

รายงานการประชุมคณะทำงานความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันอังคารที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมชมตะวัน โรงพยาบาลน่าน้อย

ผู้มาประชุม

๑) นายวิชณุ มงคลคำ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒) นางชุติพันธ์ ชันทะยศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓) นางพัฒนาการ ชำนาญยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔) นางอภิญญา น้ำผึ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕) นายภาณุวัฒน์ คูอาริยะกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๖) นางปริชาติ ต๊ะสาร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๗) นางพิชญา รินทา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘) นางพิมพ์พรรณ มณีแดง	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ
๙) นางกัญญา คำจันทรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐) นายบุญพล แสงแก้วสันติสุข	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๑๑) นางนภัสวรรณ กุลธิ	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
๑๒) นางสาวกัลย์สุตา วงศ์นันท์	เภสัชกรชำนาญการ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

ประธาน ด้วยกระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบริหารจัดการความเสี่ยง Non clinic ที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อหน่วยงานของรัฐอย่างเหมาะสม เกิดประสิทธิภาพสูงสุด สามารถทำให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ตามยุทธศาสตร์ที่หน่วยงานของรัฐกำหนดและจัดให้มีการควบคุมภายในตามกระบวนการที่มีความเสี่ยงในการปฏิบัติงานด้านการดำเนินงาน ด้านการรายงาน และด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ เพื่อให้การบริหารจัดการความเสี่ยงในโรงพยาบาลเป็นไปด้วยความเรียบร้อย คงไว้ซึ่งมาตรฐานการปฏิบัติที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และนำผลวิเคราะห์ประเมินผลการดำเนินงานมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่อง จึงแต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการความเสี่ยงโดยยกเลิกลำดับโรงพยาบาลน่าน้อยที่ ๐๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ ให้ใช้คำสั่งที่ ๐๘/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ 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 ๒๕๖๘ ยังคงมุ่งเน้นตามรูปแบบเดิมในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ที่ผ่านมา ซึ่งจะเน้นที่ความปลอดภัยตามหลัก ๒P Safety Goals ผู้ป่วยปลอดภัย เราก็ปลอดภัย เป็นการสร้างความ ปลอดภัยอย่างเป็นระบบทั้งในการดูแลผู้ป่วย ผู้รับบริการ (P : Patient safety) และบุคลากรในการปฏิบัติงาน

...(P: Personel...

(P: Personnel safety โดยได้มีการกำหนดไว้ในการแถลงนโยบายการขับเคลื่อนความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุขและประกาศโรงพยาบาล เรื่อง นโยบายการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลน่าน้อย นอกจากด้านคลินิกความเสี่ยงด้านการทุจริตด้าน non Clinic ก็เป็นประเด็นที่ต้องให้ความสำคัญ โดยยึดความถูกต้อง ตามระเบียบที่เกี่ยวข้องเป็นหลัก ให้คณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายในดำเนินการประเมินผลและติดตามแผนบริหารความเสี่ยงให้ครอบคลุมทั้ง ๕ ด้าน ได้แก่

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

โดยกำหนดส่งแผนบริหารความเสี่ยงที่ได้รับการอนุมัติให้หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ภายใน

เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี เนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรก

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

การดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

๔.๑ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานมอบหมายผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน 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 มอบหมายให้ทุกหน่วยงานบริการรับผิดชอบจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงผ่านงานคุณภาพและพัฒนา
๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (F)
 - ด้านสภาพคล่องทางการเงิน มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปและคณะกรรมการ CFO
๔. ความเสี่ยงด้านการกฎหมาย ระเบียบ (C)
 - มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปเป็นผู้รับผิดชอบ
๕. ความเสี่ยงด้านการทุจริต ผลประโยชน์ทับซ้อน ตามมาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำ ผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปและงานพัฒนาคุณภาพเป็นผู้รับผิดชอบเน้นจัดทำวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนและจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ให้แล้วเสร็จนำเสนอผู้บริหาร ประกาศให้เจ้าหน้าที่ทราบและถือปฏิบัติ

.../๔.๒ ขอพิจารณา...

๔.๒ ขอพิจารณากรอบการดำเนินงานแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป ได้กำหนดกรอบการดำเนินงานแผนบริหารความเสี่ยง ๕ ด้าน
เพื่อเป็นแนวทางของโรงพยาบาลและหน่วยงานย่อยในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ มอบหมายให้หัวหน้าฝ่ายบริหารรับผิดชอบแผนบริหารความเสี่ยงในด้าน
non clinic

ที่ประชุมมีมติ เห็นชอบตามแนวทางดังกล่าว

๔.๓ ประธานที่ประชุมนำเสนอ

เรื่องที่ ๑. ความเสี่ยงของโรงพยาบาลน่านอาจมีทั้งด้านการทุจริตและเรื่องของผลประโยชน์ทับ
ซ้อน ในการวิเคราะห์ความเสี่ยง ครั้งนี้จะดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่
ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ ที่อาจเกิด
ผลประโยชน์ทับซ้อน ตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organization of
the Tread Way Commission) เป็นกรอบการวิเคราะห์หวัเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติ
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) จัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต และจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกัน
ผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบและรับร่วมกันดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงในหน่วยงาน แล้วสรุป
รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่ประชุมเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ ที่อาจเกิด
ผลประโยชน์ทับซ้อน ในหน่วยงานและจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต
จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โรงพยาบาลน่าน (เผยแพร่บนเว็บไซต์ รพ.น่าน)
และผู้รับผิดชอบงาน นางนภัสวรรณ กุลธิ นำเสนอการอบรมความรู้เรื่อง การประเมิน
ความเสี่ยงการทุจริตประพจน์มิชอบโดยใช้มาตรฐานการประเมินตามรูปแบบของ
COSO ๒๐๑๓ และให้นำความรู้ที่ได้รับดังกล่าวมาดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงการ
ทุจริตเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน โดยดำเนินการในวันที่ ๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมชมดอย เพื่อนำผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงฯ จัดทำแผนการบริหารความ
เสี่ยงการทุจริต และ ตอบแบบสอบถามหลักฐานเชิงประจักษ์การประเมิน ITA
ในตัวชี้วัดที่ ๗ การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต (MOIT ๑๘)

.../มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม : ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต และ จัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง
การทุจริตในวันที่ ๑๘ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชมตะวัน

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การจัดทำกระบวนการประเมินความเสี่ยงการทุจริตจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
ผลประโยชน์ทับซ้อน และจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลน่าน้อย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

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 เมื่อดำเนินการเสร็จตามแผนแล้วจะดำเนินการสรุปผลการดำเนินงานตามแผน
ในไตรมาส ๔ โดยจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการ
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 และควรให้ตรวจสอบ
พฤติกรรมร้ายรอยผิดปกติ

๖. ควรมีการศึกษาวิจัยอย่างแท้จริงในกลุ่มงานที่มีปัญหาเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนสูง

.../๗. ควรมีการ...

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
ในกรณีที่มิเหตุการณ์เกิดขึ้นอาจใช้ทั้งการติดตั้งกล้องวงจรปิด และการใช้สายสืบภายใน
๓. ลดโอกาสการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิธีการสับเปลี่ยนหมุนเวียนงานเพื่อป้องกันการรวมกลุ่ม
๔. ตรวจสอบพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ระดับบริหารเนื่องจากมีแนวโน้มที่จะเกิดผลประโยชน์สูง
๕. มีระบบพิจารณาคัดเลือกผู้ทำหน้าที่ดูแลเรื่องการเงินทุกระดับเป็นพิเศษ และควรให้ตรวจสอบพฤติกรรมร้ายรายผิดปกติ
๖. ควรมีการศึกษาวิจัยอย่างแท้จริงในกลุ่มงานที่มีปัญหาเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนสูง
๗. ควรมีการทดสอบเรื่องความซื่อตรงของข้าราชการ บุคลากร ในหน่วยงานเป็นครั้งคราว
๘. ทำการสำรวจทัศนคติของประชาชนและผู้รับบริการ เพื่อประเมินผลการทำงานและการคอร์รัปชัน
๙. ปลุกฝังและสร้างแนวคิดปลูกจิตสำนึกกรังกรองค์กรให้เจ้าหน้าที่ สร้างวัฒนธรรมองค์กร คือ ผู้บริหารต้องสร้างสภาพแวดล้อมเชิงนโยบายที่ช่วยสนับสนุนการ ตัดสินใจในเวลาที่มีประเด็นผลประโยชน์ทับซ้อนเกิดขึ้นให้ข้อแนะนำและการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เพื่อส่งเสริมความเข้าใจเกี่ยวกับกฎเกณฑ์ และการปฏิบัติ รวมถึงการใช้กฎเกณฑ์ที่มีในสภาพแวดล้อมการทำงาน

.../-ส่งเสริมให้...

- ส่งเสริมให้มีการสื่อสารอย่างเปิดเผยและมีการเสวนาแลกเปลี่ยนเพื่อให้เจ้าหน้าที่สบายใจในการเปิดเผยและหารือเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในที่ทำงาน
- ป้องกันไม่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนที่เจ้าหน้าที่เปิดเผยเพื่อมิให้มีผู้นำไปใช้ในทางที่ผิด
- ให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาและปรับปรุงนโยบายและกระบวนการจัดการผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อให้รู้สึกเป็นเจ้าของและปฏิบัติตาม

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ โดยยึดตามแนวทางที่วิเคราะห์รูปเล่ม

ประธาน เน้นย้ำเรื่องสำคัญของบทบาทหน้าที่ของหัวหน้างาน

เป็นผู้จัดการความเสี่ยงในกลุ่มงาน พิจารณาสั่งการและดำเนินการกรณีมีความเสี่ยงเกิดขึ้นในค้นหาและจัดทำบัญชีรายการความเสี่ยงภายในกลุ่มงานและวางมาตรการป้องกันและควบคุมความเสี่ยงที่สำคัญจัดระบบบริหารความเสี่ยงภายในกลุ่มงาน ทบทวนบันทึกรายงานสำคัญ จัดทำสถิติ เกี่ยวกับความเสี่ยง ประเมินประสิทธิผลของการป้องกันและควบคุมความเสี่ยงในหน่วยงาน หัวหน้าทุกกลุ่มงานดูแลบุคลากรทุกคนในกลุ่มงาน ทำความเข้าใจและปฏิบัติตามแนวทางอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งรายงานอุบัติการณ์ทุกครั้งที่เกิดเหตุการณ์ เพื่อให้หาวิธีปรับปรุงแก้ไขงานให้ดียิ่งขึ้น

ที่ประชุม ทราบและถือปฏิบัติ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.



(นางนภัสวรรณ กุลธิ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลน่านน้อย จ.น่าน โทร. ๐๕๔-๗๑๘๑๙๖

ที่ นน.๐๐๓๓.๓๐๑/๒๙ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ร่วมประชุม

เรียน คณะทำงานบริหารความเสี่ยงและผู้ที่เกี่ยวข้อง

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีตัวชี้วัดเพื่อประเมินการเผยแพร่ข้อมูลและการเปิดเผยข้อมูลของหน่วยงานเกี่ยวกับป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน อย่างเป็นระบบ แก่บุคคลภายในหน่วยงาน นั้น และท่านได้รับแต่งตั้งให้เป็นคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ในการนี้จึงขอเชิญท่านร่วมประชุมเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลน่านน้อยประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันอังคารที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชมดอย อาคารมิ่งใจ โรงพยาบาลน่านน้อย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายวิษณุ มงคลคำ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่านน้อย

10 ม.ค. 2568