

ชื่อหน่วยงาน.....

หน่วยรับตรวจ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....

แบบสอบถามการบริหารจัดการความเสี่ยงของในหน่วยงานของรัฐ

ลำดับที่	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี/ใช้/ สมบูรณ์	ไม่มี/ไม่ใช้/ ไม่สมบูรณ์	
๑	การบริหารจัดการความเสี่ยงภายในองค์กร ได้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๒			
๒	มีการปฏิบัติตามคู่มือหรือแนวทางปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงที่สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด			
๓	มีการมอบหมายการบริหารจัดการความเสี่ยงภายในองค์กรอย่างเหมาะสม			
	๓.๑ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน ประกอบด้วย ฝ่าย บริหารและบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดทำยุทธศาสตร์และการบริหาร จัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน โดยไม่มีผู้ตรวจสอบภายในร่วมดำเนินการ			
	๓.๒ ผู้ได้รับมอบหมายตามข้อ ๓.๑ รับผิดชอบจัดการแผน ติดตามและประเมินผล จัดทำรายงานผล และพิจารณาทบทวนแผนบริหารจัดการความเสี่ยง			
	๓.๓ มีการประชุมคณะทำงานหรือคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อพิจารณาความ เสี่ยงและประเด็นการควบคุมความเสี่ยงอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง			
	๓.๔ มีการส่งเสริมบุคลากรทุกคนภายในองค์กรให้มีส่วนร่วมบริหารความเสี่ยง			
๔	มีการจัดสภาพแวดล้อมการบริหารความเสี่ยงภายในองค์กรที่เหมาะสม			
	๔.๑ มีการทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานอย่างน้อยปีละครั้ง และสื่อสารแผน บริหารจัดการความเสี่ยงให้ผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายทราบ			
	๔.๒ มีการจัดกระบวนการกำกับดูแล และติดตามประเมินผลการบริหารจัดการความ เสี่ยงของหน่วยงานอย่างเหมาะสม			
๕	มีการกำหนดวัตถุประสงค์เพื่อบริหารจัดการความเสี่ยงที่เหมาะสมทุกด้านและสื่อสารต่อ บุคลากรที่เกี่ยวข้องรับทราบ			
	๕.๑ มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดการดำเนินงาน			
	๕.๒ มีบุคลากรที่เกี่ยวข้องร่วมกระบวนการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์			
	๕.๓ มีกระบวนการสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ และ ตัวชี้วัดให้แก่บุคลากรของส่วนงานได้รับทราบ เช่น การประชุมชี้แจงการเผยแพร่ทาง เว็บไซต์ การติดประกาศ เป็นต้น			
	๕.๔ มีการกำหนดวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานในกิจกรรมต่างๆ ที่สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ระดับส่วนงาน			
	๕.๕ มีการกำหนดวัตถุประสงค์ระดับกิจกรรมที่ชัดเจน ปฏิบัติและวัดผลได้			

ชื่อหน่วยงาน.....

หน่วยรับตรวจ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....

แบบสอบถามการบริหารจัดการความเสี่ยงของในหน่วยงานของรัฐ

ลำดับที่	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี/ใช้/ สมบูรณ์	ไม่มี/ไม่ใช้/ ไม่สมบูรณ์	
๖	มีการดำเนินการบริหารความเสี่ยงในทุกระดับของหน่วยงาน			
๗	มีการระบุความเสี่ยง การประเมินความเสี่ยง และการสนองตอบความเสี่ยง			
	๗.๑ ผู้บริหารทุกระดับของส่วนงาน มีส่วนร่วมในการระบุเหตุการณ์ความเสี่ยงและประเมินความเสี่ยง			
	๗.๒ มีการระบุเหตุการณ์ความเสี่ยงโดยนำปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกมาประกอบการพิจารณาด้วยหรือไม่ เช่น การเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีสมัยใหม่ ภัยธรรมชาติ การเมือง เศรษฐกิจ และสังคม เป็นต้น			
	๗.๓ ได้ระบุเหตุการณ์ความเสี่ยงจากการทุจริต เช่น การรับสินบน การคอร์รัปชัน การไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ หรือไม่ (ITA)			
	๗.๔ มีการระบุเหตุการณ์ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest) (ITA)			
	๗.๕ มีการวิเคราะห์สาเหตุของเหตุการณ์ความเสี่ยง			
	๗.๖ มีการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยงจากมิติของ ผลกระทบและการจัดการความเสี่ยงหรือโอกาสเกิดความเสี่ยง			
	๗.๗ มีการประเมินระดับผลกระทบและโอกาสในการเกิด โดยใช้เกณฑ์ที่ส่วนงานกำหนดขึ้น เพื่อหาระดับความสำคัญของเหตุการณ์ความเสี่ยง			
	๗.๘ มีการกำหนดวิธีการจัดการความเสี่ยงเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง			
	๗.๙ มีการพิจารณาความคุ้มค่าของต้นทุนหรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการบริหารจัดการความเสี่ยง			
	๗.๑๐ มีการแจ้งให้บุคลากรภายในหน่วยงานทราบถึงวิธีการจัดการความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ตามแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด			
๘	หัวหน้าหน่วยงานมีการกำกับดูแลบุคลากรและการบริหารจัดการความเสี่ยงให้เป็นไปตามแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้			
๙	ฝ่ายบริหารและผู้รับผิดชอบมีการติดตามประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยงและทบทวนแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ อย่างน้อยปีละครั้ง			
๑๐	ผู้รับผิดชอบมีการจัดทำผลรายงานการบริหารจัดการความเสี่ยงเสนอหัวหน้าหน่วยงานทราบ อย่างน้อยปีละครั้ง			
๑๑	มีการพิจารณานำเครื่องมือการบริหารความเสี่ยงมาประยุกต์ใช้กับหน่วยงานเพื่อให้เกิดความประสิทธิภาพสูงสุดในการบริหารความเสี่ยง			

ชื่อหน่วยงาน.....

หน่วยรับตรวจ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....

แบบสอบถามการบริหารจัดการความเสี่ยงของในหน่วยงานของรัฐ

ลำดับที่	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี/ใช่/ สมบูรณ์	ไม่มี/ไม่ใช่/ ไม่สมบูรณ์	
๑๒	กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้ แจ้งเหตุผลและความจำเป็นในรายงานให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา ตามความจำเป็นและเหมาะสม			

สรุปผลการสอบถาม

ลงชื่อ

ผู้สอบทาน