

รายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๙

เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ อาคารสิรินธร โรงพยาบาลแหลมฉบัง

ผู้มาประชุม

๑. นายสุพจน์	พวงลำใย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง	ประธานกรรมการ
๒. นายจิรศักดิ์	จิรากุลสวัสดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวศรัณยา	ทองแสง	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางสาวกุลนารี	บริสุทธิ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางชนบเนตร	แสงประสิทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางวรรณวิมล	ศิริจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นายพิทยา	แวสุวรรณ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวสมใจ	พรภิกานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙. นางธันตลา	วรรณปิยะรัตน์	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวปวี	จันทร์สารี	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวเสาวนีย์	คณินันทร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นายวีระยุทธ	จันทร์วงค์	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวสุภาภรณ์	เนื่องจำนงค์	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นายนพนนท์	ธนิษฐ์ธนากุล	นักโภชนาการปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๕. นางพัชรีย์	พรหมสิงห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๖. นางรวีภา	รักษากุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๗. นางสาวจรีพร	หาญประสิทธิ์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นางสาวสุพิศรา	กิจตรณะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๙. นางสาวธัญญา	นภภัทรพงศ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๒๐. นางสาววรรณมน	สาระจรัส	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๑. นางสาวรัตนภรณ์	สิงทกลางพล	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๒๒. นางเอี่ยมพร	ประสิทธิ์บุญ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	กรรมการ
๒๓. นางสาวเจตสุภา	พรหมศรี	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๔. นายสืบพงษ์	สุวรรณเมฆ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	เลขานุการและกรรมการ
๒๕. นางสาวธิติมา	ศรีพล	นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการ
๒๖. นางสาวนิลยา	จงเจริญ	พนักงานบริการ	ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางสาวสมร	สุทธวัจน์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ลาพักก่อน
๒. นายคชาวุธ	มากเหลือ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	ลาพักก่อน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังต่อไปนี้

## วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. เนื่องจากหน่วยงานภาครัฐทุกหน่วยงานเข้าร่วมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส และสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ที่มุ่งเน้นให้ทุกหน่วยงานในสังกัดดำเนินการ เกี่ยวกับแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน

### ที่ประชุมรับทราบ

## วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

## วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

ไม่มี

## วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

### ๑. วัตถุประสงค์ของการบริหารความเสี่ยง





๑. เพื่อลดโอกาสและผลกระทบที่จะทำให้เกิดความเสียหายต่อการดำเนินงานที่อาจจะเกิดขึ้น ในอนาคตให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ
๒. เพื่อกำหนดมาตรการ กิจกรรมในการจัดการความเสี่ยงและมีการติดตามประเมินอย่างต่อเนื่อง
๓. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพบริหารงานขององค์กรให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันในการบรรลุ ตามเป้าหมายที่กำหนด
๔. เพื่อให้บุคลากรได้รับรู้ และตระหนักเห็นความสำคัญของการบริหารจัดการความเสี่ยง สามารถบริหารจัดการความเสี่ยงได้อย่างเป็นระบบ

### ๒. ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประกอบด้วย ๙ ขั้นตอน ดังนี้

๑. การระบุความเสี่ยงการทุจริต
๒. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต
๓. เมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต
๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
๕. แผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต
๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต
๗. จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต
๘. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง การทุจริต
๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

### ๓. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

วิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต แบ่งออกเป็น

-  สถานะสีเขียว : เป็นความเสี่ยงระดับต่ำ
-  สถานะสีเหลือง : เป็นความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถให้ความรอบคอบระมัดระวัง  
ในระหว่างปฏิบัติงานตามปกติการควบคุมดูแล
-  สถานะสีส้ม : เป็นกระบวนการความเสี่ยงระดับสูงเป็นกระบวนการที่มีผู้มาเกี่ยวข้อง  
หลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กรมีหลายขั้นตอน จนยากต่อการ  
ควบคุมหรือไม่มี อำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตาม หน้าที่ปกติ
-  สถานะสีแดง : เป็นความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก  
คนที่ไม่ รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้  
อย่างใกล้ชิดหรือ สม่าเสมอ

### ๔. การประเมินการควบคุมการเสี่ยง โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ จะแบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ

- ระดับดี : จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยงไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบ  
ผลงาน องค์กร ไม่ มีผลเสียทางการเงิน
- ระดับพอใช้ : จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งที่ยังจัดการไม่ได้กระทบถึงผู้ใช้บริการ/  
ผู้รับมอบ ผลงานองค์กรแต่ยอมรับได้มีความเข้าใจ
- ระดับอ่อน : จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อยการจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่ายมี  
ผลกระทบถึง ผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

### ที่ประชุมรับทราบ

#### วาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ การพิจารณากระบวนการที่มี  
โอกาสเสี่ยงต่อการทุจริต ดังนี้

- ๑) การเบิกค่าตอบแทน
- ๒) การจัดหาพัสดุ
- ๓) การใช้รถราชการ

เมื่อพิจารณาโอกาสและผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง สามารถนำมาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่าง  
โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยงต่อกิจกรรม หรือภาระกิจของหน่วยงานว่า ก่อให้เกิด  
ความเสี่ยงระดับใด ซึ่งจะทำให้ทราบว่ามีความเสี่ยงสูงสุดที่จะต้องบริหารจัดการ

ลำดับ	ปัจจัยความเสี่ยงในการเกิดทุจริต	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง	ลำดับ ความเสี่ยง
๑	การเบิกค่าตอบแทน	๕	๕	๒๕	๑
๒	การจัดหาพัสดุ	๔	๕	๒๐	๒
๓	การใช้รถราชการ	๓	๕	๑๕	๓

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงการทุจริต

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต	จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงการทุจริต
การเบิกจ่ายค่าตอบแทน	ลำดับ ๑ (สูงมาก = ๒๕ คะแนน)
การจัดหาพัสดุ	ลำดับ ๒ (สูง = ๒๐ คะแนน)
การใช้รถราชการ	ลำดับ ๓ (ปานกลาง = ๑๕ คะแนน)

จากตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงสามารถจำแนกระดับความเสี่ยงออกเป็น ๓ ระดับ คือ สูงมาก สูง และ ปานกลาง โดยสามารถสรุปข้อมูลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลกระทบแก่ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	ปัจจัยความเสี่ยง
เสี่ยงสูงมาก	จำเป็นต้องเร่งดำเนินการจัดการความเสี่ยงและ มีมาตรการลดความเสี่ยง เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้	การเบิกจ่ายค่าตอบแทน
เสี่ยงสูง	จำเป็นต้องเร่งดำเนินการจัดการความเสี่ยงและ มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	การจัดหาพัสดุ
ปานกลาง	ยอมรับความเสี่ยงและมีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	การใช้รถราชการ

มติที่ประชุม ที่ประทับทราบ และมอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การทุจริตในโรงพยาบาลแหลมฉบัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ  
ไม่มี

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

จิตินา

(นางสาวจิตินา ศรีพล)  
นักวิชาการสาธารณสุข  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นายจिरศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายสุพจน์ พวงลำไย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง  
ผู้เห็นชอบรายงานการประชุม