

รายงานการประชุมจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันพฤหัสบดีที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเพชรสูงเม่น ๑ ชั้น ๕ โรงพยาบาลสูงเม่น

ผู้มาประชุม

๑.	นายพันศักดิ์ วงศ์คำแก้ว	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลด้านการแพทย์	ประธานกรรมการ
๒.	นางสาวดารุง แสนคำลือ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้จัดการความเสี่ยง
๓.	นางสาวธิดา สีสด	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.	นายแพทย์ศรัณย์ พงศ์พิชญพิทักษ์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๕.	นางจันทนี วงศ์ดาว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.	นางปิยนตร ศิริพิชากร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗.	นางสาวอัจฉรา สิงห์เหาะ	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	กรรมการ
๘.	นางวิไลภรณา แม่นยำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เลขานุการ
๙.	นางวิรากร เนตรธาดา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

ประธานกรรมการ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นเครื่องมือที่มุ่งพัฒนาระบบราชการ โดยใช้แนวทางและเครื่องมือการประเมินตามที่สำนักงาน ป.ป.ช. กำหนด เพื่อให้หน่วยงานได้รับทราบถึงสถานะและปัญหาการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสขององค์กร ผลการประเมินที่ได้จะช่วยให้หน่วยงานสามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงพัฒนาองค์กรให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน โดยหน่วยงานจะต้องมีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ วิถุประสงค์ของการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

- ๔.๑.๑ เพื่อให้มีแนวทางการปฏิบัติตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
- ๔.๑.๒ เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล
- ๔.๑.๓ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิดผลกระทบกับองค์กร

๔.๒ ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต มี ๙ ขั้นตอน ดังนี้

- ๔.๒.๑ การระบุความเสี่ยง
- ๔.๒.๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

๔.๒.๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง

๔.๒.๔ การประเมินประสิทธิภาพการควบคุมความเสี่ยง

๔.๒.๕ แผนบริหารความเสี่ยง

๔.๒.๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวัง

๔.๒.๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

๔.๒.๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

๔.๒.๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

๔.๓ วิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต แบ่งออกเป็น

Risk Assessment Matrix			โอกาสเกิด (Likelihood)				
			น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	บ่อย	บ่อยมาก
			๑	๒	๓	๔	๕
ผลกระทบ (Impact)	สูงมาก	๕	๕ (๕x๑)	๑๐ (๕x๒)	๑๕ (๕x๓)	๒๐ (๕x๔)	๒๕ (๕x๕)
	สูง	๔	๔ (๔x๑)	๘ (๔x๒)	๑๒ (๔x๓)	๑๖ (๔x๔)	๒๐ (๔x๕)
	ปานกลาง	๓	๓ (๓x๑)	๖ (๓x๒)	๙ (๓x๓)	๑๒ (๓x๔)	๑๕ (๓x๕)
	น้อย	๒	๒ (๒x๑)	๔ (๒x๒)	๖ (๒x๓)	๘ (๒x๔)	๑๐ (๒x๕)
	น้อยมาก	๑	๑ (๑x๑)	๒ (๑x๒)	๓ (๑x๓)	๔ (๑x๔)	๕ (๑x๕)

สถานะสีเขียว

ความเสี่ยงระดับต่ำ

สถานะสีเหลือง

ความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถใช้เวลาครอบคลุมระยะหวังในระหว่างปฏิบัติงาน ตามปกติควบคุมดูแลได้

สถานะสีแดง

ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กร มีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตาม หน้าที่ปกติ

สถานะสีส้ม

ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิด หรืออย่างสม่ำเสมอ

๔.๔ การประเมินประสิทธิภาพการควบคุมความเสี่ยง

โรงพยาบาลสูงเม่น ได้นำค่าความเสี่ยงรวม (ความจำเป็น x ความรุนแรง) มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริตว่ามีระดับการควบคุมความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ จะแบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ

- ดี จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ / ผู้รับมอบผลงานองค์กรไม่มี
ผลเสียทางการเงิน ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม
- พอใช้ จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบถึงผู้ใช้บริการ / ผู้รับมอบผลงาน องค์กร
แต่ยอมรับได้ มีความเข้าใจ
- อ่อน จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่าย มีผลกระทบถึงผู้ใช้บริการ /
ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ คณะกรรมการร่วมกันเสนอ ระบุและประเมินความเสี่ยงการทุจริตของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

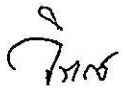
ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			ระดับ ความเสี่ยง
	โอกาสที่จะ เกิด	ผลกระทบ	คะแนน	
ทักษะความรู้ของเจ้าหน้าที่พัสดุที่มีอยู่ไม่เพียงพอต่อการ ปฏิบัติงาน	๒	๔	๘	ปานกลาง
การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างไม่ถูกต้องตาม พรบ. การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้อง	๔	๕	๒๐	สูงมาก
หนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณเร่งรัดให้ดำเนินการในระยะเวลา กระชั้นชิด	๑	๕	๕	ปานกลาง
การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างล่าช้าไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	๒	๔	๘	ปานกลาง

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

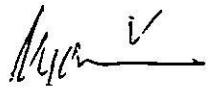
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๔๐ น.

(ลงชื่อ)  ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางวิรากร เนตรอาภา)

ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางวิลักษณ์ แม่นยำ)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง