



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลด่านช้าง โทร.๐ ๓๔๕๙ ๕๐๓๒ ต่อ ๑๐๙,๑๑๐

ที่ สพ ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๙๗๙

วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเพื่อดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงจากการทุจริต ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน แพทย์/หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ แจ้งให้ทุกหน่วยงานในสังกัดดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA โดยให้จัดส่งหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อการดำเนินการที่สุจริต ประจำไตรมาสที่ ๑ และหนึ่งในหลักฐานเชิงประจักษ์ข้อ MOIT ๑๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยง การทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลด่านช้าง จึงขอเชิญได้จัดการประชุมแพทย์/หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน เข้าร่วมประชุมเพื่อร่วมวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปี ๒๕๖๖ ที่ห้องประชุมกลุ่ม การพยาบาล ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๐๐ น.

จึงแจ้งมาเพื่อทราบ

(นายเดชา พงษ์สุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลด่านช้าง

รายงานการประชุมจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

โรงพยาบาลด่านช้าง

ประจำปีงบประมาณ 2566

ในวันที่ 8 มกราคม 2566

ณ ห้องประชุม เօ瓦ณ ชั้น 2

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| 1. นายเดชา พงษ์สุวรรณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลด่านช้าง |
| 2. นางจิราพร พลายโภ | นายแพทย์เชียงชาญ |
| 3. นายสมนึก อินทรใจเอื้อ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 4. นางลำยอง อินทรใจเอื้อ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 5. นายจำรัส รัตนเจริญ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| 6. นางนันทา สุนทรริวาด | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 7. นางสุรีพร สินสุกังค์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 8. นางธนลวรรณ ธนาวงศ์รุจิชัย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 9. นางสมลักษณ์ บัวฟ่อง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 10. นางสาวรุจิรา เพียงทอง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 11. นางสาวสุกaphร นิมสุนทร | เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน |
| 12. นางเมษิยา ภูพาน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 13. นางสาวกันยา โสหา | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |

ภาระที่ ๑ เรื่องที่ประชุมแจ้งให้ทราบ

นายเดชา พงษ์สุวรรณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลด่านช้าง เป็นประธานดำเนินการประชุม
ประชุมได้ก่อตัวเรียบ ในการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ที่จัดขึ้นตามที่กระทรวงการคลังได้กำหนด
หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับ
หน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ และหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการ
ควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบริหารจัดการความ
เสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อหน่วยงานของรัฐอย่างเหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพสูงสุด สามารถทำให้
การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ตามยุทธศาสตร์ที่หน่วยงานของรัฐกำหนด และจัดให้มีการควบคุมภายในตาม

กระบวนการที่มีความเสี่ยงในการปฏิบัติงานด้านการดำเนินงาน ด้านการรายงาน และด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับและให้คณะกรรมการเมืองท่าหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง
๒. ติดตามผลการประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยง
๓. จัดทำรายงานผลตามแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง
๔. พิจารณาบทวนแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง

ซึ่งการจัดประชุมในวันนี้มีวาระที่ต้องพิจารณา ในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ซึ่งจะพิจารณาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตซึ่งถ้ามีการทุจริตเกิดขึ้นภายในองค์กรแล้วจะทำให้องค์กรเกิดความเสียหายทั้งด้านชื่อเสียงและงบประมาณ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา เป็นการประชุมครั้งที่ ๑ ในปีนี้

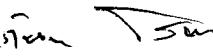
วาระที่ ๓ เรื่องเสนอพิจารณา

นางสาวกันยา โซหา นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ได้นำเรื่องการจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต ให้คณะกรรมการพิจารณา ซึ่งคณะกรรมการได้มีมติให้มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงโดยสรุป คือ ผลประโยชน์ทั้งช้อนเป็นส่วนหนึ่งของการทุจริต ซึ่งการดำเนินงานของโรงพยาบาลด้านช้าง ที่ก่อให้เกิดผลประโยชน์ทั้งช้อน คือ

1. การนำรถราชการไปใช้ในธุระส่วนตัว
2. การนำวัสดุครุภัณฑ์สำนักงานไปใช้ส่วนตัว
3. การลัดคิวให้กับผู้ใช้บริการที่คุ้นเคย
4. การใช้อำนาจหน้าที่นำบุคลากรของหน่วยงานไปใช้งานส่วนตัว
5. การใช้น้ำหลวงล้างรถส่วนตัว
6. การจัดสรรงบประมาณ งบลงทุน ให้ผู้มีส่วนได้เสียเข้ามาร่วมพิจารณา
7. การใช้อำนาจหน้าที่เรียกผลประโยชน์ผู้รับจ้าง
8. ใช้วิธีการทางการไปทำธุระส่วนตัว
9. แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมในการพิจารณาผลงานช้าช้อนไม่เป็นธรรม
10. การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์เพื่อให้ได้มาซึ่งการเลื่อนระดับ ตำแหน่ง หรือความดี ความชอบ
11. เอื้อประโยชน์ต่อพวกรพ้องในการจัดซื้อจัดจ้าง

สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงในประเด็นต่างๆ ตามตารางคะแนน โดยกำหนดระดับที่เหมาะสมกับประเด็นความเสี่ยงนั้น ๆ 5 ระดับ เพื่อให้ทราบถึงความรุนแรงและความสำคัญโดยพิจารณาจาก

- โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นมากน้อยเพียงใด
 - ผลกระทบของความเสี่ยง หากเหตุการณ์นั้น ๆ จะก่อให้เกิดความเสียหายในระดับใด
- รายละเอียดตามรายงานผลการวิเคราะห์ผลประโยชน์ทั้งสอง


(นางสาวกันยา สิสา)

ผู้จัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
ผู้จัดรายงานการประชุม


(นายเดชา พงษ์สุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลด่านช้าง
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลด่านช้าง โทร.๐ ๓๔๕๙ ๕๐๓๒ ต่อ ๑๐๙,๑๑๐

ที่สพ ๐๐๓๓.๓๐๑/๙๗๙

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงจากการทุจริตประจำปี ๒๕๖๖ และขออนุญาตนำ

ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลด่านช้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลด่านช้าง

ตามที่ โรงพยาบาลด่านช้าง ได้จัดการประชุม เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อร่วมจัดทำ
แผนบริหารความเสี่ยงจากการทุจริตประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกัน^๑
การทุจริตการบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็น^๒
ปัญหาสำคัญและพบบ่อยนอกจากนี้ยังนำความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนที่เดี๋ยวนี้
นี้มากำหนดเป็นคู่มือป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลด่านช้างอีกด้วย นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอรายงานผลการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงจากการทุจริต
ประจำปี ๒๕๖๖ ตามรายละเอียดแบบท้ายหนังสือฉบับนี้ และขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของ
โรงพยาบาลด่านช้าง

กานต์ ใจรัก^๓
(นางสาวกันยา ใจรัก)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ทราบ/อนุญาต

นายเดชา พงษ์สุวรรณ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลด่านช้าง

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
โรงพยาบาลด่านซ้าง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

คำนำ

โรงพยาบาลด่านช้าง ได้ให้ความสำคัญกับการต่อต้านการทุจริต เนื่องจากเหตุการณ์ความเสี่ยงด้านการทุจริตจะมีผลทางลบ ซึ่งปัจจุบันมาจากสาเหตุต่างๆ ที่ค้นหาต้นตอได้ยาก ความเสี่ยงจึงจำเป็นต้องคิดล่วงหน้าเสมอ การป้องกันการทุจริตคือการแก้ไขปัญหาการทุจริตที่ยั่งยืน ซึ่งเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบผู้อำนวยการโรงพยาบาลด่านช้าง และเป็นเจตจำนงของโรงพยาบาลด่านช้าง ที่จะร่วมต่อต้านการทุจริตทุกรูปแบบ และสามารถตอบสนองนโยบายรัฐบาลในการป้องกันการทุจริตในภาคครั้ง

โรงพยาบาลด่านช้างจึงได้ประเมินความเสี่ยงการทุจริตในโรงพยาบาลด่านช้างจากการดำเนินงานของโรงพยาบาลด่านช้าง คือ ความเสี่ยงก่อให้เกิดการทุจริตจากการจัดซื้อจัดจ้าง ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดการทุจริตจากการจัดทำโครงการ ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดการทุจริตจากการใช้รถราชการ ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดการทุจริตจากการเบิกค่าตอบแทน รวมทั้งกำหนดมาตรการ/กิจกรรม/แนวทาง/ ในการป้องกันความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตในโรงพยาบาลด่านช้างและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพต่อไป

สารบัญ

คำนำ ส่วนที่ ๑ บทนำ

หน้า

| | |
|---------------------------------------|---|
| ความหมายความเสี่ยงการทุจริต | ๑ |
| กรอบบริหารความเสี่ยงการทุจริต | ๑ |
| องค์ประกอบที่ทำให้เกิดการทุจริต | ๒ |
| ขอบเขตการประเมินความเสี่ยง | ๒ |
| วิธีการวิเคราะห์ความเสี่ยง | ๒ |
| วัตถุประสงค์ของการวิเคราะห์ความเสี่ยง | ๒ |
| เป้าหมาย | ๒ |
| ประโยชน์ของการบริหารจัดการความเสี่ยง | ๓ |
| การวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต | ๔ |
| แผนภูมิความเสี่ยง | ๕ |
| ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง | ๖ |
| ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง | ๗ |
| แนวทางป้องกันความเสี่ยงการทุจริต | ๘ |

๑. ความเสี่ยงการทุจริต หมายถึง ความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต การขัดกัน ระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม หรือการรับสินบน วัตถุประสงค์การประเมิน ความเสี่ยงการทุจริต มาตรการป้องกันการทุจริตสามารถช่วยลดความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตในองค์กรได้ ดังนี้ การประเมินความเสี่ยงการทุจริต การออกแบบและการปฏิบัติงานตามมาตรการควบคุมภายในที่ เหมาะสมจะ ช่วยลดความเสี่ยงด้านการทุจริต ตลอดจนการสร้างสำนึกและค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่ บุคลากร ขององค์กรถือเป็นการป้องกันการเกิดการทุจริตในองค์ ทั้งนี้ การนำเครื่องมือประเมินความเสี่ยงมาใช้ ในองค์กร จะช่วยให้หลักประกันในระดับหนึ่งว่า การดำเนินการขององค์กรจะไม่มีการทุจริต หรือในกรณีที่พบกับ การ ทุจริตที่ไม่คาดคิดโอกาสที่จะประสบภัยปัญหาก็ย่อมน้อยกว่าองค์กรอื่น หรือหากเกิดความเสียหายขึ้นก็จะ เป็น ความเสียหายที่น้อยกว่าองค์กรที่ไม่มีเครื่องมือประเมินความเสี่ยงมาใช้ เพราะการเตรียมการป้องกัน ล่วงหน้า ไว้โดยให้เป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงานประจำ ซึ่งไม่ใช่การเพิ่มภาระงานแต่อย่างใด วัตถุประสงค์หลัก ของการประเมินความเสี่ยง เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐมีมาตรการ ระบบ หรือ แนวทางในการบริหารจัดการความ เสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต ซึ่งเป็นมาตรการการ ป้องกันการทุจริตเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพ ต่อไป

กรอบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรอบตามหลักของ การควบคุมภายในองค์กร (Control Environment) ตามมาตรฐาน COSO ๒๐๓ (Committee of Sponsoring Organizations ๒๐๓) เป็นมาตรฐานที่ได้การยอมรับมาตั้งแต่เริ่ม ออกประกาศใช้เมื่อปี ๑๙๙๒ โดยที่ผ่านมา มีการออก แนวทางด้านการควบคุมภายในเพิ่มเติมอีก ๓ ครั้ง คือ ครั้งแรกเมื่อปี ๒๐๐๖ เป็นแนวทางด้านการท ารายงาน ทางการเงิน ครั้งที่ ๒ เมื่อปี ๒๐๐๘ เป็นแนวทางด้าน การกำกับติดตาม ครั้งที่ ๓ ในปี ๒๐๑๓ เป็นแนวทางเพิ่มเติม ด้านการควบคุมภายใน การปรับปรุงในปี ๒๐๑๓ นี้ ยังยึดกรอบแนวคิดเดิมของปี ๑๙๙๒ ที่กำหนดให้มีการ ควบคุมภายในแต่เพิ่มในส่วนอื่นๆ ให้ชัดเจนขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเพิ่มเติมเรื่องการสอดส่อง ในภาพรวมของ การกำกับดูแลกิจการ ดังนั้น การควบคุม ภายในจึงถือว่าสำคัญอย่างยิ่งในการที่จะตอบสนองต่อความคาดหวัง ของกิจการในการป้องกันเฝ้าระวังและ ตรวจสอบการทุจริตภายในกิจการ กรอบหรือภาระงานในการประเมิน ความเสี่ยงการทุจริต มี ๔ กระบวนการ ดังนี้

Corrective : แก้ไขปัญหาที่เคยรับรู้ว่าเกิด สิ่งที่มีประวัติอยู่แล้ว ท าอย่างไรจะไม่ให้เกิดซ้ำ

Detective : เฝ้าระวัง สอดส่อง ติดตามพฤติกรรมเสี่ยง ท าอย่างไรจะตรวจพบ ต้องสอดส่อง ตั้งแต่แรก ตั้งข้อบ่งชี้บางเรื่องที่น่าสงสัยทำการลดระดับความเสี่ยงนั้นหรือให้ข้อมูลเบ�เห็นนั้นแก่ผู้บริหาร

Preventive : ป้องกัน หลีกเลี่ยง พฤติกรรมที่นำไปสู่การสูญเสียต่อการกระทำผิดในส่วน ที่ พฤติกรรมที่เคยรับรู้ว่าเคยเกิดมาก่อน คาดหมายได้ว่ามีโอกาสที่จะเกิดซ้ำอีก (Known Factor) ทั้งที่รู้ว่าทำไป มี ความเสี่ยงต่อการทุจริต จะต้องหลีกเลี่ยงด้วยการปรับ Workflow ใหม่ ไม่เปิดช่องว่างให้การทุจริตเข้ามายได้ อีก ๒

Forecasting : การพยากรณ์ประมาณการสิ่งที่อาจจะเกิดขึ้นและป้องกันป้องกันล่วงหน้า ใน เรื่องประเด็นที่ไม่คุ้นเคย ในส่วนที่ปัจจัยความเสี่ยงที่มาจากการพยากรณ์ ประมาณการล่วงหน้าในอนาคต (Unknown Factor)

องค์ประกอบที่ทำให้เกิดการทุจริต

องค์ประกอบหรือปัจจัยที่นำไปสู่การทุจริต ประกอบด้วย Pressure/Incentive หรือแรงกดดันหรือ แรงจูงใจ Opportunity หรือ โอกาส ซึ่งเกิดจากซ่องโหว่ของระบบต่างๆ คุณภาพการควบคุม การกำกับ ควบคุมภายในขององค์กรมีจุดอ่อน และ Rationalization หรือ การหาเหตุผลสนับสนุนการกระทำการตามทฤษฎี สามเหลี่ยมการทุจริต (Fraud Triangle)

ขอบเขตการประเมินความเสี่ยง ลักษณะความเสี่ยงจำแนกความเสี่ยงออกเป็น ๔ ลักษณะดังนี้

๑. ความเสี่ยงก่อให้เกิดการทุจริตจากการจัดซื้อจัดจ้าง
๒. ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดการทุจริตจากการจัดทำโครงการ
๓. ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดการทุจริตจากการใช้รถราชการ
๔. ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดการทุจริตจากการเบิกค่าตอบแทน

วิธีการวิเคราะห์ความเสี่ยง

เป็นการวิเคราะห์โดยเริ่มจากการระบุความเสี่ยงจากการบวนงานต่างๆ อธิบายรูปแบบพฤติกรรม เหตุการณ์ความเสี่ยงต่อการทุจริต การวิเคราะห์ระดับความรุนแรงของผลกระทบกับระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง และการกำหนดมาตรการ/กิจกรรม/แนวทาง ในการป้องกันความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตในโรงพยาบาลด้านซ้างที่มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ของการวิเคราะห์ความเสี่ยง

๑. เพื่อให้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลด้านซ้าง เข้าใจหลักการ และกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยง

๒. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับทราบขั้นตอน และกระบวนการในการวางแผนบริหารจัดการความเสี่ยง
๓. เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
๔. เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการความเสี่ยง

๕. เพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจตลอดจนเชื่อมโยงการบริหารจัดการความเสี่ยงกับกลยุทธ์

๖. เพื่อลดโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับองค์กร

เป้าหมาย

๑. ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติงานประจำปีให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย ที่กำหนดไว้

๒. ผู้บริหารท้องถิ่นและผู้ปฏิบัติงาน สามารถระบุความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

๓. สามารถนำแผนบริหารความเสี่ยงไปใช้ในการบริหารงานที่รับผิดชอบ

๔. เพื่อพัฒนาความสามารถของบุคลากรและกระบวนการดำเนินงานภายในองค์กรอย่างต่อเนื่อง

๕. ความรับผิดชอบต่อความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงถูกกำหนดขึ้นอย่างเหมาะสมสมทั้งองค์กร

๖. การบริหารความเสี่ยงได้รับการปลูกฝังให้เป็นวัฒนธรรมขององค์กร

ประโยชน์ของการบริหารจัดการความเสี่ยง การดำเนินการบริหารความเสี่ยงจะช่วยให้ผู้บริหาร มีข้อมูลที่ใช้ในการตัดสินใจได้ดียิ่งขึ้นและ ทำให้องค์กรสามารถจัดการกับปัญหาอุปสรรคและอยู่รอดได้ ในสถานการณ์ที่ไม่คาดคิดหรือสถานการณ์ที่อาจ ทำให้องค์กรเกิดความเสียหาย ประโยชน์ที่คาดหวัง ว่าจะได้รับจากการดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง มีดังนี้

๑. เป็นส่วนหนึ่งของหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี การบริหารความเสี่ยงจะช่วยคณะกรรมการ บริหารความเสี่ยงและผู้บริหารทุกระดับทราบถึงความเสี่ยงหลักที่สำคัญ และสามารถกำหนดหัวที่ใน การกำกับดูแลองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

๒. สร้างฐานข้อมูลที่มีประโยชน์ต่อการบริหารและการปฏิบัติงานในองค์กร การบริหารความเสี่ยง จะเป็นแหล่งข้อมูลสำหรับผู้บริหารท้องถิ่นในการตัดสินใจด้านต่างๆ ซึ่งรวมถึงการบริหารจัดการความเสี่ยง ซึ่ง ตั้งอยู่บนสมมุติฐานในการตอบสนองต่อเป้าหมายและการกิจลักษณ์ขององค์กรรวมถึงระดับ ความเสี่ยงที่ยอมรับ ได้

๓. ช่วยลดภัยให้เห็นภาพรวมของความเสี่ยงต่างๆ ที่สำคัญได้ทั้งหมด การบริหารความเสี่ยงจะให้ บุคลากรภายในองค์กรมีความเข้าใจถึงเป้าหมายและการกิจลักษณ์ขององค์กร และทราบถึงความเสี่ยง สำคัญ ที่ส่งผลกระทบในเชิงลบต่องค์กรได้อย่างครบถ้วน ซึ่งครอบคลุมความเสี่ยงธรรมภัยบาล

๔. เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการบริหารงาน การบริหารความเสี่ยงเป็นเครื่องมือที่ช่วยให้ผู้บริหาร สามารถมั่นใจได้ว่าความเสี่ยงได้รับการจัดการอย่างเหมาะสมและทันเวลา รวมทั้งเป็นเครื่องมือที่สำคัญ ของผู้บริหารในการบริหารงานและการตัดสินใจในด้านต่างๆ เช่น การวางแผนการกำหนดกลยุทธ์ การ ติดตามควบคุมและวัดผลการปฏิบัติงาน ซึ่งส่งผลให้การดำเนินงานของสถาบันเป็นไปตามเป้าหมายที่ กำหนด และสามารถปักป้องผลประโยชน์ รวมทั้งเพิ่มมูลค่าแก่องค์กร

๕. ช่วยให้การพัฒนาองค์กรเป็นไปในทิศทางเดียวกัน การบริหารความเสี่ยงทำให้รูปแบบการ ตัดสินใจในระดับการปฏิบัติงานขององค์กรมีการพัฒนาไปในทิศทางเดียวกัน เช่น การตัดสินใจโดยที่ ผู้บริหาร ท้องถิ่นมีความเข้าใจในกลยุทธ์ วัตถุประสงค์ขององค์กร และระดับความเสี่ยงอย่างชัดเจน

๖. ช่วยให้การพัฒนาการบริหารและจัดสรรงรรทรพยากรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล การจัดสรรงรรทรพยากรเป็นไปอย่างเหมาะสม โดยพิจารณาถึงระดับความเสี่ยงในแต่ละกิจกรรม และการ เลือกใช้ มาตรการในการบริหารจัดการความเสี่ยง เช่น การใช้ทรัพยากรสำหรับกิจกรรมที่มีความเสี่ยง ต่างๆ และ กิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูงย่อมแตกต่างกัน หรือการเลือกใช้มาตรการแต่ละประเภทย่อมใช้ ทรัพยากรแตกต่างกัน

การวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสี่ยงต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และดำเนินการวิเคราะห์ และจัดลำดับความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยงทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพิจารณา ที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) เชิงคุณภาพ

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

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

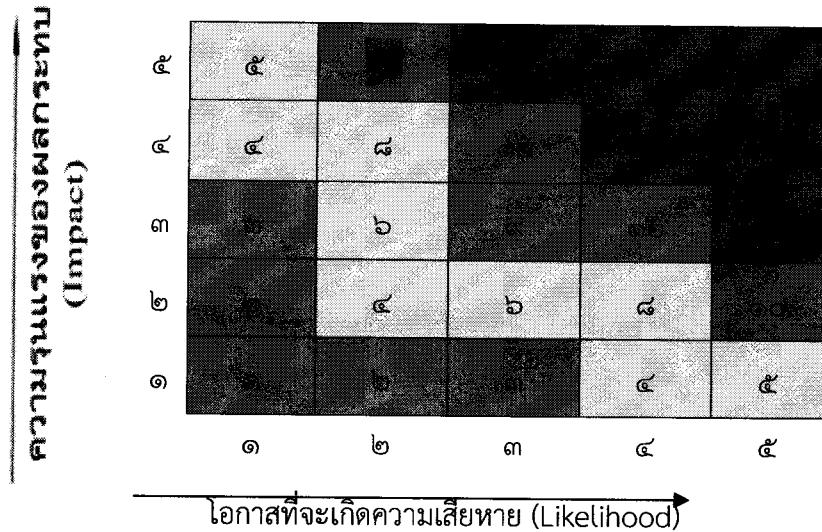
| ระดับ | โอกาสที่เกิด | คำอธิบาย |
|-------|--------------|---|
| ๕ | สูงมาก | ถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง |
| ๔ | สูง | ถูกลงโทษทางวินัยอย่างไม่ร้ายแรง |
| ๓ | ปานกลาง | สร้างบรรยายกาศในการทำงานที่ไม่เหมาะสม |
| ๒ | น้อย | สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง |
| ๑ | น้อยมาก | สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนานๆ ครั้ง |

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณา จากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๕ ระดับ ดังนี้

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

| ลำดับ | ระดับความเสี่ยง | ช่วงคะแนน | เขตสี |
|-------|--|-------------|-------|
| ๑ | ความเสี่ยงระดับสูงมาก (Extreme Risk : E) | ๑๕-๒๕ คะแนน | ดำ |
| ๒ | ความเสี่ยงระดับสูง (High Risk : H) | ๙-๑๔ คะแนน | เทา |
| ๓ | ความเสี่ยงระดับปานกลาง (Moderate Risk : M) | ๔-๘ คะแนน | เทา |
| ๔ | ความเสี่ยงระดับต่ำ (Low Risk : L) | ๑-๓ คะแนน | ขาว |

แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map)



การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับช้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

โรงพยาบาลด่านซ้าง ได้ศึกษาถึงปัญหาและแนวโน้มโอกาสในการเกิดผลประโยชน์ทับช้อน ที่พบร่วมความเสี่ยงในการเกิดผลประโยชน์ทับช้อนดังนี้

(๑) การจัดทำพัสดุ เนื่องจากหากพบขั้นตอนการกระทำที่ไม่โปร่งใส หรือการกระทำผิด หรือลอบวัน หรือประมาท จะส่งผลเสียต่อองค์กรในภาพรวม รวมถึงการบริหารงานในขั้นตอนภายในองค์กร และอาจรวมถึงการเอื้อประโยชน์ให้ซึ่งกันและกันของเจ้าหน้าที่ ผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงาน ที่ติดต่อราชการ ซึ่งส่งผลเสียหายในต่อภาพลักษณ์ขององค์กรเป็นอย่างยิ่ง

(๒) การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา เช่น ขออนุมัติโครงการในลักษณะของการจัดสัมมนา ซึ่งจะต้องเป็นการระดม ความเห็นหรือมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เข้าร่วมสัมมนา เพื่อหาข้อสรุปให้ได้ข้อยุติในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง แต่ในกรณีนี้วิทยากรดำเนินการบรรยายในรูปแบบของการบรรยายพิเศษ โดยไม่มีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ไม่มีหัวข้อการสัมมนา ไม่มีเอกสารประกอบ จึงเข้าข่ายการ ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ของการสัมมนาหรือผู้รับผิดชอบโครงการเลือกสถานที่จัดโครงการของคนที่รู้จักคุ้นเคยกันในการใช้เป็นสถานที่จัดอบรมสัมมนา

(๓) การเบิกค่าตอบแทน เนื่องจากสาเหตุบุคลากรมีการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โดยไม่เกิดการปฏิบัติงานจริง เกิดผลประโยชน์ทับช้อนในเรื่องของการรายงานผล การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการอันเป็นเหตุให้ได้มาซึ่งค่าตอบแทนพิเศษที่ไม่ควรได้รับ หรืออ้างผลการปฏิบัติงานจากบุคคลอื่น รวมถึงการรายงานผลการดำเนินงานประจำเดือนเป็นผลการปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการอีกด้วย

(๔) การใช้ราชการ เช่น การใช้รายนต์ส่วนกลางเป็นพาหนะไป-กลับ ระหว่างบ้านพักกับที่ทำงาน หรือการนำรถยนต์ส่วนกลางซึ่งเป็นรถที่มีไว้เพื่อกิจการอันเป็นส่วนรวมของหน่วยงานไปใช้ในลักษณะรถประจำตำแหน่ง กรณีดังกล่าวถือเป็นการไม่ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยราชการ พ.ศ. ๒๕๖๓ กระทำการทุจริต

และใช้อำนาจหน้าที่มีโดยชอบ ก่อให้เกิดความเสียหายแก่เงินหรือทรัพย์สินของทางราชการ โดยอาศัยโอกาสที่ตนมีอำนาจหน้าที่ในการพิจารณาอนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง แต่กลับนำรถยนต์ไปใช้ในลักษณะที่เป็นรถประจำส่วนตัว

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลด้านช้าง

| ประเด็นผลประโยชน์ทับซ้อน | ปัจจัยเสี่ยง | การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน | | | |
|-------------------------------|--|---|---------|-----------------|-----------------|
| | | โอกาส | ผลกระทบ | ระดับความเสี่ยง | ลำดับความเสี่ยง |
| ๑.การจัดซื้อจัดจ้าง | -ผู้บริหาร หัวหน้า/เจ้าหน้าที่ พัสดุเลือกซื้อร้านที่ตนเองสนิทหรือเป็นญาติหรือร้านที่ตนเองคุยกันได้ง่าย -การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง มีการแบ่งซื้อแบ่งจ้าง และแสวงหาผลประโยชน์ ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่ | ๒ | ๒ | ๔ | ๓ |
| ๒.การจัดทำโครงการ/กิจกรรม | -การจัดโครงการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ -ผู้รับผิดชอบโครงการมีสัมพันธ์ใกล้ชิดกับเจ้าของกิจการหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง | ๑ | ๑ | ๑ | ๔ |
| ๓.การใช้รถราชการ | -มีการนำรถราชการไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัว | ๑ | ๑ | ๑ | ๔ |
| ๔.การเบิกค่าตอบแทนที่เป็นเท็จ | -การสร้างหลักฐานการเบิกจ่ายโดยไม่ได้ปฏิบัติงานจริง | ๒ | ๒ | ๔ | ๓ |

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

| ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน | จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง |
|--|--------------------------------|
| การจัดทำพัสดุ | ลำดับ ๓ (ปานกลาง = ๔ คะแนน) |
| การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดู งาน ประชุม และสัมมนา | ลำดับ ๔ (ต่ำ = ๑ คะแนน) |
| การเบิกค่าตอบแทน | ลำดับ ๓ (ปานกลาง = ๔ คะแนน) |
| การใช้รถราชการ | ลำดับ ๔ (ต่ำ = ๑ คะแนน) |

สรุปภาพรวมของผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนและจัดลำดับความเสี่ยงของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ของโรงพยาบาลต่านช้าง

ลำดับที่ ๓ อยู่ในระดับความเสี่ยงปานกลาง (อยู่ที่คะแนน ๔ คะแนน) สามารถยอมรับได้

ลำดับที่ ๒ อยู่ในระดับความเสี่ยงต่ำ (อยู่ที่คะแนน ๑ คะแนน) สามารถยอมรับได้

แต่ควรมีมาตรการในการควบคุม

แนวทางป้องกันความเสี่ยงจากการทุจริต

ประจำปี ๒๕๖๖

โรงพยาบาลต่านช้าง

| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ ทั้งหมด | มาตรการ/กิจกรรม/แนวทาง |
|---|--|
| ๑.แผนป้องกันผลก่อประโยชน์ทั้งหมดที่เกิดจากการจัดซื้อจัดจ้าง อันเนื่องจาก ผู้บริหาร หัวหน้า/เจ้าหน้าที่พัสดุเลือกซื้อร้านที่ตนเองสนิทหรือเป็นญาติหรือร้านที่ตนเองคุยกันได้ง่าย^๑ -การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง มีการแบ่งซื้อแบ่งจ้าง และแสวงหาผลประโยชน์ ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่ | <ul style="list-style-type: none"> -ปรับเปลี่ยนร้านค้าในการจัดซื้อวัสดุ -หาร้านค้าหลายร้านเพื่อเปรียบเทียบราคาและคุณภาพ -เข้มงวดในการตรวจรับพัสดุ <p>-ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ ๒๕๖๐</p> |
| ๒.แผนป้องกันผลประโยชน์ทั้งหมดจากการจัดทำ โครงการ/กิจกรรม อันเนื่องจาก -การจัดโครงการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ -ผู้รับผิดชอบโครงการมีสัมพันธ์ใกล้ชิดกับเจ้าของ กิจการหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง | <ul style="list-style-type: none"> -พิจารณาพื้นที่ที่ประสบปัญหาและมีความจำเป็นเป็นลำดับแรก -สถานที่ก่ออบรมเหมาะสมสมกับงบประมาณ -วิทยากรมีความรู้เหมาะสมกับงานหรือโครงการนั้นๆ |
| ๓.แผนการป้องกันผลประโยชน์ทั้งหมดจากการใช้ รถราชการอันเนื่องมาจากการ -มีการนำรถราชการไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัว | <ul style="list-style-type: none"> -จัดทำทะเบียนคุณการใช้งานและการเบิกจ่ายน้ำมันอย่างเคร่งครัดและจัดให้มีผู้ควบคุมการใช้รถ -สร้างจิตสำนึกที่ดีให้กับบุคลากร |
| ๔.แผนการป้องกันผลประโยชน์ทั้งหมดจากการ เบิกค่าตอบแทนที่เป็นเท็จ อันเนื่องจาก -การสร้างหลักฐานการเบิกจ่ายโดยไม่ได้ปฏิบัติงานจริง | <ul style="list-style-type: none"> -ก่อนที่จะปฏิบัติงานต้องมีคำสั่งให้เจ้าหน้าที่นั้นๆออกปฏิบัติตามคำสั่ง โดยระบุหน้าที่ความรับผิดชอบ วัน เวลาที่ต้องปฏิบัติงานให้ชัดเจน -มีใบบันทึกลงเวลาปฏิบัติงานทุกครั้งพร้อมให้มีผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน |

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ.2563

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลด่านช้าง

วัน/เดือน/ปี: ๒๙ มีนาคม 2566

หัวข้อ: โรงพยาบาลมีรายงานแผนบริหารความเสี่ยงจากการทุจริต ประจำปี ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (เอกสารแนบ)

แผนบริหารความเสี่ยงจากการทุจริต ประจำปี ๒๕๖๖

Link ภายนอก: www.spo.moph.go.th/danchanghospital

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวกันยา โสหา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เดือน ๑ มีนาคม พ.ศ.2566

วันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายเดชา พงษ์สุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลด่านช้าง

เดือน มีนาคม พ.ศ.2566

วันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเข้าเผยแพร่

(นายวันชัย ฉิมช้าง)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.2566