

รายงานการประชุม การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน  
โรงพยาบาลสุโขทัย

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมทัตติยธรรม โรงพยาบาลสุโขทัย

ผู้มาประชุม

|                   |                |                                     |                         |
|-------------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------|
| ๑. นายวุฒิชัย     | ดิษฐาธาด       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย         | ประธานกรรมการ           |
| ๒. นายฉลอง        | มีสงค์         | รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร            | รองประธานกรรมการ        |
| ๓. นางสาวสมศิริ   | วันสดีวงศ์     | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล               | กรรมการ                 |
| ๔. นางสาวลักขณ์   | หวังผลพัฒนศิริ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ          | กรรมการ                 |
| ๕. นางอุมาพร      | จินดาเพชร      | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ | กรรมการ                 |
| ๖. น.ส.ศุภลักษณ์  | รัตนะ          | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ               | กรรมการ                 |
| ๗. นางพนิดา       | วรรณวงศ์       | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ               | กรรมการ                 |
| ๘. นางสาวพาสนา    | เนนทราย        | นักวิชาการสถิติชำนาญการ             | กรรมการ                 |
| ๙. น.ส.อิสราภรณ์  | อนุกุลประชา    | นักกายภาพบำบัดชำนาญการ              | กรรมการ                 |
| ๑๐. น.ส.วันนุรีย์ | แวอาแซ         | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ           | กรรมการ                 |
| ๑๑. น.ส.ฟูรยดา    | บิณฑะ          | นักวิชาการพัสดุชำนาญการ             | กรรมการ                 |
| ๑๒. น.ส.อรทัย     | ดอนโคตรจันทร์  | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ         | กรรมการ                 |
| ๑๓. น.ส.ชื่นจิตต์ | สงวนวงศ์ภักดี  | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ            | กรรมการ                 |
| ๑๔. น.ส.ศศิธร     | เทพกำเนิด      | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ          | กรรมการและ<br>เลขานุการ |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑: เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ แจ้งผลการประเมิน ITA โรงพยาบาลสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๔ ระดับ ๕
- ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๔ ระดับ ๑๐๐ %
- ไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๔ ระดับ ๑๐๐ %
- ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๔ ระดับ ๑๐๐%

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ แจ้งผลการประเมิน ITA โรงพยาบาลสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน

- รอบ ๖ เดือน ส่งแบบประเมินภายในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๔
- รอบ ๑๒ เดือน ส่งแบบประเมินภายในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๓ แผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)

แผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) เป็นแผนในการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยเป็นเครื่องมือสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้ในการแปลงแนวทางการพัฒนา ของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็น (๒๑) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) ผลักดันสู่การปฏิบัติ ดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายของแผนแม่บทฯ และยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี สำนักงาน ป.ป.ช. ได้รับมอบหมายให้เป็นหน่วยงานเจ้าภาพ ในการขับเคลื่อนแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็น (๒๑) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ตามมติคณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ซึ่งคณะกรรมการ.ป.ป.ช. ได้ดำเนินการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง โดยได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อน แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็น การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) โดยมีประธานกรรมการ ป.ป.ช. เป็นประธานกรรมการ และมีผู้แทนจากหน่วยงานจาก อัยการสูงสุด ศาล องค์การอิสระ หน่วยงานภาครัฐ สถาบันการศึกษา ภาคเอกชน และภาคประชาชน ร่วมเป็นกรรมการ และเพื่อให้การขับเคลื่อน การดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕) ที่ผ่านความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ให้ทุกหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน และภาคเอกชน แปลงแนวทางตามแผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและ ประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕) สู่การปฏิบัติ โดยกำหนดไว้ในแผนปฏิบัตินโยบายประจำปี และ รายงานผลการดำเนินงานตามที่สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติกำหนด เพื่อให้การขับเคลื่อนเป็นไปอย่างต่อเนื่อง สำนักงาน ป.ป.ช. จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริต และประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ขึ้น โดยมีการทบทวน ปรับปรุง และต่อยอด ทั้งการวิเคราะห์ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค จากแผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕) และการประเมินสถานการณ์การทุจริต นำมาสู่การกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนที่มีประสิทธิภาพ และเป็นรูปธรรม เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายที่กำหนด และคณะรัฐมนตรีในการประชุม เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบแผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) และเห็นชอบให้หน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน และภาคเอกชน แปลงแนวทางตามแผนปฏิบัติการฯ สู่การปฏิบัติ โดยกำหนดไว้ในแผนปฏิบัตินโยบายประจำปีและรายงานผลการดำเนินงานในระบบติดตามและ ประเมินผลแห่งชาติ (Electronic Monitoring and Evaluation System of National Strategy and Country Reform : eMENSCR) ตามที่สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติกำหนด

๑.๔ การดำเนินการตามมาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำผิดวินัยฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ระบบ MITAS ได้พัฒนาและปรับปรุงแบบให้เป็นดิจิทัลมากขึ้น เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อขีดความสามารถของหน่วยงานเป้าหมาย ให้ความสำคัญกับการเปิดเผยข้อมูลและการให้บริการสาธารณะผ่านระบบสารสนเทศเป็นหลัก ภายใต้แนวคิด เปิดเผยมากขึ้น โปร่งใสมากขึ้น

๑.๕ สรุปผลการประเมิน ๕ มิติ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ผ่านระบบ EIA ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

- มิติการเงิน ๙๔.๑๒%
- มิติด้านจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล ๙๒.๘๖%
- มิติด้านงบการเงิน ๙๒%
- มิติด้านบริหารพัสดุ ๑๐๐%
- มิติด้านระบบการควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยง ๗๗.๗๘%

จากการประเมินพบว่า มิติด้านระบบการควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยงไม่ผ่านเกณฑ์ ๙๐% ผู้รับผิดชอบของมิติให้จัดทำแผนพัฒนาองค์กร และให้มีการกำกับติดตามเป็นระยะ ต่อไป

**มิติที่ประชุม : รับทราบ**

**๑.๖ ขั้นตอนการดำเนินการควบคุมภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙**

- ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงานระบบการตรวจสอบอัตโนมัติ ๕ มิติ
- แนบไฟล์เอกสารตามหัวข้อ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
- ผู้ตรวจสอบภายในที่ได้รับการแต่งตั้งของ สสจ. ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล
- เรียกดูผลการประเมินผ่านระบบตรวจสอบอัตโนมัติ ๕ มิติ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙
- กรณีมิติใดมีผลการประเมินต่ำกว่าเกณฑ์ ๙๐% ต้องจัดทำแผนพัฒนาองค์กร โดยระบบจะเปิดให้แนบเอกสาร ระหว่างวันที่ ๑ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

**มิติที่ประชุม : รับทราบ มอบเลขาฯ ดำเนินการรวบรวมเอกสารลงในระบบ และส่งให้ สสจ ต่อไป**

**๑.๗ การจัดทำรายงานการควบคุมภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙**

- ระดับหน่วยงานในโรงพยาบาล ปค.๔ ปค.๕ แบบติดตาม และ Flow Chart ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ เพื่อรวบรวมเป็นเอกสารขององค์กรส่ง สสจ. และเตรียมความพร้อมในการลงข้อมูลในระบบ EIA
- ระดับโรงพยาบาล ปค.๔ ปค.๕ แบบติดตาม ปค.๕ และแผนบริหารความเสี่ยง ต้องดำเนินการในการแนบเอกสารลงในระบบ EIA ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

**ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องสืบเนื่อง**  
ไม่มี

**ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องเพื่อพิจารณา**

**๓.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน**

- วิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนตามมาตรฐาน
- ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน กระบวนการที่จะประเมินความ

เสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนจากภาระงานด้านภารกิจสนับสนุนตามอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก จำนวน ๗ กระบวนการ

๑. ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการจัดซื้อจัดจ้าง

๒. ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการจัดทำโครงการ

ฝึกอบรม ประชุม ศึกษา ดูงาน และสัมมนา

๓. ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

๔. ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการใช้รถทางราชการ

๕. ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการนำวัสดุอุปกรณ์ทางราชการไปใช้ในกิจการส่วนตัว

๖. ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการจ่ายยา และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายเกินความจำเป็น

๗. ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการสั่งซื้อยาเกินความจำเป็นในการรักษาผู้ป่วย

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงฯ ตามมาตรฐาน ให้สอดคล้องกับบริบท  
ขององค์กร

๓.๒ การจัดทำคู่มือป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

- นำคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มาเพิ่มเติมกรอบแนวทางการป้องกัน  
ผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงานให้สอดคล้องกับบริบท วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิด  
ผลประโยชน์ทับซ้อนในข้อ MOIT๑๗

- กำหนดการรายงานผลการกำกับ ติดตาม อย่างชัดเจน

มติที่ประชุม : เห็นชอบ มอบหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการ และรายงานผลตาม  
กรอบที่กำหนดไว้

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

(ลงชื่อ).....ศศิธร เทพกำเนิด.....ผู้บันทึกการประชุม  
(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ประธานในที่ประชุม  
(นายวุฒิชัย ดิลกธราดล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย