

รายงานการประชุมโครงการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ โรงพยาบาลนาเชือก
อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
แผนงาน/กิจกรรมหลัก ที่ ๒) จัดประชุมทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต
และมีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)
วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมศาลาโลกัน โรงพยาบาลนาเชือก

ผู้มาประชุม

๑. นางสาวทักษิณา จิตเรืองไฟโรจน์	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก	ประธานกรรมการ
๒. นายธีรชาติ ศุภสระ	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	
๓. นางทัศนีย์ เทียงแก้ว	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๔. นางสาวลัดดาวัลย์	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	
๕. นางวรลักษณ์ ยศพล	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
๖. นายชัชวาล โสดาภักดิ์	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	
๗. นางสาวโชติกา บำรุง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๘. นางสาวปริญญา แก้วนาคุณ	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	
๙. นางวรภาพร อนนทร์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๐. นางเนาวรัตน์ ไชยมนตรี	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๑. นางกัลยารัตน์ ระถิ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๑๒. นางอำไพ เทียงดาห์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๓. นางสุปียา ชัยพิสุทธิ์สกุล	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๑๔. นางอารี พรหมดอนยาง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๕. นางบังอร วรหิน	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๖. นางวไลรัตน์ ปุละทะตั้ง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๗. นางวันเพ็ญ ประธิเก	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๑๘. นายสัญญา สารกาล	ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	
๑๙. น.ส.ปิยะวรรณ ละอองคำ	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	
๒๐. นางสาวสุนิศา ธ.น.ดี	ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ	
๒๑. น.ส.มัลลิกา ภิรมย์บุญ	ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	
๒๒. นายประพันธ์ ยอยโพธิ์สัย	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	
๒๒. น.ส.จันทร์จิรา เทพรราชา	ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและการบัญชี	
๒๓. น.ส.พัชรี ชมสีสิงห์	ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ	
๒๔. นายวุฒิชัย วันสา	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ	
๒๕. นายจิรพงศ์ แพนไธสง	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ	
๒๖. นางกฤษณา ปรีโต	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ	
๒๗. น.ส.แม่นเดือน ทบตัน	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ	
๒๘. นายคณวัชร คำชัย	ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	

ผู้ไม่มาประชุม,

๑. นายเกษม แสสนลาด	ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ ส๒/หัวหน้า	ติตราชการ
--------------------	-------------------------------------	-----------

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

-ไม่มี-

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

-ไม่มี-

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

-ไม่มี-

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

นางสาวลัดดาวลัย โพธิ์จาทุม นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ แจ้งเรื่องที่ประชุมและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป ITA ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ให้ความรู้ตามโครงการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ โรงพยาบาลนาเชือก อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ แผนงาน/กิจกรรมหลัก ที่ ๒) จัดประชุมทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต และมีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ไม่ใช้งบประมาณ ดำเนินการในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศาลาโสกันต์ โรงพยาบาลนาเชือก (รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑) โดยมีการทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต และมีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) โดยมีขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน ดังนี้

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

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง โรงพยาบาลนาเชือก ระบุความเสี่ยงออกเป็น ๔ ด้าน (เป็นการเฝ้าระวัง) ดังนี้

๑. การจัดโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา เป็นเท็จหรือไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง
๒. การเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและในวันหยุดราชการเป็นเท็จหรือไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง
๓. กระบวนการจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุที่เกี่ยวข้อง มีการแบ่งซื้อแบ่งจ้าง แสวงหาผลประโยชน์ส่วนในตำแหน่งหน้าที่
๔. การนำรถราชการไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว / การใช้ทรัพย์สินราชการเป็นของส่วนตัว

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๒ ให้นำข้อมูลจากตารางที่ ๑ มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต แบ่งออกเป็น

สถานะสีเขียว : เป็นความเสี่ยงระดับต่ำ

สถานะสีเหลือง : เป็นความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถให้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงานตามปกติการควบคุมดูแล

สถานะสีส้ม: เป็นกระบวนการความเสี่ยงระดับสูงเป็นกระบวนการงานที่มีผู้มาเกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กรมีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุมหรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

สถานะสีแดง : เป็นความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการงานที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิดหรือสม่ำเสมอ

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

ให้นำค่าความเสี่ยงรวม (ความจำเป็นxความรุนแรง) จากตารางที่ ๓ มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริต ว่ามีระดับการควบคุมความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ จะแบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ ระดับดี : จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยงไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน องค์กรไม่มีผลเสียทางการเงิน

ระดับพอใช้ : จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งที่ยังจัดการไม่ได้กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กร แต่ยอมรับได้มีความเข้าใจ

ระดับอ่อน : จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อยการจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่ายมีผลกระทบถึง ผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

ให้เลือกเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยงในตารางที่ ๔ ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยง อยู่ในระดับ สูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง มาทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามลำดับ (กรณีที่หน่วยงานทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยงในตารางที่ ๔ ไม่พบว่าความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง เลย แต่พบว่าความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับต่ำ หรือ ค่อนข้างต่ำ ให้ทำการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต หรือให้หน่วยงานพิจารณาเลือกภารกิจงาน หรือกระบวนการหรือการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดหรือมีโอกาสเกิดความเสี่ยงการทุจริตนำมาประเมินความเสี่ยงการทุจริตเพิ่มเติม)

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

เพื่อติดตามการเฝ้าระวัง เป็นการระดมการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรมตามแผนบริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ ๕ ซึ่งเปรียบเสมือนเป็นการสร้างตะแกรงดัก เพื่อเป็นการยืนยันผลการป้องกันหรือแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพมากขึ้นเพียงใด โดยการแยกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตต่อไป ออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง สีแดง ดังนี้

สถานะสีเขียว (ยังไม่เกิดการเฝ้าระวังต่อเนื่อง) : ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม

สถานะสีเหลือง (เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้) : เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยงแต่แก้ไขได้ทันทีตามมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรมที่เตรียมไว้แผนใช้ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตลดลง ระดับความรุนแรงน้อยลงกว่าระดับ ๓

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

ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

จัดทำระบบความเสี่ยง สถานะสีแดง เกินกว่าการยอมรับ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม สถานะสีเหลืองเกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม สถานะสีเขียว ยังไม่เกิด ให้เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

-๔-

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

มติที่ประชุม เห็นชอบแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โรงพยาบาลนาเชือก
(รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒)

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ

(นางสาวลัดดาวัลย์ โพธิ์จำทุม)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ

(นางสาวทักษิณา จิตเรืองไพโรจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก

ผู้สอบทาน/ผู้ตรวจรายงานการประชุม