

รายงานการประชุมวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเกล้าเยี่ยม

ผู้มาประชุม

- | | | | |
|--------------------------------|---------|-----------------------------------|----------|
| ๑. นางจิตพร จันทยา | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| คณะทำงาน | | | |
| ๒. นางมาริสา เขียวสด | ตำแหน่ง | นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| ๓. นางสาวสุภาภรณ์ แสงเทียนมงคล | ตำแหน่ง | นักวิชาการเงินและบัญชี ปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| ๔. นางสาวเพชรรุ่ง ทองชูป | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๕. นายสะอาด โพธิ์อ่อน | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๕. นางสาวสิริพร ยะภีระ | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน | คณะทำงาน |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| ๑. นางสาวพิชญา เมืองเปลี่ยน | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานพัสดุ |
| ๒. นางสาววรรณิสา เกษตรชัย | ตำแหน่ง | พนักงานพัสดุ |
| ๔. นางสาวอรุชา สุกุลณี | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน |
| ๕. นางสาวกาญจนา ไกรนิตย์ | ตำแหน่ง | พนักงานธุรการ |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงเป็นเรื่องที่องค์กรให้ความสำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการทำงาน/หรือการปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย นอกจากนี้ยังเป็นการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน การเฝ้าระวังหรือป้องกันการเกิดการทุจริต

ในการประชุมครั้งนี้เพื่อให้บุคลากรได้จัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริตของดำเนินงานหรือการปฏิบัติงานในหน้าที่ของบุคลากรสังกัดโรงพยาบาลเกล้าเยี่ยม ซึ่งนอกจากทำให้การบริหารงานเกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้ แล้ว ยังทำให้บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันปราบปรามการทุจริตอีกประการหนึ่ง การเพิ่มความรู้ความเข้าใจในการป้องกัน และแก้ปัญหาคอร์รัปชันที่เกิดขึ้นในระบบราชการยุคปัจจุบัน ซึ่งส่วนหนึ่งเกิดจากผลประโยชน์ขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนรวม ในการดำรงตำแหน่งของเจ้าหน้าที่รัฐที่เรียกว่า ผลประโยชน์ทับซ้อน โดยผลประโยชน์ที่สูญเสียไปอาจอยู่ในรูปของผลประโยชน์ทางการเงิน คุณภาพการให้บริการ ความเป็นธรรม ในสังคม

ดำเนินการให้เป็นไปตามเกณฑ์หรือเงื่อนไขตามประเด็น MOIT ๑๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และประเด็น MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการทุจริต(การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ในการตอบแบบสำรวจเชิงประจักษ์(Evidence Based) ของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(Integrity and Transparency Assessment : ITA)

เหตุผลที่หน่วยงานหรือองค์กรต้องมีการวิเคราะห์

๑. เพื่อสืบทอดวัฒนธรรมสุจริตและแสดงเจตจำนงสุจริต ในการบริหารราชการให้เกิดความคิด
แยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม

๒. เพื่อแสดงความมุ่งมั่นในการบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

๓. เพื่อตรวจสอบการบริหารงานและปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่รัฐ ไม่ให้เกิดการแสวงหา
ผลประโยชน์ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่อันมิควรได้ โดยชอบตามกฎหมายโปร่งใสตรวจสอบได้

๔. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหารราชการแผ่นดิน แก่ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและ
ประชาชน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณา

๔.๑ การประเมินคุณธรรมความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ
(Integrity and Transparency Assessment : ITA) กระทรวงสาธารณสุขประจำปี ๒๕๖๖

ประธานคณะทำงาน กล่าวว่า ตามที่ศูนย์ประเมินคุณธรรมความโปร่งใสในการ
ดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้กำหนดปฏิทินการประเมินคุณธรรมและความ
โปร่งใสฯ นั้น ขณะนี้อยู่ระหว่างการดำเนินการจัดส่งแบบสำรวจเชิงประจักษ์ MOIT จึงขอเสนอที่ประชุมเพื่อ
ทราบ

๔.๒ การประเมินความเสี่ยงด้านการทุจริต ได้กำหนดขั้นตอนในการประเมินความ
เสี่ยง มี ๙ ขั้นตอนนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกซ์ระดับความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินควบคุมความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๗ การจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหาร

ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

ซึ่งมาตรฐานคู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของ
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้
กำหนดขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงด้านการทุจริตไว้ตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น โดยในการดำเนินการ
ประเมินความเสี่ยงตามขั้นตอนดังกล่าว ได้ดำเนินการประเมินวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริตและจัดทำ
แผนการบริหารความเสี่ยง รวมถึงการรายงานผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง โดยการดำเนินการ
ตามขั้นตอนดังกล่าวดังนี้

๑. การระบุความเสี่ยง (Risk identification)

เป็นกระบวนการที่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน ร่วมกันระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง โดยต้องคำนึง ถึงความเสี่ยงที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยทั้งภายในและภายนอก ปัจจัยเหล่านี้มีผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ และเป้าหมายของโรงพยาบาล หรือมีผลต่อการปฏิบัติงานทั้งในระดับโรงพยาบาลและระดับกิจกรรม ในการระบุปัจจัยเสี่ยงจะพิจารณาว่า มีเหตุการณ์ใดหรือกิจกรรมใดของกระบวนการปฏิบัติงานที่อาจเกิดความผิดพลาดความเสียหายและไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด ดังนั้น จึงจำเป็นต้องเข้าใจในความหมายของ “ความเสี่ยง (Risk)” “ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor)” และ “ประเภทความเสี่ยง” ก่อนที่จะดำเนินการระบุความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม ดังนี้

- **ความเสี่ยง (Risk)**

หมายถึง เหตุการณ์หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอนและจะส่งผลกระทบต่อ หรือสร้างความเสียหาย ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน หรือก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุ เป้าหมายตามภารกิจหลักของโรงพยาบาล และเป้าหมายตามแผนปฏิบัติงาน

- **ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor)**

หมายถึง ต้นเหตุ หรือสาเหตุที่มาของความเสี่ยง ที่จะทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยต้องระบุ ได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร และเพราะเหตุใด ทั้งนี้สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควร เป็นสาเหตุที่แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้อง โดยแบ่งปัจจัยเสี่ยง ออกเป็น ๒ ด้าน คือ

๑) **ปัจจัยเสี่ยงภายนอก** คือ ความเสี่ยงที่ไม่สามารถควบคุมการเกิดได้โดยโรงพยาบาล เช่น เศรษฐกิจ สังคม การเมือง กฎหมาย คู่แข่ง เทคโนโลยี ภัยธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม

๒) **ปัจจัยเสี่ยงภายใน** คือ ความเสี่ยงที่สามารถควบคุมได้โดยโรงพยาบาล เช่น กฎระเบียบ ข้อบังคับภายในโรงพยาบาล วัฒนธรรมองค์กร นโยบายการบริหารและการจัดการ ความรู้/ความสามารถของบุคลากร กระบวนการทำงาน ข้อมูล/ระบบการปฏิบัติงาน เครื่องมือ/อุปกรณ์

๑.๓ **ประเภทความเสี่ยง** ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล ได้จัดแบ่งประเภทความเสี่ยงออกเป็น ๕ ด้าน ดังนี้

๑) **ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์(S)** ประกอบด้วย

- การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล

๒) **ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O)** ประกอบด้วย

- ด้านการบริการ

- ด้านพัสดุ

- ด้านบุคคล

- ด้านความปลอดภัย

- ด้านเทคโนโลยี

๓) ความเสี่ยงด้านการเงิน (F) ประกอบด้วย

- ด้านสภาพคล่องทางการเงิน

๔) ความเสี่ยงด้านกฎหมาย - ระเบียบ (C) ประกอบด้วย

- การปฏิบัติตามกฎหมาย และกฎกระทรวง ของโรงพยาบาล
- การปฏิบัติตามกฎระเบียบและวินัยของบุคลากร

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความ
เสี่ยงต่าง ๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสียหาย และการดำเนินการวิเคราะห์ และจัดลำดับความ
เสี่ยงโดยกำหนดเกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในหารประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ระดับ
โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย ความรุนแรงและผลกระทบ และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพ
เนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนา ที่ไม่สามารถระบุตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้ เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะ
เกิดความเสียหาย เชิงคุณภาพ

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk : D) หมายถึง สถานะของความเสี่ยงที่ได้จากการประเมิน
โอกาส และผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง มีค่าเป็นเชิงปริมาณ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นเป็นประจำ
๔	สูง	มีโอกาสเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
๓	ปานกลาง	มีโอกาสเกิดขึ้นบางครั้ง
๒	น้อย	มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยครั้ง
๑	น้อยมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นยาก

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ เชิงคุณภาพที่ส่งผลกระทบด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	ถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง
๔	สูง	ถูกลงโทษทางวินัยอย่างไม่ร้ายแรง
๓	ปานกลาง	สร้างบรรยากาศในการทำงานที่ไม่เหมาะสม
๒	น้อย	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสม
๑	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานๆ ครั้ง

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง

1-3	เสี่ยงต่ำ	ระดับที่ยอมรับความเสี่ยงได้ ภายใต้วิธีการจัดการความเสี่ยงที่มีอยู่เดิม ไม่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม
4-9	เสี่ยงปานกลาง	ระดับที่พอยอมรับความเสี่ยงได้แต่ต้องมีการควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้ความเสี่ยงเคลื่อนย้ายไปยังระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้
10-15	เสี่ยงสูง	ระดับที่ไม่สามารถยอมรับความเสี่ยงได้ จำเป็นต้องจัดการความเสี่ยงเพื่อให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ต่อไป
16-25	เสี่ยงสูงมาก	ระดับที่ไม่สามารถยอมรับความเสี่ยงได้ จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยงเพื่อให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ทันที

ระดับของความเสี่ยง((Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ(โอกาสxผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกซ์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

ลำดับ	ระดับความเสี่ยง)	ช่วงคะแนน
๑	ความเสี่ยงระดับสูงมาก (Extreme Risk : E)	๑๕-๒๕ คะแนน
๒	ความเสี่ยงระดับสูง (High Risk:)	๙-๑๔ คะแนน
๓	ความเสี่ยงระดับปานกลาง(Moderaten Risk: M)	๔-๘ คะแนน
๔	ความเสี่ยงระดับน้อย (Low Risk:L)	๑-๓ คะแนน

ในการวิเคราะห์ความเสี่ยง จะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยง จากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบที่จะเกิดขึ้น และของเขตของระบบความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้

ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับ สามารถแสดงเป็น Risk แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	ช่วงคะแนน	มาตรการกำหนด	การแสดงสีสัญลักษณ์
ความเสี่ยงระดับสูงมาก (Extreme Risk : E)	๑๕-๒๕ คะแนน	มีมาตรการลดและประเมินซ้ำหรือถ่ายโอนความเสี่ยง	สีแดง
ความเสี่ยงระดับสูง (High Risk:)	๙-๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม
ความเสี่ยงระดับปานกลาง(Moderaten Risk: M)	๔-๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง
ความเสี่ยงระดับน้อย (Low Risk:L)	๑-๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว

นิยาม

ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่มีความแน่นอนที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคต และอาจส่งผลกระทบต่อเชิงลบ สร้างความสูญเสีย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor) หมายถึง ปัจจัยหรือสาเหตุที่ไม่พึงประสงค์อันส่งผลกระทบต่อเชิงลบหรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) หมายถึง กระบวนการระบุเหตุการณ์เสี่ยง (Risk Identification) การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis) และการประเมินระดับความเสี่ยง (Risk Evaluation) โดยประเมินจากโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงนั้นๆ

โอกาส (Likelihood : L) หมายถึง ความถี่หรือโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

ผลกระทบ (Impact : I) หมายถึง ขนาดความรุนแรงของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk : D) หมายถึง สถานะของความเสี่ยงที่ได้จากการประเมินโอกาส และผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง มีค่าเป็นเชิงปริมาณ

ผลกระทบของความเสียหาย

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	5

โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย

* การจัดระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)

ขั้นตอนที่ 4 การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

โรงพยาบาลแก๊สลิ่ว พิจารณาวิเคราะห์ความเสี่ยงและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ประธานคณะทำงาน กล่าวว่า การตอบแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ตามตัวชี้วัดที่ ๗ การดำเนินงานเพื่อป้องกันการทุจริต ประเด็นคำถาม MOIT๑๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ และประเด็นตอบคำถาม MOIT๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) เพื่อให้การดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปี ๒๕๖๖ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ในการตอบแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence – Based) ประเด็นคำถาม MOIT๑๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผล ซึ่งที่ประชุมกันได้วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดความเสี่ยงการทุจริต โดยมีปัจจัยเสี่ยงสรุปได้ดังนี้

๑) การพิจารณากระบวนการที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริต

๑. กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงิน และมีช่องทางที่จะทำประโยชน์ให้แก่ตนเองและพวกพ้อง ได้แก่ ใช้ตำแหน่งไปดำเนินการเพื่อประโยชน์ทางธุรกิจของตนเองโดยตรง ใช้ตำแหน่งไปช่วยเหลือญาติพี่น้อง เพื่อน การนำทรัพย์สินของหน่วยงานไปใช้ส่วนตัว การปิดบังความผิด

๒. กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสมได้แก่ การเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้องการกีดกันการสร้างอุปสรรค การแลกเปลี่ยนผลประโยชน์โดยใช้ตำแหน่งหน้าที่ การรับประโยชน์จากตำแหน่งหน้าที่ การให้ของขวัญของกำนัล เพื่อหวังความก้าวหน้า การได้รับของแถมหรือผลประโยชน์อื่นใดจากการจัดซื้อจัดจ้าง กระบวนการรับ-จ่ายเงิน การจัดทำบัญชีทางการเงินการจัดซื้อจัดจ้าง การและการจ้างบริการการกำหนดคุณลักษณะวัสดุครุภัณฑ์ การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงาน ประชุมสัมมนา การเบิกค่าตอบแทน การใช้รถราชการ

๓. กระบวนการที่มีช่องทางการเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ซึ่งมีผลกระทบทางลบต่อผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง ได้แก่การสูญเสียงบประมาณ เปิดช่องทางให้เจ้าหน้าที่ใช้อำนาจหน้าที่ทำให้ผู้ปฏิบัติใช้โอกาสกระทำผิดในทางมิชอบด้วยหน้าที่ เสียชื่อเสียง และความน่าเชื่อถือของหน่วยงาน การรับงานจากภายนอกจนกระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ประจำ

ที่ประชุมได้วิเคราะห์การตอบสนองความเสี่ยง พร้อมเสนอแนวทางการจัดการ/ป้องกันปัจจัยเสี่ยง โดยใช้เกณฑ์การวิเคราะห์ความเสี่ยงจากคณะทำงานขับเคลื่อนตัวชี้วัด

ขั้นตอนที่ ๕ แผนการบริหารความเสี่ยง

แผนการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่การเกิดการทุจริต

๑. การเสริมสร้างจิตสำนึกให้บุคลากรของโรงพยาบาลแก๊สลิ่ว ต่อต้านทุจริตทุกรูปแบบ ดังนี้

๑.๑ การส่งเสริมการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากร

๑.๒ เผยแพร่ค่านิยมสร้างสรรคิให้แก่เจ้าหน้าที่

๑.๓ จัดทำโครงการฝึกอบรมคุณธรรมให้แก่เจ้าหน้าที่

๑.๔ การส่งเสริมให้ผู้บังคับบัญชาเป็นตัวอย่างที่ดี

๒. การป้องกันเหตุการณ์หรือพฤติกรรมที่อาจเป็นภัยต่อหน่วยงาน ดังนี้

๒.๑ การแจ้งเวียนหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารงานบุคคลที่โปร่งใสและเป็นธรรม

๒.๒ การเผยแพร่หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด

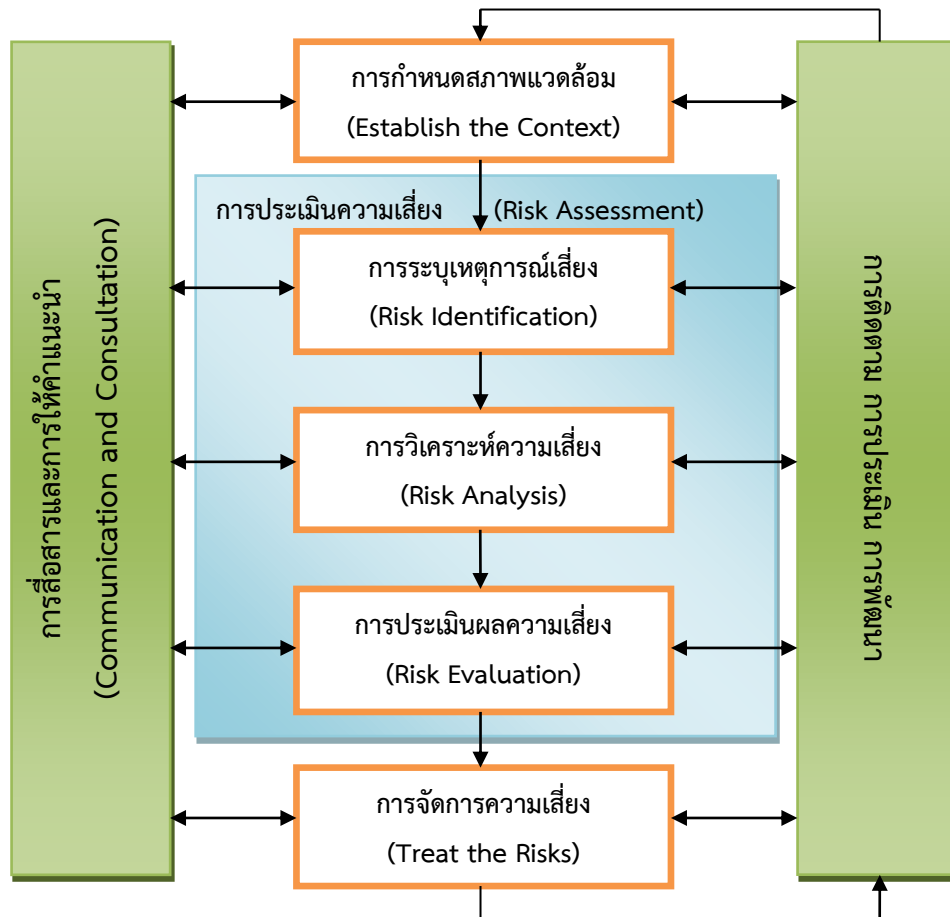
๒.๓ การตรวจสอบติดตามประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติงานของบุคลากรอย่าง

สม่ำเสมอและต่อเนื่อง

๒.๔ จัดช่องทางการร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบ

ขั้นตอนที่ ๒ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

แผนภูมิแสดงกระบวนการบริหารความเสี่ยง ตามแนวทาง International Standard ISO/DIS 31000: 2009



กระบวนการบริหารความเสี่ยง มีขั้นตอนการดำเนินงานและหลักเกณฑ์ในการวิเคราะห์ ประกอบด้วย ๔ ขั้นตอน คือ

๑) การระบุเหตุการณ์เสี่ยง (Risk Identification) : การค้นหาความเสี่ยง สำรวจเหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง ปัจจัยหรือสาเหตุของความเสี่ยง รวมทั้งความเสียหายหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งสามารถหาได้จาก คำร้องเรียนจากผู้ใช้บริการ การสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติงาน การออกแบบสอบถาม การศึกษาเอกสารและตำรา วิชาการต่างๆ เป็นต้น

๒) การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis) : การพิจารณาถึงความถี่ ความรุนแรง และความสำคัญของเหตุการณ์แต่ละเหตุการณ์ว่ามีความถี่และความรุนแรงมากน้อยเพียงใด ซึ่งต้องอาศัยประสบการณ์ ข้อมูลในอดีต และความรู้วิสัยทัศน์ เพื่อให้สามารถประเมินผลกระทบได้อย่างค่อนข้างแม่นยำ

๓) การประเมินผลความเสี่ยง (Risk Evaluation) : การประเมินผลการจัดการความเสี่ยงจะบ่งบอกถึงความสามารถที่จะทำให้ความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการบริหารความเสี่ยงนั้นลดลง โดยศึกษาถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นย้อนหลังเพื่อดูความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยง

๔) การจัดการความเสี่ยง (Risk Treatment) : การหาวิธีการเพื่อนำมาใช้ในการจัดการกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้น โดยวิธีการที่นำมาใช้นั้นต้องสอดคล้องกับนโยบายและเป้าหมายของหน่วยงานหรือองค์กร

**ขั้นตอนที่ ๗ การจัดทำระบบการบริการความเสี่ยง และขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหาร
ความเสี่ยง**

ลำดับ ที่	ประเด็นความเสี่ยง	ผลกระทบ (I)	โอกาสที่ จะเกิด ความ เสี่ยง (L)	ระดับ ความ เสี่ยง (I) x (L)	การ ตอบสนอง ความ เสี่ยง	แนวทางการจัดการ/ ป้องกันปัจจัยเสี่ยง
๑.	การใช้ตำแหน่งไปดำเนินการเพื่อประโยชน์ทางธุรกิจของตนเองโดยตรง	๕	๔	๒๐	หลีกเลี่ยง	
๒.	การใช้ตำแหน่งไปช่วยเหลือญาติสนิทมิตรสหาย	๓	๓	๙	ถ่ายโอน	๑.ยึดจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนในการปฏิบัติงาน เพื่อเน้นย้ำให้บุคลากรประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี สำนึกในหน้าที่ ตลอดจนปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒.ให้ความรู้แก่พนักงานที่บรรจุใหม่ เพื่อเน้นย้ำและยึดถือจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนในการปฏิบัติงาน
๓.	การแลกเปลี่ยนผลประโยชน์โดยใช้ตำแหน่งหน้าที่การงาน	๔	๕	๒๐	หลีกเลี่ยง	
๔.	การนำทรัพย์สินของหน่วยงานไปใช้ส่วนตัว	๒	๕	๑๐	ถ่ายโอน	๑.ยึดจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนในการปฏิบัติงาน เพื่อเน้นย้ำให้บุคลากรประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี สำนึกในหน้าที่ ตลอดจนปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒.ให้ความรู้แก่พนักงานที่บรรจุใหม่ เพื่อเน้นย้ำและยึดถือจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนในการปฏิบัติงาน
๕.	การปิดบังความผิด	๓	๕	๑๕	หลีกเลี่ยง	
๖.	การหาประโยชน์ให้ตนเอง	๓	๔	๑๒	ถ่ายโอน	๑.ยึดจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนในการปฏิบัติงาน เพื่อเน้นย้ำให้บุคลากรประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี สำนึกในหน้าที่ ตลอดจนปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒.ให้ความรู้แก่พนักงานที่บรรจุใหม่ เพื่อเน้นย้ำและยึดถือจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนในการปฏิบัติงาน
๗.	การรับประโยชน์จากตำแหน่งหน้าที่	๕	๓	๑๕	หลีกเลี่ยง	
๘.	การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวังความก้าวหน้า	๒	๓	๖	ลด/ควบคุม	๑.ยึดจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนในการปฏิบัติงาน เพื่อเน้นย้ำให้บุคลากรประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี สำนึกในหน้าที่ ตลอดจนปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒.ให้ความรู้แก่พนักงานที่บรรจุใหม่ เพื่อเน้นย้ำและยึดถือจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนในการปฏิบัติงาน
๙.	การได้รับของแถมหรือผลประโยชน์อื่นใดจากการจัดซื้อจัดจ้าง	๒	๓	๖	ลด/ควบคุม	๑.ยึดจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนในการปฏิบัติงาน เพื่อเน้นย้ำให้บุคลากรประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี สำนึกในหน้าที่ ตลอดจนปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒.ให้ความรู้แก่พนักงานที่บรรจุใหม่ เพื่อเน้นย้ำและยึดถือจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนในการปฏิบัติงาน
๑๐.	การรับงานจากภายนอกจนกระทบ	๔	๔	๑๖	หลีกเลี่ยง	

ลำดับ ที่	ประเด็นความเสี่ยง	ผลกระทบ (I)	โอกาสที่ จะเกิด ความ เสี่ยง (L)	ระดับ ความ เสี่ยง (I) x (L)	การ ตอบสนอง ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการ/ ป้องกันปัจจัยเสี่ยง
	ต่อการปฏิบัติหน้าที่ประจำ					

มติที่ประชุม เห็นชอบ ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดความเสี่ยงการทุจริต และผลประโยชน์ทับซ้อน ของโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว และมอบกลุ่มงานบริหารรายงานให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบ และนำข้อมูลดังกล่าว ไปจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน ต่อไป

เลิกประชุม ๑๖.๓๐ น.



(นางสาวมารีสา เขียวสด)
ผู้จดยางานการประชุม

(นายวศิน ทองทรงถรณ์)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

- การนำพระราชการไปใช้ส่วนตัว
- การใช้ทรัพย์สินของทางราชการทำงานส่วนตัว
- การเบิกจ่ายค่าตอบแทน
- การจัดซื้อจัดจ้าง

ประธาน

สำนักงาน ก.พ. ได้ให้ความหมายของคำว่า “ผลประโยชน์ทับซ้อน” หมายถึงสถานการณ์หรือการกระทำของบุคคล (ไม่ว่าจะเป็นนักการเมือง ข้าราชการ พนักงานบริษัท ผู้บริหาร) มีผลประโยชน์ส่วนตนเข้ามาเกี่ยวข้อง จนส่งผลกระทบต่อ การตัดสินใจหรือการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนั้น การกระทำดังกล่าวอาจเกิดขึ้นโดย รู้ตัวหรือไม่รู้ตัว ทั้งเจตนาหรือไม่เจตนาหรือบางเรื่องเป็นการปฏิบัติสืบทอดกันมาจนไม่ เห็นว่าจะจะเป็นสิ่งผิดแต่อย่างใด พฤติกรรมเหล่านี้เป็นการกระทำที่ผิดทาง จริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ที่ต้องคำนึงถึงประโยชน์สาธารณะ (ประโยชน์ของ ส่วนรวม) แต่กลับตัดสินใจปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงประโยชน์ของตนเองหรือพวก พ้อง

จากคำนิยามศัพท์ สามารถแยกแยะกิจกรรมทั้งภารกิจหลักและภารกิจ สนับสนุนในหน่วยงานโรงพยาบาลฯ ที่มีความเสี่ยงอาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ดังนี้ จากผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลแก้วเขียวในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน (วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕) พบว่าไม่มีการร้องเรียน กล่าวหาเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

แนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาผลประโยชน์ทับซ้อน แม้ไม่มีการ ร้องเรียนกล่าวหาเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน แต่เป็นการป้องกันความ เสี่ยงในการดำเนินงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนขึ้นได้ จึงเห็นควรกำหนดแนว ทิศทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ดังต่อไปนี้

๑. การนำทรัพย์สินของทางราชการ ไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว (รณราชการ, วัสดุสำนักงาน

ปัจจัยเสี่ยง

๑. ผู้ปฏิบัติงานขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ ข้อกฎหมายไม่เพียงพอ เช่น ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรณราชการ

๒. ขาดการควบคุมกำกับ ติดตามหรือตรวจสอบการใช้ทรัพย์สินของทางราชการ

๒. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน(การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติราชการนอกเวลาราชการ การเดินทางไป ราชการ หรืออบรม สัมมนา)

ปัจจัยเสี่ยง

๑. การควบคุม กำกับ ดูแล ตรวจสอบเรื่องการเบิกจ่ายค่าตอบแทนอาจเกิดความ ผิดพลาดไม่เป็นไปตามกฎ ระเบียบ ข้อกฎหมาย

๒. ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจ ระเบียบ ข้อกฎหมาย ไม่เพียงพอหรือ ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานน้อย

๓. ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติงานด้วยความเคยชิน ประมาทเลินเล่อ

๔. ผู้ปฏิบัติงานจงใจทุจริต ประพฤติมิชอบ

๓. การจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ
ปัจจัยเสี่ยง

๑. ระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้องค่อนข้างมาก และมีการปรับเปลี่ยนระเบียบตลอดเวลา
๒. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างมีหลายขั้นตอน โดยอาจมีผู้ปฏิบัติงานเพียงคนเดียวทำให้เกิดความผิดพลาดได้
๓. ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ ไม่เพียงพอหรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานน้อย
๔. ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติด้วยความประมาทเลินเล่อ
๕. ผู้ปฏิบัติงานจงใจทุจริต ประพฤติมิชอบ

มติที่ประชุม รับทราบ/เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ
(ไม่มี)

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.



(นางสาวมารีสา เชี่ยวสด)
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายวศิน ทองทรงกษณ์)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม