



โรงพยาบาลอุทัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัย

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
โรงพยาบาลอุทัย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙



โรงพยาบาลอุ้มผาง จังหวัดน่าน

หลักการและเหตุผล

รัฐบาลกำหนดให้การป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบเป็นนโยบายสำคัญเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการและต้องได้รับการแก้ไขอย่างจริงจัง ซึ่งการดำเนินการที่ให้เกิดผลเป็นรูปธรรม ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคประชาชน โดยการปลูกฝังให้คนไทยไม่โกง มีทัศนคติและค่านิยมที่นิยมรับการทุจริตคอร์รัปชัน การไม่รับสินบนหรือประโยชน์อื่นใดของเจ้าหน้าที่รัฐ การปรับปรุงระบบจัดซื้อจัดจ้าง การแต่งตั้งโยกย้ายข้าราชการ การบริหารราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจให้ธรรมาภิบาล ความศึ่ไปกับการปรับเปลี่ยนกฎหมายให้มีความทันสมัย และการลงโทษผู้ที่กระทำผิดอย่างจริงจัง เพื่อให้บุคลากรและภาคประชาสังคมมีจิตสำนึกต่อต้านการทุจริตรวมทั้งมีความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการและการดำเนินงานของหน่วยงานของรัฐ ภายใต้การป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ เป็นไปตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวด ๕ หน้าที่ของรัฐ มาตรา ๖๓ ตลอดจนกรอบอนุสัญญาสัตหะณะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) ภายใต้แผนแม่บทการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพื่อเป็นแนวทางในการขับเคลื่อนการป้องกันและปราบปรามการทุจริตให้ทันส่วนราชการ โดยมุ่งเน้นการปลูกฝังให้คนไทยไม่โกง การป้องกันและการปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของบุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เกิดผลเป็นรูปธรรมชัดเจน

ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของกระทรวงสาธารณสุข บรรลุวัตถุประสงค์และเกิดผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม โรงพยาบาลอุ้มผาง จึงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตโรงพยาบาลอุ้มผางเพียง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยสอดคล้องกับแผนแม่บทการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพื่อให้เป็นแนวทางในการบริหารความเสี่ยงในการทุจริตของโรงพยาบาลอุ้มผางเพียงต่อไป

เป้าประสงค์

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของโรงพยาบาลอุ้มผางเพียง จังหวัดน่าน มีค่าคะแนนสูงกว่าร้อยละ ๗๒

วัตถุประสงค์หลัก

๑. เพื่อเกิดวัฒนธรรมสุจริตในโรงพยาบาลอุ้มผาง บุคลากรมุ่งต้านการทุจริต
๒. เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกการป้องกันกาทุจริต และระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

๓. เพื่อความเข้มแข็งของกลไกการปราบปรามการทุจริต การบังคับใช้กฎหมายให้มีความรวดเร็วเป็นธรรม

๔. เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลอุทัย เป็นแบบอย่างที่ดีและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริต

การกำหนดยุทธศาสตร์

เพื่อให้โรงพยาบาลอุทัยพัฒนาธรรมสู่รัฐ มีกลไกการป้องกันกำการทุจริตและระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลที่มีประสิทธิภาพ มีกลไกการปราบปรามการทุจริต การบังคับใช้กฎหมายให้มีความรวดเร็ว เป็นธรรม และทรงพลัง ตลอดจนการเป็นแบบอย่างที่ดี และเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านการปราบปรามการทุจริตของหน่วยงานภายนอก ยืนยันด้วยการน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการบริหารราชการและการดำเนินงานด้านการป้องกันและปราบปรามมาตราว่า ปฏิกและปลุกจิตสำนึก ป้องกัน ปราบปราม และเครือข่าย โรงพยาบาลอุทัยจึงกำหนดยุทธศาสตร์หลัก ๓ ยุทธศาสตร์ โดยสอดคล้องกับแผนแม่บทการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริตด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างกลไกป้องกันกำการทุจริต

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างประสิทธิภาพในการปราบปรามการทุจริต

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริตด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

มุ่งเน้นการสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต และปลูกฝังวิธีคิดตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เสริมสร้างระบบฐานคิดการยึดถือประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตนสร้างระบบคิด “นักทุจริต ต้องคิดเป็น” (Digital Thinking) และ “นักทุจริต ต้องคิดแยกแยะ” (Digital Thinking) คุณธรรมเชิงสัมพันธ์ซึ่งเป็นการเปรียบเทียบระดับคุณธรรม และความซื่อสัตย์เชิงคุณธรรมแก่บุคลากรในหน่วยงาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างกลไกป้องกันการทุจริต

มุ่งเน้นการกำหนดกลไกด้านการป้องกันการทุจริตที่มีประสิทธิภาพเพื่อเสริมสร้างการปฏิบัติงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาลอย่างมีส่วนร่วมของบุคลากรในโรงพยาบาลอุทัย เพื่อไม่ให้เกิดการทุจริต

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างประสิทธิภาพในการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

มุ่งเน้นการปรับปรุงและพัฒนาภาคีและกระบวนการต่างๆ ของการปฎิบัติการทุจริตทั้งระบบให้สามารถดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตโรงพยาบาลอุ้มผาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริตด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริตด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง								
๑. ปฎิบัติงานจิตสำนึกให้ยึดถือผลประโยชน์ของประเทศไทยชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตนในการผลิตบุคลากรของโรงพยาบาลอุ้มผางเพียง	อบรมชี้แจง การเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริต ต่อต้านการทุจริตในหน่วยงาน โดยใช้โมเดล "STONG" ขับเคลื่อนในการปรับฐานความคิดของากรเป็น "บุคคลสาธารณะ" หรือ "ข้าราชการสมัยใหม่"	เพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกการไม่ทนต่อการทุจริตแก่บุคลากรในโรงพยาบาลอุ้มผางเพียง	บุคลากรของโรงพยาบาลอุ้มผางเพียง	ร้อยละ ๑๐๐ ของข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานจ้าง/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานสรรางสาธารณสุข มีความเข้าใจและถือปฏิบัติตามพรบ. จ้างราชการพลเรือนและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	-	๖.๓. ๒๕๖๘ - ๖.๓. ๒๕๖๙	งานพัฒนาบุคลากร	
๒. วางระบบรากฐานการนำค่านิยม MOPH เป็นรากฐานในการสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต	อบรมให้ความรู้แก่บุคลากรภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรมและการรักษาวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้เกิดวินัย	เพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกการไม่ทนต่อการทุจริตแก่บุคลากรในโรงพยาบาลอุ้มผางเพียง	บุคลากรของโรงพยาบาลอุ้มผางเพียง	ร้อยละ ๑๐๐ ของข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานจ้าง/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานสรรางสาธารณสุข มีความเข้าใจและถือปฏิบัติตามพรบ. จ้างราชการพลเรือนและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	-	๖.๓. ๒๕๖๘ - ๖.๓. ๒๕๖๙	งานพัฒนาบุคลากร	

ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๓. สนับสนุนการสร้างเครือข่ายบุคลากรด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันและหยุดยั้งการทุจริต	จัดตั้งชมรมในนาม ชมรม STRONG จิตพอเพียงต้านทุจริต โรงพยาบาลอุ้มผาง ภายใต้แนวคิด จิตพอเพียงต้านทุจริต หรือโมเดล STRONG ที่ใช้พันธมิตรผู้เกี่ยวข้อง คือ "สาธารณชนผู้ซื่อสัตย์ โปร่งใส ต้นใจ" ผู้ทุจริต จิตพอเพียง	เพื่อรณรงค์หรือส่งเสริมให้หน่วยงานมีกลไกในการเฝ้าระวังและหยุดยั้งการทุจริต	บุคลากรของโรงพยาบาลอุ้มผาง	มีการร่วมกลุ่มของบุคลากรในหน่วยงานในนาม จิตอาสาทำความดี โรงพยาบาลอุ้มผาง จำนวน ๑ ชมรม		ธ.ค. ๒๕๖๘ - มี.ค. ๒๕๖๙	กลุ่มบริหารงานทั่วไป (T/A)

๒. ยุทธศาสตร์ ที่ ๒ สร้างกลไกป้องกันการทุจริต

๑. สร้างความตระหนักให้ผู้บริหารทุกระดับมีความรับผิดชอบ	๑. จัดทำมาตรการ กลไก และวางระบบในการดำเนินการ กำหนดให้เรื่องการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	เพื่อการประเมินการเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันบนเว็บไซต์ของหน่วยงานเปิดเผยการดำเนินการเกี่ยวกับ การเปิดเผยข้อมูลอย่างตรงไปตรงมา มี ความถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก	ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูล	ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (TTA) ตัวชี้วัดที่ ๑ การเปิดเผยข้อมูล	-	ธ.ค ๒๕๖๘ - ก.ย. ๒๕๖๙	กลุ่มบริหารงานทั่วไป (T/A) -งานศูนย์ข้อมูล
--	---	---	----------------------------	--	---	----------------------	---

ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑. สร้างความตระหนักรู้ให้ผู้บริหารทุกระดับมีความรับผิดชอบ (ต่อ)	๒. ประกาศเจตจำนงสุจริตของผู้บริหาร และบุคลากรในหน่วยงาน	เพื่อแสดงถึงเจตจำนงหรือค่านิยมว่าจะปฏิบัติหน้าที่และบริหารหน่วยงานอย่างซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล	๑ ครั้ง/ปี	ผู้บริหาร และบุคลากรในโรงพยาบาลถูกเพียงมีการประกาศเจตจำนงต่อด้านการทุจริต	-	มกราคม ๒๕๖๕	กลุ่มบริหารงานทั่วไป (TA)
๒. เพิ่มประสิทธิภาพระบบการปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใสใช้ดุลยพินิจโดยชอบด้วยกฎหมาย	๑. การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจด้านการป้องกันและต่อต้านการทุจริต หัวข้อ พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ โดยวิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจด้านการป้องกันและต่อต้านการทุจริต	หัวหน้าหน่วยงานและผู้ปฏิบัติงานร่วมกับ คปอ. จำนวน ๓๕ คน	ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้าร่วมอบรมฯ มีความรู้ความเข้าใจด้านการป้องกันและต่อต้านการทุจริต	๑๐,๐๐๐	เม.ย. ๒๕๖๕	กลุ่มบริหารงานทั่วไป (TA)

ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๒. เพิ่มประสิทธิภาพระบบ การปฏิบัติงานใหม่ความ โปร่งใสใช้ข้อมูลพื้นฐานโดย ขอด้วยกฎหมาย (ต่อไป)	๓. จัดทำคู่มือการ ปฏิบัติงานตามภารกิจ หลักและการกิจ สนับสนุนของหน่วยงาน	เพื่อกำกับดูแล มาตรฐานและความ เป็นธรรมในการ ปฏิบัติงานและการ ให้บริการที่เป็น รูปธรรม	กลุ่มงานใน โรงพยาบาล ทุกแห่ง	ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่ม งานในโรงพยาบาลจัดทำ คู่มือการปฏิบัติงาน	-	๕.ค. ๒๕๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕	หัวหน้ากลุ่มงาน
๓. เพิ่มประสิทธิภาพกลไก การเสริมสร้างวินัยและ ระบบคุณธรรม	๑. จัดทำคู่มือการ ดำเนินงานเรื่องร้องเรียน การปฏิบัติงานหรือการ ให้บริการของเจ้าหน้าที่ ให้ครบถ้วน ๒. จัดทำคู่มือการ ดำเนินงานเรื่องร้องเรียน การทุจริตและประพฤติ มิชอบ ๓. จัดทำกรอบแนวทางการ ปฏิบัติงานอย่างเข้ม รูปธรรมในการป้องกัน การรับสินบนทุกรูปแบบ ๔. จัดทำแนวปฏิบัติการเกี่ยวกับ การอัยมทรัพย์ประเภทใช้ คงรูประหว่างหน่วยงาน ของรัฐ	เพื่อยกระดับกลไก มาตรการ กระบวนการ และพัฒนาศักยภาพ บุคลากรใน โรงพยาบาลทุกแห่ง ใน การบริหารความเสถียร การทุจริตให้เข้าขั้นต่อ สถานการณ์การทุจริต	มีการจัดทำ คู่มือ/แนวทาง อย่างน้อย ๒ คู่มือ	ร้อยละ ๘๐ ของ บุคลากรในโรงพยาบาล ปฏิบัติงานตามคู่มือ/ แนวทางที่กำหนดไว้	-	๕.ค. ๒๕๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕	กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป (T/A)

ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๓. เพิ่มประสิทธิภาพกลไกการเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม (ต่อ)	๕. จัดทำแนวปฏิบัติเกี่ยวกับ การยื่นพัสดุประเภทใช้ สิ้นเปลืองระหว่าง หน่วยงานของรัฐ ๖. จัดทำแนวทางการปฏิบัติเพื่อ ป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน	เพื่อยกระดับกลไก มาตรการ กระบวนการ และพัฒนาศักยภาพ บุคลากรใน โรงพยาบาลอุบลเพียง ใน การบริหารความเสี่ยง การทุจริตให้เท่าทันต่อ สถานการณ์การทุจริต	มีการจัดทำ คู่มือ/แนวทาง อย่างน้อย ๖ คู่มือ	ร้อยละ ๘๐ ของ บุคลากรในโรงพยาบาล ปฏิบัติงานตามคู่มือ/ แนวทางที่กำหนดไว้	-	ธ.ค. ๒๕๖๘ - ก.ย. ๒๕๖๙	กลุ่มบริหารงานทั่วไป (TA)
๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างประสิทธิภาพในการปราบปรามการทุจริต							
๑. การเพิ่มประสิทธิภาพ การบริหารความเสียหาย การทุจริต	๑. สร้างความตื่นตัวในการ แสวงหายคดีเหตุการณ์ ทางสังคมที่ผิดต่อ จริยธรรมทางสังคม และ/หรือกฎหมาย	พัฒนาเครื่องมือการ แจ้งเบาะแสการกระทำ ผิดในหลากหลาย ช่องทาง	อย่างน้อย ๓ ช่องทาง เช่น โทรศัพท์, ไปรษณีย์, เว็บไซต์, Facebook	สร้างช่องทางเพื่อให้ ข้อมูลการทุจริตได้ไม่น้อยกว่า ๓ ช่องทาง	-	ต.ค. ๒๕๖๘ - ก.ย. ๒๕๖๙	กลุ่มบริหารงานทั่วไป (TA) งานศูนย์ข้อมูล
	๒. กำกับติดตามการ ปฏิบัติงานตามคู่มือ/ แนวทาง ที่กำหนดไว้	เพื่อควบคุมกำกับ ติดตามการปฏิบัติงาน ของบุคลากรใน หน่วยงาน	บุคลากรใน โรงพยาบาลอุบลเพียง	ร้อยละ ๘๐ ของ บุคลากรในโรงพยาบาล ปฏิบัติงานตามคู่มือ/ แนวทางที่กำหนดไว้	-	ธ.ค. ๒๕๖๘ - ก.ย. ๒๕๖๙	กลุ่มบริหารงานทั่วไป (TA)

ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๒. พัฒนาเครือข่ายและบูรณาการกระบวนการด้านการบริหารความยั่งยืนของธุรกิจ	กิจกรรมจิตอาสา มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมการสร้างความเข้มแข็งของ "บวร" (บ้าน-ชุมชน/วัด-ศาสนสถาน/โรงเรียน-ส่วนราชการ)	มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมการสร้างความเข้มแข็งของ "บวร" (บ้าน-ชุมชน/วัด-ศาสนสถาน/โรงเรียน-ส่วนราชการ)	สมาชิกชมรมฯ จริยธรรม จำนวน ๕๕ คน	ร้อยละ ๘๐ ของสมาชิกชมรมฯ จริยธรรมเข้าร่วมกิจกรรม	-	พ.ค. ๒๕๖๘ - ก.ม. ๒๕๖๙	กลุ่มบริหารงานทั่วไป (TA)
	นิเทศติดตามการดำเนินงานด้านการรับบริจาคและทรัพย์สินบริจาค	เพื่อความคุ้มค่ากับติดตามการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน	รพ.สต./สสข. จำนวน ๗ แห่ง	ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน	๑๕,๐๐๐	ก.พ. ๒๕๖๘ - ส.ค. ๒๕๖๘	กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ.....
(นายศุภฤกษ์ เรืองรินทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดทำ

ลงชื่อ.....
(นายภูริส เฟยสูง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคูเมือง

ผู้อนุมัติ

๗ ๗๑



โรงพยาบาลสุโขทัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง
ด้านการทุจริต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

โรงพยาบาลสุโขทัย อำเภอสว่างวีระกูล จังหวัดน่าน
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

คำนำ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลภูเก็ต ได้มีดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดการทุจริตโดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดการทุจริตตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้และการแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย นอกจากนี้ยังนำความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดการทุจริตที่ได้มีมากำหนดเป็นคู่มือป้องกันการทุจริตโรงพยาบาลภูเก็ตด้วย เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติประเด็น การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ในระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

โรงพยาบาลภูเก็ต
มกราคม ๒๕๖๕

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับป้องกันการทุจริตของโรงพยาบาลสุโขทัย

📌 บทนำ

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ได้นำเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) มาใช้ในการประเมินการดำเนินงานของส่วนราชการ ซึ่งการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับป้องกันการทุจริตในหน่วยงาน เป็นหนึ่งในหัวข้อของการประเมินความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส และตรวจสอบได้ ซึ่งเป็นเกณฑ์ประเมินผลที่ต้องการให้หน่วยงานภาครัฐยกระดับการดำเนินงานให้โปร่งใสและต่อต้านการทุจริตในองค์กร โดยสนับสนุนให้หน่วยงานภาครัฐดำเนินการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

โรงพยาบาลสุโขทัย จึงได้ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เป็นกรอบการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

📌 คำนิยาม

การวิเคราะห์ความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

ประเภทของความเสี่ยงแบ่งออกเป็น ๔ ด้านดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวมที่เกิดจากเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้และการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ไม่เหมาะสมรวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่างนโยบายเป้าหมายกลยุทธ์โครงสร้างองค์กรภาวะการแข่งขันทรัพยากรและสภาพแวดล้อมอันส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk: O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพประสิทธิผลหรือผลการปฏิบัติงานโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงานภายในขององค์กร/กระบวนการเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูลส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพประสิทธิผลในการดำเนินโครงการ

๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณ และการเงินเช่นการบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมทำให้ขาดประสิทธิภาพและไม่ทันต่อสถานการณ์หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์การเช่นการประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการเป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดการข้อมูลการวิเคราะห์การวางแผนการควบคุมและการจัดทำรายงาน เพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณและการเงินดังกล่าว

๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัยหรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับต่างๆรวมถึงการทำนิติกรรมสัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

สาเหตุของการเกิดความเสี่ยงอาจเกิดจากปัจจัยหลัก ๒ ปัจจัยคือ

๑) ปัจจัยภายใน เช่น นโยบายของผู้บริหารความซื่อสัตย์จริยธรรมคุณภาพของบุคลากรและการเปลี่ยนแปลงระบบงานความเชื่อถือได้ของระบบสารสนเทศการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารและเจ้าหน้าที่บ่อยครั้ง การควบคุมกำกับดูแลไม่ทั่วถึงและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบหรือข้อบังคับของหน่วยงานเป็นต้น

๒) ปัจจัยภายนอก เช่น กฎหมายระเบียบข้อบังคับของทางราชการการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีหรือสภาพการแข่งขันสภาวะแวดล้อมทั้งทางเศรษฐกิจและการเมืองเป็นต้น

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) เชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นเป็นประจำ
๔	สูง	มีโอกาสเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
๓	ปานกลาง	มีโอกาสเกิดขึ้นบางครั้ง
๒	น้อย	มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยครั้ง
๑	น้อยมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นยาก

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบต่อด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

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

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

ระดับของความเสียหาย (Degree of Risk)

ลำดับ	ระดับความเสี่ยง	ช่วงคะแนน
๑	ความเสี่ยงระดับสูงมาก (Extreme Risk : E)	๑๕-๒๕ 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

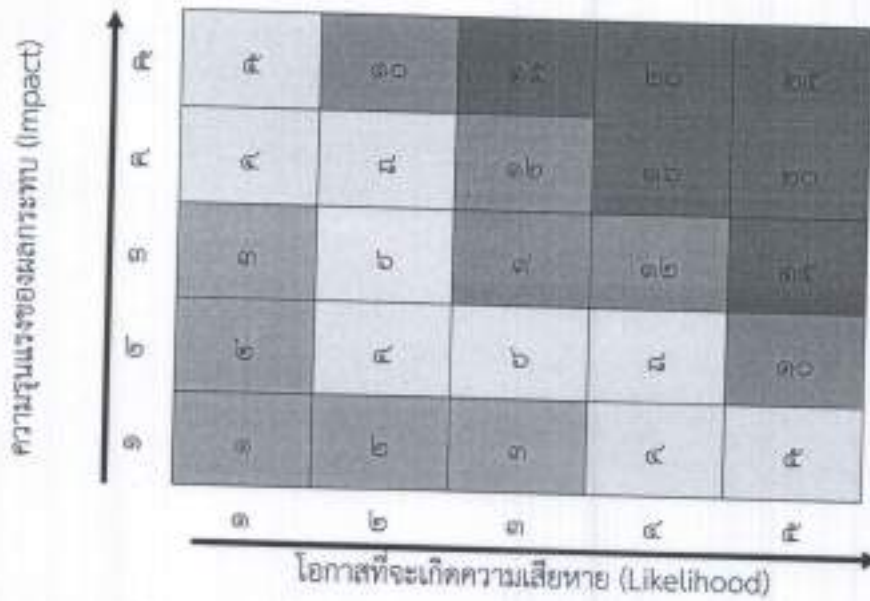
ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) โดยที่

ระดับความเสี่ยง = โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ x ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ
(Likelihood x Impact)

ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับสามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน (๔ Quadrant) ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่งดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คะแนนระดับความเสี่ยง (คะแนน)	มาตรการกำหนด	การแสดงสีสัญลักษณ์
เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	๑๕-๒๕	มีมาตรการลดและประเมินซ้ำ หรือถ่ายโอนความเสี่ยง	สีแดง
เสี่ยงสูง (High)	๙-๑๔	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม
ปานกลาง (Medium)	๔-๘	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง
ต่ำ (Low)	๑-๓	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว

ตารางระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



ความหมายของสถานะความเสี่ยงตามสี มีรายละเอียดดังนี้

สถานะสีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ

สถานะสีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถใช้เวลาหรือความระมัดระวังในระหว่างการปฏิบัติงาน ตามปกติควบคุมได้

สถานะสีส้ม หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงาน ภายในองค์กร มีหลายขั้นตอนจนยากต่อการควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

สถานะสีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิดหรืออย่างสม่ำเสมอ

โรงพยาบาลอุพียง มีการดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดขึ้นโดยการประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง ตามประเด็นดังนี้

ประเด็นความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน		
		โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
๑. การจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ	๑. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่มีหลายความผิดพลาดได้ ๒. ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจ และศึกษาระเบียบ กฎหมาย ข้อปฏิบัติไม่เพียงพอ ๓. ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติงานด้วยความประมาทเลินเล่อ ๔. ผู้ปฏิบัติงานจงใจทุจริต มีชอบ	๔	๔	๑๖

ประเด็นความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน		
		โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
๒. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน (การเบิกจ่ายค่าตอบแทน นอกเวลาราชการ การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และอื่นๆ)	๑. การควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบ เรื่องการเบิกจ่าย ค่าตอบแทน อาจเกิดข้อผิดพลาด ไม่เป็นไป ตามระเบียบ ข้อกฎหมายที่กำหนด ๒. ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจ ระเบียบ ข้อกฎหมาย ไม่เพียงพอ หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน น้อย ๓. ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติงานด้วยความ ประมาทเลินเล่อ ๔. ผู้ปฏิบัติงานจงใจทุจริต ประพฤติ มิชอบ	๒	๓	๒
๓. การนำทรัพย์สินของทางราชการไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว (รถยนต์ของทางราชการ วัสดุสำนักงาน)	๑. ผู้ปฏิบัติงานขาดความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับระเบียบข้อกฎหมายไม่เพียงพอ เช่น ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยรถราชการ ๒. ขาดการควบคุม การกำกับติดตามหรือ ตรวจสอบการใช้ทรัพย์สินของทางราชการ	๒	๒	๔
๔. การปฏิบัติหรือละเว้น การปฏิบัติ หน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่	๑. การปฏิบัติหน้าที่โดยเอื้อผลประโยชน์แก่ ตนเองหรือบุคคลอื่น ๒.การละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ ก่อให้เกิด ความเสียหายแก่ทาง ราชการ	๒	๓	๒

โรงพยาบาลภูเพียงได้วิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง ด้านการทุจริต สามารถสรุปการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง ได้ดังนี้

ประเด็นความเสี่ยง การทุจริต	ลำดับความสำคัญ ของความเสี่ยง	ระดับคะแนนความเสี่ยง
๑. การจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ	ลำดับ ๑	ระดับความเสี่ยงสูงมาก ๑๖ คะแนน
๒. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน	ลำดับ ๒	ระดับความเสี่ยงปานกลาง ๖ คะแนน
๓. การปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ โดยมีชอบของเจ้าหน้าที่	ลำดับ ๓	ระดับความเสี่ยงปานกลาง ๖ คะแนน
๔. การนำทรัพย์สินของทางราชการไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว	ลำดับ ๔	ระดับความเสี่ยงปานกลาง ๔ คะแนน

จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดลำดับของความเสี่ยง ความเสี่ยงที่อยู่ในระดับความเสี่ยงสูงมาก และระดับความเสี่ยงปานกลาง ทำให้เห็นว่าเป็นความเสี่ยงที่ต้องมีมาตรการป้องกันเพื่อควบคุมความเสี่ยง โรงพยาบาลภูเพียง จึงได้กำหนดแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อป้องกันการทุจริตในหน่วยงาน ดังนี้

๑. การจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ

- ๑) จัดทำแผนการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานให้เข้าใจระเบียบ ข้อกฎหมาย เรื่องการจัดซื้อจัดจ้างและระเบียบ ข้อกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การปฏิบัติงาน ถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้
- ๒) กำหนดแผนอัตรากำลังให้มีผู้ปฏิบัติงานที่เพียงพอ
- ๓) หัวหน้าหน่วยงานต้องควบคุมกำกับดูแล ตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อกฎหมายอย่างเคร่งครัด
- ๔) หากพบว่ามีกรณีกระทำผิดจะต้องดำเนินการทางวินัย ทัณฑ์ และอาญาอย่างเคร่งครัด
- ๕) เสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันความเสี่ยงการทุจริต ให้บุคลากรในหน่วยงาน เพื่อไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตนในตำแหน่งหน้าที่อันมิควร โดยชอบด้วยกฎหมาย การฝึกอบรม การมอบนโยบายของผู้บริหาร และการเผยแพร่กิจกรรมด้านการเสริมสร้าง คุณธรรม จริยธรรม เพื่อสร้างจิตสำนึกสุจริต

๒. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน

- ๑) สร้างความรู้ความเข้าใจให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจระเบียบ ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ปฏิบัติงาน ถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้
- ๒) สร้างองค์ความรู้ รวบรวมและสรุประเบียบ ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เผยแพร่ให้ผู้ปฏิบัติงานใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงาน
- ๓) หัวหน้าหน่วยงานต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบและข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันการทุจริต
- ๔) ส่งเสริมให้เกิดความคิดแยกแยะเรื่องผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม

๓. การนำทรัพย์สินของทางราชการไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว

- ๑) สร้างความเข้าใจให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจระเบียบ ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ๒) หัวหน้าหน่วยงานต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบ การใช้ทรัพย์สินของทางราชการให้เป็นไปตามระเบียบ กฎหมายโดยเคร่งครัด
- ๓) ส่งเสริมให้เกิดความคิดแยกแยะเรื่องผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม

๔. การปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่

- ๑) เผยแพร่ความรู้และสร้างความตระหนักรู้ในการปฏิบัติหน้าที่ราชการโดยไม่เห็นแก่ประโยชน์ ส่วนตนหรือบุคคลอื่น
- ๒) หัวหน้าหน่วยงานต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- ๓) หากพบว่ามีปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ ต้องมีการดำเนินการทางวินัยและคดีอาญา แก่เจ้าหน้าที่ผู้นั้นในทันที

➤ การกำกับติดตาม

๑. ให้หัวหน้าหน่วยงานกำชับบุคลากรในสังกัดปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานอย่างเคร่งครัด
๒. ให้หัวหน้าหน่วยงาน กำกับ ติดตาม ตรวจสอบ การปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน ทุกๆ ๑ เดือน กรณีเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนขึ้นในหน่วยงาน ให้รายงานผู้บังคับบัญชาทราบทันที

โรงพยาบาลภูเพียง อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
โทรศัพท์ ๐๕๕-๗๑๙๕๙๑-๓
เว็บไซต์ : www.phuphianghospital.com