

รายงานการประชุมคณะกรรมการทำงานความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันอังคารที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมชมตะวัน โรงพยาบาลน่าน้อย

ผู้มาประชุม

๑) นายวิษณุ มงคลคำ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒) นางชุตินันท์ ชันทยะศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓) นางพัฒนาการ ชำนาญยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔) นางวิจิตรา กำธรกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕) นายภาณุวัฒน์ คูอาริยะกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๖) นางปรีชาดิ ต๊ะสาร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๗) นางพิชญา รินทา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘) นางพิมพ์พรรณ มณีแดง	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ
๙) นางกัญญา คำจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐) นายบุญพล แสงแก้วสันติสุข	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๑๑) นางนภัสวรรณ กุลธิ	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
๑๒) นางสาวธมลวรรณ รักษ์พงษ์	เภสัชกรชำนาญการ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

ประธาน ด้วยกระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบริหารจัดการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อหน่วยงานของรัฐอย่างเหมาะสม เกิดประสิทธิภาพสูงสุด สามารถทำให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ตามยุทธศาสตร์ที่หน่วยงานของรัฐกำหนดและจัดให้มีการควบคุมภายในตามกระบวนการงานที่มีความเสี่ยงในการปฏิบัติงานด้านการดำเนินงาน ด้านการรายงาน และด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ เพื่อให้การบริหารจัดการความเสี่ยงในโรงพยาบาลเป็นไปด้วยความเรียบร้อย คงไว้ซึ่งมาตรฐานการปฏิบัติที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และนำผลวิเคราะห์ประเมินผลการดำเนินงานมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่อง จึงแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความเสี่ยงขึ้น ตามคำสั่งโรงพยาบาลน่าน้อยที่ ๐๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ ให้มีหน้าที่ดังนี้

- ๑.๑.๑ จัดทำแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง
- ๑.๑.๒ ติดตามประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยง
- ๑.๑.๓ จัดทำรายงานผลตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง
- ๑.๑.๔ พิจารณาทบทวนแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง
- ๑.๑.๕ กระตุ้นให้เกิดการรายงานความเสี่ยงของหน่วยงานในระบบด้วย QR CODE

สำหรับนโยบายความเสี่ยงของโรงพยาบาลน่าน้อย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มุ่งเน้นที่ความปลอดภัยตามหลัก ๒P Safety Goals ผู้ป่วยปลอดภัย เราก็ปลอดภัย เป็นการสร้างความปลอดภัยอย่างเป็นระบบทั้งในการดูแลผู้ป่วย ผู้รับบริการ (P : Patient safety) และบุคลากรในการปฏิบัติงาน (P: Personnel safety) โดยได้มีการกำหนดไว้ในการแถลงนโยบายการขับเคลื่อนความ

ปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุขและประกาศโรงพยาบาล เรื่อง นโยบายการบริหาร ความเสี่ยงโรงพยาบาลน่าน้อย นอกจากด้านคลินิก ความเสี่ยงด้านการทุจริต ด้าน non Clinic ก็ เป็นประเด็นที่ต้องให้ความสำคัญ โดยยึดความถูกต้อง ตามระเบียบที่เกี่ยวข้องเป็นหลัก

ให้คณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายในดำเนินการประเมินผลและ ติดตามแผนบริหารความเสี่ยงให้ครอบคลุมทั้ง ๕ ด้าน ได้แก่

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S)
๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O)
๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (F)
๔. ความเสี่ยงด้านการกฎหมาย ระเบียบ (C)
๕. ความเสี่ยงด้านการทุจริต

โดยกำหนดส่งแผนบริหารความเสี่ยงที่ได้รับการอนุมัติให้หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ภายใน เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี เนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรก

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

การดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

๔.๑ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานมอบหมายผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงของหน่วยงาน ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S)

- มอบหมายให้งานแผนงานฯ และกลุ่มงานบริหารทั่วไปเป็นผู้รับผิดชอบ

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O)

๒.๑ ด้านความปลอดภัย ให้คณะกรรมการ C และ คณะกรรมการ ENV เป็นผู้รับผิดชอบ

๒.๒ ด้านเทคโนโลยี มอบหมายให้งานสารสนเทศและเทคโนโลยีเป็นผู้รับผิดชอบ

๒.๓ ด้านคลินิก มอบหมายให้ทุกหน่วยงานบริการรับผิดชอบจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ผ่านงานคุณภาพและพัฒนา

๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (F)

- ด้านสภาพคล่องทางการเงิน มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปและคณะกรรมการ CFO

๔. ความเสี่ยงด้านกฎหมาย ระเบียบ (C)

- มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปเป็นผู้รับผิดชอบ

๕. ความเสี่ยงด้านการทุจริต ผลประโยชน์ทับซ้อน ตามมาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไข

การกระทำ ผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้

กลุ่มงานบริหารทั่วไปและงานพัฒนาคุณภาพเป็นผู้รับผิดชอบเน้นจัดทำวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนและจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการ

ทุจริต จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest) ประจำปี

งบประมาณ ๒๕๖๗ ให้แล้วเสร็จนำเสนอผู้บริหาร ประกาศให้เจ้าหน้าที่ทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒ ขอพิจารณากรอบการดำเนินงานแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป ได้กำหนดกรอบการดำเนินงานแผนบริหารความเสี่ยง ๕ ด้าน
เพื่อเป็นแนวทางของโรงพยาบาลและหน่วยงานย่อยในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ที่ประชุมมีมติ เห็นชอบตามแนวทางดังกล่าว

๔.๓ ประธานที่ประชุมนำเสนอ

เรื่องที่ ๑.ความเสี่ยงของโรงพยาบาลน่าน้อยอาจมีทั้งด้านการทุจริตและเรื่องของผลประโยชน์ทับซ้อน ในการวิเคราะห์ความเสี่ยง ครั้งนี้จะดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ ที่อาจเกิด
ผลประโยชน์ทับซ้อน ตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organization of the Tread Way Commission) เป็นกรอบการวิเคราะห์ห้วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติ
หน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนการวิเคราะห์ความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความ
เสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยควบคุมกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะ
ทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ขอให้คณะกรรมการทุก
ท่านร่วมพิจารณาวิเคราะห์ความเสี่ยง ตามแนวทางนี้โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑) สร้าง สืบทอดวัฒนธรรมสุจริต และแสดงเจตจำนงสุจริตในการบริหารราชการให้เกิด
ความคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม

๒) แสดงความมุ่งมั่นในการบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

๓) ตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่รัฐไม่ให้เกิดการแสวงหา
ผลประโยชน์ส่วนตัวในตำแหน่งที่อันมิควรได้โดยชอบตามกฎหมาย ให้ยึดมั่นในคุณธรรม
จริยธรรม เป็นแบบอย่างที่ดียืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง เป็นธรรม ถูกกฎหมาย โปร่งใส และ
ตรวจสอบได้

๔) สร้างความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหารราชการแผ่นดินแก่ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
และประชาชน

๕) จัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงกรทุจริต และจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกัน
ผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบและร่วมกันดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงในหน่วยงาน แล้วสรุป
รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่ประชุมเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ ที่อาจเกิด
ผลประโยชน์ทับซ้อน ในหน่วยงานและจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต
จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โรงพยาบาลน่าน้อย (เผยแพร่บนเว็บไซต์ รพ.น่าน้อย)
และผู้รับผิดชอบงาน นางนภัสวรรณ กุลธิ นำเสนอการอบรมความรู้เรื่อง การประเมิน
ความเสี่ยงการทุจริตประพจน์มิชอบโดยใช้มาตรฐานการประเมินตามรูปแบบของ
COSO ๒๐๑๓ และให้นำความรู้ที่ได้รับดังกล่าวมาดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงการ
ทุจริตเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน โดยดำเนินการในวันที่ ๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมชมดอย เพื่อนำผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงฯ จัดทำแผนการบริหารความ
เสี่ยงการทุจริต และ ตอบแบบสอบถามหลักฐานเชิงประจักษ์การประเมิน ITA
ในตัวชี้วัดที่ ๗ การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต (MOIT ๑๘)

มติที่ประชุม : ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต และ จัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง
การทุจริตในวันที่ ๑๘ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชมตะวัน

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ๕.๑ การจัดทำกระบวนการประเมินความเสี่ยงการทุจริตจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับ
ผลประโยชน์ทับซ้อน และจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลแม่ทา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
- ๕.๒ ให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาการดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน
ของเจ้าหน้าที่ และ จัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของ
โรงพยาบาล
- ๕.๓ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนครั้งนี้ใช้รูปแบบประเมินตาม
มาตรฐานของ COSO ๒๐๑๓ มีทั้งหมด ๘ ขั้นตอน คือ
ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

ซึ่งในวันนี้ดำเนินการทั้ง ๘ ขั้นตอน เพื่อนำไปจัดทำแผนจัดการความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับ
ผลประโยชน์ทับซ้อนต่อไป เมื่อดำเนินการเสร็จตามแผนแล้วจะดำเนินการสรุปผลการดำเนินงานตามแผนใน
ไตรมาส ๔ โดยจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการ
ทุจริตทั้ง ๘ ขั้นตอน นำเผยแพร่บน website ของโรงพยาบาลต่อไป

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ประธาน ขอให้ทุกหน่วยงานที่ได้ช่วยกันวิเคราะห์ความเสี่ยง กำหนดเป็นนโยบายสำคัญเร่งด่วน ในการ
ป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ ดำเนินการและมีมาตรการ / แนว
ทางการแก้ไข และได้ติดตามประเมินผล การแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่
ที่เป็นปัญหาสำคัญ ให้บรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์

มติที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ ร่วมกันวางมาตรการเพิ่มและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

๑. ปรับปรุงนโยบาย มาตรการ ให้รัดกุมชัดเจนลดโอกาสที่จะใช้อำนาจเพื่อประโยชน์ส่วนตน
- ๒ คอยสังเกต ประเมินพฤติกรรมความเสี่ยงต่อการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนอย่างเป็นระบบ
ในกรณีที่มีเหตุการณ์เกิดขึ้นอาจใช้ทั้งการติดตั้งกล้องวงจรปิด และการใช้สายสืบภายใน
๓. ลดโอกาสการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิธีการสับเปลี่ยนหมุนเวียนงานเพื่อป้องกันการ
รวมกลุ่ม
๔. ตรวจสอบพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ระดับบริหารเนื่องจากมีแนวโน้มที่จะเกิดผลประโยชน์สูง

๕. มีระบบพิจารณาคัดเลือกผู้ทำหน้าที่ดูแลเรื่องการเงินทุกระดับเป็นพิเศษ และควรให้ตรวจสอบพฤติกรรมร้ายผิดปกติ
๖. ควรมีการศึกษาวิจัยอย่างแท้จริงในกลุ่มงานที่มีปัญหาเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนสูง
๗. ควรมีการทดสอบเรื่องความซื่อตรงของข้าราชการ บุคลากร ในหน่วยงานเป็นครั้งคราว
๘. ทำการสำรวจทัศนคติของประชาชน และผู้รับบริการ เพื่อประเมินผลการทำงาน และการคอร์รัปชัน

สรุปประเด็น ในการวิเคราะห์ผลความเสี่ยงเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน มีสาระสำคัญ ดังนี้
มาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริตการบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการ แก้ไขปัญหา การกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย ใน ๕ ประเด็น คือ

- (๑) การจัดหาพัสดุ ยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา
- (๒) การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา
- (๓) การเบิก ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ
- (๔) การใช้รถราชการ
- (๕) การเบิกน้ำมันเชื้อเพลิง

ซึ่งมีความเสี่ยงในระดับที่ยังไม่รุนแรง ไม่กระทบกับราชการโดยมีปัญหาละเลยอุปสรรค ในการปฏิบัติงาน คือ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีความเสี่ยงในการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน เพราะเจ้าหน้าที่ ไม่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในการปฏิบัติหน้าที่ ขาดความตระหนัก มีแนวทางการแก้ปัญหา

๑. เห็นควรจัดประชุมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในเรื่อง วินัย คุณธรรม จริยธรรม และการป้องกัน ผลประโยชน์ ทับซ้อน เพื่อให้ความรู้ แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิด ผลประโยชน์ทับซ้อน

๒. เห็นควรจัดทำคู่มือบริหารจัดการเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน เผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เพื่อให้ ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

แนวทางป้องกันการเกิดการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. ปรับปรุงนโยบาย มาตรการ ให้รัดกุมชัดเจนลดโอกาสที่จะใช้อำนาจเพื่อประโยชน์ส่วนตน
๒. คอยสังเกต ประเมินพฤติกรรมความเสี่ยงต่อการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนอย่างเป็นระบบ
ในกรณีที่มีเหตุการณ์เกิดขึ้นอาจใช้ทั้งการติดตั้งกล้องวงจรปิด และการใช้สายสืบภายใน
๓. ลดโอกาสการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิธีการสับเปลี่ยนหมุนเวียนงานเพื่อป้องกันการรวมกลุ่ม
๔. ตรวจสอบพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ระดับบริหารเนื่องจากมีแนวโน้มที่จะเกิดผลประโยชน์สูง
๕. มีระบบพิจารณาคัดเลือกผู้ทำหน้าที่ดูแลเรื่องการเงินทุกระดับเป็นพิเศษ และควรให้ตรวจสอบพฤติกรรมร้ายผิดปกติ
๖. ควรมีการศึกษาวิจัยอย่างแท้จริงในกลุ่มงานที่มีปัญหาเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนสูง
๗. ควรมีการทดสอบเรื่องความซื่อตรงของข้าราชการ บุคลากร ในหน่วยงานเป็นครั้งคราว

.../๘.ทำการสำรวจ...

๘. ทำการสำรวจทัศนคติของประชาชน และผู้รับบริการ เพื่อประเมินผลการทำงาน และการ
คอร์รัปชัน
๙. ปลุกฝังและสร้างแนวคิดปลูกจิตสำนึกองค์กรให้เจ้าหน้าที่ สร้างวัฒนธรรมองค์กร คือ ผู้บริหาร
ต้องสร้างสภาพแวดล้อมเชิงนโยบายที่ช่วยสนับสนุนการ ตัดสินใจในเวลาที่มีประเด็นผลประโยชน์
ทับซ้อนเกิดขึ้นให้ข้อเสนอแนะและการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เพื่อส่งเสริมความเข้าใจเกี่ยวกับกฎเกณฑ์
และการปฏิบัติ รวมถึงการใช้กฎเกณฑ์ที่มีในสภาพแวดล้อมการทำงาน
- ส่งเสริมให้มีการสื่อสารอย่างเปิดเผยและมีการเสวนาแลกเปลี่ยนเพื่อให้เจ้าหน้าที่สบายใจ
ในการเปิดเผยและหารือเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในที่ทำงาน
 - ป้องกันไม่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนที่เจ้าหน้าที่เปิดเผยเพื่อมิให้มีผู้นำไปใช้
ในทางที่ผิด
 - ให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาและปรับปรุงนโยบายและกระบวนการจัดการ
ผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อให้รู้สึกเป็นเจ้าของและปฏิบัติตาม

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ โดยยึดตามแนวทางที่วิเคราะห์รูปเล่ม

ประธาน กระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ภายใต้
แผนงานยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) แผนแม่บทการป้องกัน ปราบปรามการ
ทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี และการประเมินคุณธรรมและความ
โปร่งใสในการดำเนินงานของโรงพยาบาลน่าน้อย (Integrity and Transparency Assessment: ITA)
ภายใต้แนวคิด เปิดเผยข้อมูลสู่ความโปร่งใส (Open Data to Transparency) ได้คะแนนผ่านเกณฑ์และ
สอดคล้องกับประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ
และในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ นี้ ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านตั้งมั่นอยู่ในระเบียบและปฏิบัติงานด้วยความ
ซื่อสัตย์ สุจริตโปร่งใส และตรวจสอบได้ เพื่อพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการปฏิบัติงานสู่เป้าหมายของ
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักธรรมาภิบาลต่อไป

ที่ประชุม ทราบและถือปฏิบัติ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.



(นางนภัสวรรณ กุติ)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

สรุปผลการประชุมวิเคราะห์ความเสี่ยง การทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อน

การวิเคราะห์ความเสี่ยงผลประโยชน์ทับซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ในโรงพยาบาลน่าน้อย

๑. การจัดหาพัสดุ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การจัดหาวัสดุภาครัฐโปร่งใส ตรวจสอบได้ และทันเวลา
ปัจจัยเสี่ยง คือ การแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตน อาจจะเป็นค่าตอบแทนต่างๆ จากการจัดหา

๒. การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา
ปัจจัยเสี่ยง คือ

๑. การจัดทำโครงการเป็นเท็จ การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามระเบียบ

๒. ผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม ไม่ได้ อยู่ในกลุ่มเป้าหมาย

๓. การเบิกค่าตอบแทน ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ปัจจัยเสี่ยง คือ การเบิกค่าตอบแทนเป็นเท็จ การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามระเบียบ

๔. การใช้รถราชการ เพื่อให้มีการควบคุม การใช้รถราชการ รวมถึงน้ำมันเชื้อเพลิง ให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ปัจจัยเสี่ยง คือ ผู้ขอใช้รถยนต์ไม่ปฏิบัติตาม ระเบียบของการใช้รถยนต์ ราชการ

๕. การคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลน่าน้อย เพื่อป้องกันการใช้อำนาจหน้าที่ในการช่วยเหลือบุคคล หรือใดๆ ให้มีความโปร่งใส ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ปัจจัยเสี่ยง คือ อาจมีความไม่โปร่งใสในการคัดเลือกบุคคลเข้ามาปฏิบัติงาน

ประเด็นความเสี่ยง	ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น	การแก้ไขปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ	ระดับความเสี่ยง
๑. การจัดซื้อจัดจ้าง	เอื้อประโยชน์ให้ภาคเอกชน เพราะความสัมพันธ์ส่วนบุคคล	๑. ตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง กำหนดคุณลักษณะ และปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด ๒. มีคณะกรรมการตรวจสอบภายในโรงพยาบาลน่าน้อย สุ่มตรวจเอกสารการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภท ๓. มีคณะกรรมการตรวจสอบภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปี	- กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มงานเภสัชกรรม - กลุ่มงานทันตกรรม - กลุ่มงานชันสูตร	๓

ประเด็น ความเสี่ยง	ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น	การแก้ไขปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ	ระดับความ เสี่ยง
๒. การ จัดทำ โครงการ ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา	เอกสารหลักฐานไม่ ครบ และ กลุ่มเป้าหมายไม่ ตรงตามโครงการ การ	๑. ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวง การคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่าย การจัดอบรมจัดงานและการประชุม ระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๙ และ ที่แก้ไขเพิ่มเติม ๒. ควบคุมกำกับ ดูแลให้บุคลากร ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และ พรบ. การจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด ๓. ประกาศนโยบายความโปร่งใส ตรวจสอบได้ของโรงพยาบาล น่าน้อย	- กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป	๓
๓. การเบิก ค่าตอบแทน นอกเวลา ราชการ	การเบิก ค่าตอบแทนเป็น เท็จ การเบิกจ่าย ไม่เป็นไปตาม ระเบียบ	๑. ดำเนินการตามระเบียบการ จ่ายเงินค่าตอบแทนตามข้อบังคับ งานการเงิน กระทรวงสาธารณสุขว่า ด้วยการจ่ายเงิน ค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วย บริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๒ ๒. หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย ตรวจสอบ เอกสารและรับรองความถูกต้อง ก่อนส่งเอกสารเบิกจ่าย	- กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป	๒
๔. การใช้ รถราชการ	ผู้ขอใช้รถยนต์ไม่ ปฏิบัติตามระเบียบ ของการใช้รถยนต์ ราชการ	๑. ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายก รัฐมนตรีว่าด้วยรถราชการ พ.ศ. ๒๕๒๓ และแก้ไขเพิ่มเติม และ ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยหลักเกณฑ์การใช้ การเก็บรักษา การซ่อมแซมบำรุงรถ ส่วนกลางและรถรับรอง พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยเคร่งครัด ๒. จัดทำทะเบียนควบคุมการใช้รถ และการเบิกน้ำมันเชื้อเพลิงทุกคัน ๓. ห้ามบุคลากรนำรถราชการไปใช้ ในธุรกิจส่วนตัวหรือให้บุคคลอื่น นำไปใช้ทั้งในเวลาและนอกเวลา ราชการ หรือนอกสถานที่ปฏิบัติงาน โดยเฉพาะสถานที่ที่ไม่เหมาะสมหรือ ไม่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติราชการ ๔. ขออนุญาตใช้รถราชการทุกครั้ง เป็นลายลักษณ์อักษร	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป-งานพาหนะ	๒

ประเด็น ความเสี่ยง	ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น	การแก้ไขปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ	ระดับความ เสี่ยง
๕. แผนการ คัดเลือกบุคคล เข้าปฏิบัติงาน ในโรงพยาบาล นาน้อย	อาจมีความไม่ โปร่งใสในการ คัดเลือกบุคคล	๑. แต่งตั้งกรรมการคัดเลือกแยกกันทุก กระบวนการรับบุคคลเข้าปฏิบัติงาน ๒. ปฏิบัติตามระเบียบการรับสมัคร บุคคลเข้าทำงานอย่างเคร่งครัด ๓. กำหนดเกณฑ์ในการรับบุคลากร อย่างเหมาะสม โปร่งใสและถูกระเบียบ ราชการ ตรวจสอบได้	ฝ่ายบริหารทั่วไป งานเจ้าหน้าที่	๑

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงสรุปปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไขไว้ดังนี้

๑. ปัญหาอุปสรรค

เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีความเสี่ยงในการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน เพราะเจ้าหน้าที่ ไม่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในการปฏิบัติหน้าที่ แนวทางการแก้ปัญหา

๑. เห็นควรจัดประชุมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในเรื่อง วินัย คุณธรรม จริยธรรม และการป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อให้ความรู้ แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
๒. เห็นควรจัดทำคู่มือบริหารจัดการเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน เผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เพื่อให้ ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

๒. แนวทางป้องกันการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. ปรับปรุงนโยบาย มาตรการ ให้รัดกุมชัดเจนลดโอกาสที่จะใช้อำนาจเพื่อประโยชน์ส่วนตน
- ๒ คอยสังเกต ประเมินพฤติกรรมความเสี่ยงต่อการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนอย่างเป็นระบบ
ในกรณีที่มีเหตุการณ์เกิดขึ้นอาจใช้ทั้งการติดตั้งกล้องวงจรปิด และการใช้สายสืบภายใน
๓. ลดโอกาสการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิธีการสับเปลี่ยนหมุนเวียนงานเพื่อป้องกันการรวมกลุ่ม
๔. ตรวจสอบพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ระดับบริหารเนื่องจากมีแนวโน้มที่จะเกิดผลประโยชน์สูง
๕. มีระบบพิจารณาคัดเลือกผู้ทำหน้าที่ดูแลเรื่องการเงินทุกระดับเป็นพิเศษ และควรให้ตรวจสอบ
พฤติกรรมร้ายวยผิดปกติ
๖. ควรมีการศึกษาวิจัยอย่างแท้จริงในกลุ่มงานที่มีปัญหาเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนสูง
๗. ควรมีการทดสอบเรื่องความซื่อตรงของข้าราชการ บุคลากร ในหน่วยงานเป็นครั้งคราว
๘. ทำการสำรวจทัศนคติของประชาชน และผู้รับบริการ เพื่อประเมินผลการทำงาน และการคอร์รัปชัน
๙. ปลุกฝังและสร้างแนวคิดปลูกจิตสำนึกกรีกองค์กรให้เจ้าหน้าที่ สร้างวัฒนธรรมองค์กร คือ ผู้บริหาร
ต้องสร้างสภาพแวดล้อมเชิงนโยบายที่ช่วยสนับสนุนการ ตัดสินใจในเวลาที่มีประเด็นผลประโยชน์
ทับซ้อนเกิดขึ้นให้ข้อแนะนำและการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เพื่อส่งเสริมความเข้าใจเกี่ยวกับกฎเกณฑ์
และการปฏิบัติ รวมถึงการใช้กฎเกณฑ์ที่มีในสภาพแวดล้อมการทำงาน
 - ส่งเสริมให้มีการสื่อสารอย่างเปิดเผยและมีการเสวนาแลกเปลี่ยนเพื่อให้เจ้าหน้าที่สบายใจ
ในการเปิดเผยและหารือเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในที่ทำงาน
 - ป้องกันไม่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนที่เจ้าหน้าที่เปิดเผยเพื่อมิให้มีผู้นำไปใช้
ในทางที่ผิด
 - ให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาและปรับปรุงนโยบายและกระบวนการจัดการ
ผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อให้รู้สึกเป็นเจ้าของและปฏิบัติตาม