

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ผู้อำนวยการ-  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและเจ้าหน้าที่ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

และประชุม ประเมินความเสี่ยงการทุจริต

ในวันจันทร์ ที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ .

ณ ห้องประชุมสามพันหนึ่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุเทพ	วรรณา	สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน	ประธาน
๒. นายณประวีร์	ณัฐวรศาสตร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รองประธาน
๓. นายสุทธิพงษ์	แก้วดวงดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายสมชาย	ไชยณรงค์พรศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๕. นายสมหวัง	จันทมา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๖. นายศักดิ์ดา	กรมกอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๗. นายเกรียงไกร	ราชอาจ	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๘. นายวีระชัย	ทวีศรีศักดิ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๙. นางอุดม	ลีศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นายณรงค์	เนื้อไม้	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นายทรงพล	บุญเที่ยงตรง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๒. น.ส.ชุตินา	สำราญพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓. น.ส.สิริธรร	ข้างทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๔. น.ส.วรารณณ์	มาตรสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๕. นางฐิติรัตน์	กันทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๖. นายเกียรติศักดิ์	หิรัญวิริยะกุล	นักวิชาการทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๗. นางพัชรินทร์	กิจว่องไวไพศาล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๘. น.ส.ทิพาพร	จื้อเกร็ด	แพทย์แผนไทย	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๙. น.ส.กฤษณา	ทองอุ่น	นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้เข้าร่วมประชุม
๒๐. น.ส.รสสุคนธ์	โสประดิษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๒๑. นายถาวร	ไตรวิสุทธิ	พนักงานบริการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๒๒. นางสิริประภา	กาบวงศ์แก้ว	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
๒๓. น.ส.ณัฐฉิณัน	โชคนิรันดร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๒๔. น.ส.นงน้อย	พรมทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
๒๕. น.ส.พรทิพย์	จำปาแสง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๒๖. น.ส.กัญญารัตน์	ปันเงิน	นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้เข้าร่วมประชุม
๒๗. น.ส.ณัฐธิกา	ยังดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๒๘. น.ส.ณัฐธิญาณ์	ภักดี	เจ้าพนักงานธุรการ	เลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๔๕ น.

## วาระการประชุมที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน คือ นายสุเทพ วรรณสา สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

### ๑.๑ MOU จังหวัดฯชีวีเป็นสุข (เพชรบูรณ์พอเพียง)

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ ทำ MOU กับนพ.สสจ. เพชรบูรณ์ ด้านความมั่นคงทางด้านสุขภาพ เบื้องต้นดำเนินการด้านสุขภาพของประชาชน ด้านส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู คุ้มครอง และการรักษาโรค

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๑.๒ การตัดโอนตำแหน่ง ของนางสาวณัฐชญา วังกาษร

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า มีคำสั่งตัดโอนตำแหน่ง นางสาวณัฐชญา วังกาษร จ.๑๘ ปฏิบัติงานอยู่ที่รพ.สต.ซับบอน แต่ปฏิบัติงานจริงที่ กลุ่มงานส่งเสริม รพ.บึงสามพัน ซึ่งมีคำสั่งตัดโอน ให้ จ.๑๘ ตรงกับสถานที่ปฏิบัติงานจริงแล้ว

บัญชีรายละเอียดการเคลื่อนย้าย (การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
มติ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 12/2565 เมื่อวันที่ 26 ธันวาคม 2565

ลำดับที่	ตำแหน่งและ ส่วนราชการเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ตำแหน่ง ประเภท	ระดับ	เงินเดือน	ตำแหน่งและ ส่วนราชการ ที่ตัดไปตั้งจ่าย	ตำแหน่ง เลขที่	ตำแหน่ง ประเภท	ระดับ	เงินเดือน	หมายเหตุ
133	จังหวัดเพชรบูรณ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซับบอน ตำบลกันจู่ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว พยาบาลวิชาชีพ	246068	วิชาการ	ปฏิบัติการ	17,200	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ โรงพยาบาลบึงสามพัน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม พยาบาลวิชาชีพ	246068	วิชาการ	ปฏิบัติการ	17,200	สำหรับย้าย นางสาวณัฐชญา วังกาษร (ตำแหน่งนี้กำหนดเป็นพยาบาล วิชาชีพ ชวาระดับ ปฏิบัติการ - ชำนาญการ ด้านการพยาบาล)

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

### ๑.๓ การย้ายข้าราชการข้ามจังหวัด

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า มีข้าราชการในสังกัดสสอ.บึงสามพัน ได้รับการอนุมัติ ย้ายข้ามจังหวัด จำนวน ๒ คน ดังนี้

- นายสมหวัง จันมา ผอ.รพ.สต.หนองแวง ย้ายไปที่ สสอ.บางมูลนาค จ.พิจิตร
- นายชัยนุวัฒน์ ศรีบุญ รพ.สต.ซับบอน ย้ายไปที่ สสอ.นครไทย จ.พิษณุโลก

ขณะนี้คำสั่งของทั้ง ๒ คน ได้ถึงสสอ.บึงสามพัน แล้ว อยู่ระหว่างการเสนอของงานทรัพยากรบุคคลของสสอ.บึงสามพัน หากข้าราชการทั้ง ๒ ได้รับแจ้งเรื่องการย้ายแล้ว ให้ทั้ง ๒ ท่านเตรียมทำหนังสือ มอบหมายงานได้ทันที

มติที่ประชุม รับทราบ



## มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๗ การจัดประชุมวิชาการชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดเพชรบูรณ์ ปี๒๕๖๖-๒๕๖๘  
สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า ปีนี้ ๒๕๖๖ จะมีการจัดประชุม ชมรมสาธารณสุข  
แห่งประเทศไทย จังหวัดเพชรบูรณ์ ในช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ จะมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน  
คนละ ๒,๐๐๐ บาท หากมีการประชุมดังกล่าว จึงขอความร่วมมือรพ.สต.ทุกแห่ง ส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุม  
**มติที่ประชุม** รับทราบ

๑.๘ การกำหนดตำแหน่ง ชำนาญการพิเศษในรพ.สต.  
สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า ขณะนี้ สป.สต ได้แจ้งให้เขตสุขภาพจัดทำแผนปรับปรุง  
การกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษในรพ.สต. ซึ่งจังหวัด  
เพชรบูรณ์ ได้เรียงลำดับ ผอ.รพ.สต.ที่จะได้ประเมินเลื่อนระดับเป็น ระดับชำนาญการพิเศษ ไว้ ดังนี้  
ลำดับที่ ๑ ผอ.รพ.สต.พุดเตย อ.วิเชียรบุรี  
ลำดับที่ ๒ ผอ.รพ.สต.บ้านโสก อ.หล่มสัก  
ลำดับที่ ๓ ผอ.รพ.สต.ซับบอน อ.บึงสามพัน  
และยังมีผอ.รพ.สต.หนองแวง ในการจัดลำดับด้วย

**แผนการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น**  
หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สส 0208.0271.36 ลงวันที่ 18 มกราคม 2566

**สพ.สต. ได้แจ้งให้เขตสุขภาพจัดทำแผนปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น ส่วนงานประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ**

**การจัดส่งแผน**  
เขตจัดทำแผนตามแบบฟอร์ม 1-4 1 รอบ  
นำส่งผู้อำนวยการ และส่งผ่าน QR CODE  
ภายในวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2566

**ข้อพึงระวัง :**

- 1 ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์การกำหนดตำแหน่งงาน เช่น การกำหนดตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงาน ระดับ สช ต้องมีผู้ได้บังคับบัญชาครบตามหลักเกณฑ์ และต้องมีค่าใช้จ่ายครอบคลุมค่าตอบแทนของสื่อที่เพิ่มสูงขึ้น
- 2 ต้องจัดเรียงลำดับความสำคัญ (Ranking) พร้อมจัดทำแผนการดำเนินงาน ในการรวมของเขตสุขภาพ
- 3 กรณีชื่อนอกเหนือจากแผนฯ ให้เขตสุขภาพนำมาจัดเรียงลำดับความสำคัญ (Ranking) ตามหนังสือฉบับนี้

## มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๙ การประชุมพขอ.และพชต. ประจำปี ๒๕๖๖  
สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า ขณะนี้สสอ.บึงสามพัน ได้กำหนดจัดประชุม พขอ.  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ แล้ว ในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ รพ.บึงสามพัน

ซึ่งในการประชุมครั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย คณะกรรมการชุดระดับอำเภอฯ จำนวน ๒๒ ท่าน ได้แก่ นายอำเภอบึงสามพัน เป็นประธาน และภาคส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้อง (ตามคำสั่งพขอ. ปี ๒๕๖๖)

จึงขอความร่วมมือ เลขาพชต.ทุกตำบล (ผอ.รพ.สต.ทุกท่าน) เสนอท่านประธาน พชต. (นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) แต่งตั้งตัวแทนภาคเอกชน และตัวแทนภาคประชาชน หากได้รับแต่งตั้งแล้ว ให้เลขา (ผอ.รพ.สต.) แจ้งผู้แทนทั้ง ๒ ท่าน ทราบ และกำหนดการประชุม พชต.ต่อไป

โดยการประชุมพชต.ครั้งที่ ๑ นั้น จะเป็นการประชุมกำหนดประเด็นปัญหาในตำบล กำหนดวิสัยทัศน์ ปัญหาหลัก ปัญหารอง หลักเกณฑ์และแนวทางการแก้ไขปัญหา โดยปัญหาหลักของทุกพื้นที่ ต้องเป็น ปัญหาเกี่ยวกับการแก้ไขยาเสพติดในชุมชน (สอดคล้องกับพขอ.)

หากได้ประเด็นปัญหาเรียบร้อยแล้ว ให้เลขา พชต. (ผอ.รพ.สต.) แจ้งคณะกรรมการพขอ.ให้ทราบ ด้วย และร่วมกับทีมคณะกรรมการพชต. ในพื้นที่ในการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าว และรายงานให้ คณะกรรมการพขอ.ทราบต่อไป

ซึ่ง หากเลขา พชต.(ผอ.รพ.สต.) จะขอสนับสนุนงบประมาณในการจัดประชุม หรือการ ดำเนินงาน สามารถประสานขอ.ทุกแห่งได้ทันที

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๑.๑๐ แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดเพชรบูรณ์ รอบที่ ๒๘/๒๕๖๕  
ประเด็นที่ ๓ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งแบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จังหวัดเพชรบูรณ์ เขตสุขภาพที่ ๒ รอบที่ ๒/๒๕๖๕ รายละเอียดตามตารางที่  
แบบ

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565  
จังหวัด เพชรบูรณ์ เขตสุขภาพที่ 2 รอบที่ 2/2565  
ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

มา

1. งานพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ(PCU/NPCU)  
ร้อยละของการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิตาม  
พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

2. สถานการณ์

การดำเนินการหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดเพชรบูรณ์  
ตามแผนการจัดตั้งทีมหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ( แผน 10 ปี ) จำนวน 81  
ทีม จากข้อมูลการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU)  
ของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สสป.) ปี 2559 – 2564 จังหวัดเพชรบูรณ์  
ผ่านเกณฑ์มาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (3S)  
สามารถเปิดดำเนินการได้ จำนวน 35 ทีม เป็น PCU 13 NPCU 22 แห่ง และ ปี 2565 จังหวัดเพชรบูรณ์  
มีการเปิดดำเนินการเพิ่ม จำนวน 1 ทีม เป็น PCU 1 แห่ง รวมทั้งหมด 36 ทีม คิดเป็นร้อยละ 44.44 ดังนี้  
ตารางที่ 1 การเปิดหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) จังหวัดเพชรบูรณ์  
พ.ศ. 2559 – 2565

ลำดับ	อำเภอ	PCU/ NPCU	หน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	เปิดดำเนินการ						
				59	60	61	62	63	64	65
1	เมือง	PCU	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ทีม1	/						
2	เมือง	PCU	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ทีม 2	/						
3	เมือง	PCU	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ทีม 3	/						
4	หล่มเก่า	PCU	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า	/						
5	เมือง	PCU	รพ.สต.นาจิว		/					
6	หล่มสัก	PCU	รพ.หล่มสัก		/					
7	หล่มสัก	NPCU	รพ.สต.บ้านโสก+รพ.สต.ท่ามะกกล้วย		/					
8	หล่มสัก	NPCU	รพ.สต.ท่าช้าง+รพ.สต.ห้วยโปร่ง		/					
9	วิเชียรบุรี	PCU	รพ.สต.พุดเตย		/					
10	ชนแดน	PCU	รพ.ชนแดน			/				
11	บึงสามพัน	PCU	รพ.สต.ชัยบอน			/				
12	เขาค้อ	NPCU	รพ.สต.เหล่าหญ้า+รพ.สต.ป่าคา+รพ.สต.น ายาว				/			
13	เมือง	NPCU	รพ.สต.ท่าพล+รพ.สต.วังทอง					/		

พร้อมนี้

ลำดับ	อำเภอ	PCU/ NPCU	หน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	เปิดดำเนินการ							
				59	60	61	62	63	64	65	
14	เมือง	NPCU	รพ.สต.บ้านโคก+รพ.สต.งกขะยาง					/			
15	หล่มสัก	NPCU	รพ.สต.หนองบัว+รพ.สต.ฝายนาแซง+ สถานพยาบาลเรือนจำอำเภอหล่มสัก					/			
16	หล่มสัก	NPCU	รพ.สต.น้ำกุ่ม+รพ.สต.หนองสว่าง+รพ.สต. น้ำเขย					/			
17	หล่มสัก	NPCU	รพ.สต.หนองไขว่+รพ.สต.ปากตุก					/			
18	หล่มสัก	NPCU	รพ.สต.น้ำขุ่นใหญ่+รพ.สต.ตงขวาง					/			
19	วิเชียรบุรี	PCU	รพ.สต.โคกปรัง					/			
20	บึงสามพัน	PCU	รพ.สต.วังพิรุณ					/			
21	หนองไผ่	NPCU	รพ.สต.นาเฉลียง + รพ.สต.ห้วยโป่ง					/			
22	หนองไผ่	NPCU	โรงพยาบาลหนองไผ่+รพ.สต.กองทุล					/			
23	วังโป่ง	NPCU	รพ.สต.วังกระดาดเงิน+รพ.สต.ด่านช้าง+ รพ.สต.ตงหลง+รพ.สต.วังศาล					/			
24	หล่มเก่า	NPCU	รพ.สต.นาข้าว+รพ.สต.ท่าฝู+รพ.สต.หินขาว +รพ.สต.หนองยาว					/			
25	ศรีเทพ	NPCU	รพ.สต.เกาะแก้ว+รพ.สต.วังซอน					/			
26	วิเชียรบุรี	PCU	รพ.สต.ท่าโรง					/			
27	หนองไผ่	NPCU	รพ.สต.บ้านโกลน+รพ.สต.บัววัฒนา					/			
28	น้ำหนาว	NPCU	รพ.สต.วังกว้าง+รพ.สต.ตงคู+รพ.สต.ท ลักด่าน					/			
29	เขาค้อ	PCU	รพ.สต.เขื่อน้อย					/			
30	วังโป่ง	NPCU	รพ.สต.วังหิน+รพ.สต.น้ำอ้อม+รพ.สต.คลอง งน้ำคัน					/			
31	วังโป่ง	NPCU	รพ.วังโป่ง+รพ.สต.ซับเปิบ (ยังไม่ประกาศ)					/			
32	วิเชียรบุรี	NPCU	รพ.วิเชียรบุรี+ รพ.สต.วังไผ่					/			
33	บึงสามพัน	NPCU	รพ.สต.หนองแจง+รพ.สต.ราทุล					/			
34	ศรีเทพ	NPCU	รพ.ศรีเทพ + รพ.สต.ทุ่งเศรษฐี +รพ.สต.สันติธรรม					/			
35	ชนแดน		รพ.สต. สด.ตะกุดไร + โคนสำราญ + รพ.สต.โป่งนกแก้ว					/			
36	วิเชียรบุรี	PCU	รพ.สต.บ่อรัง					/			

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๑.๑๑ ระเบียบการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนฉบับที่ ๑๑ และค่าตอบแทนนอกเวลาฉบับที่ ๕

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า ขณะนี้ระเบียบเบิกค่าตอบแทนฉบับที่ ๑๑ ฉบับเดิมได้ยกเลิกไปแล้ว ซึ่งให้ใช้บังคับระเบียบฉบับใหม่ ตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เป็นต้นไป มีเนื้อหาที่เปลี่ยนแปลง กรณีปฏิบัติงานต่ำกว่าวุฒิ เช่น ตำแหน่งจพ. สาธารณสุข แต่มีวุฒินวก. สาธารณสุข ซึ่งได้อัตราค่าตอบแทนในเรทนวก. ต้องมีใบประกอบวิชาชีพด้วย จึงจะได้รับค่าตอบแทนในเรทของนวก.สาธารณสุข สสจ. และสสอ. ก็ยังไม่สามารถรับเงินค่าตอบแทนฉบับที่ ๑๑ ได้

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งเพิ่มเติมว่า การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนนอกเวลาฉบับที่ ๕ กระทรวงสาธารณสุขมีการปรับอัตราเพิ่มขึ้นจากอัตราเดิม อีก ๘% แต่ของสสอ.บึงสามพัน ได้ขอปรับอัตราไป กับสสจ.เพชรบูรณ์แล้ว โดยใช้ยึดใช้ประกาศสสจ.เพชรบูรณ์ ดังกล่าว ได้เลย

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

##### ๑.๑๒ เลขหน่วยบริการ รพ.สต.เนินเสรี

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า หลังจากการมีการนิเทศงาน รอบที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ รพ.สต.เนินเสรีที่ผ่านมานั้น นพ.สสจ.เพชรบูรณ์ ได้ติดตามเลขหน่วยบริการเนินเสรี จากงานดิจิทัลของกระทรวง ซึ่งทำให้รพ.สต.เนินเสรีได้เลขหน่วยบริการแล้ว ซึ่งรอนหนังสือแจ้งอย่างเป็นทางการอีกครั้งหนึ่ง และรพ.สต.เนินเสรี ยังได้รับการสนับสนุนบ้านพักของเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ หลัง ๒ ครอบครัว ซึ่งใช้งบประมาณจากรพ.บึงสามพัน เป็นจำนวนเงิน ๑,๘๖๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน) และรพ.บึงสามพัน จะเป็นผู้ดำเนินการก่อสร้างเอง

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งเพิ่มเติมว่า เมื่อรพ.สต.เนินเสรี มีเลขหน่วยบริการแล้ว ต่อไปก็จะมีการกำหนดโครงสร้างกรอบเจ้าหน้าที่ สำหรับตำแหน่ง รักษาการ ผอ.รพ.สต. ก็จะมีการประกาศรับสมัคร จะมีการประกาศรับสมัครภายในอำเภอก่อน โดยมีการสอบคัดเลือก ซึ่งหากสิ้นสุดกระบวนการแล้ว จะแจ้งให้รพ.สสจ.เพชรบูรณ์ทราบ และลงนามแต่งตั้งต่อไป

ขั้นตอนต่อไปของรพ.สต.เนินเสรี คือการประเมินหน่วยบริการเลข ๑๓ หลัก โดยมีการประเมินตนเองเบื้องต้น แล้วรายงานให้สสจ.เพชรบูรณ์ทราบ จากนั้นสสจ.เพชรบูรณ์ จะส่งต่อไปกับสปสข. เขต ๒ ให้ความเห็นว่า จะลงนามประเมินด้วยตนเองหรือไม่ หรือมอบหมายให้สสจ.เพชรบูรณ์ เป็นผู้ประเมินแทน หาก รพ.สต.เนินเสรี ผ่านการประเมิน ก็จะได้รับจัดสรรเงินจากสปสข.เขต ๒ ได้

#### **มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

##### ๑.๑๓ การรับสมัครตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.เขาพลวง

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า ขณะนี้ นายเกรียงไกร ราชอาจ ได้สมัครตำแหน่งนี้ เรียบร้อยแล้ว โดยใช้ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน ในการสมัคร ซึ่งเบื้องต้น ตำแหน่งที่ใช้สมัครดังกล่าว ไม่เข้าเกณฑ์/คุณสมบัติในการรับสมัคร แต่จำเป็นต้องส่งใบสมัครไปก่อน เพื่อนำเรื่องดังกล่าวหารือในประเด็นนี้ได้ หากคณะกรรมการมีมติอย่างไรแล้ว จะแจ้งให้ที่ประชุมทราบอีกครั้ง

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

##### ๑.๑๔ การทำ MOU ยาเสพติด และชุมชน TO BE NUMBER ONE ต้นแบบ อำเภอบึงสามพัน

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๓ รพ.บึงสามพัน จะมีการจัดกิจกรรม ทำ MOU ยาเสพติดและชุมชน TO BE NUMBER ONE ต้นแบบ อำเภอบึงสามพัน ขึ้น จึงขอเชิญผอ.รพ.สต.ทุกท่าน และผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดในรพ.สต. ทุกคน เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยจะมีท่านนายอำเภอบึงสามพัน เป็นประธาน ผู้เข้าร่วมประชุมใน ทุกภาคส่วน เช่น ผอ.สถานศึกษา โรงเรียน ตำรวจ สื่อมวลชน นายกอบต. กำนันผู้ใหญ่บ้าน และกิจกรรมดังกล่าว ได้รับเกียรติจากอำเภอศรีเทพ เล่าประสบการณ์การทำงานด้านยาเสพติดด้วย

#### **มติที่ประชุม** รับทราบและเข้าร่วมกิจกรรม

##### ๑.๑๔ เงินสนับสนุนเกี่ยวกับการค่าบริการโควิด-๑๙

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า การโอนเงินต่างๆที่เกี่ยวกับค่าบริการโควิด-๑๙ ในส่วนที่ รพ.สต.และสสอ.ได้รับ ขณะนี้เจ้าหน้าที่การเงิน รพ.บึงสามพัน กำลังดำเนินการในเรื่องของการโอนเงินอยู่ คาดว่าจะโอนเงินเรียบร้อยภายใน ๑๕ วัน

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑๕ ตัวแทนคณะกรรมการชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ระดับจังหวัดเพชรบูรณ์

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า มีผอ.รพ.สต ๒ ท่านของอำเภอบึงสามพัน เป็นตัวแทน คณะกรรมการชมรมสาธารณสุข ในระดับจังหวัด ได้แก่

๑. นายสุทธิพงษ์ แก้วดวงดี ผอ.รพ.สต.หินดาดน้อย

๒. นายสมชาย ไชยณรงค์พรศิริ ผอ.รพ.สต.ซับสมพงษ์

ขอให้ตัวแทนทั้ง ๒ ท่าน รายงานการประชุม ZOOM ครั้งที่ผ่านมาให้ที่ประชุมทราบด้วย

นายสุทธิพงษ์ แก้วดวงดี ผอ.รพ.สต.หินดาดน้อย กล่าวว่า ในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ มีการประชุมระบบ ZOOM โดยมีคณะกรรมการตัวแทนทั้ง ๕ จังหวัด (เขตสุขภาพที่ ๒) รวม ๑๐ ท่าน แล้วจะมีการคัดเลือกตัวแทน ผอ.รพ.สต.เขตสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๒ ท่าน ซึ่งตัวแทนผอ.รพ.สต.ระดับ เขตสุขภาพที่ ได้แก่ ผอ.รพ.สต.ในจังหวัดพิษณุโลก ๑ ท่าน และผอ.รพ.สต.ในจังหวัดตาก ๑ ท่าน ซึ่งทั้ง ๒ ท่าน เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างมาก

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑๕ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

งานบริหาร แจ้งที่ประชุมว่า การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง จะทำเป็นขั้นตอนตามคู่มือผู้ตรวจ ประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณสุข ( MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : I MOIT ) ระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๖ หน้า ๙๓ - ๑๐๒ มีทั้งหมด ๙ ขั้นตอน ซึ่งปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในไตรมาสที่ ๑ และในไตรมาสที่ ๒ จะดำเนินการใน ๘ ขั้นตอน ส่วนในไตรมาสที่ ๔ จะดำเนินการในขั้นตอนที่ ๙ โดยจะมีขั้นตอน

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานบริหารความเสี่ยง

ส่วนขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง จะรายงานในระบบ ในไตรมาสที่ ๔

ซึ่งในการประชุมครั้งนี้จะขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมออกความเห็นในแต่ละขั้นตอนเพื่อเป็นมติที่ประชุม



๖. ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต มี ๙ ขั้นตอน ดังนี้

๑.

การระบุความเสี่ยง

๒.

การวิเคราะห์ความเสี่ยง

๓.

เมทริกส์ระดับความเสี่ยง

๔.

การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

๕.

แผนบริหารความเสี่ยง

๖.

การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

๗.

จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

๘.

การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

๙.

การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

ที่	มาตรการ การป้องกันการทุจริต	โอกาส/ ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๑.	จัดกิจกรรมฝึกอบรม ส่งเสริมด้าน คุณธรรม จริยธรรม องค์กรความรู้ การป้องกันการทุจริต	มีกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับ การใช้ คุลยพินิจของ เจ้าหน้าที่ ซึ่งมีโอกาสใช้อย่าง ไม่เหมาะสมอาจมีการเอื้อ ประโยชน์หรือให้ความ ช่วยเหลือพวกพ้อง การกีดกัน หรือการสร้างอุปสรรค	✓		
๒.	การส่งเสริมวัฒนธรรมสุจริต ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง				
๓.	การสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อ ป้องกันและเฝ้าระวังการทุจริต เช่น พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ เพื่อเพิ่มช่องทางการ ร้องเรียนทุจริตที่มี ประสิทธิภาพ				
๔.	จัดกิจกรรม เสริมสร้างความตระหนักรู้ ด้าน การดำเนินนโยบายต่อต้านทุจริต				

## วาระการประชุมที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุมครั้งที่แล้ว

รายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ (ตามหนังสือสสอ.บึงสามพัน  
ที่พช๐๘๓๓/ว๓๐ ลว. ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมดังกล่าว โดยไม่มีการแก้ไขใดๆ

## วาระการประชุมที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

- ไม่มี-

## วาระการประชุมที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี-

## วาระการประชุมที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี-

เลิกประชุม เวลา ๑๔.๕๐ น.

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวณัฐธิญาณ์ ภัคดี)

เจ้าพนักงานธุรการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายณประวีร์ วัฒนศาสตร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

# คู่มือประเมินความเสี่ยงการทุจริต



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

## คำนำ

ปัญหาการทุจริตคอร์รัปชันในระบบราชการส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และการบริหารราชการอย่างมาก แม้หน่วยงานในภาครัฐจะมีการกำหนดนโยบายหรือมาตรการต่างๆ ในการหยุดยั้งการทุจริต แต่ปัญหาดังกล่าวก็ยังคงอยู่ และสลับซับซ้อนมากยิ่งขึ้น โดยเฉพาะภาคราชการมักถูกมองจากสังคมภายนอกว่าเป็นองค์กรที่เอื้อต่อการทุจริตคอร์รัปชัน ส่งผลต่อภาพลักษณ์ของประเทศไทย ทั้งนี้ เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต รวมทั้งเป็นการระมัดระวังในการรับรู้สัญญาณเตือนภัย หรือข้อบ่งชี้ที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตที่รวดเร็วและแม่นยำ การเรียนรู้และเข้าใจมูลเหตุของการทุจริต การทำความเข้าใจถึงแนวทางป้องกันและวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดการทุจริต จะช่วยให้สามารถจัดการกับการทุจริตได้ดียิ่งขึ้น

เหตุการณ์ความเสี่ยงด้านทุจริต เมื่อเกิดแล้วจะมีผลกระทบทางลบ ซึ่งปัญหามาจากสาเหตุต่างๆ ที่ค้นหาต้นตอที่แท้จริงได้ยาก ความเสี่ยงจึงจำเป็นต้องคอกล่วงหน้าเสมอ ดังนั้น การนำกระบวนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ซึ่งถือเป็นการดำเนินการเชิงรุกมาใช้ในองค์กร จะช่วยเป็นหลักประกันในระดับหนึ่งได้ว่าการดำเนินการขององค์กรจะไม่มีทุจริต หรือในกรณีที่พบเห็นการทุจริตที่ไม่คาดคิด โอกาสที่จะประสบปัญหาน้อยกว่าองค์กรอื่น หรือหากเกิดความเสียหายขึ้น ก็จะเป็นความเสียหายที่น้อยกว่าองค์กรที่ไม่มี การนำเครื่องมือประเมินความเสี่ยงการทุจริตมาใช้ เพราะได้มีการเตรียมการป้องกันล่วงหน้าไว้โดยส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงานประจำ ซึ่งเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของหัวหน้าส่วนราชการ และเป็นเจตจำนงของทุกองค์กรที่ร่วมต่อต้านการทุจริตทุกรูปแบบ อันเป็นวาระเร่งด่วนของรัฐบาล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ กระทรวงสาธารณสุข เป็นอีกหน่วยงานที่รับผิดชอบขับเคลื่อนภารกิจหลักด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตประพตมิชอบของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำคู่มือการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ( FRAs : FRAUD RISK – ASSESSMENTS ) เพื่อสร้างความเข้าใจในการประเมินความเสี่ยงทุจริต เพื่อให้หน่วยงานใช้เป็นแนวทางในการกำหนดมาตรการ ระบบ หรือแนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต ซึ่งเป็นมาตรการการป้องกันการทุจริตเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพต่อไป

กลุ่มงานบริหารทั่วไป  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

# สารบัญ

	หน้า
คำนำ	๑
ส่วนที่ ๑      ความเป็นมา	
ส่วนที่ ๒      ประเมินความเสี่ยงการทุจริต	
๑.ทำไมจึงต้องเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต	๒
๒.การบริหารจัดการความเสี่ยงมีความแตกต่างจากการตรวจสอบภายในอย่างไร	๒
๓.กรอบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต	๒-๔
๔.ขอบเขตความเสี่ยงการทุจริต	๔
๕.ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๘ ขั้นตอน	๔-๖
ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง	๗-๙
ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง	๙-๑๐
ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง	๑๐-๑๑
ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง	๑๑-๑๒
ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง	๑๒
ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง	๑๓
ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบบริหารความเสี่ยง	๑๓-๑๔
ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานบริหารความเสี่ยง	๑๔
ส่วนที่ ๓      แผนบริหารความเสี่ยง	๑๕

## ส่วนที่ ๑

### ความเป็นมา

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ รับทราบมติคณะกรรมการต่อต้านการทุจริตแห่งชาติ (คตช.) ในการประชุม คตช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ ที่เสนอให้รัฐบาลประกาศให้ ปี ๒๕๖๐ เป็นปีแห่งการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุมัติ อนุญาตของทางราชการต่อต้านการรับสินบนทุกรูปแบบ โดยมอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) ในฐานะฝ่ายเลขานุการ คตช. เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน ต่อต้านการรับสินบนทุกรูปแบบ

ทั้งนี้ นโยบายมาตรการดังกล่าวเนื่องมาจากองค์กรเพื่อความโปร่งใสนานาชาติ (Transparency International) ได้ประกาศผลคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริต ซึ่งเราเรียกว่า CPI (Corruption Perception Index) ซึ่งการประเมินนี้ เป็นการประเมินการรับรู้การทุจริตประเทศ ในปี ๒๕๖๔ ประเทศไทยได้คะแนน ๓๕ คะแนน อยู่ในระดับ ๑๑๐ จาก ๑๘๐ ประเทศทั่วโลก

ตรงนี้เองซึ่งสะท้อนมุมมองต่อสถานการณ์ และการรับรู้ข้อมูล และประสบการณ์จริงที่เกิดขึ้นในแต่ละประเทศนั้นๆ ในการประเมิน CPI จะดูนโยบายทางเศรษฐกิจ การบังคับใช้กฎหมาย ปัญหาการทุจริต ประสิทธิภาพการบริหาร และการกำหนดนโยบายในด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตของรัฐบาล

ประเทศไทยก็เข้าสู่การประเมินเรื่องดังกล่าวนี้ แต่ที่ผ่านมามีคะแนนการประเมินของประเทศไทย ยังต่ำมาก เพราะว่าการดำเนินการก็ยังมีจุดอ่อน ในเรื่องความโปร่งใส การดำเนินการทางธุรกิจ การอนุมัติอนุญาตก็เกี่ยวข้องกับการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งตรงนี้เองก็ยังคงเกิดปัญหาที่ผ่านมา

ดังนั้น รัฐบาลจึงมีความพยายามในการผลักดันนโยบายและมาตรการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอย่างจริงจัง โดยมีเป้าหมายหลัก คือ การเพิ่มระดับคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริต หรือค่า CPI ให้ได้ถึง ๕๐ คะแนน รัฐบาลจึงได้มอบหมายภารกิจให้กับทุกส่วนราชการ ที่ต้องหาแนวคิดว่าจะต้องพัฒนาเครื่องมือมาเพื่อที่จะรองรับ ช่วยยกระดับความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ เพื่อที่จะได้แก้ปัญหาได้ตรงจุด ตรงปัญหาของการทุจริตคอร์รัปชัน

## ส่วนที่ ๒

### การประเมินความเสี่ยงการทุจริต

#### ๑.วัตถุประสงค์การประเมินความเสี่ยงการทุจริต

มาตรการป้องกันการทุจริตจะสามารถลดความเสี่ยงที่อาจเกิดจากการทุจริตในองค์กรได้ดังนั้น การประเมินความเสี่ยงการทุจริต การออกแบบและการปฏิบัติงานตามมาตรการควบคุมภายในที่เหมาะสมจะช่วยลดความเสี่ยงการทุจริตให้แก่บุคลากรในองค์กร ถือเป็นการป้องกันการทุจริตในองค์กร ทั้งนี้การดำเนินการขององค์กรจะไม่มีทุจริต หรือกรณีที่พบกับการทุจริตจะช่วยเป็นหลักประกันระดับหนึ่ง ว่า การดำเนินการขององค์กรจะไม่มีทุจริต หรือในกรณีที่พบกับการทุจริตที่ไม่คาดคิดโอกาสที่ประสบกับปัญหาน้อยกว่าองค์กรอื่น หรือหากเกิดความเสียหายขึ้นก็จะเป็นความเสียหายที่น้อยกว่าองค์กรที่ไม่มี การนำเครื่องมือประเมินความเสี่ยงมาใช้เพราะได้มีการเตรียมการป้องกันล่วงหน้าไว้โดยให้เป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงานประจำ ซึ่งไม่ใช่การเพิ่มภาระอีกต่อไป

วัตถุประสงค์ของการประเมินความเสี่ยงการทุจริต เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐมีมาตรฐานระบบ หรือแนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต ซึ่งเป็นมาตรการป้องกันการทุจริตเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพต่อไป

#### ๒.การบริหารจัดการความเสี่ยงมีความแตกต่างจากการตรวจสอบภายในอย่างไร

การบริหารจัดการความเสี่ยงเป็นการทำงานในลักษณะที่ทุกภาระงานต้องประเมินความเสี่ยงก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง และแทรกกิจกรรมการตอบโต้ความเสี่ยงไว้ก่อนเริ่มปฏิบัติงานหลักตามภาระงานปกติของการเฝ้าระวังความเสี่ยงล่วงหน้าจากทุกภาระงานร่วมกันโดยเป็นส่วนหนึ่งของความรับผิดชอบปกติที่มีการรับรู้และยอมรับจากผู้ที่เกี่ยวข้อง (ผู้นำส่งงาน) เป็นลักษณะ pre – decision ส่วนการตรวจสอบภายในจะเป็นลักษณะการกำกับติดตามความเสี่ยงเป็นการสอบทาน เป็นลักษณะ post – decision

#### ๓.กรอบการประเมินความเสี่ยงการทุจริต

กรอบตามหลักของ การควบคุมภายในองค์กร (Control Environment) ตามมาตรฐาน COSO ๒๐๑๓ (Committee of Sponsoring Organizations ๒๐๑๓) ซึ่งมาตรฐาน COSO เป็นมาตรฐานที่ได้รับการยอมรับมาตั้งแต่เริ่มออกประกาศใช้เมื่อปี ค.ศ.๑๙๙๒ และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยที่ผ่านมามีการออกแนวทางด้านการควบคุมภายในเพิ่มเติมอีก ๓ ครั้ง คือ ครั้งแรกเมื่อปี ค.ศ.๒๐๐๖ เป็นแนวทางด้านการรายงานทางการเงิน Internal Control over Financial Report – Guidance for Small Public Companies ครั้งที่ ๒ เมื่อปี ๒๐๐๙ เป็นแนวทางด้านการกำกับติดตาม Guidance on Monitoring of Internal Control ครั้งที่ ๓ ในปี ค.ศ. ๒๐๑๓ เป็นแนวทางเพิ่มเติมด้านการควบคุมภายใน Internal Control – Inegrated Framework : Framework and Appendices การปรับปรุงครั้งล่าสุด ซึ่งในปี ค.ศ.๒๐๑๓ ยังยึดกรอบแนวคิดของปี ค.ศ.๑๙๙๒ ที่กำหนดให้มีการควบคุมภายใน แต่เพิ่มเติมในส่วนอื่นๆ ให้ชัดเจนขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเพิ่มเติมเรื่องการสอดส่องในภาพรวมของการกำกับดูแลกิจการ ดังนั้น การควบคุมภายในจึงถือว่ามีความสำคัญอย่างยิ่งในการที่จะตอบสนองต่อความคาดหวังของกิจการในการป้องกันเฝ้าระวังและตรวจสอบการทุจริตภายในกิจการ



มาตรฐาน COSO ๒๐๑๓ ประกอบด้วย ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ ดังนี้

**องค์ประกอบที่ ๑ สภาพแวดล้อมการควบคุม (Control Environment)**

- หลักการที่ ๑ องค์กรยึดหลักความซื่อตรงและจริยธรรม
- หลักการที่ ๒ คณะกรรมการแสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อการกำกับดูแล
- หลักการที่ ๓ คณะกรรมการและฝ่ายบริหาร มีอำนาจการสั่งการชัดเจน
- หลักการที่ ๔ องค์กร จูงใจ รักษาไว้และจูงใจพนักงาน
- หลักการที่ ๕ องค์กรผลักดันให้ทุกตำแหน่งรับผิดชอบต่อการควบคุมภายใน

**องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)**

- หลักการที่ ๖ กำหนดเป้าหมายชัดเจน
- หลักการที่ ๗ ระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงอย่างครอบคลุม
- หลักการที่ ๘ พิจารณาโอกาสที่จะเกิดการทุจริต
- หลักการที่ ๙ ระบุและประเมินความเปลี่ยนแปลงที่จะกระทบต่อการควบคุมภายใน

**องค์ประกอบที่ ๓ กิจกรรมการควบคุม (Control Activities)**

- หลักการที่ ๑๐ ควบคุมความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
- หลักการที่ ๑๑ พัฒนาระบบเทคโนโลยีที่ใช้ในการควบคุม
- หลักการที่ ๑๒ ควบคุมให้นโยบายสามารถปฏิบัติได้

**องค์ประกอบที่ ๔ สารสนเทศและการสื่อสาร (Information and communication)**

- หลักการที่ ๑๓ องค์กรข้อมูลที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ
- หลักการที่ ๑๔ มีการสื่อสารข้อมูลภายในองค์กร ให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินการต่อไปได้
- หลักการที่ ๑๕ มีการสื่อสารกับหน่วยงานภายนอก ในประเด็นที่อาจจะกระทบต่อการควบคุมภายใน

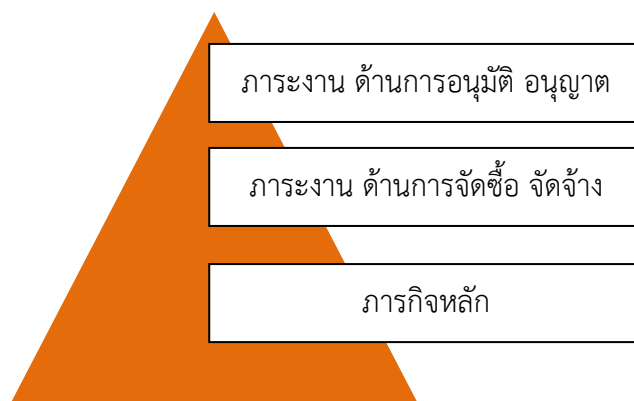
**องค์ประกอบที่ ๕ กิจกรรมการกำกับติดตามและประเมินผล (Monitoring Activities)**

- หลักการที่ ๑๖ ติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน
  - หลักการที่ ๑๗ ประเมินและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายในทันเวลาและเหมาะสม
- ทั้งนี้ องค์ประกอบการควบคุมภายในแต่ละองค์ประกอบและหลักการจะต้อง Present & Function (มีอยู่จริง และ นำไปปฏิบัติได้) อีกทั้งทำงานอย่างสอดคล้องและสัมพันธ์กัน จึงจะทำให้การควบคุมภายในมีประสิทธิภาพ

**กรอบหรือภาระงานในการประเมินความเสี่ยงการทุจริต มี ๔ กระบวนการ ดังนี้**

กระบวนการที่ ๑ Corrective : แก้ไขปัญหาที่เคยรับรู้ว่าจะเกิด สิ่งที่มีประวัตินั้นๆ ทำอย่างไรจะไม่ให้เกิดซ้ำอีก

กระบวนการที่ ๒ Detective : ฝ้าระวัง สอดส่อง ติดตามพฤติกรรมเสี่ยง ทำอย่างไรจะตรวจพบต้อง สอดส่องตั้งแต่แรก ตั้งข้อบ่งชี้บางเรื่องที่น่าสงสัยทำการลดระดับความเสี่ยงนั้นหรือให้ข้อมูลเบาะแสนั้นแก่ผู้บริหาร

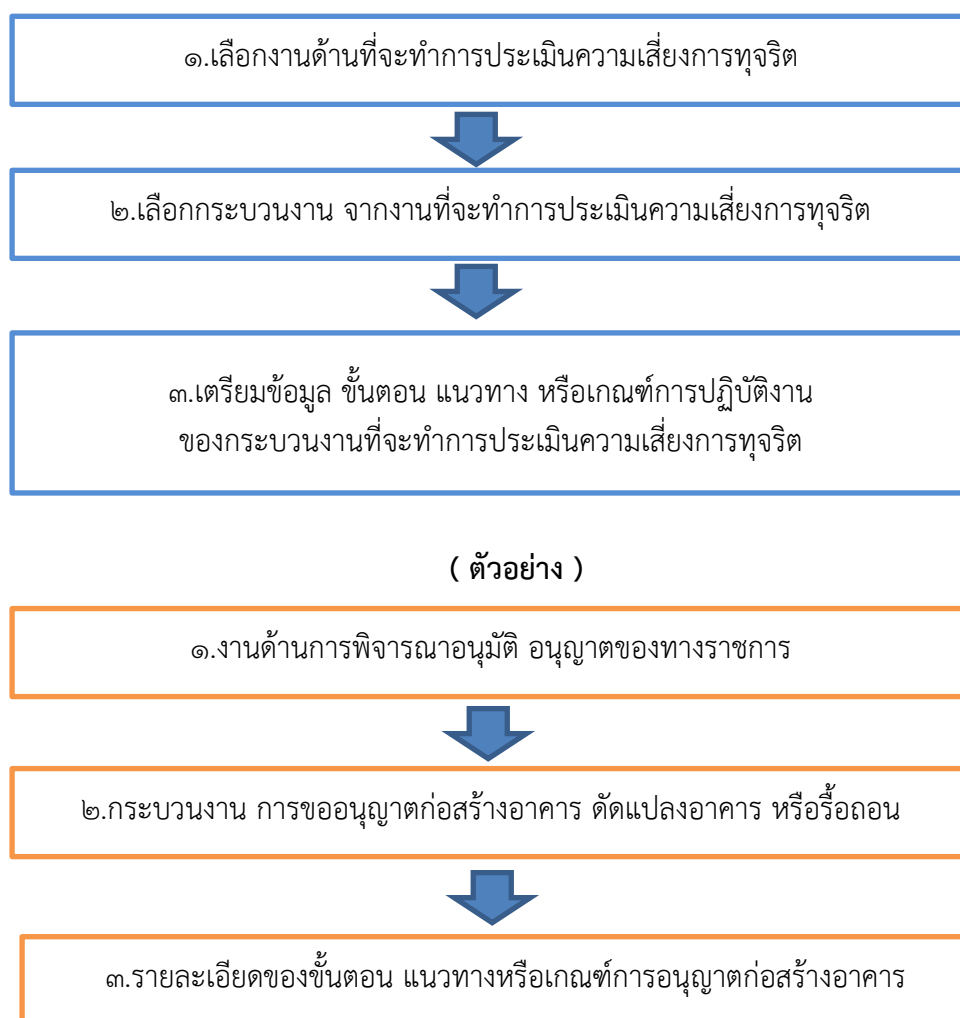


๖. ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต มี ๙ ขั้นตอน ดังนี้

๑. การระบุความเสี่ยง
๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยง
๓. เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
๕. แผนบริหารความเสี่ยง
๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
๗. จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
๘. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง
๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

## ขั้นเตรียมการ : ประเมินความเสี่ยงการทุจริต

ก่อนทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ต้องทำการคัดเลือกงานหรือกระบวนการจากภารกิจ ในแต่ละประเภทที่จะทำการประเมิน ซึ่งคู่มือนี้ได้กำหนดขอบเขตของการประเมินความเสี่ยงการทุจริตไว้ ๓ ด้าน ดังนี้ ๑.) ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต(เฉพาะหน่วยงานที่มีภารกิจให้บริการประชาชน อนุมัติ อนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘) ๒.) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ ๓.) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ เมื่อคัดเลือกได้แล้ว ให้ทำการคัดเลือกกระบวนการของประเภทด้านนั้นๆ โดยเฉพาะการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต และจัดเตรียมข้อมูล ขั้นตอนการปฏิบัติงาน หรือแนวทาง หลักเกณฑ์ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องจากนั้น จึงลงมือทำการตามขั้นตอนประเมินความเสี่ยงการทุจริต ตัวอย่างการประเมินความเสี่ยงในการพิจารณาอนุมัติ อนุญาตการออกใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร

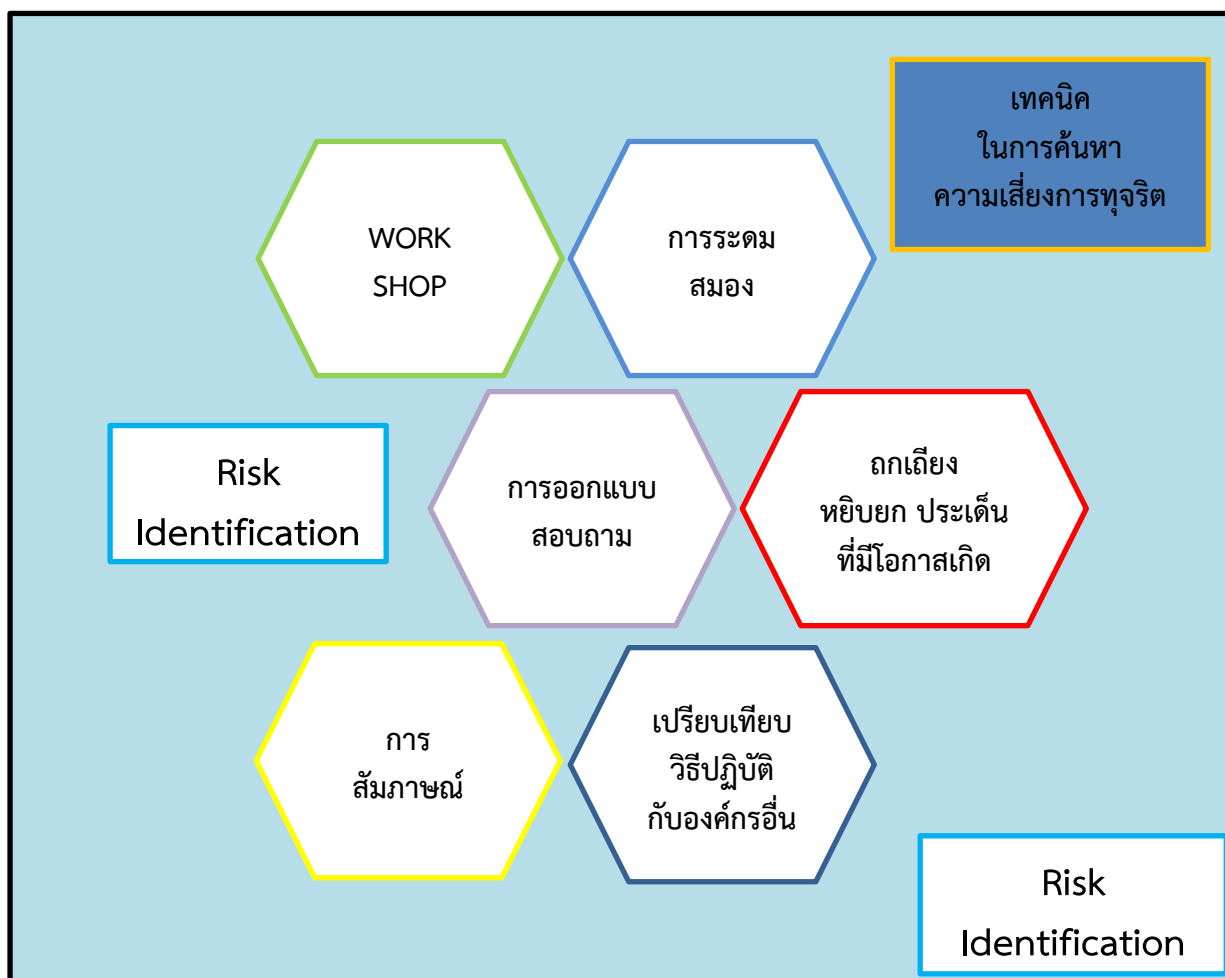


## ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง ( Risk Identification )

ขั้นตอนที่ ๑ นำข้อมูลที่ได้จากขั้นเตรียมการในส่วนรายละเอียดขั้นตอน แนวทางหรือเกณฑ์การปฏิบัติงานของกระบวนการที่จะทำการประเมินทุจริต ซึ่งในขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้น ย่อมประกอบไปด้วยขั้นตอนย่อย ในการระบุความเสี่ยงตามขั้นตอนที่ ๑ ให้ทำการระบุความเสี่ยง อธิบาย รูปแบบ พฤติการณ์ความเสี่ยงเฉพาะที่มีความเสี่ยงการทุจริตเท่านั้นและในการประเมินต้องคำนึงถึงความเสี่ยงในภาพรวมของการดำเนินงานที่จะทำการประเมินด้วย เนื่องจากในกระบวนการปฏิบัติงานตามขั้นตอนอาจไม่พบความเสี่ยง หรือโอกาสเสี่ยงต่ำ อาจพบว่ามีความเสี่ยงเรื่องนั้นๆ ในการดำเนินงานที่ไม่ได้อยู่ในขั้นตอนก็เป็นได้ โดยไม่คำนึงว่า หน่วยงานจะมีมาตรการป้องกันหรือแก้ไขความเสี่ยงการทุจริตนั้นอยู่แล้ว นำข้อมูลรายละเอียดดังกล่าวลงในประเภทความเสี่ยงซึ่งเป็น Known Factor หรือ Unknown Factor

Known Factor	ความเสี่ยงทั้งปัญหา/พฤติกรรมที่เคยรับรู้ที่เคยเกิดมาก่อนคาดหมายได้ว่า มีโอกาสสูงที่จะเกิดซ้ำ หรือมีประวัติ มีตำนานอยู่แล้ว
Unknown Factor	ปัจจัยความเสี่ยงที่มาจากพยากรณ์ ประมาณการล่วงหน้าในอนาคต ปัญหา/พฤติกรรม ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น (คิดล่วงหน้า ตีตนไปก่อนไข้เสมอ)

เทคนิคในการ ระบุความเสี่ยง หรือค้นหาความเสี่ยงการทุจริตด้วยวิธีการต่างๆ ดังนี้



ประเมินความเสี่ยงการทุจริตครั้งนี้ใช้วิธีระดมสมอง เพื่อระบุความเสี่ยงด้านการจัดซื้อจัดจ้างสามารถ  
ระบุความเสี่ยงได้ดังนี้

ตารางที่ ๑ ระบุความเสี่ยง( Known factor และ Unknown factor)

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง	ประเภทความเสี่ยง
	known factor	Unknown factor
๑	ขั้นตอนหลักการจัดทำร่างขอบเขตงานขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงการทุจริต - มีกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสมอาจมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง การกีดกันหรือการสร้างอุปสรรค	- การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะคุณสมบัติทางด้านเทคนิคไม่เหมาะสม เกินความจำเป็นทำให้ต้องใช้ต้นทุนเกินความจำเป็น
๒	ขั้นตอนหลักการกำหนดราคากลางขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงการทุจริต - มีกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสม อาจมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง การกีดกันหรือการสร้างอุปสรรค	ผลการประกวดราคา ราคากลางสูงกว่าราคาที่ประกวด
๓	ขั้นตอน การตรวจการจ้าง ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงการทุจริต - มีกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสมอาจมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง การกีดกัน หรือการสร้างอุปสรรค	- คณะกรรมการตรวจการจ้าง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ใช้เวลาในการตรวจรับงานมากเกินความจำเป็น

known factor	ความเสี่ยงทั้ง ปัญหา/พฤติกรรมที่เคยรับรู้ว่าจะเคยเกิดมาก่อน คาดหมายได้ว่ามีโอกาสสูงที่จะเกิดซ้ำหรือมีประวัติ มีตำนานอยู่แล้ว
Unknown factor	ปัจจัยความเสี่ยงที่มาจากพยากรณ์ ประมาณการล่วงหน้าในอนาคตปัญหา

### การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

การนำข้อมูลจากตารางที่ ๑ มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงของการทุจริต ของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยง การทุจริต

สถานะสีเขียว คือ ความเสี่ยงระดับต่ำ

สถานะสีเหลือง คือ ความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถให้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงาน ตามปกติควบคุมดูแลได้

สถานะสีส้ม ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กร มีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

สถานะสีแดง ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิด หรืออย่างสม่ำเสมอ

ตารางที่ ๒ แสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการจัดทำ ร่างขอบเขตงาน (TOR)	✓			
๒	การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการ กำหนดราคากลาง	✓			
๓	การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการ ตรวจการจ้าง ตรวจรับพัสดุ	✓			

### เมทริกซ์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

นำโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริตที่มีสถานะความเสี่ยงการทุจริตระดับสูง จนถึงสูงมาก (สีส้ม กับ สีแดง) จากตารางที่ ๒ มาทำการหาค่าความเสี่ยงรวม ซึ่งได้จากระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง มีค่า ๑ - ๓ ระดับความรุนแรงของผลกระทบที่ค่า ๑ - ๓ โดยมีเกณฑ์ ดังนี้

**ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง** มีแนวทางในการพิจารณา ดังนี้

- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนหลักที่สำคัญของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่าขั้นตอนนั้นเป็น must หมายถึงความจำเป็นสูง ของการเฝ้าระวังการทุจริต ค่าของ must คือ อยู่ในระดับ ๓ หรือ ๒
- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนรองของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่าขั้นตอนนั้น เป็น Should หมายถึงจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวังการทุจริต ค่าของ Should คือ อยู่ในระดับ ๑

**ระดับของความรุนแรงผลกระทบ** มีแนวทางในการพิจารณา ดังนี้

- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผู้มีส่วนได้เสีย stakeholder รวมถึงงานกำกับดูแลพันธมิตร ภาษีเครือข่าย ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับ การเงิน รายได้ลดรายจ่ายเพิ่ม financial ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผู้ใช้ กลุ่มเป้าหมาย customer/user ค่าอยู่ที่ ๒หรือ ๓
- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับกระบวนการภายใน internal process หรือกระทบต่อการเรียนรู้ องค์ความรู้ learning & growth ค่าอยู่ที่ ๑ หรือ ๒

**ตารางที่ ๓ SCORING ระดับความเสี่ยง**

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็น ของการเฝ้าระวัง ๓ ๒ ๑	ระดับความรุนแรงของผลกระทบ๓ ๒ ๑	ค่าความเสี่ยงรวมจำเป็น x รุนแรง
๑	การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการจัดร่างขอบเขตงาน (TOR)การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการกำหนดราคากลาง	๑	๑	๑
๒	การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการตรวจการจ้าง ตรวจรับพัสดุ	๒	๑	๒
๓	การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการตรวจการจ้าง ตรวจรับพัสดุ	๒	๑	๒

### การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

การนำค่าความรุนแรงจากตาราง ๓ มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริต ว่ามีการควบคุมการทุจริตในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ จะแบ่งออกเป็น ๓ ระดับ ดังนี้

ดี : จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน องค์กรไม่มีผลเสียทางการเงิน

พอใช้ : จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กร แต่

ยอมรับได้ มีความเข้าใจ

อ่อน : จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่าย มีผลกระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน และยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

### ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินควบคุมความเสี่ยง

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยงระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง	ค่าความเสี่ยงระดับสูง
การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนจัดทำTOR	ดี	√		
การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการกำหนดราคากลาง	ดี	√		
การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการตรวจการจ้าง ตรวจรับพัสดุ	ดี	√		

### แผนบริหารความเสี่ยง

เลือกเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง Risk –Control Marix Assessment ในขั้นตอนที่ ๔ ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยงระดับสูง หรือค่าความเสี่ยงระดับ ๕ หรือ ๖ หรือ ๗ หรือ ๘ หรือ ๙ โดยเฉพาะช่องสูง ๙ ควรเลือกมาทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตก่อนเป็นอันดับแรกจากการประเมินความเสี่ยงการทุจริตดังกล่าว พบว่า ค่าประเมินความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับ ๒- ๔ หรืออยู่ในระดับความเสี่ยงต่ำ – ค่อนข้างต่ำ คุณภาพการจัดการอยู่ระดับ ดี-พอใช้ การบริหารจัดการเสี่ยงอยู่ในระดับเฝ้าระวัง และทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยง



### การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

เพื่อติดตามเฝ้าระวัง เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรมตามแผนบริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ ๕ ซึ่งเปรียบเสมือนเป็นการสร้างตะแกรงดัก เพื่อเป็นการยืนยันผลการป้องกันหรือแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาน้อยเพียงใด โดยการแยกสถานการณ์เฝ้าระวัง ความเสี่ยงการทุจริตต่อไป ออกเป็น ๓

ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง สีแดง

### แผนบริหารความเสี่ยง

การนำเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูง ค่อนข้างสูง และปานกลางมาทำแผนบริหารความเสี่ยง ตามลำดับความรุนแรง

#### ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

##### ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง แผนบริหารความเสี่ยงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ความเสี่ยง	ค่าประเมินความเสี่ยงรวม	มาตรการดำเนินการป้องกันการทุจริต	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการจัดทำ ร่างขอบเขตงาน (TOR)	๑	-จัดกิจกรรมฝึกอบรม ส่งเสริม ด้านคุณธรรม จริยธรรม องค์กร ความรู้การป้องกันการทุจริต - การส่งเสริมวัฒนธรรมสุจริต		
๒. การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการกำหนด ราคากลาง	๒	ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง - การสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อ ป้องกันและเฝ้าระวังการทุจริต	มีนาคม ๒๕๖๖	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป สสจ.เพชรบูรณ์
๓. การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอน การตรวจการจ้าง ตรวจรับ พัสดุ	๒	เช่น พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ เพื่อเพิ่มช่องทางการ ร้องเรียนทุจริตที่มี ประสิทธิภาพ - จัดกิจกรรม เสริมสร้างความตระหนักรู้ ด้าน การดำเนินนโยบายต่อต้านทุจริต		

## ตารางที่ ๖ ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ติดตามเฝ้าระวัง เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรมตามแผนบริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ ๕ ซึ่งเปรียบเสมือนเป็นการสร้างตะแกรงดัก เพื่อเป็นการยืนยันผลการป้องกันหรือแก้ไขปัญหา มีประสิทธิภาพมากน้อยเพียงใด โดยการแยกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตต่อไป ออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง

ที่	มาตรการ การป้องกันการทุจริต	โอกาส/ ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๑.	จัดกิจกรรมฝึกอบรม ส่งเสริมด้าน คุณธรรม จริยธรรม องค์กรความรู้ การป้องกันการทุจริต	มีกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับ การใช้ ดุลยพินิจของ เจ้าหน้าที่ ซึ่งมีโอกาสใช้อย่าง ไม่เหมาะสมอาจมีการเอื้อ ประโยชน์หรือให้ความ ช่วยเหลือพวกพ้อง การกีดกัน หรือการสร้างอุปสรรค	√		
๒.	การส่งเสริมวัฒนธรรมสุจริต ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง				
๓.	การสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อ ป้องกันและเฝ้าระวังการทุจริต เช่น พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ เพื่อเพิ่มช่องทางการ ร้องเรียนทุจริตที่มี ประสิทธิภาพ				
๔.	จัดกิจกรรม เสริมสร้างความตระหนักรู้ ด้าน การดำเนินนโยบายต่อต้านทุจริต				

## ตารางที่ ๗ ตารางจัดทำระบบความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๗ นำผลจากทะเบียนเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ ๖ ออกตามสถานะ ๓ สถานะ ซึ่งใน  
ขั้นตอนที่ ๗ สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่อยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้ จะต้องมิกิจกรรมหรือมาตรการอะไรเพิ่มเติม  
ต่อไป โดยแยกสถานะเพื่อทำระบบบริหารความเสี่ยงออกเป็น ดังนี้

๗.๑ เกินกว่าการยอมรับ (สถานะสีแดง Red) ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม

๗.๒ เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม (สถานะสีเหลือง Yellow)

๗.๓ ยังไม่เกิดเฝ้าระวังต่อเนื่อง (สถานะสีเขียว Green)

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเขียว)	มาตรการป้องกันการทุจริต (เพิ่มเติม)
- มีกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสมอาจมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง การกีดกันหรือการสร้างอุปสรรค	ทำตามมาตรการป้องกันทุจริต จากตารางที่ ๖ และเฝ้าระวังต่อเนื่อง

ตารางที่ ๘ ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยง

จัดทำรายงานสรุปให้เห็นในภาพรวมว่า มีผลจากการบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามขั้นตอนที่ ๘ มีสถานะความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เพื่อเป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ประเมินผล (สี) สถานะความเสี่ยง

ที่	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต ( เขียว เหลือง แดง )		
	เขียว	เหลือง	แดง
๑	การจัดซื้อจัดจ้างขั้นตอนการจัดทำร่างขอบเขตงาน (TOR)		
๒	การจัดซื้อจัดจ้างขั้นตอนการกำหนดราคาากลาง		
๓	การจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนการตรวจการจ้าง ตรวจรับพัสดุ		