

รายงานการประชุมคณะกรรมการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๗

วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมพุดซ้อน โรงพยาบาลบางกระثุ่ม

ผู้เข้าร่วมประชุม

| | | |
|---------------------|----------------|--------------------------------|
| ๑. นางดวงรัตน์ | เชี่ยวชาญวิทย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกระทุ่ม |
| ๒. นายวัฒนา | ทองปั้นโนว์ | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๓. นางสาวศิรินาฏ | เครือข้า | นายแพทย์ชำนาญการ |
| ๔. นางพรณิพรรณ | สุวนาราవัณ์ | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ |
| ๕. นางปลีมกมล | จันเจริญ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๖. นางพวรรณ | รุ่งรังษี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๗. นางราภรณ์ | สนศิริ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๘. นายเชิดพงษ์ | น้อยมู่ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๙. นายประภาจ | สุวนาราవัณ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๐. นางสาวประกายกุล | แสงนาค | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๑๑. นางสาวสรัญญา | เลียร์วิจักษณ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๒. นางสาวพรเพ็ญ | เพชรพุก | เภสัชกรชำนาญการ |
| ๑๓. นายประกอบ | ทิมกระจีน | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ |

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

ไม่มี

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการประชุมในครั้งนี้ การดำเนินงานบริหารความเสี่ยง เป็นเรื่องที่องค์กรให้ความสำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการทำงาน รวมทั้งเป็น มาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้และการแก้ไข ปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย นอกจากนี้ยังเป็นการจัดทำแผน บริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานและเป็นการป้องกันการทุจริต

การมอบหมายภารกิจในการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ITA ปี ๒๕๖๗ เพื่อเป็นผู้รับผิดชอบในการ ดำเนินงานตามภารกิจหลักให้ถูกต้องเหมาะสม ดังนี้

๑. MOIT ๑ – MOIT ๕ มอบหมายให้งานพัสดุ และเจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการในเรื่องแผนการ จัดซื้อจัดจ้าง การดำเนินงานตามแผน วิเคราะห์แผนจัดซื้อจัดจ้าง ตลอดจนรายงานผลการ จัดซื้อจัดจ้าง เพื่อลดผลการร้องเรียน

๒. MOIT ๖ – MOIT ๗ มอบหมายให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์สารสนเทศทางการแพทย์
๓. MOIT ๑๑ มอบหมายให้กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและการบริการด้านปฐมภูมิดำเนินงานตามภารกิจของแต่ละ MOIT
๔. MOIT ๙ – MOIT ๒๒ มอบหมายให้กลุ่มงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองและติดตามรายงานการประชุม

- ไม่มี

วาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

การประเมินความเสี่ยงการทุจริต ได้กำหนดขั้นตอนในการประเมินความเสี่ยงไว้ ๕ ขั้นตอน ได้แก่

๑. การระบุความเสี่ยง
๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยง
๓. เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
๕. แผนการบริหารความเสี่ยง
๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
๗. การจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
๘. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง
๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

ตามมาตรฐานคุณภาพของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้กำหนดขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริตไว้ตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น ให้คณะกรรมการดำเนินการประเมิน วิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการทุจริตและจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง รวมถึงการรายงานผลการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยง

การระบุความเสี่ยง ประเภทของความเสี่ยงแบ่งออกเป็น ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวมที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้และการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ไม่เหมาะสมรวมถึงความสอดคล้องกันระหว่างนโยบาย เป้าหมายกลยุทธ์โครงสร้างองค์กร ภารกิจขององค์กร ทรัพยากรและสภาพแวดล้อมอันส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O) ความเสี่ยงเกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผลหรือผลการปฏิบัติงานโดยความเสี่ยงอาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงาน ภายในขององค์กร กระบวนการเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้ บุคลากร ความเพียงพอของ ข้อมูลส่งผลต่อประสิทธิภาพประสิทธิผลในการดำเนินโครงการ
๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและ การเงิน เช่น การบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพและไม่ทันต่อ สถานการณ์หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กร เช่น การประมาณ การงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการ เป็นต้น เนื่องจากขาด การจัดทำข้อมูล การวิเคราะห์ การวางแผน การควบคุมและการจัดทำรายงาน เพื่อนำไปใช้ใน การบริหารงบประมาณและการเงินดังกล่าว
๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ (Compliance Risk : C) เกี่ยวข้องกับการ ปฏิบัติตามกฎหมายเบ็ดเตล็ด โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัยหรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎหมายเบ็ดเตล็ด ข้อบังคับต่างๆ รวมถึงการทำ นิติกรรมสัญญา การร่วงสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

สาเหตุของการเกิดความเสี่ยงอาจเกิดจากปัจจัยหลัก ๒ ปัจจัย คือ

๑. ปัจจัยภายใน เช่น นโยบายของผู้บริหารความซื่อสัตย์ จริยธรรม คุณภาพของบุคลากร และการ เปลี่ยนแปลงระบบงาน ความเชื่อถือได้ของระบบสารสนเทศ การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารและ เจ้าหน้าที่บ่ายครั้ง การควบคุมกำกับดูแลไม่ทั่วถึงและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ หรือ ข้อบังคับของหน่วยงาน เป็นต้น
๒. ปัจจัยภายนอก เช่น กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับของทางราชการ การเปลี่ยนแปลงทาง เทคโนโลยีหรือสภาพการแข่งขัน สภาวะแวดล้อมทั้งทางเศรษฐกิจและการเมือง เป็นต้น

โรงพยาบาลบางกระ Thur มีการดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดการ ทุจริตหรือผลประโยชน์ทับซ้อน ดังนี้

๑. การพิจารณากระบวนการที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริตหรือที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
 - กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะทำประโยชน์ให้แก่ตนเองและ พวกรหอง
 - กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสม คือ มีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกรหองการก่อการสร้างอุปสรรค
 - กระบวนการที่มีช่องทางเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งส่งผลทางลบ ต่อผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง

๒. โดยมีกระบวนการที่เข้าข่ายมีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริตหรือที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
- การรับจ่ายเงิน
 - การบันทึกบัญชีรับจ่าย การจัดทำบัญชีทางการเงิน
 - การจัดซื้อจัดจ้างและการจ้างบริการ
 - การกำหนดคุณลักษณะวัสดุครุภัณฑ์การกำหนดคุณสมบัติผู้ที่จะเข้าประมูลหรือขายสินค้า
 - การตรวจสอบวัสดุครุภัณฑ์
 - การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ไม่เป็นไปตามขั้นตอนและระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง
 - การจัดหาพัสดุ
 - การเบิกค่าตอบแทน
 - การใช้รถราชการ
๓. ความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากไม่มีการป้องกันที่เหมาะสม
- สูญเสียงบประมาณ
 - เปิดช่องทางให้เจ้าหน้าที่ใช้อำนาจหน้าที่ผู้ปฏิบัติใช้อุบายกระทำการทามิชอบด้วยหน้าที่
 - เสียชื่อเสียงและความน่าเชื่อถือของหน่วยงาน
๔. แนวทางการป้องกันความเสี่ยงเดียวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
๑. การเสริมสร้างจิตสำนึกให้บุคลากรของโรงพยาบาลบางกรอบทุ่ม รังเกียจการทุจริตทุกรูปแบบ เช่น
 - การส่งเสริมการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากรโรงพยาบาลบางกรอบทุ่ม
 - เผยแพร่ค่านิยมสร้างสรรค์ให้แก่เจ้าหน้าที่
 - จัดโครงการฝึกอบรมด้านคุณธรรมจริยธรรมให้กับเจ้าหน้าที่
 ๒. การป้องกันเหตุการณ์หรือพฤติกรรมที่อาจเป็นภัยต่อหน่วยงาน เช่น
 - การแจ้งเวียนหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารงานบุคคลที่โปร่งใสและเป็นธรรม
 - การเผยแพร่หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด
 - จัดช่องทางการร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ

คณะกรรมการมีมติ เห็นชอบตามที่เสนอ

โรงพยาบาลบางกรอบทุ่ม กำหนดความเสี่ยงการทุจริต จำนวน ๓ ประเด็นหลัก ดังนี้

๑. การจัดหาพัสดุ
๒. การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
๓. การใช้รถราชการ

คณะกรรมการมีมติ เห็นชอบตามที่เสนอ

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ



ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายประภกยบ พิมกระจีน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ



ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

(นางดวงรัตน์ เชี่ยวชาญวิทย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกระثุ่ม