

รายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม บริหารชั้น ๒ โรงพยาบาลพระทัย

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน: การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงเป็นเรื่องที่องค์กรควรให้ความสำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการทำงาน หรือการปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุก ในการ ป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้และแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของ เจ้าหน้าที่รัฐที่ เป็นปัญหาสำคัญ และพบ่อย นอกจากนี้ยังเป็นการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการ ปฏิบัติงานยังเป็น การเฝ้าระวังหรือป้องกันการเกิดการทุจริต ในการประชุมครั้งนี้เพื่อให้คณะกรรมการ จัดทำแผนบริหารคาม เสี่ยงการหาทุจริต ของการดำเนินงานหรือปฏิบัติงานในหน้าที่ของบุคลากรในโรงพยาบาลเกาะเต่า ซึ่งนอกจากทำให้การบริหารงานเกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้แล้ว ยังทำให้บรรลุเป้าหมาย ตามยุทธศาสตร์ชาติ ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอีกประการหนึ่งด้วย การทุจริตคอร์รัปชั่น เป็นการแสวงหาประโยชน์ส่วนบุคคลโดยการละเมิดต่อกฎหมายหรือจริยธรรมด้วยการใช้อำนาจในตำแหน่ง หน้าที่ไปแทรกแซงการใช้ดุลยกลินิจในการกระบวนการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ทำให้เกิดการละทิ้ง คุณธรรมในการปฏิบัติ หน้าที่สาธารณะ ขาดความเป็นอิสระ ความเป็นกลาง และความเป็นธรรม จนส่งผล กระทบต่อประโยชน์ สาธารณะของส่วนรวม และทำให้ผลประโยชน์หลักขององค์กร หน่วยงาน สถาบันและ สังคมต้องสูญเสียไป โดย ผลประโยชน์ที่สูญเสียไปอาจอยู่ในรูปของผลประโยชน์ทางการเงิน คุณภาพการ ให้บริการ ความเป็นธรรมใน สังคม รวมถึงคุณค่าอื่น ๆ ตลอดจนอากาศใน อนาคตตั้งแต่ระดับองค์กรจนถึง ระดับสังคม

เหตุผลที่หน่วยงานหรือองค์กรเราต้องมีการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

๑. เพื่อสร้างสืบทอดวัฒนธรรมสุจริตและแสดงเจตจำนงสุจริตในการบริหารราชการให้เกิดความคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม
๒. เพื่อแสดงความมุ่งมั่นในการบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล
๓. เพื่อตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่รัฐไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตนในตำแหน่งหน้าที่อันมิควรได้โดยชอบตามกฎหมายให้ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรมเป็นแบบอย่างที่ดียืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้องเป็นธรรมถูกกฎหมายโปร่งใส และตรวจสอบได้
๔. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหารราชการแผ่นดินแก่ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชน มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่.../๒๕๖๙

มติที่ประชุม : ยังไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่.../๒๕๖๙

มติที่ประชุม : ยังไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การประเมินความเสี่ยง ด้านการทุจริตได้กำหนดขั้นตอนในการประเมินความเสี่ยงไว้ ขั้นตอน ได้แก่

๑. การระบุความเสี่ยง
๒. การวิเคราะห์สถานความเสี่ยง
๓. เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
๕. แผนการบริหารความเสี่ยง
๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
๗. การจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
๘. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง
๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

ซึ่งตามมาตรฐานคู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ได้กำหนด ขั้นตอนการ ประเมินความเสี่ยงการทุจริตไว้ตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น โดยในการดำเนินการประเมินความ เสี่ยงตามขั้นตอน ดังกล่าว ให้คณะกรรมการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยง โดยการดำเนินการ ตาม ขั้นตอนดังกล่าวนี้

การระบุความเสี่ยง ประเภทของความเสี่ยงแบ่งออกเป็น ๔ ด้านดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมายและ พันธ กิจในภาพรวมที่เกิดจากเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนด ไว้ และ การปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ไม่เหมาะสมรวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่างนโยบายเป้าหมายกลยุทธ์ โครงสร้าง องค์กรภาวะการณ์แข่งขันทรัพยากรและสภาพแวดล้อมอันส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือ เป้าหมายขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk: O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพประสิทธิผล หรือ ผลการปฏิบัติงานโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากกระบวนการภายในขององค์กร/ กระบวนการ เทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูลส่งผลกระทบต่อประสิทธิผลในการ ดำเนินโครงการ

๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและ การเงินเช่นการบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมทำให้ขาดประสิทธิภาพและไม่ทันต่อสถานการณ์หรือ เป็น ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการเงินขององค์กรเช่นการประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับ ขั้นตอน การดำเนินการเป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูลการวิเคราะห์การวางแผนการควบคุมและการ จัดทำรายงาน เพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณและการเงินดังกล่าว

๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C) เกี่ยวข้องกับการ ปฏิบัติ ตามกฎระเบียบต่าง ๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจนความไม่ ทันสมัยหรือ ความไม่ครอบคลุมของกฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับต่างๆ รวมถึงการทำนิติกรรมสัญญาการร่าง สัญญาที่ไม่ ครอบคลุมการดำเนินงาน

สาเหตุของการเกิดความเสี่ยงอาจเกิดจากปัจจัยหลัก ๒ ปัจจัยคือ

๑. ปัจจัยภายใน เช่น นโยบายของผู้บริหารความซื่อสัตย์จริยธรรมคุณธรรมของบุคลากรและการเปลี่ยนแปลงระบบงานความเชื่อถือได้ของระบบสารสนเทศการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารและเจ้าหน้าที่บ่อยครั้ง การควบคุมกำกับดูแลไม่ทั่วถึงและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบหรือข้อบังคับของหน่วยงานเป็นต้น

๒. ปัจจัยภายนอก เช่น กฎหมายระเบียบข้อบังคับของทางราชการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีหรือ สภาพแข่งขันสภาวะแวดล้อมทั้งทางเศรษฐกิจและการเมืองเป็นต้น

การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสี่ยงต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และดำเนินการวิเคราะห์ และจัดลำดับความเสี่ยงโดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ที่ซับซ้อน ได้แก่ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนา ที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลขหรือจำนวนเงิน ที่ชัดเจนได้

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

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

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดย พิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของ ผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

เมทริกส์ระดับของความเสียหาย (Risk level matrix)

ลำดับ	ระดับความเสียหาย	ช่วงคะแนน
๑	ความเสียหายระดับสูงมาก (Extreme Risk : E)	๑๕ - ๒๕ คะแนน
๒	ความเสียหายระดับสูง (High Risk : H)	๙ - ๑๔ คะแนน
๓	ความเสียหายระดับปานกลาง (Moderate Risk : M)	๔ - ๘ คะแนน
๔	ความเสียหายระดับต่ำ (Low Risk : L)	๑ - ๓ คะแนน

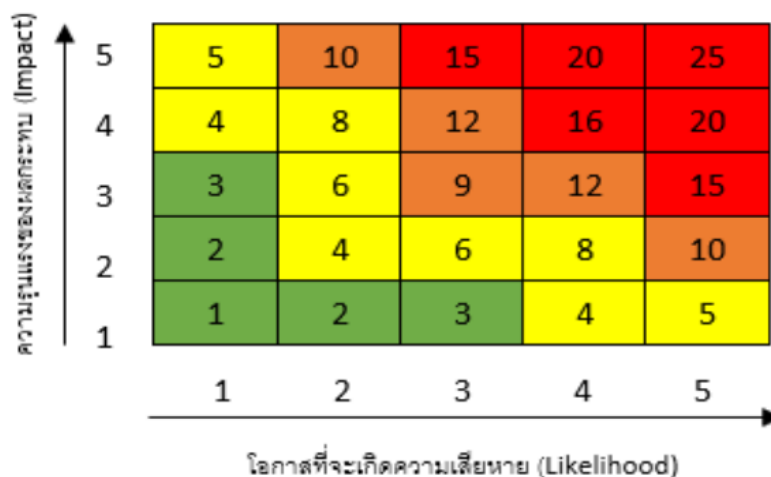
ในการวิเคราะห์ความเสียหายจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสียหาย (Risk Profile) ที่ได้จากการ พิจารณา จัดระดับความสำคัญของความเสียหายจากโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) และผลกระทบ ที่ เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสียหายที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) โดยที่

$$\text{ระดับความเสียหาย} = \text{โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ} \times \text{ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ} \\ (\text{Likelihood} \times \text{Impact})$$

ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับสามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน (๔ Quadrant) ใช้คะแนน ระดับความเสียหาย

ระดับความเสียหาย	คะแนนระดับความเสียหาย	มาตรการกำหนด การแสดง	สีสัญลักษณ์
เสียหายสูงมาก (Extreme)	๑๕-๒๕ คะแนน	มีมาตรการลด และ ประเมินซ้ำหรือถ่ายโอน ความเสียหาย	สีแดง
เสียหายสูง (High)	๙-๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสียหาย	สีส้ม
ปานกลาง (Medium)	๔-๘ คะแนน	ยอมรับความเสียหายแต่มี มาตรการควบคุมความเสียหาย	สีเหลือง
ต่ำ (Low)	๑-๓ คะแนน	ยอมรับความเสียหาย	สีเขียว

ตารางระดับของความเสียหาย (Degree of Risk)



การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

โรงพยาบาลประทาย มีการดำเนินการประเมินการควบคุมความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจ เกิดการทุจริตดังนี้

๑. การพิจารณากระบวนการที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริต
 - กระบวนการที่เกี่ยวเนื่องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะทำประโยชน์ให้แก่ตนเองและพวกพ้อง
 - กระบวนการที่เกี่ยวเนื่องกับการการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสม คือมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้องการกีดกันการสร้างอุปสรรค
 - กระบวนการที่มีช่องทางเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้อื่น ที่เกี่ยวข้อง
๒. โดยมีกระบวนการที่เข้าข่ายมีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริต
 - การรับ – จ่ายเงิน
 - การบันทึกบัญชีรับ - จ่าย / การจัดทำบัญชีทางการเงิน
 - การจัดซื้อจัดจ้างและการจ้างบริการ
 - การกำหนดคุณลักษณะวัสดุครุภัณฑ์การกำหนดคุณสมบัติผู้ที่จะเข้าประมูลหรือขายสินค้า
 - การตรวจรับวัสดุครุภัณฑ์
 - การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ไม่เป็นไปตามขั้นตอนและระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง
 - การคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการ
 - การจัดหาพัสดุ
 - การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา
 - การเบิกค่าตอบแทน
 - การใช้รถราชการ – ฯลฯ
๓. ความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากไม่มีการป้องกันที่เหมาะสม
 - สูญเสียงบประมาณ
 - เปิดช่องทางให้เจ้าหน้าที่ใช้อำนาจหน้าที่ทำให้ผู้ปฏิบัติใช้โอกาสกระทำผิดในทางมิชอบด้วยหน้าที่
 - เสียชื่อเสียงและความน่าเชื่อถือของหน่วยงาน

แผนการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดการทุจริต

๑. การเสริมสร้างจิตสำนึกให้บุคลากรของโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ ต่อด้านการทุจริตทุกรูปแบบ เช่น
 - การส่งเสริมการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากร
 - เผยแพร่ค่านิยมสร้างสรรค์ให้แก่เจ้าหน้าที่
 - จัดโครงการฝึกอบรมด้านคุณธรรมจริยธรรมให้กับเจ้าหน้าที่
 - การส่งเสริมให้ผู้บังคับบัญชาเป็นตัวอย่างที่ดี
๒. การป้องกันเหตุการณ์หรือพฤติกรรมที่อาจเป็นภัยต่อหน่วยงานเช่น
 - การแจ้งเวียนหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารงานบุคคลที่โปร่งใสและเป็นธรรม
 - การเผยแพร่หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด

- การตรวจสอบติดตามประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติงานของบุคลากร อย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง
- จัดช่องทางการร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านการทุจริต

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านการทุจริต	จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง
การเอื้อประโยชน์ต่อพวกพ้องในการจัดซื้อจัดจ้าง	ลำดับ ๑ (สูงมาก= ๒๐ คะแนน)
การใช้อำนาจหน้าที่ เรียกรับผลประโยชน์/การให้และการรับของขวัญสินน้ำใจ เพื่อหวังความก้าวหน้า	ลำดับ ๒ (ปานกลาง= ๘ คะแนน)
การส่งใช้เงินยืมไม่ตรงเวลาที่กำหนด	ลำดับ ๓ (ปานกลาง= ๖ คะแนน)
เอกสารการเงินดำเนินการไม่ทันภายในกำหนด	ลำดับ ๔ (ปานกลาง= ๖ คะแนน)

ตารางแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๘ หน่วยงานที่ประเมิน โรงพยาบาลประทาย	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง : แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	
โอกาส / ความเสี่ยง : ๑. การจัดซื้อจัดจ้าง ๒. การใช้รถราชการ ๓. การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เผอเรวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินงาน ๑. การจัดซื้อจัดจ้างวัสดุครุภัณฑ์ งานก่อสร้าง และจ้างเหมา มีการจัดซื้อจัดหาที่ถูกต้อง ตามระเบียบ และขั้นตอนได้อย่างถูกต้องมากขึ้น ๒. การใช้ยานพาหนะเป็นไปตามภารกิจทางราชการอย่างคุ้มค่า มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ ๓. มีการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามสิทธิที่เป็นจริง ถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย	

ตารางจัดทำระบบความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริต	มาตรการป้องกัน/จัดการความเสี่ยง
<p>๑. การเอื้อประโยชน์ต่อพวกพ้องในการจัดซื้อจัดจ้าง</p>	<p>๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากร ปฏิบัติตาม นโยบายเกี่ยวกับความโปร่งใสการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม เพื่อให้ข้าราชการถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. ควบคุม กำกับ ดูแลการประกาศหลักเกณฑ์การปฏิบัติ เกี่ยวกับข้อร้องเรียนเกี่ยวกับทุจริตและประพฤติมิชอบ เพื่อให้ยึดถือปฏิบัติ</p> <p>๓. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากร ปฏิบัติ ตามคู่มือการร้องเรียนเรื่องเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ</p> <p>๔. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดำเนินการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบให้ครอบคลุมและทั่วถึงมากขึ้นเพื่อร่วมสร้างแนวทางและมาตรการในการ ดำเนินการสร้างจิตสำนึกให้ข้าราชการรังเกียจการทุจริตทุก รูปแบบ</p>
<p>๒. การใช้อำนาจหน้าที่ เรียกรับผลประโยชน์/การให้และการรับของขวัญสินน้ำใจ เพื่อหวังความก้าวหน้า</p>	<p>๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ บุคลากร ให้ปฏิบัติให้ และการรับของขวัญสินน้ำใจ เพื่อหวัง ตามมาตรการป้องกัน และแก้ไข ปัญหาการทุจริตของโรงพยาบาล อย่างเคร่งครัด ป้องกัน และแก้ไข ปัญหาการทุจริตของโรงพยาบาล อย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ บุคลากร ให้ปฏิบัติ ตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ เรื่องการรับของขวัญสินน้ำใจ อย่างเคร่งครัด</p> <p>๓. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากร ปฏิบัติ ตามคู่มือการร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ</p>
<p>๓. การส่งใช้เงินยืมไม่ตรงเวลาที่กำหนด</p>	<p>๑. จัดทำทะเบียนคุม</p> <p>๒. มีการแจ้งเตือนผู้ที่จะครบกำหนดส่งใช้</p>
<p>๔. เอกสารการเงินส่งไม่ทันภายในกำหนด</p>	<p>๑. กำหนดระยะเวลาการส่งให้งานการเงิน</p> <p>๒. การเงินติดตาม กำกับ</p> <p>๒. ใช้เกณฑ์ KPI</p>

การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง จากตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงสามารถจำแนกระดับความเสี่ยงออกเป็น ๓ ระดับคือ สูงมาก สูง และปานกลาง โดยสามารถสรุปข้อมูลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดการทุจริต โรงพยาบาลพระทวย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ มีดังนี้

ระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	ปัจจัยความเสี่ยง
เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	จำเป็นต้องเร่งรัดจัดการความเสี่ยง มีมาตรการ ลด และประเมิน ซ้ำ หรือถ่ายโอนความเสี่ยง	- การใช้อำนาจหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์
เสี่ยงสูง (High)	จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยง และมี มาตรการลดความเสี่ยง เพื่อให้อยู่ในระดับที่ ยอมรับได้	-
ปานกลาง (Medium)	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการ ควบคุมความเสี่ยง	- การเอื้อประโยชน์ต่อพวกพ้องในการ จัดซื้อจัดจ้าง - การส่งใช้เงินยืมไม่ตรงเวลาที่ กำหนด - เอกสารการเงินส่งไม่ทันภายใน กำหนด
ต่ำ (Low)	-	-

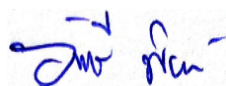
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

เลิกประชุม ๑๖.๐๐ น.



(นางสาวอรณิชา แก้วสังข์)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางวัชรินทร์ พิลาสสมบัติ)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายธีรพงศ์ โสภิชฐิกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระทวย