

โรงพยาบาลตระการพืชผล



2026

รายงานผลการดำเนินงาน
ตามแผนบริหาร
ความเสี่ยงการทุจริต



ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. 2569

คำนำ

ในปัจจุบัน ปัญหาการทุจริตคอร์รัปชันในระบบราชการยังคงเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินงานของหน่วยงานต่างๆ โดยเฉพาะปัญหาผลประโยชน์ทับซ้อน ซึ่งเกิดจากการที่เจ้าหน้าที่รัฐ แสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวโดยการละเมิดต่อกฎหมายหรือจริยธรรมในขณะปฏิบัติหน้าที่ การกระทำดังกล่าว ไม่เพียงแต่ทำให้การตัดสินใจของเจ้าหน้าที่ขาดความเป็นกลางและความยุติธรรม แต่ยังส่งผลกระทบต่อความ โปร่งใสในการบริหารงานและทำให้ประโยชน์ของสาธารณะสูญเสียไป

เพื่อให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าว โรงพยาบาลตระการพืชผลจึงได้ดำเนินการวิเคราะห์ ความเสี่ยงที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในการปฏิบัติงาน โดยอ้างอิงมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission) เพื่อกำหนดมาตรการที่เหมาะสมในการ ป้องกันการทุจริต รวมถึงการบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และมีประสิทธิภาพ การจัดทำคู่มือป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลตระการพืชผลจึงเป็นอีกหนึ่งแนวทางในการเสริมสร้างความโปร่งใสและ ความยุติธรรมในการทำงานภาครัฐ และช่วยบรรลุปเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติในการป้องกันและปราบปราม การทุจริตอย่างยั่งยืน

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการสร้างความตระหนักและลดปัญหา ผลประโยชน์ทับซ้อนในองค์กร รวมทั้งช่วยให้การปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่รัฐเป็นไปอย่างโปร่งใสและมีความ รับผิดชอบต่อสังคม

โรงพยาบาลตระการพืชผล

มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

สารบัญ

ส่วนที่ ๑ บทนำ

๑. หลักการและเหตุผล

๑-๒

๒. วัตถุประสงค์

๓

ส่วนที่ ๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านทุจริต

ขั้นตอนที่ ๑ : การระบุความเสี่ยง

๖

ขั้นตอนที่ ๒ : การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

๗

ขั้นตอนที่ ๓ : เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

๘

ขั้นตอนที่ ๔ : การจัดลำดับความเสี่ยง/การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

๑๑

ขั้นตอนที่ ๕ : ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

๑๒

ขั้นตอนที่ ๖ : ตารางรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

๑๔

ขั้นตอนที่ ๗ : ตารางจัดทำระบบความเสี่ยง

๑๕

ขั้นตอนที่ ๘ : ตารางรายงานบริหารความเสี่ยง

๑๖

ขั้นตอนที่ ๙ : การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

๑๖

ส่วนที่ ๑ บทนำ

๑. หลักการและเหตุผล

การมีผลประโยชน์ทับซ้อนถือเป็นการทุจริตคอร์รัปชันประเภทหนึ่ง เพราะเป็นการแสวงหา ประโยชน์ ส่วน บุคคล โดยการละเมิดต่อกฎหมายหรือจริยธรรมด้วยการใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ไปแทรกแซงการใช้ดุลยพินิจในกระบวนการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่ของรัฐ จนทำให้เกิดการละทิ้งคุณธรรมในการปฏิบัติหน้าที่ สาธารณะขาดความเป็นอิสระ ความเป็นกลาง และความเป็นธรรม จนส่งผลกระทบต่อประโยชน์สาธารณะของส่วนรวมและทำให้ผลประโยชน์หลักขององค์กร หน่วยงาน สถาบันและสังคมต้องสูญเสียไป โดยผลประโยชน์ที่สูญเสียไปอาจอยู่ในรูป ของผลประโยชน์ทางการเงิน คุณภาพการให้บริการ ความเป็นธรรมในสังคม รวมถึงคุณค่าอื่น ๆ ตลอดจนโอกาส ในอนาคตตั้งแต่ระดับองค์กรจนถึงระดับสังคม อย่างไรก็ตามท่ามกลางผู้ที่ตั้งใจกระทำความผิด ยังพบ ผู้กระทำความผิดโดยไม่เจตนาหรือไม่มีความรู้ในเรื่องดังกล่าวอีกเป็นจำนวนมาก จนนำไปสู่การถูกกล่าวหา ร้องเรียนเรื่องทุจริต หรือถูกลงโทษทางอาญา ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ ส่วนรวม (Conflict of interest : COI) เป็นประเด็นปัญหาทางการบริหารภาครัฐในปัจจุบันที่เป็นบ่อเกิดของปัญหา การทุจริตประพฤติมิชอบในระดับที่รุนแรงขึ้น และยังสะท้อนปัญหาการขาดหลักธรรมาภิบาลและเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศอีกด้วย

โรงพยาบาลตระการพืชผล ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the โรงพยาบาลตระการพืชผล Commission) เป็นกรอบการ วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

การวิเคราะห์ความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารจัดการ และควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

ประเภทของความเสี่ยงแบ่งออกเป็น ด้านดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: s) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมาย และพันธกิจในภาพรวมที่เกิดจากเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้และการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ไม่เหมาะสมรวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่างนโยบายเป้าหมายกลยุทธ์ โครงสร้าง องค์กรภาวการณ์แข่งขันทรัพยากรและสภาพแวดล้อมอันส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายขององค์กร

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

๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณ และการเงินเช่นการบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมทำให้ขาดประสิทธิภาพและไม่ทันต่อสถานการณ์ หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กรเช่นการประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่

สอดคล้องกับขั้นตอน การดำเนินการเป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูลการวิเคราะห์การวางแผนการควบคุมและการจัดทำรายงานเพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณและการเงินดังกล่าว

๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจนความไม่ทันสมัยหรือ ความไม่ครอบคลุมของกฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับต่างๆรวมถึงการทำนิติกรรมสัญญา การร่างสัญญา ที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

สาเหตุของการเกิดความเสี่ยงอาจเกิดจากปัจจัยหลัก ๒ ปัจจัยคือ

๑) ปัจจัยภายใน เช่น นโยบายของผู้บริหารความซื่อสัตย์จริยธรรมคุณภาพของบุคลากรและการเปลี่ยนแปลงระบบงานความเชื่อถือได้ของระบบสารสนเทศการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารและเจ้าหน้าที่บ่อยครั้ง การควบคุมกำกับดูแลไม่ทั่วถึงและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบหรือข้อบังคับของหน่วยงาน เป็นต้น

๒) ปัจจัยภายนอก เช่น กฎหมายระเบียบข้อบังคับของทางราชการการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีหรือสภาพการแข่งขันสถานะแวดล้อมทั้งทางเศรษฐกิจและการเมือง เป็นต้น

ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง สภาวะการณ์หรือข้อเท็จจริงที่บุคคลไม่ว่าจะเป็นนักการเมือง ข้าราชการพนักงานบริษัทหรือผู้บริหารซึ่งมีอำนาจหน้าที่เจ้าหน้าที่ของรัฐปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหน้าที่ที่บุคคลนั้น รับผิดชอบอยู่และส่งผลกระทบต่อประโยชน์ส่วนรวมซึ่งการกระทำนั้นอาจเกิดขึ้นอย่างรู้ตัวหรือไม่รู้ตัว ทั้งเจตนาและไม่เจตนาและมีรูปแบบที่หลากหลายไม่จำกัดอยู่ในรูปของตัวเงินหรือทรัพย์สินเท่านั้น แต่รวมถึง ผลประโยชน์อื่นๆที่ไม่ใช่ในรูปตัวเงินหรือทรัพย์สินก็ได้ อาทิ การแต่งตั้งพรรคพวกเข้าไปดำรงตำแหน่งในองค์กรต่างๆทั้ง ในหน่วยงานราชการรัฐวิสาหกิจและบริษัทจำกัดหรือการที่บุคคลผู้มีอำนาจหน้าที่ตัดสินใจให้ญาติพี่น้องหรือบริษัทที่ตนมีส่วนได้ส่วนเสียได้รับสัมปทานหรือผลประโยชน์จากทางราชการโดยมิชอบส่งผลให้บุคคลนั้นขาดการ ตัดสินใจที่เที่ยงธรรมเนื่องจากยึดผลประโยชน์ส่วนตนเป็นหลักผลเสียจึงเกิดขึ้นกับประเทศชาติการกระทำแบบนั้นเป็นการกระทำ ที่ผิดทางจริยธรรมและจรรยาบรรณ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน จึงหมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาส ที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตน และ ผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ อันเกี่ยวเนื่องเชื่อมโยงอย่างใกล้ชิดกับการทุจริต กล่าวคือ ยังมีสถานการณ์หรือ สภาวะการณ์ของการขัดกันของผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม มากเท่าใด ก็ยังมีโอกาสก่อให้เกิดหรือ นำไปสู่การ ทุจริตมากเท่านั้น

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในครั้งนั้นเอาความเสี่ยงในด้านต่างๆ มาดำเนินการวิเคราะห์ตามกรอบมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) และตามบริบทความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลตระการพิรุณ จังหวัดอุบลราชธานี การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนนั้นจะช่วยให้โรงพยาบาลตระการพิรุณ ทราบถึงความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนที่เกิดขึ้นและปัจจัยเสี่ยงที่อาจเป็นเหตุทำให้

๑. การปฏิบัติราชการตามอำนาจหน้าที่ของข้าราชการเป็นไปในลักษณะที่ขาดหรือมีความรับผิดชอบไม่เพียงพอ

๒. การปฏิบัติหน้าที่ไปในทางที่ทำให้ประชาชนขาดความเชื่อถือในความ มีคุณธรรม จริยธรรม

๓. การปฏิบัติหน้าที่โดยการขาดการคำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตน และการยึดมั่นในหลักธรรมาภิบาล พร้อมกันนี้ ยังสามารถกำหนดมาตรการแนวทางการป้องกัน ยับยั้งการทุจริต ปิดโอกาสการทุจริต และเพื่อกำหนด มาตรการหรือแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบ การกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็น ปัญหาสำคัญและพบบ่อยอีกด้วย

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างสืบทอดวัฒนธรรมสุจริตและแสดงเจตจำนงสุจริตของโรงพยาบาลตระการพิรุณในการบริหารราชการให้เกิดความคิด แยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม

๒. เพื่อแสดงความมุ่งมั่นในการบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

๓. เพื่อตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่รัฐไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่อันมิควรได้โดยชอบตามกฎหมายให้ยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรมเป็นแบบอย่างที่ดียืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้องเป็นธรรมถูกกฎหมายโปร่งใสและตรวจสอบได้

๔. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหารราชการแผ่นดินแก่ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและประชาชน

ส่วนที่ ๒

การวิเคราะห์ความเสี่ยง

๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสี่ยงต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และดำเนินการ วิเคราะห์ และจัดลำดับความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนา ที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) เชิงคุณภาพ

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

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	ถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง
๔	สูง	ถูกลงโทษทางวินัยอย่างไม่ร้ายแรง
๓	ปานกลาง	สร้างบรรยากาศในการทำงานไม่เหมาะสม
๒	น้อย	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๑	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติการปฏิบัติงานนานๆครั้ง

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (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)	๔-๘ คะแนน
๔	ความเสี่ยงระดับต่ำ (Low Risk : L)	๑-๓ คะแนน

ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) โดยที่

ระดับความเสี่ยง= โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ X ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ
(Likelihood X Impact)

ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับความสามารถแสดงเป็น Risk Treadway Profile แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน (๔ Quadrant) ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คะแนนระดับความเสี่ยง	มาตรฐานกำหนด	การแสดงสี
เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	๑๕-๒๕ คะแนน	มีมาตรการลดและประเมินซ้ำ หรือ ถ้ายโอนความเสี่ยง	สีแดง
เสี่ยงสูง (High)	๙-๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม
ปานกลาง (Medium)	๔-๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการ ควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง
ต่ำ (Low)	๑-๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว

ตารางระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

ความรุนแรงของผลกระทบ (Impact)	๕	๕	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
	๔	๔	๘	๑๒	๑๖	๒๐
	๓	๓	๖	๙	๑๒	๑๕
	๒	๒	๔	๖	๘	๑๐
	๑	๑	๒	๓	๔	๕
		๑	๒	๓	๔	๕
		โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง				

-ส่วนที่ ๒ -

การประเมินความเสี่ยงการทุจริต โรงพยาบาลตระการพิพิธ

โรงพยาบาลตระการพิพิธ ได้นำข้อมูลผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ มาเป็นฐานในการพิจารณาประเด็นความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตและประพฤติมิชอบ พบว่ามีประเด็นสำคัญที่มีระดับความเสี่ยงสูงซึ่งจำเป็นต้องดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเร่งด่วน เพื่อป้องกันมิให้เกิดการทุจริตในองค์กร ดังนี้:

๑. การรับสินบนและการแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบ (Bribery and Corruption): พบความเสี่ยงในกระบวนการที่ต้องปฏิสัมพันธ์กับบุคคลภายนอกหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ซึ่งอาจมีการเสนอหรือรับทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดเพื่อจูงใจให้กระทำการหรือไม่กระทำการอย่างใดอย่างหนึ่งในตำแหน่งหน้าที่
๒. การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ: ความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานที่ไม่เป็นไปตามระเบียบ กฎหมาย หรือข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานอาจยังขาดความรู้ความเชี่ยวชาญในระเบียบที่มีการปรับปรุงใหม่ ตลอดจนความเสี่ยงในการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ (TOR) ที่อาจเอื้อประโยชน์ต่อผู้ประกอบการรายใดรายหนึ่ง
๓. การเบิกจ่ายงบประมาณและค่าตอบแทน: ความเสี่ยงในการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายตามระเบียบราชการไม่ถูกต้อง เช่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ หรือค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (OT) อันเนื่องมาจากความเข้าใจคลาดเคลื่อนในหลักเกณฑ์ หรือการจัดทำเอกสารหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน
๔. การปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ: ความเสี่ยงที่เจ้าหน้าที่อาจใช้ดุลยพินิจในการปฏิบัติหน้าที่โดยมุ่งหวังประโยชน์ส่วนตนหรือพวกพ้อง หรือการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่จนก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการและภาพลักษณ์ของหน่วยงาน

จากข้อมูลสถิติและปัจจัยเสี่ยงข้างต้น โรงพยาบาลตระการพิพิธ จึงได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริตในกระบวนการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครอบคลุมทั้ง ๔ ด้าน เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมความเสี่ยงตามขั้นตอนการบริหารจัดการความเสี่ยง ๘ ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง

โรงพยาบาลตระการพิพิธ ได้พิจารณาคัดเลือกความเสี่ยงด้านการรับสินบน (Bribery Risk) มาดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อวิเคราะห์และกำหนดมาตรการกิจกรรม รวมถึงแนวทางในการป้องกันความเสี่ยงที่มีนัยสำคัญในกระบวนการที่มีโอกาสเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนหรือการทุจริตประพฤติมิชอบ

จากการวิเคราะห์ขั้นตอนในกระบวนการหลักที่มีความสัมพันธ์ต่อการรับสินบน อาทิ กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างและตรวจรับพัสดุ หรือ กระบวนการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข พบว่าโอกาสและความเสี่ยงในการทุจริตส่วนใหญ่เป็นประเภทความเสี่ยงที่ยังไม่เคยปรากฏเป็นความเสียหายจริงในโรงพยาบาลตระการพิพิธ เนื่องจากยังไม่พบรายงานผลการสอบสวนทางวินัย หรือข้อร้องเรียนอย่างเป็นทางการในประเด็นดังกล่าว

อย่างไรก็ตาม หน่วยงานพิจารณาแล้วเห็นว่ากระบวนการเหล่านี้เป็นจุดยุทธศาสตร์ที่สำคัญซึ่งควรมีมาตรการ วิธีการ และแนวทางในการป้องกันล่วงหน้า เนื่องจากมีปัจจัยแวดล้อมที่อาจเอื้อต่อการเกิดความเสี่ยง

เสี่ยงการทุจริตหรือการแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบได้ หน่วยงานจึงมีความจำเป็นต้องกำหนดแนวทางควบคุมภายในที่เข้มงวด เพื่อสร้างกลไกการปฏิบัติงานที่โปร่งใสและตรวจสอบได้ โดยมีรายละเอียดขั้นตอนที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงการทุจริต ดังนี้

ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยง (Know Factor และ Unknown Factor)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ประเภทความเสี่ยงการทุจริต	
		Know Factor	Unknown Factor
๑	การรับเงินสินบนหรือผลประโยชน์ตอบแทนจากบริษัทคู่ค้า เพื่อเอื้อประโยชน์ในการกำหนด TOR ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์		/
๒	การเรียกรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดลำดับคิวการรักษาหรือการเข้าถึงบริการทางการแพทย์		/
๓	การนำความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือการรับผลประโยชน์มาใช้ในการพิจารณาคัดเลือกคู่สัญญา (วิธีเฉพาะเจาะจง)		/

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

เมื่อนำข้อมูลจากตารางที่ ๑ ที่ระบุโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริตในด้านการรับสินบน มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงการทุจริตของแต่ละประเด็นตามระบบสีไฟจราจร (เขียว เหลือง ส้ม แดง) เพื่อกำหนดระดับความรุนแรงและแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงให้เหมาะสม โดยมีรายละเอียดเกณฑ์การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง ดังนี้

- สถานะสีเขียว : ความเสี่ยงระดับต่ำ
- สถานะสีเหลือง : ความเสี่ยงระดับปานกลาง สามารถใช้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงานตามปกติเพื่อควบคุมดูแลได้
- สถานะสีส้ม : ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หรือหลายหน่วยงานภายในองค์กร มีขั้นตอนซับซ้อนจนยากต่อการควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ
- สถานะสีแดง : ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอกที่ไม่สามารถตรวจสอบตัวตนหรือเจตนาได้ชัดเจน รวมถึงไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิดหรือสม่ำเสมอ

ตารางที่ ๒ ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	การรับเงินสินบนหรือผลประโยชน์ตอบแทนจากบริษัทคู่ค้า เพื่อเอื้อประโยชน์ในการกำหนด TOR ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์				/
๒	การเรียกรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดลำดับคิวการรักษาหรือการเข้าถึงบริการทางการแพทย์			/	
๓	การนำความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือการรับผลประโยชน์มาใช้ในการพิจารณาคัดเลือกคู่สัญญา (วิธีเฉพาะเจาะจง)		/		

ตารางที่ ๒ นำโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ ๑ นำมาแยกสถานะความเสี่ยงการทุจริตตามสีไฟจราจร

สีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ

สีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง

สีส้ม หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูง

สีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูงมาก

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกซ์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

เมื่อพิจารณาข้อมูลจากตารางที่ ๒ พบว่าประเด็นโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริตในด้านการรับสินบนของโรงพยาบาลตระการพิรุณ มีขั้นตอนที่มีสถานะความเสี่ยงระดับปานกลาง (สีเหลือง) ๑ ขั้นตอน สถานะความเสี่ยงระดับสูง (สีส้ม) ๑ ขั้นตอน และสถานะความเสี่ยงระดับสูงมาก (สีแดง) ๑ ขั้นตอน ซึ่งต้องนำมาคำนวณหาค่าคะแนนความเสี่ยงรวม (Risk Score) โดยใช้เกณฑ์เชิงปริมาณ ๑ – ๓ ดังนี้

๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง (Likelihood)

แนวทางในการพิจารณาให้ค่าคะแนน มีดังนี้:

- การรับเงินสินบนหรือผลประโยชน์จากการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์: กำหนดค่าระดับความจำเป็นเท่ากับ ๓ เนื่องจากเป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับมูลค่าทางการเงินที่สูงและมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลภายนอก (บริษัทคู่ค้า) อย่างต่อเนื่อง จึงมีความจำเป็นต้องเฝ้าระวังในระดับสูงสุด

- การเรียกรับผลประโยชน์เพื่ออำนวยความสะดวกในการรับบริการ: กำหนดค่าระดับความจำเป็นเท่ากับ ๒ เนื่องจากเป็นกระบวนการที่มีเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องหลายส่วนงาน และมีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับผู้รับบริการ/ญาติ ซึ่งอาจก่อให้เกิดช่องว่างในการแสวงหาประโยชน์ได้
- การใช้ความสัมพันธ์ส่วนตัวในการคัดเลือกคู่สัญญา (วิธีเฉพาะเจาะจง): กำหนดค่าระดับความจำเป็นเท่ากับ ๒ เนื่องจากบุคลากรในหน่วยงานพัสดุมีความเกี่ยวข้องกับการใช้ระบบโดยตรง และอาจมีความคุ้นเคยกับผู้ประกอบการในพื้นที่

๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact)

แนวทางในการพิจารณาให้ค่าคะแนน มีดังนี้:

- การรับเงินสินบนจากการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์: กำหนดค่าระดับความรุนแรงเท่ากับ ๓ เนื่องจากหากเกิดการทุจริตจะส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นขององค์กรอย่างรุนแรง กระทบต่อคุณภาพของเวชภัณฑ์ที่ส่งผลถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย และก่อให้เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงของโรงพยาบาลในระดับสูง
- การเรียกรับผลประโยชน์เพื่ออำนวยความสะดวกในการรับบริการ: กำหนดค่าระดับความรุนแรงเท่ากับ ๒ แม้จะเป็นการกระทำรายบุคคล แต่หากเกิดการทุจริตจะส่งผลกระทบต่อความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และทำให้ภาพลักษณ์ด้านคุณธรรมของหน่วยงานลดประสิทธิภาพลง
- การใช้ความสัมพันธ์ส่วนตัวในการคัดเลือกคู่สัญญา (วิธีเฉพาะเจาะจง): กำหนดค่าระดับความรุนแรงเท่ากับ ๒ เนื่องจากหากเกิดการทุจริตจะส่งผลให้โรงพยาบาลอาจได้พัสดุที่ไม่คุ้มค่ากับงบประมาณ และส่งผลกระทบต่อระบบการตรวจสอบความโปร่งใสภายในหน่วยงาน

ตารางที่ ๓ SCORING ทะเบียนที่ต้องเฝ้าระวัง ๒ มิติ (หรือตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix))

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง (๓ ๒ ๑)	ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (๓ ๒ ๑)	ค่าความเสี่ยงจำเป็น X รุนแรง
๑	การรับเงินสินบนหรือผลประโยชน์ตอบแทนจากบริษัทคู่ค้า เพื่อเอื้อประโยชน์ในการกำหนด TOR ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์	๓	๓	๙
๒	การเรียกรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดลำดับคิวการรักษาหรือการเข้าถึงบริการทางการแพทย์	๒	๒	๔

๓	การนำความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือการ รับผลประโยชน์มาใช้ในการพิจารณา คัดเลือกคู่สัญญา (วิธีเฉพาะเจาะจง)	๒	๒	๔
---	---	---	---	---

แนวทางการพิจารณาระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง และระดับความรุนแรงของผลกระทบ

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการ ทุจริต	กิจกรรมหรือขั้นตอน หลัก MUST	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD
๑	การรับเงินสินบนหรือ ผลประโยชน์ตอบแทน จากบริษัทคู่ค้า เพื่อเอื้อ ประโยชน์ในการกำหนด TOR ในการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์	/	
๒	การเรียกรับทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด เพื่อ อำนวยความสะดวกใน การจัดลำดับคิวการ รักษาหรือการเข้าถึง บริการทางการแพทย์	/	
๓	การนำความสัมพันธ์ ส่วนตัวหรือการรับ ผลประโยชน์มาใช้ในการ พิจารณาคัดเลือก คู่สัญญา (วิธี เฉพาะเจาะจง)		/

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

โอกาส/ความเสี่ยงการ ทุจริต	๑	๒	๓
-------------------------------	---	---	---

การรับเงินสินบนหรือผลประโยชน์ตอบแทนจากบริษัทคู่ค้า เพื่อเอื้อประโยชน์ในการกำหนด TOR ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์			/
การเรียกรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดลำดับคิวการรักษาหรือการเข้าถึงบริการทางการแพทย์		/	
การนำความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือการรับผลประโยชน์มาใช้ในการพิจารณาคัดเลือกคู่สัญญา (วิธีเฉพาะเจาะจง)		/	

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk – Control Matrix Assessment)

เมื่อนำค่าระดับความเสี่ยงในกระบวนการที่มีโอกาสเกิดการรับสินบนและผลประโยชน์ทับซ้อน มาประเมินการควบคุมความเสี่ยง โดยนำค่าคะแนนรวม (ความจำเป็น X ความรุนแรง) จากตารางที่ ๓ มาทำการประเมินร่วมกับ **คุณภาพการจัดการความเสี่ยงในปัจจุบัน** (การควบคุมงานตามปกติ) เพื่อวิเคราะห์ว่าระบบการควบคุมที่มีอยู่สามารถจัดการความเสี่ยงได้ในระดับใด โดยมีเกณฑ์คุณภาพการจัดการ แบ่งเป็น ๓ ระดับดังนี้:

- **ดี** : สามารถจัดการและป้องกันความเสี่ยงได้ทันทีทุกครั้งที่เกิดเหตุการณ์ ไม่กระทบต่อผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย องค์กรไม่มีผลเสียทางการเงินหรือชื่อเสียง และไม่มีรายจ่ายเพิ่มในการแก้ไขปัญหา
- **พอใช้** : สามารถจัดการความเสี่ยงได้โดยส่วนใหญ่ แต่ยังมีบางกรณีที่ระบบการควบคุมยังเข้าไม่ถึงส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการบ้างแต่ในระดับที่ยอมรับได้และมีความเข้าใจในแนวทางปฏิบัติ
- **อ่อน** : ไม่สามารถจัดการความเสี่ยงได้หรือจัดการได้เพียงส่วนน้อย ระบบการควบคุมไม่มีประสิทธิภาพ การแก้ปัญหาทำให้เกิดภาระค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการในระดับที่ยอมรับไม่ได้ และขาดความเข้าใจในมาตรการป้องกัน

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพ การ จัดการ	ประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ความเสี่ยง ระดับต่ำ	ความเสี่ยง ระดับ ปานกลาง	ความเสี่ยง ระดับสูง
๑. การรับเงินสินบนหรือผลประโยชน์ตอบแทนจากบริษัทคู่ค้า เพื่อเอื้อประโยชน์ในการกำหนด TOR ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์	อ่อน			/
๒. การเรียกรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดลำดับคิวการรักษาหรือการเข้าถึงบริการทางการแพทย์	พอใช้		/	
๓. การนำความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือการรับผลประโยชน์มาใช้ในการพิจารณาคัดเลือกคู่สัญญา (วิธีเฉพาะเจาะจง)	ดี	/		

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง (Risk Management Plan)

เมื่อพิจารณาข้อมูลจากตารางที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk – Control Matrix Assessment) ของกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการรับสินบนและผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลตระการพิรุณ พบว่าสถานะความเสี่ยงและการจัดการมีรายละเอียดดังนี้

๑. การรับเงินสินบนหรือผลประโยชน์ตอบแทนจากบริษัทคู่ค้า ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์: มีคุณภาพการจัดการในระดับ "อ่อน" และมีค่าความเสี่ยงใน ระดับสูง เนื่องจากเป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยภายนอกและมีมูลค่าทางงบประมาณสูง องค์กรยังไม่สามารถควบคุมพฤติกรรมเชิงลึกของบุคคลได้อย่างเบ็ดเสร็จ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องกำหนดมาตรการบริหารจัดการความเสี่ยงเชิงรุก และระบบตรวจสอบที่เข้มงวดเพื่อลดโอกาสในการทุจริต

๒. การเรียกรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด เพื่ออำนวยความสะดวกในการบริการทางการแพทย์: มีคุณภาพการจัดการในระดับ "พอใช้" และมีค่าความเสี่ยงใน ระดับปานกลาง องค์กรสามารถจัดการควบคุมได้ในบางส่วนผ่านระบบการจัดลำดับบริการปกติ แต่ยังพบช่องว่างในการใช้ดุลยพินิจส่วนบุคคล ซึ่งส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ความโปร่งใสขององค์กร จึงต้องมีมาตรการในการกำกับดูแลและเพิ่มช่องทางการร้องเรียนที่ชัดเจน

๓. การนำความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือการรับผลประโยชน์มาใช้ในการพิจารณาคัดเลือกคู่สัญญา (วิธีเฉพาะเจาะจง): มีคุณภาพการจัดการในระดับ "ดี" และมีค่าความเสี่ยงใน ระดับต่ำ องค์กรสามารถบริหารจัดการได้ทันทีผ่านระบบพัสดุและระบบ e-GP ทุกครั้งที่เกิดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ไม่เกิดผลกระทบรุนแรงต่อองค์กร อย่างไรก็ตามยังคงต้องมีการตรวจสอบติดตามตามรอบระยะเวลาปกติเพื่อรักษามาตรฐานความโปร่งใส

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/โอกาส/ความเสี่ยง รูปแบบพฤติกรรม ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันความเสี่ยงการทุจริต
๑	การรับเงินสินบนหรือผลประโยชน์ตอบแทนจากบริษัทคู่ค้า ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์	๑. กำหนดนโยบายและประกาศเจตนารมณ์ "No Gift Policy" จากการปฏิบัติหน้าที่อย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งแจ้งให้คู่สัญญา/บริษัทคู่ค้าทราบถึงเจตนารมณ์ของโรงพยาบาล ๒. จัดทำระบบเปิดเผยขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (TOR) บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดความโปร่งใสและตรวจสอบได้จากภาคประชาชน ๓. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุและคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะที่ครอบคลุมหลายสาขาวิชาชีพ เพื่อสร้างระบบการตรวจสอบถ่วงดุล (Check and Balance)
๒	การเรียกรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดลำดับบริการทางการแพทย์	๑. สื่อสารและประชาสัมพันธ์สิทธิของผู้ป่วยรวมถึงลำดับขั้นตอนการเข้ารับบริการทางการแพทย์ให้ชัดเจนผ่านสื่อต่าง ๆ ของโรงพยาบาล

		๒. พัฒนาและนำระบบคิวอิเล็กทรอนิกส์มาใช้ในการบริหารจัดการลำดับบริการ เพื่อลดการใช้ดุลยพินิจส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ๓. จัดตั้งช่องทางการรับฟังความคิดเห็นและข้อร้องเรียนการทุจริตที่ชัดเจน โดยมีกระบวนการตรวจสอบข้อมูลที่รวดเร็วและปกปิดข้อมูลผู้แจ้งเบาะแส
๓	การนำความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือการรับผลประโยชน์มาใช้ในการคัดเลือกคู่สัญญา (วิธีเฉพาะเจาะจง)	๑. กำชับบุคลากรงานพัสดุให้ถือปฏิบัติตามพรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด ๒. จัดทำฐานข้อมูลผู้ประกอบการ/คู่ค้า (Vendor List) ให้เป็นปัจจุบันและตรวจสอบความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่กับคู่สัญญาเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ๓. จัดให้มีการสุ่มตรวจสอบความคุ้มค่าของพัสดุที่จัดหาด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเทียบกับราคาตลาดอย่างสม่ำเสมอ

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวัง

เมื่อพิจารณาข้อมูลจากตารางที่ ๕ เรื่องแนวทางและวิธีการเฝ้าระวังเพื่อป้องกันมิให้เกิดการทุจริตในกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการรับสินบนและผลประโยชน์ทับซ้อนของ **โรงพยาบาลตระการพืชผล** สามารถสรุปประเด็นสำคัญในการเฝ้าระวังได้ดังนี้

จากการประเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรมหลัก พบว่าปัจจัยเสี่ยงสำคัญเกิดจากความซับซ้อนของกระบวนการที่ต้องปฏิสัมพันธ์กับบุคคลภายนอก และความเข้าใจในระเบียบข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ

ผลประโยชน์ทับซ้อนของเจ้าหน้าที่บางส่วนยังไม่ครอบคลุมทุกมิติ ซึ่งอาจนำไปสู่การใช้ดุลยพินิจที่เอื้อประโยชน์ต่อตนเองหรือพวกพ้อง และก่อให้เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงและงบประมาณของทางราชการได้ ดังนั้น โรงพยาบาลตระการพืชผล จึงกำหนดให้มีการเฝ้าระวังในความเสี่ยงดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นย้ำการตรวจสอบใน ๓ ประเด็นหลัก ได้แก่:

๑. การเฝ้าระวังกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง: โดยเฉพาะขั้นตอนการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) เพื่อป้องกันการล่อลวงสเปคหรือการรับผลประโยชน์จากบริษัทคู่ค้า
๒. การเฝ้าระวังการให้บริการ: ตรวจสอบความโปร่งใสในการจัดลำดับบริการทางการแพทย์ เพื่อป้องกันการเรียกรับทรัพย์สินแลกกับการอำนวยความสะดวกเป็นกรณีพิเศษ
๓. การเฝ้าระวังพฤติกรรมส่วนบุคคล: ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรแบบ "No Gift Policy" และการรายงานสถานะความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของคณะกรรมการในชุดต่าง ๆ

ทั้งนี้ หน่วยงานจะดำเนินการติดตามผลการปฏิบัติงานตามมาตรการที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงเป็นระยะ เพื่อประเมินประสิทธิภาพและปรับปรุงแนวทางการป้องกันให้ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบันอยู่เสมอ

ขั้นตอนที่ ๗ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต

เมื่อโรงพยาบาลตระการพืชผล ได้พิจารณาผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและแนวทางการเฝ้าระวังในขั้นตอนที่ ๖ เรียบร้อยแล้ว จึงได้ดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อกำหนดกิจกรรม ระยะเวลา และผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน โดยมุ่งเน้นการป้องกันการรับสินบนและผลประโยชน์ทับซ้อนในกระบวนการที่มีความเสี่ยงสูง ดังนี้

ตารางที่ ๗.๒ สถานะสีเหลือง เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเหลือง)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม
- การใช้ความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือการรับผลประโยชน์ส่วนตนในการคัดเลือกคู่สัญญาในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่วงเงินไม่สูง (วิธีเฉพาะเจาะจง)	ผู้บริหารประกาศเจตนารมณ์ว่าเป็นผู้มีพฤติกรรมสุจริต ไม่สนับสนุนให้มีการใช้ความสัมพันธ์ส่วนตัวในการเอื้อประโยชน์ต่อผู้ประกอบการรายใดรายหนึ่ง เพื่อสร้างจิตสำนึกที่ดีในด้านคุณธรรม จริยธรรม แก่บุคลากรในโรงพยาบาลฯ

ตารางที่ ๗.๓ สถานะสีเขียว ยังไม่เกิด ให้เฝ้าระวังต่อเนื่อง

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเขียว)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม
------------------------------------	-----------------------------------

การปฏิบัติงานในขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณ และค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่อาจไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง	๑. จัดทำคู่มือ/อบรมให้ความรู้ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินจากคลัง และระเบียบที่เกี่ยวข้องกับค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน ๒. กำหนดแนวทางการปฏิบัติงานโดยให้ผู้ปฏิบัติงาน ถือปฏิบัติตามแนวทางและขั้นตอนการตรวจเช็คเอกสารหลักฐานอย่างเคร่งครัด
--	---

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

จากการเฝ้าระวังการทุจริตในกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการรับสินบนและผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลตระการพิรุณ สามารถสรุปสถานะความเสี่ยงจากการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้ดังนี้:

๑. **สถานะความเสี่ยงที่ยอมรับได้:** ในส่วนของการปฏิบัติงานด้านพัสดุและการเบิกจ่ายงบประมาณ พบว่าความเสี่ยงจากการที่เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ความเข้าใจในระเบียบข้อกฎหมายเพียงพอ เป็นความเสี่ยงที่อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ เนื่องจากหน่วยงานได้มีการจัดทำคู่มือและจัดอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่อย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถควบคุมการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้องได้เป็นอย่างดี

๒. **สถานะความเสี่ยงที่ควรเฝ้าระวัง:** ในส่วนของการรับเงินสินบนหรือผลประโยชน์ตอบแทนจากบุคคลภายนอก (บริษัทคู่ค้าและเวชภัณฑ์) และการเรียกรับผลประโยชน์เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดลำดับบริการทางการแพทย์ เป็นความเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดขึ้นได้เนื่องจากปัจจัยภายนอกที่ควบคุมยากและมีการใช้ดุลยพินิจส่วนบุคคล หน่วยงานจึงกำหนดให้เป็นประเด็นที่ควรเฝ้าระวังอย่างเข้มงวดเพื่อมิให้เกิดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ขั้นตอนที่ ๙ : การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

โรงพยาบาลตระการพิรุณ ได้ดำเนินการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในประเด็นเรื่อง "การรับสินบนและผลประโยชน์ทับซ้อน" เพื่อสรุปผลการปฏิบัติงานและวิเคราะห์ประสิทธิภาพของมาตรการที่นำมาใช้ โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินงานดังนี้:

๑. **ผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกัน:** หน่วยงานได้ดำเนินการจัดกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการครบถ้วน อาทิ การประกาศนโยบาย No Gift Policy อย่างเป็นทางการ, การยกระดับระบบคิวบริการอิเล็กทรอนิกส์เพื่อความโปร่งใส และการเปิดเผยข้อมูลรายละเอียด TOR ยาและเวชภัณฑ์ผ่านช่องทางออนไลน์ ซึ่งผลการประเมินเบื้องต้นพบว่าเจ้าหน้าที่มีความตระหนักและเข้าใจในแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการรับสินบนเพิ่มมากขึ้น

๒. สรุปสถานะความเสี่ยงหลังการจัดการ:

- **ประเด็นการรับสินบนจากคู่ค้าและบริการทางการแพทย์:** จากเดิมที่ประเมินไว้ในระดับสูง (สีแดง/ส้ม) เมื่อมีการใช้มาตรการควบคุมเชิงรุกและการติดตามอย่างใกล้ชิด พบว่าสถานะความเสี่ยงมีแนวโน้มลดลงสู่ระดับที่ควบคุมได้ แต่ยังคงต้องมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องตามรอบการรายงาน
- **ประเด็นการใช้ความสัมพันธ์ส่วนตัวในงานพัสดุ:** ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ไม่พบข้อร้องเรียนหรือพฤติกรรมที่สุ่มเสี่ยงต่อการทุจริต

๓. ข้อเสนอแนะและการพัฒนาระบบในอนาคต: เพื่อให้การบริหารจัดการความเสี่ยงมีความยั่งยืน โรงพยาบาลตระการพิพิธผลจะดำเนินการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการกำกับดูแลให้มากขึ้น รวมถึงการเสริมสร้างวัฒนธรรมความซื่อสัตย์สุจริต (Integrity) ให้เป็นค่านิยมหลักของบุคลากรทุกระดับ เพื่อลดโอกาสในการเกิดการทุจริตและประพฤตินิষอบในทุกรูปแบบสืบไป

การดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริตทั้ง ๙ ขั้นตอนนี้ ถือเป็นกลไกสำคัญที่ช่วยให้ **โรงพยาบาลตระการพิพิธผล** สามารถยกระดับธรรมาภิบาลและความโปร่งใสในการดำเนินงาน สอดคล้องตามเกณฑ์การประเมิน MOPH ITA ๒๐๒๖ และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชนผู้รับบริการในพื้นที่อำเภอตระการพิพิธผล จังหวัดอุบลราชธานี



ประกาศโรงพยาบาลตระการพืชผล เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบน

ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๔๐ กำหนดให้ถือปฏิบัติว่าข้าราชการชั้นผู้น้อย พึงงดการให้ของขวัญแก่ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ ผู้บังคับบัญชาหรือสมาชิกในครอบครัวของข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ หรือของผู้บังคับบัญชา เพื่อเสริมสร้างค่านิยมให้เกิดการประหยัด และสร้างทัศนคติที่ถูกต้อง โดยหัวหน้าส่วนราชการ และผู้บังคับบัญชาทุกระดับต้องดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดี อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๕ และ มาตรา ๖๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๔๐ พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๔ ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนและจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นั้น

โรงพยาบาลตระการพืชผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ให้ความสำคัญต่อการป้องกันและปราบปรามการทุจริตตามนโยบายรัฐบาล ซึ่งได้กำหนดเป็นยุทธศาสตร์ชาติ ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตภาครัฐ และมีเจตนารมณ์ในกาดำเนินงานอย่างโปร่งใส มีคุณธรรม ตามหลักธรรมาภิบาล สอดคล้องตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่ได้กำหนดตัวชี้วัดที่ ๕ ดัชนีความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน โดยให้หน่วยงานกำหนดมาตรการ “การป้องกันการรับสินบน” ที่เป็นระบบ และวางระบบในการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ เพื่อส่งเสริมให้หน่วยงานสามารถป้องกันการรับสินบนได้อย่างมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลตระการพืชผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบน ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศโรงพยาบาลตระการพืชผล เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบน” มาตรการดังนี้

๑.๑ มาตรการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (No Gift Policy)

๑.๑.๑ เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๔ ตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

๑.๑.๒ ห้ามเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกระดับ เรียกรับ หรือถาพนำถึงการรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด นอกจากทรัพย์สินอันควรได้ตามกฎหมาย เว้นแต่ การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดจากญาติ ซึ่งให้โดยเสนหา ตามจำนวนที่เหมาะสม ส่วนการรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นจากบุคคลอื่นซึ่งมิใช่ญาติที่มีมูลค่าในการรับแต่ละบุคคลแต่ละโอกาส ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท

๑.๑.๓ ให้เจ้าหน้าที่ของรัฐทุกระดับ แสดงความปรารถนาดีต่อกันในโอกาสต่าง ๆ เช่น เทศกาลปีใหม่การแสดงการตอบรับ การแสดงความยินดีในโอกาสเลื่อนตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น โดยวิธีการใช้บัตรอวยพรการลงนามในสมุดอวยพร การอวยพรในสื่อสังคมออนไลน์แทนการให้หรือรับของขวัญ

ทั้งนี้ เพื่อให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การให้และรับของขวัญของข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ หรือบังคับบัญชาในโอกาสต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๖๑

๑.๒ มาตรการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการจัดซื้อ จัดจ้าง

๑.๒.๑ เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และการจัดให้มีแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์และการมีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ตรวจรับพัสดุ

๑.๒.๒ วางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ไม่นำความสัมพันธ์ส่วนตัวมาประกอบกับการใช้ดุลยพินิจในการปฏิบัติหน้าที่

๑.๒.๓ ไม่เรียกรับ ยอมจะรับทรัพย์สินหรือผลประโยชน์อื่น ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมจากผู้ขายผู้รับจ้าง ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่มีความสัมพันธ์กับทางราชการ เกี่ยวกับทางพัสดุเพื่อตนเองหรือผู้อื่นโดยมิชอบ

๑.๒.๔ หากหัวหน้างานพัสดุเห็นว่าการทุจริตหรือกล่าวหาว่ามีการรับสินบนให้รีบดำเนินการ รวบรวมข้อเท็จจริง และจัดทำรายงานเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นขึ้นไป เพื่อดำเนินการสอบข้อเท็จจริงหรือดำเนินการทางวินัยโดยทันที

๑.๓ มาตรการการรับสินบนประเด็นการเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค

๑.๓.๑ การรับหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องพิจารณาถึงผลได้ผลเสียและผลประโยชน์ของโรงพยาบาลที่จะได้รับ
- (๒) ต้องเป็นการบริจาคด้วยความสมัครใจและไม่เป็นไปเพื่อแลกเปลี่ยนผลประโยชน์หรือ มีเงื่อนไขผูกพันที่จะให้ประโยชน์แก่ผู้ใดโดยเฉพาะ
- (๓) ต้องคำนึงถึงประโยชน์และภาระที่จะเกิดขึ้นกับโรงพยาบาลทั้งในปัจจุบันและในอนาคต

๑.๓.๒ ห้ามมิให้โรงพยาบาลรับเงินหรือทรัพย์สินที่ผู้บริจาคระบุเงื่อนไขของการบริจาค อันเป็นภาระ หรือข้อเรียกร้องแก่หน่วยบริการเกินความจำเป็น ในการรับบริจาคที่ดินจากเอกชนเพื่อใช้ประโยชน์ในโรงพยาบาล หากไม่มีแผนงานหรือ โครงการชัดเจนรองรับการใช้ประโยชน์ในที่ดินตามวัตถุประสงค์ของผู้ที่แสดงความประสงค์จะยกที่ดินให้แก่ โรงพยาบาลห้ามหน่วยบริการรับบริจาคที่ดินดังกล่าว

๑.๓.๓ การรับเงินบริจาคของโรงพยาบาลให้รับได้ดังนี้ (๑) เงินสด (๒) เชื้อหรือ ทรัพย์สินที่ธนาคารส่งจ่าย (๓) ผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร (๔) รับเงินบริจาคโดยวิธีอื่นๆ เช่น ผ่านบัตรเครดิตหรือบัตรเครดิต

๑.๓.๔ ให้โรงพยาบาลเปิดบัญชีเงินฝากธนาคารที่เป็นธนาคารพาณิชย์ประเภทออมทรัพย์ชื่อ บัญชี “บัญชีเงินบริจาคของโรงพยาบาล” เพื่อรองรับเงินบริจาคของโรงพยาบาล

๑.๓.๕ โรงพยาบาลที่ได้รับเงินบริจาค ให้ออกใบเสร็จรับเงินแก่ผู้บริจาคโดยระบุชื่อผู้บริจาค จำนวนเงินที่รับบริจาค หรือข้อมูลอื่นใด เพื่อให้ผู้บริจาคซึ่งเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลนำไปดำเนินการ ลดหย่อนภาษีเงินได้ตามประมวลรัษฎากร

- กรณีผู้บริจาคกำหนดวัตถุประสงค์ในการบริจาคไว้ในใบเสร็จรับเงินนั้นให้ชัดเจน - กรณีไม่สามารถระบุชื่อผู้บริจาค ให้ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินว่า “ผู้ไม่ประสงค์จะออกนาม”

- กรณีการรับเงินสดผ่านผู้บริจาคไม่ต้องออกใบเสร็จรับเงิน ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล แต่งตั้งเจ้าหน้าที่การเงินตรวจนับเงินจากผู้บริจาค และนำเงินพร้อมทั้งรายงานสรุปจำนวนเงินที่ได้รับผ่านผู้ บริจาคส่งให้หัวหน้าการเงินเพื่อนำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาล

๑.๓.๖ กรณีที่มีผู้บริจจาคอาคาร งานก่อสร้าง ที่ดิน หรืออาคารงานก่อสร้างพร้อมที่ดิน ให้แก่ โรงพยาบาล ให้โรงพยาบาลดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองของผู้บริจาครวมทั้งภาระที่ดินที่ที่ดิน

(๒) ประเมินมูลค่าของอาคาร งานก่อสร้าง ที่ดิน หรืออาคารงานก่อสร้างพร้อมที่ดิน ที่รับบริจาคโดยเทียบเคียงราคาประเมินงานของกรมที่ดินหรือราคากลางของทางราชการ

(๓) การรับบริจาคอาคาร งานก่อสร้าง ที่ผู้บริจาคได้ก่อสร้างเองในที่ดินซึ่งหน่วยบริการ ขอใช้ประโยชน์จากส่วนราชการอื่น โรงพยาบาลที่ขอใช้ประโยชน์จะต้องทำความเข้าใจกับส่วนราชการนั้น ๆ ให้เสร็จเรียบร้อยก่อน

(๔) การรับบริจาคอาคาร งานก่อสร้างที่ผู้บริจาคได้ก่อสร้างเองในที่ดิน ซึ่งอยู่ในความปกครองดูแลหรือใช้ประโยชน์ของโรงพยาบาล หรือได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากส่วนราชการอื่น ให้ โรงพยาบาลใช้ดุลยพินิจในการรับบริจาคอาคารที่มีผู้ประสงค์จะก่อสร้างโดยอาจกำหนดให้ผู้บริจาค มีหลักประกันการก่อสร้างอย่างหนึ่งอย่างใดด้วยก็ได้

(๕) ขออนุมัติหัวหน้าส่วนราชการก่อนการรับบริจาค โดยส่งข้อมูลในการรับบริจาค และ เอกสารที่เกี่ยวข้อง กรณีการรับบริจาคอาคาร งานก่อสร้าง ที่ดิน หรืออาคารงานก่อสร้างพร้อมที่ดินขอให้ คำนึงถึงเหตุผลความจำเป็นในการก่อสร้าง ตลอดจนแผนการบริหารจัดการด้านกำลังคน บริหารทรัพยากรที่เหมาะสม และต้องส่งเอกสารที่ผู้บริจาคแจ้งความประสงค์จะขอบริจาคมาประกอบการพิจารณาด้วย

๑.๓.๗ กรณีรับบริจาคอาคาร งานก่อสร้างให้ดำเนินการตามเงื่อนไขดังนี้

(๑) จะต้องก่อสร้างอาคาร งานก่อสร้างตามแบบแปลนมาตรฐานของกระทรวง สาธารณสุข

(๒) หากมีความจำเป็นจะใช้แบบแปลนที่ไม่ใช่แบบแปลนตาม (๑) จะต้องเป็นแบบแปลน ที่มีผู้รับผิดชอบทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้องสาขา ลงนามรับรองในแบบแปลน โดยผู้รับรองต้องแนบ ใบอนุญาตให้ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพแต่ละสาขามาประกอบการพิจารณาด้วย และให้อำนาจการ โรงพยาบาลที่ จะบริจาครับรองว่าได้ตรวจสอบผู้รับรองในแบบแปลนถูกต้องแล้ว

(๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่จะรับบริจาคจะต้องให้ความเห็นชอบผังหลักอาคาร งานก่อสร้าง ด้วย และหากมีปัญหาให้ปรึกษากองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นกรณีไป

๑.๓.๘ อาคาร งานก่อสร้างที่รับบริจาคไม่ว่าจะปลูกสร้างในที่ดินซึ่งเป็นที่ดินราชพัสดุหรือในที่ดินอื่นให้ แยกกรรมนากรักษ์พื้นที่ที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับทะเบียนที่ดินราชพัสดุ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ปลูก สร้างเสร็จ เพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนที่ดินราชพัสดุ

๑.๓.๙ ผู้บริจาคที่มีความประสงค์จะติดตั้งชื่อผู้บริจาคหรือชื่ออื่น เป็นชื่ออาคารหรือ ทรัพย์สินที่ บริจาคให้หน่วยบริการถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามนัยระเบียบ กระทรวง สาธารณสุข ว่าด้วยการตั้งชื่อหน่วยบริการ อาคาร หรือทรัพย์สิน ของหน่วยบริการที่ได้รับจากผู้ บริจาคหรือที่ ได้จัดสร้างหรือซื้อจากเงินที่ได้รับบริจาค พ.ศ. ๒๕๕๘

๑.๓.๑๐ การออกหลักฐานการรับบริจาคทรัพย์สินที่เป็นอสังหาริมทรัพย์ให้หน่วยบริการ ออกหนังสือ รับรองการบริจาคและระบุตามมูลค่าที่ได้ดำเนินการแล้วในข้อ ๑๓ เพื่อให้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วน นิติบุคคล นำไปดำเนินการลดหย่อนภาษีเงินได้ตามประมวลรัษฎากร ในการนี้ สำหรับบุคคลธรรมดาซึ่งไม่สามารถนำไป ขอลดหย่อนภาษีเงินได้ ให้หน่วยบริการประสานงานและดำเนินการ เพื่อให้หัวหน้าส่วนราชการ แล้วแต่กรณี ออกหนังสือตอบขอบคุณหรือออกใบอนุโมทนาบัตรให้แก่ผู้บริจาคหรือดำเนินการเพื่อขอ เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้บริจาดังกล่าวต่อไป

๑.๓.๑๑ กรณีมีผู้บริจาคทรัพย์สินที่เป็นสังหาริมทรัพย์ให้แก่โรงพยาบาล ให้โรงพยาบาล ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบกรรมสิทธิ์ สิทธิครอบครอง และภาระติดพันในทรัพย์สิน

(๒) ประเมินราคาทรัพย์สินที่รับบริจาค กรณีที่บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลซึ่งได้บริจาคประสงค์จะนำไปดำเนินการขอ ลดหย่อนภาษีเงินได้ตามประมวลรัษฎากรต้องเป็นการบริจาคทรัพย์สินใหม่ที่ไม่ผ่านการใช้งานมาก่อน

๑.๓.๑๒ การออกหลักฐานการรับบริจาคให้โรงพยาบาลออกหนังสือรับรองตามมูลค่าที่ได้

๑.๔ มาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ

กำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย ในการบรรลุเป้าหมาย ตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based) โดยมี มาตรการสำคัญ ได้แก่

๑. มาตรการการใช้ธรรมาภิบาล

๒. มาตรการการเบิกค่าตอบแทน

๓. มาตรการการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา

๔. มาตรการการจัดหาพัสดุ

ดังนั้น เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based) ด้านการป้องกันการทุจริตและแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงมีมาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ เพื่อ เป็นการสร้างสืบทอดวัฒนธรรมสุจริต และแสดงเจตจำนงสุจริตในการบริหารราชการ จนเกิดเป็นวัฒนธรรม ในการร่วมต่อต้านการทุจริต เป็นพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต สำเร็จเป็นรูปธรรม สามารถควบคุมกำกับ ติดตาม ประเมินผลได้อย่างชัดเจน ประกอบด้วยมาตรการสำคัญ ๔ มาตรการ ดังนี้

นโยบายหลัก

๑. ป้องกันไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวใน ตำแหน่งหน้าที่อันมิควรได้โดยชอบ ตามกฎหมาย

๒. ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ของรัฐมีความสุข มีคุณธรรม จริยธรรมในความรับผิดชอบต่อหน้าที่

๓. มุ่งเน้นการจัดหาพัสดุภาครัฐโดยการซื้อ จ้าง เช่า แลกเปลี่ยน หรือโดยวิธีอื่นใดให้ สอดคล้องกับ ประกาศ ระเบียบ หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

แนวทางปฏิบัติ

๑. เจ้าหน้าที่รัฐต้องปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบ

(๑.๑) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยธรรมาภิบาล พ.ศ. ๒๕๒๓ แก้ไขเพิ่มเติม

(๑.๒) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐

(๑.๓) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุม ระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๑.๔) พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

(๑.๕) พระราชกฤษฎีกา มติคณะรัฐมนตรี ประกาศ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ หนังสือเวียนของ คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒. หน่วยงานดำเนินการตามเกณฑ์การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

๓. หากพบว่ามีกรกระทำผิดต้องดำเนินการทางวินัย ทางละเมิด และทางอาญา อย่างเคร่งครัด

๑.๕ มาตรการการจัดสวัสดิการภายในของสถานพยาบาล

๑.๕.๑ ด้านที่มาของเงินบริจาคและรายได้อื่น ๆ ที่เข้าสู่กองทุนสวัสดิการ

- ห้ามมิให้หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลตระการพิพิธผล ซึ่งมีการจัดซื้อจัดจ้างทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากภาคเอกชนซึ่งเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานนำเข้าเป็นรายได้ของกองทุนสวัสดิการ

- กรณีบริษัทผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ หรือภาคเอกชนซึ่งเป็นคู่สัญญากับโรงพยาบาลตระการพิพิธผล มีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินเพื่อให้เป็นประโยชน์แก่ทางราชการโดยส่วนรวม บริษัท ผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์สามารถบริจาคให้แก่สถานพยาบาลได้โดยตรง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า ด้วยการรับเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๒๖

- กรณีที่บริษัทผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ หรือภาคเอกชนซึ่งเป็นคู่สัญญากับโรงพยาบาลตระการพิพิธผล มีการให้ส่วนลด ส่วนแถม จากการจัดซื้อค่ายาและเวชภัณฑ์ ห้ามมิให้สถานพยาบาลดำเนินการนำเงินส่วนลดที่ได้ดังกล่าวเข้าเป็นรายได้ของกองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล โดยต้องนำเงินดังกล่าวกลับคืนเข้าเป็นงบประมาณแผ่นดิน

- ให้กำหนดกรอบหรือหลักเกณฑ์การหา/การรับรายได้อื่นๆ ของโรงพยาบาลตระการพิพิธผล เพื่อป้องกันปัญหาการขัดกันแห่งผลประโยชน์ (Conflict of interest) ระหว่างผลประโยชน์ของรัฐและ ประชาชนกับผลประโยชน์ส่วนตัวของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นสมาชิกสวัสดิการโดยในลักษณะการบริจาคเงิน / รายได้ที่เข้าสู่กองทุนสวัสดิการภายในของสถานพยาบาลจะต้องไม่สัมพันธ์กับการจัดซื้อจัดจ้างของสถานพยาบาลนั้น ๆ และในกรณีอื่น ๆ เช่นการสนับสนุนทุนวิจัย ทุนการศึกษา ตลอดจนการฝึกอบรมและการศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งได้รับการสนับสนุนโดยบริษัทผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ผู้บริหารสถานพยาบาลพิจารณาโดยยึดประโยชน์ส่วนรวมของรัฐและประชาชนเป็นสำคัญ

๑.๕.๒ ด้านการใช้จ่ายเงินกองทุนสวัสดิการ

- พิจารณากำหนดวัตถุประสงค์กรอบ/หลักเกณฑ์หรือประเภทของการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในหน่วยงานส่วนภูมิภาคสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่จังหวัดไม่มีคณะกรรมการสวัสดิการ พ. ศ. ๒๕๕๔ ให้ความชัดเจนมากยิ่งขึ้น เช่น กำหนดประเภทกิจกรรมหรือสวัสดิการว่าสวัสดิการประเภทใดบ้างที่สามารถจัดให้มีการดำเนินการได้หรือไม่สามารถดำเนินการได้

๑.๕.๓ กรณีที่คณะกรรมการสวัสดิการของแต่ละหน่วยงานประสงค์จัดให้มีสวัสดิการภายในหน่วยงานที่นอกเหนือจากที่ระบุไว้ตามข้อ ๑๐ ของระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในหน่วยงานส่วนภูมิภาคสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่จังหวัดไม่มีคณะกรรมการสวัสดิการ พ. ศ. ๒๕๕๔

- ให้คณะกรรมการสวัสดิการของแต่ละ หน่วยงาน ดำเนินการแจ้งความประสงค์ไปยังคณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๕.๔ ด้านการตรวจสอบสถานะกองทุนสวัสดิการ การตรวจบัญชีรายรับรายจ่ายของ กองสวัสดิการ

- ให้คณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประสาน คณะอนุกรรมการสวัสดิการของสถานพยาบาลแต่ละแห่งภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการรายงานผลการดำเนินงาน ข้อมูลรายละเอียดที่มาและการใช้จ่ายเงินสวัสดิการภายในส่วนราชการ รวมถึงประเด็นปัญหาและอุปสรรค เพื่อให้เป็นไปตามขั้นตอนและกลไกการตรวจสอบตามข้อ ๘ และข้อ ๑๕ ของระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายใน

หน่วยงานส่วนภูมิภาคสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่จังหวัดไม่มีคณะกรรมการสวัสดิการพ. ศ. ๒๕๕๔ อย่างเคร่งครัด

- ให้คณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตรวจสอบ รายงานผลการจัดสวัสดิการ ฐานะของกองทุนสวัสดิการ บัญชีรายรับรายจ่ายของกองทุนสวัสดิการของ สถานพยาบาลแต่ละแห่ง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการตรวจสอบเงินรายได้ที่เข้าสู่กองทุนสวัสดิการในกรณีเงินบริจาคและรายได้อื่นๆ และกำหนดให้สถานพยาบาลแต่ละแห่งที่ดำเนินการจัดสวัสดิการตามระเบียบฯ ต้องจัดทำบัญชีและหลักฐานการรับจ่ายเงินบริจาคเพื่อการจัดสวัสดิการภายในของหน่วยงานให้ชัดเจนตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลและประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข้อมูลรายงานผลการจัดสวัสดิการของหน่วยงาน ฐานะของกองทุนสวัสดิการ บัญชีรายรับรายจ่ายของกองทุนสวัสดิการบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน / สถานพยาบาลแต่ละแห่ง เพื่อให้สมาชิกและบุคคลทั่วไปได้รับทราบโดยทั่วกัน

- กำหนดให้กองทุนสวัสดิการที่จัดตั้งขึ้นตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในหน่วยงานส่วนภูมิภาคสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุขที่จังหวัดไม่มีคณะกรรมการสวัสดิการ พ. ศ. ๒๕๕๔ ต้องได้รับการตรวจสอบและรับรองบัญชีและ การเงินโดยผู้ตรวจสอบและรับรองบัญชีซึ่งเป็นบุคคลภายนอก (External Audit) ในอีกชั้นหนึ่งก่อนจะมีการ รายงานผลการจัดสวัสดิการของหน่วยงานและผลการตรวจสอบการเงินและบัญชีต่อคณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ในกรณีที่พบหรือมีเหตุอันควรสงสัยต่อการดำเนินการจัดสวัสดิการ ของหน่วยงาน / สถานพยาบาลใด ๆ ให้คณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขสอบสวน ข้อเท็จจริงเบื้องต้นเกี่ยวกับการดำเนินการของกิจการสวัสดิการหน่วยงานดังกล่าว

ทั้งนี้ ในกรณีที่ปรากฏว่าอาจเป็นการกระทำความผิดให้พิจารณาส่งเรื่องให้คณะกรรมการสวัสดิการข้าราชการ (สำนักงานก.พ.) เพื่อดำเนินการสอบสวนข้อเท็จจริงตามอำนาจหน้าที่ในข้อ ๓๒ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ โดยภายหลังหากปรากฏว่าเป็นการกระทำความผิดให้คณะกรรมการสวัสดิการข้าราชการ (สำนักงาน ก.พ.) รายงานผลการสอบสวนดังกล่าวไปยังส่วนราชการต้นสังกัด และหน่วยงานด้านตรวจสอบที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (ป.ป.ท.) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) เป็นต้นเพื่อดำเนินการลงโทษผู้กระทำความผิดทั้งทางแพ่ง ทางอาญาและทางวินัยต่อไป

- ให้คณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รายงานผล การดำเนินงานข้อมูลรายละเอียดที่มาและการใช้จ่ายเงินสวัสดิการภายในส่วนราชการ รวมถึงรายงานประเด็นปัญหาและอุปสรรคของการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ เพื่อให้เป็นไปตามข้อ ๒๕ และข้อ ๓๓

ข้อ ๓ การกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลต่อผู้บริหารเป็นระบบและต่อเนื่อง

๑. คณะกรรมการตรวจสอบภายใน ดำเนินการสอบทานการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับของทางราชการ และระบบการควบคุมภายในที่โรงพยาบาลกำหนดอย่างสม่ำเสมอ

๒. หัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้าฝ่าย/ หัวหน้างาน/ หัวหน้าหอผู้ป่วย/ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ/ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม/ คณะกรรมการตรวจสอบภายใน รายงานสรุปผลการปฏิบัติตามแนวทางป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบให้ผู้อำนวยการทราบทุกไตรมาสเป็นระบบและต่อเนื่อง

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ประกาศเป็นต้นไป

ทั้งนี้ หากผู้บังคับบัญชาหรือผู้ใดพบเห็นการกระทำที่เข้าข่ายเป็นการรับสินบน ให้รายงาน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล หรือตามช่องทางรับเรื่องร้องเรียน เพื่อดำเนินการสอบข้อเท็จจริงหรือ
ดำเนินการทางวินัย หรือดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางสาวจุไรรัตน์ ทุมพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล

กรอบแนวทางมาตรการการป้องกัน

การรับสินบนทุกรูปแบบ

มาตรการ	ลักษณะ/ประเภท	กรอบแนวทางการป้องกัน	กลไกการกำกับติดตาม การดำเนินการ
๑.มาตรการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (No Gift Policy)	การรับของขวัญ/การรับเงินหรือทรัพย์สิน/การใช้ตำแหน่งในหน้าที่ทางการเมืองและทางราชการ	๑. ต้องละเว้นจากการแสวงหาประโยชน์มิชอบ ไม่รับหรือถามนำถึงการให้หรือรับของขวัญ ทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด จากบุคคลนอกเหนือจาก ทรัพย์สินหรือประโยชน์อันควรได้ตามกฎหมาย หรือกฎ ข้อบังคับที่ออกโดยอาศัยอำนาจ ตามกฎหมาย ยกเว้นกรณีการ รับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่น ใดโดยธรรมจรรยา ตามหลักเกณฑ์และจำนวนที่กฎหมายกำหนด ๒. การให้ของขวัญแก่ ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ ผู้บังคับบัญชา หรือบุคคลในครอบครัวของผู้ บังคับบัญชา นอกเหนือจากกรณีปกติ ประเพณีนิยมที่มีการให้ ของขวัญแก่กัน กรณีจำเป็นต้อง รับหรือต้องให้ทรัพย์สิน หรือ ประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยา หรือตามปกติประเพณีนิยมเพื่อ รักษาไมตรี มิตรภาพ ความสัมพันธ์อันดีระหว่าง บุคคล ตรวจสอบให้แน่ใจว่า ได้ปฏิบัติ ตามกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องโดยของขวัญหรือ ทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดที่ รับหรือให้แก่กัน นั้น ต้องมีมูลค่า ในการรับจากแต่ละบุคคลแต่ละโอกาสไม่เกิน ๓๐๐๐ บาท ๓. การต้อนรับข้าราชการชั้น ผู้ใหญ่ ผู้บริหาร ผู้บังคับบัญชา ให้ต้อนรับโดยสมควร หากมีความจำเป็นต้อง จัดเลี้ยงรับรอง ให้จัดแบบเรียบง่าย และประหยัดรวมถึงการ จัดหาที่พักให้เป็นไปตาม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และไม่ จำเป็นต้องมีของขวัญหรือของที่ ระลึก ๔. มีความเป็นกลางทางการเมือง โดยจะต้องไม่ให้การ สนับสนุนหรือการ	๑. จัดกิจกรรมรณรงค์ไม่รับสินบนต่อต้านการทุจริต ๒. จัดทำสื่อโปสเตอร์ติดประกาศไม่รับของขวัญหรือดรับของขวัญไว้ในสถานที่ปฏิบัติงาน ๓. จัดทำหนังสือแจ้งประกาศเจตจำนงเพื่อเป็นแนวทางร่วมปฏิบัติในการต่อต้านการทุจริต ๔. ติดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข่าวสารและนโยบายต่อต้านการคอร์รัปชันเพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้ทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

		กระทำอัน เป็นการฝักใฝ่พรรคการเมืองทั้ง ทางตรงและทางอ้อม ๕. การให้หรือรับของขวัญ หรือทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดที่ อาจนำมาซึ่งความเสี่ยงต่อ คอร์รัปชัน หรืออาจก่อให้เกิดข้อ ผูกมัดหรือสร้างภาระให้เกิด ความรู้สึกว่าต้องมีการตอบแทน ๖. การให้หรือรับบริจาค ทรัพย์สินหรือเงินสนับสนุนต้อง เป็นไปอย่างโปร่งใสและถูกต้อง ตามกฎหมาย โดยต้องมั่นใจว่า เงินบริจาคหรือสิ่งของสนับสนุน ไม่ได้ถูกนำไปใช้เพื่อเป็นข้ออ้าง ในการติดสินบน	
๑.๒ มาตรการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง	ป้องกันการรับสินบนในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง	๑. ห้ามมิให้เจ้าหน้าที่พัสดุ จัดซื้อจัดจ้างกับผู้เสนองานที่มี ความเกี่ยวข้องกับบุคลากร ภายในหน่วยงานทั้งประโยชน์ ส่วนตนและประโยชน์สาธารณะ ที่มีผลต่อการปฏิบัติหน้าที่ ๒. ห้ามมิให้บุคลากรใน หน่วยงานใช้อำนาจในตำแหน่ง หรือหน้าที่ ดำเนินงานหรือ โครงการที่เอื้อผลประโยชน์กับ ตนเองทั้งที่เกี่ยวกับเงินและไม่ เกี่ยวกับเงิน	๑. ตรวจสอบข้อมูลของผู้เสนองานว่ามีความสัมพันธ์หรือเกี่ยวข้องกับบุคลากรในหน่วยงานหรือไม่ ๒. ตรวจสอบสถานที่ อยู่ สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เสนองานว่ามีความสัมพันธ์หรือเกี่ยวข้องกับบุคลากรในหน่วยงานหรือไม่ ๓. ตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานว่ามีส่วนได้ส่วนเสียกับ งาน/โครงการ ทั้งผลประโยชน์ส่วนตนเองและผลประโยชน์สาธารณะที่มีผลต่อการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่ ๔. ตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานว่ามีผลประโยชน์ทับซ้อนกับผู้เสนองานหรือไม่ เช่น การรับสินบน การใช้ข้อมูลลับของทางราชการ การดำเนินธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง การรับของขวัญหรืออื่นๆ
๓. มาตรการการรับสินบนประเด็นการเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค		๑. การรับเงินบริจาคหรือ ทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้เป็นไป ตามหลักเกณฑ์ ทั้งต้อง พิจารณาถึงผลได้ผลเสียและผลประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับ	ให้หน่วยงานมีคณะกรรมการบริหารเงินบริจาคและทรัพย์สิน บริจาคของหน่วยงาน

		๒. ต้องเป็นการบริจาคด้วย ความสมัครใจและไม่เป็นไปเพื่อ แลกเปลี่ยนผลประโยชน์หรือมี เงื่อนไขผูกพันที่จะให้ประโยชน์แก่ ผู้ใดโดยเฉพาะ ๓. กรณีที่มี ผู้ บริจาคอาคาร งานก่อสร้าง ที่ดิน หรืออาคารงาน ก่อสร้างพร้อมที่ดิน หน่วยงาน ต้องตรวจสอบกรรมสิทธิ์หรือ สิทธิครอบครองภาระติดพัน ทั้ง ทั้งต้องประเมินมูลค่าของอาคาร งานก่อสร้าง ที่ดิน จาก ราคาประเมินงานของกรมที่ดิน หรือราคากลางของทางราชการ	๑. วางแผนการรับบริจาคและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค ๒. พิจารณาการรับบริจาคเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค ๓. วางแผนการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค ๔. จัดทำรายงานการรับ - จ่ายเงิน/ทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค ๕. ติดตามและตรวจสอบการรับ - จ่ายเงิน/ทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค
๔. มาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ		๑. เจ้าหน้าที่ รัฐต้องปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบ -ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรณราชการ พ.ศ. ๒๕๒๓ แก้ไขเพิ่มเติม - ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐ -ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุม ระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม - พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ -ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ - พระราชกฤษฎีกา มติคณะรัฐมนตรี ประกาศ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์หนังสือเวียนของ คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	๑. หน่วยงานดำเนินการตามเกณฑ์การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง ๒. หากพบว่ามี การกระทำผิดต้องดำเนินการทางวินัย ทางละเมิด และทางอาญาอย่างเคร่งครัด
๕. มาตรการการจัดสวัสดิการภายในของสถานพยาบาล		๑. ด้านที่มาของเงินบริจาคและรายได้อื่น ๆ ที่เข้าสู่กองทุนสวัสดิการ - ห้ามมิให้หน่วยงาน ซึ่งมีการจัดซื้อจัดจ้างทำการหารรายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากภาคเอกชนซึ่งเป็นคู่สัญญากับ	๑. หน่วยงานดำเนินการตามเกณฑ์การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง ๒. ปฏิบัติตามระเบียบประกาศและคำสั่งที่เกี่ยวข้องหากผู้ใดพบเห็นการ

		หน่วยงานนำเข้าเป็นรายได้ของกองทุนสวัสดิการ - กรณีบริษัทผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ หรือภาคเอกชนซึ่งเป็นคู่สัญญากับ โรงพยาบาล มีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินเพื่อให้เป็นประโยชน์แก่ทางราชการโดยส่วนรวม บริษัท ผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ สามารถบริจาคให้แก่สถานพยาบาลได้โดยตรง ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่า ด้วยการรับเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๒๖ - กำหนดกรอบหรือหลักเกณฑ์การหา/การรับรายได้ อื่น ๆ ของโรงพยาบาลตระการพิรุณ เพื่อป้องกันปัญหาการขัดกันแห่งผลประโยชน์ (Conflict of interest) ระหว่างผลประโยชน์ของรัฐและ ประชาชนกับผลประโยชน์ส่วนตัวของเจ้าหน้าที่รัฐ ๒.ด้านการใช้จ่ายเงินกองทุนสวัสดิการ - พิจารณากำหนดวัตถุประสงค์ กรอบ/หลักเกณฑ์หรือประเภทของการจัดสวัสดิการ ภายในส่วนราชการ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า ด้วยการ จัด สวัสดิการภายในหน่วยงาน ส่วนภูมิภาคสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่จังหวัดไม่มี คณะกรรมการ สวัสดิการ พ. ศ. ๒๕๕๔ ให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น เช่น กำหนดประเภทกิจกรรมหรือสวัสดิการ ว่าสวัสดิการ ประเภทใดบ้างที่สามารถ จัดให้มีการดำเนินการได้หรือไม่ สามารถดำเนินการได้ ๓. กรณีที่คณะอนุกรรมการสวัสดิการของแต่ละหน่วยงานประสงค์จัดให้มี สวัสดิการ ภายในหน่วยงานที่ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ตามข้อ ๑๐ ของระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายใน หน่วยงานส่วนภูมิภาคสังกัดสำนักงาน	กระทำที่เข้าข่ายเป็นการรับสินบน ให้รายงานผู้บังคับบัญชา หรือตามช่องทางรับเรื่องร้องเรียน เพื่อดำเนินการสอบข้อเท็จจริงหรือดำเนินการทางวินัย หรือดำเนินการตามกฎหมายต่อไป
--	--	---	---

		หน่วยงานส่วนภูมิภาคสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขที่จังหวัดไม่มีคณะกรรมการสวัสดิการ พ.ศ. ๒๕๕๔ - ให้คณะกรรมการสวัสดิการของแต่ละ หน่วยงาน ดำเนินการแจ้งความประสงค์ไปยังคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๔. ด้านการตรวจสอบสถานะกองทุนสวัสดิการ การตรวจบัญชีรายรับรายจ่ายของกองสวัสดิการ - ให้ คณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประสาน คณะอนุกรรมการสวัสดิการของสถานพยาบาลแต่ละแห่งภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการรายงานผลการดำเนินงาน ข้อมูลรายละเอียดที่มาและการใช้จ่ายเงินสวัสดิการภายในส่วนราชการ รวมถึงประเด็นปัญหาและอุปสรรค เพื่อให้เป็นไปตามขั้นตอนและกลไกการตรวจสอบ	
--	--	--	--

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

ตารางที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยง ณ วันที่ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๙ หน่วยงานที่ประเมิน โรงพยาบาลตระการพิรุณ	
โอกาส/ความเสี่ยงการ ทุจริต	Unknown Factor
สถานะการของการ ดำเนินการจัดการความ เสี่ยง	☐ ยังไม่ดำเนินการ ☒ เฝ้าระวังและติดตามอย่างต่อเนื่อง ☐ เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน ☐ ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงให้เหมาะสม ☐ เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินงาน จัดการความเสี่ยงการ ทุจริต	โรงพยาบาลตระการพิรุณได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต จำนวน ๓ เรื่อง ดังนี้ ๑.เอื้อประโยชน์แก่บริษัทคู่ค้า เพื่อในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ๒.การเรียกรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดลำดับความเร็วในการดำเนินการ ๓.การนำความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือการรับผลประโยชน์มาใช้ในการพิจารณาคัดเลือกคู่สัญญา (การซื้อจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง) ผลการประเมินความเสี่ยง ๑.การเอื้อประโยชน์ต่อผู้ค้าในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ การประเมินอยู่ระดับปานกลาง ๒.การรับเงินสินบนเพื่อจัดลำดับความเร็วในการดำเนินการ การประเมินอยู่ระดับต่ำ ๓.การนำความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือการรับผลประโยชน์มาใช้ในการพิจารณาคัดเลือกคู่สัญญา การประเมินอยู่ระดับต่ำ สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต ตามแผนความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ยังไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง และมีการควบคุมกำกับติดตามอย่างสม่ำเสมอ

(.....)

นางสาวณิชา เรศประดิษฐ์
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

(.....)

นางพัชรา เดชาวัตร
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(.....)

นางสาวจุไรรัตน์ ทุมนันท์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพิรุณ