



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง โทรศัพท์ ๐-๗๕๖๙-๙๐๒๓ ต่อ ๑๒๙
ที่ พท ๐๐๓๓.๓๐๑/๔/ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างานในโรงพยาบาลปากพะยูน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการประเมินคุณภาพและความโปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน เป็นมาตรการที่จะช่วยส่งเสริมให้หน่วยงานสามารถป้องกันการทุจริตได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยโรงพยาบาลจะมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงในการดำเนินงานหรือปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนและมีการสร้างระบบเพื่อป้องกันเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ในการนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานได้รับทราบและเข้าร่วมประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ขอเชิญท่านและผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมพร้อมกัน ในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลปากพะยูน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลปากพะยูน

ครั้งที่ 2/2566

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2566

เวลา 13.30 น.

ณ.ห้องประชุม โรงพยาบาลปากพะยูน

รายชื่อผู้มาประชุม

ลำดับที่ ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

1.	นางสาวนันท์ฉัฐ วรรณรัตนวงษ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
2.	นางสาวภัทราวดี สีนวลสุข	นายแพทย์ปฏิบัติการ	รองประธานกรรมการ
3.	นางสาวศุภวัลย์ รักมาก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4.	นางรจิต เศรษฐสุข	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
5.	นางพัชรี แสงเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
6.	นางสิริพร คงแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
7.	นางธนันพร พูลสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8.	นางศิริภรณ์ บัวบาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
9.	นางสาวละออง ทองสีอ่อน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
10.	นายวิเชียร นุ่นศรี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
11.	นางสุจินต์ แทนเกิด	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการ
12.	นางกาญจนา ศักดิ์แสง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
13.	นายธีรทัต ศรีขวัญ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ทันตแพทย์นันท์ฉัฐ วรรณรัตนวงษ์ การเตรียมความพร้อมในการรับการประเมินจาก สรพ.โดยมีการประเมินติดตาม recommendation ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๖๖๖ โดยอาจารย์มาติดตามการดำเนินงานของระบบบริหารความเสี่ยง

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ สืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ติดตามการจัดทำ risk register ในโรคสำคัญและมาตรฐานที่จำเป็นต่อความปลอดภัย ๙ ข้อ
- ปรับปรุงระบบโปรแกรมรายงานความเสี่ยง

- ทบทวนข้อความเสี่ยงที่มีความสอดคล้องกับ รหัสความเสี่ยงให้ตรงกับ NRLS ของสรรพ.
ระเบียบวาระที่ ๔ เสนอเรื่องที่ประชุมรับทราบและพิจารณา

การประชุมติดตาม recommendation ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ โดยอาจารย์มาติดตามการดำเนินงานของระบบบริหารความเสี่ยงดังนี้

๑. ดำเนินการในเรื่องมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อ ความปลอดภัย ๙ ข้อให้เป็นระบบและครอบคลุม ทั้ง ๔ ขั้นตอน และควรมีการติดตามประเมินการ บรรลุเป้าหมาย และระบุข้อที่เป็นปัญหา/สำคัญ และยังไม่บรรลุเป้าหมายไปกำหนดเป็นจุดเน้นที่ ต้องแก้ไข/พัฒนา

๒.สื่อสารข้อมูลอุบัติการณ์ความเสี่ยงให้ทีมที่เกี่ยวข้องนำไปวิเคราะห์จัดลำดับความสำคัญ และปรับปรุงระบบ

๓. มีอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่มีผลกระทบระดับ G H I เพิ่มขึ้นในปี๒๕๖๔ และอุบัติการณ์ความเสี่ยงใน ๙ ข้อของมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย ยังมีการเกิดซ้ำและแนวโน้มลดลงยังไม่เสถียร ควรประเมินประสิทธิภาพของการบริหารความเสี่ยงและนำปัญหาไปปรับปรุงอย่าง ต่อเนื่อง

คำแนะนำ(Suggestion)

๑. การประเมินตนเองและการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ : ควรส่งเสริมการประเมินตนเองที่หลากหลายและครอบคลุมมากขึ้น เช่น การตามรอยทางคลินิก การเยี่ยมสำรวจภายใน การทบทวนเชิงคุณภาพ การทบทวนหลังกิจกรรม และการทบทวนตัวชี้วัด รวมทั้ง การบันทึกความก้าวหน้าและรายงานการประเมินตนเอง

๒. ควรส่งเสริมการวิเคราะห์และใช้ประโยชน์จากข้อมูลที่ได้ออกแบบ/ดำเนินการไว้ให้มากขึ้น เช่น

๒.๑. ข้อมูลจากผลการสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัย ควรนำเรื่องที่ยังมีโอกาสพัฒนามากในลำดับต้นๆ ไปปรับปรุง

๒.๒. ข้อมูลจากระบบทะเบียนความเสี่ยงที่ โรงพยาบาลได้ออกแบบและดำเนินการไว้ เช่น มีความครอบคลุม/สมบูรณ์ ควรเพิ่มเติมหรือไม่ มีการดำเนินการที่สอดคล้องกับแนวทางที่ ออกแบบไว้มาน้อยเท่าไร และการเข้าถึง ข้อมูล/การใช้ประโยชน์ของผู้ปฏิบัติงาน เป็นต้นเพื่อนำไปปรับปรุงให้ระบบทะเบียนความเสี่ยง ใช้ประโยชน์ได้สูงสุด

แผนพัฒนาคุณภาพของระบบบริหารความเสี่ยงตามที่คณะกรรมการกำหนด

คณะกรรมการ RMC. ติดตามผลลัพธ์ในการดำเนินงาน เรื่องมาตรฐานสำคัญ จำเป็นต่อความปลอดภัย ๙ ข้อ ครอบคลุม ๔ ขั้นตอน โดยเฉพาะ การติดตามวัดผลการปฏิบัติ จากการตามรอยหน้างาน และประเมินผลลัพธ์ สรุปประเด็นปัญหาที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย ๓ ประเด็น ตามระดับ risk level ได้แก่ ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖

๑.บุคลากรติดเชื่อจากการปฏิบัติงาน ๓ ราย

๒.การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด ๕ เรื่อง

๓.การลดความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัย ๗ เรื่อง

๔ triage ผิดพลาด ๙ เรื่อง

- นำเสนอให้ คณะกรรมการบริหารรับทราบกำหนดเป็น Pakphayoon Safety Gold ด้านความปลอดภัย นำข้อมูลผลลัพธ์ มาจัดลำดับความสำคัญกำหนดเป็นเข็มมุ่งของโรงพยาบาล

- จัดทำแผนงาน และแนวทางปฏิบัติ ถ่ายทอดลงสู่หน่วยงาน

- สื่อสาร ทำความเข้าใจ ให้ความรู้ความเข้าใจให้กับบุคลากรทุกระดับในที่ประชุม ทบทวนความเสี่ยงของ รพ. ที่จัดให้มีขึ้นในระหว่างวันที่ (๑๗-๑๘ มกราคม ๒๕๖๖)

- ติดตามวัดผลการปฏิบัติ โดย Risk round หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ประเมินผล

๑)คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ รพ. ส่งเสริมการประเมินตนเองที่หลากหลายและครอบคลุมมากขึ้น

รพ.ปากพะยูน ประเมินตนเองโดย

๑.การตามรอยทางคลินิก โดยทีม CLT.

๒.Internal survey (Risk Round ENV.Round ประเด็นสำคัญตาม เข็มมุ่ง มาตรฐานสำคัญ และจำเป็นต่อ ความปลอดภัย ตามนโยบาย ๒ P safety

๓.การทบทวนตัวชี้วัด ทุก ๖ เดือน

๔.สรุปผลการทบทวน ๑๒ กิจกรรม

๕.จากรายงานการประเมินตนเอง SAR

๒) รพ.ส่งเสริมการวิเคราะห์และใช้ประโยชน์จากข้อมูลที่ได้ นำมาออกแบบ/ดำเนินการไว้ให้มากขึ้นได้แก่ การนำผล จากการประเมินประสิทธิภาพ ระบบบริหารความเสี่ยง จากข้อมูล patient safety culture มาใช้ ประโยชน์

โรงพยาบาล ได้กำหนดเป็นแผนปฏิบัติการใน ปี ๒๕๖๖ และสู่การพัฒนา ดังนี้

๑). ปรับปรุงโปรแกรมความเสี่ยง

พัฒนาระบบการรายงานอุบัติการณ์ โดยใช้ ระบบ HRMS on Cloud

ให้สามารถลงข้อมูลหน่วยงานได้ง่าย โดยกำหนด ให้ความเสี่ยงระดับ A-D และ ๑-๓ มีการทบทวนและจัดการ ในฝ่ายโดยทำการประชุม หรือ จัดวางแผนทางด้วยกัน ส่วนความเสี่ยงระดับ E up หรือ ๔ ,๕ ให้ การรายงาน นั้น ไปถึงทีมนำและมีการนำหัวข้อเข้าทีมนำเพื่อหารือ แนวทางจัดการ แก้ไขป้องกันเป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกัน นอกจากนี้ ในอุบัติการณ์สำคัญ ให้ทำการรายงานความเสี่ยงเข้าโปรแกรมทันที และจะมีการแจ้งเตือนเข้าLine RMทันที โดยไม่ต้องค้างในระบบเช่นก่อนหน้า เพื่อให้ทีมนำและผู้เกี่ยวข้องทราบ สามารถเรียกประชุม หารือ และหาแนวทางแก้ไข ป้องกันภายในระยะเวลาที่เหมาะสมตามกำหนดการของความรุนแรงนั้นๆ

- ๒).อบรมความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงแก่บุคลากร รพ. โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ได้แก่ ระดับผู้ปฏิบัติหน้างานหน่วยบริการคลินิกและหน่วยสนับสนุน และระดับหัวหน้างาน เพื่อติดตามและกำกับระบบ
- ๓.ปรับปรุงโครงสร้างคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โดยให้ตัวแทนหน่วยงานเข้ามาเป็นคณาทำงาน เพื่อรับรู้การปฏิบัติ และสามารถบันทึกข้อมูลได้อย่างถูกต้อง
- ๔.จัดทำ Risk Profile จัดลำดับความเสี่ยงสำคัญและจัดทำแผนป้องกันและควบคุมความเสี่ยงในหน่วยงาน และกำหนดให้มีการทบทวน Risk Profile ในหน่วยงานอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง
- ๗.กำหนด trigger ในการค้นเวชระเบียนมาทบทวนเพื่อหา AEและนำ เข้าทบทวนในทีม PCT เพื่อพัฒนาเชิงระบบ
๘. นำอุบัติการณ์และการแก้ไขเชิงระบบมาทำ Risk register ระดับหน่วยงานและระดับโรงพยาบาล
๙. ทบทวน risk matrix จัดลำดับ ความสำคัญของความเสี่ยงเสนอในกรรมการบริหารและทีมที่เกี่ยวข้อง ทุก ๓ เดือน/ จัดทำ Risk register ระดับโรงพยาบาล

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ
ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐น.

ลงชื่อ
(นางกาญจนา ศักดิ์แสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ
(นางสาวนันท์ฉัฐ วรรณรัตนาวงศ์)
ประธานคณะกรรมการ RM
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง โทรศัพท์ ๐-๗๕๖๙-๙๐๒๓ ต่อ ๑๒๙
ที่ พท ๐๐๓๓.๓๐๑/๔/ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

ตามที่รัฐบาลได้มีมาตรการเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบในภาครัฐราชการและเสริมสร้างประสิทธิภาพในการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ โดยการปรับปรุงคุณภาพข้าราชการ เจ้าหน้าที่ของรัฐในการปฏิบัติงานให้มีคุณภาพ มีความซื่อสัตย์ การมีจิตสำนึกในการให้บริการประชาชน ประกอบกับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการประเมินคุณภาพและความโปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยกำหนดให้หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต นั้น

ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ได้จัดทำรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยได้สรุปจากที่ประชุมพร้อมทั้งวิเคราะห์และจัดทำแนวทางการจัดการความเสี่ยงการทุจริต โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(นางสุภารัตน์ เชาวลิต)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ทราบ/อนุญาต ดำเนินการ

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน



โรงพยาบาลปากพะยูน
PAKPHAYUN HOSPITAL

รายงานการแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต
โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

คำนำ

โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญ เร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริตการบริหารที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาคาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อยนอกจากนี้ยังนำความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนที่ได้นี้มากำหนดเป็นคู่มือป้องกันการผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง อีกด้วยเพื่อบรรลุเป้าหมาย ตามยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

โรงพยาบาลปากพะยูน

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
ส่วนที่ ๑ บทนำ	
๑. หลักการและเหตุผล	๑
๒. วัตถุประสงค์	๓
ส่วนที่ ๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	
๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)	๔
๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest) โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง	๖
๓. แผนจัดการความเสี่ยงป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	๑๐

ส่วนที่ ๑ บทนำ

๑. หลักการและเหตุผล

การมีผลประโยชน์ทับซ้อน ถือเป็น การทุจริตคอร์รัปชันประเภทหนึ่ง เพราะเป็นการแสวงหาประโยชน์ส่วนบุคคลโดยการละเมิดต่อกฎหมายหรือจริยธรรมด้วยการใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ไปแทรกแซง ดุลยพินิจในกระบวนการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่ของรัฐจนทำให้เกิดการละทิ้งคุณธรรมในการปฏิบัติหน้าที่สาธารณะ ขาดความเป็นอิสระ ความเป็นกลาง และความเป็นธรรม จนส่งผลกระทบต่อประโยชน์สาธารณะของส่วนรวม และทำให้ผลประโยชน์หลักขององค์กร หน่วยงาน สถาบันและสังคมต้องสูญเสียไป โดยผลประโยชน์ที่สูญเสียไปอาจอยู่ในรูปของผลประโยชน์ทางการเงิน คุณภาพการให้บริการ ความเป็นธรรมในสังคม รวมถึงคุณค่าอื่นๆ ตลอดจนโอกาสในอนาคตตั้งแต่ระดับองค์กรจนถึงระดับสังคม อย่างไรก็ตาม ท่ามกลางผู้ที่ตั้งใจกระทำความผิด ยังพบผู้กระทำความผิดโดยไม่เจตนาหรือไม่มีความรู้ในเรื่องดังกล่าวอีกเป็นจำนวนมาก จนนำไปสู่การถูกกล่าวหา ร้องเรียนเรื่องทุจริต หรือถูกลงโทษทางอาญา ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้ง กันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม (Conflict of interest : COI) เป็นประเด็นปัญหาทางการบริหารภาครัฐในปัจจุบัน ที่เป็นบ่อเกิดของการทุจริตประพหุมิติขอในระดับที่รุนแรงขึ้น และยังสะท้อนปัญหาการขาดหลักธรรมาภิบาล และเป็นอุปสรรคต่อ การพัฒนาประเทศอีกด้วย

โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เป็นกรอบการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

การวิเคราะห์ความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัย และควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติ ผลประโยชน์ทับซ้อน

ประเภทของความเสี่ยงแบ่งออกเป็น ๔ ด้านดังนี้

๑. **ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S)** หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมาย และพันธกิจ ในภาพรวมที่เกิดจากเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ และการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ไม่เหมาะสมรวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่างนโยบายเป้าหมายกลยุทธ์ โครงสร้างองค์กร ภาวะการแข่งขัน ทรัพยากร และสภาพแวดล้อมอันส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายขององค์กร

๒. **ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk: O)** เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผลหรือผลการปฏิบัติงาน โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากกระบวนการภายในขององค์กร /กระบวนการ เทคโนโลยี หรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูล ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ในการดำเนินโครงการ

๓. **ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F)** เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณ และการเงิน เช่น การบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมทำให้ขาดประสิทธิภาพและไม่ทันต่อสถานการณ์หรือความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กร เช่น การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องการดำเนินการ เป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูลการวิเคราะห์การวางแผนการควบคุมและการจัดทำรายงานเพื่อนำมาใช้ในการบริหาร งบประมาณ และการเงินดังกล่าว

๔. **ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)** เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับต่างๆ รวมถึงการทำนิติกรรมสัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

สาเหตุของการเกิดความเสียหายอาจเกิดจากปัจจัยหลัก ๒ ปัจจัย ดังนี้ คือ

๑) ปัจจัยภายใน เช่น นโยบายของผู้บริหารความซื่อสัตย์จริยธรรมคุณภาพของบุคลากรและการเปลี่ยนแปลงระบบงานความเชื่อถือได้ของระบบสารสนเทศการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ การควบคุมกำกับดูแลไม่ทั่วถึงและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบหรือข้อบังคับของหน่วยงาน เป็นต้น

๒) ปัจจัยภายนอก เช่น กฎหมายระเบียบข้อบังคับของทางราชการการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีหรือสภาพการแข่งขันสภาวะแวดล้อมทั้งทางเศรษฐกิจและการเมือง เป็นต้น

ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง สภาวะการณ์หรือข้อเท็จจริงที่บุคคลไม่ว่าจะเป็นนักการเมืองข้าราชการ พนักงานบริษัท หรือผู้บริหารซึ่งมีอำนาจหน้าที่ เจ้าหน้าที่ของรัฐปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหน้าที่ที่บุคคลนั้นรับผิดชอบอยู่และส่งผลกระทบต่อประโยชน์ส่วนรวมซึ่งการกระทำนั้นอาจเกิดขึ้นอย่างรู้ตัวหรือไม่รู้ตัว ทั้งเจตนา และไม่เจตนาและมีรูปแบบที่หลากหลายไม่จำกัดอยู่ในรูปของตัวเงินหรือทรัพย์สินเท่านั้น แต่รวมถึงผลประโยชน์อื่นๆ ที่ไม่ใช่ในรูปตัวเงินหรือทรัพย์สินก็ได้ อาทิ การแต่งตั้งพรรคพวกเข้าไปดำรงตำแหน่งในหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจและบริษัทจำกัด หรือการที่บุคคลผู้มีอำนาจหน้าที่ตัดสินใจให้ญาติพี่น้องของตน มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้รับสัมปทานหรือผลประโยชน์จากทางราชการโดยมิชอบส่งผลให้บุคคลนั้นขาดการตัดสินใจที่เที่ยงธรรม เนื่องจากยึดผลประโยชน์ส่วนตนเป็นหลัก ผลเสียจึงเกิดขึ้นกับประเทศชาติการกระทำแบบนี้เป็นการกระทำที่ผิดทางจริยธรรมและจรรยาบรรณ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน จึงหมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาส ที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ อันเกี่ยวเนื่องเชื่อมโยงอย่างใกล้ชิดกับการทุจริต กล่าวคือ ยังมีสถานการณ์หรือสภาวะการณ์ของการขัดกันของผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม มากเท่าใดก็ยังมีโอกาสก่อให้เกิดหรือนำไปสู่การทุจริตมากเท่านั้น

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในครั้งนี้นำเอาความเสี่ยงในด้านต่างๆ มาดำเนินการวิเคราะห์ตามกรอบมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) และตามบริบทความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง การวิเคราะห์ความเสี่ยง เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนนี้ จะช่วยให้ทราบถึงความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนที่เกิดขึ้นและปัจจัยเสี่ยงที่อาจเป็นเหตุทำให้

๑. การปฏิบัติราชการตามอำนาจหน้าที่ของข้าราชการเป็นไปในลักษณะที่ขาดหรือมีความรับผิดชอบไม่เพียงพอ

๒. การปฏิบัติหน้าที่โดยการขาดการคำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตน ยึดมั่นในหลักธรรมาภิบาล พร้อมกันนี้ยังสามารถกำหนดมาตรการแนวทางการป้องกัน ยับยั้งการทุจริต ปิดโอกาสการทุจริต และเพื่อกำหนดมาตรการหรือแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตประพตมิชอบ การกระทำความผิดทางวินัยของเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อยอีกด้วย

๓. การปฏิบัติหน้าที่ไปในทางที่ทำให้ประชาชนขาดความเชื่อถือในความมีคุณธรรมความมีจริยธรรม

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างสืบทอดวัฒนธรรมสุจริตและแสดงเจตจำนงสุจริตในการบริหารราชการให้เกิดความคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม

๒. เพื่อแสดงความมุ่งมั่นในการบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

๓. เพื่อตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่รัฐไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่อันมิควรได้โดยชอบตามกฎหมายให้ยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรมเป็นแบบอย่างที่ดี ยินยอมให้สิ่งที่ถูกต้องเป็นธรรมถูกกฎหมายโปร่งใสและตรวจสอบได้

๔. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหารราชการแผ่นดินแก่ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและประชาชน

ส่วนที่ ๒

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน Risk Assessment (for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนเป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสียหายต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสียหาย และดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับ โดยการกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่ใช้ในการประเมินความเสี่ยงผลประโยชน์ทับซ้อน ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพ เนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนา ที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือวางจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) เชิงคุณภาพ

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

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพที่ส่งผลกระทบด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

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

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

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

ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) โดยที่

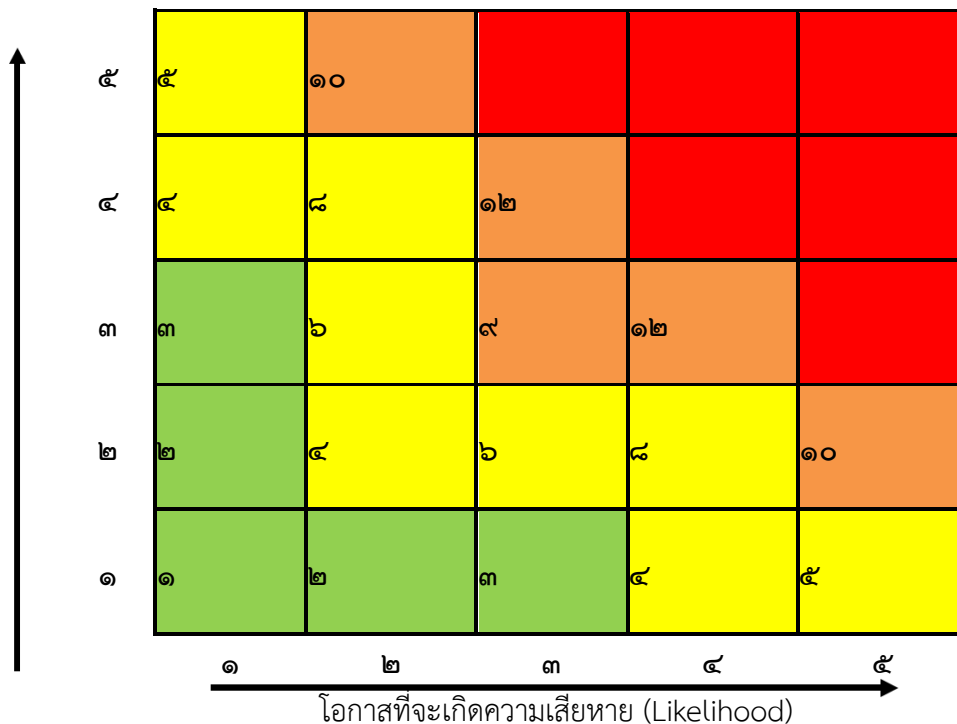
$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ} \times \text{ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ}$$

(Likelihood x Impact)

ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับสามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่ที่เป็น ๔ ส่วน (๔ Quadrant) ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คะแนนระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	การแสดงผลสัญลักษณ์
เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	๑๕-๒๕ คะแนน	มีมาตรการลดและประเมินซ้ำหรือถ่ายโอนความเสี่ยง	สีแดง █
เสี่ยงสูง (High)	๙-๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม █
ปานกลาง (Medium)	๔-๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง แต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง █
ต่ำ (Low)	๑-๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว █

ตารางระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน RiskAssessment (for Conflict of Interest) โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

โรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง มีการดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ดังนี้

๑) การพิจารณากระบวนการที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริตหรือที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะทำประโยชน์ให้แก่ตนเองและพวกพ้อง
- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสม คือ มีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้องการกีดกันการสร้างอุปสรรค
- กระบวนการที่มีช่องทางเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง

๒) โดยมีกระบวนการงานที่เข้าข่ายมีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริตหรือที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

- การรับ- จ่ายเงิน
- การบันทึกบัญชีรับ-จ่าย/ การจัดทำบัญชีทางการเงิน
- การจัดซื้อจัดจ้างและการจ้างบริการ
- การกำหนดคุณลักษณะวัสดุครุภัณฑ์การกำหนดคุณสมบัติผู้ที่จะเข้าประมูลหรือขายสินค้า
- การตรวจรับวัสดุครุภัณฑ์
- การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ไม่เป็นไปตามขั้นตอนและระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง
- การคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการ
- การจัดหาพัสดุ
- การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา
- การเบิกค่าตอบแทน
- การใช้รถราชการ
- ฯลฯ

๓) ความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากไม่มีการป้องกันที่เหมาะสม

- สูญเสียงบประมาณ
- เปิดช่องทางให้เจ้าหน้าที่ใช้อำนาจหน้าที่ทำให้ผู้ปฏิบัติใช้ออกรุกระทำผิดในทางมิชอบด้วยหน้าที่
- เสียชื่อเสียงและความน่าเชื่อถือของหน่วยงาน

๔) แนวทางการป้องกันความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

(๑) การเสริมสร้างจิตสำนึกให้บุคลากรของโรงพยาบาลพะเยานุ่งเกียรจการทุจริตทุกรูปแบบ เช่น

- การส่งเสริมการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากรในสังกัด
- เผยแพร่ค่านิยมสร้างสรรค์ให้แก่เจ้าหน้าที่
- จัดโครงการฝึกอบรมด้านคุณธรรมจริยธรรมให้กับเจ้าหน้าที่
- การส่งเสริมให้ผู้บังคับบัญชาเป็นตัวอย่างที่ดี

(๒) การป้องกันเหตุการณ์หรือพฤติกรรมที่อาจเป็นภัยต่อหน่วยงาน เช่น

- การแจ้งเวียนหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารงานบุคคลที่โปร่งใสและเป็นธรรม
- การเผยแพร่หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด
- การตรวจสอบติดตามประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขอย่าง

สม่ำเสมอและต่อเนื่อง

- จัดช่องทางร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ

รายงานแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริตโรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

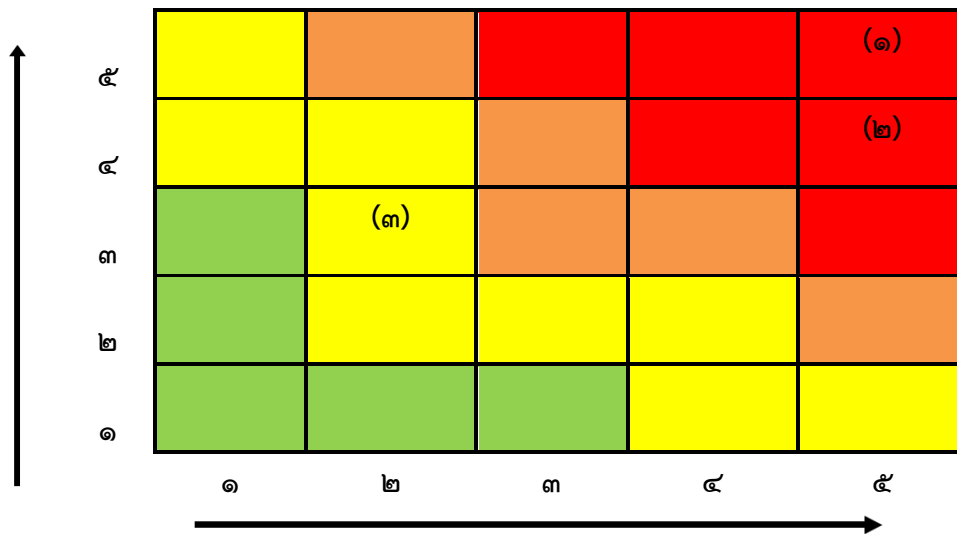
มีประเด็นหลักดังนี้

๑. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ
๒. การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์
๓. การใช้รถราชการเพื่อประโยชน์ส่วนตน

เมื่อพิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว จึงนำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง ของความเสี่ยงต่อกิจกรรมหรือภารกิจของหน่วยงานว่า ก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใดในตาราง ซึ่งจะช่วยให้ทราบว่ามีความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสูงสุดที่ต้องบริหารจัดการก่อน

ลำดับ	ปัจจัยความเสี่ยงในการเกิดการทุจริต	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ลำดับความเสี่ยง
๑	กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ	๕	๕	๒๕	๑
๒	การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์	๔	๕	๒๐	๒
๓	การใช้รถราชการเพื่อประโยชน์ส่วนตน	๒	๓	๖	๓

แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map)



จากแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map) ที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนสามารถสรุปการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนได้ ดังนี้

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง
กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ	ลำดับ ๑ สูงมาก = ๒๕ คะแนน
การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์	ลำดับ ๒ สูงมาก = ๒๐ คะแนน
การใช้รถราชการเพื่อประโยชน์ส่วนตน	ระดับ ๓ ปานกลาง = ๖ คะแนน

จากตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงสามารถจำแนกระดับความเสี่ยงออกเป็น ๓ ระดับ คือ สูงมาก และปานกลาง โดยสามารถสรุปข้อมูลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีดังนี้

ระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	ปัจจัยความเสี่ยง
เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยงมีมาตรการลดและประเมินซ้ำหรือถ่ายโอนความเสี่ยง	- กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไป ตามระเบียบ - การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์
ปานกลาง (Medium)	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	- ไม่มีระบบการควบคุมกำกับการใช้รถราชการ

๓. แผนจัดการความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริต

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ระยะเวลาดำเนินการ									ผู้รับผิดชอบ	
	โอกาส	ผล กระทบ	ระดับ ความ เสี่ยง		ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔				
					ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖	เม.ย. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖	ก.ค. ๖๖	ส.ค. ๖๖	ก.ย. ๖๖		
๑. กระบวนการจัดซื้อ จัดจ้างไม่เป็นไปตาม ระเบียบ	๕	๕	๒๕	<p>๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากรในสังกัดให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีการคัดเลือกอย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. ควบคุม กำกับ ดูแลให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการจัดซื้อจัดจ้างจัดทำรายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างรายไตรมาส เสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการการรับทราบ</p> <p>๓. ควบคุม กำกับ ดูแลให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ และบุคลากรกับการจัดซื้อจัดจ้าง รับผิดชอบต่อความไม่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กับผู้เสนองานจัดซื้อจัดจ้าง</p> <p>๔. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากร ให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด</p>											กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป /งานพัสดุ



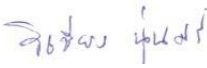
ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ระยะเวลาดำเนินการ									ผู้รับผิดชอบ			
	โอกาส	ผล กระทบ	ระดับ ความ เสี่ยง		ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔						
					ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖	เม.ย. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖	ก.ค. ๖๖	ส.ค. ๖๖	ก.ย. ๖๖				
๒. การใช้อำนาจหน้าที่ เรียกรับผลประโยชน์/ การให้และการรับของ ขวัญสินน้ำใจเพื่อหวัง ความก้าวหน้า	๕	๔	๒๐	๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ บุคลากรให้ปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกัน แก้ไขปัญหาการทุจริตของ โรงพยาบาลปากพะยูนอย่างเคร่งครัด ๒. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ บุคลากรให้ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ เรื่อง การรับของขวัญ สินน้ำใจอย่างเคร่งครัด ๓. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ บุคลากรปฏิบัติตามคู่มือผลประโยชน์ ทับซ้อนของโรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง	←											←	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป /งานพัสดุ
๓. การใช้รราชการ เพื่อประโยชน์ส่วนตัว	๓	๒	๖	๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้เจ้าหน้าที่ ของหน่วยงานปฏิบัติตามระเบียบการ ใช้รราชการอย่างเคร่งครัด ๒. ควบคุม กำกับ ติดตามการใช้ร ราชการ โดยกำหนดให้มีการจัดทำ บันทึกการใช้รราชการ การลงบันทึก	←											←	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป /งาน ยานพาหนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลปากพะยูน

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศโรงพยาบาลปากพะยูน

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลปากพะยูน วัน/เดือน/ปี : ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ หัวข้อ : หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	
รายละเอียดข้อมูล - บันทึกข้อความแสดงถึงการขออนุมัติจัดการประชุมแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต - รายงานการประชุมแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	
Linkภายนอก :	
หมายเหตุ :	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสุภารัตน์ เชาวลิต) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖	อนุมัติรับรอง  (นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวิเชียร นุ่นศรี) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖	