

รายงานสรุปการประชุมการจัดทำแผนวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของหน่วยงาน  
ในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗

เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉินหลังเก่า โรงพยาบาลตะโหมด

\*\*\*\*\*

ผู้มาประชุม

๑. นายวิชัย สว่างวัน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะโ modes
๒. นางกษพรรณ ภาพพันลึก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางวิชดา นิมดวง	นายแพทย์ชำนาญการ
๔. นางสาวสุทธา ประจิยชาติ	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๕. นายสุวิทย์ แข็งแรง	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๖. นางพรเพชร รักเกตุ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๗. นางศิริรัตน์ จันทร์ธงชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางสุวิมล จิตตกุล	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ
๙. นายจิตตเวช เกตุชู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นางสาววิภาวดี พรมทอง	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
๑๑. นางนลพรรณ นิลเพชร	นักโภชนาการปฏิบัติการ
๑๒. นางสาวจุรี พรมสกุล	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๑๓. นางวันดี ชนะสิทธิ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางพยอม ปานเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติดราชการ
--------------------	-----------------------	-----------

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางพิญพิพิธ เกื้อพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
---------------------------	-----------------------

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายวิชัย สว่างวัน ประธานในที่ประชุมกล่าวเปิดการประชุมและได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้ ระเบียบวาระการประชุมที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ เนื่องด้วยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายในการขับเคลื่อนมาตรการ ๓ ป.๑ ค. (ปลูก : ปลูกจิตสำนึก ป้องกัน ปราบปราม และเครือข่าย) ในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตได้มีการ มุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ภายใต้แผนงานยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) แผนแม่บทการ ป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) แผนแม่บท ส่งเสริมคุณธรรม กระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) ที่เข้มข้นกับยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการ

ป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติฉบับที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๔) แผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจะต้องผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ ๘๒ ของหน่วยงานทั้งหมด และกำหนดกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประกอบด้วย ๙ ตัวชี้วัด โรงพยาบาลและหน่วยงานที่มีความสำคัญมากในการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใส และเพื่อเป็นการป้องกันความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน จึงได้ออกเชิญทุกท่านมาร่วมประชุมกันในวันนี้

### ๑.๒ ขอขอบโยบายในการดำเนินงาน ITA และขอให้ความรู้ในเรื่องการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต เกี่ยวกับการปฏิบัติงานแก่ผู้เข้าร่วมประชุม สรุปได้ดังนี้

เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ซึ่งมุ่งเน้นให้ทุกหน่วยงานมีการป้องกันการทุจริตผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency:ITA) ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ให้ทุกหน่วยงานมีความรับผิดชอบเกี่ยวกับเรื่อง การป้องกันการทุจริต โดยมีสาระสำคัญที่จะต้องดำเนินการประกอบไปด้วย

๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตในหน่วยงาน

๒. มีการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับปัญหาการทุจริตที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน โดยมีการกำหนดมาตรการในการป้องกันปัญหาที่อาจเกิดการทุจริตในหน่วยงาน

๓. มีการจัดประชุมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานให้รับทราบ

๓.๑ ขอชี้แจงในเรื่องแนวปฏิบัติ ๑๐ ข้อ ตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ซึ่งข้าราชการทุกคนต้องปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ได้กำหนดแนวทางให้ข้าราชการประพฤติปฏิบัติรวม ๑๐ ประการ สรุปได้ดังนี้

๑. ข้าราชการต้องยึดมั่นในจริยธรรม และยึดหยัตกระทำในสิ่งที่ถูกต้อง และเป็นธรรม

๒. ข้าราชการต้องมีจิตสำนึกที่ดี และความรับผิดชอบต่อหน้าที่ เสียสละ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรวมเร็ว โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้

๓. ข้าราชการต้องแยกเรื่องส่วนตัวออกจากตำแหน่งหน้าที่ และยึดถือประโยชน์ส่วนรวมของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตน

๔. ข้าราชการต้องละเว้นจากการแสวงประโยชน์ที่มิชอบโดยอาศัยตำแหน่งหน้าที่ และไม่กระทำการอันเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตน และประโยชน์ส่วนรวม

๕. ข้าราชการต้องเคารพและปฏิบัติตามรับรองกฎหมาย และกฎหมายอย่างตรงไปตรงมา

๖. ข้าราชการต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเที่ยงธรรม เป็นกลางทางการเมือง ให้บริการแก่ประชาชนโดยมีอธิรัตน์ที่ดี และไม่เลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรม

๗. ข้าราชการต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการอย่างเคร่งครัด และรวมเร็ว ไม่ถ่วงเวลาให้เนินช้า และใช้ข้อมูลข่าวสารที่ได้มาจากการดำเนินงานเพื่อการในหน้าที่ และให้ข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนอย่างครบถ้วน ถูกต้อง ทันการณ์ และไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง

๘. ข้าราชการต้องมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน รักษาคุณภาพและมาตรฐานแห่งวิชาชีพ โดยเคร่งครัด

๙. ข้าราชการต้องยึดมั่นในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

๑๐. ข้าราชการต้องเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำรงตน รักษาชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของราชการโดยรวม  
มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔ เรื่องที่ ๑ ตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มี การตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานเป็นประจำทุกปี โดยให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วันหลังสิ้นปีงบประมาณ สำหรับในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้จัดทำคำสั่งเรียบร้อยแล้ว รายชื่อตามคำสั่งโรงพยาบาลตະໂມດ ที่ ๑๒๓๕ /๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ ตามเอกสารประกอบการประชุม

เรื่องที่ ๒ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ๔ ด้าน ของโรงพยาบาล ซึ่งประกอบไปด้วย

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ( S )
๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน ( O )
๓. ด้านการเงิน ( F )
๔. ด้านกฎหมาย ระเบียบ ( C )

ได้มีการมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแต่ละด้านจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเสนอผู้อำนวยการลงนามภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่องที่ ๓ การวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดทำรายงานความเสี่ยง และคู่มือการบริหารความเสี่ยง ของหน่วยงาน ได้มีการมอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทำไปดำเนินการแล้ว เพื่อนำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาล ลงนามต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ  
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ การพิจารณากระบวนการปฏิบัติงานที่มีโอกาสพบความเสี่ยงต่อการทุจริต ดังนี้

- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะประโยชน์ให้แก่ตนเองและพวกรพ้อง

- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสนำไปใช้อย่างไม่เหมาะสมคือมีการอื้อประโภชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกรพ้องการกีดกันการสร้างอุปสรรค

- กระบวนการที่มีช่องทางเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้มีส่วนที่เกี่ยวข้องซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง

๔.๒ กระบวนการที่เข้าข่ายมีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริต ดังนี้

- การรับ - จ่ายเงิน
- การบันทึกบัญชีรับ - จ่ายเงิน/การจัดทำบัญชีทางการเงิน

- การจัดซื้อจัดจ้างและการจ้างเหมาบริการ

- การกำหนดคุณลักษณะวัสดุครุภัณฑ์การกำหนดคุณสมบัติผู้ที่จะเข้ามาประมูลหรือขายสินค้า

- การตรวจรับวัสดุครุภัณฑ์

- การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ไม่เป็นไปตามขั้นตอนและระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง

- การคัดเลือกบุคคลเข้ามาทำงาน

- การจัดหาพัสดุ

- การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา

- การเบิกเงินค่าตอบแทน

- การใช้รถราชการ

๔.๓ ความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากไม่มีการป้องกันที่เหมาะสม ดังนี้

- ทำให้สูญเสียเงินบประมาณ

- เป็นการเปิดช่องทางให้เจ้าหน้าที่ใช้อำนาจหน้าที่ทำให้ผู้ปฏิบัติมีโอกาสกระทำการผิดในทางที่มิชอบด้วย

หน้าที่

- ทำให้เสียชื่อเสียงและความน่าเชื่อถือไว้วางใจของหน่วยงาน

๔.๔ ขอเสนอแนวทางในการป้องกันความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน ดังนี้

๔.๔.๑ การป้องกันการเกิดเหตุการณ์หรือพฤติกรรมที่อาจเป็นภัยต่อหน่วยงาน เช่น

- มีการแจ้งเวียนหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารงานบุคคลที่โปร่งใสและเป็นธรรม

- มีการเผยแพร่หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด

- มีการตรวจสอบติดตามประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติงานของบุคลากรอย่างสม่ำเสมอและ

ต่อเนื่อง

- มีการจัดซ่องทางการร้องเรียนในเรื่องเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๔.๔.๒ การเสริมสร้างจิตสำนึกให้กับบุคลากรทุกคนของโรงพยาบาลโน美德 ต่อต้านการทุจริตทุกรูปแบบ ตัวอย่างเช่น

- มีการส่งเสริมการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากร

- มีการเผยแพร่ค่านิยมสร้างสรรค์ให้แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

- มีจัดโครงการฝึกอบรมด้านคุณธรรมจริยธรรมให้กับเจ้าหน้าที่

- มีการส่งเสริมให้ผู้บังคับบัญชาเป็นตัวอย่างที่ดี

นติที่ประชุม : เพ้นซอบ และขอให้นำความรู้และแนวทางในเรื่องความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่ได้รับทราบในวันนี้ นำไปใช้เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติต่าง ๆ ใน การป้องกันไม่ให้เกิดประเด็นความเสี่ยงการทุจริตทุกรูปแบบภายใต้หน่วยงาน และมอบหมายให้ผู้บังคับบัญชาทุกระดับจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับปัญหาการทุจริต และให้ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในสังกัดของตนเอง และควรมีการกำชับให้ผู้ปฏิบัติงานให้ถือปฏิบัติตาม ระเบียบของทางราชการอย่างเคร่งครัดในการปฏิบัติหน้าที่ เพื่อบังคับไม่ให้เกิดข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริต ดังกล่าว

เรื่องการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปี ๒๕๖๗ จะยึดมาตรฐาน COSO คือจะมีการแบ่งความเสี่ยงออก ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์
๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน
๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน
๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย

การวิเคราะห์ความเสี่ยง เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสี่ยงต่างๆ เพื่อประเมินของความเสี่ยง และดำเนินการวิเคราะห์ แล้วจัดลำดับความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านต่าง ๆ ได้แก่ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง(Likelihood) และความรุนแรงของ ผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพ เนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนา ที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) เชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๔	สูงมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นเป็นประจำ
๓	สูง	มีโอกาสเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
๒	ปานกลาง	มีโอกาสเกิดขึ้นบ้างครั้ง
๑	น้อย	มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยครั้ง
๐	น้อยมาก	น้อยมาก มีโอกาสเกิดขึ้นยาก

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๔	สูงมาก	ถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง
๓	สูง	ถูกลงโทษทางวินัยอย่างไม่ร้ายแรง
๒	ปานกลาง	สร้างบรรยายกาศในการทำงานที่ไม่อย่างเหมาะสม
๑	น้อย	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๐	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนาน ๆ ครั้ง

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการพิจารณา จากผลคุณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ(Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

### ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

ลำดับ	ระดับความเสี่ยง	ช่วงคะแนน
๑	ความเสี่ยงระดับสูงมาก (Extreme Risk : E)	๑๕-๒๕ คะแนน
๒	ความเสี่ยงระดับสูง (High Risk : H)	๙-๑๔ คะแนน
๓	ความเสี่ยงระดับปานกลาง (Moderate Risk : M)	๕-๘ คะแนน
๔	ความเสี่ยงระดับต่ำ (Low Risk : L)	๑-๓ คะแนน

ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จาก การพิจารณา จัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบ ที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) โดยที่

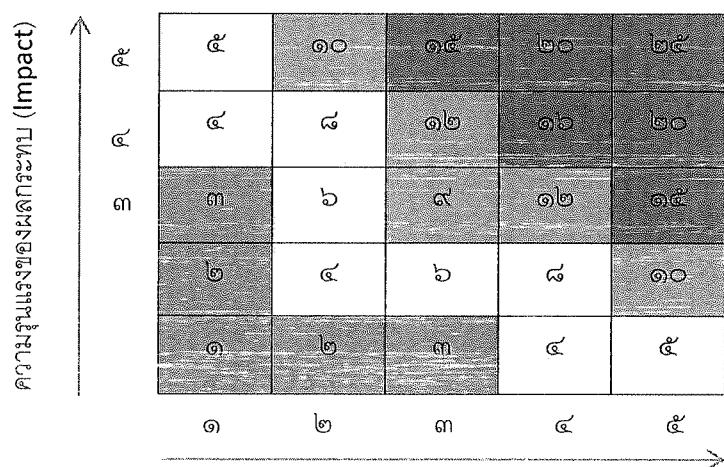
$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ} \times \text{ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ}$$

$$(\text{Likelihood} \times \text{Impact})$$

ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับสามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน (๔ Quadrant) ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คะแนนระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	การแสดงสีสัญลักษณ์
เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	๑๕-๒๕ คะแนน	มีมาตรการลดและประเมินช้า หรือ ถ่ายโอนความเสี่ยง	สีแดง
เสี่ยงสูง (High)	๙-๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม
ปานกลาง (Medium)	๕-๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง
ต่ำ (Low)	๑-๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว

### ตารางระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood)

มติที่ประชุม : รับทราบ

เรื่องที่ ๒ สรุปผลการติดตามวิเคราะห์ความเสี่ยงในปีที่ผ่านมา ห้าง ๔ ด้าน ดังนี้

ประเภทความเสี่ยง/ วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	รายงานผลการ ดำเนินงาน	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความ เสี่ยง	ปัญหา
<b>๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์(S)</b>						
<b>๑.๑ การบริหารยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน</b>						
เพื่อให้หน่วยงานได้ ดำเนินงานตามโครงการ ที่วางไว้ในการให้บริการ ส่งเสริม ป้องกัน และ รักษาแก่ประชาชน ในพื้นที่	โครงการบาง โครงการ ไม่ได้ ดำเนินงาน ตาม แผนงาน/ ดำเนินงานไม่ ทันตาม กรอบ ระยะเวลา	ให้ผู้รับผิดชอบ โครงการเร่ง ดำเนินการ จัดการโครงการ ตั้งแต่ต้น ปีงบประมาณ และให้เร่ง ดำเนินงานใน กรอบระยะเวลา ที่กำหนด	๓	๒	๖	ทำให้ผู้รับผิดชอบ มีภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น
เพื่อส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ และผู้ป่วย มีความ ปลอดภัยในการรับ บริการและให้บริการ	เจ้าหน้าที่ บาดเจ็บและ ติดเชื้อจาก การทำงาน	มีแนวทางการ ปฏิบัติตามหลัก มาตรฐานที่ กำหนด	๒	๒	๔	ขาดความรู้ความเข้าใจ
เพื่อพัฒนาและปรับปรุง ระบบสารสนเทศให้มี ประสิทธิภาพรองรับ การให้บริการ	ข้อมูลไม่ ครบคุณไม่ เป็นปัจจุบัน	ให้ผู้รับผิดชอบ เร่งรัดการ ดำเนินการให้ ข้อมูลมีความ ถูกต้องและเป็น ปัจจุบัน	๓	๒	๖	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบไม่ ตรวจสอบข้อมูล
เพื่อพัฒนาระบบการ ให้บริการที่มีคุณภาพ และความปลอดภัย	เรื่องการ ร้องเรียนการ ให้บริการ	มีแนวทางการ ปฏิบัติตามหลัก มาตรฐานที่ กำหนด	๒	๒	๔	พฤติกรรมบริการของ เจ้าหน้าที่

ประเภทความเสี่ยง/ วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	รายงานผลการ ดำเนินงาน	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความ เสี่ยง	ปัญหา
<b>๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน(F)</b>						
เพื่อให้การบริหารจัดการ ด้านการเงินการคลังมี ประสิทธิภาพ	ตัวชี้วัดยังไม่ ผ่านตาม หลักเกณฑ์	รายงาน ผู้บริหารทราบ ทุกรั้ง	๑	๒	๒	เป็นปัจจัยที่มาจากการ ภายนอกไม่สามารถ ควบคุมได้
<b>๔. ด้านกฎหมาย ระเบียบ (C)</b>						
เพื่อการบริหารงานมี ความโปร่งใสตรวจสอบ ได้	การไม่ ปฏิบัติตาม ระเบียบที่ กำหนด	มีหลักเกณฑ์ และแนวทาง ปฏิบัติที่กำหนด	๒	๓	๕	เจ้าหน้าที่ขาดองค์ความรู้

มติประชุม : เห็นชอบ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๒๐ น.

(นางสาวฐิติกัญจน์ เสนสิงห์)  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางวนิดา ชนะสิทธิ์)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมการจัดทำแผนวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของหน่วยงาน  
(Integrity and Transparency Assessment : ITA)

วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมอาคารอุบัติเหตุฉุกเฉินหลังเก่า อำเภอตระหง่าน จังหวัดพัทลุง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
๑	นายวิชัย สรวงวน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระหง่าน	
๒	นางกชพรรณ กາພພັນລຶກ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๓	นางสาววิชุดา นิมดวง	นายแพทย์ชำนาญการ	รุตง ปุ่นกา
๔	นางพยอม ปานพูน (ผู้อำนวยการทุจริต)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๕	นางสาวสุทธา ประจำชาติ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	
๖	นายสุวิทย์ แข็งแรง	เภสัชกรชำนาญการ	
๗	นางพรเพชร รักเกตุ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	dr
๘	นางสุวิมล จิตตกุล	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	
๙	นายจิตติเวช เกตุชู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๐	นางนลพรรณ นิลเพชร	นักโภชนาการปฏิบัติการ	
๑๑	นางสาวจุรี พรมสกุล	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	
๑๒	นางสาววิภาวดี พรมทอง	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	วิภาวดี
๑๓	นางศิริรัตน์ จันทร์ธนี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๔	นางวันดี ชนะสิทธิ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	



รูปภาพในการจัดประชุม เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีของหน่วยงาน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

(มีการบรรยายเรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนแก่บุคลากรในหน่วยงานโรงพยาบาลต่อไปนี้)

ในวันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคารอุบัติเหตุฉุกเฉินหลังเก่า



