป็นของเหตุการณ์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

3) **การยอมรับความเสี่ยง (Take risk)** : หากวิเคราะห์แล้วพบว่า ค่าใช้จ่ายในการจัดการหรือสร้างระบบควบคุมความเสี่ยงมีมูลค่าสูงกว่าผลลัพธ์ที่ได้ อาจต้องยอมรับให้มีความเสี่ยง แต่เราก็ควรมีมาตรการติดตามและดูแล เช่น การกำหนดระดับของผลกระทบที่ยอมรับได้ เตรียมแผนการตั้งรับความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น เป็นต้น

4) **การถ่ายโอนความเสี่ยง (Transfer risk)** : การกระจายทรัพย์สิน หรือกระบวนการต่าง ๆ เพื่อลดความเสี่ยงจากการสูญเสีย การยกภาระในการเผชิญหน้ากับเหตุการณ์ความเสี่ยงและจัดการความเสี่ยงให้ผู้อื่น

❖ **ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมบริหารความเสี่ยง (Control Activities)⁷** ❖

หลังจากได้ประเมินความเสี่ยงและกำหนดกลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยงแล้ว จึงดำเนินการกำหนดกิจกรรมหรือมาตรการในการจัดการความเสี่ยงให้หมดไปหรือลดลงในระดับที่ยอมรับได้ โดยกิจกรรมที่กำหนดต้องเป็นกิจกรรมที่หน่วยงานยังไม่เคยปฏิบัติหรือเป็นกิจกรรมที่กำหนดเพิ่มเติมจากกิจกรรมเดิมที่เคยปฏิบัติอยู่แล้ว แต่ไม่สามารถควบคุมความเสี่ยงได้ นอกจากนี้ ยังต้องกำหนดระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการแต่ละกิจกรรม ตลอดจนหน่วยงาน/บุคลากรผู้รับผิดชอบ และงบประมาณที่ใช้ในแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน

❖ **ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง (Information and Communication)⁸** ❖

ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง ด้วยการกำหนดช่องทางการสื่อสารข้อมูลการบริหารจัดการความเสี่ยงให้กลุ่มเป้าหมาย ตั้งแต่ผู้บริหาร คณะทำงานจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง ตลอดจนบุคลากรของหน่วยงานได้รับทราบข้อมูลทางช่องทางต่าง ๆ เช่น เว็บไซต์ หนังสือเวียน แผ่นพับ การจัดประชุมชี้แจง เป็นต้น

❖ **ขั้นตอนที่ 7 การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงต่าง ๆ (Monitoring)⁹** ❖

การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง ด้วยการกำหนดให้มีการติดตามและประเมินว่า แต่ละหน่วยงานมีการประเมินประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่ามาตรการในการปรับปรุงความเสี่ยงที่วางไว้เพียงพอ เหมาะสมมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และมีการปฏิบัติจริงสามารถลดหรือป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ตลอดจนมีการรายงานผลตามกำหนดเวลา

⁶ ภาคผนวก 2 แบบรายงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

(4) การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)

⁷ ภาคผนวก 2 แบบรายงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

(5) การจัดทำแผนกิจกรรมการบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Control Activities)

⁸ ภาคผนวก 2 แบบรายงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

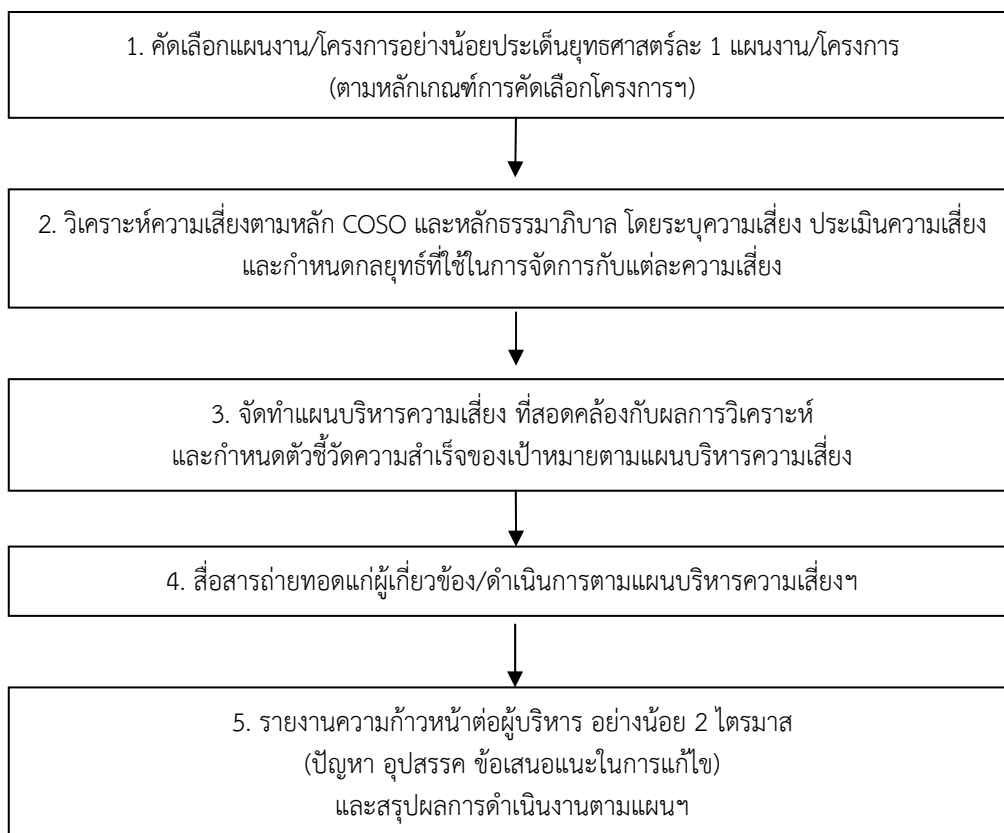
(6) ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง

⁹ ภาคผนวก 2 แบบรายงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

(7) แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

(8) สรุปร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักความสำเร็จของเป้าหมายของโครงการตามแผนบริหารความเสี่ยง

6. แผนผังการดำเนินงานจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง



7. แผนงานและกรอบระยะเวลาดำเนินการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กรอบระยะเวลา (ต.ค.59 – ก.ย.60)				เอกสารอ้างอิง
	ต.ค.- ธ.ค.59	ม.ค.- มี.ค.60	เม.ย.- มิ.ย.60	ก.ค.- ก.ย.60	
1. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	↔				คำสั่งคณะกรรมการ บริหารนโยบายและ ยุทธศาสตร์ฯ
2. กำหนดวิธีการ/หลักเกณฑ์ในการ คัดเลือกแผนงาน/โครงการ ใน ปีงบประมาณ 2560 อย่างน้อยประเด็น ยุทธศาสตร์ละ 1 แผนงาน/โครงการ	↔	→			วิธีการหรือหลักเกณฑ์ใน การคัดเลือกแผนงาน/ โครงการ ปีงบประมาณ 2560
3. วิเคราะห์ความเสี่ยงของแผนงาน/ โครงการ ตามมาตรฐาน COSO + ความ เสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาล		↔	→		ผลการวิเคราะห์ความ เสี่ยงฯ ตามมาตรฐาน COSO (7 ขั้นตอน) + หลักธรรมาภิบาล

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กรอบระยะเวลา (ต.ค.59 – ก.ย.60)				เอกสารอ้างอิง
	ต.ค.- ธ.ค.59	ม.ค.- มี.ค.60	เม.ย.- มิ.ย.60	ก.ค.- ก.ย.60	
4. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ และมีตัวชี้วัดความสำเร็จของเป้าหมายตามแผนบริหารความเสี่ยง		←→	←→		แผนบริหารความเสี่ยงกรมควบคุมโรค ปี 2560
5. การสื่อสารทำความเข้าใจเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง สามารถนำแผนบริหารความเสี่ยงไปปฏิบัติได้		←→	←→		หนังสือเวียน / สรุปผลการประชุมฯ / มติการประชุมฯ
6. การติดตามการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้ และรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงต่อผู้บริหาร อย่างน้อย 2 ไตรมาส โดยสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคที่พบ พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไข		←→		←→	หนังสือเสนอรายงานความก้าวหน้าฯ ต่อผู้บริหาร (ผลงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ)
7. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง พร้อมทั้งแสดงผลสำเร็จเปรียบเทียบกับก่อนและหลังดำเนินการตามแผนฯ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ				←→	รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

ภาคผนวก

ภาคผนวก 1

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค
และคณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค
สู่การบรรลุวิสัยทัศน์กรมควบคุมโรค ปี 2560

สำเนาฉบับ

คำสั่งกรมควบคุมโรค

ที่ ๓๗๘ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค

และคณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค

สู่การบรรลุวิสัยทัศน์กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๕๙

ตามคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ ๑๖๖๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค และคณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรคสู่การบรรลุวิสัยทัศน์กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๕๙ เพื่อบริหารจัดการทรัพยากรในการสร้างผลผลิตตามบทบาทภารกิจหลัก ส่งผลลัพธ์ต่อการดำเนินงานของเครือข่ายผู้ใช้บริการ และส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตามวิสัยทัศน์ที่กำหนด คือ “เป็นองค์กรชั้นนำระดับนานาชาติ ที่สังคมเชื่อถือและไว้วางใจ เพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพ ด้วยความเป็นเลิศทางวิชาการ ภายในปี ๒๕๖๓” นั้น

เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์ มีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผลเพิ่มขึ้น และบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ จึงมีคำสั่งดังนี้

๑. ให้ยกเลิกคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๑๖๖๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๘

๒. ให้แต่งตั้ง “คณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค และคณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค สู่การบรรลุวิสัยทัศน์กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๕๙” ขึ้นใหม่โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๒.๑ คณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ประกอบด้วย

๑. นายอำนาจ กาจินะ	กาจินะ	อธิบดีกรมควบคุมโรค	ประธานกรรมการ
๒. นายโอภาส การย์กวินพงศ์	การย์กวินพงศ์	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	รองประธานกรรมการ
๓. นายภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล	ญาณเวทย์สกุล	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	รองประธานกรรมการ
๔. นายอัษฎางค์ รวยอาจิณ	รวยอาจิณ	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	รองประธานกรรมการ
๕. นายสุเทพ เพชรมาก	เพชรมาก	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	รองประธานกรรมการ
๖. นายสมบัติ แทนประเสริฐสุข	แทนประเสริฐสุข	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๗. นายกฤษฏา มโหทาน	มโหทาน	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๘. นางสาวปิยนิตย์ ธรรมาภรณ์พิลาศ	ธรรมาภรณ์พิลาศ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๙. นายสมเกียรติ ศิริรัตน์พฤษ์	ศิริรัตน์พฤษ์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๐. นายจිරพัฒน์ ศิริชัยสินธพ	ศิริชัยสินธพ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๑. นางสาวอังคณา เจริญวัฒนาโชคชัย	เจริญวัฒนาโชคชัย	รักษาการนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๒. ผู้อำนวยการสำนักกระบาดวิทยา			กรรมการ
๑๓. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานการควบคุมโรค			กรรมการ
๑๔. ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ			กรรมการ
๑๕. ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร			กรรมการ
๑๖. ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่			กรรมการ
๑๗. ผู้อำนวยการกลุ่มคุ้มครองจริยธรรม			กรรมการ

๑๘. ผู้อำนวยการกองแผนงาน		กรรมการและเลขานุการ
๑๙. หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนากลยุทธ์	กองแผนงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐. หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาแผนปฏิบัติการฯ	กองแผนงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑. หัวหน้ากลุ่มงานติดตามและประเมินผล	กองแผนงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้คณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. กำหนดนโยบาย การบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ของกรมควบคุมโรค ให้เชื่อมโยงสู่เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ
๒. ติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์ภาพรวมให้บรรลุเป้าหมายการให้บริการ จุดเน้น และวิสัยทัศน์ของกรมควบคุมโรค
๓. ให้ความเห็นชอบกรอบยุทธศาสตร์ การถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ การบริหารจัดการทรัพยากร การติดตาม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงาน การบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ตามข้อเสนอของคณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ให้ได้ตามเป้าหมายที่กรมควบคุมโรคกำหนด
๔. แต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติม ได้ตามความจำเป็น

๒.๒ คณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์	ประธาน /ที่ปรึกษา	บทบาทหน้าที่	คณะกรรมการ ฯ / เลขานุการ / ผู้ช่วยเลขานุการ
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างความร่วมมือ และสนับสนุนภาคี เครือข่าย ภายในประเทศ และนานาชาติ	ประธาน รองอธิบดีฯ นายภานุมาศ ญาณเวทย์สกุล ที่ปรึกษา ผู้ทรงคุณวุฒิ ๑.นางสาวสุพัตรา ศรีวณิชชากร ๒.นายวิชัย สติมัย ๓.นางสาวปิยนิตย์ ธรรมภรณ์พิลา ๔. นางมนัสนันท์ ลิ้มปวีทยกุล	๑. จัดทำกรอบ เป้าหมายการพัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ ให้สอดคล้องกับ Information ระบบเฝ้าระวัง สู่ เป้าหมายจุดเน้น การลดโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค ๒. จัดทำแผนที่ดำเนินงาน (Road Map) เป้าหมายรายละเอียดตัวชี้วัด (template) ถ่ายทอดสู่หน่วยงานของกรม ในฐานะของ National Health Authority ๓. สื่อสาร ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย มาตรการ ตัวชี้วัด เพื่อนำสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม ๔. จัดทำสรุปผลงานและข้อเสนอแนะการพัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ ให้สอดคล้องกับ Information ระบบเฝ้าระวัง สู่เป้าหมายจุดเน้นการลดโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค ๕. แต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติม ได้ตามความจำเป็น ๖. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย	คณะกรรมการ ฯ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป ผู้อำนวยการสำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ คณะทำงาน ผู้อำนวยการสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องสำอางค์ ผู้อำนวยการสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานการควบคุมโรค ผู้อำนวยการสำนักกระบาดวิทยา ผู้อำนวยการสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕,๖,๑๓ คณะกรรมการ ฯ และเลขานุการ ผู้อำนวยการกองแผนงาน ผู้ช่วยเลขานุการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนากลยุทธ์ กองแผนงาน นายณัฐวุธ แก้วสมบัติ กองแผนงาน นายชาญภูมิ ธีระสุตร กองแผนงาน

ยุทธศาสตร์	ประธาน /ที่ปรึกษา	บทบาทหน้าที่	คณะกรรมการ ฯ / เลขานุการ / ผู้ช่วยเลขานุการ
<p>ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนา นวัตกรรม มาตรฐาน และ วิชาการ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม โรคและภัย สุขภาพของ ประเทศ</p>	<p><u>ประธาน</u> รองอธิบดีฯ นายสุเทพ เพชรหมาก</p> <p><u>ที่ปรึกษา</u> ผู้ทรงคุณวุฒิ ๑.นางสาวเพชรพรรณ พันธ์ศรี ๒.นางศรีประไพ เนตรนิยม ๓.นายวิโรจน์ หนั่นคศิริธรรม ๔.นางสาวอังคณา เจริญวัฒนาโชคชัย ๕.นายวิศิษฐ์ ประสิทธิ์ศิริกุล ๖.นางสาววรรณภา ชาญชัยวรกุล</p>	<p>๑. จัดทำกรอบ เป้าหมายการพัฒนาเป็นศูนย์กลาง นวัตกรรม มาตรการ มาตรฐาน ให้สอดคล้องกับ การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของ ประเทศ</p> <p>๒. จัดทำแผนที่ดำเนินงาน (Road Map) เป้าหมาย รายละเอียดตัวชี้วัด (template) ถ่ายทอดสู่ หน่วยงานของกรม ในฐานะของ National Health Authority</p> <p>๓. สื่อสาร ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย มาตรการ ตัวชี้วัด เพื่อนำสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม</p> <p>๔. จัดทำสรุปผลงานและข้อเสนอแนะการพัฒนา เป็นศูนย์กลาง นวัตกรรม มาตรการ มาตรฐาน ให้ สอดคล้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพของประเทศ</p> <p>๕. แต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติม ได้ตามความ จำเป็น</p> <p>๖. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย</p>	<p><u>คณะกรรมการ ฯ</u> ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป ผู้อำนวยการสำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ผู้อำนวยการสำนักวัณโรค ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ ผู้อำนวยการสำนักโรคจากสารประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ผู้อำนวยการสำนักระบาดวิทยา ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ผู้อำนวยการสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕,๖,๑๓ <u>คณะกรรมการ ฯ และเลขานุการ</u> ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐาน การควบคุมโรค <u>ผู้ช่วยเลขานุการ</u> นางสาวอัญญา นิमितเหตุ สถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานการควบคุมโรค นางสาววิสรดา วรรณทอง สถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานการควบคุมโรค หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาแผนปฏิบัติการและงบประมาณ กองแผนงาน</p>
<p>ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาบทบาทการ นำด้านนโยบาย และยุทธศาสตร์ การป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพที่เป็น หลักของประเทศ</p>	<p><u>ประธาน</u> รองอธิบดีฯ นายภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล</p> <p><u>รองประธาน</u> นายสมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์</p> <p><u>ที่ปรึกษา</u> ผู้ทรงคุณวุฒิ ๑.นายทวีทรัพย์ ศิรประภาศิริ ๒.นางสาวสุพัตรา ศรีวิมลชากร ๓.นายวิชัย สติมัย ๔.นายอนุพงศ์ สุจริยากุล</p>	<p>๑. กำหนดกรอบนโยบาย ยุทธศาสตร์ มาตรการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประเทศ</p> <p>๒. จัดทำแผนที่การดำเนินงาน(Road map) แนว ทางการทำงาน(บริหารจัดการ,วิชาการ,การพัฒนา บุคลากร) เพื่อประสานให้หน่วยงานของกรม มีการ ขับเคลื่อนไปสู่National Health Authority</p> <p>๓. สื่อสารยุทธศาสตร์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด เพื่อ นำไปสู่การรับรู้ เข้าใจ และมีการปฏิบัติที่เป็น รูปธรรม</p> <p>๔. กำกับติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ที่ ๓ รวมทั้งจัดทำข้อเสนอแนะการ พัฒนาเป็นศูนย์กลางนโยบาย ยุทธศาสตร์ และ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพของชาติ</p> <p>๕. จัดทำสรุปผลงานและข้อเสนอแนะจากการ พัฒนาบทบาทการนำด้านนโยบาย และยุทธศาสตร์ การป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นหลัก ของประเทศ</p> <p>๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการฯ เพิ่มเติมได้ตามความ จำเป็น</p> <p>๗. งานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย</p>	<p><u>คณะกรรมการ ฯ</u> ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการสำนักระบาดวิทยา ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ ผู้อำนวยการสำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ ผู้อำนวยการสำนักวัณโรค ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ผู้อำนวยการสำนักโรคจากสารประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพ ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดคนราดูร ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย ผู้อำนวยการสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐาน การควบคุมโรค ผู้อำนวยการศูนย์สารสนเทศ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓,๔,๑๓,</p>

ยุทธศาสตร์	ประธาน / ที่ปรึกษา	บทบาทหน้าที่	คณะกรรมการ ฯ / เลขานุการ / ผู้ช่วยเลขานุการ																		
			<p>คณะกรรมการฯ และเลขานุการ</p> <p>ผู้อำนวยการกองแผนงาน</p> <p>ผู้ช่วยเลขานุการ</p> <table border="0"> <tr> <td>นางสาวฉันทนา</td> <td>เจนศุภเสรี</td> <td>กองแผนงาน</td> </tr> <tr> <td>นางนาถลดา</td> <td>ประสงค์ศรี</td> <td>กองแผนงาน</td> </tr> <tr> <td>นางสาวกัญญาธิษั</td> <td>วงศ์ภูคา</td> <td>กองแผนงาน</td> </tr> <tr> <td>นางสาวอภิญญา</td> <td>หอมอินจันทร์</td> <td>กองแผนงาน</td> </tr> <tr> <td>นางสาวดาริกา</td> <td>มุสิกุล</td> <td>กองแผนงาน</td> </tr> <tr> <td>นายนิติกร</td> <td>หนูนาค</td> <td>กองแผนงาน</td> </tr> </table>	นางสาวฉันทนา	เจนศุภเสรี	กองแผนงาน	นางนาถลดา	ประสงค์ศรี	กองแผนงาน	นางสาวกัญญาธิษั	วงศ์ภูคา	กองแผนงาน	นางสาวอภิญญา	หอมอินจันทร์	กองแผนงาน	นางสาวดาริกา	มุสิกุล	กองแผนงาน	นายนิติกร	หนูนาค	กองแผนงาน
นางสาวฉันทนา	เจนศุภเสรี	กองแผนงาน																			
นางนาถลดา	ประสงค์ศรี	กองแผนงาน																			
นางสาวกัญญาธิษั	วงศ์ภูคา	กองแผนงาน																			
นางสาวอภิญญา	หอมอินจันทร์	กองแผนงาน																			
นางสาวดาริกา	มุสิกุล	กองแผนงาน																			
นายนิติกร	หนูนาค	กองแผนงาน																			
<p>ยุทธศาสตร์ที่ ๔</p> <p>พัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์เพื่อการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</p>	<p><u>ประธาน</u></p> <p>รองอธิบดีฯ</p> <p>นายอัษฎางค์ รวยอาจิณ</p> <p><u>ที่ปรึกษา</u></p> <p>ผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>๑. นายฤชฎา มโหทาน</p> <p>๒. นายบุญเลิศ ศักดิ์ชัยนันทน์</p> <p>๓. นางพัชรา ศิริวงศ์รังสรรค์</p> <p>๔. นายจิรพัฒน์ ศิริชัยสินธพ</p> <p>๕. นางมนัสนันท์ ลิ้มปวิทยากุล</p>	<p>๑. จัดทำกรอบ เป้าหมายการสื่อสารสาธารณะและประชาสัมพันธ์เพื่อป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้สอดคล้องกับเครือข่ายและประชาชนกลุ่มเป้าหมาย สู่ เป้าหมายจุดเน้นการลดโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค</p> <p>๒. จัดทำแผนที่ดำเนินงาน (Road Map) เป้าหมายรายละเอียดตัวชี้วัด (template) ถ่ายทอดสู่หน่วยงานของกรม</p> <p>๓. สื่อสาร ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด เพื่อนำสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม</p> <p>๔. จัดทำสรุปผลงานและข้อเสนอแนะการสื่อสารสาธารณะประชาสัมพันธ์เพื่อป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้สอดคล้องกับ เครือข่ายการพัฒนาและประชาชนกลุ่มเป้าหมาย สู่ เป้าหมายจุดเน้นการลดโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค</p> <p>๕. แต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติม ได้ตามความจำเป็น</p> <p>๖. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย</p>	<p>คณะกรรมการฯ</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักวัณโรค</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักกระบาดวิทยา</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒</p> <p>คณะกรรมการฯ และเลขานุการ</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>ผู้ช่วยเลขานุการ</p> <p>นางสาวสิริกาญจน์ ธมยาศิริกุล สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ</p> <p>นางสาวพรนิภา เปรมแปลก สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ</p> <p>หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนากลยุทธ์ กองแผนงาน</p>																		
<p>ยุทธศาสตร์ที่ ๕</p> <p>เตรียมความพร้อมและการจัดการในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานสากล</p>	<p><u>ประธาน</u></p> <p>รองอธิบดีฯ</p> <p>นายโสภาส การย์กวิณพงศ์</p> <p><u>ที่ปรึกษา</u></p> <p>ผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>๑. นางสาวปิยนิตย์ ธรรมภรณ์พิลาศ</p> <p>๒. นายสมบัติ แทนประเสริฐสุข</p> <p>๓. นายสมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์</p>	<p>๑. จัดทำกรอบ เป้าหมายการเตรียมความพร้อมและดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉิน และภัยพิบัติ ให้สอดคล้องกับ information ระบบเฝ้าระวัง</p> <p>๒. จัดทำแผนที่ดำเนินงาน (Road Map) เป้าหมายรายละเอียดตัวชี้วัด (template) ถ่ายทอดสู่หน่วยงานของกรม</p> <p>๓. สื่อสาร ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด เพื่อนำสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม</p> <p>๔. จัดทำสรุปผลงานและข้อเสนอแนะการเตรียมความพร้อม และดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉิน และภัยพิบัติ ที่สอดคล้องกับ information ระบบเฝ้าระวัง</p> <p>๕. แต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติม ได้ตามความจำเป็น</p> <p>๖. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย</p>	<p>คณะกรรมการฯ</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักกระบาดวิทยา</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่</p> <p>ผู้อำนวยการกองแผนงาน</p> <p>ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖,๗,๑๓</p> <p>คณะกรรมการฯ และเลขานุการ</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักกระบาดวิทยา</p> <p>ผู้ช่วยเลขานุการ</p> <table border="0"> <tr> <td>นายชำนาญ</td> <td>ม่วงแดง</td> <td>สำนักกระบาดวิทยา</td> </tr> <tr> <td>นางสาววิภาวรรณ</td> <td>ศรีสุเพชรกุล</td> <td>สำนักกระบาดวิทยา</td> </tr> <tr> <td>นางอัญธิรา</td> <td>นิภาวรรณ</td> <td>สำนักกระบาดวิทยา</td> </tr> <tr> <td>นางสาวประภาศรี</td> <td>สามใจ</td> <td>สำนักกระบาดวิทยา</td> </tr> <tr> <td>หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กร</td> <td></td> <td>กองแผนงาน</td> </tr> </table>	นายชำนาญ	ม่วงแดง	สำนักกระบาดวิทยา	นางสาววิภาวรรณ	ศรีสุเพชรกุล	สำนักกระบาดวิทยา	นางอัญธิรา	นิภาวรรณ	สำนักกระบาดวิทยา	นางสาวประภาศรี	สามใจ	สำนักกระบาดวิทยา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กร		กองแผนงาน			
นายชำนาญ	ม่วงแดง	สำนักกระบาดวิทยา																			
นางสาววิภาวรรณ	ศรีสุเพชรกุล	สำนักกระบาดวิทยา																			
นางอัญธิรา	นิภาวรรณ	สำนักกระบาดวิทยา																			
นางสาวประภาศรี	สามใจ	สำนักกระบาดวิทยา																			
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กร		กองแผนงาน																			

ยุทธศาสตร์	ประธาน / ที่ปรึกษา	บทบาทหน้าที่	คณะกรรมการ ฯ / เลขานุการ / ผู้ช่วยเลขานุการ
ยุทธศาสตร์ที่ ๖ บริหารจัดการ องค์กรแนวใหม่	ประธาน รองอธิบดีฯ นายภานุมาศ ญาณเวทย์สกุล ที่ปรึกษา ผู้ทรงคุณวุฒิ ๑.นายสมบัติ แทนประเสริฐสุข ๒.นายพรชัย จิระชนากุล ๓.นายบุญเลิศ ศักดิ์ชัยนันท์ ๔.นายพนพล ไทบุญสิน ๕.นายชัยรัตน์ เตชะไตรศักดิ์	๑. จัดทำกรอบ เป้าหมายการพัฒนาคุณภาพระบบ บริหารจัดการองค์กรและบุคลากรของกรมให้มี ขีดสมรรถนะสูงได้มาตรฐานสากล เพื่อขับเคลื่อน จุดเน้นการลดโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค ๒. จัดทำแผนที่ดำเนินงาน (Road Map) เป้าหมายรายละเอียดตัวชี้วัด (template) ถ่ายทอดสู่หน่วยงานของกรม ๓. พิจารณาให้ความเห็นชอบ ความก้าวหน้าใน การดำเนินงานของคณะทำงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง กับคุณภาพระบบบริหารจัดการองค์กรและ บุคลากรของกรมให้มีขีดสมรรถนะสูงได้ มาตรฐานสากล ๔. สื่อสาร ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด เพื่อ นำสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม ๕. จัดทำสรุปผลงานและข้อเสนอแนะการพัฒนา คุณภาพระบบบริหารจัดการองค์กรและบุคลากร ของกรมให้มีขีดสมรรถนะเป็นที่ยอมรับของ เครือข่ายและประชาชน เพื่อขับเคลื่อนจุดเน้นการ ลดโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค ๖. แต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติม ได้ตามความ จำเป็น ๗. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย	คณะกรรมการ ฯ ผู้อำนวยการกองคลัง ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน ผู้อำนวยการกองแผนงาน ผู้อำนวยการศูนย์สารสนเทศ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐาน การควบคุมโรค เลขานุการกรมควบคุมโรค ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ ผู้อำนวยการสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม ผู้อำนวยการสำนักกระบาดวิทยา ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทางแมลง ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพ ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖,๑๓ คณะกรรมการ ฯ และเลขานุการ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ ผู้อำนวยการกลุ่มคุ้มครองจริยธรรม ผู้ช่วยเลขานุการ นางนวพรรณ สันตยากร กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร นางพิชญ์สินี พุ่มเหรียญ กองการเจ้าหน้าที่ นางสาวเอี่ยมพร เพ็ชรน้อย กลุ่มคุ้มครองจริยธรรม หัวหน้ากลุ่มงานติดตามและประเมินผล กองแผนงาน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(ลงชื่อ) อำนวย กาจีนะ
(นายอำนวย กาจีนะ)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

สำเนาถูกต้อง

นพ.กต ปรุ่งเรือง

(นางนาถดา ประสงค์ศรี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วิภาวี/คัด

ภาคผนวก 2

แบบรายงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง
ของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

แบบรายงานการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

❖ (1) การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting) ❖

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ :

ชื่อโครงการ :

หน่วยงานรับผิดชอบ :

งบประมาณ :

วัตถุประสงค์ของโครงการ :

.....

เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย

กิจกรรมการดำเนินงาน :

กิจกรรมที่ 1
 กิจกรรมที่ 2
 กิจกรรมที่ 3
 กิจกรรมที่ 4
 กิจกรรมที่ 5

❖ (2) การระบุความเสี่ยงต่าง ๆ (Event Identification) ❖ โดยวิเคราะห์ให้ครอบคลุมหลักธรรมาภิบาล (Good Governance) 10 ด้าน

กิจกรรมโครงการ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
		หลัก ประสิทธิผล	หลัก ประสิทธิภาพ	หลักการ ตอบสนอง	หลักภาวะ รับผิดชอบ	หลักความ โปร่งใส	หลักการมี ส่วนร่วม	หลักการ กระจายอำนาจ	หลักนิติ ธรรม	หลักความ เสมอภาค	หลักการมุ่งเน้น ฉันทามติ
กิจกรรมที่ 1	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)										
กิจกรรมที่ 2	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)										

หมายเหตุ : คำอธิบายของขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยงต่าง ๆ (Event Identification) ประเภทของความเสี่ยง และการวิเคราะห์ความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาล อยู่ในคู่มือการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 หน้า 13 – 15

❖ (3) การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) และ (4) การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response) ❖

กิจกรรมโครงการ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
			โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง	ความรุนแรงของผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 1	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)					1. การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)					1. การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)					1. การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)					1. การหลีกเลี่ยงหรือการกำจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	

หมายเหตุ : คำอธิบายของขั้นตอนที่ 3 การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) และ ขั้นตอนที่ 4 การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response) อยู่ในคู่มือการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 หน้า ที่ 15 – 18

แผนภูมิแสดงระดับความเสี่ยง (Risk Impact Grid)

ความรุนแรงของผลกระทบ	5	5	10	15	20	25
	4	4	8	12	16	20
	3	3	6	9	12	15
	2	2	4	6	8	10
	1	1	2	3	4	5
			1	2	3	4
โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง						

หมายเหตุ :

ความเสี่ยงต่ำ	1 – 5	คะแนน	สีเขียว
ความเสี่ยงปานกลาง	6 – 8	คะแนน	สีเหลือง
ความเสี่ยงสูง	9 – 15	คะแนน	สีส้ม
ความเสี่ยงสูงมาก	16 – 25	คะแนน	สีแดง

ในปี 2560 กรมควบคุมโรค กำหนดให้คะแนนประเมินความเสี่ยงที่จะต้องนำมาดำเนินการจัดการ คือ ความเสี่ยงระดับสูง และระดับสูงมาก ตั้งแต่ค่าคะแนน 9 – 25 (สีส้ม และสีแดง) ส่วนปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่า 9 ไม่นำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยง ในแผนบริหารความเสี่ยง แต่ต้องนำเสนอผู้บริหารให้ทราบ

❖ (5) กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (Control Activities) ❖

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง		กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	ระยะเวลาดำเนินการ	ความถี่หรือของเป้าหมายตามแผนบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง					
ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	S1						
	S2						
	S3						
	S4						
ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	O1						
	O2						
	O3						
	O4						
ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	F1						
	F2						
	F3						
	F4						
ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	S1						
	S1						
	S1						
	S1						

หมายเหตุ : คำอธิบายของขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (Control Activities) อยู่ในคู่มือการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 หน้า 18

❖ (6) ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง (Information and Communication) ❖

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย

หมายเหตุ : คำอธิบายของขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง (Information and Communication) อยู่ในคู่มือการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
 งบประมาณ พ.ศ. 2560 หน้า 18

❖ (7) การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง ❖

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

รอบ 6 เดือน รอบ 9 เดือน รอบ 12 เดือน

โครงการ :

หน่วยงานรับผิดชอบ :

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง		ระดับความเสี่ยง (โอกาส X ผลกระทบ)	แนวทางการจัดการความเสี่ยงตามแผน			ผลการดำเนินงาน	ระดับความเสี่ยง (โอกาส X ผลกระทบ)	ร้อยละของการดำเนินงาน	ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ
	ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมการจัดการ/ควบคุมความเสี่ยง		แนวทางเพิ่มเติม	ระยะเวลาดำเนินการ					
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S)										
ด้านการดำเนินการ (Operation Risk: O)										
ด้านการเงิน (Financial Risk: F)										
ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (Compliance Risk: C)										

ผู้รายงาน :

วันที่รายงาน :

สรุปร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักความสำเร็จของเป้าหมายของโครงการตามแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อโครงการ	น้ำหนัก (W_i)	เป้าหมายโครงการ			คะแนน ที่ได้ (SM_i)	คะแนน เฉลี่ย ถ่วงน้ำหนัก ($W_i \times SM_i$)
		หน่วยนับ	ค่า เป้าหมาย	ผลงาน		
1. โครงการ.....						
2. โครงการ.....						
3. โครงการ.....						
4. โครงการ.....						
5. โครงการ.....						
6. โครงการ.....						
7. โครงการ.....						
8. โครงการ.....						
9. โครงการ.....						
10. โครงการ.....						
11. โครงการ.....						
12. โครงการ.....						
13. โครงการ.....						
14. โครงการ.....						
15. โครงการ.....						
16. โครงการ.....						
17. โครงการ.....						
รวมทั้งสิ้น	1.0					

- หมายเหตุ : 1. W = น้ำหนักของโครงการที่เลือกเท่ากันทุกตัว โดยผลรวมของน้ำหนักของทุกโครงการเท่ากับ 1 ($\sum W_i = 1$)
 2. SM = คะแนนที่ได้จากการเทียบกับร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักความสำเร็จของเป้าหมายของโครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง
 3. i = ลำดับที่ของโครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

ภาคผนวก 3

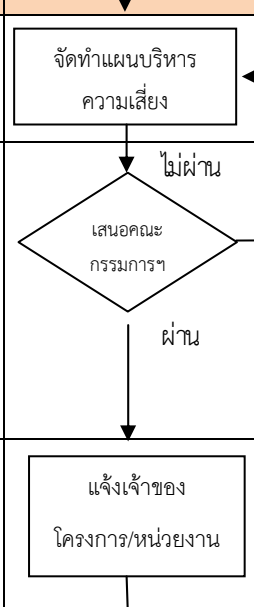
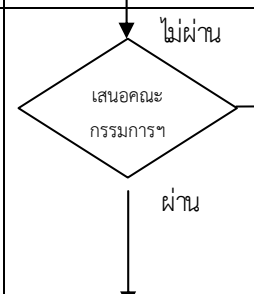
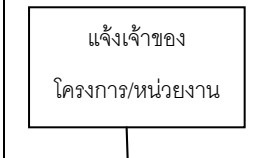
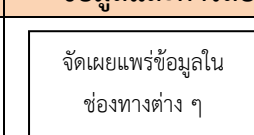
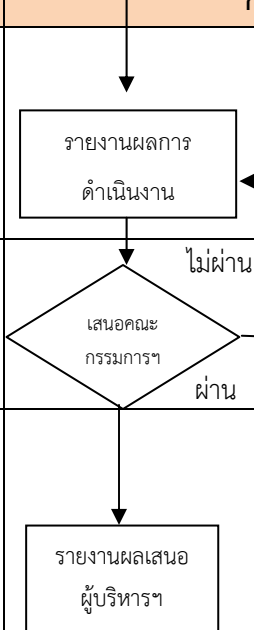
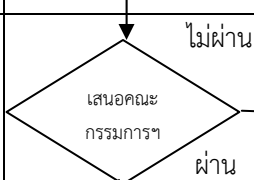
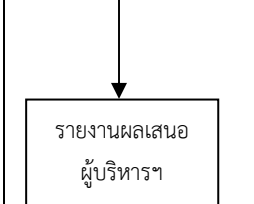
ผังการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง

ผังการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ปี 2560

กรมควบคุมโรคมีขั้นตอนและแนวทางการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ตามหลักมาตรฐาน COSO และการป้องกันไม่ให้เกิดข้อผิดพลาด และความสูญเสียจากผลการดำเนินงาน โดยมีขั้นตอนและกระบวนการดังนี้

ลำดับขั้นตอน	ขั้นตอนการดำเนินงาน	รายละเอียดกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารอ้างอิง
1	การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting)			
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">แต่งตั้งคณะกรรมการฯ</div>	แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	กองแผนงาน เป็นเลขานุการ	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ
	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">จัดทำประกาศนโยบายและแผนบริหารความเสี่ยงฯ</div> <div style="text-align: center;">↓</div> <div style="text-align: center;">ไม่ผ่าน</div>	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงจัดทำ - ประกาศนโยบายการบริหารความเสี่ยง ของกรมควบคุมโรค - แผนบริหารความเสี่ยงเสนอกรมควบคุมโรค	คณะกรรมการฯ	นโยบายการบริหารความเสี่ยง แผนบริหารความเสี่ยง
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; transform: rotate(45deg); transform-origin: center;"></div> <div style="text-align: center;">เสนอผู้บริหาร</div>	เสนอผู้บริหารลงนามเห็นชอบ	ผู้บริหาร กรมควบคุมโรค	บันทึกเสนอผู้บริหาร
	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="text-align: center;">ผ่าน</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">จัดทำหลักเกณฑ์การพิจารณาฯ ผลการคัดเลือกฯ</div> <div style="text-align: center;">↓</div> <div style="text-align: center;">○</div>	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงจัดทำ - รายชื่อโครงการ/จำนวนงบประมาณที่ได้รับอนุมัติในปีงบประมาณ /ชื่อหน่วยงาน จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ โดยเรียงลำดับงบประมาณที่ได้รับอนุมัติจากมากไปหาน้อย - พิจารณาความสอดคล้องระหว่างประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และโครงการ - หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกโครงการเพื่อนำมาพิจารณาบริหารจัดการความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค	คณะกรรมการบริหารฯ	รายชื่อโครงการ/จำนวนงบประมาณที่ได้รับอนุมัติในปีงบประมาณ/ชื่อหน่วยงาน จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ - แบบแสดงความสอดคล้องระหว่างประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และโครงการ - หลักเกณฑ์การคัดเลือกโครงการที่นำมาพิจารณาจัดการบริหารความเสี่ยง

ลำดับ ขั้นตอน	ขั้นตอนการดำเนินงาน	รายละเอียดกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารอ้างอิง
	○ ↓	- ผลการคัดเลือกโครงการสำคัญที่นำมาพิจารณาวิเคราะห์ ประเมินและจัดการความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO - สรุปโครงการสำคัญที่ได้รับคัดเลือกเป็นตัวแทนในการบริหารจัดการความเสี่ยงตามแนวทางของ SP 7		- ผลการพิจารณาคัดเลือกโครงการและจัดลำดับความสำคัญของโครงการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด - สรุปโครงการสำคัญที่ได้รับคัดเลือกเป็นตัวแทนในการบริหารจัดการความเสี่ยงตามแนวทางของ SP 7
	↓ [แจ้งเจ้าของโครงการ/ หน่วยงาน]	แจ้งเจ้าของโครงการ/หน่วยงานที่ได้รับการคัดเลือกให้ดำเนินการจัดทำการบริหารความเสี่ยงของโครงการ	คณะกรรมการบริหารฯ	บันทึกแจ้งเจ้าของโครงการ/หน่วยงานที่ได้รับการคัดเลือกทราบ และให้ดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงตามคู่มือฯ
	↓ [สรุปวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของ โครงการที่ได้รับการ คัดเลือกฯ]	แสดงผลสรุปโครงการที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างน้อยประเด็นยุทธศาสตร์ละ 1 โครงการ และระบุวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของโครงการ	เจ้าของโครงการ/ หน่วยงาน	สรุปวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของโครงการที่ได้รับการคัดเลือกฯ
2	การระบุความเสี่ยงต่าง ๆ (Event Identification)			
	↓ [พิจารณาระดับวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดค่าเป้าหมายและระบุ ความเสี่ยง]	เจ้าของโครงการ/หน่วยงานที่ได้รับการคัดเลือก พิจารณาระดับวัตถุประสงค์ และระบุความเสี่ยงของโครงการในด้านธรรมาภิบาล	เจ้าของโครงการ/ หน่วยงาน	การระบุความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาล 10 ด้าน
3	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			
	↓ [ประเมินความเสี่ยง]	เจ้าของโครงการ/หน่วยงานที่ได้รับการคัดเลือก - ประเมินระดับความเสี่ยงโดยพิจารณาตามหลักเกณฑ์การให้คะแนนระดับของโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย และระดับความรุนแรงของผลกระทบ	เจ้าของโครงการ/ หน่วยงาน	หลักเกณฑ์การประเมินความเสี่ยง 1) การประเมินระดับของโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย 2) การประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบ 3) การประเมินระดับความเสี่ยง
4	กำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)			
	↓ [กำหนดกลยุทธ์]	กำหนดกลยุทธ์สำหรับการจัดการความเสี่ยงในแต่ละกิจกรรม	เจ้าของโครงการ/ หน่วยงาน	- การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการแต่ละความเสี่ยง (Risk response) - แผนภูมิแสดงระดับความเสี่ยง (Risk Impact Grid)
	○			

ลำดับ ขั้นตอน	ขั้นตอนการดำเนินงาน	รายละเอียดกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารอ้างอิง
5	กิจกรรมบริหารความเสี่ยง (Control Activities)			
		จัดทำแผนกิจกรรมการบริหารความเสี่ยงของโครงการ	เจ้าของโครงการ/หน่วยงาน	การจัดทำแผนกิจกรรม การบริหารความเสี่ยงของโครงการ
		เจ้าของโครงการ/หน่วยงาน เสนอเอกสารตามขั้นตอนที่ 2 3 และ 4 เพื่อให้ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงพิจารณาตรวจสอบแผนของโครงการฯ และ ดำเนินการตามแผนฯ	เจ้าของโครงการ/หน่วยงาน	บันทึกแจ้งคณะกรรมการฯ
		คณะกรรมการฯ แจ้งให้เจ้าของโครงการ/หน่วยงานดำเนินการตามแผน และรายงานผลการดำเนินงาน	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ	บันทึกแจ้งเจ้าของหน่วยงาน
6	ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง (Information and Communication)			
		คณะกรรมการฯ เผยแพร่ข้อมูลด้านการบริหารความเสี่ยง	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ	ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง
7	การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงต่าง ๆ (Monitoring)			
		เจ้าของโครงการรายงานผลการดำเนินงานมายัง คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ	เจ้าของโครงการ/หน่วยงาน	แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 รอบ 9 เดือน และ 12 เดือน
		เสนอคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ ติดตามตรวจสอบผลการดำเนินงานโครงการฯ	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ	บันทึกแจ้งเจ้าของหน่วยงาน
		รายงานผลการดำเนินงานฯ ข้อเสนอแนะ เสนออธิบดี	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ	- บันทึกสรุปรายงานผลการดำเนินงานฯ รอบ 9 เดือน และ 12 เดือน - สรุปร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักความสำเร็จของเป้าหมายของโครงการตามแผนบริหารความเสี่ยง

บรรณานุกรม

- กองแผนงาน กรมควบคุมโรค. 2553. คู่มือแนวทางการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553. นนทบุรี.
- กองแผนงาน กรมควบคุมโรค. 2554. คู่มือบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554. นนทบุรี.
- กองแผนงาน กรมควบคุมโรค. 2557. คู่มือบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557. นนทบุรี.
- กองแผนงาน กรมควบคุมโรค. 2558. คู่มือบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558. นนทบุรี.
- กองแผนงาน กรมควบคุมโรค. 2557. รายงานการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557. นนทบุรี.
- กองแผนงาน กรมควบคุมโรค. 2558. รายงานการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558. นนทบุรี.
- กองแผนงาน กรมควบคุมโรค. 2559. รายงานการบริหารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559. นนทบุรี.
- คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและระบบควบคุมภายใน กรมสุขภาพจิต. 2553. การบริหารความเสี่ยงของ กรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2553. นนทบุรี.
- คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี. 2556. แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปี 2556 สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี. กรุงเทพมหานคร.
- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.). 2554. คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดการพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.).
- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.). 2556. คู่มือเทคนิคและวิธีการบริหารจัดการสมัยใหม่ตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี “การวิเคราะห์และการบริหารความเสี่ยง”. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.).