

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง
วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลภูซาง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุรพจน์ มุลยะเทพ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๒. นางดอกแก้ว ตามเดช	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นายณภัทร ศุภรัตน์ภิญโญ	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ
๔. นางบุรณาด กันทรรัตน์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางสาวนฤมล ปนยะ	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖. นางสาววาริพร อินตะสาร	ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ
๗. นางสุภาพรณ บัญชุม	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นายอาทิตย์ จันสุภาเสน	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๙. นางวรรษัญญา ทวีลา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๐. นางสาวอารีรัตน์ เบ็ญชา	ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ
๑๑. นางสาวสกุลรัตน์ พัฒนวิศิษฐ์สกุล	ตำแหน่ง เกษัชกรปฏิบัติการ
๑๒. นางวรรษัญญา ทวีลา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๓. นางสาวจิตติมา อภัยกาวิ	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
๑๔. นางปวีณวรรณ รักเจริญ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายสุรพจน์ มุลยะเทพ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง ประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง กล่าวถึงขอบเขตของงานบริหารความเสี่ยง ดังนี้

- ๑) มีการจัดเก็บรายงานความเสี่ยงผ่านระบบ HRMS
- ๒) ติดตามรายงานความเสี่ยงตามบัญชีอุบัติการณ์ความเสี่ยง ๒P safety และมาตรฐานสำคัญ จำเป็น จนถึงการนำไปสู่วัฒนธรรมความปลอดภัยขององค์กร

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

(ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

(ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

๑. หลักการและเหตุผล
๒. วัตถุประสงค์
๓. การวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง
 - ๓.๑ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)
 - ๓.๒ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)
 - ๓.๓ ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)
 - ๓.๔ ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)

สาเหตุของการเกิดความเสี่ยงอาจเกิดจากปัจจัยหลัก ๒ ปัจจัย คือ

๑) ปัจจัยภายใน เช่น นโยบายของผู้บริหาร ความซื่อสัตย์จริยธรรม คุณภาพของบุคลากรและการเปลี่ยนแปลงระบบงาน ความเชื่อถือได้ของระบบสารสนเทศ การเปลี่ยนแปลงผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่บ่อยครั้ง การควบคุมกำกับดูแลไม่ทั่วถึงและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อบังคับของหน่วยงาน เป็นต้น

๒) ปัจจัยภายนอก เช่น กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของทางราชการ การเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยี หรือสภาพการแข่งขัน สภาวะแวดล้อมทั้งทางเศรษฐกิจและการเมือง เป็นต้น

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสี่ยงต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และดำเนินการวิเคราะห์ และจัดลำดับความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนา ที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลขหรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

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	สร้างบรรยากาศในการทำงานที่ไม่เหมาะสม
๒	น้อย	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๑	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนานๆครั้ง

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

ลำดับ	ระดับความเสี่ยง	ช่วงคะแนน
๑	ความเสี่ยงระดับสูงมาก (Extreme Risk : E)	๑๕ - ๒๐ 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

ความหมายของสถานะความเสี่ยงตามสีไฟจราจร มีรายละเอียด ดังนี้

สถานะสีเขียว ความเสี่ยงระดับต่ำ

สถานะสีเหลือง ความเสี่ยงระดับปานกลาง และสารกใช้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงานตามปกติ ควบคุมดูแลได้

สถานะสีส้ม ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กร มีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

สถานะสีแดง ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จัก ไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิดหรืออย่างสม่ำเสมอ

ตารางแสดงสถานการณ์ทุจริต (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์				
๒	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน				
๓	ความเสี่ยงด้านการเงิน				
๔	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ				





ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกซ์ระดับของความเสียหาย (Risk level matrix)

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

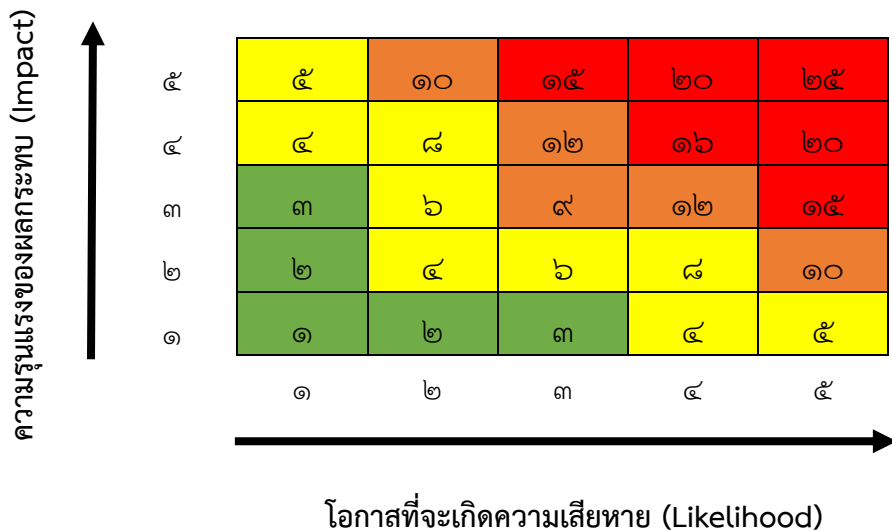
$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ} \times \text{ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ}$$

(Likelihood x Impact)

ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับ สามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน (๔ Quadrant) ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คะแนนระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	การแสดงผลสัญลักษณ์
เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	๑๕ - ๒๕ คะแนน	มีมาตรการลดและประเมินซ้ำ	
เสี่ยงสูง (High)	๙ - ๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	
ปานกลาง (Medium)	๔ - ๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	
ต่ำ (Low)	๑ - ๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	

ตารางระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)



ตารางเมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต (Risk Level matrix)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงทุจริต	ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง	ระดับความรุนแรงของผลกระทบ	ค่าความเสี่ยงรวมจำเป็น x รุนแรง
๑	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์	๑	๕	๕
๒	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน	๒	๕	๑๐
๓	ความเสี่ยงด้านการเงิน	๓	๕	๑๕
๔	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ	๓	๕	๑๕

ตารางระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวังความเสี่ยงทุจริต

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงทุจริต	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก MUST	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD
๑	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์	๒	๑
๒	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน	๒	๑
๓	ความเสี่ยงด้านการเงิน	๓	๑
๔	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ	๓	๑

ตารางระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงทุจริต	๑	๒	๓
๑	ผู้มีส่วนได้เสีย Stakeholders รวมถึง หน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตรภาคีเครือข่าย	/	/	
๒	ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial		/	/
๓	ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process	/	/	
๔	ผลกระทบด้านการเรียนรู้ องค์กรความรู้ Learning & Growth	/	/	

การพิจารณากระบวนการที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริต

๑. กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะทำประโยชน์ให้แก่ตนเองและพวกพ้อง
๒. กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสม คือ มีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง การกีดกัน การสร้างอุปสรรค
๓. กระบวนการที่มีช่องทางเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

โรงพยาบาลภูซาง มีการดำเนินการประเมินการควบคุมความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดการทุจริต ดังนี้

๑. การพิจารณากระบวนการที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริต

- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะทำประโยชน์ให้แก่ตนเองและพวกพ้อง
- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสม คือ มีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง การกีดกัน การสร้างอุปสรรค
- กระบวนการที่มีช่องทางเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง

๒. มีกระบวนการที่เข้าข่ายมีโอกาสร้อยต่อการทุจริต

- การรับ-จ่ายเงิน
- การบันทึกบัญชีรับ-จ่าย / การจัดทำบัญชีทางการเงิน
- การจัดซื้อจัดจ้างและการจ้างเหมาบริการ
- การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
- การตรวจรับพัสดุ
- การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ไม่เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง ฯ
- การคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการ
- การจัดทำโครงการฝึกอบรม / ศึกษาดูงาน

- การเบิกค่าตอบแทน
- การใช้รถราชการ

๓. ความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากไม่มีการป้องกันที่เหมาะสม

- สูญเสียเงินงบประมาณ
- เปิดช่องทางให้เจ้าหน้าที่ใช้อำนาจหน้าที่ทำให้ผู้ปฏิบัติใช้ออกร่างกระทำผิดในทางมิชอบด้วยหน้าที่
- เสียชื่อเสียงและความน่าเชื่อถือของหน่วยงาน

ขั้นตอนที่ ๕ แผนการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดการทุจริต

๑. การเสริมสร้างจิตสำนึกให้บุคลากรโรงพยาบาลอุซง ต่อต้านการทุจริตทุกรูปแบบ คือ

- การส่งเสริมการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากร
- เผยแพร่ค่านิยมสร้างสรรค์ให้กับเจ้าหน้าที่
- จัดทำโครงการฝึกอบรมด้านคุณธรรมจริยธรรมให้กับเจ้าหน้าที่
- การส่งเสริมให้ผู้บังคับบัญชาเป็นตัวอย่างที่ดี

๒. การป้องกันเหตุการณ์หรือพฤติกรรมที่อาจเป็นภัยต่อหน่วยงาน เช่น

- การแจ้งเวียนหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารงานบุคคลที่โปร่งใสและเป็นธรรม
- การเผยแพร่หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด
- การตรวจสอบติดตามประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติงานของบุคลากรอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
- จัดทำช่องทางการร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ขั้นตอนที่ ๖ รายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการทุจริตของโรงพยาบาลอุซง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

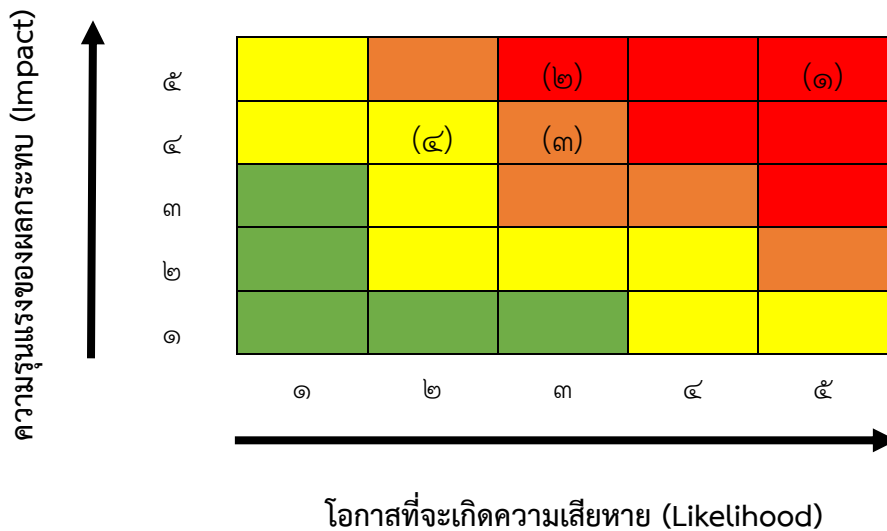
โรงพยาบาลอุซงกำหนดความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการทุจริตจำนวน ๔ ประเด็นหลัก ดังนี้

๑. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ
๒. การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์
๓. การเบิกจ่ายงบประมาณที่ไม่ถูกต้องตามระเบียบ
๔. การเอื้อประโยชน์ต่อพวกพ้องในการจัดซื้อจัดจ้าง

เมื่อพิจารณาโอกาสความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว จึงนำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงและผลกระทบของความเสี่ยงต่อกิจกรรมหรือภารกิจของหน่วยงานว่าก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใดในตารางความเสี่ยง ซึ่งจะทำให้ทราบว่าความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสูงสุดที่ต้องบริหารจัดการก่อน

ลำดับ	ปัจจัยความเสี่ยงในการเกิดทุจริต	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ลำดับความเสี่ยง
๑	กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ	๑	๕	๕	(๕)
๒	การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์	๑	๕	๕	(๕)
๓	การเบิกจ่ายงบประมาณที่ไม่ถูกต้องตามระเบียบ	๑	๔	๔	(๕)
๔	การเอื้อประโยชน์ต่อพวกพ้องในการจัดซื้อจัดจ้าง	๐	๕	๐	(๐)

แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map)



จากแผนภูมิความเสี่ยงที่ได้รับจากการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านการทุจริต สามารถสรุปการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านการทุจริตได้ดังนี้

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านการทุจริต	ลำดับความสำคัญของความเสี่ยง
กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ	ลำดับที่ ๑ (สูงมาก = ๒๕ คะแนน)
การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์	ลำดับที่ ๒ (สูงมาก = ๑๕ คะแนน)
การเบิกจ่ายงบประมาณที่ไม่ถูกต้องตามระเบียบ	ลำดับที่ ๓ (สูง = ๑๒ คะแนน)
การเอื้อประโยชน์ต่อพวกพ้องในการจัดซื้อจัดจ้าง	ลำดับที่ ๔ (ปานกลาง = ๘ คะแนน)





ขั้นตอนที่ ๗ ตารางจัดทำระบบความเสี่ยงการทุจริต

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริต	มาตรการป้องกัน/จัดการความเสี่ยง
<p>๑. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ</p>	<p>๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากรให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทาง การจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. ควบคุม กำกับ ดูแลให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการจัดซื้อจัดจ้างจัดทำรายงานสรุปการจัดซื้อจัดจ้างรายไตรมาสและเสนอหัวหน้าส่วนราชการรับทราบทุกครั้ง</p> <p>๓. ควบคุม กำกับ ดูแล ให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างรับรองถึงความไม่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้าง</p> <p>๔. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากรให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด</p>
<p>๒. การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์</p>	<p>๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากรปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากรปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ เรื่องการรับของขวัญสินน้ำใจอย่างเคร่งครัด</p> <p>๓. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากรปฏิบัติตามคู่มือการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบโรงพยาบาลภูซาง</p>
<p>๓. การเบิกจ่ายงบประมาณที่ไม่ถูกต้องตามระเบียบ</p>	<p>๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากรปฏิบัติตาม ระเบียบการเบิกจ่ายเงินและการคลังอย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. ควบคุม กำกับ ดูแลข้าราชการ และบุคลากรให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ การปฏิบัติเกี่ยวกับข้อร้องเรียนการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่และการประพฤติมิชอบอย่างเคร่งครัด</p>

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริต	มาตรการป้องกัน/จัดการความเสี่ยง
๔. การเอื้อประโยชน์ต่อพวกพ้องในการจัดซื้อจัดจ้าง	<p>๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากร ปฏิบัติตามนโยบายเกี่ยวกับความโปร่งใส การเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม เพื่อให้ข้าราชการถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. ควบคุม กำกับ ดูแลการประกาศหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับข้อร้องเรียน การละเว้นการปฏิบัติหน้าที่และการประพฤติมิชอบ เพื่อให้ยึดถือปฏิบัติ</p> <p>๓. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากร ปฏิบัติตามคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อน</p> <p>๔. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดำเนินการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบให้ครอบคลุมและทั่วถึงมากยิ่งขึ้น เพื่อร่วมสร้างแนวทางและมาตรการในการดำเนินการสร้างจิตสำนึกให้ข้าราชการ รังเกียจการทุจริตทุกรูปแบบ</p>

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงทุจริต

จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงสามารถจำแนกระดับความเสี่ยงออกเป็น ๓ ระดับ คือ สูงมาก สูง ปานกลาง โดยสามารถสรุปข้อมูลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดการทุจริต โรงพยาบาลภูซาง มีดังนี้

ระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	ปัจจัยเสี่ยง
เสี่ยงสูงมาก (Extreme) 	จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยงมี มาตรการลด และประเมินซ้ำ หรือ ถ่างโอนความเสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ไม่ เป็นไปตามระเบียบ - การใช้อำนาจหน้าที่ เรียบกรับ ผลประโยชน์
เสี่ยงสูง (High) 	จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยง และมีมาตรการลดความเสี่ยง เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้	<ul style="list-style-type: none"> - การเบิกจ่ายงบประมาณที่ไม่ ถูกต้องตามระเบียบ
ปานกลาง (Medium) 	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการ ควบคุมความเสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - การเอื้อประโยชน์ต่อพวกพ้องใน การจัดซื้อจัดจ้าง
ต่ำ (Low) 		

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการ รวบรวมข้อมูลและเสนอผู้บริหารลงนามต่อไป

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.



(นายสุรพจน์ มุลยะเทพ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นางสาวฐิติมา อภัยกาวิ)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม