



แผนบริหารความเสี่ยง การทุจริต

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

คำนำ

เครื่องมือสำคัญในการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบจากการปฏิบัติหน้าที่ในการให้บริการกับประชาชน หรือผู้มารับบริการ เครื่องมือหนึ่งที่สำคัญก็คือแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบ ที่ทุกหน่วยงานสามารถจัดทำเป็นแนวทางให้บุคลากรทุกหน่วยงานได้มีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนและมีความตระหนักในการปฏิบัติหน้าที่อย่างสุจริต แผนความเสี่ยงการป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ครอบคลุม 3 ประเด็นหลัก ได้แก่ การอนุมัติอนุญาต การใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ การใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการภาครัฐ ถ้าหน่วยงานสามารถบริหารจัดการแผนบริหารความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุกกระบวนการหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญขององค์กร และมีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบและมีส่วนร่วมในการบริหารแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบ ซึ่งจะเป็นเครื่องมือยืนยันได้ว่า กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะสามารถพัฒนาให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล และเป็นส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนประเทศไทย ให้เป็น “ประเทศไทยใสสะอาด ปราศจากการทุจริต คอร์รัปชันทุกรูปแบบ” โดยประเมินผลได้จากคะแนนค่าดัชนีวัดการรับรู้การทุจริต (Perception Corruption Index: PCI) ของประเทศไทยที่สูงขึ้น

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ฉบับนี้ จะใช้เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริตและประพฤติมิชอบ ในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นการสร้างการยอมรับในความโปร่งใสในการบริหารจัดการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ต่อบุคลากรภายใน ผู้รับบริการ ประชาชน สาธารณะชน และสังคม

กลุ่มงานจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เมษายน 2565

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
บทนำ	1
ข้อมูลทั่วไปกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	3
กรอบการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต	6
การประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต	7
แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	35
การจัดระบบการบริหารความเสี่ยงและการจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต	45
ผลการประเมินการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	46
เอกสารอ้างอิง	69

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) กำหนดวิสัยทัศน์ไว้ คือ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ขับเคลื่อนด้วย ยุทธศาสตร์การปรับสมดุลและการพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาภาครัฐตามหลัก “ภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขีดสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล และสร้างวัฒนธรรมการทำงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์เพื่อผลประโยชน์ของส่วนรวม มีความทันสมัย สามารถปรับตัวให้ทัน ต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา ปรับโครงสร้างการบริหารจัดการให้เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ กำหนด บทบาทหน้าที่ให้ชัดเจนว่าเป็นหน่วยงานควบคุมกำกับหรือให้บริการในระบบเศรษฐกิจ สามารถบูรณาการการทำงาน ร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม มีความโปร่งใส ปลอดจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ ส่งเสริมสนับสนุนให้ ภาคี องค์กรภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ภาคชุมชนและประชาชน มีส่วนร่วมในการสอดส่อง เฝ้าระวัง ให้ข้อมูลและ ร่วมตรวจสอบการดำเนินการของหน่วยงานภาครัฐตามความเหมาะสม รวมถึงการสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต และประพฤติมิชอบของบุคลากรภาครัฐให้เกิดขึ้น และสร้างจิตสำนึก ปลุกฝังค่านิยมให้ทุกภาคส่วนต่อการทุจริตและ ประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ

ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ 3 มุ่งเน้นการขับเคลื่อนประเทศไทยให้เป็น “ประเทศไทยใสสะอาด ไทยทั้งชาติต้านทุจริต (Zero Tolerance and Clean Thailand)” โดยมี เป้าหมาย คือ สร้างวัฒนธรรมการต่อต้านการทุจริต ยกกระดับธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการ ทุกภาคส่วน และปฏิรูป กระบวนการป้องกันและปราบปรามการทุจริตทั้งระบบให้มีมาตรฐานเทียบเท่าสากล พัฒนาระบบป้องกันการทุจริตเชิงรุก เน้นการพัฒนากลไกกระบวนการงานด้านการป้องกันการทุจริตให้มีความเข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นเพื่อลดโอกาส การทุจริต โดยประเมินจากค่าดัชนีการรับรู้การทุจริต (Corruption Perception Index: CPI) ของประเทศไทย มากกว่าร้อยละ 50 หรืออยู่ในลำดับ 1 ใน 57 ของโลก

แผนปฏิรูปประเทศด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ได้กำหนดกลยุทธ์ การดำเนินงานไว้ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 1 กำหนดให้ส่วนราชการมีการบริหารงานบุคคลที่มีระบบคุณธรรม (Merit System) เจ้าหน้าที่ของรัฐที่เป็น “คนดี คนเก่ง คนกล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง”

กลยุทธ์ที่ 2 กำหนดให้หัวหน้าส่วนราชการมีมาตรการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรในการป้องกันและ ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ เป็นตัวอย่างที่ดีในการบริหารงานด้วยความซื่อตรง และรับผิดชอบต่อหน้าที่ ภารกิจที่ปล่อยปละละเลยไม่ดำเนินการให้ถือเป็นความผิดวินัยหรือความผิดทางอาญา

กลยุทธ์ที่ 3 กำหนดให้เสริมสร้างหน่วยงานตรวจสอบภายในให้เป็นกลไกอิสระและมีความเป็นมืออาชีพในการเฝ้าระวังการทุจริตในหน่วยงาน

กลยุทธ์ที่ 4 กำหนดให้มีการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐ ในการใช้อำนาจรัฐที่ได้รับมอบ

กลยุทธ์ที่ 5 กำหนดให้เจ้าพนักงานของรัฐบริการประชาชนตามหน้าที่ที่ได้รับโดยไม่คำนึงถึงอามิส

สินจ้าง

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตัวชี้วัดที่ 10 การป้องกันการทุจริต มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการเปิดเผยการดำเนินงานของหน่วยงานต่อสาธารณะ ใน 2 ประเด็น คือ

1) การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต ได้แก่ เจตจำนงสุจริตของผู้บริหาร การประเมินความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริต ประกอบด้วย O36 การประเมินความเสี่ยงการทุจริตประจำปี O37 การดำเนินการเพื่อจัดการความเสี่ยงการทุจริต การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร และแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต ประกอบด้วย O39 – O41 รายงานกำกับติดตามการป้องกันการทุจริตประจำปี และรายงานผลการดำเนินการป้องกันการทุจริต ประจำปีงบประมาณที่ผ่านมา

2) มาตรการภายในเพื่อป้องกันการทุจริต เป็นมาตรการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน

เกณฑ์การประเมินครอบคลุมการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสเพื่อป้องกันการทุจริตและประพหุติมิชอบทางตรงหรือทางอ้อม รวมถึงการบริหารจัดการบริบทแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการทุจริต นำไปสู่การปรับปรุง แก้ไข ลดโอกาสหรือความเสี่ยงที่จะเกิดการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) ได้กำหนดให้หน่วยงานภาครัฐดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและประพหุติมิชอบในส่วนราชการ ตามแผนปฏิรูปประเทศด้านการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตและประพหุติมิชอบ ใน 3 ประเด็น ดังนี้

1) ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต (เฉพาะหน่วยงานที่มีภารกิจให้บริการประชาชน อนุมัติ อนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558)

2) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

3) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารงานและการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นไปอย่างมีคุณธรรม มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ปลอดจากการทุจริตและประพหุติมิชอบทุกรูปแบบ เพื่อเป็นการสนองคุณแผ่นดินในการเป็นข้าราชการที่ดี ตอบสนองต่อนโยบายรัฐบาล และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ 3 นำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมในการป้องกันการทุจริตและประพหุติมิชอบ โดยการปลูกฝังวิธีคิด ปลูกจิตสำนึก สร้างวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริตให้กับบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม จึงได้จัดทำโครงการ ยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยกำหนดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์ ความเสี่ยงการทุจริตและประพหุติมิชอบของหน่วยงานในสังกัดกรม เพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพหุติมิชอบในระดับกรมและระดับหน่วยงาน โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

วัตถุประสงค์

1) เพื่อให้มีมาตรการและแนวทางการป้องกันการทุจริตและประพหุติมิชอบเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพในการบริหารและการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

2) เพื่อเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายต่อต้านการป้องกันการทุจริตให้มีความเข้มแข็งในการเฝ้าระวัง ป้องกัน การเฝ้าระวังการทุจริตในหน่วยงาน และเพิ่มเครือข่ายต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

3) เพื่อจัดการความรู้ด้านการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ข้อมูลทั่วไป กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม”

พันธกิจ

1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล
2. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
4. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย
5. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
6. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร

เป้าประสงค์

1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์
2. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
3. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมทางการแพทย์ในระดับนานาชาติ

อัตลักษณ์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ:

เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้บริหารจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

ค่านิยมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ: ส.บ.ส.

ส: สมรรถนะเป็นฐาน, สร้างสรรค์สิ่งใหม่ / บ: บริการด้วยใจ / ส: ใฝ่สามัคคี

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 1

1. สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด
2. ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย
3. อุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 2 ประชาชน ครอบครัว และชุมชนพึ่งพาตนเองได้ด้านสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาการให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 3 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

3.2 โครงสร้าง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงานตั้งอยู่ส่วนกลาง

หน่วยงานตั้งอยู่ส่วนภูมิภาค

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
กองสุขภาพระหว่างประเทศ
กองกฎหมาย
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ
ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
กองแบบแผน
กองวิศวกรรมการแพทย์
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กองสุขศึกษา
สำนักงานเลขานุการกรม
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
กลุ่มแผนงาน
กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
สำนักผู้เชี่ยวชาญ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
กลุ่มตรวจสอบภายใน
กลุ่มงานจริยธรรม

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3 นครสวรรค์
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4 นนทบุรี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5 ราชบุรี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 ชลบุรี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7 ขอนแก่น
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 อุดรธานี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 สงขลา
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานจังหวัดชายแดนใต้ จังหวัดยะลา

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดตั้งหน่วยงานเป็นการภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และเพิ่มศักยภาพในการดำเนินงานตามภารกิจ ดังนี้

1. โครงสร้างตาม พ.ร.บ.แบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.2563

- 1) สำนักงานเลขานุการกรม
- 2) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- 3) กลุ่มตรวจสอบภายใน
- 4) กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- 5) กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- 6) กองกฎหมาย
- 7) กองแบบแผน
- 8) กองวิศวกรรมกรรมการแพทย์
- 9) กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
- 10) กองสุขศึกษา

2. โครงสร้างการบริหารภายใน

- | | |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1) กองสุขภาพระหว่างประเทศ | 2) ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ |
| 3) ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ | 4) กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 5) กลุ่มแผนงาน | 6) กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 7) สำนักผู้เชี่ยวชาญ | 8) กลุ่มงานจริยธรรม |
| 9) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่ | |
| 10) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก | |
| 11) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3 นครสวรรค์ | |
| 12) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4 นนทบุรี | |
| 13) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5 ราชบุรี | |
| 14) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 ชลบุรี | |
| 15) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7 ขอนแก่น | |
| 16) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 อุดรธานี | |
| 17) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา | |
| 18) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี | |
| 19) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11 สุราษฎร์ธานี | |
| 20) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 สงขลา | |
| 21) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ | |
| 22) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี | |
| 23) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น | |
| 24) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | |
| 25) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานจังหวัดชายแดนใต้ จังหวัดยะลา | |

**กรอบการดำเนินงานประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.2565**

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม ได้กำหนดกรอบระยะเวลาการดำเนินงาน
ประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ดังนี้

ตารางที่ 1. กรอบระยะเวลาการประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564												
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	มอบนโยบายและให้ความรู้ความเข้าใจด้านการบริหารความเสี่ยงต่อการทุจริตและประพฤติมิชอบ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มและรองรับยุทธศาสตร์พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล				↔									
2	การคัดเลือกกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุนสำคัญที่จะทำการประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ และจัดเตรียมข้อมูล ขั้นตอนแนวทาง หรือเกณฑ์การปฏิบัติงาน (เป็นปัจจัยนำเข้าไปในกิจกรรมที่ 3)					↔								
3	การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์ความเสี่ยงให้กับหน่วยงานในสังกัด เพื่อวางระบบการประเมินความเสี่ยงและแผนบริหารความเสี่ยงต่อการทุจริตและประพฤติมิชอบระดับกรมและระดับหน่วยงาน						↔							
4	หน่วยงานในสังกัด จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงต่อการทุจริต ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน และภารกิจสนับสนุนที่สำคัญและจัดส่งรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต รอบที่ 1 (ขั้นตอนที่ 1 – 5 ตามแบบรายงานฯ ของสำนักงาน ป.ป.ท.)						↔							
5	กจธ. สรุปแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบระดับกรม เสนอผู้บริหารและสำนักงาน ป.ป.ท.							↔						
6	หน่วยงานในสังกัด ปฏิบัติตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานตามแผน บริหารความเสี่ยงการทุจริต รอบที่ 2 (ขั้นตอนที่ 6 – 9 ตามแบบรายงานฯ ของสำนักงาน ป.ป.ท.)	←												→
7	กคจ. สรุปผลการดำเนินงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบของกรม สบส. เสนอ ผู้บริหารและสำนักงาน ป.ป.ท.											↔		

การประเมินความเสี่ยงและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยเน้นการสร้างความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต เพื่อใช้เป็นแนวทางการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบเชิงรุกในการปฏิบัติงานประจำและการดำเนินชีวิตประจำวันของบุคลากรทุกท่าน โดยกลุ่มงานจริยธรรม ดังนี้

1. พิธีประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ไสสะอาด ร่วมต้านทุจริต(HSS Zero Tolerance)” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการ เมื่อ วันจันทร์ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๔ ชั้น ๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีผู้บริหารทุกหน่วยงาน เข้าร่วมพิธี ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต ในครั้งนี้ รวมถึงบุคลากร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ทุกหน่วยงาน ทั้งสิ้น ๓๕ หน่วยงานเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมนี้ด้วย

การมอบนโยบายและชี้แจงการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 แก่ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบงาน และบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม และเพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์พัฒนากรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล ได้จัดประชุมมอบนโยบายและชี้แจงการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุม ชั้น 8 ข้างห้องอธิบดี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565 ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบงาน เจ้าหน้าที่ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค จำนวน 35 หน่วยงาน และมีการถ่ายทอดผ่านระบบ Video conference ไปยังหน่วยงานส่วนภูมิภาค ทั้ง 17 แห่ง กิจกรรมประกอบด้วย

2. การมอบนโยบายของผู้บริหารด้านการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

นายแพทย์เรศ รัชชัยวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เกียรติเป็นประธานเปิดการประชุม ได้มอบนโยบายสำคัญด้านคุณธรรมจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 พร้อมกำชับให้ทุกหน่วยงานและบุคลากรทุกคนถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด และกำหนดนโยบายการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม ดังนี้

- 1) ผู้รับบริการได้รับบริการที่ดีมีคุณภาพ ด้วยความเท่าเทียม เสมอภาค และเป็นธรรม
- 2) บุคลากรเป็นคนดี มีความซื่อสัตย์ สุจริต และมีพฤติกรรมบริการที่ดี
- 3) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพปลอดจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ มีภาพลักษณ์ที่ดีเป็นที่ยอมรับของสังคม

ประเด็นที่มุ่งเน้นและให้ความสำคัญ ประกอบด้วย

- 1) สร้างความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างให้เป็นไปตามระเบียบอย่างถูกต้อง พร้อมรับการตรวจสอบทั้งหน่วยงานภายในและภายนอก
- 2) การพิจารณาอนุมัติ อนุญาต ต้องปฏิบัติหรือไม่ละเว้นการปฏิบัติเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการและประเทศชาติ ยึดหลักการ “อำนาจมาพร้อมกับความรับผิดชอบอันยิ่งใหญ่”
- 3) ผู้บริหารทุกระดับต้องเป็นแบบอย่างที่ดีด้านความซื่อสัตย์สุจริต

เจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ใส่สะอาด ร่วมต่อต้านการทุจริต (HSS Zero Tolerance) ตามค่านิยม “คนสำราญ งานสำเร็จ”

1. จะมุ่งมั่นในหน้าที่ นำบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ยึดมั่นในสถาบันหลักของชาติอัน ได้แก่ ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ จะเป็นคนดีมีคุณธรรม ดำรงตนอยู่อย่างมีเกียรติและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ยืนหยัดกระทำในสิ่งที่ถูกต้อง ประพฤติปฏิบัติตนในสัมมาชีพด้วยความซื่อสัตย์สุจริต

2. ปฏิบัติราชการอย่างเต็มความสามารถ ด้วยความถูกต้อง เป็นธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ ไม่แสวงหาผลประโยชน์จากตำแหน่งอำนาจหน้าที่ ยึดมั่นปฏิบัติตนตามมาตรฐานจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่ทนต่อการทุจริตและประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ

3. จะประพฤติปฏิบัติตนตามรอยพระยุคลบาท สืบสานพระราชปณิธาน รักษา ต่อยอดศาสตร์ของพระราชอาผู้ทรงธรรม ดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง อย่างพอเพียง มีวินัย สุจริต จิตอาสา และยืนเคียงข้างสุจริตชน เพื่อความมั่นคงในชีวิตและประเทศชาติ

เจตจำนงการบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต

- | | |
|----------------------------------------|----------------------------------|
| 1. ความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน | 2. ความพร้อมรับผิด |
| 3. ความปลอดจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน | 4. วัฒนธรรมและคุณธรรมในองค์กร |
| 5. คุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน | 6. การสื่อสารภายในและนอกหน่วยงาน |

3. แนวทางการขับเคลื่อนงานด้านคุณธรรม จริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม การชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานด้านคุณธรรม จริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยให้ความสำคัญกระบวนการควบคุมภายในเป็นกลไกการขับเคลื่อนงานด้านคุณธรรม จริยธรรม ต้องพัฒนาและสร้างความเข้มแข็งกระบวนการควบคุมภายในอย่างเป็นรูปธรรม และขับเคลื่อนกรมให้ป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาลด้วยกลไกและเครื่องมือดังต่อไปนี้

1) การพัฒนาและยกระดับคุณธรรมจริยธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับกรม และระดับหน่วยงาน ซึ่งเป็นครั้งแรกที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประเมิน ITA ระดับหน่วยงาน ผ่าน web site เท่านั้น

- 2) การส่งเสริมและพัฒนาหน่วยงานในสังกัดให้เป็นองค์กรคุณธรรม
- 3) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีวัฒนธรรม ค่านิยม ทศนคติ และพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
- 4) สร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานเพื่อคุณธรรมจริยธรรม
- 5) พัฒนาระบบ เครื่องมือ และกลไกส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม

4. กรอบแนวทางการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

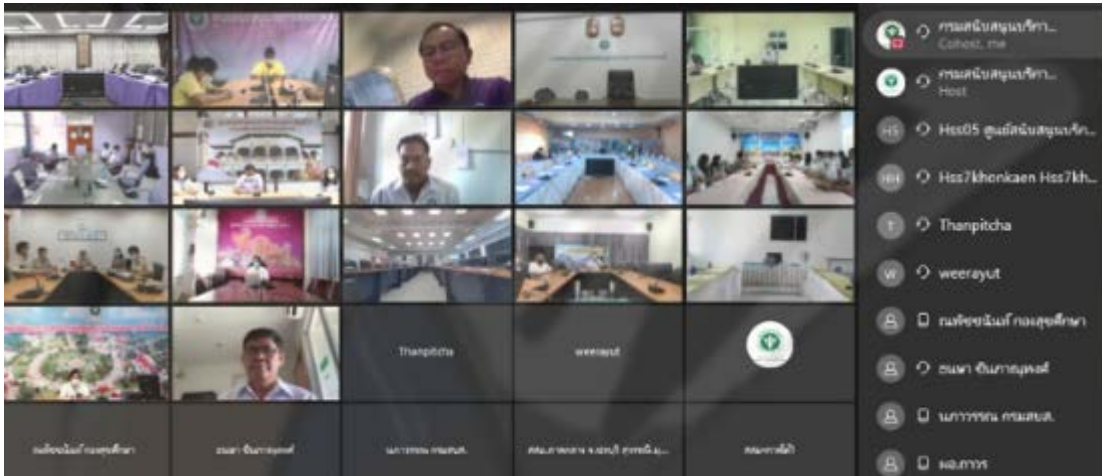
นางจันทร์ทิพย์ พงษ์สนาม รองหัวหน้ากลุ่มงานจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชี้แจงกรอบแนวทางการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เพื่อให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพบรรลุเป้าหมายที่สำคัญตามแผนบูรณาการการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ คือ

- 1) ร้อยละ 95 ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
- 2) ผลการประเมิน ITA กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีคะแนนมากกว่าร้อยละ 90 (ระดับ A)
- 3) การพัฒนาหน่วยงานให้เป็นองค์กรคุณธรรม

- 4) การพัฒนาบุคลากรให้มีวัฒนธรรม ค่านิยมซื่อสัตย์สุจริต ทักษะคนดี และพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
- 5) การพัฒนาระบบ เครื่องมือและกลไกการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม
- 6) การประเมินผลการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นำคณะผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบงาน และเจ้าหน้าที่ ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ไส้สะอาด ร่วมต้านทุจริต (HSS ZERO TOLERANCE) ในการประชุมผู้บริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564 ณ ห้องประชุม 4 ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และมีการจัดระบบ Video Conference ร่วมด้วย เพื่อทุกหน่วยงานในส่วนภูมิภาคเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้





ข่าวประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานจริยธรรม



กรมส่งเสริมการสาธารณสุข
Department of Health Service Quality



กลุ่มงานจริยธรรมได้ประชุมเพื่อลงนามความตกลงดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม ระหว่างผู้บริหารการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและการขับเคลื่อนงานคุณธรรมจริยธรรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสฯ โดยมีนายอรรถกรกมล กวีสัมพันธ์วงศ์ อธิบดีกรมส่งเสริมการสุขภาพ เป็นประธานในพิธีเปิดและมอบนโยบายด้านคุณธรรมจริยธรรม การดำเนินงานการประเมินและประพฤติมีจรรยาบรรณของบุคลากรการสุขภาพปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ในวันที่สองชาติที่ ๘ กุมภาพันธ์ 2565 ณ ห้องประชุมอิมพีเรียลฮิลล์ ชั้น ๘ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมเป็นผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบงาน และเจ้าหน้าที่ ทั้งหมด 35 คนผ่านระบบการประชุมทางไกล (Webex)



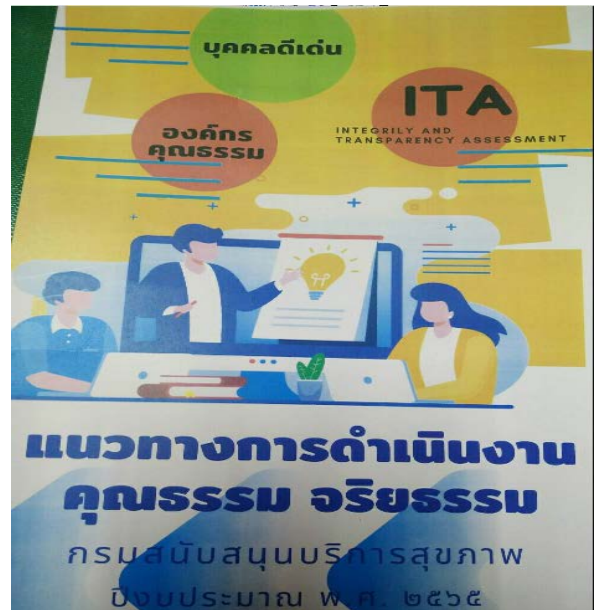






**0 2193 7034, 18826**

นพ.ภาณุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานจริยธรรม มอบแนวทางการขับเคลื่อนงานด้านคุณธรรมจริยธรรม และนายจันท์ทิพย์ พงษ์สนาม รองหัวหน้ากลุ่มงานจริยธรรมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและการประเมินผลการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ผ่านระบบ Video Conference ทุกหน่วยงานจำนวน 35 หน่วยงานทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค



5. การประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบระหว่างวันที่ 28 - 29 มีนาคม 2565 ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และมีการผ่านระบบ Video Conference ไปยังหน่วยงานส่วนภูมิภาคทุกแห่ง เพื่อมอบนโยบาย ให้ความรู้เรื่อง การทบทวนและประเมินความเสี่ยง และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบระดับกรมและระดับหน่วยงาน เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในการขับเคลื่อนแผนพัฒนากรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล กิจกรรมประกอบด้วย

5.1 เป้าหมาย วัตถุประสงค์ และกลุ่มเป้าหมาย

เป้าหมายการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้ คือ เพื่อให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีมาตรการการป้องกันการทุจริตและประพฤตินิชอบเชิงรุกทั้งในระดับกรมและระดับหน่วยงานที่ครอบคลุมกระบวนการหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญ

วัตถุประสงค์ ประกอบด้วย

1. เพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบในกระบวนการหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญทั้งในระดับหน่วยงานและระดับกรม
2. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรด้านการวิเคราะห์ความเสี่ยง การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การสรุปและรายงานผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
3. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านการป้องกันและต่อต้านการทุจริตและประพฤตินิชอบของเครือข่ายภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบ และบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน 35 หน่วยงาน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค

5.2 นโยบายผู้บริหารสูงสุดของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้านการป้องกันการทุจริตและประพฤตินิชอบ

- 1) บุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพต้องมีพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต ไม่ยอมรับและไม่กระทำการทุจริตและประพฤตินิชอบทุกรูปแบบ
- 2) สร้างระบบการตรวจสอบ ฝ้าระวัง และป้องกันการทุจริตและประพฤตินิชอบเชิงรุก อย่างเข้มแข็ง พร้อมรับการตรวจสอบจากองค์กรภายใน ภายนอก และภาคประชาสังคม
- 3) ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการป้องกันการทุจริตและประพฤตินิชอบ การมีอำนาจหน้าที่อันยิ่งใหญ่ ต้องมาพร้อมกับความรับผิดชอบ คนทำดีต้องรับได้รับยกย่อง ผู้ทำผิดต้องได้รับการลงโทษ

5.3 ให้ความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการประเมินและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบ

กลุ่มงานจริยธรรม ได้เชิญวิทยากร ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญ และมีประสบการณ์ในด้านการบริหาร ความเสี่ยงการทุจริต เป็นผู้ให้ความรู้ ฝึกปฏิบัติ และเป็นผู้ดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบของผู้เข้าร่วมประชุมทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เนื้อหาวิชาการประกอบด้วย

- 1) การประเมินความเสี่ยง และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบ

2) การทบทวนและประเมินผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. 2564

3) การทบทวนการฝึกปฏิบัติการประเมินและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบระดับหน่วยงานและระดับกรม ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนดเป็นนโยบายให้ทุกหน่วยงานในสังกัด จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบที่ครอบคลุมบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญ

4) การฝึกปฏิบัติการทบทวนและการจัดทำรายงานผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบระดับกรม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

5) คัดเลือกให้หน่วยงานตามภารกิจหลัก หน่วยงานภารกิจสนับสนุน และหน่วยงานส่วนภูมิภาค นำเสนอแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญของหน่วยงาน เพื่อรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ จากผู้เข้าร่วมประชุม แล้วนำมาดีและข้อเสนอแนะจากที่ประชุมไปปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงานต่อไป ที่ครอบคลุมการทุจริตและประพฤติมิชอบ 3 ประเด็น คือ 1) การอนุมัติ อนุญาต 2) การใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ 3) การใช้งบประมาณและการบริหารทรัพยากรภาครัฐ

6.การคัดเลือกกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุนสำคัญเพื่อทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดเตรียมข้อมูล ขั้นตอน แนวทางหรือเกณฑ์การปฏิบัติงาน เพื่อเป็นปัจจัยนำเข้าไปในจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ

กลุ่มงานจริยธรรม ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงและแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติ มิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการคัดเลือกกระบวนการหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญเพื่อทำการประเมินความเสี่ยง และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ จำนวน 21 กระบวนการ ประกอบด้วย

1. การพิจารณาอนุมัติ อนุญาต จำนวน 4 กระบวนการ
2. การใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ จำนวน 14 กระบวนการ
3. การใช้งบประมาณและการบริหารทรัพยากรของรัฐ จำนวน 3 กระบวนการ

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบทั้ง 21 แผน นั้น ครอบคลุมกระบวนการหลัก และกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้

1. ภารกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ได้แก่
 - 1) การอนุมัติ อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล
 - 2) การออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 - 3) การรับรองหลักสูตรสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพ
 - 4) การอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง
 - 5) การดำเนินคดีสถานพยาบาลและผู้กระทำผิดกฎหมาย

2. ภารกิจด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ได้แก่
 - 1) การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
 - 2) การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
 - 3) การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ (สำหรับแบบทั่วไป)
3. ภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่
 - 1) การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง
4. ภารกิจสนับสนุนที่สำคัญ ได้แก่
 - 1) การพัฒนากฎหมาย
 - 2) การจัดการข้อร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
 - 3) การเผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านวารสารวิชาการ
 - 4) การตรวจสอบภายใน
 - 5) การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น และฝึกอบรม
 - 6) การจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง
 - 7) จัดทำ ติดตามและตรวจประเมินผลตัวชี้วัดการรับรองหน่วยงาน
 - 8) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เชื่อมโยงกับหน่วยงานภายในหรือภายนอก
 - 9) การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี
 - 10) การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)
 - 11) การขอใช้รถยนต์ราชการ

ดังนั้นเพื่อให้การบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการได้อย่างครอบคลุมกระบวนการหลักตามภารกิจและกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันที่นำเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาเป็นส่วนสำคัญในการให้บริการหรือการดำเนินงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงได้กำหนดแนวทางในการประเมินความเสี่ยง และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดังนี้

1) แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ทั้ง 21 กระบวนการ ให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการทบทวนขั้นตอน การปฏิบัติงานและแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการแพร่ระบาดของโคโรนาไวรัส 2019 (COVID -19) โดยการประเมินความเสี่ยงการทุจริต การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การทุจริตและประพฤติมิชอบ การประเมินผล สรุปผล และรายงานผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (ตั้งแต่ขั้นตอนที่ 1 – 9 ตามเกณฑ์ของ สำนักงาน ป.ป.ท.)

2) กำหนดให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบภารกิจหลัก และหน่วยงานสนับสนุน ดำเนินการคัดเลือกกระบวนการหลักตามภารกิจหลักของกรมและกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญนำมาประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบเพิ่มขึ้นให้ครอบคลุมกระบวนการ (ขั้นตอนที่ 1 – 5 ตามเกณฑ์ของ สำนักงาน ป.ป.ท.)

3) กำหนดให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคทั้ง 17 แห่ง จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ อย่างน้อยเป็นกระบวนการหลักของหน่วยงานและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญ โดยให้มีความสอดคล้องกับแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริตของกรม

สรุปผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

1. ผู้รับผิดชอบงาน และเจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วมประชุม มีความรู้ความเข้าใจในการประเมินความเสี่ยงการจัดทำ แผนการประเมินผล และการจัดทำรายงานผลการบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ตามบทบาทภารกิจ หลักและกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญของกรมและของหน่วยงานได้อย่างถูกต้อง

2. ผู้รับผิดชอบงาน และเจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถประยุกต์ใช้ความรู้และถ่ายทอดความรู้การบริหาร ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบสู่บุคลากรในหน่วยงานเพื่อให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาและยกระดับคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับกรมและระดับหน่วยงาน

3. การทบทวน การประเมินผล และการจัดทำรายงานผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ตามภารกิจหลักและกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เพื่อ พัฒนา และปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน สามารถ สรุปผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ได้ดังนี้

1) การทบทวน ปรับปรุง ติดตามประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง การทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ตามขั้นตอนที่ 1 – 9 ตามแบบรายงานฯ ของ สำนักงาน ป.ป.ท.)

ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ทั้ง 21 กระบวนการนั้น ไม่มีแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตที่มีความเสี่ยงสูงเกินกว่าจะยอมรับได้ และ เป็นแผนบริหารความเสี่ยง ที่ยังไม่เกิดเหตุและให้มีการเฝ้าระวังต่อเนื่อง

4. กลุ่มงานจริยธรรม ร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการคัดเลือกกระบวนการ ในภารกิจหลักและกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ กรม สนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ ควบคุม ติดตาม กำกับตามแผนและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตให้ สำนักงาน ป.ป.ท. ซึ่งมี ขอบเขต องค์กรประกอบ และขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1. ขอบเขตประเมินความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ แบ่งออกเป็น 3 ประเภท ดังนี้

1) ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต (เฉพาะหน่วยงานที่มีภารกิจ ให้บริการ ประชาชนอนุมัติ หรืออนุญาตตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558)

2) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

3) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

2. ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



ขั้นตอนที่ 1 การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ 1 ทุกหน่วยงานจัดเตรียมข้อมูลแนวทางหรือเกณฑ์การปฏิบัติงานของกระบวนการในภารกิจหลัก และภารกิจสนับสนุนที่สำคัญ เพื่อนำไปทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ใช้เทคนิคในการระบุความเสี่ยงการทุจริต และกำหนดประเภทความเสี่ยงการทุจริตแบบผสม (Mix Method) ประกอบด้วย การระดมสมอง การถกเถียงหยิบยกประเด็นที่มีโอกาสเกิดการทุจริต การประชุมเชิงปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์



ตารางที่ 5.1 ตารางระบุความเสี่ยง (Know Factor และ Unknown Factor)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ประเภทความเสี่ยงการทุจริต	
		Know Factor	Unknown Factor
	(ให้อธิบายรูปแบบ พฤติการณ์การทุจริตของกระบวนการที่เลือกมาทำการประเมินความเสี่ยงว่ามีโอกาสหรือความเสี่ยงต่อการเกิดการทุจริต)	(เหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริตที่เคยเกิดขึ้นมาแล้ว และทราบสาเหตุการเกิดการทุจริต)	(เหตุการณ์ความเสี่ยงที่ไม่เคยเกิดหรือไม่มีประวัติมาก่อน แต่พยากรณ์หรือคาดว่าอาจจะมีโอกาสเกิดขึ้น)

ขั้นตอนที่ 2 การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 2 นำข้อมูลประเภทความเสี่ยงการทุจริตจากตารางที่ 5.1 มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงการทุจริตของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต จำแนกสถานะความเสี่ยงตามสีไฟจราจร เขียว เหลือง ส้ม แดง โดยระบุสถานะของความเสี่ยงในช่องสีไฟจราจรและมีความหมาย ตามตารางที่ 5.2

ตารางที่ 5.2 ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามสีไฟจราจร)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
		(ความเสี่ยงระดับต่ำ คนทำงาน 1 คน)	(ความเสี่ยงระดับปานกลาง งานที่ทำภายในหน่วยงาน เดียวกัน)	(ความเสี่ยงระดับสูง งานที่มีลักษณะทำงานข้ามหน่วยงาน)	(ความเสี่ยงระดับสูงมาก งานที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก)

ขั้นตอนที่ 3 เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

ขั้นตอนที่ 3 นำโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต ที่มีสถานะความเสี่ยงทุจริตระดับปานกลาง (สีเหลือง) ระดับสูง (สีส้ม) และ ระดับสูงมาก (สีแดง) จากตารางที่ 5.2 มาหาค่าความเสี่ยงการทุจริตรวม ซึ่งได้จากระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวังที่มีค่า 1 – 3 คูณด้วย ระดับความรุนแรงของผลกระทบที่มีค่า 1 – 3 โดยมีเกณฑ์ในการให้ค่าคะแนน 1 – 3 ของระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง และระดับความรุนแรงของผลกระทบ รายละเอียดตามตารางที่ 5.3

ตารางที่ 5.3 SCORING ทะเบียนข้อมูลที่ต้องเฝ้าระวัง 2 มิติ (หรือตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง: Risk level matrix)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง			ระดับความรุนแรงของผลกระทบ			ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง
		3	2	1	3	2	1	
	(ให้นำสถานะความเสี่ยงในช่อง สีเหลือง สีส้ม สีแดง จาก	ค่าที่ 1 เป็นขั้นตอนรองของกระบวนการที่มีความ			ค่าที่ 1 เป็นขั้นตอนกระบวนการที่มีผลกระทบ			(ผลคูณของระดับความจำเป็นของ

ตารางที่ 5.2 มาหาค่าความ เสี่ยงรวม)	จำเป็นต่ำในการเฝ้าระวัง ค่าที่ 2 - 3 เป็นขั้นตอน หลักของกระบวนการงานมี ความจำเป็นสูงที่ต้องเฝ้า ระวัง ไม่ทำจะเกิดการ ทุจริตได้	ภายในหน่วยงาน ค่าที่ 2 - 3 เป็นขั้นตอน กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับ - ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - มีผลกระทบทางการเงิน - ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ	การเฝ้าระวัง กับ ระดับความรุนแรง ของผลกระทบ)
----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

ขั้นตอนที่ 4 การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต (Risk – Control Matrix Assessment)

ขั้นตอนที่ 4 ให้นำค่าความเสี่ยงการทุจริตรวม (ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง X ระดับความรุนแรงของผลกระทบ) จากตารางที่ 5.3 มาทำการประเมินระดับความสามารถในการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต โดยเปรียบเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ ดี พอใช้ อ่อน ดังนี้ ตารางที่ 5.4

ตารางที่ 5.4 ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต

โอกาส/ ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยงระดับ ต่ำ (1- 4)	ค่าความเสี่ยงระดับ ปานกลาง (4- 6)	ค่าความเสี่ยงระดับสูง (6 --9)
ให้นำโอกาส/ความเสี่ยงการ ทุจริตมาประเมินค่าการ ควบคุมความเสี่ยงการทุจริต โดยเปรียบเทียบกับคุณภาพ การจัดการของความเสี่ยง หน่วยงานที่มีอยู่ในปัจจุบัน)	ดี จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่ เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบ ผู้ใช้งาน/ผู้รับมอบหมาย/ ไม่มีผลเสียทางการเงิน/ ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม	ต่ำ	ค่อนข้างต่ำ	ปานกลาง
	พอใจ จัดการได้โดยส่วนใหญ่มี บางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบผู้ใช้บริการ/ผู้ได้รับ มอบหมายแต่ยอมรับได้ จัดการไม่ได้	ค่อนข้างต่ำ	ปานกลาง	ค่อนข้างสูง
	อ่อน จัดการไม่ได้ หรือได้เพียง ส่วนน้อย การจัดการมี รายจ่ายเพิ่ม ขึ้น มี ผลกระทบถึงผู้ใช้บริการ/ ผู้รับมอบหมาย /ยอมรับ ไม่ได้	ปานกลาง	ค่อนข้างสูง	สูง

ขั้นตอนที่ 5 การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 5 ให้เลือกขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk – Control Matrix Assessment) จากตารางที่ 5.4 ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยงในระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง (ช่องสีเทา) มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามลำดับความรุนแรงของความเสี่ยง ในกรณีที่หน่วยงานทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยงแล้วพบว่ามีความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับต่ำ หรือค่อนข้างต่ำให้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต หรือให้หน่วยงานพิจารณาทำการเลือกภารกิจงานหรือกระบวนการงานหรือการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดหรือมีโอกาสเกิดความเสี่ยงการทุจริตนำมาประเมินความเสี่ยงการทุจริตเพิ่มเติม

ตารางที่ 5.5 ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง.....

ที่	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต
	(พิจารณาเหตุการณ์ความเสี่ยงที่มีค่าความเสี่ยงการทุจริตจากตารางที่ 5.4 ตามลำดับความรุนแรงความเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริตต่อไป)	(กำหนดมาตรการ/กิจกรรม/แนวทางป้องกันการทุจริตที่เกิดจากเหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริตเพื่อเป็นแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต)

ขั้นตอนที่ 6 การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 6 เป็นการประเมินการบริหารแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ในขั้นตอนที่ 5 ซึ่งเป็นกระบวนการกลั่นกรองเพื่อเป็นการยืนยันถึงประสิทธิภาพของมาตรการป้องกันการทุจริต โดยจำแนกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับต่ำ (สีเขียว) ระดับปานกลาง (สีเหลือง) และระดับสูง (สีแดง)

ตารางที่ 5.6 ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ที่	มาตรการป้องกันการทุจริต	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
			(ไม่เกิดเหตุการณ์/กรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยงยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม)	(เกิดเหตุการณ์/กรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยงแต่แก้ไขได้ทันท่วงทีตามมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรม/แผนที่เตรียมไว้ใช้ได้ผลความเสี่ยงการทุจริตลดลงระดับความรุนแรง < 3)	(เกิดเหตุการณ์/กรณีที่อยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้ควรมีมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรม/แผนเพิ่มขึ้น ใช้ไม่ได้ผลความเสี่ยงการทุจริตไม่ลดลงระดับความรุนแรง > 3)
			ยังไม่เกิด เฝ้าระวังต่อเนื่อง	เกิดขึ้นแล้ว แต่ยอมรับได้	เกิดขึ้น เกินกว่าการยอมรับ

ขั้นตอนที่ 7 จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 7 นำผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตของขั้นตอนที่ 6 (ตารางที่ 5.6) มาจำแนกตามสถานะความเสี่ยงการทุจริต 3 ระดับ และวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริตของกระบวนการ/เหตุการณ์ที่ยังไม่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ จำเป็นต้องมีกิจกรรมหรือมาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม โดยจำแนกสถานะเพื่อจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงได้ดังนี้

ตารางที่ 5.7 ตารางจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงทุจริต

7.1 สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่เกิดขึ้นแล้วเกินกว่าการยอมรับ (สีแดง Red) ควรมีกิจกรรมหรือมาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม

สถานะความเสี่ยงการทุจริตเกินกว่าการยอมรับ (สีแดง)	มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม

7.2 สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ (สีเหลือง Yellow) ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม

สถานะความเสี่ยงการทุจริตเกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ (สีเหลือง)	มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม

7.3 สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่ยังไม่เกิด (สีเขียว Green) ให้ดำเนินการเฝ้าระวังต่อเนื่อง

สถานะความเสี่ยงการทุจริตยังไม่เกิดขึ้น (สีเขียว)	ความเห็นเพิ่มเติม

ขั้นตอนที่ 8 การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 8 เป็นการจัดทำรายงานผล สรุปผลการประเมินระดับสถานะความเสี่ยงการทุจริตการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในขั้นตอนที่ 7 เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ตารางที่ 5.8 ตารางรายงานผลการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ที่	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต		
	เขียว	เหลือง	แดง
	(ความเสี่ยงระดับต่ำ)	(ความเสี่ยงระดับปานกลาง)	(ความเสี่ยงระดับสูงมาก)

ขั้นตอนที่ 9 การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 9 เป็นการจัดทำแบบรายงานผล และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต หรือประเมินสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อเสนอต่อผู้บริหารของหน่วยงานและนำไปปรับปรุงพัฒนาแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตต่อไป รายละเอียดตามตารางที่ 5.9

ตารางที่ 5.9 แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่.....	
หน่วยงานที่ประเมิน	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต	
โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยงการทุจริต	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> ฝั้ระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ).....
ผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 5.10 ตารางการเสนอขอปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตระหว่างปี (ทดแทนแผนเดิม)

หน่วยงานที่เสนอขอ.....		
วันที่เสนอขอ.....		
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเดิม		
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตใหม่		
ผู้รับผิดชอบหลัก		
ผู้รับผิดชอบรองที่เกี่ยวข้อง		
เหตุผลในการเปลี่ยนแปลง	1..... 2..... 3.....	
ประเด็นความเสี่ยงหลัก	เดิม	ใหม่

5.6 สรุปผลการประเมินความเสี่ยงและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มงานจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการวิเคราะห์ผล สังเคราะห์ผลในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จากหน่วยงานสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทั้ง 35 หน่วยงาน ตามกระบวนการภารกิจหลักและกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ครอบคลุมความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบทั้ง 3 ประเภท ได้แก่

- ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต
- ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่
- ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

กระบวนการหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ได้ดำเนินการทบทวน ประเมินผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 และคัดเลือกกระบวนการเพื่อดำเนินการประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยยังเป็นกระบวนการเดิมจากปี 2564 จำนวน 21 กระบวนการ ซึ่งภายใต้ 21 กระบวนการ มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริตในบางกระบวนการตามบริบทของสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป จำแนกได้ดังนี้

- 1) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จำนวน 6 กระบวนการ รายละเอียดตามตารางที่ 5.11

ตารางที่ 5.11 กระบวนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการ
1	สพรศ., กสพส, กม.OSCC	การอนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล
2	กสพส.	การอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
3	สพรศ. กสพส.	การรับรองหลักสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ
4	ศบส 1 -12	การอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง
5	ศคบ.	การพัฒนากระบวนการข้อมูลการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เชื่อมโยงกับหน่วยงานภายในหรือภายนอก
6	กม.	การดำเนินคดีสถานพยาบาลและผู้กระทำผิดกฎหมาย

- 2) มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ จำนวน 3 กระบวนการ รายละเอียดตามตารางที่ 5.12

ตารางที่ 5.12 กระบวนการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการ
1	วศ., ส., บ.	การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
2	บ.	การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
3	บ.	การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ (สำหรับแบบทั่วไป)

3) สุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 2 ภาระงาน รายละเอียดตามตารางที่ 5.13 ตารางที่ 5.13 ภาระงานสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	ภาระงาน
1	สช.	การคัดเลือก อสม. ดีเด่น และประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมและดีเยี่ยมอย่างยิ่ง
2	สสม. 5 แห่ง	การคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขตและระดับภาค

4) การกิจสนับสนุน จำนวน 10 ภาระงาน รายละเอียดตามตารางที่ 5.14 ตารางที่ 5.14 ภาระงานการกิจสนับสนุน

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	ภาระงาน
1	กม.	การพัฒนากฎหมาย
2	ตสน.	การตรวจสอบภายใน
3	สพชช.	การจัดทำวารสารวิชาการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
4	กบค.	การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น และฝึกอบรม
5	กผ.	การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี
6	สลก.	การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)
7	สลก.	การขอใช้รถยนต์ราชการ
8	IT	การจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง
9	กพร.	จัดทำ ติดตามและตรวจประเมินผลตัวชี้วัดคุ้มครองหน่วยงาน
10	กม., ศคบ.	การจัดการซื้อร้องเรียนสถานพยาบาลเอกชน

ซึ่งในแต่ละภาระงานมีรูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต คุณภาพการจัดการความเสี่ยงการทุจริต และค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต รายละเอียดตามตารางที่ 5.15 – 5.18 ดังนี้

ตารางที่ 5.15 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบกระบวนการควบคุมของผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการ	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
1	สพต. กสพส. OSCC กม. ศคช.	การอนุมัติ/อนุญาตให้ประกอบกิจการให้ดำเนินการสถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล	/			1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณา	ดี	ปานกลาง
						2. เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินเพื่ออนุญาตสถานพยาบาล, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, โฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล	ดี	ค่อนข้างต่ำ
						3. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบและรวบรวมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุมัติ อนุญาตต่อคณะกรรมการฯ	ดี	ปานกลาง
						4. การเสนอความเห็นการอนุมัติ และอนุญาตการดำเนินการไม่เป็นไปตามลำดับ	ดี	ปานกลาง
						5. คณะกรรมการพิจารณาฯ เอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง	พอใช้	ค่อนข้างต่ำ
2	กสพส.	การอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	/			1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	ดี	ปานกลาง
						2. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์เพื่อปลอมแปลงเอกสารราชการที่ใช้ประกอบการยื่นขอขึ้นทะเบียน	ดี	ปานกลาง
						3. เจ้าหน้าที่เผยแพร่ข้อสอบเพื่อแลกกับผลประโยชน์ในทางตรงหรือทางอ้อม	ดี	ปานกลาง
						4. เจ้าหน้าที่เอื้อหรือมีส่วนช่วยสนับสนุนให้เกิดการทุจริตเกิดขึ้นระหว่างการสอบ/การตรวจข้อสอบและประกาศผลสอบเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	พอใช้	ค่อนข้างต่ำ
						5. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุญาต	ดี	ปานกลาง

ตารางที่ 5.15 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบกระบวนการควบคุมของผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ (ต่อ)

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการ	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
3	สพรศ. กสพส.	การรับรองหลักสูตรและสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพ	/			1. การตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณาอนุญาตไม่เป็นมาตรฐาน	ดี	ปานกลาง
						2. คณะกรรมการ/เจ้าหน้าที่พิจารณาค่าขออนุญาตไม่เป็นมาตรฐานขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของกรรมการ	พอใช้	ปานกลาง
						3. เจ้าหน้าที่/คณะกรรมการเรียกรับผลประโยชน์เพื่อแก้ไขเปลี่ยนแปลงเอกสารหรือผลการพิจารณาอนุญาตที่เป็นคุณหรือเป็นโทษแก่ผู้ขออนุญาต	ดี	ปานกลาง
						4. คณะกรรมการวิชาชีพ/คณะกรรมการใช้ดุลยพินิจที่เป็นคุณหรือเป็นโทษต่อการขออนุญาตเพื่อแลกกับผลประโยชน์	พอใช้	ปานกลาง
						5. เจ้าหน้าที่ประวิงเวลาการแจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ขออนุญาตเพื่อแลกกับผลประโยชน์	ดี	ค่อนข้างสูง
4	ศบส.1 - 12	การอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	/			1.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเรียกรับผลประโยชน์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	พอใช้	ปานกลาง
						2.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์หรือรับสิ่งตอบแทน/ของขวัญ เพื่อแลกกับการอำนวยความสะดวกในการตรวจประเมินฯ	ดี	ปานกลาง
						3.เจ้าหน้าที่ใช้ความสัมพันธ์ส่วนบุคคลเอื้อประโยชน์และให้ความช่วยเหลือในการนัดตรวจประเมินมาตรฐานฯ	พอใช้	ปานกลาง
						4.คณะกรรมการพิจารณาอนุญาตไม่เป็นธรรมหรือช่วยเหลือพวกพ้องเพื่อเรียกร้องผลประโยชน์	พอใช้	ปานกลาง

ตารางที่ 5.15 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบกระบวนการควบคุมของผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ (ต่อ)

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการ	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
5	ศคบ.	การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เชื่อมโยงกับหน่วยงานภายในหรือภายนอก		/		1.เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการรับเรื่องร้องเรียนอย่างไม่เป็นธรรม	อ่อน	ค่อนข้างสูง
						2.เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการรับพิจารณาถ่วงถ่วงเรื่องร้องเรียนอย่างไม่ถูกต้อง	พอใช้	ปานกลาง
						3.เจ้าหน้าที่อาจใช้ชื่อ และรหัสของเจ้าหน้าที่คนอื่นในการลงชื่อเข้าระบบ www.crm.hss.moph.go.th	ดี	ต่ำ
						4.เจ้าหน้าที่อาจส่งเรื่องร้องเรียนไม่ตรงกับพื้นที่ความรับผิดชอบ ส่งผลให้ข้อมูลอาจถูกเปิดเผย	อ่อน	ค่อนข้างสูง
						5.เจ้าหน้าที่อาจปลอมแปลงแก้ไขเอกสาร หรือเพิ่มเติมเอกสารของผู้ร้องเรียน	อ่อน	ค่อนข้างสูง
						6.เจ้าหน้าที่ไม่ดำเนินการต่อข้อร้องเรียนที่ได้รับหรือดำเนินการล่าช้า	พอใช้	ปานกลาง
						7.การสรุปผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	ดี	ต่ำ
6	กม.	การดำเนินคดีสถานพยาบาลและผู้กระทำผิดกฎหมาย		/		1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารการกระทำผิด	ดี	ปานกลาง
						2.เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการพิจารณาการกระทำผิด อย่างไม่เป็นธรรมหรือไม่ถูกต้อง	พอใช้	ปานกลาง

ตารางที่ 5.16 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบกระบวนการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการ	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
1	วศ. บ. ส.	การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		/		1. เรียกรับผลประโยชน์ในการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพสถานบริการ	พอใช้	ค่อนข้างสูง
						2. เรียกเก็บค่าบริการโดยไม่มีใบเสร็จรับเงิน	พอใช้	ค่อนข้างสูง
2	บ.	การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม		/		1. การเก็บข้อมูลประกอบการจัดทำแผนแม่บทไม่ถูกต้องและไม่ครบถ้วน	ดี	ต่ำ
						2. การใช้ดุลยพินิจของคณะกรรมการที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	พอใช้	ปานกลาง
3	บ.	การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ (แบบทั่วไป)		/		1.การจัดทำแบบก่อสร้างและรายการประกอบแบบก่อสร้างไม่สอดคล้องต่อการใช้งาน	พอใช้	ปานกลาง
						2.การกำหนดคุณสมบัติวัสดุ อุปกรณ์ก่อสร้างในรายการประกอบแบบก่อสร้างไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุหรือเอื้อผู้ค้าบางราย	พอใช้	ปานกลาง
						3.การใช้ดุลยพินิจของผู้ออกแบบแต่ละวิชาชีพไม่ถูกต้องเหมาะสมขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	พอใช้	ปานกลาง
						4.เรียกรับผลประโยชน์ในการแก้ไขแบบระหว่างการก่อสร้าง	พอใช้	ปานกลาง

ตารางที่ 5.17 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบกระบวนการปฏิบัติงานสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการ	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
1	สช.	การคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ และประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมและดีเยี่ยมอย่างยิ่ง		/		1. คณะกรรมการตัดสินคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับชาติ ได้รับข้อมูลประกอบการพิจารณาที่ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน	ดี	ปานกลาง
						2. คณะกรรมการใช้ดุลยพินิจที่ไม่เป็นธรรมเนื่องจากรูปแบบการต้อนรับตามบริบทที่แตกต่างกันของแต่ละพื้นที่	ดี	ปานกลาง
						3. การเรียกรับผลประโยชน์เพื่อให้มีผลกระทบต่อคัดเลือก	ดี	ปานกลาง
2	สสม.	การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค		/		1. คณะกรรมการฯ ใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้อง	พอใช้	ค่อนข้างสูง
						2. คณะกรรมการฯ เรียกรับผลประโยชน์ เพื่อแลกเปลี่ยนกับการพิจารณาผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค	พอใช้	ค่อนข้างสูง
						3. คณะทำงานปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกรับผลประโยชน์	พอใช้	ค่อนข้างสูง

ตารางที่ 5.18 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบภารกิจสนับสนุน

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนงาน	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
1	กม.	กระบวนกรพัฒนากฎหมาย		/		1. คณะกรรมการร่างกฎหมายอาจเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับกฎหมายที่ยกร่างกฎหมาย	ดี	ปานกลาง
						2. การรับฟังความคิดเห็นต่อร่างกฎหมายไม่ครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มเป้าหมายอาจทำให้กฎหมายเอื้อประโยชน์ต่อคนบางกลุ่ม	พอใช้	ปานกลาง
2	กม. ศคบ.	การจัดการซื้อร้องเรียนการทุจริตและประพฤตินิชอบ		/		1. เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการรับหรือไม่รับเรื่องร้องเรียนอย่างไม่เป็นธรรม/ไม่ถูกต้อง	พอใช้	ปานกลาง
						2. แก้ไขเอกสาร ปลอมแปลง เพิ่มเติมเอกสารของผู้ร้องเรียนส่งเอกสารข้อมูลไม่ครบถ้วนเพื่อช่วยเหลือหรือกลับแก้งผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน	พอใช้	ปานกลาง
						3. เจ้าหน้าที่ไม่ดำเนินการต่อซื้อร้องเรียนที่ได้รับหรือดำเนินการล่าช้า ประวิงเวลาเพื่อเรียกรับประโยชน์หรือช่วยเหลือพวกพ้อง	พอใช้	ปานกลาง
						4. ผู้รับผิดชอบงานร้องเรียนเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือเอื้อประโยชน์กับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน	ดี	ปานกลาง
						5. คณะกรรมการเรื่องร้องเรียนเรียกรับผลประโยชน์หรือมีส่วนได้เสียกับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน	ดี	ปานกลาง
						6. การใช้ดุลยพินิจการสั่งการอย่างไม่ถูกต้องและไม่เป็นธรรม	ดี	ปานกลาง
						7. การติดตามผล และสรุปผลการดำเนินการไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	ดี	ปานกลาง
3	สชช.	การเผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านวารสารวิชาการกรม		/		1. การพิจารณาผลงานตีพิมพ์ในวารสารอย่างไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์ให้กับคนรู้จัก	ดี	ค่อนข้างต่ำ
						2. การคัดลอกผลงานวิชาการมาเผยแพร่ในวารสาร	พอใช้	ค่อนข้างต่ำ

ตารางที่ 5.18 แสดงรูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบภารกิจสนับสนุน (ต่อ)

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนงาน	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
4	ตสน.	การตรวจสอบภายใน		/		1. การรับสิ่งตอบแทนจากหน่วยรับตรวจ	พอใช้	สูง
						2. การแทรกแซงการทำงานทำให้การใช้ดุลยพินิจของผู้ตรวจสอบขาดความเป็นอิสระและเที่ยงธรรม	พอใช้	สูง
						3. การให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการโดยใช้ช่องโหว่เพื่อหลีกเลี่ยงไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อกฎหมาย	ดี	ค่อนข้างต่ำ
5	กบค.	การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นและฝึกอบรม		/		1. ความล่าช้าของการแจ้งข่าวสารภายในหน่วยงาน	ดี	สูง
						2. คณะกรรมการกำหนดคุณสมบัติและเกณฑ์การคัดเลือกที่ไม่เป็นธรรมหรือเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้อง	พอใช้	ปานกลาง
						3. คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรมเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้องหรือเรียกรับผลประโยชน์	ดี	ต่ำ
						4. คณะกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งเรียกรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลงานหรือความเหมาะสมกับตำแหน่ง	ดี	ต่ำ
						5. คณะกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการประเมินผลงาน	ดี	ปานกลาง
6	กผ.	การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี			/	1. การจัดทำแผนงานและงบประมาณประจำปีไม่ตบยู่ยุทธศาสตร์ชาติ	พอใช้	ต่ำ
						2. ไม่ปรับปรุง แก้ไขตามคำแนะนำจากคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	พอใช้	ต่ำ
						3. การจัดสรรงบประมาณประจำปีให้หน่วยงานที่ไม่เป็นธรรม มีความเหลื่อมล้ำด้านงบประมาณและทรัพยากรและเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้อง	ดี	ปานกลาง
						4. การใช้งบประมาณไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย และเบิกจ่ายไม่ตรงความจริง	พอใช้	ปานกลาง

ตารางที่ 5.18 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบภารกิจสนับสนุน (ต่อ)

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนงาน	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
7	สกก.	การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)			/	1. การใช้อำนาจในการเสนอชื่อบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการต่างๆ ที่เอื้อต่อผลประโยชน์ทับซ้อน	ดี	ค่อนข้างสูง
						2. คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ TOR และ ราคากลางมีความใกล้ชิดคุ้นเคยกับผู้ประกอบการ	ดี	ปานกลาง
						3. เจ้าหน้าที่แก้ไขหรือขอเอกสารเพิ่มเติมจากผู้ประกอบการที่ยื่นเอกสารไม่ครบถ้วนเพื่อเป็นคุณหรือโทษต่อผู้ประกอบการ	ดี	ปานกลาง
						4. การใช้ดุลยพินิจ/อำนาจเลือกผู้ประกอบการเฉพาะพวกพ้องหรือผู้เสนอให้ผลประโยชน์อาจมีผลต่อราคาที่สูงขึ้น หรือคุณภาพของพัสดุ/หรือบริการที่ไม่ได้มาตรฐาน	ดี	สูง
						5. ผู้ประกอบการมีการเสนอผลประโยชน์ตอบแทนให้แก่กรรมการหรือเจ้าหน้าที่จัดหาทั้งทางตรงและทางอ้อม	ดี	ปานกลาง
						6. กรรมการตรวจรับพัสดุเรียกรับผลประโยชน์จากผู้ประกอบการทำให้ได้รับพัสดุไม่ครบจำนวน ไม่มีคุณภาพ	ดี	ปานกลาง
8	สกก.	การใช้รถยนต์ราชการ			/	1.การนำรถยนต์ราชการไปใช้ส่วนตัว	ดี	ต่ำ
						2.นำน้ำมันไปใช้ส่วนตัวหรือเติมน้ำมันไม่ครบตามบิลใบเสร็จ	ดี	ต่ำ
						3.พนักงานขับรถยนต์ไม่มีการศึกษาเส้นทางก่อนการปฏิบัติงานจึงทำให้เกิดการสิ้นเปลืองน้ำมัน	ดี	ต่ำ
						4.การมีส่วนได้ส่วนเสียระหว่างพนักงาน เจ้าหน้าที่ และผู้ค้า	ดี	ดี
						5.ผู้ขอใช้รถกับผู้เดินทางไม่ใช่เป็นคนเดียวกัน (ไม่ระบุชื่อผู้เดินทางไปราชการในใบขอใช้รถยนต์)	พอใช้	ต่ำ

ตารางที่ 5.18 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบภารกิจสนับสนุน (ต่อ)

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการงาน	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
9	IT	การจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง		/		1.การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ คุณสมบัติทางด้านเทคนิคไม่เหมาะสม เกินความจำเป็น ทำให้ต้องใช้ต้นทุนเกินความจำเป็น	ดี	ปานกลาง
						2.การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะที่เอื้อแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ดี	ต่ำ
						3.การถือสเปคของอุปกรณ์/วัสดุ ที่ใช้ในการดำเนินการ	พอใช้	ปานกลาง
						4.การพิจารณาผลการประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) (6)	พอใช้	ปานกลาง
10	กพร.	การจัดทำ ติดตาม และประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ		/		5.รับผลประโยชน์ในการตรวจสอบเอกสาร	พอใช้	ต่ำ
						6.การประเมินผลคะแนนตามดุลยพินิจไม่เหมาะสมเพื่อประโยชน์	พอใช้	ปานกลาง
						7.การมอบผู้แทนที่มีคุณวุฒิที่ไม่เหมาะสมเข้าร่วมประชุม (ประชุมคณะกรรมการตรวจประเมินฯ)	พอใช้	ปานกลาง

จากตารางที่ 5.15-5.18 สามารถสรุปรูปแบบพฤติกรรมการทุจริตและประพฤตินิยมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตาม 3 ประเด็นการทุจริต ได้ดังนี้

1) ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต จำนวน 4 กระบวนงาน ประกอบด้วย

1.1 การอนุมัติ อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล

1.2 การอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1.3 การรับรองหลักสูตรและสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพ

1.4 การอนุมัติอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

2) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ จำนวน 14 กระบวนงาน ประกอบด้วย

2.1 การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

2.2 การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

2.3 การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ (แบบทั่วไป)

2.4 การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

2.5 การคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต/ภาค

2.6 การพัฒนากฎหมาย

2.7 การจัดการข้อร้องเรียนการทุจริตและประพฤตินิยม

2.8 การเผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านวารสารวิชาการ

2.9 การตรวจสอบภายใน

2.10 กรรมการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นไปและฝึกอบรม

2.11 การจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง

2.12 การจัดทำ ติดตาม และประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ

2.13 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เชื่อมโยงกับหน่วยงานภายใน

หรือภายนอก

2.14 การดำเนินคดีสถานพยาบาลและผู้กระทำผิดกฎหมาย

3) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ จำนวน 3 กระบวนงาน ได้แก่

3.1 การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี

3.2 การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)

3.3 การใช้รถยนต์ราชการ

ตารางที่ 5.19 แสดงจำนวนรูปแบบพฤติกรรมกรทุจริตและประพฤตีมิชอบ จำแนกตามประเภทการทุจริต

รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	จำนวน (กระบวนการ)
1. ด้านการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต (ตาม พ.ร.บ. อำนาจความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558)	4
2. การใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่	14
3. การใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ	3

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตีมิชอบของกระบวนการหลักและภารกิจสนับสนุนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นั้นได้มอบหมายให้หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการทบทวนแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ให้สอดคล้องและเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน และพิจารณาคัดเลือกกระบวนการใหม่ที่มีความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตีมิชอบ แล้วจัดทำร่างแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตีมิชอบตามบทบาทหน้าที่หลักของหน่วยงาน จัดส่งให้กลุ่มงานจริยธรรม เพื่อดำเนินการ รวบรวมวิเคราะห์ และสังเคราะห์ให้เป็นแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตีมิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งมีรายละเอียดแสดงตามตารางที่ 5.20 ดังนี้

ตารางที่ 5.20 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กระบวนการ	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
<p>1. การอนุมัติ อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการ</p> <p>สถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล</p>	<p>1. เจ้าหน้าที่เรียกผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา</p> <p>2. เรียกผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินเพื่ออนุญาตสถานพยาบาล, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>3. เจ้าหน้าที่เรียกผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบและรวบรวมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุมัติ อนุญาตต่อคณะกรรมการ</p> <p>4. การเสนอความเห็นการอนุมัติและอนุญาตการดำเนินการไม่เป็นไปตามลำดับ</p> <p>5. คณะกรรมการพิจารณาฯ เอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง</p>	<p>1. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการรับจดทะเบียนการประกอบกิจการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ - กำหนดขั้นตอนปฏิบัติการตรวจสอบคำขอ - กำหนดขั้นตอนการนำเรื่องเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา <p>2. จัดทำคู่มือ/มาตรฐานการให้บริการเพื่อขอขึ้นทะเบียนการประกอบกิจการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล</p> <p>3. ดำเนินการตรวจประเมินสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในรูปแบบคณะกรรมการที่มีหลายองค์กรเข้ามามีส่วนร่วม</p> <p>4. พิจารณาอนุมัติ อนุญาตในรูปแบบคณะกรรมการ และมีคณะอนุกรรมการกลั่นกรองนำเสนอผลการประเมิน</p> <p>5. ฝึกอบรม ส่งเสริมความรู้กฎหมายเกี่ยวกับสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ การโฆษณาสถานพยาบาล และด้านคุณธรรมจริยธรรมให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>กพรศ. กสพส. OSCC กม. ศคบ. ศบส. 1 - 12</p>

ตารางที่ 5.20 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ต่อ)

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
2. การอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	<ol style="list-style-type: none"> 1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา 2. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์เพื่อปลอมแปลงเอกสารราชการที่ใช้ประกอบการยื่นขอขึ้นทะเบียน 3. เจ้าหน้าที่เผยแพร่ข้อสอบเพื่อแลกกับผลประโยชน์ในทางตรงหรือทางอ้อม 4. เจ้าหน้าที่เอื้อหรือมีส่วนสนับสนุนให้เกิดการทุจริตเกิดขึ้นระหว่างการสอบ/การตรวจข้อสอบและประกาศผลสอบเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 5. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุญาต 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำคู่มือมาตรฐานในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการสมัครสอบ 2.อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการตรวจสอบเอกสารและการควบคุมการสอบ 3. จัดทำมาตรฐานการเข้าสอบและการคุมสอบผู้ดำเนินการสπα 4. จัดทำมาตรฐานการจัดทำและการจัดเก็บข้อสอบให้มีความรัดกุม โปร่งใสในรูปแบบคณะกรรมการ 5. ส่งเสริมความรู้กฎหมายด้านการขออนุญาตดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้กับบุคลากรและผู้ที่เกี่ยวข้อง 	กสพส.
3. รับรองหลักสูตรและสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพ	<ol style="list-style-type: none"> 1. การตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณาอนุญาตไม่เป็นมาตรฐาน 2. คณะอนุกรรมการ/เจ้าหน้าที่พิจารณาค่าขออนุญาตไม่เป็นมาตรฐานขึ้นอยู่กับดุลพินิจของกรรมการ 3. เจ้าหน้าที่/คณะอนุกรรมการเรียกรับผลประโยชน์เพื่อแก้ไขเปลี่ยนแปลงเอกสารหรือผลการพิจารณาอนุญาตที่เป็นคุณหรือเป็นโทษแก่ผู้ขออนุญาต 4. คณะกรรมการวิชาชีพ/คณะกรรมการใช้ดุลพินิจที่เป็นคุณหรือเป็นโทษต่อขออนุญาตเพื่อแลกกับผลประโยชน์ 5. เจ้าหน้าที่ประวิงเวลาการแจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ขออนุญาตเพื่อและกับผลประโยชน์ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการขอรับรองสถาบันการศึกษา ด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพ 2. จัดทำแบบคำขอรับรองสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและการบริการ เพื่อสุขภาพ ให้เป็นมาตรฐาน 3. จัดทำมาตรฐาน/เกณฑ์การประเมินการรับรองสถาบันการศึกษา ด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพ เพื่อลดการใช้ดุลพินิจ 4. การพิจารณารับรองสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพโดยคณะกรรมการฯ และมีอนุกรรมการเป็นผู้กลั่นกรองข้อมูลประกอบการพิจารณา 5. ส่งเสริมความรู้ด้านการรับรองสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและหลักสูตรด้านบริการเพื่อสุขภาพให้กับบุคลากรและผู้ที่เกี่ยวข้อง 	กพรศ. กสพส.

ตารางที่ 5.20 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565(ต่อ)

กระบวนการงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
4. การอนุมัติ อนุญาตประกอบ กิจการสถานประกอบการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบ เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา 2. เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินเพื่อ อนุญาตสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง 3. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบและ รวบรวมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุมัติ อนุญาตต่อคณะกรรมการฯ 4. การเสนอความเห็นการอนุมัติและอนุญาตการดำเนินการ ไม่เป็นไปตามลำดับ 5. คณะกรรมการพิจารณาฯ เอื้อประโยชน์หรือให้ความ ช่วยเหลือพวกพ้อง	1. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการรับจดทะเบียนการประกอบกิจการ สถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง - แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ - กำหนดขั้นตอนปฏิบัติการตรวจสอบคำขอ - กำหนดขั้นตอนการนำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา	ศบส. 1 - 12 กสพส. กม.
		2. จัดทำคู่มือ/มาตรฐานการให้บริการเพื่อขอขึ้นทะเบียนการประกอบ กิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	
		3. ดำเนินการตรวจประเมินสถานประกอบการสถานประกอบการดูแล ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในรูปแบบคณะกรรมการที่มีหลายองค์กรเข้า มามีส่วนร่วม	
		4. พิจารณาอนุมัติ อนุญาตในรูปแบบคณะกรรมการ และมีคณะอนุกรรมการกลั่นกรองนำเสนอผลการประเมิน	
		5. ฝึกอบรม ส่งเสริมความรู้กฎหมายเกี่ยวกับสถานประกอบการดูแล ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงและด้านคุณธรรมจริยธรรมให้กับบุคลากรที่ เกี่ยวข้อง	

ตารางที่ 5.21 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

กระบวนการงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
1. การส่งเสริมและรับรองมาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ	1.เรียกรับผลประโยชน์ในการประเมินมาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพสถานบริการ 2.เรียกเก็บค่าบริการโดยไม่มีใบเสร็จรับเงิน	1.จัดทำคู่มือสำหรับประชาชน/สถานบริการ	วศ. บ. ส. ศบส 1 -12
		2.ประกาศอัตราค่าบริการ	

ตารางที่ 5.21 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ (ต่อ)

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
2. การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	1. การเก็บข้อมูลประกอบการจัดทำแผนแม่บทไม่ถูกต้องและไม่ครบถ้วน 2. การใช้ดุลยพินิจของคณะกรรมการที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	1. จัดทำคู่มือ/เกณฑ์มาตรฐานการจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการด้านสุขภาพเพื่อใช้เป็นแนวปฏิบัติงาน	บ.
		2. ชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนแม่บทด้านอาคาร และสภาพแวดล้อมกับคณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง	
		3. คณะกรรมการสายวิชาชีพ กลั่นกรอง ตรวจสอบ และรับรองความถูกต้องของการจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	
3. การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ (แบบทั่วไป)	1. การจัดทำแบบก่อสร้างและรายการประกอบแบบก่อสร้างไม่สอดคล้องต่อการใช้งาน 2. การกำหนดคุณสมบัติวัสดุ อุปกรณ์ก่อสร้างในรายการประกอบแบบก่อสร้างไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุหรือเอื้อผู้ค้าบางราย 3. การใช้ดุลยพินิจของผู้ออกแบบแต่ละวิชาชีพไม่ถูกต้องเหมาะสมขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน 4. เรียกรับผลประโยชน์ในการแก้ไขแบบระหว่างการก่อสร้าง	1. เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และเครือข่ายเป็นที่ยอมรับด้านอาคารเข้ามามีส่วนร่วมในการออกแบบ	บ.
		2. จัดทำมาตรฐานรายการวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้าง (vender list)	
		3. การบริหารจัดการภายใน โดย หัวหน้ากำกับมาตรฐานวิชาชีพ	
		4. ดำเนินการพิจารณาอนุมัติแบบก่อสร้างโดยคณะกรรมการ	
4. การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง	1. คณะกรรมการตัดสินคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ได้รับข้อมูลประกอบการพิจารณาที่ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน 2. คณะกรรมการการใช้ดุลยพินิจที่ไม่เป็นธรรมเนื่องจากรูปแบบการต้อนรับตามบริบทที่แตกต่างกันของแต่ละพื้นที่ 3. การเรียกรับผลประโยชน์เพื่อให้มีผลกระทบต่อคัดเลือก	1. จัดทำเกณฑ์/มาตรฐานการประเมินผลงาน อสม.ดีเด่น ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง - เกณฑ์คุณสมบัติส่วนบุคคล - เกณฑ์ความรู้ความสามารถและทักษะเฉพาะงาน	กม.
		2. กำหนดรูปแบบการต้อนรับคณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้เรียบง่าย เน้นประหยัด	
		3. จัดทำเกณฑ์และคุณสมบัติคณะกรรมการคัดเลือก อสม.เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา	
		4. คณะกรรมการอำนวยการการคัดเลือก อสม.ดีเด่น เป็นผู้พิจารณาลำดับสุดท้ายก่อนประกาศเป็น อสม. ดีเด่นทุกระดับ	

ตารางที่ 5.21 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ (ต่อ)

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
5. การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค	1.คณะกรรมการฯ ใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้อง	1. มีคู่มือหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น	สสม.
		2. มีระบบการตรวจสอบคุณสมบัติ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด จากฐานข้อมูล thaiphc.net /สำเนาใบประกาศนียบัตร)	
		3.มีการแจ้ง/เผยแพร่แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย เช่น เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก ไลน์ หนังสือแจ้งเวียน	
		4.การเผยแพร่การนำเสนอการคัดเลือกฯ ผ่านเฟสบุ๊กไลฟ์ของหน่วยงาน	
		5.กำหนดบทบาทหน้าที่ของเลขานุการคณะกรรมการฯ ให้ชัดเจน เช่น ติดตามประสานกับคณะกรรมการฯ อย่างต่อเนื่อง สื่อสารแนวทางและหลักเกณฑ์การคัดเลือกให้รับทราบก่อนการคัดเลือก อสม. ดีเด่น รวบรวมไฟล์ผลงาน และจัดส่งให้คณะกรรมการฯ ในระยะเวลาที่กำหนด	
		6.จัดทำทำเนียบคณะกรรมการ ที่มีรายละเอียดติดต่อประสานงาน	
		7.กำหนดระยะเวลาและรูปแบบการส่งเอกสารผลงานให้คณะกรรมการฯ <ul style="list-style-type: none"> - ส่งเอกสารผลงานในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ก่อนนำเสนอ 5 วัน - ส่งเอกสารผลงานในรูปแบบเล่มเอกสาร ก่อนการนำเสนอ 1 วัน 	
	คณะกรรมการฯ เรียกรับผลประโยชน์ เพื่อแลกกับการพิจารณาผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค	การประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์/ แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้คณะกรรมการรับทราบและถือปฏิบัติ รวมทั้งมีการนำเสนอกรณีตัวอย่าง เพื่อการป้องปราม	
คณะกรรมการปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกรับผลประโยชน์	คณะกรรมการปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกรับผลประโยชน์	1. การประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์/ บทบาทหน้าที่ / แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้คณะกรรมการรับทราบและถือปฏิบัติ	
		2. การกำหนดบทลงโทษ	
6. การพัฒนากฎหมาย	1. คณะกรรมการร่างกฎหมายอาจเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับกฎหมายที่ยกกฎหมาย	1. จัดทำคู่มือเกณฑ์กำหนดคุณสมบัติและกลไกการตรวจสอบ คุณสมบัติของคณะกรรมการร่างกฎหมาย	กม.
	2. การรับฟังความคิดเห็นต่อร่างกฎหมายไม่ครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มเป้าหมายอาจทำให้กฎหมายเอื้อประโยชน์ต่อคนบางกลุ่ม	2. เพิ่มช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่หลากหลายช่องทางเพื่อความโปร่งใสและครอบคลุมกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม	

ตารางที่ 5.21 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ (ต่อ)

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
7. การจัดการข้อร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ	<ol style="list-style-type: none"> 1. เจ้าหน้าที่ใช้ดุลพินิจในการรับหรือไม่รับเรื่องร้องเรียนอย่างไม่เป็นธรรม/ไม่ถูกต้อง 2. แก้ไขเอกสาร ปลอมแปลง เพิ่มเติมเอกสารของผู้ร้องเรียนส่งเอกสารข้อมูลไม่ครบถ้วนเพื่อช่วยเหลือหรือกลับแก้งผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน 3. เจ้าหน้าที่ไม่ดำเนินการต่อข้อร้องเรียนที่ได้รับหรือดำเนินการล่าช้า ประวิงเวลาเพื่อเรียกรับประโยชน์หรือช่วยเหลือพวกพ้อง 4. ผู้รับผิดชอบงานร้องเรียนเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือเอื้อประโยชน์กับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน 5. คณะกรรมการเรื่องร้องเรียนเรียกรับผลประโยชน์หรือมีส่วนได้เสียกับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน 6. การใช้ดุลยพินิจการสั่งการอย่างไม่ถูกต้องและไม่เป็นธรรม 7. การติดตามผล และสรุปผลการดำเนินการไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำคู่มือการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนสำหรับเจ้าหน้าที่ - แนวทาง/ขั้นตอนการจัดการเรื่องร้องเรียน 2. จัดทำและเผยแพร่คู่มือการร้องเรียนสำหรับประชาชน - แนวทาง/ขั้นตอนการร้องเรียน 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการเรื่องร้องเรียน - อบรมเจ้าหน้าที่การบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน 4. ตั้งตั้งคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/ผู้รับผิดชอบอย่างระมัดระวังไม่ให้เป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับเรื่องร้องเรียนนั้นและครอบคลุมทุกวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง 5. คณะอนุกรรมการฯ กลับกรองที่เข้าร่วมประชุมให้ครบองค์ประชุมและครอบคลุมทุกสาขา เพื่อความเป็นธรรมในการพิจารณาข้อร้องเรียน เป็นไปตามข้อเท็จจริง ไม่ใช่ดุลยพินิจส่วนตัวในการสรุปวิเคราะห์ก่อนนำเสนอ 6. ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เป็นตามข้อกำหนด/ระยะเวลาที่กำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 7. มีระบบกำกับ ติดตามการจัดการเรื่องร้องเรียน 	กม. ศคบ.
8. เผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านวารสารวิชาการกรม	1.การพิจารณาผลงานตีพิมพ์ในวารสารอย่างไม่เป็นธรรมเอื้อประโยชน์ให้กับคนรู้จัก	<ul style="list-style-type: none"> - การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวารสารวิชาการ - การชี้แจงแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน - พัฒนาวารสารเข้าสู่ระบบ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI) - ควบคุมดำเนินการตามแนวทางจริยธรรมในการตีพิมพ์ผลงานในวารสารวิชาการ (Publication Ethics) - ประชาสัมพันธ์คำแนะนำ ขั้นตอนการส่งบทความผลงานวิชาการตีพิมพ์ในวารสารผ่านช่องทางต่างๆ 	สผชช.
	2.การคัดลอกผลงานวิชาการมาเผยแพร่ในวารสาร	<ul style="list-style-type: none"> -การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวารสารวิชาการ - จัดประชุมผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาผลงาน - นำโปรแกรมตรวจสอบการคัดลอกผลงานมาใช้ 	

ตารางที่ 5.21 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ (ต่อ)

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
9. การตรวจสอบภายใน	1. การรับสิ่งตอบแทนจากหน่วยรับตรวจ 2. การแทรกแซงการทำงานทำให้การใช้ดุลพินิจของผู้ตรวจสอบขาดความเป็นอิสระและเที่ยงธรรม 3. การให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการโดยใช้ช่องโหว่เพื่อหลีกเลี่ยงไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อกฎหมาย	1. จัดระบบและคู่มือการตรวจสอบภายในแบบมีส่วนร่วมของผู้รับตรวจ	ตสน.
		2. กำหนดกรอบและพัฒนา ส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับให้มีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติหน้าที่	
		3. กำหนดมาตรการ และบังคับใช้บทลงโทษ จากการเรียกรับผลประโยชน์	
		4. ให้มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่มีมาตรฐานและมีการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และ รวดเร็ว	
10. การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงชั้นและฝึกรอบรม	1. ความล่าช้าของการแจ้งข่าวสารภายในหน่วยงาน 2. คณะกรรมการกำหนดคุณสมบัติและเกณฑ์การคัดเลือกที่ไม่เป็นธรรมหรือเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้อง 3. คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรมเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้องหรือเรียกรับผลประโยชน์ 4. คณะกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งเรียกรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลงานหรือความเหมาะสมกับตำแหน่ง 5. คณะกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งใช้ดุลพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการประเมินผลงาน	1. กำหนดกรอบและพัฒนา ส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับให้มีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติหน้าที่	กบค.
		2. กำหนดมาตรการ และบังคับใช้บทลงโทษ จากการเรียกรับผลประโยชน์	
		3. ให้มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่มีมาตรฐานและมีการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และ รวดเร็ว	
		4. จัดทำเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติและเปรียบเทียบข้อมูลโดยคณะกรรมการก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการคัดเลือก	
		5. พัฒนาระบบการตรวจสอบการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล และเปิดช่องทางร้องทุกข์กรณีไม่ได้รับความเป็นธรรมในการพิจารณา	
11. การจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพวง	1. การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ คุณสมบัติทางด้านเทคนิคไม่เหมาะสม เกินความจำเป็น ทำให้ต้องใช้ต้นทุนเกินความจำเป็น 2. การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะที่เอื้อแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 3. การถือคสเปคของอุปกรณ์/วัสดุ ที่ใช้ในการดำเนินการ 4. การพิจารณาผลการประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพวง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) (6)	1. จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณตามโครงการความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างปราศจากการทุจริตคอร์รัปชัน	
		2. มีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่มีความรู้ความสามารถด้านเทคโนโลยีสารสนเทศร่วมจัดทำ TOR	
		3. จัดทำคู่มือราคากลางวัสดุ/เปรียบเทียบราคาจากหน่วยงานอื่น	
		4. มีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในงานที่จะจ้างร่วมเป็นคณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้าง	

ตารางที่ 5.21 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ (ต่อ)

กระบวนการงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
12. การจัดทำ ติดตาม และ ประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรอง ปฏิบัติราชการ	<ol style="list-style-type: none"> การใช้ดุลยพินิจให้คะแนนประเมินผลไม่เหมาะสมหรือไม่ สอดคล้องกับผลงานเพื่อแลกกับผลประโยชน์ส่วนตัว การมอบผู้แทนที่มีคุณวุฒิไม่เหมาะสมเข้าร่วมประชุม (ประชุมคณะกรรมการตรวจประเมินฯ) ในการกำหนด หลักเกณฑ์/การประเมินผล 	<ol style="list-style-type: none"> กำหนดหลักเกณฑ์การประเมินผลที่ชัดเจน และเผยแพร่ให้รับทราบทั้ง คกก. ตรวจประเมินฯ และหน่วยงานรับตรวจ การประเมินผลในรูปแบบคณะกรรมการฯ ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> กก.กลั่นกรองผลงาน กก.ประเมินผลและรับรองผลการประเมินฯ ผลการตรวจประเมินฯ ต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหารกรม กำหนดคุณสมบัติและหลักเกณฑ์การแต่งตั้งคณะกรรมการที่ชัดเจน 	กพร.
13. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการ จัดการเรื่องร้องเรียนให้เชื่อมโยงกับ หน่วยงานภายในหรือภายนอก	<ol style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการรับเรื่องร้องเรียนอย่างไม่เป็น ธรรม เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการรับพิจารณาถ่วงดุลเรื่อง ร้องเรียนอย่างไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่อาจใช้ชื่อ และรหัสของเจ้าหน้าที่คนอื่นในการ ลงชื่อเข้าระบบ www.crm.hss.moph.go.th เจ้าหน้าที่อาจส่งเรื่องร้องเรียนไม่ตรงกับพื้นที่ความ รับผิดชอบ ส่งผลให้ข้อมูลอาจถูกเปิดเผย เจ้าหน้าที่อาจปลอมแปลงแก้ไขเอกสาร หรือเพิ่มเติม เอกสารของผู้ร้องเรียน เจ้าหน้าที่ไม่ดำเนินการต่อข้อร้องเรียนที่ได้รับหรือ ดำเนินการล่าช้า การสรุปผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่ กำหนด 	<ol style="list-style-type: none"> มีการตรวจสอบการรับเรื่องร้องเรียนของเจ้าหน้าที่โดยหัวหน้างาน บริหารจัดการเรื่องร้องเรียน ลงชื่อออกจากระบบทุกครั้งงานใช้งานในระบบ www.crm.hss.moph.go.th จัดทำเอกสารชี้แจงถึงอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบการดำเนินการในการส่งเรื่องร้องเรียนให้พื้นที่ความรับผิดชอบ การตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการรับเรื่องร้องเรียนว่าถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่อย่างไร ตรงกับเอกสารของผู้ร้องเรียน หรือไม่ โดย หัวหน้างานบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน จัดทำระบบการติดตามความก้าวหน้า การสรุปผล และรายงานผลการ จัดการเรื่องร้องเรียนเป็นระยะ 	ศคบ.
14. การดำเนินคดีสถานพยาบาล และผู้กระทำผิดกฎหมาย	<ol style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบ เอกสารการกระทำความผิด เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการพิจารณาการกระทำความผิด อย่างไม่เป็นธรรมหรือไม่ถูกต้อง 	<ol style="list-style-type: none"> กำหนดมาตรการและบทลงโทษจากการเรียกรับผลประโยชน์ กำหนดให้มีการพัฒนาส่งเสริมให้บุคลากร มีคุณธรรม จริยธรรม และ ซื่อสัตย์ในการปฏิบัติหน้าที่ 	กองกฎหมาย

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
1. การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี	1. การจัดทำแผนงานและงบประมาณประจำปีไม่ตบยยุทธศาสตร์ชาติ 2. ไม่ปรับปรุง แก้ไขตามคำแนะนำจากคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3. การจัดสรรงบประมาณประจำปีให้หน่วยงานที่ไม่เป็นธรรมมีความเหลื่อมล้ำด้านงบประมาณและทรัพยากรและเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้อง 4. การใช้งบประมาณไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและเบิกจ่ายไม่ตรงความจริง	1. จัดทำคู่มือและชี้แจงข้อปฏิบัติ และแนวทางในการจัดทำค่าของงบประมาณตามยุทธศาสตร์แก่หน่วยงานทราบและถือปฏิบัติ 2. แต่งตั้งและประชุมคณะกรรมการพิจารณาถ่วงน้ำหนักของงบประมาณให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 3. แต่งตั้งและประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดสรรงบประมาณตาม พ.ร.บ.งบประมาณประจำปี 4. แต่งตั้งและประชุมคณะกรรมการติดตามและประเมินผลแผนงานและงบประมาณระดับกรมและระดับหน่วยงาน 5. พัฒนาระบบ กลไก แนวทางการกำกับ ติดตาม ประเมินผล และการรายงานผลการดำเนินงานและงบประมาณ ได้แก่ ระบบ SMART 6. พัฒนาความรู้ด้านการบริหารแผนงาน งบประมาณ และการติดตาม ประเมินผลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	กผ.
2. การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)	1. การใช้อำนาจในการเสนอชื่อบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการต่างๆ ที่เอื้อต่อผลประโยชน์ทับซ้อน 2. คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ TOR และราคากลางมีความใกล้ชิดคุ้นเคยกับผู้ประกอบการ 3. เจ้าหน้าที่แก้ไขหรือขอเอกสารเพิ่มเติมจากผู้ประกอบการที่ยื่นเอกสารไม่ครบถ้วนเพื่อเป็นคุณหรือโทษต่อผู้ประกอบการ 4. การใช้ดุลพินิจ/อำนาจเลือกผู้ประกอบการเฉพาะพวกพ้องหรือผู้เสนอให้ผลประโยชน์อาจมีผลต่อราคาที่สูงขึ้น หรือคุณภาพของพัสดุ/หรือบริการที่ไม่ได้มาตรฐาน 5. ผู้ประกอบการมีการเสนอผลประโยชน์ตอบแทนให้แก่กรรมการหรือเจ้าหน้าที่จัดทำทั้งทางตรงและทางอ้อม 6. กรรมการตรวจรับพัสดุเรียกผลประโยชน์จากผู้ประกอบการทำให้ได้รับพัสดุไม่ครบจำนวน ไม่มีคุณภาพ	1. จัดทำแนวทางการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ให้เป็นมาตรฐาน - องค์กรประกอบของคณะกรรมการคณะต่างๆ แบบมีส่วนร่วมจากภายในและนอกหน่วยงาน - กำหนดคุณสมบัติและคุณลักษณะคณะกรรมการเฉพาะพัสดุ - จัดทำบัญชีรายชื่อ (List) ผู้เชี่ยวชาญแต่ละประเภท 2. จัดทำแนวทาง/คู่มือการคัดเลือกสินค้า บริการ ร้านค้า หรือผู้ประกอบการเพื่อลดการใช้ดุลพินิจ 3. จัดทำแบบประเมินคุณภาพสินค้าหรือคุณภาพการให้บริการเพื่อติดตามผลการจัดซื้อจัดจ้างและใช้เป็นข้ออ้างอิงในการเลือกร้านค้าหรือผู้ประกอบการ 4. จัดทำคู่มือ/แนวทางการจัดทำแนวทางปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อลดดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ 5. พัฒนาความรู้และศักยภาพการจัดซื้อจัดจ้างแก่ผู้ปฏิบัติและผู้บริหาร เพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน	สลก.

ตารางที่ 5.22 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ (ต่อ)

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
3. การใช้รถยนต์ราชการ	1. การนำรถยนต์ราชการไปใช้ส่วนตัว	1. เจ้าหน้าที่ที่มีการควบคุมการใช้รถยนต์ราชการตามแบบขอใช้รถ (แบบ 3,แบบ 4)	สกก.
	2. นำน้ำมันไปใช้ส่วนตัวหรือเติมน้ำมันไม่ครบตามบิลใบเสร็จ		
	3. พนักงานขับรถยนต์ไม่มีการศึกษาเส้นทางก่อนการปฏิบัติงานจึงทำให้เกิดการสิ้นเปลืองน้ำมัน	3. มีการแจ้งพนักงานขับรถยนต์ให้ศึกษาเส้นทางก่อนการปฏิบัติงานล่วงหน้า 1 วัน ใช้ map ในการนำทาง	
	4. การมีส่วนได้ส่วนเสียระหว่างพนักงาน เจ้าหน้าที่ และผู้ค้า	4. ให้เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมยานพาหนะดำเนินการประสานกับผู้ค้าโดยตรง	
	5. ผู้ขอใช้รถกับผู้เดินทางไม่ใช่เป็นคนเดียวกัน (ไม่ระบุชื่อผู้เดินทางไปราชการในใบขอใช้รถยนต์)	5. ควบคุมโดยการใช้แบบขอใช้รถ (แบบ 3) และมีการสุ่มตรวจประเมิน	

6. การจักระบบการบริหารความเสี่ยงและการจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

หน่วยงานในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปฏิบัติตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 และดำเนินการตามมาตรฐานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต (ขั้นตอนที่ 6 – 9 ตามแบบรายงานฯ ของสำนักงาน ป.ป.ท.) ดังนี้ หน่วยงานผู้รับผิดชอบแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดำเนินการจักระบบการบริหารความเสี่ยงและจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หลังจากนั้น กลุ่มงานจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วิเคราะห์ผล สังเคราะห์ผล สรุปและรายงานผลการ บริหารความเสี่ยงการทุจริตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เสนอผู้บริหารและสำนักงาน ป.ป.ท. เมื่อสิ้นปีงบประมาณ มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

สถานะของแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2565 ทั้ง 21 แผนงาน สามารถจำแนกตามเกณฑ์ระบบบริหารความเสี่ยงการทุจริต ได้แก่ 1.ไม่มีแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตที่เกินกว่าจะยอมรับได้ และ 2.แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตยังไม่เกิดเหตุ มีกวางแผนเฝ้าระวังต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สรุปสถานะความเสี่ยงของแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ได้ดังนี้ ความเสี่ยงระดับต่ำ จำนวน 16 แผนงาน และความเสี่ยงระดับปานกลาง จำนวน 5 แผนงาน และไม่มีหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเสนอขอปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ดำเนินการเพียงเพิ่มมาตรการบางส่วนเท่านั้น รายละเอียดตามตารางที่ 6

ตารางที่ 6 รายงานการบริหารแผนความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต	จำนวน/ระดับสถานะความเสี่ยงการทุจริต		
	ความเสี่ยงต่ำ	ความเสี่ยงปานกลาง	ความเสี่ยงสูงมาก
	16	5	0
1. การอนุมัติ อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล	/		
2. การออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	/		
3. รับรองหลักสูตรสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและบริการเพื่อสุขภาพ	/		
4.การอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	/		
5. การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	/		
6. การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	/		

7. การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ (สำหรับแบบทั่วไป)	/		
8. การคัดเลือก อสม. ดีเด่น และประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมและดีเยี่ยมอย่างยิ่ง	/		
9. การคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขตและระดับภาค	/		
10. การพัฒนากฎหมาย	/		
11. การจัดการข้อร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ		/	
12. การจัดทำวารสารวิชาการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		/	
13. การตรวจสอบภายใน		/	
14. การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูง ขึ้น และฝึกอบรม	/		
15. การจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง		/	
16. จัดทำ ติดตามและตรวจประเมินผลตัวชี้วัดคำรับรอง หน่วยงาน	/		
17. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เชื่อมโยงกับหน่วยงานภายในหรือภายนอก	/		
18. การดำเนินคดีสถานพยาบาลและผู้กระทำผิดกฎหมาย		/	
19. การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี	/		
20. การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)	/		
21. การขอใช้รถยนต์ราชการ	/		

7. ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ประเมินผล วิเคราะห์ผล และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สามารถสรุปผลการดำเนินงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตได้ตามข้อมูลตารางที่ 7 ดังนี้

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ, กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล	1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
	2. เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินเพื่ออนุญาตสถานพยาบาล, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ		/	
	3. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบและรวบรวมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุมัติ อนุญาตต่อคณะกรรมการฯ	/		
	4. การเสนอความเห็นการอนุมัติและอนุญาตการดำเนินการไม่เป็นไปตามลำดับ	/		
	5. คณะกรรมการพิจารณาฯ เอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. มีคู่มือการตรวจประเมินและการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้กับเจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้อง 2. ดำเนินการตรวจประเมินสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในรูปแบบคณะกรรมการโดยพนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง 3. จัดทำแนวทางให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานตามกระบวนการอนุญาตให้ประกอบกิจการ และดำเนินการสถานพยาบาล ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
2. การออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
	2. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์เพื่อปลอมแปลงเอกสารราชการที่ใช้ประกอบการยื่นขอขึ้นทะเบียน	/		
	3. เจ้าหน้าที่เผยแพร่ข้อสอบเพื่อแลกกับผลประโยชน์ในทางตรงหรือทางอ้อม	/		
	4. เจ้าหน้าที่เอื้อหรือมีส่วนสนับสนุนให้เกิดการทุจริตเกิดขึ้นระหว่างการสอบ/การตรวจข้อสอบและประกาศผลสอบเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	/		
	5. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุญาต	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. มีมาตรการในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการสมัครสอบ 2. มีมาตรการในการเข้าสอบและคุมสอบผู้ดำเนินการสปลา 3. มีมาตรการในการจัดทำและการจัดเก็บข้อสอบให้มีความรัดกุม โปร่งใส 4. ออกข้อสอบที่แตกต่างกัน เป็นจำนวน 4 ชุด เพื่อป้องกันการลอกข้อสอบ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565 หน่วยงานที่ประเมิน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ, กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
3. รับรองหลักสูตร สถาบันการศึกษาด้านสุขภาพ และการบริการเพื่อสุขภาพ	1. การตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณาอนุญาต ไม่เป็นมาตรฐาน	/		
	2. คณะอนุกรรมการ/เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขออนุญาตไม่ เป็นมาตรฐานขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของกรรมการ	/		
	3. เจ้าหน้าที่/คณะอนุกรรมการเรียกรับผลประโยชน์เพื่อ แก้ไขเปลี่ยนแปลงเอกสารหรือผลการพิจารณาอนุญาตที่ เป็นคุณหรือเป็นโทษแก่ผู้ขออนุญาต	/		
	4. คณะกรรมการวิชาชีพ/คณะกรรมการใช้ดุลยพินิจที่ เป็นคุณหรือเป็นโทษต่อขออนุญาตเพื่อแลกกับ ผลประโยชน์	/		
	5. เจ้าหน้าที่ประวิงเวลาการแจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ขอ อนุญาตเพื่อแลกกับผลประโยชน์	/		
มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ - แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ - กำหนดขั้นตอนปฏิบัติการตรวจสอบคำขอ - กำหนดขั้นตอนการนำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา 2. มีคู่มือการขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ (คู่มือประชาชน)			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน ศบส. 1 - 12				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
4. การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารฯเรียกรับผลประโยชน์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
	2. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์หรือรับสิ่งตอบแทน/ของขวัญ เพื่อแลกกับการอำนวยความสะดวกในการตรวจประเมินฯ		/	
	3. เจ้าหน้าที่ใช้ความสัมพันธ์ส่วนบุคคลเอื้อประโยชน์ ให้ความช่วยเหลือในการนัดตรวจประเมินมาตรฐานฯ	/		
	4. คณะกรรมการพิจารณาอนุญาตไม่เป็นธรรมหรือช่วยเหลือพวกพ้องเพื่อเรียกร้องผลประโยชน์	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1. มีการจัดทำคู่มือในการการอนุมัติ อนุญาตประกอบการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง 2. ชี้แจง ส่งเสริม ถ่ายทอดองค์ความรู้ และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. มีการจัดทำคู่มือ การปฏิบัติงาน ขั้นตอน รายละเอียดการอนุมัติ อนุญาตประกอบการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง 2. ชี้แจง ส่งเสริม ถ่ายทอดองค์ความรู้ และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ผลการดำเนินการที่ผ่านมาไม่พบการกระทำการทุจริต			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565 หน่วยงานที่ประเมิน กองวิศวกรรมการแพทย์, กองแบบแผน, กองสุขศึกษา				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
5. การส่งเสริมและรับรอง มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	1. ข้อมูลประกอบการประเมินไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้องตาม เกณฑ์ที่กำหนด	/		
	2. คณะกรรมการตรวจประเมินใช้ดุลยพินิจในการ พิจารณาคลาดเคลื่อนจากเกณฑ์การประเมิน 2.1 ขาดคู่มือสำหรับผู้ตรวจการประเมินในการควบคุม ตรวจประเมินระดับ เขต 2.2 เจ้าหน้าที่มีประสบการณ์ที่แตกต่างกัน ซึ่งอาจใช้ ดุลยพินิจในการพิจารณาคลาดเคลื่อนจากเกณฑ์ประเมิน ที่ตั้งไว้)		/	
	3. การตรวจสอบความครบถ้วนหลักฐานประกอบการ รับรองผลการประเมินไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน	/		
มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม	1. จัดทำคู่มือให้ผู้ตรวจการประเมินในการควบคุมตรวจการประเมินระดับเขต 2. ชี้แจง ส่งเสริม ถ่ายทอดองค์ความรู้ และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจการ ประเมิน			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. มีคู่มือให้ผู้ตรวจการประเมินในการควบคุมตรวจการประเมินระดับเขต 2. ชี้แจง ส่งเสริม ถ่ายทอดองค์ความรู้ และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจการ ประเมิน ผ่านระบบ on line meeting 3. ดำเนินการประเมินผลผ่านระบบ electronic โดยคณะกรรมการ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กองแบบแผน				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
6. การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	1. การเก็บข้อมูลประกอบการจัดทำแผนแม่บทไม่ถูกต้องและไม่ครบถ้วน		/	
	2. การใช้ดุลยพินิจของคณะกรรมการที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องและเป็นที่ยอมรับเข้ามามีส่วนร่วมในการให้ความเห็นเพิ่มเติม			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. จัดทำคู่มือ/เกณฑ์มาตรฐานการจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ 2. ประชุมคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้องระหว่างการจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม 3. คณะกรรมการสาขาวิชาชีพกลั่นกรอง ตรวจสอบ และรับรองความถูกต้องของการจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กองแบบแผน				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
7. การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ (แบบทั่วไป)	1. การจัดทำแบบก่อสร้างและรายการประกอบแบบก่อสร้างไม่สอดคล้องต่อการใช้งาน	/		
	2. การกำหนดคุณสมบัติวัสดุ อุปกรณ์ก่อสร้างในรายการประกอบแบบก่อสร้างไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุหรือเอื้อผู้ค้าบางราย	/		
	3. การใช้ดุลยพินิจของผู้ออกแบบแต่ละวิชาชีพไม่ถูกต้องเหมาะสมขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน		/	
	4. เรียกรับผลประโยชน์ในการแก้ไขแบบระหว่างการก่อสร้าง	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องและเป็นที่ยอมรับเข้ามามีส่วนร่วมในการให้ความเห็นเพิ่มเติม			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. จัดทำคู่มือ/เกณฑ์มาตรฐานการจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ 2. จัดทำมาตรฐานรายการวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้าง (vender list) 3. การบริหารจัดการภายใน โดย หัวหน้ากำกับมาตรฐานวิชาชีพ 4. ดำเนินการพิจารณาอนุมัติแบบก่อสร้างโดยคณะกรรมการ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565 หน่วยงานที่ประเมิน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
8. การคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับชาติ อสม. ดีเยี่ยม และ อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง	1. คณะกรรมการตัดสินคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ อสม. ดีเยี่ยม และ อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ได้รับข้อมูลประกอบการพิจารณาที่ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน	/		
	2. คณะกรรมการการใช้ดุลยพินิจที่ไม่เป็นธรรม เนื่องจากรูปแบบการต้อนรับตามบริบทที่แตกต่างกันของแต่ละพื้นที่	/		
	3. การเรียกรับผลประโยชน์เพื่อให้มีผลกระทบต่อ การคัดเลือก	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการ ความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. จัดทำแนวทางการคัดเลือกผ่านระบบออนไลน์ (SOP) เพื่อใช้เป็นแนวทางเดียวกันทุกจังหวัด 2. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ โดยคัดเลือกกรรมการจากหน่วยงานวิชาการต่างๆ ที่ไม่มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยมีเกณฑ์คุณสมบัติของกรรมการชัดเจน 4. แต่งตั้งคณะกรรมการทำหน้าที่ในการรับรองผลการคัดเลือกให้เป็นไปด้วยความโปร่งใส ยุติธรรม ตรวจสอบได้ 5. แจกกำหนดการ ช่วงเวลา สถานที่ และรูปแบบการคัดเลือก และการนำเสนอผลงาน โดยใช้รูปแบบเดียวกัน 4. จัดทำข้อกำหนดสำหรับกรรมการและผู้รับการประเมิน การห้ามเรียกรับผลประโยชน์ หรือการเอื้อประโยชน์ทั้งทางตรงและทางอ้อม			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
9.การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค	1. ความเข้าใจหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค ที่คลาดเคลื่อนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	/		
	2. คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง ไม่สามารถร่วมเป็นกรรมการ หรือเข้าร่วมได้ตลอดการคัดเลือกและนำเสนอผลงาน	/		
	3.การจัดส่งเอกสารผลงานของ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ให้กับคณะกรรมการไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด	/		
	4. เกิดการแทรกแซง สนับสนุนข้อมูล ช่วยเหลือ ของพี่เลี้ยง/เครือข่าย ระหว่างที่ อสม.นำเสนอและตอบข้อซักถามในการคัดเลือก อสม.ระดับเขต/ภาค โดยไม่ได้รับการอนุญาตจากกรรมการ	/		
	5. การนำเสนอข้อมูลเท็จ ที่ไม่ตรงกับผลงานนำเสนอของ อสม.ดีเด่น		/	
	6. รูปแบบการคัดเลือกมีข้อจำกัด ทำให้เกิดข้อผิดพลาดในการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. จัดทำคู่มือหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ชี้แจง และเผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย จัดทำทำเนียบคณะกรรมการ สำหรับติดต่อประสานงาน 2. มีระบบการตรวจสอบคุณสมบัติ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด (จากฐานข้อมูล thaiphc.net /สำเนาใบประกาศนียบัตร 3. จัดทำเกณฑ์และผู้รับผิดชอบการตรวจสอบการนำเสนอผลงานงานการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค 4. จัดทำหลักเกณฑ์การนำเสนอแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์และหนังสือรับรองผลงานจากผู้ที่เกี่ยวข้อง 5. คณะกรรมการคัดเลือกตรวจสอบผลงานจากการนำเสนอและผลงานเชิงประจักษ์ในพื้นที่			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กองกฎหมาย				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
10. การพัฒนากฎหมาย	1. คณะกรรมการร่างกฎหมายอาจเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับกฎหมายที่ยกร่างกฎหมาย	/		
	2. การรับฟังความคิดเห็นต่อร่างกฎหมายไม่ครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มเป้าหมายอาจทำให้กฎหมายเอื้อประโยชน์ต่อคนบางกลุ่ม	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. จัดทำแนวทางการร่างกฎหมายและการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกกรม 2. กำหนดกลุ่มเป้าหมายการรับฟังความคิดเห็นให้ครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ชัดเจน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
11. การจัดการข้อร้องเรียน การทุจริตและประพฤติมิชอบ	1. เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการรับหรือไม่รับเรื่องร้องเรียนอย่างไม่เป็นธรรม/ไม่ถูกต้อง	/		
	2. แก้ไขเอกสาร ปลอมแปลง เพิ่มเติมเอกสารของผู้ร้องเรียนส่งเอกสารข้อมูลไม่ครบถ้วนเพื่อช่วยเหลือหรือกลับแก้งผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน	/		
	3. เจ้าหน้าที่ไม่ดำเนินการต่อข้อร้องเรียนที่ได้รับหรือดำเนินการล่าช้า ประวิงเวลาเพื่อเรียกรับประโยชน์หรือช่วยเหลือพวกพ้อง	/		
	4. ผู้รับผิดชอบงานร้องเรียนเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือเอื้อประโยชน์กับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน	/		
	5. คณะกรรมการเรื่องร้องเรียนเรียกรับผลประโยชน์หรือมีส่วนได้เสียกับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน	/		
	6. การใช้ดุลยพินิจการสั่งการอย่างไม่ถูกต้องและไม่เป็นธรรม	/		
	7. การติดตามผล และสรุปผลการดำเนินการไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. จัดทำฐานข้อมูลเรื่องร้องเรียนและพัฒนาระบบการกำกับติดตามการจัดการข้อร้องเรียน 2. จัดทำเอกสารชี้แจงถึงอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกอบการดำเนินการในการส่งเรื่องร้องเรียนให้พื้นที่ความรับผิดชอบ 3. จัดทำระบบการกลั่นกรองและตรวจสอบเรื่องร้องเรียน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน สำนักผู้เชี่ยวชาญ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
12. การจัดทำวารสารวิชาการ กรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการ พิจารณาผลงานวิชาการของพวกเขาหรือไม่เผยแพร่ ตามลำดับ	/		
มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. จัดทำและเผยแพร่ข้อกำหนดรูปแบบที่เป็นมาตรฐานการเตรียมต้นฉบับเพื่อ เผยแพร่ในวารสารวิชาการกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพแล้ว 2. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำวารสารวิชาการกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประกอบด้วย คณาจารย์และผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความหลากหลายและครอบคลุมทุก ศาสตร์ ร่วมเป็นกองบรรณาธิการและพิจารณาบทความ 3. ประชุมคณะทำงานพิจารณาบทความวิชาการเพื่อเผยแพร่ในวารสารวิชาการกรรม สนับสนุนบริการสุขภาพ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มตรวจสอบภายใน				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
13. การตรวจสอบภายใน	1. การรับสิ่งตอบแทนจากหน่วยรับตรวจ	/		
	2. การแทรกแซงการทำงานทำให้การใช้ดุลยพินิจของผู้ตรวจสอบขาดความเป็นอิสระและเที่ยงธรรม	/		
	3. การให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการโดยใช้ช่องโหว่เพื่อหลีกเลี่ยงไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อกฎหมาย	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. หน่วยงานได้จัดทำกิจกรรมการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรและกำหนดมาตรการบtlงโทษ ในการป้องกันการทุจริตในหน้าที่ 2. จัดให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้าร่วมรับฟังเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน 7 ด้าน และเปิดโอกาสให้มีสิทธิอุทธรณ์ข้อทักท้วง 3. จัดตั้งและพัฒนาระบบให้คำปรึกษาผ่านช่องทาง Online 4. ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ และช่องทางรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
14. การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นและฝึกอบรม	1. ความล่าช้าของการแจ้งข่าวสารภายในหน่วยงาน	/		
	2. คณะกรรมการกำหนดคุณสมบัติและเกณฑ์การคัดเลือกที่ไม่เป็นธรรมหรือเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้อง	/		
	3. คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรมเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้องหรือเรียกรับผลประโยชน์	/		
	4. คณะกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งเรียกรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลงานหรือความเหมาะสมกับตำแหน่ง	/		
	5. คณะกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการประเมินผลงาน	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. กำหนดเป็นมาตรฐานการทำงานในการจัดส่งหนังสือเวียนเรื่องเร่งด่วนและสำคัญ และเพิ่มช่องทางการแจ้งเวียนผ่าน Line “กบค.” และ “HR Network” E-mail 2. อ.ก.พ.กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกที่เป็นธรรมและโปร่งใส 3. แต่งตั้งคณะกรรมการในการคัดเลือก (เลื่อนระดับสูงขึ้น และพัฒนาทรัพยากรบุคคล) เพื่อให้เกิดความมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล 4. แต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นบุคคลภายนอกเป็นที่ปรึกษากรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อดำเนินการคัดเลือก 5. ดำเนินการคัดเลือกในรูปแบบคณะกรรมการ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
15. การจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง	1. การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ คุณสมบัติทางด้านเทคนิคไม่เหมาะสม เกินความจำเป็น ทำให้ต้องใช้ต้นทุนเกินความจำเป็น		/	
	2. การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะที่เอื้อแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		/	
	3. การลือคสเปคของอุปกรณ์/วัสดุ ที่ใช้ในการดำเนินการ	/		
	4. การพิจารณาผลการประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)		/	
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	-			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. แต่งตั้งคณะกรรมการฯเป็นไปตาม พ.ร.บ.จัดซื้อจัดจ้าง 2. การคัดเลือกสินค้าเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด 3. มีการตรวจรับสินค้าก่อนตรวจรับพัสดุและเลือกสินค้าที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน 4. จัดทำคู่มือ/ Flowchart ขั้นตอนการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง 5. มีการส่งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเข้ารับการอบรมพัฒนาความรู้			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
16. จัดทำ ติดตามและตรวจประเมินผลตัวชี้วัดการรับรองหน่วยงาน	1. การใช้ดุลพินิจให้คะแนนประเมินผลไม่เหมาะสมหรือไม่สอดคล้องกับผลงานเพื่อแลกกับผลประโยชน์ส่วนตัว	/		
	2. การมอบผู้แทนที่มีคุณวุฒิไม่เหมาะสมเข้าร่วมประชุม (ประชุมคณะกรรมการตรวจประเมินฯ) ในการกำหนดหลักเกณฑ์/การประเมินผล	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม				
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. กำหนดหลักเกณฑ์การประเมินผลที่ชัดเจน และเผยแพร่ให้รับทราบทั้ง กกก. ตรวจประเมินฯ และหน่วยงานรับตรวจ 2. การประเมินผลในรูปแบบคณะกรรมการฯ ประกอบด้วย 2.1 กก. กลั่นกรองผลงาน 2.2 กก. ประเมินผลและรับรองผลการประเมินฯ 3. ผลการตรวจประเมินฯ ต้องได้รับความเห็นชอบผู้บริหารกรม 4. กำหนดคุณสมบัติและหลักเกณฑ์การแต่งตั้งคณะกรรมการที่ชัดเจน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กองกฎหมาย,ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภค				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
17.การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เชื่อมโยงกับหน่วยงานภายในหรือภายนอก	1. เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการรับเรื่องร้องเรียนอย่างไม่เป็นธรรม	/		
	2. เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการรับพิจารณาถ่วงน้ำหนักเรื่องร้องเรียนอย่างไม่ถูกต้อง		/	
	3. เจ้าหน้าที่อาจใช้ชื่อ และรหัสของเจ้าหน้าที่คนอื่นในการลงชื่อเข้าระบบ www.crm.hss.moph.go.th	/		
	4. เจ้าหน้าที่อาจส่งเรื่องร้องเรียนไม่ตรงกับพื้นที่ความรับผิดชอบ ส่งผลให้ข้อมูลอาจถูกเปิดเผย	/		
	5. เจ้าหน้าที่อาจปลอมแปลงแก้ไขเอกสาร หรือเพิ่มเติมเอกสารของผู้ร้องเรียน		/	
	6.เจ้าหน้าที่ไม่ดำเนินการต่อข้อร้องเรียนที่ได้รับหรือดำเนินการล่าช้า	/		
	7. การสรุปผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	-			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. มีการตรวจสอบการรับเรื่องร้องเรียนของเจ้าหน้าที่โดยหัวหน้างานบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน 2. ลงชื่อออกจากระบบทุกครั้งงานใช้งานในระบบ www.crm.hss.moph.go.th 3. จัดทำเอกสารชี้แจงถึงอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้ององค์ประกอบการดำเนินการในการส่งเรื่องร้องเรียนให้พื้นที่ความรับผิดชอบ 4. การตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการรับเรื่องร้องเรียนว่าถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ อย่างไร ตรงกับเอกสารของผู้ร้องเรียน หรือไม่ โดยหัวหน้างานบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน 5. จัดทำระบบการติดตามความก้าวหน้า การสรุปผล และรายงานผลการจัดการเรื่องร้องเรียนเป็นระยะ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กองกฎหมาย				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
18.การดำเนินคดี สถานพยาบาลและผู้กระทำ ผิดกฎหมาย	เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบ เอกสารการกระทำความผิด	/		
	เจ้าหน้าที่ใช้ดุลพินิจในการพิจารณาการกระทำความผิด อย่างไม่เป็นธรรมหรือไม่ถูกต้อง		/	
มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม	-			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. กำหนดมาตรการและบทลงโทษจากการเรียกรับผลประโยชน์ 2. กำหนดให้มีการพัฒนาส่งเสริมให้บุคลากร มีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ใน การปฏิบัติหน้าที่			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

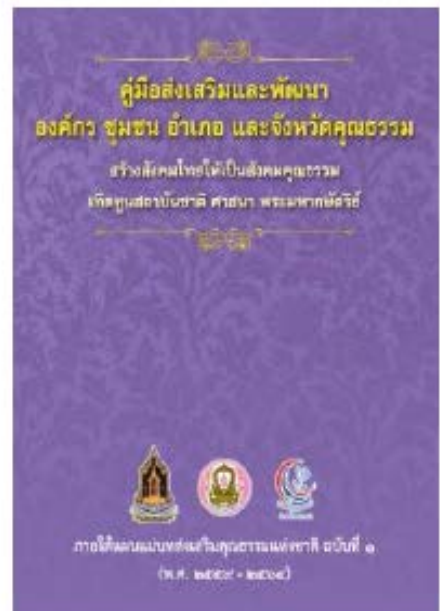
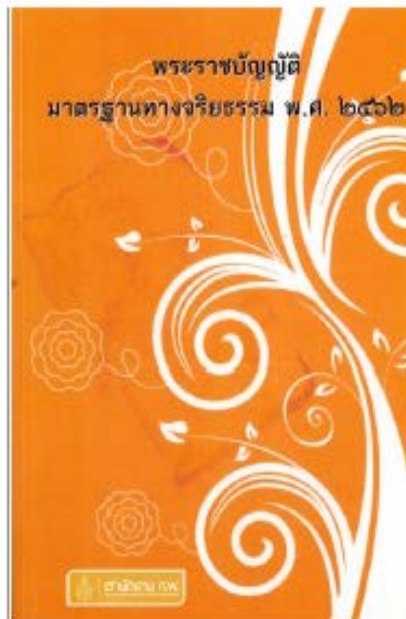
แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มแผนงาน				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
19. การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี	1. การจัดทำแผนงานและงบประมาณประจำปีไม่ตอบยุทธศาสตร์ชาติ	/		
	2. ไม่ปรับปรุง แก้ไขตามคำแนะนำจากคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	/		
	3. การจัดสรรงบประมาณประจำปีให้หน่วยงานที่ไม่เป็นธรรม มีความเหลื่อมล้ำด้านงบประมาณและทรัพยากร และเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้อง		/	
	4. การใช้งบประมาณไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย และเบิกจ่ายไม่ตรงความจริง	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1. จัดทำระบบติดตามผลในระบบ SMART และรายงานผลต่อผู้บริหารทุกเดือน 2. จัดทำมาตรการสำหรับจัดการหน่วยงานที่ไม่จัดทำค่าของงบประมาณฯ ตามที่คณะกรรมการฯ พิจารณา 3. แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรอง และจัดสรรงบประมาณตามหมวดรายจ่าย ได้แก่ งบดำเนินงาน งบลงทุน งบรายจ่ายอื่น งบพัฒนาบุคลากร ด้วยความโปร่งใส			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. ชี้แจงข้อปฏิบัติ และแนวทางในการจัดค่าของงบประมาณตามยุทธศาสตร์ให้หน่วยงานทราบ 2. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองค่าของงบประมาณฯ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ 3. แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรอง และจัดสรรงบประมาณตามหมวดรายจ่าย ได้แก่ งบดำเนินงาน งบลงทุน งบรายจ่ายอื่น งบพัฒนาบุคลากร 4. จัดทำแนวทาง สร้างมาตรการ กลไกการกำกับ/ติดตาม ในการรายงานผลการเบิกจ่ายของหน่วยงานให้สามารถตรวจสอบได้ 5. ใช้ระบบ SMART ในติดตามและประเมินผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน สำนักงานเลขานุการกรม				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
20. การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)	1. การใช้อำนาจในการเสนอชื่อบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการต่างๆ ที่เอื้อต่อผลประโยชน์ทับซ้อน		/	
	2. คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ TOR และ ราคาากลางมีความใกล้ชิดคุ้นเคยกับผู้ประกอบการ		/	
	3. เจ้าหน้าที่แก้ไขหรือขอเอกสารเพิ่มเติมจากผู้ประกอบการที่ยื่นเอกสารไม่ครบถ้วนเพื่อเป็นคุณหรือเป็นโทษต่อผู้ประกอบการ	/		
	4. การใช้ดุลยพินิจ/อำนาจเลือกผู้ประกอบการเฉพาะพวกพ้องหรือผู้เสนอให้ผลประโยชน์อาจมีผลต่อราคาที่สูงขึ้น หรือคุณภาพของพัสดุ/หรือบริการที่ไม่ได้มาตรฐาน	/		
	5. ผู้ประกอบการมีการเสนอผลประโยชน์ตอบแทนให้แก่กรรมการหรือเจ้าหน้าที่จัดหาทั้งทางตรงและทางอ้อม	/		
	6. กรรมการตรวจรับพัสดุเรียกรับผลประโยชน์จากผู้ประกอบการทำให้ได้รับพัสดุไม่ครบจำนวน ไม่มีคุณภาพ	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม				
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. แต่งตั้งคณะกรรมการฯเป็นไปตาม พ.ร.บ.จัดซื้อจัดจ้าง 2. การคัดเลือกสินค้าเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด 3. มีการตรวจรับสินค้าก่อนตรวจรับพัสดุและเลือกสินค้าที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน 4. จัดทำคู่มือ/ Flowchart ขั้นตอนการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง 5. มีการส่งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเข้ารับการอบรม			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565				
หน่วยงานที่ประเมิน สำนักงานเลขานุการกรม				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
21.การขอใช้รถยนต์ราชการ	1. การนำรถยนต์ราชการไปใช้ส่วนตัว	/		
	2. นำน้ำมันไปใช้ส่วนตัวหรือเติมน้ำมันไม่ครบตามบิลใบเสร็จ	/		
	3. พนักงานขับรถยนต์ไม่มีการศึกษาเส้นทางก่อนการปฏิบัติงานจึงทำให้เกิดการสิ้นเปลืองน้ำมัน	/		
	4. การมีส่วนได้ส่วนเสียระหว่างพนักงาน เจ้าหน้าที่และผู้ค้า	/		
	5. ผู้ขอใช้รถกับผู้เดินทางไม่ใช่เป็นคนเดียวกัน (ไม่ระบุชื่อผู้เดินทางไปราชการในใบขอใช้รถยนต์)	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	-			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. เจ้าหน้าที่มีการควบคุมการใช้รถยนต์ราชการตามแบบขอใช้รถ (แบบ 3,แบบ 4) 2. มีการควบคุมการเบิกจ่ายน้ำมันด้วยบัตรเติมน้ำมัน (ฝังการ์ด) 3. มีการแจ้งพนักงานขับรถให้ศึกษาเส้นทางก่อนการปฏิบัติงานล่วงหน้า 1 วัน ใช้ map ในการนำทาง 4. เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมยานพาหนะดำเนินการประสานกับผู้ค้าโดยตรง 5. ดำเนินการควบคุมโดยการใช้แบบขอใช้รถ (แบบ 3) และมีการสุ่มตรวจประเมิน			



เอกสารอ้างอิง

1. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) (2563) คู่มือแนวทางการประเมินความเสี่ยงการทุจริต การจัดทำมาตรการป้องกันความเสี่ยงการทุจริตสำหรับภาครัฐและภาคธุรกิจเอกชน. สืบค้นเมื่อ 21 มีนาคม 2565. จาก http://www.pacc.go.th/acoc_2018/uploads/2018/08/Manual5_1.pdf.
2. สำนักประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ. (2564). คู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564.
3. ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางประเมินความเสี่ยงการทุจริต FRAS : FRAUD RISK-ASSESSMENTS ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
4. สำนักประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ. (2563). การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563.
5. กลุ่มงานจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
6. กลุ่มงานจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แนวทางการดำเนินงานคุณธรรม จริยธรรม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
6. กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563, ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 137 ตอนที่ 41 ก หน้า 36 - 42 ลงวันที่ 9 มิถุนายน 2563, สืบค้น จาก http://www.library.coj.go.th/file_upload/module/law/digital_file/aaf59775.pdf

กลุ่มงานจริยธรรม

โทรศัพท์ 0 2193 7034, 18826

LINE:HSS-ANTIANTICORRUPTION

E-MAIL:ANTICORRUPTION.HSS@GMAIL.COM