

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
ของโรงพยาบาลปากพนัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมเล็ก ชั้น ๔ โรงพยาบาลปากพนัง

ผู้มาประชุม

๑. นางสาวศวัลยา	ทิพย์วารี	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวรัตนา	มโนยุทธ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓. นางศรีสุดา	ศิลาโชติ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางสกุลกาญจน์	หุ่นศรีสกุล	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางทิพรรัตน์	ห่อหุ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางพรพิมล	สองเมืองสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางมาริษา	ขาวสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางปรีดา	วรยุทธการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวพนิดา	สุขพิทักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางยีนดี	เพชรหนองชุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวปริศนา	ญาณสูตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวประกายดาว	สุขเกษม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางสีฟ้า	มงคลการุณย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๔. นางปิยากร	ชุมศรี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางจุฑารัตน์	ธนาวุฒิ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๖. นางสาวกมลรัตน์	กิจโพธิ์สงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นางอรทัย	พวงทอง	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๘. นางสาวภาคิศา	วิมล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๑๙. นางอภิญญา	สุขเปล่ง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. นางสาวสิริธร	จันทวี	นักโภชนาการปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๑. นางอาริยา	จันทร์นวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๒๒. นางศรีโรจน์	โตวัฒนกูร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๓. นางสาวปรีดา	วรภักดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

ไม่มี

ผู้เข้าร่วมการประชุม

ไม่มี

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นางสาวศวัลยา ทิพย์วารี ประธานกรรมการ ได้ตรวจสอบจำนวนสมาชิกที่เข้าร่วมประชุม เมื่อครบองค์ประชุมแล้ว จึงกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระดังต่อไปนี้

/ระเบียบ...

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งในที่ประชุมทราบ

นางสาวศุวลยา ทิพย์วารี ประธานกรรมการ กล่าวว่า ตามที่ได้มีคำสั่งโรงพยาบาลปากพนัง เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อประเมินความเสี่ยงการทุจริต การปฏิบัติงานที่อาจเกิดประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งมีหน้าที่ในการดำเนินการ ดังนี้

๑. การวิเคราะห์และการประเมินความเสี่ยงการทุจริต การปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน และจัดทำรายงานบทวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน โดยดำเนินการให้เป็นไปตามเกณฑ์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

๒. จัดทำกรอบมาตรการป้องกันการทุจริตในหน่วยงาน ให้สอดคล้องตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในหน่วยงาน

๓. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่อง “โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ปี ๒๕๖๗” เกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนแก่บุคลากรในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

๔. การวิเคราะห์ความเสี่ยงและแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน

๑. การระบุความเสี่ยง
๒. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง
๓. เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
๕. แผนบริหารความเสี่ยง
๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
๗. จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
๘. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง
๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

นางสาวศุวลยา ทิพย์วารี ประธานกรรมการเสนอ

การพิจารณาประเมินวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการรับผลประโยชน์ทับซ้อนในครั้งนี้ ได้นำเอาความเสี่ยงด้านต่างๆ มาดำเนินการวิเคราะห์ตามกรอบมาตรฐาน COSO แนวทางการกำหนดนโยบายการบริหารงาน การดำเนินงานและการบริหารความเสี่ยง กำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ ที่เป็นปัญหาสำคัญและพบ่อย นอกจากนี้ยังบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ

นางสาวศุวลยา ทิพย์วารี ประธานกรรมการ กล่าวว่า : เพื่อให้การดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความ

/เรียบร้อย...

เรียบร้อย มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงเสนอที่ประชุมพิจารณาและวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลปากพนัง

ขอให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงร่วมกันวิเคราะห์ และประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลปากพนัง โดยวิเคราะห์สภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงาน ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ในที่ประชุมได้ร่วมกันวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ซึ่งมีขอบเขตในการประเมิน ดังนี้

ขอบเขตการประเมินความเสี่ยงการทุจริตเพื่อกำหนดมาตรฐานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เพื่อนำไปสู่การกำหนดมาตรการในการป้องกันการทุจริต ซึ่งกำหนดกรอบการประเมินความเสี่ยงการทุจริตใน ๓ ด้าน ดังนี้

ด้านที่ ๑ ประเมินความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ

ด้านที่ ๒ ประเมินความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

ด้านที่ ๓ ประเมินความเสี่ยงการทุจริตความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณ และการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

การประเมินความเสี่ยงการทุจริต โดยการดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินความเสี่ยงของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ ซึ่งมีขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน ดังนี้

๑. การระบุความเสี่ยง
๒. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง
๓. เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
๕. แผนบริหารความเสี่ยง
๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
๗. จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
๘. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง
๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลปากพนัง ได้นำข้อมูลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการป้องกันการรับผลประโยชน์ทับซ้อน(Risk Assessment for Conflict of Interest) โรงพยาบาลปากพนัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โดยพิจารณาจากข้อมูลผลการตรวจสอบภายใน ภาพรวมของโรงพยาบาลปากพนัง พบว่า มีประเด็นความเสี่ยงจำนวน ๕ ประเด็น ที่อาจจะมีความเสี่ยงต่อการทุจริตสูง จึงจำเป็นต้องเร่งบริหารจัดการความเสี่ยงที่อาจจะก่อให้เกิดการทุจริตได้ ดังนี้

๑) ความเสี่ยงด้านการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ พบว่า ปัญหาที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงเกิดจากการที่บุคลากรไม่ทราบหรือขาดความเข้าใจในการเขียนโครงการ ระเบียบ กฎหมาย และประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน เนื่องจากไม่ได้รับผิดชอบงานจัดซื้อจัดจ้างโดยตรง

๒) ความเสี่ยงด้านการกำหนดขอบเขตงาน (TOR) และการกำหนดราคากลาง การกำหนดคุณลักษณะสิ่งของไปใกล้เคียงยี่ห้อใดยี่ห้อหนึ่ง(ล๊อคสเปค) โดยไม่ตั้งใจ หรือการกำหนดเนื้องานและกำหนดราคาสูงเกินกว่าความเป็นจริง

๓) ความเสี่ยงด้านการบริหารสัญญา การกำกับ/การควบคุมงาน รวมถึงการตรวจรับงาน คณะกรรมการขาดการกำกับติดตามแผนที่ชัดเจน มีการเอื้อประโยชน์รับสินน้ำใจ การตรวจรับไม่ตรงกับเนื้อหาสาระสำคัญของโครงการ การรับงานไปก่อนการแก้งานแล้วเสร็จ การรายงานไม่ตรงกับข้อเท็จจริง

๔) การจัดทำรายงานการขอซื้อขอจ้าง วิธีการประกาศเชิญชวนทั่วไป วิธีคัดเลือก วิธีเฉพาะเจาะจง การหาคู่แข่งปลอม ไม่ได้สืบราคาท้องตลาดที่แท้จริง มีการเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้องหรือการใช้ดุลพินิจในการเลือกผู้เสนอราคา

๕) การนำทรัพย์สินของหน่วยงานมาเป็นของตนเอง การนำมาใช้ประโยชน์ส่วนตัวหรือมาใช้ชั่วคราว เช่น การนำรถราชการไปใช้เป็นการส่วนตัว การนำครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลกลับไปใช้ส่วนตัว เป็นต้น

จากข้อมูลดังกล่าว คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลปากพนัง ได้ร่วมกันประเมินความเสี่ยงการทุจริตในด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงได้เลือกประเภทความเสี่ยงด้านที่ ๓ ได้แก่ ความเสี่ยงด้านการบริหารสัญญา การกำกับ/การควบคุมงาน รวมถึงการตรวจรับงาน ตามระเบียบราชการมาดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริต เพื่อหามาตรการ/กิจกรรม/แนวทาง ในการป้องกันความเสี่ยงดังกล่าว โดยวิธีการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและได้ดำเนินการประเมิน ความความเสี่ยงตาม ๙ ขั้นตอน ดังนี้

๑. ระบุความเสี่ยง (Known Factor and Unknown Factor)

ที่	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	ประเภทความเสี่ยง	
		Known Factor	Unknown Factor
๑	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุขาดการกำกับติดตามแผนที่ชัดเจน	√	
๒	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุมองมีการเอื้อประโยชน์/รับสินน้ำใจ/ผลประโยชน์ทับซ้อน		√
๓	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามก่อนการแก้ไขงานแล้วเสร็จ	√	

๒. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

ที่	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุขาดการกำกับติดตามแผนที่ชัดเจน		√		
๒	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุมองมีการเอื้อประโยชน์/รับสินน้ำใจ/ผลประโยชน์ทับซ้อน	√			
๓	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามก่อนการแก้ไขงานแล้วเสร็จ			√	

นำโอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ ๑ นำมาแยกสถานะความเสี่ยงการทุจริต ตามไฟสีจราจร

สีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ

สีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง

สีส้ม หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูง

สีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูงมาก

๓. ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk Level Matrix)

ที่	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็น ของการเฝ้าระวัง ๓ ๒ ๑	ระดับความรุนแรง ของผลกระทบ ๓ ๒ ๑	ค่าความเสี่ยง จำเป็น X รุนแรง
๑	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุขาดการกำกับติดตาม แผนที่ชัดเจน	๑	๒	๒
๒	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุมีการเอื้อ ประโยชน์/รับสินน้ำใจ/ผลประโยชน์ทับซ้อน	๑	๑	๑
๓	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามก่อนการแก้ไข งานแล้วเสร็จ	๒	๒	๔

แนวทางการพิจารณาระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง และระดับความรุนแรงของผลกระทบ

ที่	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก MUST	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD
๑	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุขาดการกำกับติดตาม แผนที่ชัดเจน	✓	
๒	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุมีการเอื้อ ประโยชน์/รับสินน้ำใจ/ผลประโยชน์ทับซ้อน		✓
๓	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามก่อนการแก้ไข งานแล้วเสร็จ	✓	

ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	๑	๒	๓
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุขาดการกำกับติดตามแผนที่ ชัดเจน		✓	
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุมีการเอื้อประโยชน์/รับ สินน้ำใจ/ผลประโยชน์ทับซ้อน	✓		
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามก่อนการแก้ไขงานแล้ว เสร็จ		✓	

๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk-Control Matrix Assessment)

โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพ การจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ระดับต่ำ	ระดับปาน กลาง	ระดับสูง
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุขาดการกำกับติดตามแผนที่ ชัดเจน	พอใช้		✓	
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุมีการเอื้อประโยชน์/ รับสินน้ำใจ/ผลประโยชน์ทับซ้อน	พอใช้	✓		
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามก่อนการแก้ไขงาน แล้วเสร็จ	พอใช้		✓	

๕. แผนบริหารความเสี่ยง

จากข้อมูลพิจารณาการประเมินการควบคุมความเสี่ยง Risk-Control Matrix Assessment ของขั้นตอนการบริหารสัญญา การกำกับ/การควบคุมงาน รวมถึงการตรวจรับงาน ของโรงพยาบาลปากพนัง มีความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับปานกลาง และมีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อหามาตรการแนวทางการเฝ้าระวังไม่ให้เกิดการทุจริตและรับผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลปากพนัง ดังนี้

ที่	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันความเสี่ยงการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)
๑	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุขาดการกำกับติดตามแผนที่ชัดเจน	๑. กำหนดแผนการติดตามที่ชัดเจน แต่ละขั้นตอนของโครงการ
๒	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุอาจมีการเอื้อประโยชน์/รับสินน้ำใจ/ผลประโยชน์ทับซ้อน	๒. กำหนด Action Plan สำหรับผู้ควบคุมงาน เพื่อให้ลงมาควบคุมหน้างานจริงไม่เอื้อประโยชน์แก่ผู้รับจ้าง
๓	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุลงนามก่อนการแก้ไขงานแล้วเสร็จ	๓. กำหนดแนวทางปฏิบัติของการตรวจรับพัสดุ ไม่ลงนามตรวจรับพัสดุก่อนการแก้ไขงานแล้วเสร็จ และระบุถึงโทษของการเอื้อประโยชน์ รับสินน้ำใจที่ผิดกฎหมาย
		๔. ส่งเจ้าหน้าที่งานพัสดุ เข้ารับการอบรมหลักสูตรการจัดซื้อจัดจ้างของทางราชการ เพื่อเพิ่มทักษะและลดความผิดพลาดในการบริหารสัญญาแต่ละขั้นตอน หรือเกิดความผิดต่อทางราชการโดยไม่ตั้งใจ

มติที่ประชุม เห็นชอบผลการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลปากพนัง และรายงานผลการประชุมให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนังรับทราบ เพื่อนำข้อมูลการประชุมดังกล่าว ไปจัดทำกรอบและแนวทางการป้องกันการทุจริตในหน่วยงานให้สอดคล้องตามบทวิเคราะห์ความเสี่ยงต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางอารียา จันทน์นวล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับรองรายงานการประชุม

(นางสาวศวีลยา ทิพย์วารี)

นายแพทย์ชำนาญการ

ประธานกรรมการ