

รายงานการประชุม
เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน
วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุญเกษม โรงพยาบาลมวังสามสิบ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ทพญ.ญานณี ใจแก้ว	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๒. ทพญ.ลัดดา เตชะรุ่งไพศาล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๓. นางทองพรรณ ภัคคี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๔. นส.ชนิษฐา สุขเลิศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นายคำภีร์ เขตมนตรี	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๖. นางบุญธรรม พิมพาลัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นายชัชวาล คุปติธรรมมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๘. นางนุชนาถ ศุภลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นางระรินทิพย์ ธรรมเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางปราณี พลสมัคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นายวิชญานนท์ ทูมมา	นักกายภาพบำบัดการ
๑๒. นางชวีศา ไชยรักษ์	นักวิชาการพัสดุ
๑๓. นางบุญส่ง เทพมุสิก	เจ้าพนักงานพัสดุ
๑๔. นส.กฤติดา เรืออาจ	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

การประเมินงานคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ในการตอบแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) ประเด็นคำถาม EB ๒๐ “หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน” เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาการจัดการความเสี่ยงดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี -

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

- ไม่มี -

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๑. ปฏิทินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment – ITA) กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ขณะนี้อยู่ระหว่างการที่หน่วยงานที่รับการประเมินจัดส่งแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ EBIT จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. คำอธิบายแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ EB ๒๐ โดยศูนย์ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ได้กำหนดคำอธิบายแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ EB ๒๐ ซึ่งมีประเด็นคำถามคือ หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน หลักฐานที่ต้องมี คือ

๑). หนังสือแสดงหลักฐานการจัดการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

๒). สรุปผลรายงานการประชุมฯ

๓). รายงานบทวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

๔). หนังสือผู้บริหารเพื่อทราบ/สั่งการ และปรากฏการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๕). แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน หรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น และ Print Screen จากเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๖). หรือวาง Link แสดงหลักฐานจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน หรือที่สื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่นในระบบ MITAS

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. แนวทางการตอบแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ EB ๒๐ ให้นำแนวทางการตรวจประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จัดทำเป็นแนวทางในการดำเนินงานและตอบแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

มติที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๑. พิจารณาวินิจฉัยความเสี่ยงและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ การตอบแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ประเด็นคำถาม EB ๒๐ “หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานอย่างไร” นั้น ในประเด็นคำถาม EB ๒๐(๓) กำหนดว่ามีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนหรือไม่” เพื่อให้การดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ (Integrity and Transparency Assessment – ITA) ในการตอบแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based) ประเด็นคำถาม EB ๒๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผล จึง

เสนอที่ประชุมวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ซึ่งที่ประชุมได้ร่วมกันวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยมีปัจจัยเสี่ยง สรุปได้ ดังนี้

๑. การใช้ตำแหน่งไปดำเนินการเพื่อประโยชน์ทางธุรกิจของตนเองโดยตรง

๒. การใช้ตำแหน่งไปช่วยเหลือญาติสนิทมิตรสหาย

๓. การแลกเปลี่ยนผลประโยชน์โดยใช้ตำแหน่งหน้าที่การงาน

๔. การนำทรัพย์สินของหน่วยงานไปใช้ส่วนตัว

๕. การปิดบังความผิด

๖. การหาประโยชน์ให้ตนเอง

๗. การรับประโยชน์จากตำแหน่งหน้าที่

๘. การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวังความก้าวหน้า

๙. การได้รับของแถมหรือผลประโยชน์อื่นใดจากการจัดซื้อจัดจ้าง

๑๐. การรับงานจากภายนอกจนกระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ประจำ

จากนั้น ที่ประชุมได้วิเคราะห์การตอบสนองความเสี่ยง พร้อมเสนอแนวทางการจัดการ/ป้องกันปัจจัยเสี่ยง โดยใช้เกณฑ์การวิเคราะห์ความเสี่ยงจากคณะทำงานขับเคลื่อนตัวชี้วัด ดังนี้

*นิยาม

ความเสี่ยง (RISK) หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่มีความแน่นอนที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคต และอาจส่งผลกระทบต่อเชิงลบ สร้างความสูญเสีย (ทั้งที่ไม่เป็นตัวเงินและเป็นตัวเงิน) หรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor) หมายถึง ปัจจัยหรือสาเหตุที่ไม่พึงประสงค์อันส่งผลกระทบต่อเชิงลบหรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) หมายถึง กระบวนการระบุเหตุการณ์เสี่ยง (Risk Identification) การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis) และการประเมินความเสี่ยง (Risk Evaluation) โดยประเมินจากโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงนั้นๆ

โอกาส (Likelihood : L) หมายถึง ความถี่หรือโอกาสที่เกิดเหตุการณ์เกิดความเสียหาย

ผลกระทบ (Impact : I) หมายถึง ขนาดความรุนแรงของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากเกิดเหตุการณ์ความเสียหาย

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk : D) หมายถึง สถานะของความเสี่ยงที่ได้จากการประเมินโอกาสและผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง มีค่าเป็นเชิงปริมาณ

ลำดับ ที่	ประเด็นความเสี่ยง	ผลกระทบ (I)	โอกาสที่จะ เกิดความเสี่ยง (L)	ระดับความ เสี่ยง (I)x(L)	การตอบสนองความเสี่ยง	แนวทางการจัดการ/ป้องกันปัจจัยเสี่ยง
						หน้าที่ ตลอดจนปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ๒.ให้ความรู้แก่พนักงานที่บรรจุใหม่ เพื่อเน้น ย้ำและยึดถือจรรยาบรรณของข้าราชการพล เรือนในการปฏิบัติงาน
๑๐.	การรับงานจากภายนอกจนกระทบ ต่อการปฏิบัติหน้าที่ประจำ	๔	๔	๑๖	หลีกเลี่ยง	

มติที่ประชุม เห็นชอบ ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ของ
โรงพยาบาลม่วงสามสิบ และมอบหมายงานบริหาร รายงานให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบทราบและนำ
ข้อมูลดังกล่าวไปจัดทำคู่มือเกี่ยวกับการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ต่อไป

วาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

ชวิศา ไชยรักษ์
(นางชวิศา ไชยรักษ์)
ผู้จัดรายงานการประชุม

ทองพรรณ ภัคคี
(นางทองพรรณ ภัคคี)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม