

รายงานการประชุม

คณะกรรมการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนปีงบประมาณ 2562

วันที่ 4 มกราคม 2562

ณ ห้องประชุมอาคารพัสดุ โรงพยาบาลกาบัง

ผู้เข้าประชุม

1.นายการิยา	อารีบุหงา	ตำแหน่ง	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	ประธาน
2.นายวรสิทธิ์	พุทธศรีจารุ	ตำแหน่ง	นายแพทย์ชำนาญการ	รองประธาน
3.นางสาวจันทนา	แยณา	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
4.นางสาวนุรฮัยนี	มาหามัด	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
5.นางสาวสาอิดา	มะยิ๋ง	ตำแหน่ง	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการ
6.นางสาวถ้วนนุรหุสนีย์	รงโซ๊ะ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
7.นายรวิศุทธิ์	ล่องเซ่ง	ตำแหน่ง	ทันตแพทย์ชำนาญการ	เลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม (ลา,ติดราชการ)

1.นางสาวอุไรวรรณ บุญเลิศ

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

เรื่องก่อนวาระ

นายการิยา อารีบุหงา เป็นประธานการประชุมกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

มติที่ประชุม -ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2561 วันที่ 19 ธันวาคม 2561

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมามาติดตามการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ คำอธิบายแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence – Based) การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561

ประธานได้ชี้แจงคำอธิบายแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ EB9 โดยศูนย์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปี พ.ศ.2561 ซึ่งมีประเด็นคำถาม ดังนี้

EB9 (2) มีการการจัดทำคู่มือเกี่ยวกับการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนหรือไม่ ซึ่งต้องมีหลักฐานประกอบ ดังนี้

1.มีเอกสารเริ่มต้นที่แสดงถึงการจัดทำคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อน เช่นการประชุม การจัดทำคำสั่ง ร่างเนื้อหาคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

2.มีคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

3.มีหนังสือเสนอผู้บริหารเพื่อสั่งการให้สื่อสารและปรากฏการอนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

4.มีการแสดงหลักฐานช่องทางที่นำไปเผยแพร่

5.มีปรีน สกรีน จาก Web site ของหน่วยงาน

6.มีเอกสาร/หลักฐานอื่นประกอบ ที่มีความสอดคล้องกับการตอบคำถามในข้อ EB9(2)

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

5.1 ทบทวนคณะกรรมการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลกาบัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

เนื่องจากคณะกรรมการวิเคราะห์ความเสี่ยงฯ ปี 2561 มีบางท่านที่เปลี่ยนตำแหน่งหน้าที่ในการปฏิบัติงาน และเพื่อให้การดำเนินการเพื่อให้การดำเนินประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ สอดคล้องตามหลักเกณฑ์การประเมินของสำนักงาน ป.ป.ช. เลขาธิการจึงเสนอร่างทบทวนคณะกรรมการวิเคราะห์ความเสี่ยงฯ ประจำปีงบประมาณ 2562 ดังนี้

1.นายการิยา	อารีบุหงา	ตำแหน่ง	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	ประธาน
2.นายวริทธิ์	พุทธศรีจารุ	ตำแหน่ง	นายแพทย์ชำนาญการ	รองประธาน
3.นางสาวจันทนา	แยณา	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
4.นางสาวนุรฮัยนี	มาหามัด	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
5.นายวิศุทธิ์	ล่องเซ่ง	ตำแหน่ง	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
6.นางสาวต่วนนุรฮุสนีย์	รงโซ๊ะ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
7.นางสาวอุไรวรรณ	บุญเลิศ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8.นางสาวสาอิดา	มะยิ๋ง	ตำแหน่ง	นักจัดการงานทั่วไป	เลขานุการ

ทั้งนี้ให้กรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง ร่วมกันจัดทำรายงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลกาบัง เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงในการดำเนินการภายใต้โครงการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล เพื่อประโยชน์สูงสุดของทางราชการ

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบ

5.2 สรุปรายงานบทวิเคราะห์ความเสี่ยงฯ ปีงบประมาณ 2562

ตามที่เลขานุการได้สรุปรวบรวมรายละเอียด หัวข้อต่างๆ เพื่อเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์ความเสี่ยง คณะกรรมการมีผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง ปีงบประมาณ 2562 ดังนี้

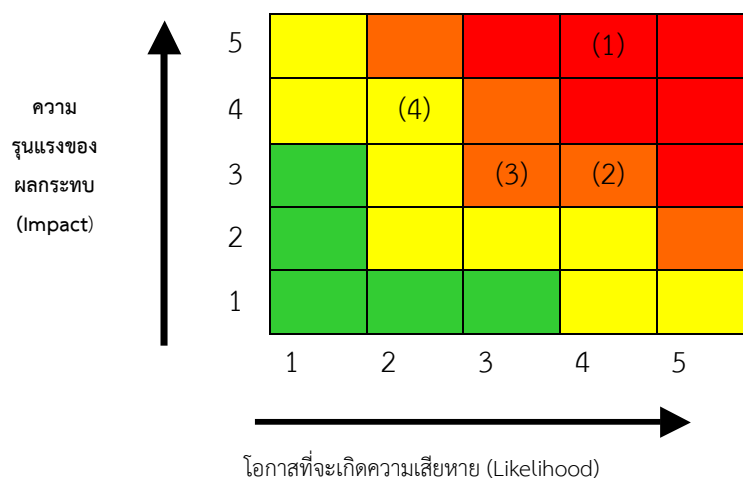
โรงพยาบาลกาบัง มีความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน จำนวน 4 ประเด็นหลัก ดังนี้

1. กระบวนการงานการใช้รถราชการ
2. กระบวนการงานการเบิกค่าตอบแทน
3. กระบวนการงานการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา
4. กระบวนการงานการจัดซื้อจัดจ้าง

เมื่อพิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว ทำให้ทราบว่ามีความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสูงสุดที่ต้องบริหารจัดการก่อน

ลำดับ	ปัจจัยความเสี่ยงในการเกิดทุจริต	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง	ลำดับ ความเสี่ยง
1	กระบวนการงานการใช้รถราชการ	4	3	12	(2)
2	กระบวนการงานการเบิกค่าตอบแทน	2	4	8	(4)
3	กระบวนการงานการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา	3	3	9	(3)
4	กระบวนการงานการจัดซื้อจัดจ้าง	4	5	20	(1)

แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map)



ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง
กระบวนการการจัดซื้อจัดจ้าง	ลำดับ 1 (สูงมาก = 20 คะแนน)
กระบวนการการใช้รถราชการ	ลำดับ 2 (สูง = 12 คะแนน)
กระบวนการการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา	ลำดับ 3 (สูง = 9 คะแนน)
กระบวนการการเบิกค่าตอบแทน	ลำดับ 4 (ปานกลาง = 8 คะแนน)

จากตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงสามารถจำแนกระดับความเสี่ยงออกเป็น 3 ระดับคือสูงมาก สูงและปานกลาง โดยสามารถสรุปข้อมูลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลกาบัง ประจำปีงบประมาณ 2562 มีดังนี้

ระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	ปัจจัยความเสี่ยง
 เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยง มีมาตรการลด และประเมินซ้ำ หรือถ่ายโอนความเสี่ยง	-กระบวนการการจัดซื้อจัดจ้าง
 เสี่ยงสูง (High)	จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยง และมีมาตรการลดความเสี่ยง เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้	-กระบวนการการใช้รถราชการ -กระบวนการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา
 ปานกลาง (Medium)	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	-กระบวนการการเบิกค่าตอบแทน
 ต่ำ (Low)	-	-

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ
ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑6.00 น.

(นางสาวสาอิดา มะยั้งอ)

นักจัดการงานทั่วไป

ผู้บันทึกการประชุม

(นายการียา อาริบุหงา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายชำชูติน ดายะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง