

รายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหาร และเจ้าหน้าที่ ข้าราชการ ลูกจ้าง บุคลากรโรงพยาบาลวังสมบูรณ์
ครั้งที่ ๔ /๒๕๖๗

วันศุกร์ ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวังสมบูรณ์

ผู้เข้าประชุม

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ยุทธพงษ์ ศรีมงคล | นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบูรณ์
ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวสุนทร บัลลือพรมาช | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป |
| ๓. นางสุกัญญา พัฒนนิติกดิ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล |
| ๔. นายพิรุฬห์วัฒน์ รุ่งนภาไพศาล | ทันตแพทย์ชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม |
| ๕. นางสาวเดือนแรม ไกลระโทก | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ |
| ๖. นางสาวพัชรีญา สู้ณรงค์ | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูฯ |
| ๗. นางสาวจรินทร์รัชย์ อยู่ทอง | แพทย์แผนไทย
หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย |
| ๘. นางสาวไพรินทร์ ปาเส | เภสัชกรชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม |
| ๙. นางสาวพัชรี รอดแก้ว | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ |
| ๑๐. นางสาวชนิษฐา ชุนทอง | เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน
(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ |

ผู้ไม่เข้าประชุม

- | | |
|---------------------------|---|
| ๑. นางสาวสุพิชชา เกิดช้าง | นายแพทย์ปฏิบัติการ
ประธานองค์กรแพทย์ (ตติราชการ) |
|---------------------------|---|

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|----------------------------|------------------------------|
| ๑. นายไตรรงค์ พิมพ์พงษ์ | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๒. นางสาวกัญญกร เพ็ชรจรรยา | นักวิชาการพัสดุ |

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องจากประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เตรียมความพร้อมเกี่ยวกับการให้บริการตามนโยบายบัตรประชาชนใบเดียวใช้ได้ทุกที่

๑.๒ เรื่องการร้องเรียนของโรงพยาบาล ส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่ จึงขอให้หัวหน้างาน กวดขันเรื่องพฤติกรรมกรให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานให้มีพฤติกรรมบริการที่ดี พุดจาไพเราะ ให้บริการด้วยความเป็นมิตร

๑.๓ จากการปรับปรุงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ทำให้ทางเดินไปห้องทันตกรรม, กายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย ค่อนข้างคับแคบ จึงอยากจะปรับปรุงโครงสร้างบริเวณทางเดินให้มีความสะดวกต่อผู้ป่วยที่มาใช้บริการ

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ และ พิจารณา

๔.๑ กลุ่มงานการแพทย์ (ไม่มี)

๔.๒ กลุ่มบริหารงานทั่วไป

๔.๒.๑ เรื่องจากการประชุม คปสจ.วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ ณ อำเภอตาพระยา

๔.๒.๑.๑ สรุปข้อสั่งการ/ประเด็นที่เกี่ยวข้องการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ (เอกสารแนบ ๑)

๔.๒.๑.๒ แผนการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สสจ.สระแก้ว (เอกสารแนบ ๒)

๔.๒.๑.๓ การขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล ยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกโรค “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่” (เอกสารแนบ ๓)

๔.๒.๑.๔ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เดือนมกราคม ๒๕๖๗) (เอกสารแนบ ๔)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จะมีทีมตรวจสอบภายในระดับจังหวัดบูรณาการร่วมกับเสริมพลังที่โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ จึงขอแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องเตรียมเอกสารให้พร้อมสำหรับการตรวจ โดยกิจกรรมตรวจสอบภายในตามแบบสอบถามระบบควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตาม (เอกสารแนบ ๕)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ กลุ่มงานเภสัชกรรม

๔.๔.๑ จากการประชุมกลุ่มงานเภสัชกรรมระดับจังหวัด กรณีมีนักเรียนเภสัชกรรมที่เรียนอยู่ชั้นปีที่ ๕ หรือปีที่ ๖ ต้องการขอทุน หน่วยงานที่ต้องการสามารถขอทุนได้

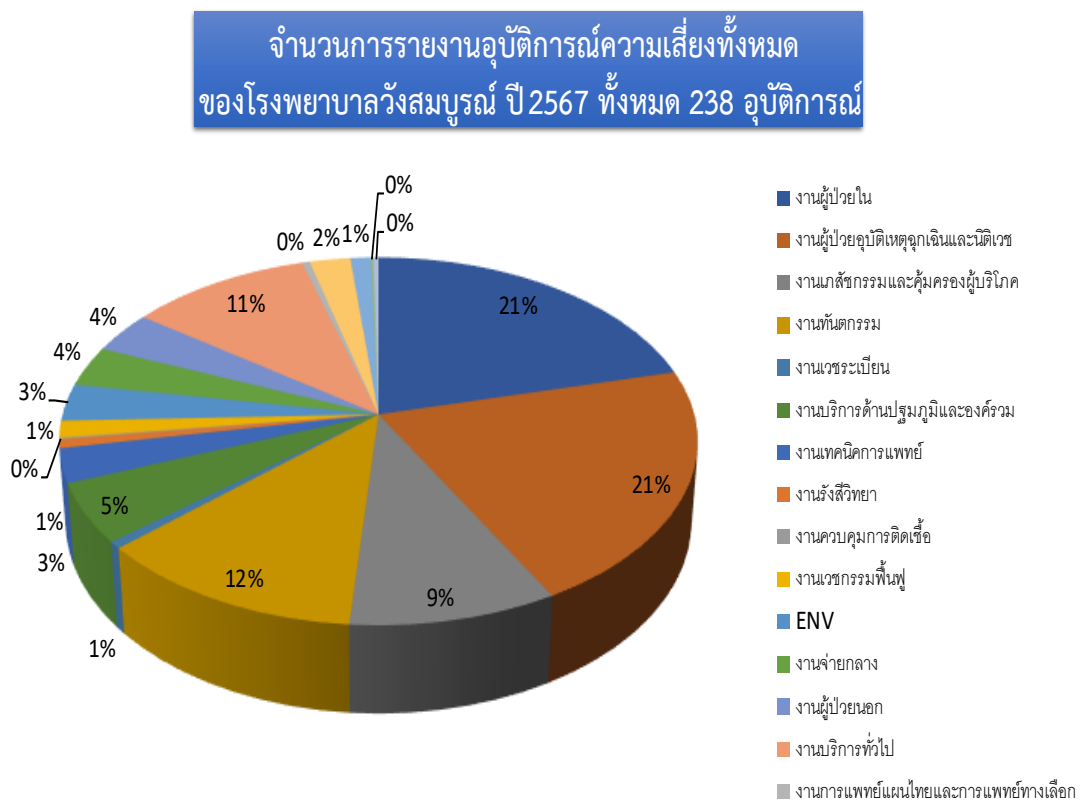
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ กลุ่มการพยาบาล

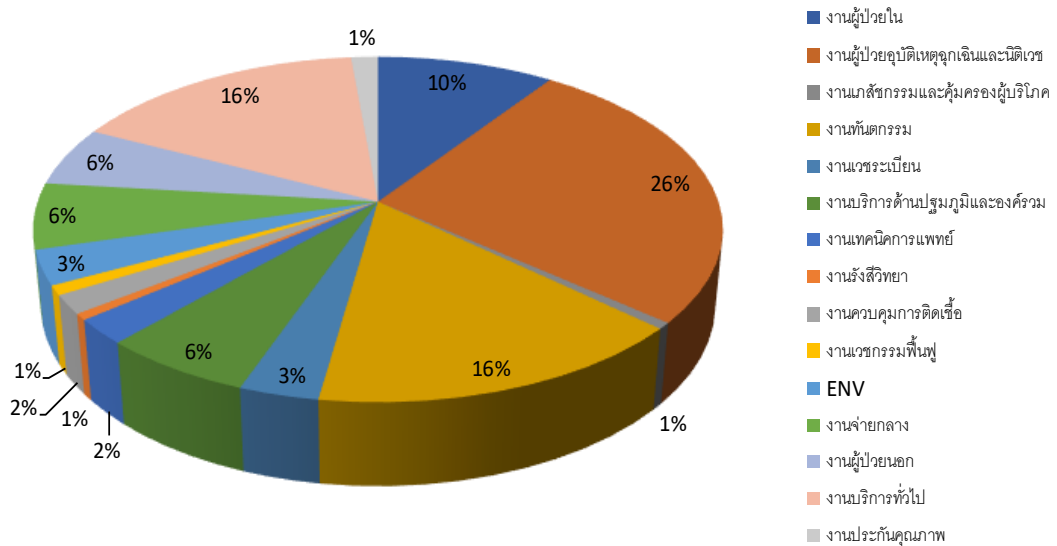
๔.๕.๑ จากการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ในระหว่างวันที่ ๑๕-๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ โดย บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด พบว่าบริษัทมีการให้บริการดี และจะส่งผลรายงานการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์มาให้ภายหลัง จึงจะประเมินผลการดำเนินงานมารายงานให้ทราบในวาระต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๒ สรุปรายงานความเสี่ยง ของโรงพยาบาลวังสมบูรณ์



**หน่วยงานที่มีการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง
ประจำเดือนมกราคม 2567 ทั้งหมด 112 อุบัติการณ์**



มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๓ กำหนดการประชุม PCT ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น.

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๔ ในการดำเนินงาน Home Ward อยู่ระหว่างการหารือร่วมกับทีมองค์แพทย์ เพื่อหาแนวทางในการดำเนินงานกับผู้ป่วยในกลุ่มเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

๔.๖.๑ เนื่องจากพบปัญหา Server HOSxP ตัว HDD ที่อยู่บน Server HOSxP ซึ่งมีจำนวน ๓ ลูก ได้มีการแจ้งเตือนว่าชำรุด (ขึ้นไฟสีส้ม) จำนวน ๑ ลูก จึงอาจทำให้มีความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น ดังนี้

- HDD เสียอีก ๑ ลูก ข้อมูลสูญหาย เนื่องจาก Server ตั้งค่าเป็น RAID ๕ ซึ่ง HDD มีโอกาสเสียได้ ๑ ใน ๓

- หลังจากเปลี่ยน Server มาใช้ฐานสำรอง ระบบโดยรวมจะช้าลง เนื่องจากเป็นรุ่นที่ต่ำกว่า

- HDD ที่ซื้อมาทดแทนไม่สามารถหามาได้ เนื่องจาก รุ่น HDD ที่จะมารองรับ Server นี้ จะต้องเป็นรุ่นเดียวกัน รหัสเดียวกัน เท่านั้น จึงจะสามารถนำมาเปลี่ยนได้

- Server มีอายุการใช้งานที่นานมาก (Server ออกปี ๒๕๕๖) อะไหล่ทดแทนไม่มีผลิตแล้ว

จึงขอซื้อเครื่องใหม่เพื่อทดแทนเครื่องเดิม เป็นเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ ๒ ราคา ๓๕๐,๐๐๐ บาท (ราคากลางจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ฉบับเดือนมีนาคม ๒๕๖๖)

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

๔.๗.๑ ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จะมีการตรวจมะเร็งท่อน้ำดี โดยกลุ่มเป้าหมายประชาชนอายุ ๔๐ ปี ขึ้นไป ส่วนประชาชนที่มีอายุน้อยกว่า ๔๐ ปี จะต้องมีผลการตรวจไปพยาธิที่ผิดปกติ ถึงจะเข้ามาตรวจได้

๔.๗.๒ เจ้าหน้าที่ที่มีอายุ ๓๐-๕๕ ปี ให้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง โดยสามารถมาขอชุดตรวจได้ที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

๔.๘.๑ เดิมมีการส่งตรวจ LAB นอก กับบริษัทเอกชน ซึ่งมีราคาแพง จึงจะมีการเปลี่ยนมาส่งตรวจกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี ซึ่งราคาถูก และจะได้ผล LAB เร็วกว่าเดิม แต่ต้องมีการกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยจะขอความร่วมมือให้พยาบาลจุด OPD เป็นผู้รับผิดชอบในการกรอกข้อมูลให้

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๙ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

๔.๙.๑ สอบถามเรื่องแผนเงินบำรุงของโรงพยาบาล ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อได้หรือไม่ เนื่องจากมีความจำเป็นต้องซื้อวัสดุอุปกรณ์มาใช้สำหรับผู้ป่วย

ข้อเสนอแนะ ประธาน กรณีมีความจำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยให้ดำเนินการจัดซื้อได้ และรายการต้องมีอยู่ในแผนเงินบำรุง

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๑๐ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

๔.๑๐.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์ จะทำหนังสือขอสนับสนุนเงินโอนค่าบริการทางการแพทย์ (งบแพทย์แผนไทย) ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ มาให้ทางโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ เพื่อดำเนินการจัดสรรเงินให้พื้นที่ต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ วาระอื่นๆ

๕.๑ การจัดทำแผนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ของโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ เพื่อให้การดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเน้นการมีส่วนร่วมจากบุคลากรภายในโรงพยาบาล จึงจัดประชุมทีมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล เพื่อดำเนินการจัดทำแผนการประเมินความเสี่ยงของหน่วยงาน ตามขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน ดังนี้

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

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การประเมินค่าความเสี่ยงเพื่อการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ มีประเด็นความเสี่ยงที่มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นได้ภายในหน่วยงาน ดังนี้

๑. ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณา อนุญาต
๒. ความเสี่ยงความทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่
๓. ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหาร

จัดการทรัพยากรภาครัฐ

ทั้งนี้ โดยขอที่ประชุมพิจารณาการประเมินค่าความเสี่ยงเพื่อการจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต ตามขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยงการทุจริต (know factor และ Unknow factor)

ตารางระบุความเสี่ยง

โอกาส/ความเสี่ยงต่อการทุจริต	ประเภทความเสี่ยงการทุจริต	
	know factor ความเสี่ยงที่เคยเกิด	Unknow factor ความเสี่ยงที่ไม่เคยเกิด
การใช้ทรัพย์สินของทางราชการเพื่อประโยชน์ธุรกิจส่วนตัว -นำรถยนต์ของโรงพยาบาลไปใช้ในกิจกรรมของตนเอง นอกเหนือจากงานของโรงพยาบาลบ่อยครั้งซึ่งต้อง รับผิดชอบจ่ายค่าน้ำมันด้วยตนเองแต่กลับมีการเบิกค่า น้ำมันเชื้อเพลิงและทำการเบิกกว่าความเป็นจริง		/
การรับผลประโยชน์ต่าง ๆ หรือรับสินบน		/

-การรับของขวัญจากบุคคลอื่นเพื่อช่วยให้บุคคลนั้นได้ผลประโยชน์จากองค์กร		
การทำธุรกิจส่วนตัว -เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างทำสัญญาซื้อของจากร้านหรือบริษัทของครอบครัวตนเองหรือบริษัทที่ตนเองมีหุ้นส่วนอยู่		/
การทำงานพิเศษ -การที่เจ้าหน้าที่ไม่ทำงานที่ได้รับมอบหมายจากโรงพยาบาลอย่างเต็มที่แต่เอาเวลาไปรับงานพิเศษอื่นๆที่อยู่เหนืออำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงาน		/
การจัดซื้อจัดจ้าง -การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุและครุภัณฑ์ที่จัดซื้อจัดจ้างให้พวกพ้องได้เปรียบหรือชนะการประมูล -การปกปิดข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างต่อสาธารณะ เช่น การปิดประกาศการจัดซื้อจัดจ้างหรือเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารล่าช้า		/

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

วิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต แบ่งออกเป็น

สถานะสีเขียว : เป็นความเสี่ยงระดับต่ำ

สถานะสีเหลือง: เป็นความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถใช้ความรอบคอบระมัดระวังใน

ระหว่างปฏิบัติงานตามปกติการควบคุมดูแล

สถานะสีส้ม: เป็นกระบวนการความเสี่ยงระดับสูงเป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน

หลายหน่วยงานภายในองค์กรมีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุมหรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

สถานะสีแดง : เป็นความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิดหรือสม่ำเสมอ

ตารางการวิเคราะห์ความเสี่ยง

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	สีเขียว	สีเหลือง	สีส้ม	สีแดง
การใช้ทรัพย์สินของทางราชการเพื่อประโยชน์ธุรกิจส่วนตัว -นำรถยนต์ของโรงพยาบาลไปใช้ในกิจกรรมของตนเอง นอกเหนือจากงานของโรงพยาบาลบ่อยครั้งซึ่งต้องรับผิดชอบจ่ายค่าน้ำมันด้วยตนเองแต่กลับมีการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและทำการเบิกกว่าความเป็นจริง	/			
การรับผลประโยชน์ต่าง ๆ หรือรับสินบน -การรับของขวัญจากบุคคลอื่นเพื่อช่วยให้บุคคลนั้นได้ผลประโยชน์จากองค์กร	/			
การจัดซื้อจัดจ้าง	/			

-การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุและครุภัณฑ์ที่จัดซื้อจัดจ้างให้พวกพ้องได้เปรียบหรือชนะการประมูล -การปกปิดข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างต่อสาธารณะ เช่น การปิดประกาศการจัดซื้อจัดจ้าง หรือเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารล่าช้า				
-เจ้าหน้าที่ของรัฐมีการปลอมแปลงเอกสารการเบิกจ่ายเงิน เช่น ปลอมลายมือ แก้ไขใบสำคัญรับเงิน	/			
-มีการรับสินบน/เรียกรับเงิน/สินน้ำใจ /เลี้ยงรับรอง ซึ่งจะนำไปสู่การเอื้อประโยชน์ให้กับคู่สัญญา	/			
-กรรมการที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างมีส่วนได้ส่วนเสีย	/			
-การตั้งใจในการจัดทำ TOR ที่มีจุดประสงค์เพื่อประโยชน์ต่อตนเอง และพวกพ้อง แต่องค์กรเสียประโยชน์ เช่น การล็อคสเปค	/			
-เจ้าหน้าที่มีเจตนาปิดบังข้อมูลและเบิกเงินราชการตามสิทธิเป็นเท็จเช่น ค่าล่วงเวลา ค่าเช่าบ้าน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก	/			

ขั้นตอนที่ ๓ ระดับความเสี่ยง

ตารางระดับความเสี่ยง

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความ จำเป็นของ การระวัง	ระดับความ รุนแรงของ ผลกระทบ	ค่าความเสี่ยง รวมจำเป็น x รุนแรง
<u>การใช้ทรัพย์สินของทางราชการเพื่อประโยชน์ธุรกิจส่วนตัว</u> -นำรถยนต์ของโรงพยาบาลไปใช้ในกิจกรรมของตนเองนอกเหนือจากงานของโรงพยาบาลบ่อยครั้ง ซึ่งต้องรับผิดชอบจ่ายค่าน้ำมันด้วยตนเองแต่กลับมีการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและทำการเบิกกว่าความเป็นจริง	๓	๓	๙
<u>การจัดซื้อจัดจ้าง</u> -การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุและครุภัณฑ์ที่จัดซื้อจัดจ้างให้พวกพ้องได้เปรียบหรือชนะการประมูล -การปกปิดข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างต่อสาธารณะ เช่น การปิดประกาศการจัดซื้อจัดจ้าง หรือการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารล่าช้า	๓	๓	๙
-เจ้าหน้าที่ของรัฐมีการปลอมแปลงเอกสารการเบิกจ่ายเงิน เช่น ปลอมลายมือ แก้ไขใบสำคัญรับเงิน	๓	๓	๙
มีการรับสินบน/เรียกรับเงิน/สินน้ำใจ /เลี้ยงรับรอง ซึ่งจะนำไปสู่การเอื้อประโยชน์ให้กับคู่สัญญา	๓	๓	๙

-กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างมีส่วนได้ส่วนเสีย	๓	๓	๙
-การตั้งใจในการจัดทำ TOR ที่มีจุดประสงค์เพื่อประโยชน์ต่อตนเองและพวกพ้องแต่องค์กรเสียประโยชน์ เช่น การลือคสเปค	๒	๒	๔
-เจ้าหน้าที่มีเจตนาปิดบังข้อมูลและเบิกเงินราชการตามสิทธิเป็นเท็จ เช่น ค่าล่วงเวลา ค่าเช่าบ้าน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก	๓	๒	๖

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

โรงพยาบาลวังสมบูรณ ได้นำค่าความเสี่ยงรวม (ความจำเป็นxความรุนแรง) จากตารางที่ ๓ มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริต ว่ามีระดับการควบคุมความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง ใฝ่ระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการจะแบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ

ระดับดี : จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยงไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน องค์กรไม่มีผลเสียทางการเงิน

ระดับพอใช้ : จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งที่ยังจัดการไม่ได้กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กรแต่ยอมรับได้มีความเข้าใจ

ระดับอ่อน : จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อยการจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่ายมีผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

ตารางการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยงระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง	ค่าความเสี่ยงระดับสูง
การใช้ทรัพย์สินของทางราชการเพื่อประโยชน์ธุรกิจส่วนตัว -นำรถยนต์ของโรงพยาบาลไปใช้ในกิจกรรมของตนเองนอกเหนือจากงานของโรงพยาบาลบ่อยครั้งซึ่งต้องรับผิดชอบจ่ายค่าน้ำมันด้วยตนเอง แต่กลับมีการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง และทำการเบิกกว่าความเป็นจริง	พอใช้	/		
การจัดซื้อจัดจ้าง -การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุและครุภัณฑ์ที่จัดซื้อจัดจ้างให้	พอใช้	/		

พวกพ้องได้เปรียบหรือชนะการประมูล -การปกปิดข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างต่อสาธารณะ เช่น การปิดประกาศการจัดซื้อจัดจ้าง หรือเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารล่าช้า				
-เจ้าหน้าที่ของรัฐมีการปลอมแปลงเอกสารการเบิกจ่ายเงิน เช่น ปลอมลายมือ แก้ไขใบสำคัญรับเงิน	พอใช้	/		
-มีการรับสินบน/เรียกรับเงิน/สินน้ำใจ/เลี้ยงรับรอง ซึ่งจะนำไปสู่การเอื้อประโยชน์ให้กับคู่สัญญา	พอใช้	/		
-กรรมการที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างมีส่วนได้ส่วนเสีย	พอใช้	/		

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

กรณีที่หน่วยงานทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยงในตารางที่ ๔ ไม่พบว่าความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง เลย แต่พบว่าความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับต่ำ หรือ ค่อนข้างต่ำ ให้ทำการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ตารางแผนบริหารความเสี่ยงในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ที่	รูปแบบ พฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันความเสี่ยงผลประโยชน์ทับซ้อน
๑	การพิจารณาตรวจสอบและเสนอความเห็นของการอนุมัติ อนุญาต ไม่ดำเนินการตามลำดับคำขอ	-จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานแผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานให้ละเอียดชัดเจนและเผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้รับทราบและถือปฏิบัติให้เป็นแนวเดียวกัน -กำชับให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเสนอเรื่องตามลำดับคำขอ
๒	ความโปร่งใสในการบริหารงานบุคคล เช่น การประเมินความดีความชอบการแต่งตั้งโยกย้าย การดำเนินการทางวินัย เป็นต้น	-จัดกิจกรรมฝึกอบรมส่งเสริมด้านคุณธรรม จริยธรรม กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับระเบียบกฎหมาย หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานบุคคลกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับวินัยข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน
๓	เบิกเงินราชการตามสิทธิเป็นเท็จ เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก	- จัดกิจกรรมฝึกอบรม ส่งเสริมด้านคุณธรรม จริยธรรม กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับระเบียบกฎหมายหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องและ

	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับวินัยข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน
--	--

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ตารางการจัดรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ลำดับ ที่	มาตรการป้องกันความเสี่ยง ผลประโยชน์ทับซ้อน	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๑	- จัดกิจกรรมอบรมส่งเสริมด้าน คุณธรรม จริยธรรม กิจกรรมให้ ความรู้เกี่ยวกับระเบียบกฎหมาย หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการ บริหารงานบุคคล กิจกรรมให้ ความรู้เกี่ยวกับวินัยข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	ความไม่โปร่งใสในการ บริหารงานบุคคล เช่น การ ประเมินความดี ความชอบ การ แต่งตั้งโยกย้าย การดำเนินการ ทางวินัย	/		
๒	- จัดกิจกรรมฝึกอบรมส่งเสริม ด้านคุณธรรม จริยธรรม กิจกรรม ให้ความรู้เกี่ยวกับระเบียบ กฎหมายหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง และกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับ วินัยข้าราชการให้กับ เจ้าหน้าที่ใน หน่วยงาน	เบิกเงินราชการตามสิทธิเป็น เท็จซึ่งเสี่ยงต่อการทุจริต เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าที่พัก	/		
๓	- การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานให้ ละเอียดชัดเจน และเผยแพร่ให้ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้รับทราบ และถือปฏิบัติให้เป็นแนวทาง เดียวกัน - กำชับให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ เสนอเรื่องตามลำดับคำขอ	การพิจารณาตรวจสอบและ เสนอความเห็นของการอนุมัติ อนุญาตไม่ดำเนินการตามลำดับ คำขอ	/		

เพื่อติดตามการเฝ้าระวัง เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรมตามแผน
บริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ ๕ ซึ่งเปรียบเสมือนเป็นการสร้างตะแกรงดัก เพื่อเป็นการยืนยันผลการป้องกัน
หรือแก้ไขปัญหาให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นเพียงใด โดยการแยกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต
ต่อไป ออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง สีแดง ดังนี้

สถานะสีเขียว (ยังไม่เกิดการเฝ้าระวังต่อเนื่อง) : ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง ยังไม่ต้อง
ทำกิจกรรมเพิ่ม

สถานะสีเหลือง (เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้) : เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยงแต่แก้ไขได้ทันที ตามมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรมที่เตรียม -๘- ใช้ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตลดลง ระดับความรุนแรงน้อยกว่าระดับ ๓

สถานะสีแดง (เกินกว่าการยอมรับ): เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายแก้ไขไม่ได้ควรมีมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรมเพิ่มขึ้นแผนใช้ไม่ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตลดลง ระดับความรุนแรงน้อยกว่าระดับ ๓

ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

ตารางจัดทำระบบความเสี่ยง

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
		เขียว	เหลือง	แดง
<p><u>การใช้ทรัพย์สินของทางราชการเพื่อประโยชน์ธุรกิจส่วนตัว</u></p> <p>-นำรถยนต์ของโรงพยาบาลไปใช้ในกิจกรรมของตนเองนอกเหนือจากงานของโรงพยาบาลบ่อยครั้งซึ่งต้องรับผิดชอบจ่ายค่าน้ำมันด้วยตนเองแต่กลับมีการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและทำการเบิกกว่าความเป็นจริง</p>	<p>กำกับดูแลตรวจสอบไม่ให้ข้าราชการนำทรัพย์สินของทางราชการไปใช้ส่วนตัว</p>	/		
<p><u>การจัดซื้อจัดจ้าง</u></p> <p>-การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุและครุภัณฑ์ที่จัดซื้อจัดจ้างให้พวกพ้องได้เปรียบหรือชนะการประมูล</p> <p>-การปกปิดข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างต่อสาธารณะ เช่น การปิดประกาศการจัดซื้อจัดจ้าง หรือเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารล่าช้า</p>	<p>กำกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องไม่ให้ปฏิบัติหน้าที่ที่เห็นแก่เงินหรือพวกพ้องของตนไม่ปิดบังซ่อนเร้นข้อมูลใดๆปฏิบัติหน้าที่อย่างเปิดเผยตามระเบียบที่กำหนด</p>	/		
<p>-เจ้าหน้าที่ของรัฐมีการปลอมแปลงเอกสารการเบิกจ่ายเงิน เช่นปลอมลายมือ แก้ไขใบสำคัญรับเงิน</p>	<p>การชี้แจงให้เข้าใจในการเป็นข้าราชการที่ดีทำงานที่ไม่ผิดระเบียบและมีวินัย</p>	/		
<p>-มีการรับสินบน/เรียกรับเงิน/สินน้ำใจ/เลี้ยงรับรองซึ่งจะนำไปสู่การเอื้อประโยชน์ให้กับคู่สัญญา</p>	<p>กำกับดูแลให้บุคลากรปฏิบัติตามและให้ตระหนักถึงการเป็นข้าราชการที่ดี</p>	/		
<p>- เจ้าหน้าที่ที่มีเจตนาปิดบังข้อมูลและเบิกเงินราชการตามสิทธิเป็นเท็จเช่น ค่าล่วงเวลา ค่าเช่าบ้าน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก</p>	<p>ควบคุมกำกับดูแลการใช้จ่ายชี้แจงให้เข้าใจในระเบียบและการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่และประพฤตินิยมชอบของการเป็นข้าราชการที่ดี</p>	/		

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

ตารางการจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

ที่			
	สีเขียว	สีเหลือง	สีแดง
๑	การพิจารณาตรวจสอบและเสนอความเห็นของการอนุมัติอนุญาตไม่ดำเนินการตามลำดับคำขอ	-	-
๒	ความไม่โปร่งใสในการบริหารงานบุคคล เช่น การประเมินความดี ความชอบ การแต่งตั้งโยกย้าย การดำเนินการทางวินัย	-	-
๓	เบิกเงินราชการตามสิทธิเป็นเท็จ เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก	-	-

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ลงชื่อ.....ผู้จดยางงานการประชุม

(นางสาวกัญกร เพ็ชรเจริญ)
นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวสุนทร บัลลือพรมราช)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป