



โรงพยาบาลกำแพงเพชร
Kamphaengphet Hospital

รายงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิด
ผลประโยชน์ทับซ้อน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

คำนำ

โรงพยาบาลกำแพงเพชร ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริตการบริหารงาน ที่โปร่งใสตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย นอกจากนี้ ยังนำความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนที่ได้มากำหนดเป็นคู่มือป้องกันการผลประโยชน์ทับซ้อนเพื่อบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) (ที่ขยายระยะเวลาดำเนินการออกไปถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ตามมติคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ โดยมีวิสัยทัศน์ คือ ประเทศไทยใสสะอาด ไทยทั้งชาติต้านทุจริต และมีเป้าหมาย คือ เพื่อการสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต ยกระดับธรรมาภิบาล ในการบริหารจัดการและปฏิรูปกระบวนการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ทั้งระบบของหน่วยงานให้มีมาตรฐาน

งานนิติการ
กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โรงพยาบาลกำแพงเพชร
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ ๑ บทนำ	
๑. หลักการและเหตุผล	๑-๒
๒. วัตถุประสงค์	๓
ส่วนที่ ๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	
๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)	๓-๔
๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)	๕-๗
๓. แผนจัดการความเสี่ยงป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	๘-๙
๔. แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๑๐
ส่วนที่ ๓ ภาคผนวก	
-บันทึกข้อความมอบหมายงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร ที่ กพ ๐๐๓๒.๒๐๑/ว๑๑๒ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	๑๑-๑๘
ส่วนที่ ๔ บรรณานุกรม	
-บรรณานุกรม	๑๙

ส่วนที่ ๑ บทนำ

๑. หลักการและเหตุผล

การมีผลประโยชน์ทับซ้อนถือเป็นการทุจริตคอร์รัปชันประเภทหนึ่ง เพราะเป็นการแสวงหา ประโยชน์ส่วนบุคคลโดยการละเมิดต่อกฎหมายหรือจริยธรรมด้วยการใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ไปแทรกแซง การใช้ดุลยพินิจในกระบวนการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่ของรัฐ จนทำให้เกิดการละทิ้งคุณธรรมในการปฏิบัติหน้าที่ สาธารณะขาดความเป็นอิสระความเป็นกลาง และความเป็นธรรม จนสิ่งผลประโยชน์สาธารณะของส่วนรวม และทำให้ผลประโยชน์หน่วยงาน สถาบันและสังคมต้องสูญเสียไป โดยผลประโยชน์ที่สูญเสียไปอาจอยู่ในรูป ของผลประโยชน์ทางการเงิน คุณภาพการให้บริการ ความเป็นธรรมในสังคม รวมถึงคุณค่าอื่น ๆ ตลอดจนจนโอกาส ในอนาคตตั้งแต่ระดับองค์กรจนถึงระดับสังคม อย่างไรก็ตามท่ามกลางผู้ที่จงใจกระทำ ความผิดยังพบผู้กระทำความผิดโดยไม่เจตนาหรือไม่มีความรู้ในเรื่องดังกล่าวอีกเป็นจำนวนมาก จนนำไปสู่การ ถูกกล่าวหา ร้องเรียนเรื่องทุจริต หรือถูกลงโทษทางอาญา ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งกับระหว่าง ผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ ส่วนรวม (Conflict of Interest : COI) เป็นประเด็นปัญหาทางการ บริหารภาครัฐในปัจจุบันที่เป็นบ่อเกิดของปัญหา การทุจริตประพฤติมิชอบในระดับที่รุนแรงขึ้นและยังสะท้อน ปัญหาการขาดหลักธรรมาภิบาลและเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศอีกด้วย

โรงพยาบาลกำแพงเพชร ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เป็นกรอบการ วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

การวิเคราะห์ความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารจัดการ และควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่ อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนประเภทของความเสี่ยงแบ่งออกเป็น ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมาย และพันธกิจในภาพรวมที่เกิดจากเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้และ การปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ไม่เหมาะสมรวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่างนโยบายเป้าหมาย กลยุทธ์โครงสร้างองค์กร ภาวะการณ์แข่งขันทรัพยากรและสภาพแวดล้อมอันส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือ เป้าหมายขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk: O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพประสิทธิผล หรือผลการปฏิบัติงานโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงานภายในขององค์กร/ กระบวนการเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูลส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการดำเนินโครงการ

๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมทำให้ขาดประสิทธิภาพและไม่ทนต่อสถานการณ์หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์การ เช่น การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการ เป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูลการวิเคราะห์การวางแผนการควบคุมและการจัดทำรายงานเพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณและการเงินดังกล่าว

๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจนความไม่ทันสมัยหรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับต่างๆ สาเหตุของการเกิดความเสี่ยงอาจเกิดจากปัจจัยหลัก ๒ ปัจจัย คือ

๑) ปัจจัยภายใน เช่น นโยบายของผู้บริหารความซื่อสัตย์จริยธรรมคุณภาพของบุคลากรและการเปลี่ยนแปลงระบบงานความเชื่อถือได้ของระบบสารสนเทศการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารและเจ้าหน้าที่บ่อยครั้ง การควบคุมกำกับดูแลไม่ทั่วถึงและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบหรือข้อบังคับของหน่วยงาน เป็นต้น

๒) ปัจจัยภายนอก เช่น กฎหมายระเบียบข้อบังคับของทางราชการการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีหรือสภาพการแข่งขันสภาวะแวดล้อมทั้งทางเศรษฐกิจและการเมือง เป็นต้น

ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง สภาวะการณ์หรือข้อเท็จจริงที่บุคคลไม่ว่าจะเป็นนักการเมืองข้าราชการพนักงานบริษัทหรือผู้บริหารซึ่งมีอำนาจหน้าที่เจ้าหน้าที่ของรัฐปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหน้าที่ที่บุคคลนั้นรับผิดชอบอยู่และส่งผลกระทบต่อประโยชน์ส่วนรวมซึ่งการกระทำนั้นอาจเกิดขึ้นอย่างรู้ตัวหรือไม่รู้ตัวทั้งเจตนาและไม่เจตนาและมีรูปแบบที่หลากหลายไม่จำกัดอยู่ในรูปของตัวเงินหรือทรัพย์สินเท่านั้น แต่รวมถึงผลประโยชน์อื่นที่ไม่ใช่ในรูปตัวเงินหรือทรัพย์สินก็ได้ อาทิ การแต่งตั้งพรรคพวกเข้าไปดำรงตำแหน่งในองค์กรต่างๆทั้งในหน่วยงานราชการรัฐวิสาหกิจและบริษัทจำกัดหรือการที่บุคคลผู้มีอำนาจหน้าที่ตัดสินใจให้ญาติพี่น้องหรือบริษัทที่ตนมีส่วนได้ส่วนเสียได้รับสัมปทานหรือผลประโยชน์จากทางราชการโดยมิชอบส่งผลให้บุคคลนั้นขาดการตัดสินใจที่เที่ยงธรรมเนื่องจากยึดผลประโยชน์ส่วนตนเป็นหลักผลเสียจึงเกิดขึ้นกับประเทศชาติการกระทำแบบนี้เป็นการกระทำที่ผิดทางจริยธรรมและจรรยาบรรณ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน จึงหมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ อันเกี่ยวเนื่องเชื่อมโยงอย่างใกล้ชิดกับการทุจริต กล่าวคือ ยังมีสถานการณ์หรือสภาวะการณ์ของการขัดกันของผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม มากเท่าใดก็ยังมีโอกาสก่อให้เกิดหรือนำไปสู่การทุจริตมากเท่านั้น

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในครั้งนี้นำเอาความเสี่ยงในด้านต่างๆ มาดำเนินการวิเคราะห์ตามกรอบมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) และตามบริบทความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลกำแพงเพชร การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนนี้จะช่วยให้โรงพยาบาลกำแพงเพชรได้ทราบถึงความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนที่เกิดขึ้นและปัจจัยเสี่ยงที่อาจเป็นเหตุทำให้

๑. การปฏิบัติราชการตามอำนาจหน้าที่ของข้าราชการเป็นไปในลักษณะที่ขาดหรือมีความรับผิดชอบไม่เพียงพอ

๒. การปฏิบัติหน้าที่ไปในทางที่ทำให้ประชาชนขาดความเชื่อถือในควมมีคุณธรรมควมมีจริยธรรม

๓. การปฏิบัติหน้าที่โดยขาดการคำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตนและการยึดมั่นในหลักธรรมาภิบาล พร้อมกันนี้ยังสามารถกำหนดมาตรการแนวทางป้องกันยับยั้งการทุจริตปิดโอกาสทุจริตและเพื่อกำหนดมาตรการหรือแนวทางป้องกันการและแก้ไขปัญหาการทุจริตเบาะประพฤติมิชอบ การกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อยอีกด้วย

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างและสืบทอวัฒนธรรมสุจริตและแสดงเจตจำนงสุจริตในการบริหารราชการให้เกิดความคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม

๒. เพื่อแสดงความมุ่งมั่นในการบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

๓. เพื่อตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่รัฐไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่อันสมควรได้โดยชอบตามกฎหมายให้ยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรมเป็นแบบอย่างที่ดียืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้องเป็นธรรมถูกกฎหมายโปร่งใสและตรวจสอบได้

๔. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหารราชการแผ่นดินแก่ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและประชาชน

ส่วนที่ ๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสี่ยงต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยงโดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อนได้แก่ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพ เนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนาที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) เชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาส	หมายเหตุ
๕	สูงมาก	ประจำ
๔	สูง	บ่อยครั้ง
๓	ปานกลาง	บางครั้ง
๒	น้อย	น้อยครั้ง
๑	น้อยมาก	เกิดขึ้นยาก

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

ระดับ	โอกาส	หมายเหตุ
๕	สูงมาก	ร้ายแรง
๔	สูง	ไม่ร้ายแรง
๓	ปานกลาง	บรรยากาศที่ทำงานไม่เหมาะสม
๒	น้อย	ไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๑	น้อยมาก	ไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงาน

ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) ที่กำหนดไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

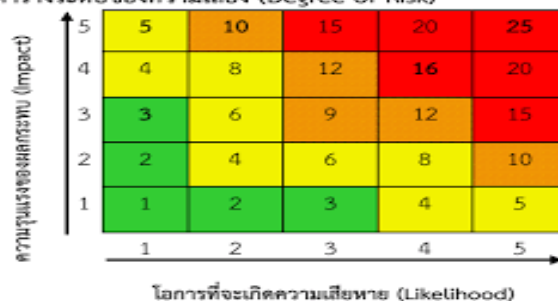
ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

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

ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับ สามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่งดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คะแนน	มาตรการกำหนด	สัญลักษณ์
เสี่ยงสูงมาก	๑๕-๒๕	มีมาตรการลดและประเมินซ้ำหรือ ถ่ายโอนความเสี่ยง	สีแดง
เสี่ยงสูง	๙-๑๔	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม
ปานกลาง	๔-๘	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการ ควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง
ต่ำ	๑-๓	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว

ตารางระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

โรงพยาบาลกำแพงเพชร มีการดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติผลประโยชน์ทับซ้อน ดังนี้

๑) การพิจารณากระบวนการที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริตหรือที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะทำประโยชน์ให้แก่ตนเองและพวกพ้อง
- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสม

คือมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้องการกีดกันการสร้างอุปสรรค

- กระบวนการที่มีช่องทางเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้อื่น

ต่อผู้อื่น

๒) โดยมีกระบวนการที่เข้าข่ายมีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริตหรือที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

- การรับ - จ่ายเงิน
- การบันทึกบัญชีรับ - จ่าย / การจัดทำบัญชีทางการเงิน
- การจัดซื้อจัดจ้างและการจ้างบริการ
- การกำหนดคุณลักษณะวัสดุครุภัณฑ์การกำหนดคุณสมบัติผู้ที่จะเข้าประมูลหรือขายสินค้า
- การตรวจรับวัสดุครุภัณฑ์
- การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ไม่เป็นไปตามขั้นตอนและระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง
- การคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการ
- การจัดหาพัสดุ
- การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา
- การเบิกค่าตอบแทน
- การใช้รถราชการ
- ฯลฯ

๓) ความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากไม่มีการป้องกันที่เหมาะสม

- สูญเสียงบประมาณ
- เปิดช่องทางให้เจ้าหน้าที่ใช้อำนาจหน้าที่ให้ผู้ปฏิบัติใช้ออกสภกระทำความผิดในทางมิชอบด้วยหน้าที่
- เสียชื่อเสียงและความน่าเชื่อถือของหน่วยงาน

๔) แนวทางการป้องกันความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

๔.๑) การเสริมสร้างจิตสำนึกให้บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านต่อต้านการทุจริตทุกรูปแบบ

- การส่งเสริมการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
- เผยแพร่ค่านิยมสร้างสรรค์ให้แก่เจ้าหน้าที่
- จัดโครงการฝึกอบรมด้านคุณธรรมจริยธรรมให้แก่เจ้าหน้าที่
- การส่งเสริมให้ผู้บังคับบัญชาเป็นตัวอย่างที่ดี

๔.๒) การป้องกันเหตุการณ์หรืออุบัติเหตุที่อาจเป็นภัยต่อหน่วยงานเช่น

- การแจ้งเวียนหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารงานบุคคลที่โปร่งใสและเป็นธรรม
- การเผยแพร่หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด
- การตรวจสอบติดตามประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติงานของบุคลากรโรงพยาบาล

กำแพงเพชรอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

- จัดช่องทางการร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ

สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลกำแพงเพชร ประจำปี

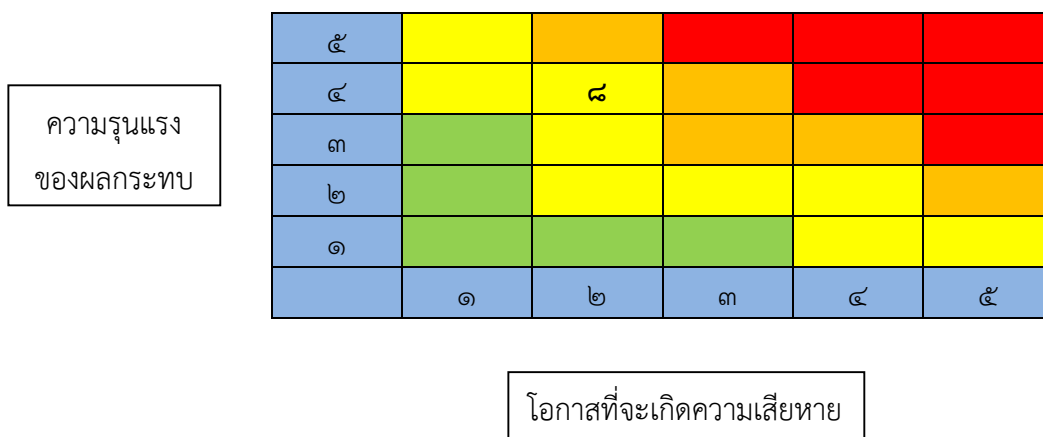
พ.ศ. ๒๕๖๕

โรงพยาบาลกำแพงเพชร กำหนดความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อน จำนวน ๔ ประเด็นหลัก ดังนี้

๑. การขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลไม่ถูกต้องตามระเบียบ
๒. การนำรถยนต์ส่วนบุคคลออกนอกเส้นทางที่ต้องไปปฏิบัติราชการหรือภารกิจ
๓. การที่พนักงานขับรถมิได้นำรถยนต์ส่วนบุคคลกลับมาจอดเก็บที่งานยานพาหนะ
๔. การนำรถยนต์ส่วนบุคคลไปใช้ในกิจการส่วนตัว

เมื่อพิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact)/ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว จึงนำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยงต่อกิจกรรม หรือภารกิจของหน่วยงานว่าก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใดในตารางความเสี่ยงซึ่งจะทำให้ทราบว่ามีความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสูงสุดที่ต้องบริหารจัดการก่อน

ลำดับ	ปัจจัยความเสี่ยงในการทุจริต	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ	ลำดับความเสี่ยง
๑	การขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลไม่ถูกต้องตามระเบียบ	๕	๕	๒๕	(๑)
๒	การนำรถยนต์ส่วนบุคคลออกนอกเส้นทางที่ต้องไปปฏิบัติราชการหรือภารกิจ	๓	๕	๑๕	(๒)
๓	การที่พนักงานขับรถมิได้นำรถยนต์ส่วนบุคคลกลับมาจอดเก็บที่งานยานพาหนะ	๓	๔	๑๒	(๓)
๔	การนำรถยนต์ส่วนบุคคลไปใช้ในกิจการส่วนตัว	๒	๔	๘	(๔)



จากแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map) ที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน สามารถสรุปการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนได้ ดังนี้

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง
การขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลไม่ถูกต้องตามระเบียบ	ลำดับ ๑ (สูงมาก = ๒๕ คะแนน)
การนำรถยนต์ส่วนบุคคลออกนอกเส้นทางที่ต้องไปปฏิบัติราชการหรือภารกิจ	ลำดับ ๒ (สูงมาก = ๑๕ คะแนน)
การที่พนักงานขับรถมิได้นำรถยนต์ส่วนบุคคลกลับมาจอดเก็บที่งานยานพาหนะ	ลำดับ ๓ (สูง = ๑๒ คะแนน)
การนำรถยนต์ส่วนบุคคลไปใช้ในกิจการส่วนตัว	ลำดับ ๔ (ปานกลาง = ๘ คะแนน)

จากตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงสามารถจำแนกระดับความเสี่ยงออกเป็น ๓ ระดับคือสูงมาก สูง และปานกลาง โดยสามารถสรุปข้อมูลวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในโรงพยาบาลกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีดังนี้

ระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	ปัจจัยความเสี่ยง
เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยง มีมาตรการลด และประเมินซ้ำ หรือถ่ายโอนความเสี่ยง	-กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ -การใช้รถราชการ -การเบิกค่าตอบแทน
เสี่ยงสูง (High)	จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยงและมีมาตรการลดความเสี่ยง เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้	-การเบิกจ่ายงบประมาณที่ไม่ถูกต้องตามระเบียบ
ปานกลาง (Medium)	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการควบคุม	-จัดโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน อบรม สัมมนา
น้อย (Low)	-	-

๓. แผนจัดการความเสี่ยงป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

ปัจจัยที่จะเกิดความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ระยะเวลาดำเนินการ									ผู้รับผิดชอบ	
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔				
					มค ๖๔	กพ ๖๔	มีค ๖๔	เมย ๖๔	พค ๖๔	มิย ๖๔	กค ๖๔	สค ๖๔	กย ๖๔		
๑.กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ	๕	๕	๒๕	<p>๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากรให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. ควบคุม กำกับ ดูแลให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการจัดซื้อจัดจ้างทำรายงานสรุปการจัดซื้อจัดจ้างรายไตรมาส และเสนอให้หัวหน้าส่วนราชการรับทราบทุกครั้ง</p> <p>๓. ควบคุม กำกับ ดูแลให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานพัสดุและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง รับรองถึงความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้าง</p> <p>๔. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากรให้ปฏิบัติตามพ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างฯ อย่างเคร่งครัด</p>											กลุ่มงานพัสดุ
๒. การใช้รถราชการการเบิกค่าตอบแทน	๓	๕	๑๕	<p>๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากรให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านอย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากรให้ปฏิบัติตามกฎ/ระเบียบ/ข้อบังคับ/ประกาศ ที่เกี่ยวกับเรื่องการรับของขวัญสินน้ำใจอย่างเคร่งครัด</p> <p>๓. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากรให้ปฏิบัติตามคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลกำแพงเพชร</p>											กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ระยะเวลาดำเนินการ									ผู้รับผิดชอบ	
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔				
					มค ๖๔	กพ ๖๔	มีค ๖๔	เมย ๖๔	พค ๖๔	มิย ๖๔	กค ๖๔	สค ๖๔	กย ๖๔		
๓.การเบิกจ่าย งบประมาณที่ไม่ ถูกต้องตาม ระเบียบ	๓	๔	๑๒	๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากรให้ปฏิบัติ ตามระเบียบการเบิกจ่ายการเงินและการคลังอย่างเคร่งครัด ๒. ควบคุม กำกับ ดูแลข้าราชการและบุคลากรให้ปฏิบัติตาม ประกาศหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับข้อร้องเรียน การละ เว้นการปฏิบัติหน้าที่และการประพฤติมิชอบอย่างเคร่งครัด											กลุ่ม งาน บัญชี
๔.การจัดทำ โครงการ ฝึกอบรมศึกษา อบรมสัมมนา	๒	๔	๘	๑.ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากรให้ปฏิบัติ ตามนโยบายเกี่ยวกับความโปร่งใสการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมเพื่อให้ข้าราชการถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ๒.ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากรให้ปฏิบัติ ตามคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลกำแพงเพชร ๓.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดำเนินการป้องกันและ ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบให้ครอบคลุม และ ทั่วถึงมากยิ่งขึ้น เพื่อร่วมสร้างแนวทางและมาตรการในการ ดำเนินการสร้างจิตสำนึกให้ข้าราชการ และบุคลากรรังเกียจ การทุจริตทุกรูปแบบ											กลุ่ม งาน พรส.

แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน.....

<p>ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน</p>	<p>.....</p>
<p>เหตุการณ์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน (อธิบายเหตุการณ์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน)</p>	<p>มาตรการ / กิจกรรม / แนวทาง</p>
<p>เหตุการณ์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน (อธิบายเหตุการณ์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน)</p>	<p>มาตรการ / กิจกรรม / แนวทาง</p>

ส่วนที่ ๓ ภาคผนวก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกำแพงเพชร กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ งานวิชาการ โทร ๑๒๐๒

ที่ กพ ๐๐๓๒.๒๐๑ / ๑๑๐๒

วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้มอบหมายผู้รับผิดชอบการดำเนินงานประเมินผลด้านคุณธรรมและความโปร่งใส(ITA) ปี๒๕๖๕

เรียน หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านทุติย-ตติยภูมิ
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

เพื่อเป็นการตอบสนองนโยบายรัฐบาลและตามพันธะสัญญาข้อที่๘ บริหารด้วยหลัก
ธรรมาภิบาล ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดดัชนีตัวชี้วัดและเกณฑ์การ
ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค(MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ภายใต้แนวคิด เปิดเผยมากขึ้น โปร่งใสมากขึ้น (More open, to more
transparent) ซึ่งเป็นหลักการพื้นฐานสำคัญของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสจำแนกออกเป็น
๙ ตัวชี้วัด ๒๓ ข้อคำถาม ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ(MOPH Open Data Integrity and
Transparency Assessment : MOIT) โดยให้หน่วยงานรายงานบน web site ของหน่วยงาน แล้ว วางURL
ในระบบMITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System)ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้าน
การทุจริต ฯ ที่ <http://www.stopcorruption.moph.go.th>ทุกไตรมาส ตามที่กำหนดไว้ ตามรายละเอียด
เอกสารหมายเลข๑ หน้าที่ (๑) และ (๒) และสามารถ Download คู่มือฯ MOPH ITA ๒๐๒๒ More open,
to more transparent (ปกสีครีมเทา)ได้ที่ <http://bit.ly/๓Hoo๕xy> และเอกสารประกอบการบรรยาย ได้ที่
<http://bit.ly/๓CY๐HU1>

โรงพยาบาลกำแพงเพชร ซึ่งเป็นหน่วยงานส่วนภูมิภาคเป้าหมายหนึ่งในการดำเนินงาน
ได้พิจารณามอบหมายงานในภาพกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบมาหมายเลข๒ และ๓
จึงขอให้มอบหมายผู้รับผิดชอบการรายงานแต่ละหัวข้อ/หัวข้อย่อย ในกลุ่มภารกิจของท่านหัวข้อ/หัวข้อย่อย
ละ๑-๒ คนส่งคืนงานวิชาการ กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการภายในวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ หรือทาง
อีเมล pkunathananond@gmail.com เพื่อจะได้จัดทำเป็นคำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานประเมินคุณธรรม
และความโปร่งใส ประจำปี ๒๕๖๕ โรงพยาบาลกำแพงเพชร ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายสุรชัย แก้วหิรัญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

(เอกสารหมายเลข ๑หน้าที่ ๑)

ดัชนีตัวชี้วัดและเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment :MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

จำแนกออกเป็น ๙ ตัวชี้วัด ๒๓ ข้อคำถาม ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ(MOPH OpenData Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ให้หน่วยงานรายงานบน web site ของหน่วยงาน แล้ว วางURLในระบบMITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System)

ตัวชี้วัด (๙ ตัว)	MOIT	กลุ่มภารกิจ
๑. ตัวชี้วัดการเปิดเผยข้อมูล	MOIT๑ - ๒	พยาบาล/ทุติ-ตติ/พรส./ อำนวยการ
๒. ตัวชี้วัดการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ	MOIT๓ - ๕	ทุติย-ตติยภูมิ / อำนวยการ
๓. ตัวชี้วัดการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	MOIT๖ - ๙	อำนวยการ/ พรส.
๔. ตัวชี้วัดการส่งเสริมความโปร่งใส	MOIT๑๐ - ๑๒	ทุติย-ตติยภูมิ / อำนวยการ
๕. ตัวชี้วัดการรับสินบน	MOIT๑๓	อำนวยการ
๖. ตัวชี้วัดการใช้ทรัพย์สินของราชการ	MOIT๑๔ - ๑๕	ทุติย-ตติยภูมิ / อำนวยการ
๗. ตัวชี้วัดการดำเนินงานเพื่อป้องกันการทุจริต	MOIT๑๖ - ๑๗	อำนวยการ
๘. ตัวชี้วัดการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	MOIT ๑๗ - ๒๑	อำนวยการ
๙. ตัวชี้วัดการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร	MOIT ๒๒ - ๒๓	อำนวยการ

การให้คะแนน (มี ๒ ระดับ คือ ๐ กับ ๑๐๐ คะแนน)

๑). ๑๐๐ คะแนน โดยต้องทำ ๑.๑และ๑.๒

๑.๑ วาง URL เพื่อ Link ในระบบ MITAS ครบถ้วนและถูกต้องตามข้อกำหนดของแบบวัดMOIT

๑.๒ ต้องยืนยันการรายงาน ในทุกไตรมาส

๒). ๐ คะแนน หากไม่ได้ทำ ๑.๑ /และ ๑.๒

ระดับคะแนนและระดับผลการประเมิน ๗ ระดับ ดังนี้

ระดับที่ ๑	๙๕.๐๐-๑๐๐	คะแนน / ระดับ AA
ระดับที่ ๒	๘๕.๐๐-๙๔.๙๙	คะแนน / ระดับ A
ระดับที่ ๓	๗๕.๐๐-๘๔.๙๙	คะแนน / ระดับ B
ระดับที่ ๔	๖๕.๐๐-๗๔.๙๙	คะแนน / ระดับ C
ระดับที่ ๕	๕๕.๐๐-๖๔.๙๙	คะแนน / ระดับ D
ระดับที่ ๖	๔๐.๐๐-๕๔.๙๙	คะแนน / ระดับ E
ระดับที่ ๗	๐-๓๙.๙๙	คะแนน / ระดับ F

(เอกสารหมายเลข ๑หน้าที่ ๒)

การประเมินผล

๑) การประเมินผลรอบไตรมาสที่ ๑ (รายงานได้ตั้งแต่ ๑๖ พฤศจิกายน - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔)

Small Success : ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ ชื่อ MOIT ๑ - ๕

ค่าเป้าหมายคือ ระดับ ๕ วัดระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)

เกณฑ์การให้คะแนน : ปรับเกณฑ์การให้คะแนน ๕ ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ระดับ ๑ : หลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบประเด็นการเปิดเผยข้อมูล จำนวน ๑ ข้อ (MOIT ๑ - ๕)

ระดับ ๒ : หลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบประเด็นการเปิดเผยข้อมูล จำนวน ๒ ข้อ (MOIT ๑ - ๕)

ระดับ ๓ : หลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบประเด็นการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๓ ข้อ (MOIT ๑ - ๕)

ระดับ ๔ : หลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบประเด็นการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๔ ข้อ (MOIT ๑ - ๕)

ระดับ ๕ : หลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบประเด็นการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๕ ข้อ (MOIT ๑ - ๕)

๒) การประเมินผลรอบไตรมาสที่ ๒ (รายงานได้ตั้งแต่ ๓ มกราคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕)

: ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ (MOIT ๑ - ๒๓) ค่าเป้าหมายคือระดับ ๓ ร้อยละ ๘๒

๓) การประเมินผลรอบไตรมาสที่ ๓ (รายงานได้ตั้งแต่ ๑๑ เมษายน - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)

: ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ (MOIT ๑ - ๒๓) ค่าเป้าหมายคือระดับ ๔ ร้อยละ ๘๗

๔) การประเมินผลรอบไตรมาสที่ ๔ (รายงานได้ตั้งแต่ ๔ กรกฎาคม - ๓๑ กันยายน ๒๕๖๕)

: ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ (MOIT ๑ - ๒๓) ค่าเป้าหมายคือระดับ ๕ ร้อยละ ๙๒

หมายเหตุ สามารถ Download คู่มือฯ MOPH ITA ๒๐๒๑ Open Data to Transparency

(ปกสีครีมเทา) <http://bit.ly/๓Hoo๕xy> และเอกสารประกอบการบรรยาย ได้ที่ <http://bit.ly/๓CY๐HUI>

*****ขั้นตอนการดำเนินงานของโรงพยาบาลกำแพงเพชร*****

๑) รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร เสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารพิจารณาเห็นชอบ /มอบหมายงานให้กลุ่มภารกิจต่างๆรับผิดชอบ

๒) กลุ่มภารกิจด้านต่างๆ พิจารณามอบหมายผู้รับผิดชอบ ส่งงานวิชาการ กลุ่มภารกิจด้านอำนาจการ

๓) งานวิชาการ กลุ่มภารกิจด้านอำนาจการ จัดทำคำสั่งคณะกรรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส

๔) คณะกรรมการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใส โรงพยาบาลกำแพงเพชร แต่ละคณะ ๔ คณะ

ตัวชี้วัด ประชุม ดำเนินการจัดทำข้อมูล/รายงานข้อมูล ๒๓ หัวข้อ ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ

(MOPH OpenData Integrity and Transparency Assessment :MOIT)ให้หน่วยงานรายงานบน web site

ของหน่วยงาน แล้ว วางURLในระบบMITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System)

ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (ศปท.สธ.) ภายในกำหนดเวลาแต่ละ

ไตรมาส แล้ว ศปท.สธ.จะรายงานผลการประเมินเป็นรายไตรมาสทั้งในระบบMITASและหนังสือราชการ

๕) รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร เร่งรัดติดตาม/ประเมินผล/เสนอแนวทางแก้ไขการดำเนินงาน ในที่ประชุม

คณะกรรมการบริหาร รายไตรมาส

(เอกสารหมายเลข ๒)

การมอบหมายผู้รับผิดชอบ รายงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ปี ๒๕๖๕ MOIT๑-๒๓ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด / ประเด็นสำคัญรายละเอียด	ผู้รายงาน	กลุ่มงานรับผิดชอบ	กลุ่มภารกิจ	วันสุดท้ายการรายงาน			
					30 ก.ค.	30 มิ.ย.	30 เม.ย.	31 มี.ค.
๑. การเปิดเผยข้อมูล	MOIT๑ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ และวางระบบการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน (ข้อ๑ และข้อ๒)		เทคโนโลยีฯ(IT)	พรส./ อำนวยการ	๑			
๑. การเปิดเผยข้อมูล	MOIT๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน(๑๗ หัวข้อตามเอกสารแนบหมายเลข๓โดยมีงานข้อมูล กลุ่มเทคโนโลยีฯ/พรส.เป็นแกนนำ)		เทคโนโลยีฯ(ข้อมูล)	พรส./การพยาบาล/ อำนวยการ	๑			๗.๑ ๗.๕
๒. การจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ	MOIT ๓ หน่วยงานมีรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ข้อ๑-ข้อ๓)		พัสดุ	อำนวยการ	๑			
๒. การจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ	MOIT ๔ หน่วยงานวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ข้อ๑-ข้อ๔)		พัสดุ	อำนวยการ	๑	๑	๑	๑
๒. การจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ	MOIT ๕ หน่วยงานมีการสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุรายเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕(สขร.๑)		พัสดุ	อำนวยการ	๑	๑	๑	๑
๓. การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	MOIT ๖ ผู้บริหารแสดงนโยบายการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล		ทรัพยากรฯ	อำนวยการ		๑		
๓. การบริหาร	MOIT ๗ หลักเกณฑ์การบริหารและพัฒนาบุคลากร		ทรัพยากรฯ	อำนวยการ		๑		
๓. การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	MOIT ๘ หน่วยงานมีการรายงานการประเมินและเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรในหน่วยงาน และเปิดเผยผลการปฏิบัติราชการ ระดับดีเด่น และระดับด้อยมากที่เปิดเผยให้ทราบ รอบปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และรอบปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕		ทรัพยากรฯ	อำนวยการ		๑	๑	
๓. การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	MOIT ๙ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม และการรักษาวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย		พัฒนาบุคลากร/นิติการ	อำนวยการ	๓	๓	๓	๓
๔. การส่งเสริมความโปร่งใส	MOIT ๑๐ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทาง การร้องเรียน		นิติการ	อำนวยการ	๓	๓	๓	๓

(เอกสารหมายเลข ๒)

การมอบหมายผู้รับผิดชอบ รายงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ปี ๒๕๖๕ MOIT๑-๒๓ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด / ประเด็นสำคัญรายละเอียด	ผู้รายงาน	กลุ่มงานรับผิดชอบ	กลุ่มภารกิจ	วันสุดท้ายการรายงาน			
					๓๐ ธ.ค.	๓๑ มี.ค.	๓๐ มิ.ย.	๓๑ ก.ย.
๔. การส่งเสริมความโปร่งใส	MOIT ๑๑ หน่วยงานมีการตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียน และข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน (รายงาน ๒ ไตรมาส ไตรมาส๒ และไตรมาส๔)		นิติการ	อำนาจการ		๑		๑
๔. การส่งเสริมความโปร่งใส	MOIT ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน		เวชกรรมสังคม	ปฐมภูมิ				๑
๕. การรับสินบน	MOIT ๑๓ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบนประเด็น(ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี)		นิติการ	อำนาจการ		๑	๑	
๕. การรับสินบน	MOIT ๑๔ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ และระบบในการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ		พัสดุ/นิติการ/เภสัชกรรม	ทุติย-ตติยอำนาจการ		๑	๑	
๖. การใช้ทรัพย์สินของราชการ	MOIT ๑๕ หน่วยงานมีการจัดทำแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ทรัพย์สินของราชการที่ถูกต้องและมีขั้นตอนการขออนุญาตเพื่อใช้ทรัพย์สินของราชการไปใช้ปฏิบัติในหน่วยงาน		พัสดุ	อำนาจการ	ก	ก	ก	ก
๗. การดำเนินการป้องกันการทุจริต	MOIT ๑๖ หน่วยงานมีแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบและแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมประจำปีของหน่วยงาน		ทรัพยากร/นิติการ	อำนาจการ	๑	๑		๑
๗. การดำเนินการป้องกันการทุจริต	MOIT ๑๗ หน่วยงานมีรายงานการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีของหน่วยงาน และแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมประจำปีของหน่วยงาน(รอบ๖เดือนแรก และรอบ๖เดือนหลัง)		ทรัพยากร	อำนาจการ		๑		๑
๘. การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีของหน่วยงาน		พัสดุ/นิติการ/เภสัชกรรม	ทุติย-ตติย/อำนาจการ	ก	ก	ก	ก
๘. การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	MOIT ๑๙ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน และมีการรวมกลุ่มในนามชมรม STRONG		ทรัพยากร	อำนาจการ	ก	ก	ก	ก

(เอกสารหมายเลข ๒)

การมอบหมายผู้รับผิดชอบ รายงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ปี ๒๕๖๕ MOIT๑-๒๓ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด / ประเด็นสำคัญรายละเอียด	ผู้รายงาน	กลุ่มงานรับผิดชอบ	กลุ่มภารกิจ	วันสุดท้ายการรายงาน			
					๓๐ มิ.ย.	๓๑ มิ.ย.	๓๐ มิ.ย.	๓๑ มิ.ย.
๔. การป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อน	MOIT ๒๐ หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน-กรณีการเรียกรับและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕		ทรัพยากร	อำนาจการ		๓		๓
๔. การป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อน	MOIT ๒๑ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา		ทรัพยากร	อำนาจการ	ก	ก	ก	ก
๕. การเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร	MOIT ๒๒ หน่วยงานมีการเผยแพร่เจตจำนงสุจริตของผู้บริหารต่อสาธารณชน		ทรัพยากร	อำนาจการ	๑	๑		
๕. การเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร	MOIT ๒๓ หน่วยงานมีนโยบายและมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชน และศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน		ทรัพยากร	อำนาจการ	๑	๑		๑

หมายเหตุ วันสุดท้ายการรายงาน ๑ หมายถึง กำหนดไว้ให้รายงาน / ก หมายถึง ไม่ได้ระบุไว้ในคู่มือว่ารายงานไตรมาสได้

ตามข้อกำหนดของแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ(MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment :MOIT ๑-๒๓)

(เอกสารหมายเลข 3)

มอบหมายผู้รายงานข้อมูล MOIT2 ปี 2565 โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ลำดับ	รายการ	กลุ่มงาน/ กลุ่มภารกิจ	ผู้รายงาน
1	ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน ประกอบด้วย		
1.1	1.1 ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน ประกอบด้วย (1) รูปถ่าย (2) ชื่อ-นามสกุล (3) ตำแหน่ง (4) หมายเลขโทรศัพท์	โสตทัศนศึกษา/ พรส.	
1.2	1.2 นโยบายของผู้บริหาร	ยุทธศาสตร์/ ยุทธศาสตร์/ ยุทธศาสตร์/	
1.3	1.3 โครงสร้างหน่วยงาน	นิติการ/อำนวยการ	
1.4	1.4 หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	นิติการ/อำนวยการ	
1.5	1.5 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน	นิติการ/อำนวยการ	
1.6	1.6 ข่าวประชาสัมพันธ์ที่แสดงข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการดำเนินงานตามหน้าที่ และอำนาจ และภารกิจของหน่วยงาน และเป็นข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณพ.ศ. 2565	ประชาสัมพันธ์/ อำนวยการ	
1.7	1.7 ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย (1) ที่อยู่หน่วยงาน (2) หมายเลขโทรศัพท์ ของหน่วยงาน (3) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน (4) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน และ (5) แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน (มีครบ 5 รายการ)	ประชาสัมพันธ์/ อำนวยการ	
1.8	1.8 ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน	ประชาสัมพันธ์/ อำนวยการ	
2	2. วัสดุทัศนทัศน์ทุก คำนิยม MOPH	ยุทธศาสตร์/พรส.	
3	3. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.2562	นิติการ/อำนวยการ	
4	4. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2564	นิติการ/อำนวยการ	
5	5. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564	นิติการ/อำนวยการ	
6	6.อินโฟกราฟฟิคคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขชุดปัจจุบัน	นิติการ/อำนวยการ	
7	7. ยุทธศาสตร์ของประเทศ โดยรวม	ยุทธศาสตร์/พรส.	
8	8. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	ยุทธศาสตร์/พรส.	
9	9. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานทุกแผน)	ยุทธศาสตร์/ พรส.	
10	10. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน	ยุทธศาสตร์/ พรส.	
11	11.คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่	นิติการ/อำนวยการ	
12	12.คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ	นิติการ/อำนวยการ	
13	13. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน	ประชุม/คัดเลือก	
14	14. คู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตามพระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558) (เฉพาะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)	นิติการ/ อำนวยการ	
15	15.รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ	คกก.รับเรื่อง ร้องเรียน	
16	16. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ	คกก.รับเรื่อง ร้องเรียน	
17	17.ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย	พัสดุ/อำนวยการ	
17	17.1การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปีที่ผ่านมา(ปีงบประมาณ พ.ศ.2564)	พัสดุ/อำนวยการ	
17	17.2 แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี	พัสดุ/อำนวยการ	
17	17.3 ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง	พัสดุ/อำนวยการ	
17	17.4 ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่	พัสดุ/อำนวยการ	
18	17.5 แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน ปีงบประมาณพ.ศ.2565 (แบบ สสร.1)	พัสดุ/อำนวยการ	

ส่วนที่ ๕

บรรณานุกรม

- ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เอกสารรายละเอียดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรุงเทพมหานคร. กระทรวงสาธารณสุข