รายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผ่านการประชุมประจำเดือนเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
ในวันศุกร์ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

รายชื่อกรรมการ

๑.	นายยงยุทธ คำอาจ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาดูน	ประธาน
๒.	นายสมัย ทองพูล	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๓.	นายจักรพงษ์ พระสุรัตน์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔.	น.ส.นิภาภรณ์ จันทร์แป้น	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๕.	นางขวัญฤดี ปัดตาเนย์	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๖.	นายบุญชู สิทธิโคตร	ตำแหน่ง พนักงานเกษตรพื้นฐาน	กรรมการ
๖.	นายธนาธิป สุขภานิด	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ	เลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

ประธานแจ้งเพื่อทราบ ดังนี้

๑.ลงทะเบียน Digital ID เพื่อรองรับนโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายการยกระดับนโยบาย “๓๐ บาท รักษาทุกโรค”ไปสู่ “๓๐ บาท รักษาทุกที่” เพื่อให้สามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลทุกเครือข่ายทั้ง รัฐ และเอกชน โดยพัฒนาระบบบริการและเชื่อมโยงฐานข้อมูลสุขภาพจากหน่วยบริการทุกระดับ ช่วยให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่สะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพและคุณภาพยิ่งขึ้น รวมทั้งสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ เพื่อดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้ แผนการออกลงทะเบียน DID รายละเอียดดังนี้

๑	โรงเรียนนาดูนประชาสรรพ์	๒๐ ก.พ. ๖๗
๒	รพ.สต.บ้านนาฝาย	๒๒ ก.พ. ๖๗
๓	โรงเรียนดงบังพิสัย/รพ.สต.ดงบัง	๒๓ ก.พ. ๖๗
๔	รพ.สต.บ้านหัวดง	๒๗ ก.พ. ๖๗
๕	รพ.สต.บ้านแดงโพง	๒๘ ก.พ. ๖๗
๖	รพ.สต.ดงยาง	๒๙ ก.พ. ๖๗
๗	รพ.สต.หนองแต้น้อย	๑ มี.ค. ๖๗
๘	รพ.สต.บ้านกู่โนนเมือง	๔ มี.ค. ๖๗
๙	รพ.สต.บ้านโพธิ์ทอง	๕ มี.ค. ๖๗
๑๐	รพ.สต.บ้านดอนดู่	๖ มี.ค. ๖๗
๑๑	รพ.สต.บ้านเหล่าจั่น	๗ มี.ค. ๖๗
๑๒	รพ.สต.หนองไผ่	๘ มี.ค. ๖๗
๑๓	รพ.สต.บ้านหนองผง	๑๒ มี.ค. ๖๗
๑๔	รพ.นาดูน	๑๔ มี.ค. ๖๗

๒.ผลการตรวจเตือนเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ งานนมัสการพระบรมธาตุนาดูน
ระหว่างวันที่ ๑๗-๒๕ ก.พ.๖๗ ตรวจ จำนวน ๑,๔๘๒ ครั้ง พบ ๖ ครั้ง

๓.ผลการตรวจเฝ้าระวังอาหารปลอดภัย งานนมัสการพระบรมธาตุนาดูน รายละเอียดดังนี้

๓.๑ บอร์แรก ตรวจ ๕๐ ตัวอย่าง พบ ๐ ตัวอย่าง

๓.๒ ฟอร์มาลีน ตรวจ ๒๔ ตัวอย่าง พบ ๐ ตัวอย่าง

๓.๓ สารกันรา ตรวจ ๙๘ ตัวอย่าง พบ ๔ ตัวอย่าง

๓.๔ สารฟอกขาวตรวจ ตรวจ ๒๔ ตัวอย่าง พบ ๐ ตัวอย่าง

๓.๕ น้ำมันทอดซ้ำตรวจ ตรวจ ๖๓ ตัวอย่าง พบ ๑๙ ตัวอย่าง

๓.๖ โคลิฟอร์มในน้ำดื่ม ตรวจ ๘ ตัวอย่าง พบ ๔ ตัวอย่าง

๔.ผลการตรวจสารเสพติด งานนมัสการพระบรมธาตุนาดูน

ผลการตรวจสารเสพติด ทั้งหมด ๕๕๑ ราย Negative ๔๗๖ ราย Positive ๗๕ ราย ประกอบด้วย

๔.๑ อำเภอนาดูน ๓๓ ราย

๔.๓ อำเภอยางสีสุราช ๑๘ ราย

๔.๔ อำเภอนาเชือก ๘ ราย

๔.๖ อำเภอพยัฆคภูมิพิสัย ๗ ราย

๔.๒ อำเภอวาปี ๔ ราย

๔.๕ อำเภอบรบือ ๔ ราย

๔.๗ อำเภอเมือง ๑ ราย

๕.ผลการดำเนินงานหน่วยปฐมพยาบาลงานนมัสการพระบรมพระธาตุนาดูน

๕.๑ ทะเลาะวิวาท หลายครั้ง บาดเจ็บ ๑๐ ราย

๕.๒ เสียงปืนดังขึ้น ๒ ครั้ง หลังตรวจสอบเหตุการณ์ไม่พบผู้ได้รับบาดเจ็บ

๕.๓ ระบบทางเดินอาหาร ๔๕ ราย

๖.การเฝ้าระวังป้องกันโรคฮีทสโตรก (โรคลมแดด)

อากาศที่ร้อนจัดในหลายพื้นที่ของประเทศไทยและประเทศในเขตร้อน ทำให้เราต้องเฝ้าระวังภาวะลมแดดโดยเมื่อออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมที่ต้องออกแรงมากในสภาพอากาศร้อนชื้น และดื่มน้ำไม่เพียงพอ หรืออยู่ในพื้นที่ที่มีอากาศร้อนชื้นมาก การถ่ายเทของอากาศไม่ดี จะทำให้อุณหภูมิร่างกายของเราเพิ่มสูงขึ้นจนอาจเป็นลมแดดได้ โดยเฉพาะในทารก เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หรือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพ มีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นโรคลมแดดแม้ว่าจะไม่ได้ทำกิจกรรมที่ใช้แรงก็ตาม

โรคลมแดดเป็นภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ที่อาจนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น อวัยวะภายในได้รับความเสียหายหรือล้มเหลว หรือแม้กระทั่งทำให้เสียชีวิตได้หากไม่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาที่เหมาะสมอย่างทันท่วงที

๗.การเฝ้าระวังโรค Stroke หรือโรคหลอดเลือดสมอง

สังเกตอาการด้วย FAST

-Face ใบหน้าและปากเบี้ยวเฉียบพลัน

-Arms แขนขาอ่อนแรง ชาครึ่งซีก

-Speech พูดไม่ชัด ติดขัด นึกคำพูดไม่ออก

-Time รีบไปโรงพยาบาล ต้องรักษาใน ๔ ชั่วโมง

-ประธานแจ้งให้ทราบถึงระเบียบข้อสั่งการและนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข เรื่องผลประโยชน์ทับ ซ้อน โดยแจ้งให้ทุก รพ.สต.ช่วยกันตรวจตรา เฝ้าระวังการรับผลประโยชน์ที่ไม่ถูกต้องภายในหน่วยงาน และ ควบคุมกากับเจ้าหน้าที่ทุกคน ในเรื่องการปฏิบัติงาน ไม่ให้เอื้อประโยชน์แก่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง โดยเฉพาะในเรื่อง การจัดซื้อจัดจ้าง ต้องโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ทั้งกระบวนการที่มีกี่จัดซื้อจัดจ้าง และมีการประกาศชื่อผู้ ชนะ ทางเว็บไซต์หน่วยงาน และที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ เพื่อประกาศเปิดเผยให้สาธารณชนทราบ

-ผลประโยชน์ทับซ้อนในเรื่องสุ่มเสี่ยง เช่นงานคุ้มครองผู้บริโภค การขออนุญาตสถานที่ผลิตอาหาร การใช้รถราชการ การใช้ของทางราชการ เป็นต้น

- แจ้งถึงบทลงโทษ การรับผลประโยชน์ทับซ้อน และเน้นย้ำให้เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน ไม่ให้รับหรือเกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ใดๆทั้งสิ้น

นายสมัย ทองพูล นำเสนอขั้นตอนการประเมินความเสี่ยง ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk-Control Matrix Assessment)

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๗ การจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสี่ยงต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และดำเนินการวิเคราะห์ และจัดลำดับความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของ ผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณา ที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) เชิงคุณภาพ

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

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบด้านการดาเนินงาน (บุคลากร)

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

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณา จากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส × ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

ลำดับ	ระดับความเสี่ยง	ช่วงคะแนน
๑	ความเสี่ยงระดับสูงมาก (Extreme Risk : E)	๑๕-๒๕ ะแนน
๒	ความเสี่ยงระดับสูง (High Risk : H)	๙-๑๔ คะแนน
๓	ความเสี่ยงระดับปานกลาง (Moderate Risk : M)	๔-๘ คะแนน
๔	ความเสี่ยงระดับต่ำ (Low Risk : L)	๑-๓ คะแนน

๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม มีการดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ การปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ดังนี้

๑) การละทิ้ง ทอดทิ้งหน้าที่ราชการ ไปทำประโยชน์ส่วนตน

๑.๑ การขาดราชการโดยไม่มีการลาตามระเบียบของทางราชการ

๑.๒ การมาสาย กลับก่อนเวลาราชการ

๑.๓ การใช้เวลาราชการ ทำประโยชน์ส่วนตน เช่น การขายของส่วนตน

แนวทางป้องกันความเสี่ยง

๑.อบรม ปลุกจิตสำนึกให้บุคลากรให้มีระเบียบวินัย ตรงต่อเวลา ซื่อสัตย์ต่อหน้าที่

๒.สนับสนุน สร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน เช่น รางวัล การชมเชย สวัสดิการ การให้การ สนับสนุนอื่นๆ เป็นต้น

๓.การใช้ระเบียบราชการและวินัยที่เข้มงวด โดยผู้บริหารสถานบริการต้องเป็นตัวอย่างที่ดีแก่บุคลกร

๔.มีช่องทางการร้องเรียนให้มีความสะดวก เข้าถึงง่าย

๒) การเบียดบังเงินหรือทรัพย์สินของทางราชการไปเป็นของตนเองโดยทุจริต

แนวทางป้องกันความเสี่ยง ๑.การใช้ระเบียบราชการและวินัยที่เข้มงวด ๒.การตั้งคณะกรรมการในการดูแลเงินหรือทรัพย์สินของทางราชการ ๓.การจัดทำรายงานเงินบำรุงประจำเดือน รายงานวัสดุครุภัณฑ์ประจำปี ๔.การมีคณะกรรมการตรวจสอบ กลั่นกรองระดับอำเภอ

๓) การเบิกค่าตอบแทนเกินสิทธิ์ และ/หรือ ทับซ้อน

๓.๑ การเบิกค่าตอบแทนเกินสิทธิ์

๓.๒ การเบิกค่าตอบแทนทับซ้อน

แนวทางป้องกันความเสี่ยง

๑.การจัดทำแผนการปฏิบัติงาน ขออนุมัติไปราชการเสนอขออนุมัติก่อนทุกครั้ง เพื่อกลั่นกรอง เช่น แผนเวชปฏิบัติ แผนงาน/โครงการต่าง ๆ การไปราชการ เป็นต้น ๒.การนำระเบียบราชการใหม่ ๆ มาให้ความรู้ในวันประชุมเสมอ

๓.การติดตามนิเทศงานพื้นที่

๔) การใช้ยานพาหนะทางราชการ

๓.๑ รถยนต์

๓.๒ รถจักรยานยนต์

แนวทางป้องกันความเสี่ยง

๑.การจัดทำแผนและการขออนุมัติใช้รถราชการประจำเดือน

๒.การควบคุมปริมาณการใช้น้ำมันในแต่ละเดือน

๓.การให้ความรู้ สร้างจิตสำนึกให้บุคลากรให้มีระเบียบวินัย

๔.การใช้ระเบียบราชการและวินัยที่เข้มงวด โดยผู้บริหารสถานบริการต้องเป็นตัวอย่างที่ดีแก่บุคลากร

๕.มีช่องทางการร้องเรียนให้มีความสะดวก เข้าถึงง่าย

๓. สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม กำหนดความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน จำนวน ๔ ประเด็นหลัก ดังนี้

๑.การละทิ้ง ทอดทิ้งหน้าที่ราชการ ไปทำประโยชน์ส่วนตน

๒.การเบียดบังเงินหรือทรัพย์สินทางราชการไปเป็นของตนเอง

๓.การเบิกค่าตอบแทนเกินสิทธิ์ และหรือซ้ำซ้อน

๔.การใช้ยานพาหนะทางราชการ

เมื่อพิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว จึงนำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงและผลกระทบของความเสี่ยงต่อกิจกรรม หรือภารกิจของหน่วยงานว่า ก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใดในตารางความเสี่ยง ซึ่งจะทำให้ทราบว่ามีความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสูงสุดที่จะต้องบริหารจัดการก่อน

ลำดับ	ปัจจัยความเสี่ยงในการเกิดทุจริต	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ลำดับความเสี่ยง
๑	การละทิ้ง ทอดทิ้งหน้าที่ราชการ ไปทำประโยชน์ส่วนตน	๕	๕	๒๕	(๑)
๒	การเบียดบังเงินหรือทรัพย์สินทางราชการไปเป็นของตนเอง	๓	๕	๑๕	(๒)
๓	การเบิกค่าตอบแทนเกินสิทธิ์ และหรือซ้ำซ้อน	๓	๔	๑๒	(๓)
๔	การใช้ยานพาหนะทางราชการ	๒	๔	๘	(๔)

มติที่ประชุม : รับทราบ ปิดการประชุม

เวลา ๑๑.๕๐ น.

ธนาธิป สุขภานิด ผู้สรุป/พิมพ์

นางสมัย ทองพูล ผู้ตรวจสอบ