

รายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอิมสุข โรงพยาบาลเชาสุกิม

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์พิริยะ	ภิบาลกุล	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)
๒. นายวรินทร์	โพธิกิจ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวกุลศรา	เอกขมานนท์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
๔. นางสาวณัฐยาน์	วงษ์วาทย์	แพทย์แผนไทยชำนาญการ
๕. นางสาวจิตญาดา	นาคสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางสาวลัดดา	อินทฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นางชลียา	เพี้ยเพ็งตัน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘. นางสาวจิตตรา	ดีรัตน์	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
๙. นางสาวสุธิภา	พิศโสระ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ
๑๐. นายณัฐพัฒน์	หงส์รัตน์	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน
๑๑. นางอรอุมา	โกชัยพัฒน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๑๒. นางสาวฐิตาภา	ผดุงวงษ์	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ได้พัฒนาเครื่องมือการประเมินเพื่อเป็นมาตรการป้องกันการทุจริตและเป็นกลไกในการสร้างความตระหนักให้หน่วยงานภาครัฐ มีการดำเนินงานอย่างโปร่งใสและมีคุณธรรม คือ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในส่วนของตัวชี้วัดที่ ๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ อย่างเป็นระบบ โดยกำหนดให้หน่วยงาน ดำเนินการ ใน MOIT๑๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ อย่างเป็นระบบ โดยมีรายละเอียดข้อมูลคำถามที่ต้องส่งเป็นหลักฐาน ดังนี้

องค์ประกอบด้านหลักฐานบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน และคะแนน ข้อ MOIT 17

รอบ 6 เดือน

องค์ประกอบด้านหลักฐานบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	คะแนน
1. มีบันทึกข้อความ แสดงถึงการขออนุมัติจัดการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน 2. มีรายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน 3. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงานที่ชัดเจน และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน 4. มีรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน โดยจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตทั้ง 8 ขั้นตอน (ขั้นตอนที่ 1-8 หน้า 90 ถึงหน้า 97) 5. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	100

/องค์ประกอบ...

รอบ 12 เดือน

องค์ประกอบด้านหลักฐานบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	คะแนน
1. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ของหน่วยงาน และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน 2. มีรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ของหน่วยงาน ตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ขั้นตอนที่ 9 หน้า 98) 3. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	100

โดยมีสาระสำคัญและส่วนที่ต้องดำเนินการสำหรับการประชุมในวันนี้ คือ จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รวมถึงการจัดการความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยงการทุจริตจัดประชุมหรือสัมมนาให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเขาสุกิ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

สืบเนื่องจากการติดตามผลการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ แม้ภาพรวมการประเมิน MOIT๗ จะได้รับคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน แต่จากการตรวจสอบภายในยังคงพบกรณีปัญหาและแนวโน้มความเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด คณะกรรมการฯ จึงเห็นควรให้ความสำคัญกับการจัดการความเสี่ยงใน ๔ ประเด็นหลัก ได้แก่

๑. ความเสี่ยงด้านการจัดหาพัสดุ (ประเด็นการเรียกรับผลประโยชน์)

๒. ความเสี่ยงด้านการใช้ราชการ

๓. ความเสี่ยงด้านการจัดทำโครงการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

๔. ความเสี่ยงด้านการเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา/วันหยุดราชการ เพื่อให้เกิดการปรับปรุงแก้ไขอย่างเป็นรูปธรรมและยกระดับการบริหารงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานความโปร่งใสที่ตั้งไว้

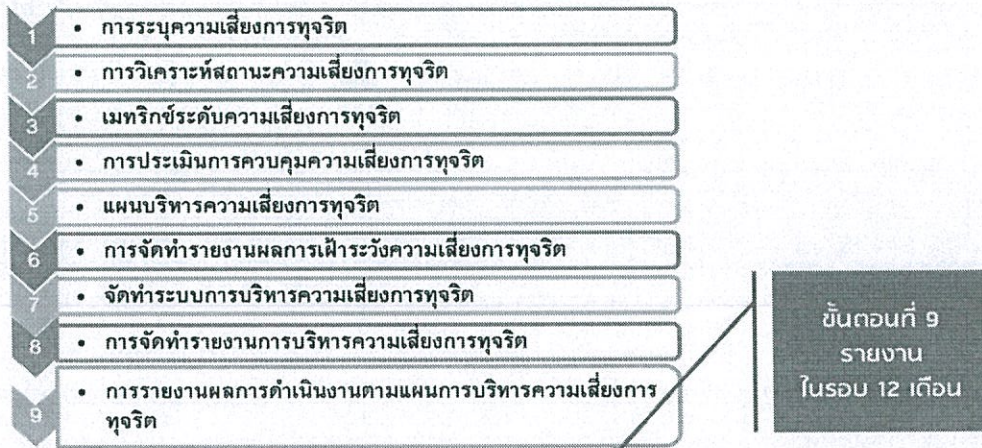
มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้คงประเด็นความเสี่ยงสำคัญทั้ง ๔ ประเด็นข้างต้น ใส่ไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน โดยเน้นย้ำให้มีการทบทวนมาตรการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงการทุจริตให้มีความเข้มงวดมากยิ่งขึ้น เพื่ออุดช่องว่างจากปัญหาที่ยังคงปรากฏอยู่และป้องกันไม่ให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในทุกรูปแบบ แม้คะแนนการประเมินในเชิงระบบจะอยู่ในเกณฑ์สูงแต่คณะกรรมการฯ มุ่งหวังให้เกิดการปฏิบัติอย่างโปร่งใสในทุกขั้นตอน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๑. ปัญหาการทุจริตในการปฏิบัติงานที่เห็นได้ชัดเจน คือ การอาศัยหรือยอมให้ผู้อื่นอาศัยตำแหน่งหน้าที่ในการปฏิบัติงานเพื่อให้ได้มาซึ่งประโยชน์แก่ตนหรือแก่ผู้อื่น ซึ่งโรงพยาบาลเขาสุกิ ยังไม่พบว่ามีการรายงานความเสี่ยงเกี่ยวกับปัญหาการทุจริต แต่อย่างไรก็ตามเพื่อเป็นการป้องกันมิให้เกิดการร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริต จึงควรดำเนินการกำหนดประเด็นความเสี่ยงพร้อมกำหนด แผนการบริหารความเสี่ยงดังกล่าวขึ้น

/๒.ขั้นตอน...

๒. ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง
ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต 9 ขั้นตอน



คณะกรรมการฯ จึงมีข้อตกลงกำหนดประเด็นความเสี่ยงจากปัญหาหรือแนวโน้มที่อาจเกิดความเสี่ยงอันจะเห็นได้ ชัดเจนขณะนี้ ในเบื้องต้นกำหนดประเด็นความเสี่ยงสูงไว้ ๔ ประเด็น ได้แก่

๑. ความเสี่ยงด้านการจัดหาพัสดุ (เจ้าหน้าที่เข้ามาดำเนินธุรกิจ ทำสัญญาเช่าพัสดุ ขายพัสดุ หรือบริการกับหน่วยงานที่ตนเป็นผู้บริหาร พนักงานนั้นโดยตรง หรือผ่านบุคคลอื่นที่เป็นตัวแทน)

๒. ความเสี่ยงด้านการใช้รถราชการ (การนำรถราชการไปใช้ส่วนตัว การเบิกน้ำมันราชการไปใช้ส่วนตัว)

๓. ความเสี่ยงด้านการการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา

๔. ความเสี่ยงเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการและในวันหยุดราชการ

มติที่ประชุม รับทราบ มอบผู้รับผิดชอบ งานประเมิน ITA รวบรวมและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยกำหนดการมาตรการในการป้องกันการทุจริตในหน่วยงาน ดำเนินงานแจ้งเวียน และกำชับให้ถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

จ.ต.ภ

(นางสาวจิตาภา ผดุงวงษ์)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ผู้จัดทำรายงานการประชุม

(นางสาวกุลศรา เอกขมานนท์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ผู้ตรวจรายงานการประชุม